

Luogo e data

## Raccomandata A.R.

Spettabile

\_\_\_\_\_

Indirizzo

Città

Cap

Provincia

## DISDETTA POLIZZA R.C. PROFESSIONALE

**Compagnia** \_\_\_\_\_

**Numero Polizza** \_\_\_\_\_

**Scadenza polizza** \_\_\_\_\_

La presente per informare che intendo disdire la polizza in oggetto, per tanto la stessa deve intendersi conclusa a partire dalla scadenza annuale fissata per la data / / .

Mi è gradita l'occasione per porgerVi distinti saluti.

Nome leggibile

Mittente

Nome e cognome

Indirizzo

Città

Cap

Provincia