

SOSPENSIONE DELLE GARANZIE DI POLIZZA

Luogo e data

Numero di polizza _____

Targa _____

Recapiti contraente di polizza

Telefono _____ E-mail _____

Io sottoscritto/a _____
carta d'identità n. _____ rilasciata dal Comune
di _____, contraente della polizza in oggetto,

chiedo **la sospensione delle garanzie della polizza** in oggetto come previsto
dal Fascicolo/Set Informativo

Dichiaro di aver distrutto i documenti di polizza in corso di validità: certificato
e carta verde.

Dichiaro inoltre, sotto la mia responsabilità, che:

- i dati indicati corrispondono al vero
- la sospensione del contratto è richiesta poiché il veicolo temporaneamente non circolerà e sosterrà in un'area privata
- sono consapevole delle conseguenze, ai sensi della normativa vigente, derivanti dalla presente dichiarazione

In fede,

(Firma dell'attuale contraente)