

**Mittente**

Nome Intestatario Assicurazione

Indirizzo

CAP e Città

Spett.le Compagnia

Indirizzo

CAP e Città

**Oggetto: Richiesta disdetta della polizza assicurativa sulla casa numero \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,

Residente in \_\_\_\_\_ N. \_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_),

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Indirizzo Email \_\_\_\_\_.

**PREMESSO CHE**

è titolare della polizza assicurativa numero \_\_\_\_\_

con contraente \_\_\_\_\_

dell'immobile \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**di disdire il contratto assicurativo stipulato con la vostra compagnia in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
prima della scadenza naturale che avviene il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Si allega fotocopia di un documento di identità

Distinti saluti.

Luogo e Data

Firma