

Spettabile

___/___/___

OGGETTO: Richiesta Estinzione Contratto Assicurativo e Rimborso del Premio Assicurativo relativo al periodo non goduto.

IL / LA Sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ Via _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____

con riferimento al pratica di Cessione Quinto / Delega n° _____

estinta anticipatamente chiedo l'estinzione del contratto assicurativo e la restituzione della parte del premio assicurativo relativo al periodo residuo per il quale il rischio è cessato **(ABF Napoli 05 ottobre 2011)** .

Compiego per opportuna conoscenza Evidenza di Estinzione del Prestito, copia Documento d'Identità, Codice Fiscale e indicazione modalità di accredito del rimborso.

Vi prego inviare:

- ASSEGNO CIRCOLARE al mio indirizzo
- BONIFICO BANCARIO alle seguenti coordinate

IN FEDE
