

Luogo e data

---

## Raccomandata

Spettabile

Denominazione della Compagnia

---

Indirizzo

---

Città

Cap

Provincia

## DISDETTA POLIZZA

**Compagnia:**

---

**Numero Polizza:**

---

**Scadenza**                    /                    /

---

**Ramo**

---

La presente per informarVi che non intendo rinnovare la polizza in oggetto e le polizze ad essa collegate, per la loro naturale scadenza, pertanto le stesse devono intendersi disdettate.

Mi è gradita l'occasione per porgerVi distinti saluti.

Firma leggibile

---

Mittente

Cognome e Nome

---

Indirizzo

---

Città

Cap

Provincia