



PROGRAMMI ASSICURATIVI SAS

di Roberto BUSSO e C.

Iscritta al Registro Unico degli Intermediari con n° A000479907

10129 TORINO Via Cassini, 43 - tel. 011502984 r.a. Fax 011590634

e-mail: info@programmiassicurativi.it programmiassicurativi@pec.it

Luogo e data _____

OGGETTO: Richiesta sospensione delle garanzie polizza RCA

Numero di polizza: _____ Compagnia: _____

Numero di targa: _____

Il contraente _____ (Cognome e nome), richiede la sospensione delle garanzie della polizza indicata in oggetto.

Consapevole delle conseguenze penali e civili in caso di dichiarazioni inesatte, false e/o reticenti previste dalla normativa vigente, il contraente dichiara di aver distrutto il Certificato e la Carta verde originali relativi al veicolo assicurato e all'annualità in corso.

La sospensione si deve intendere operativa dalle ore 24.00 del _____ (non retrodatabile rispetto alla sottoscrizione della presente).

Per sospendere un contratto vincolato a favore di leasing e/o finanziarie, è necessaria l'autorizzazione scritta alla sospensione da parte della società vincolataria, che dovrà essere trasmessa all'Agenzia in allegato al modulo di sospensione.

In fede

Firma del Contraente

Firma dell'addetto di Agenzia