***Qui inserire i dati del contraente***

***(oppure scriverla direttamente su carta intestata)***

Nome Cognome

Codice fiscale (o P.IVA)

Indirizzo residenza (o Sede Legale)

CAP - Città - Provincia

**Destinatario:**

Ragione Sociale Compagnia Assicurativa

Indirizzo sede legale

CAP - Città - Provincia

*Invio mezzo raccomandata (o PEC)*

**Oggetto: Disdetta contratto assicurativo**

Spett.le Compagnia,

con la presente intendo disdire la polizza assicurativa numero xxxxxxxx attualmente in essere con la vostra Compagnia e che pertanto alla sua prossima scadenza del gg/mm/aaaa dovrà intendersi decaduta e non più rinnovata.

Distinti saluti,

Luogo e data

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. la lettera deve essere spedita come raccomandata A/R oppure inviata tramite PEC all’indirizzo PEC della compagnia assicurativa