

Richiesta di recesso delle garanzie di polizza AUTOPIU'SICURA

Io sottoscritto/a: _____, contraente della polizza n. _____, relativa al veicolo targato _____, preso visione di quanto previsto all'articolo "Diritto di ripensamento" delle Condizioni Generali di Assicurazioni, con la presente richiedo il recesso delle garanzie della polizza in oggetto (entro 14 giorni dalla data di decorrenza).

Con la presente, mi impegno a procedere alla distruzione del certificato di assicurazione e carta verde, consapevole di quanto previsto dalle Condizioni Generali di Assicurazioni.

Al ricevimento di tutti i documenti, la Compagnia effettuerà il rimborso della parte di premio non usufruita (al netto di imposte ed oneri parafiscali) sulle seguenti coordinate bancarie:

Cognome e Nome intestatario del conto: _____	
Codice IBAN: _____	
Luogo e data _____	Firma del contraente _____

Rispedire il presente modulo compilato e firmato tramite mail all'indirizzo infoauto@veraassicurazioni.it.

Una volta evasa la richiesta, sarà inviata una comunicazione di conferma.

Vera Assicurazioni S.p.A.

Sede legale: Via Carlo Ederle 45, 37126 Verona - Italia / Pec: veraassicurazioni@pec.gruppocattolica.it - Cap. Soc. Euro 63.500.000,00 i.v. Iscr. reg. impr. VR, Cod. Fisc. e P. IVA n. 01979370036 - P. IVA del Gruppo IVA Cattolica Assicurazioni n. 04596530230. Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Società Cattolica di Assicurazione - Società Cooperativa Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Provvedimento ISVAP n. 2388 del 09/11/2005 (Gazzetta Ufficiale n. 268 del 17/11/2005) - Iscr. all'Albo delle Imp. di Assicurazione n. 1.00151 e facente parte del Gruppo Cattolica Assicurazioni, iscr. Albo dei gruppi assicurativi IVASS n. 019.

www.veraassicurazioni.it

