

Modulo n. AD-MU 102

La presente al fine effettuare modifiche alla polizza RCA in base alle Condizioni ADRIATIC R.C. AUTO AUTOVETTURE E AUTOTASSAMETRI in vigore alla data della stipula della polizza:

<i>Polizza no.</i>		<i>Nome e cognome</i>	
<i>C.F.</i>	<i>Targa</i>	<i>Telefono</i>	<i>Indirizzo email</i>

di cui all'art. 8.) Cessazione del rischio (indicare la ragione):

- | | |
|---------------------------------------|--|
| distruzione o demolizione del veicolo | cessazione definitiva della circolazione |
| esportazione definitiva del veicolo | vendita o alienazione o furto totale del veicolo |

chiedendo ad ADRIATIC di modificare la polizza come definito dalle condizioni:

Art. 11 - Sospensione del contratto

<i>Dalla data della richiesta (dd/mm/yyyy)</i>	<i>A partire dall'ora (hh:mm)</i>
--	-----------------------------------

Alla presente richiesta allego al seguente documentazione:

- Documentazione comprovante la cessazione del rischio
- Attestazione di avvenuto pagamento dei costi di sospensione pari all'importo di € 15,00
- Attestazione di avvenuto pagamento della seconda rata (in caso di vendita a rate)
- Polizza e carta verde

Dichiaro sotto la propria responsabilità che:

- I dati forniti sono veritieri e che la documentazione allegata è identica al documento originale
- Sono obbligato a risarcire l'eventuale danno cagionato ad ADRIATIC in caso di ulteriore utilizzo non autorizzato della Polizza in base alla copertura in vigore prima della presente richiesta

LUOGO E DATA

Firma