

Mittente:

Spett.le
“Compagnia di Assicurazione”
c/o SI.B. Siena Brokers S.r.l.
Viale Toselli, 43
53100 SIENA

Fax 0577270296

Oggetto: polizza n.

In riferimento a quanto stabilito dalle Condizioni Generali di Assicurazione riportate in polizza, con la presente, intendo disdire il contratto in oggetto a far data dalla sua naturale scadenza del

Distinti saluti.

Lì, data del timbro postale

N.B. La presente deve ritenersi valida anche in caso di sostituzione del contratto in corso a seguito di variazione del veicolo assicurato.