

Richiesta di recesso delle garanzie di polizza FORMULA AUTO

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@bccassicurazioni.bcc.it

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

BCC Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale e Direzione Generale: Largo Tazio Nuvolari 1, 20143 Milano (Italia) - Tel. +39 02 46 62 75 - bcc.assicurazioni@pec.gruppocattolica.it
Cap. Soc. Euro 14.448.000,00 i.v. - REA del C.C.I.A di Milano n. 1782224 - P.IVA del Gruppo IVA Cattolica Assicurazioni n. 04596530230
Codice Fiscale n. 02652360237 - Albo Imprese presso IVASS n. 1.00124 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con provvedimento ISVAP n. 333 del 13/09/1996, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 220 del 19/09/1996. Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Società Cattolica di Assicurazione - Società Cooperativa - Verona.

www.bccassicurazioni.com