

DATA _____

Documento dei recesso della polizza infortuni numero: _____

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ e residente a _____, in via _____, presenta qui il recesso del contratto assicurativo in oggetto come prevede l'Articolo 111 del decreto legislativo 147/95 del 13 Ottobre 2009

Pertanto mi ritengo libero dal contratto e vi invito a restituirmi l'importo versatovi pari a Euro _____ entro 30 giorni dal ricevimento della presente.

A tal proposito vi allego le coordinate bancarie ove restituire l'importo.

IBAN _____

Firma
