

**RICHIESTA DI SOSPENSIONE (art. 19 e art. 57 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

<b>Contraente:</b>	
<b>Numero polizza:</b>	
<b>Targa veicolo/Telaio:</b>	
<b>Data inizio Sospensione:</b>	
<b>Data fine Sospensione:</b>	

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ )

e residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ )

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (art. 76 del Dpr n. 445/2000)

**DICHIARO**

- di interrompere volontariamente l'utilizzo del veicolo targato/identificato con telaio \_\_\_\_\_
- di richiedere, ai sensi dell'art.122 bis del Codice delle Assicurazioni Private, la sospensione della polizza n. \_\_\_\_\_, emessa a copertura del predetto veicolo.

La sospensione della copertura viene richiesta per il periodo sopraindicato, che va

dalle ore 24 del giorno \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ alle ore 24 del giorno \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ .

Luogo e data \_\_\_\_\_

**IL CONTRAENTE**