

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

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

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
