

Riattivazione RCA

Modulo per la richiesta di riattivazione RCA

Il Contraente

Nominativo _____

Indirizzo _____

Contatti _____

Spettabile Compagnia _____

Agenzia di _____

Indirizzo _____

Raccomandata A.R.

(Luogo e data) _____

OGGETTO: Contraente _____

Richiesta di Riattivazione Polizza num. _____

La presente comunicazione deve intendersi quale regolare richiesta di riattivazione della polizza in oggetto
relativa al veicolo targato _____

Vi prego di riattivare la polizza a far data da: _____

La polizza era stata sospesa per mia richiesta in data _____

Resto in attesa del certificato-contrassegno e di conoscere eventuali variazioni di premio rispetto a quello
accantonato al momento della sospensione.

Cordiali saluti.

In fede