



Modulo di richiesta formale sospensione polizza

Data __/__/____

Polizza numero _____

Targa veicolo _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
“avente diritto” (proprietario, usufruttuario, acquirente con patto di riservato
dominio, locatario in caso di locazione finanziaria) con la presente

richiede

la sospensione della polizza sopraindicata dalle ore 24.00 del __/__/____

Firma
