

Contraente: _____

RACCOMANDATA A.R.

Spettabile Compagnia _____

Agenzia di _____

OGGETTO: RICHIESTA SOSPENSIONE POLIZZA RCA N° _____

La presente per richiedere la sospensione della polizza in oggetto a partire dal _____

Sono consapevole che il mio veicolo non potrà circolare e neppure sostare in aree pubbliche e che non potrò riattivare la presente polizza per un periodo di almeno tre mesi. Relativamente al premio pagato e non goduto,

prego accantonare lo stesso a mio favore.

Mentre dunque resto in urgente attesa di vostra conferma o istruzioni, porgo i miei distinti saluti.

Luogo e data

firma