



Modulo cambio indirizzo

Spettabile
Zurich Insurance Company Ltd
Rappresentanza Generale per l'Italia

Data ____ / ____ / ____

CONTRAENTE: _____

POLIZZA N°: _____

invia il modulo a:

documenti@it.zurich.com

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ Prov. _____ il _____ / _____ / _____

DICHIARA

di cambiare domicilio in

Via/Viale/Piazza _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Ricordiamo che qualora oltre alla variazione dell'indirizzo vuoi procedere anche con una modifica della lista degli elettrodomestici assicurati, insieme all'autocertificazione di cambio indirizzo andrà inviato anche il modulo contenente la nuova lista degli elettrodomestici assicurati.

Firma
