

Modulo per la richiesta di cambio/censimento dell'indirizzo e-mail e del numero di cellulare

Ediz. 02/2026

Spettabile
Zurich Insurance Company Ltd
Rappresentanza Generale per l'Italia

Data ____/____/____

invia il modulo a:

documenti@it.zurich.com

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di contraente della polizza n. _____
identificato tramite i documenti allegati, richiedo la modifica simultanea o il censimento
dell'indirizzo e-mail e del recapito di cellulare, che avverrà sulla base dei dati
dichiarati sul presente modulo.

Richiesta di censimento dei dati di contatto:

- ☐ **Cellulare** _____
- ☐ **E-mail** _____

Richiesta di modifica dei dati di contatto:

- ☐ **Cellulare** da _____ a _____
- ☐ **E-mail** da _____ a _____

Allego i seguenti documenti d'identità in corso di validità:

1. Carta di identità (copia fronte e retro)
2. Codice Fiscale (copia fronte e retro)

Dichiaro di essere consapevole della responsabilità civile e penale di quanto
comunicato.

Ti ricordiamo che l'indirizzo email è la user di accesso alla tua Area Riservata.

Modalità di invio

Modulo riservato **esclusivamente alla modifica simultanea o al censimento
dell'indirizzo e-mail e del numero di cellulare** da inviare via e-mail a
documenti@it.zurich.com riportando nell'oggetto il numero di polizza.

Firma del Contraente