



## Modulo di rimborso

Ediz. 01/2026

Spettabile  
Zurich Insurance Company Ltd  
Rappresentanza Generale per l'Italia

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

invia il modulo a:  
[documenti@it.zurich.com](mailto:documenti@it.zurich.com)

Gentile Cliente,

per poter effettuare il bonifico a rimborso dell'importo dovuto, ti chiediamo cortesemente di volerci fornire i seguenti dati.

Preventivo/polizza n. \_\_\_\_\_

Cognome e nome intestatario del conto corrente \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Codice IBAN



Firma