

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

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

Codice Paese	Cin IBAN	Cin	ABI	CAB	n° conto corrente

Firma