



Condizioni di Polizza

European Insurance
Group Ltd.
Office 18A, Europa
Centre
John Lopez Street,
Floriana, FRN 9011,
Malta
Iscritto ISVAP: 40165

RICHIESTA CESSIONE DEL CONTRATTO

Spett.le

E.I.G. LTD

Oggetto: **Richiesta di cessione del contratto di polizza n.** _____

Io sottoscritto _____

Codice Fiscale _____

nato a _____ il _____

Numero di polizza : _____

Marca e Modello : _____

Numero di targa : _____

contraente della polizza in oggetto, così come previsto dalle condizioni contrattuali, dichiaro di voler cedere tale contratto a (cognome) (nome): _____

in qualità di acquirente del veicolo in oggetto attualmente assicurato con EIG Ltd, tale cessione avverrà a partire dal:
_____.

Dichiaro, inoltre, di aver provveduto alla distruzione del Certificato, del Contrassegno e della Carta Verde.

Distinti saluti.

Luogo e data _____

Firma

Mittente:

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo _____

Numeri di telefono _____