



# Condizioni di Polizza

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

## RICHIESTA SOSPENSIONE DELLE GARANZIE

Spett.le  
E.I.G.LTD

Oggetto: **Richiesta sospensione delle garanzie sancite dal contratto di polizza n.** \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

richiedo la sospensione delle garanzie della polizza in oggetto. In allegato alla presente restituisco, a mezzo lettera raccomandata A.R., a EUROPEAN INSURANCE GROUP LTD. – Malta -, il Certificato, il Contrassegno e la Carta Verde originali.

Numero di polizza : \_\_\_\_\_

Marca e Modello : \_\_\_\_\_

Numero di targa : \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Vi allego: Il Certificato, il Contrassegno, e la Carta Verde originali.

Mittente:

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Numeri di telefono \_\_\_\_\_