



Modifica della modalità di pagamento dei premi

Polizza n.

Polizza n. _____

Contraente

Nome e cognome/Ragione sociale

Data di nascita/
Data di costituzione

Via e numero civico

NPA e località

Raggiungibile per chiarimenti al n. tel./Indirizzo e-mail

Modifica della modalità di pagamento dei premi desiderata

Nuova modalità di pagamento:

- mensile – solo con ordine permanente o LSV
- trimestrale
- semestrale
- annuale

valida dal: _____

- Pagamento tramite ordine permanente – non disponibile in combinazione con bonus dei premi
- Pagamento tramite LSV (modulo allegato)

Avvertenze importanti

- Va tenuto presente che modificando la modalità di pagamento cambia anche l'ammontare del premio.
- La modifica della modalità di pagamento avviene nel prossimo mese di riferimento determinante per la vostra polizza.
- La polizza adeguata vi sarà inviata il prossimo mese di riferimento determinante per la vostra polizza.

Luogo e data

Firma del contraente