

RICHIESTA DI SOSPENSIONE VOLONTARIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in via _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

contraente della polizza n. _____
consapevole delle conseguenze penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e dalla
produzione od uso di atti falsi

DICHIARA

di voler sospendere la polizza n. _____ relativa al veicolo
targato _____ dalle ore 24 del giorno _____
(inizio del periodo di sospensione) fino alle ore 24 del giorno _____ (ultimo giorno di
sospensione)

- ☐ nei casi di Contraente diverso da avente diritto (da intendersi quale proprietario, usufruttuario, acquirente con patto di riservato dominio o locatario del veicolo assicurato) il Contraente dichiara altresì di essere stato autorizzato da quest'ultimo a richiedere la sospensione volontaria della copertura assicurativa per il predetto periodo

(luogo e data)

Il/la dichiarante _____
(firma per esteso e leggibile)

L'Agente (o il suo Incaricato) dichiara di aver raccolto in propria presenza la sottoscrizione del Dichiarante, previa identificazione tramite valido documento di identificazione.

Ove la richiesta pervenga a distanza, la dichiarazione deve essere corredata dalla copia del documento di identità del dichiarante

La violazione delle norme di legge in materia di sospensione volontaria viene punita con la sanzione amministrativa pecuniaria prevista dall'art. 193, 2.comma del Nuovo Codice della Strada aumentata della metà.

L'Agente o l'Incaricato

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.