Spett.le

Compagnia Assicurativa ………..

…………………………….

**Oggetto: Polizza infortuni n. …………………………………………**

Il/La sottoscritto/a ………………………………….. , nato/a a ……………………… e residente a …………………………………… , secondo quanto disposto dall’art. 5 punto 4 del D.lgs 31 Gennaio 2007, n.7 presenta regolare disdetta del contratto di polizza in oggetto a far data dalla scadenza \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

La presente deve intendersi valida anche se vi siano state variazioni di contratto durante il periodo assicurativo.

Luogo e data Firma