

CAPODRISE ASSICURAZIONI

Via Dante Alighieri, 58 - 81020 Capodrise (CE)

Telefono: 3451758545 - Email: info@capodriseassicurazioni.it

MODULO DI COMUNICAZIONE CESSIONE O VENDITA DEL VEICOLO**DATI DEL CONTRAENTE**

- Nome e Cognome/Ragione Sociale: _____
- Codice Fiscale/P.IVA: _____
- Indirizzo: _____
- Telefono: _____ Email: _____
- Numero di polizza: _____
- Compagnia Assicurativa: **[AXA / Prima Assicurazioni]**

DATI DEL VEICOLO

- Marca e Modello: _____
- Targa: _____
- Telaio (facoltativo): _____

TIPOLOGIA DI CESSIONE

- Vendita
- Donazione
- Rottamazione
- Successione ereditaria
- Altro (specificare): _____

DATI DELL'ACQUIRENTE (se applicabile)

- Nome e Cognome/Ragione Sociale: _____
- Codice Fiscale/P.IVA: _____
- Indirizzo: _____

DATA DELLA CESSIONE/VENDITA

- Data effettiva: // _____

DOCUMENTI ALLEGATI

- Copia del documento di identità del contraente
- Copia dell'atto di vendita/passaggio di proprietà
- Copia della carta di circolazione aggiornata o in fase di aggiornamento
- Copia del certificato di assicurazione
- Altri documenti: _____

RICHIESTA CONSEGUENTE

- Cancellazione della polizza
- Sospensione della polizza
- Trasferimento su altro veicolo
 - Targa del nuovo veicolo: _____

DICHIARAZIONE DEL CONTRAENTE

Il sottoscritto comunica la cessione o vendita del veicolo sopra indicato e richiede l'adeguamento della propria posizione assicurativa secondo quanto selezionato. Dichiara inoltre che tutte le informazioni fornite sono veritiere e complete.

Data: // _____**Firma:** _____