

**MODULO DI RICHIESTA DI RECESSO DALLA POLIZZA STIPULATA TRAMITE DEUTSCHE BANK**

Da restituire firmato tramite e-mail a: [automotive@nobis.it](mailto:automotive@nobis.it)

Cognome e nome:	
Codice Fiscale:	
Indirizzo:	
Città:	
Telefono	
Email:	
Polizza n. / Finanziamento n.:	

Il sottoscritto (barrare la casella interessata)

- Dichiaro di voler avvalersi del diritto di recesso “**entro i 60 giorni dalla data di decorrenza della polizza suindicata**” come previsto dalle Condizioni di Assicurazione ricevute al momento dell’adesione alla polizza kasko finanziaria.

Chiede che il rimborso del premio assicurativo venga effettuato (selezionare una delle due opzioni):

- Tramite bonifico bancario**
- Tramite riduzione proporzionale della rata del finanziamento** (opzione non disponibile per finanziamenti con posticipo del rimborso della rata)

**Nota:**

In caso di finanziamento che prevede il posticipo del rimborso della rata, l’opzione 2 non sarà applicabile. In tale caso, il rimborso del premio assicurativo verrà effettuato esclusivamente tramite bonifico bancario sul conto corrente indicato.

- Dichiaro di voler avvalersi del diritto di “**recesso annuale**” come previsto dalle Condizioni di Assicurazione ricevute al momento dell’adesione.
- Dichiaro di voler avvalersi del diritto di recesso a seguito di “**Cessazione del rischio**” come previsto dalle Condizioni di Assicurazione ricevute al momento dell’adesione.

