

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

Da restituire firmato tramite e-mail a: 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.

La Società è soggetta all'attività di direzione e coordinamento di AXA Assicurazioni S.p.A. ai sensi degli artt. 2497 e seguenti del c.c. e appartiene al Gruppo assicurativo AXA ITALIA, iscritto all'Albo dei Gruppi assicurativi con il n. 041.