

**RICHIESTA DI POSTICIPO DEL TERMINE DI PAGAMENTO DEI PREMI
IN CASO DI RATA INSOLUTA**

Il/la sottoscritto/a

CF, residente/domiciliato-a/avente sede in

.....
contraente/aderente della polizza n° con scadenza

mentre dichiara sotto la sua responsabilità di essere residente/domiciliato-a/avente sede nel comune colpito dall'alluvione, nel caso in cui il pagamento del premio sia andato insoluto, chiede di posticipare il pagamento entro 60 giorni dalla scadenza con la garanzia della continuità della copertura assicurativa.

Il/la sottoscritto/a prende atto che, entro detto termine, l'operatività della garanzia assicurativa è subordinata al pagamento della rata di premio insoluta.

Data,

IL CONTRAENTE

RE - provvedimenti ER - richiesta di posticipo del termine pagamento premi per rata insoluta