

**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
