

Mittente

_____, li _____

Spett.le
D.B.A S.r.l.
Viale Giulio Cesare 6
00192 Roma

Lettera anticipata via fax al numero 06.321.82.35
Oppure via E-mail : dba@dba-srl.it

OGGETTO: POLIZZA N _____
COMPAGNIA _____
SCADENZA _____
TARGA _____

In allegato Vi trasmetto copia dell'atto di vendita, certificato e carta verde relativi all'autovettura assicurata con polizza indicata nell'oggetto con preghiera di richiedere per mio conto alla compagnia il rimborso del premio pagato e non goduto.

Le coordinate bancarie su cui effettuare l'accredito del premio residuo sono le seguenti:

In tale attesa, ringraziando anticipatamente, porgo cordiali saluti.

FIRMA
