

Spett.le

Assicura Agenzia S.r.l.

Via Verzegnis, 15

33100 - Udine

(Luogo), (data)

**Oggetto: comunicazione di opposizione al rinnovo e disdetta della Convenzione assicurativa per la polizza collettiva infortuni e malattia “Assiyou”.**

Spettabile Agenzia,

in riferimento a quanto in oggetto, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, codice fiscale/partita iva \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, correntista presso la Banca \_\_\_\_\_ e contraente della polizza “Assiyou” n. \_\_\_\_\_ ed eventuali sue sostituzioni,

**dichiara**

di non voler aderire al rinnovo della Convenzione stipulata con Assimoco S.p.a. – Compagnia di Assicurazioni e riassicurazioni movimento cooperativo, per l’aggiornamento della Polizza collettiva infortuni e malattia “Assiyou” e per l’effetto di revocare l’adesione al Gruppo di Acquisto Assicura per il prodotto Assiyou, con conseguente disdetta della polizza in essere.

Firma

\_\_\_\_\_