



Richiesta da compilare a cura del Contraente in ogni sua parte e da restituire firmata via email a:
servizioclienti@pec.intesasanpaoloprotezione.com
insieme a una copia del documento di identità valido.

RICHIEDA DI SOSPENSIONE VOLONTARIA DELLA POLIZZA PER INUTILIZZO DEL VEICOLO

ai sensi dell'art. 122 bis del Codice delle Assicurazioni e dell'art. 47 D.P.R. 445/2000

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ PR _____ il ____/____/____

Residente a _____ PR _____

In via _____

Contraente della polizza N. _____ a copertura del veicolo targato _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e successive modifiche e integrazioni,

RICHIEDO

la sospensione della suddetta polizza dalle ore 24:00 del ____/____/____ alle ore 24:00 del ____/____/____

la proroga del periodo di sospensione in corso per la suddetta polizza fino alle ore 24:00 del ____/____/____

Sono al corrente che:

- è possibile sospendere la polizza una sola volta durante l'annualità e fino a un massimo di 10 mesi (11 mesi per i veicoli di interesse storico e collezionistico)
- in caso di richiesta di sospensione per un periodo inferiore a 10 mesi (11 mesi per i veicoli di interesse storico e collezionistico), è possibile prorogare, anche più volte, il termine della sospensione con un preavviso di almeno 10 giorni dalla scadenza del periodo di sospensione in corso (preavviso di 5 giorni per i veicoli di interesse storico e collezionistico). Il periodo di sospensione, comprensivo delle eventuali proroghe, non può comunque superare i 10 mesi dalla data della prima sospensione (11 mesi per i veicoli di interesse storico e collezionistico)
- durante il periodo di sospensione il veicolo non può in alcun caso essere utilizzato
- per le polizze con il dispositivo ViaggiaConMe Box, durante il periodo di sospensione, i servizi telematici e di assistenza saranno disabilitati
- è possibile richiedere la riattivazione della polizza prima della fine del periodo di sospensione. In assenza di tale richiesta, la polizza verrà riattivata in automatico al termine del periodo di sospensione e la nuova data di scadenza verrà prorogata per un periodo pari alla durata della sospensione, sempreché la sospensione abbia avuto una durata superiore a 14 giorni.

ATTENZIONE: la sospensione è efficace a partire dalla data indicata nella comunicazione di conferma sospensione inviata dalla Compagnia al Contraente.

È sempre possibile consultare lo stato aggiornato della copertura assicurativa sul sito www.ilportaledellautomobilista.it, nella sezione Verifica Copertura RCA.

Data richiesta ____/____/____

Firma _____