*Nome e Cognome del richiedente*

*Via*

*CAP e Città*

*Tel*

Spett/le

*Compagnia*

Via

RACCOMANDATA A.R. Città

e p.c. Spett/le

 LEGA CONSUMATORI

Via

CAP Città

......................., lì ..................

**Oggetto: Polizza n. ……………. del ………… - Riscatto**

La presente per comunicarVi la mia intenzione di avvalermi del diritto di riscatto della polizza in oggetto.

Vi prego, pertanto, di farmi avere a stretto giro di posta la documentazione necessaria per la liquidazione del valore di riscatto, che dovrà essere accreditato sul mio conto corrente seguente:

 c/c n° ………..

 Banca ……….

 Iban ………....

Distinti saluti

*Firma*