Spett.le
CREDIT AGRICOLE VITA S.P.A.
Via Imperia,35
20142 Milano (MI)
Ufficio Portafoglio

OGGETTO: Revoca della proposta n° _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Contraente

CHIEDE

di revocare la proposta di assicurazione in oggetto, come stabilito nella Nota Informativa, sezione D., art. 12.

Vogliate provvedere ad accreditare le somme già pagate sul conto corrente:

Cod IBAN I__I__I__

Spett.le
CREDIT AGRICOLE VITA S.P.A.
Via Imperia,35
20142 Milano (MI)
Ufficio Portafoglio

OGGETTO: Revoca della proposta n° _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Contraente

CHIEDE

di revocare la proposta di assicurazione in oggetto, come stabilito nella Nota Informativa, sezione D., art. 12.

Vogliate provvedere ad accreditare le somme già pagate sul conto corrente:

Cod IBAN I__I__I__

Spett.le
CREDIT AGRICOLE VITA S.P.A.
Via Imperia,35
20142 Milano (MI)
Ufficio Portafoglio

OGGETTO: Revoca della proposta n° _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Contraente

CHIEDE

di revocare la proposta di assicurazione in oggetto, come stabilito nella Nota Informativa, sezione D., art. 12.

Vogliate provvedere ad accreditare le somme già pagate sul conto corrente:

Cod IBAN I__I__I__