

Modifica del periodo di sospensione volontaria dell'utilizzo del veicolo

_____ (luogo e data)

Numero di polizza _____

Targa _____

Telefono _____

Email _____

Io sottoscritto/a _____ (nome e cognome), carta d'identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____, in qualità di **proprietario, usufruttuario, acquirente con patto di riservato dominio o locatario** del veicolo assicurato in oggetto

DICHIARO

ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, che il periodo di sospensione volontaria di utilizzo del veicolo assicurato comunicato precedentemente è stato modificato e che la **nuova data di termine della sospensione** è fissata per le **ore 24:00 del __/__/____** (indicare una data che non superi i 10 mesi dall'inizio della prima sospensione), come previsto dal Set Informativo.

Dichiaro, inoltre, sotto la mia responsabilità:

- che i dati indicati corrispondono al vero e sono consapevole delle conseguenze, ai sensi della normativa vigente, derivanti dalla presente dichiarazione;
- di autorizzare il contraente di polizza, se persona diversa, a trasmettere il presente modulo e la carta di Identità ad esso allegata, in conformità a quanto indicato in fondo al presente modulo;
- di essere consapevole che, per effetto di quanto sopra dichiarato, la polizza verrà sospesa, ai sensi dell'art.122-bis d.lgs.7.9.2005 n. 209, e che Verti mi comunicherà la data di attivazione della sospensione;
- di essere consapevole che la copertura assicurativa verrà riattivata alla fine del periodo di sospensione;
- di essere consapevole che, se il periodo di sospensione non supererà i 10 mesi, potrò comunicare una nuova proroga, previa comunicazione scritta da inviare entro 10 giorni dalla scadenza del periodo di sospensione in corso.

Allego:

- fotocopia della **carta d'identità** fronte e retro in corso di validità del proprietario/usufruttuario/acquirente con patto di riservato dominio/locatario.

In fede

(Firma del proprietario/usufruttuario/acquirente con patto di riservato dominio/locatario)

Il trattamento dei dati personali forniti avverrà in conformità alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa vigente in materia di protezione dei dati. I dati, che saranno trattati presso Verti Assicurazioni S.p.A. in qualità di Titolare del trattamento, sono necessari per l'adempimento della sua richiesta. Informativa Privacy completa e diritti esercitabili sul sito verti.it



Per inviare la documentazione, accedi a **my Verti**, scegli la polizza e clicca su **Vedi maggiori dettagli > Richiedi assistenza** (argomento **Proroga sospensione**).