

Polizza smarrita Dichiarazione

Contraente

Nome

Cognome

Data di nascita

N° polizza

Il contraente dichiara:

- di aver smarrito la polizza citata.
- di non aver ceduto questa polizza a un terzo nel contesto di una cessione o di una costituzione in pegno del diritto all'assicurazione, di un beneficio irrevocabile o per un qualsiasi altro motivo.
- che consegnerà immediatamente la polizza a Pax, se dovesse tornare in suo possesso.
- di impegnarsi a risarcire a Pax il danno da essa subito in seguito ad un eventuale utilizzo della polizza smarrita.

Firma

Luogo/data

Firma contraente

