

RACCOMANDATA A.R.

Spettabile

Cardif
Back Office Protezione

Piazza Lina Bo Bardi, 3
20124 Milano

VARIAZIONE ANAGRAFICA DI RESIDENZA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

codice fiscale n° _____

contraente del contratto n. _____, sottoscritto in data _____

presso (1) _____

consapevole del fatto che le modifiche richieste potrebbero comportare una variazione del rischio assicurato, comunica la nuova residenza anagrafica

residente a _____

in Via/Piazza _____ n° _____

n. cellulare _____

EMAIL di contatto _____@_____

_____, _____
(Luogo e data)

(Firma cliente per esteso)

(1)Inserire il nome dell'intermediario che ha proposto la polizza assicurativa.