
AUTODICHIARAZIONE DI MANCATA CIRCOLAZIONE

DATA:

LUOGO:

INTESTATARIO POLIZZA:

NUMERO POLIZZA:

Con la presente il Sig. _____

residente a _____, in via _____

all'atto del perfezionamento del contratto in oggetto dichiara sotto la sua completa ed unica responsabilità che il mezzo assicurato in polizza con N° targa \ telaio _____

non è mai stato utilizzato e conseguentemente assicurato dalla data di voltura al PRA/acquisto del mezzo datata _____ ad oggi, giorno di sottoscrizione della sopra indicata polizza.

non ha circolato nel periodo intercorrente la data di sospensione/scadenza _____ della precedente polizza e la data di emissione della polizza in oggetto.

non ha circolato nel periodo intercorrente la data di scadenza della precedente polizza temporanea e la data di emissione della polizza in oggetto.

In Fede