



DUPLICATO DOCUMENTI DI POLIZZA

Compilare e inviare a Dialogo tramite **Fax** o **Raccomandata A.R.** (ai riferimenti a fondo pagina) secondo le istruzioni di seguito riportate

Il sottoscritto _____ **contraente** della polizza n. _____, preso visione di quanto riportato nelle Condizioni contrattuali in mio possesso, con la presente chiede:

la **duplicazione** del CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE / CONTRASSEGNO / CARTA VERDE per deterioramento, furto o smarrimento.

Invia a mezzo **fax** copia della denuncia presentata alle Autorità competenti o, a mezzo **posta** i documenti deteriorati.

Luogo e Data _____

Firma _____

Dialogo Assicurazioni S.p.A.

Via Senigallia 18/2

20161 Milano



FAX: 800.066.888



E-MAIL: documenti@dialogo.it