***Indicazioni importanti:***

*la preghiamo di notare che la lettera deve essere adattata alla Sua situazione personale. Ciò vale in particolare per i campi con sfondo giallo. Si accerti di cancellare i nostri commenti* ***in colore grigio*** *e queste indicazioni.*

Signor/Signora

Cognome e nome

Indirizzo

**Lettera raccomandata**

Assicurazione

Nome dell’assicurazione

Luogo, data

**Revoca dell’assicurazione per violazione dell’obbligo d’informazione**

Gentile Signora/Egregio Signor,

in data GG.MM.AAAA ho sottoscritto la proposta per la/e seguente/i assicurazione/i:

*(Indicare qui tutte le assicurazioni che si desidera revocare)*

* Nome dell’assicurazione / assicurazione complementare
* Nome dell’assicurazione / assicurazione complementare

Non ho mai ricevuto le informazioni in merito al mio diritto di revoca, nonché alla forma e al termine della revoca, ai sensi dell’articolo 3, paragrafo 1, lettera h della Legge sul contratto d’assicurazione (LCA, SR 221.229.1). Ai sensi dell’articolo 3a della LCA, poiché non sono stato messo a conoscenza di tali informazioni in precedenza, il termine della revoca decorre da questo momento.

Mi avvalgo pertanto del mio diritto di revoca ai sensi dell’articolo 2a della LCA. Vi prego di volermi confermare per iscritto la ricezione della presente.

Cordiali saluti.  
Nome e firma