



CNP SANTANDER INSURANCE  
Rappresentanza Generale per l'Italia  
Corso Massimo D'Azeglio 33/E 10126 Torino

**Riferimento:**

N° Contratto:

Milano,

**Oggetto: richiesta Disdetta**

Egregio Signore/Gentile Signora,

a seguito della Sua comunicazione, ricevuta in data \_\_\_\_\_, relativa alla cancellazione della polizza numero \_\_\_\_\_, La informiamo che abbiamo provveduto ad inviarLe il bonifico sul conto corrente da Lei indicato a rimborso del premio non goduto al netto delle imposte e delle spese di emissione e di estinzione polizza.

A seguire può trovare il dettaglio del conteggio utilizzato per il calcolo del Suo rimborso:

**Dati relativi alla copertura assicurativa:**

DATA DECORRENZA

DATA ESTINZIONE FINANZIAMENTO

DURATA COPERTURA IN MESI (D)

DURATA GODUTA IN MESI (da Data Decorrenza a Data Estinzione) (T)

**Conteggi relativi alla convenzione Danni**

**Importo non goduto:**

La parte di Premio corrispondente al periodo di assicurazione non goduto viene calcolato secondo la seguente formula:

Dove:

$$R = P \times (N-K) / N$$

P = premio (al netto imposte)

euro

N= durata copertura inizialmente stabilita (espressa in giorni)

K= numero di giorni durante i quali la copertura sia stata goduta)

N-K = durata residua (espressa in giorni)

**IMPORTO RIMBORSATO (R)**

euro

Per qualsiasi ulteriore informazione o chiarimento, La invitiamo a contattare il nostro Supporto Clienti al numero 800 966 102 (dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 20.00, sabato dalle ore 9.00 alle ore 13.00) o al seguente indirizzo e-mail: [assistenza-clienti@it.cnpsantander.com](mailto:assistenza-clienti@it.cnpsantander.com)

Cogliamo l'occasione per porgerLe i nostri cordiali saluti.

CNP Santander Insurance