

Modulo di revoca dal servizio di Firma Elettronica Avanzata

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)		
Codice Fiscale		
E-mail		
Telefonico		
Comunica a Vittoria Assicurazioni S.p.A. la revoca dal servizio di Firma Elettronica Avanzata a partire dalla data ___/___/___.		
Sono consapevole che i documenti già sottoscritti con la FEA, saranno mantenuti dalla Compagnia fino alla scadenza naturale degli stessi per gli adempimenti di legge.		
Allego alla presente comunicazione, copia di un mio documento di riconoscimento (necessaria solo se il modulo non è compilato in agenzia in presenza dell'agente o di un suo incaricato)		
	Data:	Firma

L'agente dichiara di aver raccolto in propria presenza la comunicazione di revoca al servizio di Firma Elettronica Avanzata previa identificazione tramite un documento di identificazione valido.

Data

Firma

