

Nome Completo

NIF: _____

À Seguradora

Assunto: Alteração de fracionamento de pagamento de prémio de seguro

Apólice nº _____ **Vencimento/Renovação:** __/__/____

Exmos. Senhores,

Queiram proceder à alteração fracionamento do prémio da apólice em assunto para
_____.

Atentamente,

____/____/____

Nota:

Deve endereçar este pedido à sua seguradora preferencialmente até 60 dias antes da data de renovação da sua apólice (data aniversário/vencimento anual)