

NOME COMPLETO DO TOMADOR

NIF: _____

À Seguradora

Assunto: Pedido de alteração de IBAN

Exmos. Senhores,

Queiram considerar o IBAN nº

_____, para cobrança da(s) apólice(s) seguinte(s) abaixo indicada(s):

_____; _____; _____;
_____;

_____; _____; _____;
_____;

Anexo o comprovativo de titularidade do IBAN

Atentamente,

_____/_____/_____