

RACCOMANDATA A.R.

MITTENTE

Spett.le

OGGETTO: RICHIESTA RISCATTO TOTALE – POLIZZA NR. _____

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____
_____ contraente della polizza nr. _____
chiede il riscatto totale della suddetta polizza alle condizioni previste dalle Condizioni Generali di Assicurazione.

Allega a tale proposito:

- copia della polizza o autocertificazione attestante lo smarrimento della stessa;
- copia del proprio documento di identità in corso di validità;
- copia del documento di identità dell'intestatario del conto corrente beneficiario, se diverso dal contraente .

Il valore di riscatto, al netto delle eventuali imposte, dovrà essere accreditato a favore del Conto Corrente:

Iban _____

Banca _____

Agenzia _____

Intestato a _____

Resto in cortese attesa entro e non oltre 10 giorni lavorativi dopo il quale mi rivolgerò agli organi competenti.

Saluti,

Luogo e data

Firma