



Variazione importo e frequenza di versamento

Polizza

Cliente

C.F./P.IVA

Nome prodotto

N. Polizza

Legale Rappresentante¹

Cognome

Nome

C.F.

1. Da compilare solo in caso di contraente persona giuridica o di soggetto incapace di agire.

Richiedo, come previsto dalle condizioni contrattuali, la variazione dei seguenti dati:

Attuale importo versato su base annua _____

Nuovo importo da versare su base annua _____

Attuale frequenza di versamento _____

Nuova frequenza di versamento _____

➔ **La compagnia verifica la coerenza della richiesta con le condizioni contrattuali ed esegue l'operazione nei tempi previsti.**

Luogo e data



Cliente/Legale Rappresentante

Timbro banca e firma intermediario

Allego copia leggibile fronte/retro di un documento identificativo, in corso di validità, del cliente o del Legale Rappresentante in caso di persona giuridica o di soggetto incapace di agire.