



## Rimborso capitale a scadenza

### Polizza

Contraente (Cliente)

C.F./P.IVA

Nome prodotto

N. Polizza

### Legale Rappresentante<sup>1</sup>

Cognome

Nome

C.F.

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

### Beneficiario<sup>2</sup>

Cognome e Nome/  
Denominazione o Rag. Sociale

C.F./P.IVA

2. Da compilare solo in caso di beneficiario diverso da contraente.

Con questa richiesta intendo essere considerato l'unico beneficiario a scadenza  
(in caso di beneficiario diverso dal contraente)

Richiedo di versare la prestazione sul conto corrente che dichiaro sotto la mia responsabilità essere a me intestato:

IBAN

Richiedo di versare la prestazione sul conto corrente, intestato a beneficiario con IBAN:

IBAN

### Da compilare solo in caso di beneficiario diverso dal contraente:

Il conto corrente di accredito è cointestato?

Sì  NO

Se il conto corrente è cointestato indicare uno dei seguenti legami tra beneficiario e cointestatori<sup>3</sup>

beneficiario legato da rapporti di parentela o da legame affettivo con i cointestatori

beneficiario legato da rapporti aziendali o professionali con i cointestatori

altro legame (da specificare)

3. Indicare "altro legame" se almeno uno dei cointestatori non ha rapporti di parentela o aziendali con il beneficiario.

- Dichiaro:
- di non aver ceduto o dato in pegno la polizza ad altri senza il preventivo consenso della compagnia
  - che nessuno vanta crediti o ha nulla a pretendere dal presente contratto
  - ai fini dell'applicazione delle norme in materia fiscale relative alle somme liquidate sul contratto in oggetto, di essere un soggetto<sup>4</sup>

Nettista     Lordista

4. Da compilare in caso di contraente persona giuridica.

- Dichiaro inoltre sotto la mia responsabilità, che l'assicurato è in vita (in caso di assicurato diverso dal contraente)

- **In seguito a questo rimborso, il contratto sopra indicato è estinto. La compagnia è quindi sollevata da tutti gli obblighi derivanti da tale contratto.**
- **La compagnia verifica la coerenza della richiesta con le Condizioni Contrattuali ed esegue l'operazione nei tempi previsti.**

\_\_\_\_\_  
Luogo e data



**Firma del contraente/Legale Rappresentante**

Timbro banca e firma intermediario

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