
**MODULO RICHIESTA ESTINZIONE/CONTINUAZIONE POLIZZA BUSINESSSEMPRE
PER TUTTI I PACCHETTI ASSICURATIVI: "MULTIRISCHIO" O "VITA/DECESSO"
OPPURE "INFORTUNI" (con adesione dal 16/05/2011)**

La presente richiesta deve essere inviata al seguente indirizzo:

Spett.li
Intesa Sanpaolo Protezione S.p.A./Intesa Sanpaolo Assicurazioni S.p.A.
Ufficio Assunzioni e Variazioni Vita e CPI
Via Melchiorre Gioia, 22 - 20124 Milano

DATI DA FORNIRE IN OGNI CASO PER UN'EVASIONE CORRETTA E AGEVOLE DELLA RICHIESTA

Ragione Sociale / Cognome e Nome Richiedente _____
P. IVA o C.F. _____
N° Polizza _____
Indirizzo _____
Telefono _____ e-mail _____
DATI ASSICURATO (SE DIVERSO DAL RICHIEDENTE)
Cognome _____ Nome _____
C.F. _____

Sezione da compilare in caso di ESTINZIONE ANTICIPATA TOTALE/TRASFERIMENTO DEL CONTRATTO DI FINANZIAMENTO AD ALTRO ENTE FINANZIATORE NON APPARTENENTE AL GRUPPO INTESA SANPAOLO

Il sottoscritto Richiedente della polizza sotto indicata, segnala (barrare l'opzione prescelta)
<input type="checkbox"/> LA CESSAZIONE DELLE COPERTURE ASSICURATIVE PER ESTINZIONE ANTICIPATA TOTALE/TRASFERIMENTO DEL CONTRATTO DI FINANZIAMENTO AD ALTRO ENTE
Finanziamento n° _____
Indicare la data di estinzione/trasferimento del finanziamento ____/____/_____ (N.B. La copertura assicurativa cessa dalle ore 24.00 del giorno di perfezionamento dell'estinzione anticipata totale o del trasferimento del finanziamento)
Timbro e Firma della filiale del Gruppo Intesa Sanpaolo erogatrice del finanziamento sopra indicato _____ (a conferma dei dati sopra indicati) (in alternativa allegare alla presente richiesta la copia della quietanza di estinzione/anticipata totale/trasferimento del finanziamento rilasciata dalla Filiale)
In alternativa all'annullamento delle coperture assicurative per estinzione/trasferimento del finanziamento, il sottoscritto chiede
<input type="checkbox"/> LA RIATTIVAZIONE DELLA COPERTURA ASSICURATIVA FINO ALLA SCADENZA ORIGINARIAMENTE PREVISTA N.B. la richiesta deve essere inviata entro 15gg o 60 gg dalla data di estinzione/trasferimento del finanziamento a seconda di quanto indicato nelle Condizioni di Assicurazione.

Intesa Sanpaolo Protezione S.p.A. Sede Legale e Direzione Generale: Via San Francesco d'Assisi 10, 10122 Torino comunicazioni@pec.intesasampaoloprotezione.com Capitale Sociale Euro 27.912.258 Codice Fiscale e n. Iscrizione Registro Imprese di Torino 06995220016 Società partecipante al Gruppo IVA "Intesa Sanpaolo" - Partita IVA 11991500015 (IT11991500015) e soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Intesa Sanpaolo Assicurazioni S.p.A. Socio Unico: Intesa Sanpaolo Assicurazioni S.p.A. Iscritta all'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00125 Appartenente al Gruppo Intesa Sanpaolo Assicurazioni, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 28

Intesa Sanpaolo Assicurazioni S.p.A. Sede legale: Via San Francesco d'Assisi n. 10, 10122 Torino - Sede Operativa: Via Melchiorre Gioia n. 22, 20124 Milano - comunicazioni@pec.intesasampaoloassicurazioni.com, Capitale Sociale Euro 320.422.508, Codice Fiscale e n. iscrizione Registro Imprese di Torino 02505650370 - Società partecipante al Gruppo IVA "Intesa Sanpaolo", Partita IVA 11991500015 (IT11991500015) - Sede Secondaria: Intesa Sanpaolo Assicurazioni Dublin Branch, 1st Floor International House, 3 Harbourmaster Place, IFSC Dublin, D01 K8F1 (Ireland), registrata in Irlanda presso il C.R.O. (Companies Registration Office) n. 910051, VAT 4194641PH (IE4194641PH) - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Intesa Sanpaolo S.p.A. - Iscritta all'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00066 - Capogruppo del Gruppo Intesa Sanpaolo Assicurazioni, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 28

