

Spettabile
Intesa Sanpaolo Assicurazioni Dublin Branch
Ufficio Postale Milano Centro
Casella Postale 450
Via Cordusio 4, 20123 Milano



INTESA SANPAOLO
ASSICURAZIONI
Dublin Branch

Riscatto parziale

Polizza

Nome prodotto

N. Polizza

Cliente (Contraente)

C.F./P.IVA

Residente in (indicare lo Stato di residenza)

Richiedo il riscatto parziale dell'importo lordo di

e che l'importo a me spettante sia versato sul conto corrente a me intestato:

IBAN

BIC

Dichiaro:

- l'esistenza in vita dell'assicurato;
- 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 soggetto:
 Nettista Lordista
- di essere a conoscenza:
 - di tutte le caratteristiche di questa operazione di riscatto parziale;
 - del fatto che l'operazione può prevedere eventuali penali;
- di essere consapevole che riscattando il contratto vengono meno i vantaggi e benefici del contratto medesimo.

La Compagnia si riserva di controllare la validità della richiesta prima di effettuare tale riscatto.



Firma

Luogo e data