

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



INTESA SANPAOLO
ASSICURAZIONI
Dublin Branch

Riscatto totale

Polizza

Nome prodotto

N. Polizza

Cliente (Contraente)

C.F./P.IVA

Residente in (indicare lo Stato di residenza)

- In qualità di investitore/contraente della polizza indicata richiedo di versare la prestazione 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 dell'eventualità di ottenere una somma inferiore al totale dei premi versati;
- di essere consapevole che riscattando il contratto vengono meno i vantaggi e benefici del contratto medesimo.

In seguito a questo riscatto totale, il contratto di polizza sopra indicato è estinto.

La Compagnia Intesa Sanpaolo Assicurazioni S.p.A. è quindi sollevata da tutti gli obblighi derivanti da tale contratto. La Compagnia si riserva di controllare la validità della richiesta prima di effettuare tale riscatto.



Firma

Luogo e data