

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE RISCATTO TOTALE O PARZIALE - PRESTITO

Il sottoscritto Contraente _____ della polizza n. _____

(cognome e nome / denominazione sociale)

telefono / cellulare _____

e.mail _____ @ _____

CHIEDE, ove previsto dalle condizioni contrattuali del prodotto:

- il riscatto totale
- il riscatto parziale
- la cedola, per un importo pari alla rivalutazione annua maturata sul contratto

(Valido solo per le polizze con premio unico iniziale pari o superiore a € 50.000,00 / € 100.000,00)

- il riscatto del/iVersamento/i Integrativo/i n. _____
- il prestito

A tale scopo allega:

- copia fronte retro di un documento di identità valido del Contraente;
- originale del certificato di esistenza in vita dell'Assicurato (solo se diverso dal Contraente);
- autocertificazione per l'impresa (solo se il Contraente persona giuridica è ditta individuale o società di persone);
- visura camerale aggiornata (solo se il Contraente è una persona giuridica);
- questionario di adeguata verifica della clientela

Dichiara di essere consapevole e d'accordo che, in caso di riscatto, dalla data della presente richiesta, la copertura assicurativa deve intendersi cessata, in caso di riscatto totale, o ridotta, in caso di riscatto parziale, o cedola.

Dichiara altresì esaurita, a seguito del suddetto pagamento da parte della Compagnia ed in caso di riscatto totale, ogni obbligazione da parte della Compagnia nei propri confronti, non avendo lo stesso più nulla a pretendere relativamente alla polizza in oggetto.

Il sottoscritto si impegna infine a tenere sollevata ed indenne la Compagnia da qualsiasi pretesa che contro la medesima venisse da chiunque avanzata in dipendenza della posizione anzidetta per qualsiasi titolo, ragione o causa, anche a seguito di future contestazioni.

Luogo e data _____

Il Contraente

Visto del Vincolatario o del Beneficiario

(quando esiste un vincolo o un beneficio accettato)

L'Intermediario