MODULO DI RISCATTO POLIZZA VITA
RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE PER RISCATTO PARZIALE

Il Contraente può riscattare il contratto, come previsto dalle Condizioni di Assicurazione, inviando il presente modulo, unitamente agli allegati richiesti, per raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo:
CF Life Compagnia di Assicurazioni Vita S.p.A. - via Paolo Di Dono, 73 – 00142 Roma
o a mezzo PEC all'indirizzo di posta elettronica: cfassicurazionilifespa@pec.it
oppure all'indirizzo di posta elettronica: gestionevita@cfassicurazionilife.com

Riquadro 1 – Dati Anagrafici del Contraente e Dati di Polizza

Cognome e Nome/Ragione sociale ……..……

Numero documento d'identità ……Tipo di documento…….……..

Codice fiscale/Partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente/Sede legale a ……. Via……n°…..…Prov. ……CAP……

Indirizzo email …….…..…….....

Numero di telefono ….……...…….....

Polizza **CF Life** numero ……..…… Cod. prodotto ……..Nome prodotto ……

(informazioni rilevabili dal certificato di assicurazione)

Riquadro 2 – Richiesta di Riscatto Parziale

Luogo ..... Data .....

Io sottoscritto,

Contraente/Legale Rappresentante della polizza indicata nel riquadro 1, come previsto dalle Condizioni di Assicurazione, richiedo il riscatto parziale di EURO …… con il seguente motivo ……

Il rimborso dovrà essere effettuato sul conto con codice IBAN:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

intestato a ……..……..……

A tal fine allego i seguenti documenti:
(se i Contraente è persona fisica)

- Copia della proposta di polizza, del certificato di assicurazione e di eventuali appendici di variazione;
- Copia di un documento di riconoscimento valido del Contraente;
- Copia del codice fiscale del Contraente.

(*se il Contrante è persona giuridica)*

- Copia della proposta di polizza, del certificato di assicurazione e di eventuali appendici di variazione;
- Copia di un documento di riconoscimento valido del legale rappresentante del Contraente;
- Copia del codice fiscale del legale rappresentante del Contraente;
- Procura o mandato del legale rappresentante ad operare sul Contratto;
- Visura camerale aggiornata non più tardi dei 30 giorni precedenti.

Firma del Contraente/Legale Rappresentante

……..……