MODULO DI RECESSO - RICHIESTA DI RECESSO DAL CONTRATTO DI ASSICURAZIONE

Il Contraente può esercitare il diritto di recesso dal contratto, come previsto dalle Condizioni di Assicurazione, entro 30 giorni dalla conclusione, 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: cfassicurazionilife@pec.it

Riquadro 1 – Dati Anagrafici del Contraente e Dati di Polizza

Cognome e Nome ……..……

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

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente a ……. Via…….n°…..…Prov. ……CAP…….

Indirizzo email ……..…..…….....

Numero di telefono ….……...…….....

Polizza numero ……..…… Cod. prodotto ……..Nome prodotto …….

(informazioni rilevabili dal certificato di assicurazione)

Riquadro 2 – Comunicazione di Recesso

Luogo ……..……Data ……..……

Io sottoscritto,
Contraente/Legale Rappresentante del Contraente della polizza indicata nel riquadro 1, come previsto dalle Condizioni di Assicurazione, comunico la volontà di recesso.
Il rimborso del premio eventualmente corrisposto, al netto delle spese di emissione del contratto effettivamente sostenute e della quota parte del premio relativa al periodo nel quale il contratto ha avuto effetto, 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 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 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

……..……..