

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



**INTESA SANPAOLO
VITA**
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 Vita 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