

Spett.le
Vera Financial dac
Beaux Lane House,
Mercer Street Lower
Dublino D02 DH60
Irlanda

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE SUBENTRANTE

Il sottoscritto _____
Contraente subentrante della polizza n° _____

Dichiara

- di aver letto e compreso la definizione di residenza in Irlanda riportata in calce alle Condizioni Contrattuali.
- di non essere residente né residente abituale/ordinario in Irlanda.
- di essere fiscalmente residente in Italia
- di impegnarsi a informare la società di ogni variazione circa la propria residenza fiscale.
- di essere o rappresentare l'Investitore-contraente per il quale la dichiarazione sulla residenza è stata resa ed i cui dati anagrafici sono indicati in dettaglio sul presente documento.

Firma del Contraente

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa ricevuta e, con riferimento al Data Protection Act 1988, come modificato dal Data Protection Act (Amendment) 2003, il Contraente acconsente

- al trattamento da parte del Titolare, nonché degli altri soggetti della Catena Assicurativa, dei dati personali sia comuni sia sensibili, che lo riguardano, funzionale al rapporto giuridico da concludere o in essere con la Società assicuratrice, nonché alla prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali;
- al trasferimento degli stessi dati all'estero (Paesi UE e Paesi Extra UE);

Rimane fermo che il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Firma del Contraente

Richiede che le cedole siano pagate sul seguente conto corrente a sè intestato/cointestato e di cui allega prova dell'intestazione.

BANCA: _____ FILIALE: _____

IBAN: _____

BIC/SWIFT: _____

Firma del Contraente

In Allegato

- Prova dell'intestazione del conto corrente (es. testata dell'estratto conto, lettera dalla banca, etc.) riportante i codici IBAN/BIC/SWIFT della banca.