

(Da compilare in caso di contraente -PERSONA FISICA)

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

Oggetto: comunicazione di variazione del domicilio

Contraente _____ Polizza nr. _____

Il/La sottoscritto/a _____, contraente della polizza in oggetto, comunica di aver trasferito il suo domicilio e/o la sua residenza presso il seguente indirizzo:

Via _____, n° civico _____, C.A.P.

Città _____, Prov. _____, Paese/Nazione _____

Si allega copia del documento d'identità del contraente in corso di validità.

Distinti saluti

(Luogo) (Data)

(Firma)

(Da compilare in caso di contraente –PERSONA GIURIDICA)

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

Oggetto: comunicazione di variazione del domicilio

Contraente _____ Polizza nr. _____

Il/La sottoscritto/a _____, legale rappresentante del contraente della polizza in oggetto, comunica che la sede legale di quest'ultimo è stata trasferita presso il seguente indirizzo:

Via _____, n° civico _____, C.A.P. _____

Città _____, Prov. _____, Paese/Nazione _____

Si allega:

- Fotocopia del documento d'identità del rappresentante legale del contraente, in corso di validità
- Documento attestante la legale rappresentanza del contraente

Distinti saluti

(Luogo)

(Data)

(Firma)