

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

Modulo per la richiesta di riscatto totale

Io sottoscritto

Dati del Contraente (da compilare sia in caso di Contraente Persona Fisica sia in caso di Persona Giuridica):

Nome e cognome/Ragione sociale _____
Polizza n. _____
C.F./P.IVA _____
Indirizzo di residenza/Sede Legale _____
Telefono _____
Indirizzo e-mail _____

*Dati del legale rappresentante (da compilare **solo** in caso di Contraente Persona Giuridica o incapace di agire o qualora il Contraente abbia conferito procura):*

Nome e cognome _____
C.F. _____
Indirizzo di residenza _____

CHIEDO

il riscatto totale della polizza sopra individuata e che l'importo del riscatto venga corrisposto
(scegliere l'ipotesi applicabile tra quelle elencate di seguito)

- al netto delle imposte, in quanto polizza **non** stipulata nell'esercizio di attività commerciale
- al lordo delle imposte, in quanto polizza stipulata nell'esercizio di attività commerciale.

ALLEGO

- Copia leggibile fronte/retro di un documento identificativo, in corso di validità, del Contraente / del Legale Rappresentante ;
- Svincolo da parte del vincolatario o assenso al pagamento del creditore pignoratizio in caso di polizza rispettivamente vincolata o ceduta in pegno;
- In caso di Persona Giuridica, di soggetto incapace di agire, o di procuratore, documento attestante i poteri di firma;
- Modulo per l'identificazione e l'adeguata verifica della clientela, compilato e firmato dal Contraente / Legale Rappresentante;
- Prova dell'IBAN intestato/cointestato (es. DLPA, testata estratto conto); Dichiarazione di esistenza in vita dell'Assicurato, se diverso dal Contraente;
- Autocertificazione FATCA/CRS.

DICHIARO

di essere consapevole che il pagamento del valore di riscatto totale determina l'immediato scioglimento del contratto e che il valore di riscatto può essere inferiore al/i premio/i versato/i. **Dichiaro** inoltre di essere consapevole che se previsto dalle condizioni di assicurazione l'operazione può prevedere l'applicazione di costi di uscita dal contratto. Vogliate effettuare il relativo pagamento sul conto a me intestato/cointestato¹ a voi già noto.

In caso di coordinate bancarie cointestate specificare i nominativi dei cointestatari ed allegare i relativi documenti d'identità qualora non allegati in precedenza o nell'ambito della richiesta di liquidazione:

Nome e Cognome del cointestatario _____

*I dati e i documenti raccolti saranno trattati da Vera Financial **dac al fine di aggiornare il suo indirizzo e di verificare l'autenticità della Sua richiesta.** La nostra Informativa sulla Privacy spiega come trattiamo i suoi dati e descrive i Suoi diritti. Si tratta di un importante documento, che Le suggeriamo di consultare prima di condividere i Suoi dati personali con noi. Per prendere visione della nostra Informativa sulla Privacy visiti: <https://www.verafinancial.com/it/customer-services/informativa-al-cliente-sulluso-dei-suoi-dati-e-sui-suoi-diritti/> Per ogni domanda su come utilizziamo i suoi dati personali, può sempre contattarci tramite e-mail all'indirizzo DPO@verafinancial.com*

Luogo e data

Firma Contraente / Legale Rappresentante

¹ Nel caso in cui la banca di appoggio del Contraente sia cambiata, allegare alla presente il modulo per la variazione delle coordinate bancarie debitamente compilato e firmato, corredato dalla documentazione richiesta.

LA SEGUENTE SEZIONE DEVE ESSERE COMPILATA SOLO NEL CASO DI PRECEDENTE CAMBIO DI CONTRAENZA CASO MORTE DELLA POLIZZA SOPRA INDICATA²

L'operazione di riscatto totale richiede l'assenso scritto di tutti i Beneficiari designati dal Contraente deceduto³.

Luogo e data

Firma Beneficiario

Firma Beneficiario

Firma Beneficiario

Firma Beneficiario

Firma Beneficiario

Firma Beneficiario

Firma Beneficiario

Firma Beneficiario

Firma Beneficiario

Firma Beneficiario

Firma Beneficiario

Firma Beneficiario

² La compagnia si riserva di richiedere eventuale integrazione di documentazione

³ Allegare un documento identificativo dei beneficiari qualora non ancora fornito