

MODULO DI RICHIESTA ESTINZIONE POLIZZA BUSINESS5

La presente richiesta deve essere inviata al seguente indirizzo:

Spett.li
Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A./Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.
Ufficio Assunzioni e Variazioni Vita e CPI
Via Melchiorre Gioia, 22 - 20124 Milano

DATI DA FORNIRE IN OGNI CASO PER UN'EVASIONE CORRETTA E AGEVOLE DELLA RICHIESTA

Ragione Sociale / Cognome e Nome Richiedente _____	
P. IVA o C.F. _____	
N° Polizza _____	
Indirizzo _____	
Telefono _____ e-mail _____	
DATI ASSICURATO (SE DIVERSO DAL RICHIEDENTE)	
Cognome _____ Nome _____	
C.F. _____	

Il sottoscritto Richiedente della polizza sotto indicata, chiede (barrare l'opzione prescelta)

- IL RECESSO ENTRO 60 GIORNI DALLA CONCLUSIONE DEL CONTRATTO**
N.B. La richiesta deve essere inviata TRAMITE RACCOMANDATA A.R. entro 60 gg. dalla conclusione del contratto. Le parti sono libere da qualsiasi obbligo a partire dalle ore 24.00 del giorno della spedizione della comunicazione di recesso attestata dal timbro postale di invio.
- L'ANNULLAMENTO PER FALLIMENTO/CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' DI IMPRESA DEL RICHIEDENTE**
La richiesta per essere completa deve essere corredata della seguente documentazione:
- In caso di FALLIMENTO del Richiedente: la sentenza dichiarativa del fallimento
- In caso di CESSAZIONE del Richiedente: esibizione della trascrizione nel registro delle imprese dell'avvenuto scioglimento/cancellazione/trasformazione della compagine societaria.
In questo caso le coperture assicurative cessano alle ore 24.00 della data dell'evento
- L'ANNULLAMENTO PER CESSAZIONE DEL RUOLO RILEVANTE DELL'ASSICURATO**
In questo caso le coperture assicurative cessano alle ore 24.00 del giorno di spedizione della comunicazione di cessazione del ruolo rilevante (farà fede la data della presente richiesta sotto indicata)
- L'ANNULLAMENTO PER L'AVVENUTA REVOCA DELLA LINEA DI CREDITO**
Indicare di seguito i dati relativi alla revoca
Linea di credito c/c n° _____
Indicare la data di revoca della linea di credito ____/____/____
- Timbro e Firma della filiale erogatrice della linea di credito sopra indicato _____**
(a conferma dei dati sopra indicati)
(in alternativa allegare la comunicazione di revoca della linea di credito rilasciata dalla filiale)
In questo caso le coperture assicurative cessano alle ore 24.00 della data dell'evento.

Il sottoscritto richiede che il premio pagato e non goduto in seguito all'annullamento sopra richiesto, calcolato come indicato nelle Condizioni di Assicurazione del fascicolo informativo ricevuto all'adesione della polizza, sia accreditato sul proprio conto corrente

IBAN **I T** **O** _____
COD. PAESE CIN IBAN CIN CODICE ABI CAB NUMERO CONTO CORRENTE

Data della richiesta ____/____/____

Firma del Richiedente _____

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. Sede Legale: Corso Inghilterra 3, 10138 Torino Direzione Generale: Via San Francesco D'Assisi 10, 10122 Torino comunicazioni@pec.intesasampaoloassicura.com Capitale Sociale Euro 27.912.258 Codice Fiscale e n. Iscrizione Registro Imprese di Torino 06995220016 Società partecipante al Gruppo IVA "Intesa Sanpaolo" - Partita IVA 11991500015 (IT11991500015) e soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. Socio Unico: Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. Iscritta all'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00125 Appartenente al Gruppo Assicurativo Intesa Sanpaolo Vita, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 28

Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. Sede Legale: Corso Inghilterra n. 3, 10138 Torino - Sede Operativa: Via Melchiorre Gioia n. 22, 20124 Milano - comunicazioni@pec.intesasampaolovita.it, Capitale Sociale Euro 320.422.508, Codice Fiscale e n. iscrizione Registro Imprese di Torino 02505650370 - Società partecipante al Gruppo IVA "Intesa Sanpaolo", Partita IVA 11991500015 (IT11991500015) - Sede Secondaria: Intesa Sanpaolo Vita Dublin Branch, 1st Floor International House, 3 Harbourmaster Place, IFSC Dublin, D01 K8F1 (Ireland), registrata in Irlanda presso il C.R.O. (Companies Registration Office) n. 910051, VAT 4194641PH (IE4194641PH) - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Intesa Sanpaolo S.p.A. - Iscritta all'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00066 - Capogruppo del Gruppo Assicurativo Intesa Sanpaolo Vita, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 28