

Spett.li

Intesa Sanpaolo Protezione S.p.A e/o Intesa  
Sanpaolo Assicurazioni S.p.A  
Ufficio Gestione Polizza CPI  
Via Melchiorre Gioia 22 - 20124 Milano

## **COMUNICAZIONE VARIAZIONE STATUS PROFESSIONALE – PROTEGGIMUTUO SMART**

Il/la sottoscritto/a

Nome Cognome Assicurato/a \_\_\_\_\_

Numero Polizza\_\_\_\_\_

Numero Mutuo\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_

E-mail\_\_\_\_\_

comunico di aver cambiato il mio status professionale (scegliere **una sola** delle situazioni di seguito indicate) ai sensi delle condizioni di assicurazione contenute nel set informativo:

- DA DIPENDENTE PRIVATO O LAVORATORE AUTONOMO a NON LAVORATORE/LAVORATORE DEL PUBBLICO IMPIEGO / PENSIONATO (opzione 1)
- DA DIPENDENTE PRIVATO a LAVORATORE AUTONOMO (opzione 2)
- DA LAVORATORE AUTONOMO a DIPENDENTE PRIVATO (opzione 3)
- DA ULTIMA PROFESSIONE A PROFESSIONE NON ASSICURABILE (opzione 4)

**In caso di opzione 1**

Contestualmente chiedo di rimborsare la quota parte dell'ultimo premio pagato per la copertura "perdita di impiego" o "inabilità temporanea totale" sul seguente conto corrente a me intestato e di far cessare la copertura in essere.

IBAN 

**In caso di opzione 2**

Contestualmente chiedo (**scegliere una delle due opzioni**)

di modificare l'oggetto della copertura da "perdita di impiego" a "inabilità temporanea totale", di rimborsare la quota parte dell'ultimo premio pagato per la copertura "perdita di impiego" sul seguente conto corrente a me intestato

IBAN 

e di comunicarmi l'importo della quota parte di premio annuo da pagare per la nuova copertura

di far cessare la copertura "perdita di impiego" in essere e rimborsare la quota parte dell'ultimo premio pagato per la copertura sul seguente conto corrente a me intestato

IBAN 

**In caso di opzione 3**

Contestualmente chiedo (**scegliere una delle due opzioni**):

di modificare l'oggetto della copertura da "inabilità temporanea totale" a "perdita di impiego", di rimborsare la quota parte dell'ultimo premio pagato per la copertura "inabilità temporanea totale" sul seguente conto corrente a me intestato

IBAN 

e di comunicarmi l'importo della quota parte di premio annuo da pagare per la nuova copertura

di far cessare la copertura "inabilità temporanea totale" e rimborsare la quota parte dell'ultimo premio pagato per la copertura sul seguente conto corrente a me intestato

IBAN 

#### In caso di opzione 4

Contestualmente chiedo di rimborsare la quota parte dell'ultimo premio pagato per tutte le coperture sul seguente conto corrente a me intestato e di far cessare le coperture in essere.

IBAN [REDACTED] T [REDACTED] | [REDACTED] 0 [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED]

Firma dell'Assicurato

---

**Intesa Sanpaolo Protezione S.p.A.** Sede Legale e Direzione Generale: Via San Francesco d'Assisi 10, 10122 Torino comunicazioni@pec.intesasanpaoloprotezione.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 Assicurazioni S.p.A. Socio Unico: Intesa Sanpaolo Assicurazioni S.p.A. Iscritta all'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00125 Appartenente al Gruppo Intesa Sanpaolo Assicurazioni, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 28

**Intesa Sanpaolo Assicurazioni S.p.A.** Sede legale: Via San Francesco d'Assisi n. 10, 10122 Torino - Sede Operativa: Via Melchiorre Gioia n. 22, 20124 Milano - comunicazioni@pec.intesasanpaoloassicurazioni.com, 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 Assicurazioni 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 del Socio Unico Intesa Sanpaolo S.p.A. - Iscritta all'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00066 - Capogruppo del Gruppo Intesa Sanpaolo Assicurazioni, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 28