



Trasferimento gestione polizza alla Compagnia

Polizza

Contraente (Cliente)

C.F./P.IVA

Nome prodotto

N. Polizza

Legale Rappresentante¹

Cognome

Nome

C.F.

1. Da compilare solo in caso di Contraente Persona Giuridica o di soggetto incapace di agire.

Comunico con decorrenza odierna di trasferire la gestione della polizza come segue:

da Banca _____ ABI _____

Filiale _____ CAB _____

alla Compagnia.

Prendo atto che per le successive operazioni relative alla polizza dovrò rivolgermi esclusivamente alla Compagnia.

➤ **La Compagnia verifica la coerenza della richiesta con le Condizioni Contrattuali ed esegue l'operazione nei tempi previsti.**

Luogo e data



Firma del Cliente/Legale Rappresentante

Timbro banca e firma intermediario