

Poste Vita S.p.A.
Portafoglio Vita
Viale Europa, 190
00144 Roma RM

Fax 06.5492.4271

Mail gestionevariazioni.portafoglio@postevita.it

Inviare tramite raccomandata A/R, fax o mail, allegando copia di un documento di identità e del codice fiscale.

Oggetto: Variazione beneficiario caso morte Postaprevidenza Valore polizza n.

Il/La sottoscritto/a.....Aderente al Piano Individuale Pensionistico Postaprevidenza Valore polizza n°. richiede che, a decorrere dal, la designazione beneficiaria per il caso di morte* sia così modificata:

Beneficiario n. 1		
Cognome Nome/Denominazione Sociale		
Codice Fiscale/Partita Iva		
Luogo e Data di Nascita		
Sesso		
Indirizzo di recapito		
Indirizzo di residenza		
Percentuale di beneficio**		
Relazione con il beneficiario		

Beneficiario n. 2		
Cognome Nome/Denominazione Sociale		
Codice Fiscale/Partita Iva		
Luogo e Data di Nascita		
Sesso		
Indirizzo di recapito		
Indirizzo di residenza		
Percentuale di beneficio**		
Relazione con il beneficiario		

Avvertenza: i dati anagrafici, il codice fiscale e il recapito sono necessari per la corretta individuazione e identificazione del soggetto beneficiario, sia esso un erede o un legatario. L'Aderente ha il compito di verificare la correttezza e la completezza dei suddetti dati e ove necessario, di comunicare eventuali modifiche a Poste Vita S.P.A.

* In caso di decesso dell'Aderente il diritto al riscatto della posizione individuale maturata spetta prioritariamente ai beneficiari di seguito designati ovvero in assenza di specifica designazioni agli eredi legittimi o testamentari.

**Nel caso in cui in cui i beneficiari designati siano più di uno, indicare la quota da riconoscere a ciascuno di essi; in mancanza di specifica indicazione, la posizione sarà ripartita in parti uguali.

Beneficiario n. 3		
Cognome Nome/Denominazione Sociale		
Codice Fiscale/Partita Iva		
Luogo e Data di Nascita		
Sesso		
Indirizzo di recapito		
Indirizzo di residenza		
Percentuale di beneficio**		
Relazione con il beneficiario		

Beneficiario n. 4		
Cognome Nome/Denominazione Sociale		
Codice Fiscale/Partita Iva		
Luogo e Data di Nascita		
Sesso		
Indirizzo di recapito		
Indirizzo di residenza		
Percentuale di beneficio**		
Relazione con il beneficiario		

Numero beneficiari:

L'Aderente

.....

Avvertenza: i dati anagrafici, il codice fiscale e il recapito sono necessari per la corretta individuazione e identificazione del soggetto beneficiario, sia esso un erede o un legatario. L'Aderente ha il compito di verificare la correttezza e la completezza dei suddetti dati e ove necessario, di comunicare eventuali modifiche a Poste Vita S.P.A.

* In caso di decesso dell'Aderente il diritto al riscatto della posizione individuale maturata spetta prioritariamente ai beneficiari di seguito designati ovvero in assenza di specifica designazioni agli eredi legittimi o testamentari.

**Nel caso in cui in cui i beneficiari designati siano più di uno, indicare la quota da riconoscere a ciascuno di essi; in mancanza di specifica indicazione, la posizione sarà ripartita in parti uguali.