

Persone Fisiche

(Invio tramite mail infoclienti@poste-assicura.it o all'indirizzo: Poste Assicura S.p.A.-Ufficio Portafoglio-Viale Beethoven 11-00144 Roma)

Il Richiedente

Codice Fiscale | Cell..... Altro.....

Tel. Documento n° Rilasciato da

☐ RAPPRESENTANTE LEGALE

 TUTORE

☐ AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO☐ PROCURATORE

Cognome Nome

Codice Fiscale _____ Cell..... Altro

Tel..... Documento n° Rilasciato da

☐ chiede l'aggiornamento dell'IBAN bancario o postale al quale ricevere la restituzione dei premi versati e non goduti, salvo recesso o disdetta, per la polizza CPI Poste Vita e/o per la polizza Poste Assicura legata/e al finanziamento n° da versare su conto intestato all'Assicurato sulle seguenti coordinate bancarie:

IBAN

☐ chiede la variazione del domicilio precedentemente fornito a Poste Italiane – Patrimonio Bancoposta e al Gruppo Assicurativo Poste Vita per l'invio dell'assegno relativo alla restituzione dei premi versati e non goduti, salvo recesso o disdetta, per la polizza CPI Poste Vita e/o per la polizza Poste Assicura legate al finanziamento n°....., come di seguito indicato:

DOMICILIO: Via..... n °..... C.A.P.....

Località Prov. Nazione (indicare solo se estera)

☐ RAPPRESENTANTE LEGALE

 TUTORE

☐ AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO☐ PROCURATORE

DOMICILIO: Via n° C.A.P.

..... Località Prov. Nazione (indicare
solo se estera)

DATA.....

FIRMA RICHIEDENTE.....