

Richiesta di cambio contraenza

Polizza n°		
	1° Cedente (attuale contraente)	<input type="checkbox"/> persona giuridica
Cognome/Nome/Società		
Indirizzo/CAP/Paese		
Data di nascita/constituzione		
Numero di telefono		
Email/PEC	<input type="checkbox"/> nessuna	
Legale rappresentante		
	2° Cedente	<input type="checkbox"/> persona giuridica
Cognome/Nome/Società		
Indirizzo/CAP/Paese		
Data di nascita/constituzione		
Numero di telefono		
Email/PEC	<input type="checkbox"/> nessuna	
Legale rappresentante		

Cessionario: La persona di seguito indicata assumerà la contraenza della polizza di cui sopra

	<input type="checkbox"/> contraente aggiuntivo	<input type="checkbox"/> sostituto del 1° cedente	<input type="checkbox"/> sostituto del 2° cedente	<input type="checkbox"/> unico contraente
Cognome/Nome/Società				
Indirizzo/CAP/Paese				
Numero di telefono				
Email/PEC	<input type="checkbox"/> nessuna			
Nazionalità				
Data di nascita/constituzione				
Luogo di nascita/constituzione				
Settore/Azienda/Posizione				
Sesso	<input type="checkbox"/> maschio		<input type="checkbox"/> femmina	
Stato civile	<input type="checkbox"/> coniugato/a		<input type="checkbox"/> vedovo/a	
	<input type="checkbox"/> celibe/nubile		<input type="checkbox"/> divorziato/a	

Rappresentante legale del cessionario (se necessario o in caso di persona giuridica)

Cognome/Nome		
Indirizzo/CAP/Città/Paese		
Nazionalità		
Data/Luogo di nascita		
Numero d'identificazione fiscale		
Sesso	<input type="checkbox"/> maschio	<input type="checkbox"/> femmina

Persone politicamente esposte (PEP)¹

Il cessionario (nuovo contraente) dichiara:

- di non essere una persona politicamente esposta
 di essere una persona politicamente esposta (in tal caso sono richieste informazioni supplementari a specificazione dell'esposizione politica)

¹**Definizione:** si definiscono Persone politicamente esposte (di seguito PEP) le persone che svolgono importanti funzioni pubbliche, in particolare i Capi di Stato, i Ministri di un Governo, gli Alti Funzionari nell'Amministrazione Pubblica, nella Giustizia, nell'Amministrazione Militare e in partiti politici, nonché i membri degli organi supremi di aziende pubbliche o di proprietà pubblica. Sono altresì considerati PEP le persone fisiche o giuridiche che intrattengono in maniera apparente legami di tipo familiare, personale o lavorativo con un PEP.

Motivo del cambio

Qual è il motivo del cambio di contraenza? Si prega di fornire i dettagli:

Relazione tra cedente e cessionario

Qual è la relazione tra cedente e cessionario? Si prega di fornire i dettagli:

Indirizzo di corrispondenza

<input type="checkbox"/> invariato	<input type="checkbox"/> persona assicurata	<input type="checkbox"/> contraente cessionario	<input type="checkbox"/> intermediario
<input type="checkbox"/> altra persona	Cognome/Nome/Società:		
	Indirizzo/CAP/Paese:		
	Relazione tra contraente e persona autorizzata a ricevere la		

corrispondenza:

Consenso della Persona Assicurata (se non coincide con il cedente/cessionario)

Cognome/Nome	
Indirizzo/CAP/Città/Paese	
Nazionalità	
Data/Luogo di nascita	
Numero d'identificazione fiscale	

Il sottoscritto Assicurato esprime il proprio consenso alla stipulazione dell'assicurazione sulla propria vita, ai sensi dell'art. 1919 del Codice Civile. (Firma manoscritta richiesta)

Luogo, Data

Persona assicurata/Rappresentante legale

Identificazione dell'avente diritto economico

Il cessionario (nuovo contraente) dichiara con la presente:

- di essere l'avente diritto economico finale degli asset.
- che il cedente è l'avente diritto economico finale degli asset.
- che l'assicurato è l'avente diritto economico finale degli asset.
- che le seguenti persone sono gli aventi diritto economico finali degli asset (qualora sia stato previsto un beneficiario irrevocabile in caso di evento assicurativo di vita o di morte, si prega di indicare di seguito i dati del beneficiario):

In caso di modifica del beneficiario economico, la preghiamo di compilare le informazioni supplementari

<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> pensionato	<input type="checkbox"/> lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> non impiegato
Azienda/Settore	
Posizione (eventualmente prima del pensionamento)	
Reddito annuo (Valuta/Ammontare) - eventualmente prima del pensionamento	ca.
Patrimonio netto (Valuta/Ammontare)	ca.

Persona politicamente esposta (PEP)¹

- l'avente diritto economico non è una persona politicamente esposta
- l'avente diritto economico è una persona politicamente esposta (in tal caso sono richieste informazioni supplementari a specificazione dell'esposizione politica)

Clausola beneficiaria

Clausola beneficiaria in caso di vita della persona assicurata:

- invariata
- contraente cessionario
- altro (Indicare: cognome, nome, data di nascita, indirizzo e quota di ogni beneficiario.)

Clausola beneficiaria in caso di morte della persona assicurata:

- invariata
- contraente cessionario
- altro (Indicare: cognome, nome, data di nascita, indirizzo e quota di ogni beneficiario.)

Dichiarazione congiunta

Il contraente cedente e il contraente cessionario dichiarano di ben conoscere in ogni suo aspetto il rapporto assicurativo oggetto di cessione e di non avere alcuna riserva o contestazione in merito ad esso, rinunciando, in relazione al pregresso, a qualsiasi rivendicazione e/o pretesa nei confronti della Compagnia, fatto salvo in capo al cessionario l'esercizio dei diritti e delle prerogative previste dalla polizza.

Firma del cedente (precedente contraente), (Firma manoscritta richiesta)

Il sottoscritto, cedente della polizza, nel confermare la veridicità ed esattezza delle indicazioni e dichiarazioni sopra riportate, dichiara di cedere tutti i diritti e gli obblighi risultanti dalla polizza stessa in favore del cessionario.

Luogo, Data

1° e 2° cedente/Rappresentante legale*

Firma del cessionario (nuovo contraente), (Firma manoscritta richiesta)

Il sottoscritto cessionario della polizza, nel confermare la veridicità ed esattezza delle indicazioni e dichiarazioni sopra riportate, dichiara di acquisire tutti i diritti e gli obblighi risultanti dalla polizza stessa.

Luogo, Data

Cessionario/Rappresentante legale*

Firma del creditore pignoratizio (se esistente), (Firma manoscritta richiesta)

Qualora sulla polizza sia stato costituito pegno, è necessario che anche il creditore pignoratizio dichiari di accettare la cessione qui stabilita, con conservazione di ogni proprio diritto e prerogativa.

Luogo, Data

Creditore pignoratizio

Si prega di allegare obbligatoriamente i seguenti documenti - La compagnia si riserva il diritto di richiedere documentazione aggiuntiva qualora fosse necessario:

- Polizza originale** (incluse eventuali appendici), oppure dichiarazione di smarrimento
- Se cedente e cessionario sono persona fisica, una copia di una **fattura di utenza domestica** con data di emissione non superiore a 12 mesi (per polizze irlandesi, la data di emissione non deve essere superiore ai 6 mesi) (ad es.: bolletta del gas, elettricità, acqua, TV, etc.) oppure un certificato di residenza
- Documento d'identità** di ciascun cedente/cessionario/persona assicurata/avente diritto economico (se differente):
 - Persona fisica:** copia del passaporto/carta d'identità autenticata e in corso di validità (se non già consegnata)
 - Persona giuridica:** registro di commercio (con data di emissione non superiore a 12 mesi), statuti (o documenti equivalenti), specimen di firma e copia del passaporto/carta d'identità autenticata e in corso di validità di ogni firmatario e relativo formulario W-8 o W-9
- Formulario **"Autocertificazione relativa allo status fiscale"** del contraente e cessionario. Qualora necessario, il formulario sarà richiesto anche dell'avente diritto economico.
- Formulario **"Liberatoria dal segreto assicurativo"**
- In caso di polizza irlandese: Formulario **"Autodichiarazione di non residenza in Irlanda"**
- In caso di persona fisica o giuridica con **status fiscale US**:
 - Formulario W-9
 - FinCEN Report 114 (FBAR per l'anno più recente relativo alla polizza) **e**
 - Formulario 8938 (per l'anno più recente relativo alla polizza)
 - o** Lettera CPA (conferma per l'anno più recente relativo alla polizza)

*La stessa documentazione richiesta per cedente e cessionario è necessaria anche per il rappresentante legale. Si prega di completare la pagina 1 di conseguenza.