

## Richiesta di Modifica della banca depositaria

Polizza n°.	
	1° 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° 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	
La seguente banca depositaria è nominata in sostituzione della banca depositaria precedente.	
<b>Banca depositaria precedente</b>	
Persona di riferimento (nome e cognome)	
<b>Nuova banca depositaria</b>	
Persona di riferimento (nome e cognome)	
Indirizzo/CAP/Città/Paese	
Telefono/Email/PEC	
Gestore patrimoniale	
<input type="checkbox"/> il gestore patrimoniale rimane invariato.	
<input type="checkbox"/> la nuova banca custode è nominata anche gestore patrimoniale.	
<input type="checkbox"/> cambio di gestore patrimoniale (si prega di compilare l'apposito formulario "Modifica del gestore patrimoniale").	
Modalità di trasferimento	
<input type="checkbox"/> trasferimento di liquidità	<input type="checkbox"/> trasferimento dell'intero portafoglio

Firma dei contraenti (Firma manoscritta richiesta)

Luogo, Data

1° e 2° Contraente/Rappresentante legale

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

Qualora la polizza assicurativa sia stata data in pegno, è necessario che anche il creditore pignoratizio dia il proprio consenso alla modifica della banca depositaria.

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:

Formulario "Liberatoria dal segreto assicurativo"