

Richiesta di Riscatto

Polizza n°		
	1° Contraente	<input type="checkbox"/> persona giuridica
Cognome/Nome/Società		
Indirizzo/CAP/Paese		
Data di nascita/costituzione		
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/costituzione		
Numero di telefono		
Email/PEC <input type="checkbox"/> nessuna		
Legale rappresentante		

Il contraente desidera riscattare la polizza come segue:

- Riscatto parziale _____,- (ammontare)
- Riscatto totale

- Trasferimento di liquidità Trasferimento di titoli

Valuta: EUR CHF USD GBP SEK NOK valuta della polizza

Si prega di optare per una sola valuta.

Il contraente è consapevole che la vendita di alcuni titoli può impiegare diverso tempo (l'operazione potrebbe richiedere settimane o mesi) e che il pagamento dell'importo riscattato non potrà aver luogo prima che la vendita di tutti i titoli non sia realizzata. Nel caso in cui la vendita non sia possibile, verrà trasferito il portafoglio.

Motivo del riscatto

Coordinate bancarie per il trasferimento	
Intestatario del conto	
Banca	
Banca intermediaria (se necessario)	
IBAN	
Numero di conto (cash)	
Numero di deposito titoli	
BIC/SWIFT	
Firma dei contraenti (Firma manoscritta richiesta)	

Luogo, Data 1° e 2° Contraente/Rappresentante legale*

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

Qualora la polizza assicurativa sia stata data in pegno, è necessario che anche il creditore pignoratorio dia il proprio consenso al riscatto.

Luogo, Data Creditore pignoratorio

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 solo per riscatto totale
- Se il contraente è una 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 contraente/avente diritto economico/intestatario di conto (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 ciascun intestatario del conto (se differente). Qualora necessario, il formulario sarà richiesto anche dell'avente diritto economico.
- In caso di polizza irlandese:
 - Formulario "Autodichiarazione di non residenza in Irlanda"
 - Una fattura di utenza domestica relativa al beneficiario economico finale, con data di emissione non superiore ai 6 mesi (ad es.: bolletta del gas, elettricità, acqua, TV etc.) oppure un certificato di residenza
- 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 l'intestatario di conto è necessaria anche per il rappresentante legale. Si prega di completare la pagina 1 di conseguenza.
