



ADUSBEF

Associazione Degli Utenti Servizi Bancari E Finanziari

FWU polizze vita - invio informazioni, dati e documenti
(scrivere in stampatello, chiaro e leggibile)

Cognome _____ Nome: _____

Nato a _____ il _____

Cod.Fisc. _____

Residente in Via _____ N° _____ Città _____

C.A.P _____ Provincia (_____) Telefono _____

E-mail: _____

Dettagli Polizza:

Titolo e nr. polizza _____

Stipulata presso _____

Data stipula _____

Durata _____ anni;

Importo rata € _____

Totale pagato € _____

Nr. rate pagate _____;

Nr. rate residue _____;

Si allega:

1 - proposta di polizza sottoscritta,

2 - questionario sulla profilatura finanziaria,

3 - KIID (Key Investor Information Document, cioè del documento che, in sole due pagine, riassume le caratteristiche chiave della polizza);

4 - eventuali ulteriori allegati alla polizza..

5 - documento identità e codice fiscale intestatario polizza.

Lì _____

Firma _____

Tutti i campi del presente prospetto sono obbligatori; tutti gli allegati richiesti sono obbligatori.

Eventuali compilazioni parziali o allegazioni parziali non permetteranno una compiuta valutazione e la posizione non potrà essere valutata.

Il presente modulo deve necessariamente essere inoltrato via mail ad Adusbef all'indirizzo adusbef.utenti@gmail.com e/o ufficiolegaleadusbef@gmail.com