

MODULO DI RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE PER RISCATTO

Da Inviarsi a DARTA SAVING LIFE ASSURANCE dac

PRODOTTO: DARTA TARGET SOLUTION

POLIZZA N.

DATI DEL CONTRAENTE		
_____		_____
COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE/PARTITA IVA	
Nel caso in cui il Contraente sia Persona Giuridica o Ente o in presenza di procuratore/tutore/amministratore di sostegno del Contraente, indicare i seguenti dati del/dei soggetto/i munito/i dei poteri di firma.		
Soggetto munito dei poteri di firma 1		
_____	_____	_____
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA
Soggetto munito dei poteri di firma 2		
_____	_____	_____
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA

Il Contraente della suddetta polizza richiede che l'importo del riscatto sia:

- al netto** delle imposte **al lordo** delle imposte, in quanto stipulata nell'esercizio di attività commerciale

chiede il **RISCATTO**:

TOTALE

Il Contraente è consapevole che il pagamento del valore di riscatto totale determina l'immediato scioglimento del contratto.

PARZIALE (*)

e sceglie solo una delle seguenti modalità di riscatto parziale. L'importo richiesto, secondo le modalità di seguito illustrate, si intende **sempre al lordo delle commissioni di riscatto ed eventuali penalità ove previste dalle Condizioni di Assicurazione.**

a) Proporzionale alla ripartizione percentuale del capitale assicurato tra tutti i Fondi interni in cui la polizza è investita, per un importo di **Euro** _____

b) dal/i seguente/i Fondo/i interno/i e indica, ALTERNATIVAMENTE, un importo in Euro (€) o una percentuale (%) da disinvestire:

CODICE FONDO** (OBBLIGATORIO)	NOME FONDO INTERNO	€oppure% (OBBLIGATORIO)	CODICE FONDO** (OBBLIGATORIO)	NOME FONDO INTERNO	€oppure% (OBBLIGATORIO)
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

DICHIARAZIONE DI ESISTENZA IN VITA DELL'ASSICURATO SE DIVERSO DAL CONTRAENTE

Il sottoscritto _____
 COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____

TIPO DOCUMENTO _____ N° _____ AUTORITÀ CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO _____ DATA RILASCIO _____
 DICHIARA di ESSERE TUTTORA VIVENTE.

LUOGO E DATA _____ FIRMA DELL'ASSICURATO _____
Allegare al modulo la fotocopia fronte-retro di un valido documento di identità dell'Assicurato firmata da quest'ultimo o altro documento equipollente (anche in forma di autocertificazione) allo scopo di attestare l'esistenza in vita del medesimo.

SPAZIO RISERVATO AL SOGGETTO INCARICATO DELL'ADEGUATA VERIFICA

Il sottoscritto _____ cod. _____ ai
 sensi della normativa antiriciclaggio italiana e relativi regolamenti attuativi vigenti, in qualità di Soggetto incaricato dell'Adeguata Verifica, attesta con la presente sottoscrizione di aver svolto tutte le attività prescritte a suo carico dalla normativa di riferimento in merito al Contraente (o del soggetto/i munito/i dei poteri di firma).

LUOGO E DATA _____ FIRMA DEL SOGGETTO INCARICATO DELL'ADEGUATA VERIFICA _____

Legenda**Tabella A - relazione tra il Beneficiario e il Contraente / tra cointestatari del conto corrente**

01 madre/padre	10 suocero/a
02 marito/moglie	11 nipote (di nonno/a)
03 legato in unione civile/convivenza di fatto/istituti assimilabili	12 nipote (di zio/a)
04 fratello/sorella	13 cugino/a
05 figlio/a	14 fidanzato/a
06 nonno/a	15 rapporti aziendali
07 zio/a	16 rapporti professionali
08 genero/nuora	17 altro – da indicare nel modulo (a titolo esemplificativo: beneficienza, persona di fiducia, figlio/a del/la compagno/a, conoscente da tempo, padrino/madrina di battesimo, vicino/a di casa
09 cognato/a	

**DOCUMENTO A SUPPORTO DELLA COMPILAZIONE DEL MODULO
NON INVIARE A DARTA SAVING**

Elenco dei codici e dei nomi dei Fondi interni collegati solo a Darta Target Solution

Fondo Interno	Codice Fondo
Darta Target Silver	AD04
Darta Target Gold	AD05
Darta Target Platinum	AD06
Darta Target Diamond	AD07
Darta Obiettivo Crescita	AB55