Spett.le
AXA MPS Financial DAC
1 George's Quay Plaza, George's Quay Plaza, Dublin, D02 FV10, Ireland
Email: supporto@axa-mpsfinancial.ie

RICHIESTA DI VARIAZIONE COORDINATE BANCARIE / INDIRIZZO DI CORRISPONDENZA / INDIRIZZO EMAIL / ATTIVAZIONE-DISATTIVAZIONE "STOP CARTA"

Polizza numero*.....
Cognome e Nome / Ragione Sociale.....

Il sottoscritto, Investitore-Contraente della polizza sopra indicata, comunica alla Società richiedo la variazione di (selezionare una o piú delle seguenti opzioni):

- ☐ Coordinate bancarie a me intestate:
- ☐ Coordinate bancarie cointestate:
  Specificare nominativo secondo titolare in caso di c/c cointestato + firma cointestatario e documento d'identitá
  .....

IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC/SWIFT

| | | | | | | | | | | |

- ☐ Indirizzo di corrispondenza.....
- ☐ Indirizzo email.....
- ☐ Attivazione del servizio "Stop Carta" (specificare indirizzo email).....
- ☐ Disattivazione del servizio "Stop Carta"

Firma: _____

Per ulteriori chiarimenti é a sua disposizione il nostro nostro **Contact Centre** al **Numero Verde *800 231 187***

CONTATTO PER GESTIONE PRATICA (facoltativo): tel:.....email.....

***Campo obbligatorio**
NB: La Compagnia procederá al completamento della transazione solo in seguito alla corretta ricezione di tutta la documentazione
NB: Non dimenticare di Allegare la fotocopia di un tuo documento d'identità valido e con firma visibile.