RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DEL CAPITALE IN CASO DI DECESSO DELL'ASSICURATO

È necessario stampare un modulo per ogni beneficiario

Il sottoscritto/a ……

Beneficiario della/e polizza/e numero: ……

CONTATTI per eventuali richieste d'integrazione documentale:

tel ……**e-mail** ……

Chiede la liquidazione della prestazione a seguito di decesso dell'assicurato sulle seguenti coordinate bancarie a me intestate*
IBAN

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

***In caso di coordinate bancarie cointestate specificare i nominativi dei cointestatari ed allegare i relativi documenti d'identità:**

Nome e Cognome dei cointestatari c/c ……

Firma …… **Luogo e Data**……

Riepilogo Documentazione Necessaria per la liquidazione di polizza in caso di decesso dell'assicurato:

1. Modulo richiesta di liquidazione del capitale in caso di decesso dell'assicurato;
2. Certificato di morte dell'Assicurato;
3. Copia del testamento pubblicato. Se l'Assicurato è deceduto senza lasciare testamento, allegare Atto Notorio o Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà attestante che il decesso è avvenuto senza disposizioni testamentarie e con l'indicazione dei dati anagrafici degli eredi legittimi.
4. Copia del documento d'identità in corso di validità e codice fiscale del/i Beneficiario/i;
5. Questionario di Adeguata Verifica (QADV) per Beneficiario Persone Fisiche o Beneficiario Persone Giuridiche (in allegato). Nel caso in cui il sinistro e' relativo ad una polizza con Contraente diverso da Assicurato ed il Contraente e' anche beneficiario caso morte si prega di procedere con la compilazione non del QADV ma del Modulo Operazione Persone Fisiche o Persone Giuridiche;
6. Solo in caso di conto cointestato con persone terze rispetto alla pratica di liquidazione: copia di un documento d'identità in corso di validità del cointestatario del conto corrente indicato per la liquidazione.

La Compagnia procederà al completamento della transazione solo in seguito alla corretta ricezione di tutta la documentazione

Inviare il presente modulo e la relativa documentazione tramite e-mail all'indirizzo: supporto@axa-mpsfinancial.ie
Per informazioni contattare il numero verde 800 231 187 attivo da lunedì a venerdì dalle 9 alle 19

Informativa sul trattamento dei dati personali disponibile sul sito internet https://www.axa-mpsfinancial.ie/informativa-privacy