



CREDEMVITA

Versamento Successivo

Contraente

cognome, nome e indirizzo

estremi del contratto

polizza n.

decorrenza polizza

dati relativi al versamento

premio lordo euro

disposizione di versamento successivo

(indicare il nome e il codice del/i fondo/i sui quali investire con il relativo importo - in caso di prodotto Multiramo indicare anche l'importo che si vuole investire in Gestione Separata)

Il sottoscritto, in qualità di Contraente della polizza in oggetto, e avvalendosi delle Condizioni di assicurazione, Vi richiede di dare esecuzione al presente ordine di versamento aggiuntivo "Premi Aggiuntivi", e di voler investire l'importo conferito, al netto dei costi previsti nelle Condizioni di assicurazione, sulla base delle indicazioni soprariportate.

luogo e data

firma Contraente

Credemvita S.p.A.

Società con unico socio, soggetta ad attività di direzione e coordinamento (ex art. 2497 bis c.c.) da parte di Credito Emiliano S.p.A. - Capitale interamente versato di euro 121.600.044 - REA n° 185343 presso la Camera di Commercio di Reggio Emilia - Registro delle Imprese di Reggio Emilia, Codice Fiscale 01437550351 - Partita IVA 02823390352 - Iscrizione all'Albo delle Imprese di Assicurazione n° 1.00105 - Sede Legale e Direzione: Via Luigi Sani, 1 42121 Reggio Emilia (Italia) - Tel: +39 0522 586000 - Fax: +39 0522 452704 - www.credemvita.it - info@credemvita.it - PEC: info@pec.credemvita.it La Società ha adottato un Modello ai sensi del D.Lgs. 231/01, di cui Parte Generale e Codice Etico sono consultabili sul sito www.credemvita.it

