



Autorizzazione di addebito con diritto di contestazione

Addebito del mio conto bancario (LSV+)

Con la presente autorizzo la mia banca revocabilmente ad addebitare sul mio conto gli avvisi di addebito emessi da Generali Assicurazioni per persone SA. Se il mio conto non ha la necessaria copertura, la mia banca non è tenuta ad effettuare l'addebito. Riceverò un avviso per ogni addebito sul mio conto. L'importo addebitato mi verrà riaccreditato se lo contesterò in forma vincolante alla mia banca entro 30 giorni calendario dalla data dell'avviso. Autorizzo la mia banca a informare il destinatario del pagamento in Svizzera o all'estero sul contenuto della presente autorizzazione di addebito nonché sulla sua eventuale revoca successiva in qualsiasi modo essa lo ritenga opportuno.

Si prega di inviare l'autorizzazione all'addebito compilata per posta a **Generali Assicurazioni per persone SA, Casella postale 1040, 8134 Adliswil.**

N° di polizza:

Dati relativi al/alla titolare del conto

Cognome:

Nome:

Via/N°:

NPA/Località:

No. priv./no. di cell.:

E-mail:

Numero IBAN:

C	H																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nome della banca:

NPA della banca:

Località della banca:

IID:
(se conosciuto)

Località, data:

Firma del/della titolare:

Non compilare prego

Premio CHF:

Modalità di pagamento:

Codice mediatore:

Inizio LSV:

LSV-Ident. FORT1:

Destinatario del pagamento: Generali Assicurazioni per persone SA, Casella postale 1040, 8134 Adliswil

Autorizzazione di pagamento con diritto di revoca

Addebito sul conto postale con CH-DD di base per gli addebiti diretti (Swiss COR1 Direct Debit)

Con la presente il cliente autorizza PostFinance, fino a nuovo ordine, ad addebitare sul proprio conto gli importi pendenti indicati da Generali Assicurazioni per persone SA. In assenza di una copertura sufficiente sul conto, PostFinance può verificarla più volte per eseguire il pagamento, ma non è tenuta a effettuare l'addebito. Per ogni addebito del conto viene fornito un avviso al cliente di PostFinance nella forma convenuta con lo stesso (ad es. con l'estratto conto). L'importo addebitato viene riaccreditato al cliente nel caso in cui, entro 30 giorni dalla data dell'avviso, presenti un'obiezione presso PostFinance in forma vincolante.

Si prega di inviare l'autorizzazione di pagamento debitamente compilata per posta a **Generali Assicurazioni per persone SA, Casella postale 1040, 8134 Adliswil.**

N° di polizza:

Dati relativi al/alla titolare del conto

Cognome:

Nome:

Via/N°:

NPA/Località:

No. priv./no. di cell.:

E-mail:

Numero IBAN:

C	H																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Località, data:

Firma(e)*:

* Firma del mandante o del procuratore sul conto postale. In caso di firma collettiva sono necessarie due firme.

Non compilare prego

Premio CHF:

Modalità di pagamento:

Codice mediatore:

Inizio CH-DD:

RS-PID: 4110100000593245

Destinatario del pagamento: Generali Assicurazioni per persone SA, Casella postale 1040, 8134 Adliswil

Generali Assicurazioni per persone SA – Soodmattenstrasse 10 – Casella postale 1040 – 8134 Adliswil – Svizzera
T +41 58 472 44 44 – F +41 58 472 55 55 – generali.ch – life.ch@generali.com

Una società del Gruppo Assicurativo Generali, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi italiani al numero 026