



## Risoluzione del contratto di assicurazione nel pilastro 3b

La polizza terminerà il 1° giorno del **mese seguente la ricezione di questo modulo** o successivamente il \_\_\_\_\_ (data).

### Dati del contraente

Cognome: \_\_\_\_\_ Numero di polizza: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_  
Via/N.: \_\_\_\_\_ Paese di nascita: \_\_\_\_\_  
NPA/località/paese: \_\_\_\_\_ Tutte le nazionalità: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ N. tel. privato/cellulare: \_\_\_\_\_

**Disdico la mia polizza del pilastro 3b.** Vi prego di versarmi il valore di riscatto, meno un eventuale saldo del premio o del prestito. Il versamento deve avvenire sul conto seguente.

### Ordine di pagamento

La preghiamo di indicare di seguito le coordinate bancarie per il versamento:

Il conto è intestato al  
contraente: \_\_\_\_\_

Posta /  nome banca: \_\_\_\_\_

Indirizzo della banca: \_\_\_\_\_

BIC / codice SWIFT: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

- Sono coniugato/a – separato/a – in unione domestica registrata.  
 Sono single – divorziato/a – vedovo/a – in unione domestica registrata sciolta.

### Versamento

Il trasferimento avviene dopo ca. 30 giorni dalla ricezione di tutti i dati/documenti.

Confermo che le informazioni da me fornite rispondono a verità.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
**Firma/e**  
Tutti i contraenti, gli aventi diritto o  
i loro rappresentanti

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
**Firma/e e timbro**  
Creditore pignoratorio