

Flexible investment portfolio

Modulo di riscatto

Si prega di scrivere in stampatello e con penna dera o blu

Numero di Polizza	<input type="text"/>		
Nome primo/unico contraente	<input type="text"/>		
Nome secondo contraente	<input type="text"/>		
Intendo riscattare l'intera Polizza	<input type="checkbox"/>	Oppure	importo pari a <input type="text"/> € (minimo cinquemila)

Il valore di riscatto parziale sarà pari all'importo richiesto. Eventuali costi e imposte verranno prelevati dalle quote rimanenti in Polizza.

Il pagamento potrà essere effettuato solo su un conto corrente intestato al Contraente/ai Contraenti.

Indicare di seguito le coordinate bancarie.

Nome della Banca	<input type="text"/>		
Indirizzo	Via		
	Città	CAP	
	Nazione	Provincia	
Nome dell'Intestatario/degli Intestatari del Conto	<input type="text"/>		
Codice BIC (SWIFT)	<input type="text"/>		
Codice IBAN	<input type="text"/>		

Documentazione da allegare

- Estratto conto emesso negli ultimi 6 mesi solo nel caso in cui il conto corrente sul quale si richiede il pagamento del riscatto non corrisponda a quello dal quale e' pervenuto il pagamento del premio iniziale (o aggiuntivi) della polizza.
- Per il riscatto totale allegare originale del Certificato di Polizza ed eventuali Certificati di Premi Aggiuntivi, oppure dichiarazione di smarrimento firmata dai contraenti.

Note

- Qualora i documenti d'identità e di verifica dell'indirizzo in nostro possesso non siano più in corso di validità, Le richiederemo una copia aggiornata.
- Ci riserviamo il diritto di trattenere il pagamento del riscatto parziale/totale nel caso ci sia la necessità di ricevere ulteriori informazioni per adempiere agli obblighi di legge in materia di compliance fiscale internazionale. In tali casi, i contraenti dovranno compilare il modulo di autocertificazione fiscale disponibile sul sito alla sezione "Documentazione".
- Effettueremo il pagamento una volta ricevuto l'accredito del controvalore di ciascun fondo dal Gestore del Fondo.

Dichiarazioni

1. Dichiaro che Canada Life International Assurance (Ireland) DAC sarà completamente sollevata da ogni obbligo contrattuale in caso di riscatto totale della Polizza di cui sopra.
2. Dichiaro e accetto che, al riscatto, potrebbero essere applicati penali di riscatto, costi di negoziazione o imposte i cui importi verranno prelevati o sul valore residuo della polizza (riscatto parziale), oppure sul valore di riscatto (come da Condizioni di Polizza).

**Indicare la motivazione
specificata del riscatto**

(esempio: acquisto
immobile, automobile,
altro investimento, ecc.)

	Nome	Firma	Data
Primo o unico contraente/ firma autorizzata	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Secondo contraente/ firma autorizzata	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Si prega di inviare il presente modulo tramite il Suo/Vostro Intermediario o posta/fax/email a Canada Life International Assurance (Ireland) DAC.

CONTATTI

Canada Life International Assurance (Ireland) DAC, Irish Life Centre, Lower Abbey Street, Dublin 1, Irlanda.

T: 848 780 601 F: 848 786 580 E: ServizioClienti@canadalifeint.it

Dal lunedì al venerdì

I costi delle telefonate possono variare. Le chiamate potrebbero essere registrate e monitorate.



Per ulteriori informazioni su Canada Life International Assurance (Ireland) DAC
può visitare il nostro sito www.canadalifeinternational.it o chiamarci all'848 780 601

Canada Life International Assurance (Ireland) DAC è autorizzata dalla Central Bank of Ireland. Registrata in Irlanda al numero 440141
Sede legale: Irish Life Centre, Lower Abbey Street, Dublin 1, Irlanda
In possesso del Category A Insurance Permit con il Jersey Financial Services Commission.

Stampato su carta riciclata

ID6928-521R/B