

**LIQUIDAZIONE DELLA POLIZZA PREMORIENZA**

RACCOMANDATA A.R.

SPETT.LE  
FONDO PENSIONE A PRESTAZIONE DEFINITA  
DEL GRUPPO INTESA SANPAOLO  
Via Toledo, 177  
80134 – Napoli

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
COD. FISCALE \_\_\_\_\_  
NATO/A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO @mail \_\_\_\_\_

in qualità di

- beneficiario designato di:
- erede di:

NOMINATIVO \_\_\_\_\_  
COD. FISCALE \_\_\_\_\_  
NATO/A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
DECEDUTO/A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**CHIEDE**

a codesto Fondo la liquidazione della polizza premorienza.

Il codice IBAN del c/c dove accreditare le predette somme è il seguente:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

<b>In caso di decesso dell'Assicurato il beneficio delle prestazioni assicurate spetta ai soggetti formalmente designati dallo stesso ovvero in mancanza di designazione agli eredi.</b>
--

**ALLEGA**

la seguente documentazione richiesta:

- Fotocopia documento di identità fronte-retro in corso di validità
- Fotocopia codice fiscale
- Certificato di morte
- Relazione Sanitaria o Certificato medico curante attestante le cause del decesso
- Attestazione di notorietà o dichiarazione sostitutiva di atto notorio uso successione
- Verbale di pubblicazione del testamento
- Autorizzazione dell'Autorità Giudiziaria competente allo svincolo della quota spettante ai minorenni e/o inabili
- Stampa delle coordinate bancarie (codice IBAN)
- Modulo di consenso al trattamento dei dati personali

**INFORMAZIONI SULLA DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE**

Per la liquidazione della polizza premorienza per decesso è necessario che gli interessati inviino al Fondo una richiesta di liquidazione per ciascun avente diritto nonché la seguente documentazione in originale o in copia conforme:

**BENEFICIARIO DESIGNATO**

- Certificato di morte
- Fotocopia documento di identità in corso di validità di ciascun beneficiario
- Fotocopia codice fiscale di ciascun beneficiario
- Relazione Sanitaria o Certificato medico curante attestante le cause del decesso
- Provvedimento dell'Autorità Giudiziaria competente ai legali rappresentanti del minore e/o inabile per lo svincolo della quota-parte di spettanza dello stesso (con eventuale obbligo di reimpiego)

**EREDE**

- Certificato di morte
- Fotocopia documento di identità in corso di validità di ciascun erede
- Fotocopia codice fiscale di ciascun erede
- Relazione Sanitaria o Certificato medico curante attestante le cause del decesso
- Attestazione di notorietà resa da due estranei alla successione davanti ad un Notaio, ovvero attestazione giudiziale resa da due estranei alla successione davanti al Cancelliere di Tribunale ovvero dichiarazione sostitutiva atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni in cui siano indicate tutte le persone a favore delle quali è devoluta l'eredità
- Verbale di pubblicazione o di attivazione del testamento (se esiste)
- Provvedimento dell'Autorità Giudiziaria competente ai legali rappresentanti del minore e/o inabile per lo svincolo della quota-parte di spettanza dello stesso (con eventuale obbligo di reimpiego)