

RICHIESTA DI PAGAMENTO
RELATIVA ALLA CONCESSIONE DEI RISARCIMENTI/DEGLI
INDENNIZZI

Io sottoscritto(-a) residente in
, via n., condominio,
 entrata, piano, interno, provincia/settore, titolare del
 (della) serie n., rilasciato(-a) da
 nella data di,
 Codice Numerico Personale, telefono,
 e-mail:

(nel caso di persone giuridiche / titolari di una procura / cessione di debiti)
rappresentante

della Società/del Sig. (della Sig.ra),
 con sede/domicilio in, via
 n., condominio, entrata, piano, interno, provincia/settore
, Codice Unico di Registrazione / Codice Numerico Personale
, telefono, e-mail
,

a seguito del verificarsi del rischio assicurato da, sulla base del
 contratto di assicurazione obbligatoria (**auto colpevole**) / facoltativa serie, n.
, stipulato con la **Compagnia Assicurativa**
, con validità a partire della data di
 nella data di, per cui esiste la risarcitoria n.
 aperta dalla società

* a seguito del riscatto del contratto di assicurazione sulla vita serie.....
 n.....

si prega di approvare il pagamento dell'indennizzo/del risarcimento, per un importo pari a
 RON

Chiedo che venga effettuato il pagamento:

- sul conto n., aperto alla Banca
, intestato a
- sul conto n., aperto alla Banca
, intestato a

per posta, all'indirizzo, via
n., condominio, entrata, piano, interno, provincia/settore
.....

* da compilare, a seconda dei casi

Allego alla presente:

- delega / procura / cessione del debito, se applicabile;
 - copia della carta d'identità;
 - copia della polizza assicurativa;
 - copia dei certificati di registrazione/atto di proprietà del bene danneggiato;
 - in originale, Constatazione amichevole / Verbale redatto dagli enti competenti;
 - in originale, preventivo di spesa delle riparazioni;
 - in originale, fattura n.
 - altri documenti giustificativi:
-

Sotto la propria responsabilità nel sostenere i documenti giustificativi, conoscendo quanto previsto dall'art. 326 del codice penale in merito alle dichiarazioni mendaci, dichiaro che tutte le informazioni/documenti allegati alla richiesta di pagamento dell'indennizzo/del risarcimento corrispondono alla realtà.

Sottolineo che non esiste / esiste un privilegio o garanzia reale in merito al credito (privilegio speciale, ipoteca immobiliare, ipoteca mobile, pegno, diritto di ritenzione), ovvero

Dichiaro sotto la mia responsabilità che ho/non ho concluso un contratto per questo tipo di assicurazione con un'altra compagnia assicurativa e ho/non ho ricevuto indennizzo/risarcimento relativo all'oggetto del contratto sopra menzionato.

Dichiaro sotto la mia responsabilità che, alla data di deposito della presente richiesta di pagamento, non ho/ ho seguito la procedura concorsuale dell'assicuratore e non ho incassato/ricevuto dal passivo fallimentare/ a seguito di altre azioni di recupero esercitate nei confronti dell'assicuratore un importo pari a

Dichiaro sotto la mia responsabilità di non essere in grado di produrre i seguenti documenti giustificativi in copia, copia autenticata:, perché

Data

Firma / timbro