

**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 .....