

RICHIESTA DI INFORMAZIONI SULLA TASSAZIONE APPLICATA SU UNA POLIZZA GIÀ LIQUIDATA

AVVISO IMPORTANTE

Per agevolare e velocizzare le operazioni di post-vendita è stato messo a disposizione un indirizzo e-mail:

**Scelta
consigliata**



docvitabanche@gruppocattolica.it

Questo indirizzo e-mail è dedicato esclusivamente alla ricezione di documenti in formato PDF

Vi preghiamo di porre particolare attenzione alle seguenti specifiche:

- **la e-mail dovrà contenere allegati esclusivamente in formato PDF (possibilmente un unico allegato); risulteranno illeggibili altri tipi di formati (ad esempio formati word, fotografie, formati jpeg o allegati compressi tipo zip);**
- **le note contenute nel testo della e-mail verranno eliminate in automatico** dal sistema e non potranno essere considerate; per comunicare con la Compagnia si invita a fare riferimento al nostro Servizio Clienti di seguito indicato;
- **nell'oggetto della e-mail è opportuno indicare il numero della polizza e il nominativo del Contraente;**
- **questo indirizzo e-mail non è abilitato a ricevere allegati tramite PEC** (posta elettronica certificata) ma solo da indirizzi di posta elettronica non PEC; qualora per la trasmissione si volesse utilizzare una PEC, si prega di inviare i documenti all'indirizzo PEC della Compagnia reperibile sul sito www.bericavita.it;

Le altre modalità di spedizione dei documenti previste sono:

- via fax al n. 045/8372304 (sconsigliato per via della non buona qualità delle immagini dei documenti);
- oppure tramite lettera raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata a:
Berica Vita S.p.A.
Ufficio Gestione Canali Bancassicurazione
Via Carlo Ederle, 45 - 37126 Verona – Italia

Berica Vita S.p.A

Numero verde: 800 21 91 91

Indirizzo e-mail: bericavita@bericavita.it

Per risparmiare tempo ed evitare la presenza di dati scritti a mano interpretabili o illeggibili si consiglia di compilare il fascicolo direttamente a computer.

DATI RELATIVI AL BENEFICIARIO (cioè chi ha incassato la polizza):

Cognome e nome del Contraente

Codice Fiscale del Contraente

DATI DEL RICHIEDENTE (da compilare solo se persona diversa dal Beneficiario):

Cognome e nome del richiedente

Codice Fiscale del richiedente

CORRISPONDENZA CON LA COMPAGNIA PER QUESTA OPERAZIONE:

(Si consiglia di indicare un indirizzo e-mail per velocizzare i tempi di ricevimento della risposta)

☐ **DICHIARO** di voler ricevere le comunicazioni inerenti a questa sola richiesta al seguente **indirizzo di posta elettronica**:

☐ **DICHIARO** di voler ricevere **tramite servizio postale** le comunicazioni inerenti a questa sola richiesta presso:

Cognome e nome _____

Indirizzo _____

Città/Comune _____

Provincia (sigla) _____

C.A.P. _____

Nazione _____

N.B.: questa autorizzazione resta valida esclusivamente per la presente richiesta

Con la presente in qualità di:

☐ **Beneficiario che ha incassato la polizza**

☐ **Erede**

☐ **Altro (da specificare):** _____

con riferimento alla liquidazione già effettuata della polizza sopra indicata, chiedo informazioni di dettaglio sulla tassazione applicata.

Eventuali note del richiedente:

Restando in attesa di vostro seguito, distinti saluti.

Data della richiesta

(Firma del Contraente oppure dell'Esecutore oppure del Beneficiario)



Si ricorda di allegare a questo modulo anche i documenti di identità del richiedente (vedere pagina seguente).

Allego i seguenti documenti:

- ☐ Richiesta debitamente firmata (è la pagina 1);
- ☐ Fotocopia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità e fotocopia del codice fiscale del Beneficiario (fare attenzione che il documento sia leggibile);
- ☐ Qualora fosse presente un Esecutore che sottoscrive la richiesta in nome e per conto del Beneficiario: fotocopia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità e fotocopia del codice fiscale dell'Esecutore (fare attenzione che il documento sia leggibile) e inoltre la documentazione che attesti i poteri del soggetto (Esecutore) che agisce in nome e per conto del Beneficiario quali ad esempio:
 - Rappresentanza Legale;
 - Procura/Delega;
 - Provvedimento del Giudice Tutelare.
- ☐ Qualora la richiesta venisse presentata da un richiedente diverso dal Beneficiario (ad esempio un avente diritto, o un beneficiario designato o un erede): fotocopia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità e fotocopia del codice fiscale del richiedente (fare attenzione che il documento sia leggibile) e inoltre la documentazione del richiedente stesso che attesti la qualifica che lo autorizza a richiedere informazioni o documenti di polizza.