BERICA VITA

RICERCA POLIZZE VITA SU UN CONTRAENTE

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.

RICERCA POLIZZE VITA SUL CONTRAENTE CON

PARTITA IVA NUMERO _____

DATI RELATIVI AL CONTRAENTE (la Persona Giuridica che ha sottoscritto la polizza):

Denominazione sociale del Contraente _____

Partita Iva del Contraente _____

DATI DELL'ESECUTORE CHE OPERA PER CONTO DEL RICHIEDENTE:

Cognome e nome dell'Esecutore _____

Codice Fiscale dell'Esecutore _____

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:

Destinatario _____

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:

☐ **Rappresentante Legale/Procuratore/Delegato della Persona Giuridica contraente della polizza**

☐ **Beneficiario**

☐ **Altro (da specificare):** _____

chiedo informazioni sulla eventuale esistenza di polizze in capo al Contraente sopra indicato.

Eventuali altre note dell'Esecutore:

_____

_____

_____

Restando in attesa di vostro seguito, distinti saluti.

TIMBRO O DENOMINAZIONE SOCIALE E FIRMA

_____ _____

Data della richiesta **(Firma dell'Esecutore che opera per conto del Richiedente)**

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

Alleghiamo i seguenti documenti:

☐ Richiesta debitamente timbrata e firmata (**è la pagina 1**);

☐ Copia della visura CCIAA con aggiornamento non oltre i 6 mesi;

☐ Fotocopia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità e fotocopia del codice fiscale dell'Esecutore (fare attenzione che i documenti siano leggibili) che sottoscrive la richiesta in nome e per conto del Contraente o del Beneficiario e inoltre la documentazione che attesti i poteri del soggetto (Esecutore) che agisce in nome e per conto del Contraente o del Beneficiario quali ad esempio:

- Rappresentanza Legale;
- Procura/Delega.

☐ Qualora la richiesta venisse presentata da un richiedente diverso dal Contraente (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.