

Spett.le  
CREDIT AGRICOLE VITA S.P.A.  
Via Imperia,35  
20142 Milano (MI)  
Ufficio Portafoglio

**Oggetto: Variazione di beneficiario su polizza** \_\_\_\_\_

**Contratto n°** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di  
contraente della polizza in oggetto,

CHIEDE

Di **variare il/i beneficiario/i in caso di morte dell'assicurato** indicati in polizza come segue:

Nome e Cognome\Ente	Codice Fiscale\Partita Iva	% Beneficio

Il sottoscritto Contraente fa presente che il beneficio precedente non risulta essere vincolato.

Distinti saluti

Luogo \_\_\_\_\_ , Data \_\_\_\_\_

Il contraente

\_\_\_\_\_

Spett.le  
CREDIT AGRICOLE VITA S.P.A.  
Via Imperia,35  
20142 Milano (MI)  
Ufficio Portafoglio

**Oggetto: Variazione di beneficiario su polizza** \_\_\_\_\_

**Contratto n°** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di  
contraente della polizza in oggetto,

CHIEDE

Di **variare il/i beneficiario/i in caso di morte dell'assicurato** indicati in polizza come segue:

Nome e Cognome\Ente	Codice Fiscale\Partita Iva	% Beneficio

Il sottoscritto Contraente fa presente che il beneficio precedente non risulta essere vincolato.

Distinti saluti

Luogo \_\_\_\_\_ , Data \_\_\_\_\_

Il contraente

\_\_\_\_\_

Spett.le  
CREDIT AGRICOLE VITA S.P.A.  
Via Imperia,35  
20142 Milano (MI)  
Ufficio Portafoglio

**Oggetto: Variazione di beneficiario su polizza** \_\_\_\_\_

**Contratto n°** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di  
contraente della polizza in oggetto,

CHIEDE

Di **variare il/i beneficiario/i in caso di morte dell'assicurato** indicati in polizza come segue:

Nome e Cognome\Ente	Codice Fiscale\Partita Iva	% Beneficio

Il sottoscritto Contraente fa presente che il beneficio precedente non risulta essere vincolato.

Distinti saluti

Luogo \_\_\_\_\_ , Data \_\_\_\_\_

Il contraente

\_\_\_\_\_