

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

**OGGETTO: Versamento Integrativo su polizza** \_\_\_\_\_

**Contratto n°** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  
Contraente della polizza in oggetto

**CHIEDE**

Come previsto dalle Condizioni Contrattuali, art. 3, di effettuare un versamento integrativo al prodotto  
indicato in oggetto per un importo di Euro \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

Luogo: \_\_\_\_\_ , data: \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL CONTRAENTE**

\_\_\_\_\_

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

**OGGETTO: Versamento Integrativo su polizza** \_\_\_\_\_

**Contratto n°** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  
Contraente della polizza in oggetto

**CHIEDE**

Come previsto dalle Condizioni Contrattuali, art. 3, di effettuare un versamento integrativo al prodotto  
indicato in oggetto per un importo di Euro \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

Luogo: \_\_\_\_\_, data: \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL CONTRAENTE**

\_\_\_\_\_

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

**OGGETTO: Versamento Integrativo su polizza** \_\_\_\_\_

**Contratto n°** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  
Contraente della polizza in oggetto

**CHIEDE**

Come previsto dalle Condizioni Contrattuali, art. 3, di effettuare un versamento integrativo al prodotto  
indicato in oggetto per un importo di Euro \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

Luogo: \_\_\_\_\_, data: \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL CONTRAENTE**

\_\_\_\_\_