

**SCARICO DELLA POLIZZA CA VITA FUTURO PROTETTO PRESSO
INTESA SANPAOLO PRIVATE BANKING**

Intesa Sanpaolo Private Banking S.p.A.

Filiale Private di _____

Data _____

Dati dell'intestatario del deposito (di seguito "il Cliente")

(cognome e nome / denominazione o ragione sociale)

Il Cliente a mezzo della presente richiede lo scarico della Polizza CA Vita Futuro Protetto nr. _____, emessa da Crédit Agricole Vita e distribuita da Intesa Sanpaolo Private Banking, custodita con evidenza contabile nel deposito nr. _____ in essere presso Intesa Sanpaolo Private Banking S.p.A., Filiale Private di _____ e contestualmente dà istruzioni di spedire l'originale della polizza all'indirizzo

CA VITA

Att. Ufficio Portafoglio

Via Imperia,35

20142 Milano (MI)

(Firma del Cliente)

**SCARICO DELLA POLIZZA CA VITA FUTURO PROTETTO PRESSO
INTESA SANPAOLO PRIVATE BANKING**

Intesa Sanpaolo Private Banking S.p.A.

Filiale Private di _____

Data _____

Dati dell'intestatario del deposito (di seguito "il Cliente")

(cognome e nome / denominazione o ragione sociale)

Il Cliente a mezzo della presente richiede lo scarico della Polizza CA Vita Futuro Protetto nr. _____, emessa da Crédit Agricole Vita e distribuita da Intesa Sanpaolo Private Banking, custodita con evidenza contabile nel deposito nr. _____ in essere presso Intesa Sanpaolo Private Banking S.p.A., Filiale Private di _____ e contestualmente dà istruzioni di spedire l'originale della polizza all'indirizzo

CA VITA

Att. Ufficio Portafoglio

Via Imperia, 35

20142 Milano (MI)

(Firma del Cliente)

**SCARICO DELLA POLIZZA CA VITA FUTURO PROTETTO PRESSO
INTESA SANPAOLO PRIVATE BANKING**

Intesa Sanpaolo Private Banking S.p.A.

Filiale Private di _____

Data _____

Dati dell'intestatario del deposito (di seguito "il Cliente")

(cognome e nome / denominazione o ragione sociale)

Il Cliente a mezzo della presente richiede lo scarico della Polizza CA Vita Futuro Protetto nr. _____, emessa da Crédit Agricole Vita e distribuita da Intesa Sanpaolo Private Banking, custodita con evidenza contabile nel deposito nr. _____ in essere presso Intesa Sanpaolo Private Banking S.p.A., Filiale Private di _____ e contestualmente dà istruzioni di spedire l'originale della polizza all'indirizzo

CA VITA

Att. Ufficio Portafoglio

Via Imperia,35

20142 Milano (MI)

(Firma del Cliente)