genertel life

MODULO DI VERSAMENTO AGGIUNTIVO

© LMD srl - grafica

POLIZZA N. _____

Contraente/Aderente

COGNOME _____ NOME _____ SESSO M F

CODICE FISCALE _____

Caratteristiche del versamento

Il versamento dovra essere ripartito in una delle tre possibilità seguenti:

☐ **in base alla "Strategia in vigore"** Tale modalità è obbligatoria qualora sia attivo il programma di gestione automatica Life Cycle: in tal caso il versamento verrà ripartito secondo le percentuali previste dal programma alla ricorrenza annuale precedente.	☐ **in base alla seguente "strategia sui Fondi attivi"** LVA AZIONARIO PREVIDENZA ____ % RI.ALTO PREVIDENZA ____ % **TOTALE 100%** La ripartizione è valida solo per il presente versamento. (Indicare solo percentuali intere)

Il versamento viene effettuato a titolo di deposito infruttifero e verrà convertito in quote dei Fondi Interni prescelti, in conformità alle Condizioni di Polizza.
L'indicazione dei nuovi valori contrattuali, verrà riportata in apposita Appendice inviata al recapito del Contraente/Aderente.

Versamento €

Dati del Versamento

Il premio aggiuntivo relativo al presente contratto è stato bonificato, in data _____ dal seguente codice IBAN:

Cod. Paese	CIN IBAN	Cin	ABI	CAB	Numero Conto Corrente

intestato al: (barrare obbligatoriamente una delle due opzioni)

☐ Contraente ☐ Soggetto Terzo pagatore (compilare i seguenti campi)

COGNOME E NOME / DENOMINAZIONE _____

Il Bonifico Bancario va effettuato a favore di Genertellife S.p.A. sul seguente codice IBAN presso Banca Intesa:
IT 95 D 03069 12711 091702390168.

ATTENZIONE: PER IL RICONOSCIMENTO DEL BONIFICO È NECESSARIA LA CAUSALE, SCRIVENDO PER PRIMA COSA IL NUMERO DI POLIZZA E POI IL NOME E COGNOME DEL CONTRAENTE/ADERENTE.

Dichiarazioni e Firme di sottoscrizione della richiesta

L'Aderente/Esecutore **DICHIARA**:

- di essere consapevole che il versamento aggiuntivo di cui sopra è disciplinato dalle Condizioni di Assicurazione consegnate a sue mani al momento della sottoscrizione della proposta/polizza e che l'accettazione dello stesso, da parte della Compagnia, è subordinata alla valutazione delle dichiarazioni rese.

_____ ✗ _____

Data e luogo — Firma del Contraente o dell'Esecutore per suo conto