MODELLO AI FINI DELLA LIQUIDAZIONE PER SINISTRO
POLIZZA/E _____ / ASSICURATO _____

I sottoscritti Beneficiari della/e polizza/e in oggetto:

- **DICHIARANO** che in data ____/___/_____ è deceduto l'Assicurato_____
  per causa ☐ naturale ☐ accidentale;
- **AUTORIZZANO** la Società Genertel*life* S.p.A. a provvedere alla liquidazione dell'importo, determinato come da Condizioni di polizza, tramite bonifico bancario sul conto corrente di cui forniscono le coordinate bancarie;
- **PRENDONO ATTO** che, al fine del riconoscimento dell'importo, debbono essere preventivamente consegnati alla Società i documenti necessari a verificare l'effettiva esistenza dell'obbligo di pagamento e ad individuare gli aventi diritto, nonché ogni ulteriore documentazione ritenuta necessaria dalla Società e comunque entro i limiti di quanto indicato nelle condizioni contrattuali;
- **PRENDONO VISIONE** dell'informativa sugli obblighi di cui al d.lgs. n. 231 del 21 novembre 2007 e S.M.I. (Antiriciclaggio e contrasto al finanziamento del terrorismo)
- **PRENDONO VISIONE** dell'informativa sulla Privacy e acconsentono al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del d.lgs. 196/2003.

Importante:
-la liquidazione avverrà in parti uguali salvo diversa indicazione da parte del Contraente;
-la liquidazione sarà subordinata all'indicazione esatta del codice IBAN, rilevabile dall'estratto conto (riportare i dati per intero, completando tutti gli spazi);
- le sopra indicate dichiarazioni si considerano accettate con apposita firma presente nel box successivo "Firme di sottoscrizione di tutti i Beneficiari"

FIRME DI SOTTOSCRIZIONE DI TUTTI I BENEFICIARI

Il sottoscritto _____nato a _____il ___/___/_____ chiede
che la liquidazione della parte di sua spettanza avvenga sul conto corrente **a lui intestato** di cui fornisce il codice IBAN:

Solo per IBAN estero indicare codice BIC/SWIFT _____ Banca _____

Filiale di _____Via _____

Firma _____

Il sottoscritto _____ nato a _____il ___/___/_____ chiede
che la liquidazione della parte di sua spettanza avvenga sul conto corrente **a lui intestato** di cui fornisce il codice IBAN:

Solo per IBAN estero indicare codice BIC/SWIFT _____ Banca _____

Filiale di _____Via _____

Firma _____

Il sottoscritto _____nato a _____il ___/___/_____ chiede
che la liquidazione della parte di sua spettanza avvenga sul conto corrente **a lui intestato** di cui fornisce il codice IBAN:

Solo per IBAN estero indicare codice BIC/SWIFT _____ Banca _____

Filiale di _____Via _____

Firma _____

Il sottoscritto _____ nato a _____il ___/___/_____ chiede
che la liquidazione della parte di sua spettanza avvenga sul conto corrente **a lui intestato** di cui fornisce il codice IBAN:

Solo per IBAN estero indicare codice BIC/SWIFT _____ Banca _____

Filiale di _____Via _____

Firma _____