

Spett.le
Genertellife S.p.A.
Via Ferretto n. 1
31021 Mogliano Veneto - TV

Comunicazione di Decesso

POLIZZA N.

CONTRAENTE

ASSICURATO

Il Sottoscritto,

COGNOME

NOME

TELEFONO

INDIRIZZO DI RESIDENZA

LOCALITÀ

CAP

PROV

comunica alla Spett. Società che in data

è venuto a mancare l'Assicurato

per cause

Data e luogo

X

Firma del Dichiarante

Allegare:

Certificato di morte dell'Assicurato in originale o in copia conforme.