Richiesta variazione coordinate bancarie rendita in erogazione

Dati del beneficiario:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente in _____ C.A.P. _____

via _____ n° _____

Con la presente si comunicano le nuove coordinate bancarie sulle quali accreditare la propria rendita in erogazione a far data dalla prima scadenza utile

Codice IBAN

C/C Intestato a _____

presso la banca_____ filiale di _____

Firma

Luogo e data, _____ _____

UnipolSai Assicurazioni S.p.A
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 e P. IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it