semplice. chiaro. helvetia
La tua Assicurazione svizzera

RICHIESTA DI RIMBORSO PREMIO POLIZZA INCENDIO PER ANTICIPATA ESTINZIONE TOTALE DEL MUTUO

Dati del Richiedente:
Cognome/Nome _____
Via _____
Cap – Località - Prov _____
Telefono - email _____

Spettabile
Helvetia Compagnia Svizzera d'Assicurazioni SA
Rappresentanza Generale e Direzione per l'Italia
Service Unit - Portafoglio Banche
Via G.B. Cassinis, 21
20139 Milano
Numero Verde Helvetia 800.052.482

Al fine di ottenere il rimborso relativo alla polizza collegata al mutuo Barclays n. _____ anticipatamente estinto in data _____ inoltro via mail all'indirizzo **portafoglio.banche@helvetia.it** o via fax al numero **02-5351546 :**

> **Fotocopia di un mio documento d'identità (ed eventuali cointestatari)**

> **Copia della sottoesposta dichiarazione debitamente sottoscritta (e compilata in stampatello).**

D I C H I A R A Z I O N E

Io sottoscritto/a …….. consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere dichiaro che il mutuo sopra indicato risultava essere intestato :

☐ *a) esclusivamente al dichiarante, allego copia documento d'identità in corso di validità;*

☐ *b) al dichiarante, unitamente alle sotto notate persone :*

	Cognome	***Nome***	***Quota***
1) Cointestatario			%
2) Cointestatario			%
3) Cointestatario			%
4) Cointestatario			%

di cui allego copia di documento d'identità in corso di validità.

La quota di premio pagato e non goduto dovrà essere interamente versato utilizzando le seguenti coordinate bancarie:

Denominazione della Banca :	
Intestatario del C/C :	
Codice IBAN :	**I T**

ABI *CAB* *numero Conto Corrente*

Data_____ Firma_____