



BPM ASSICURAZIONI

Spett.li
BIPIEMME VITA S.p.A. e
BIPIEMME ASSICURAZIONI S.p.A.
Via G. Lazzaroni, 3
20124 Milano

COMUNICAZIONE ESTINZIONE ANTICIPATA PARZIALE O TOTALE DEL FINANZIAMENTO

AVVERTENZE:

- Il presente modulo deve essere utilizzato per comunicare alle Compagnie l'avvenuta estinzione anticipata parziale o totale del finanziamento cui è collegata la Polizza "CPI Prestiti".
- La comunicazione deve essere **compilata e sottoscritta dall'Aderente** della Polizza.

ADERENTE/INTESTATARIO

Il sottoscritto	<input type="text"/>
Nome e Cognome	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>
Via	<input type="text"/>
Comune e Provincia	<input type="text"/>
Recapito telefonico	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>

in qualità di Intestatario del finanziamento numero

Aderente della Polizza CPI Prestiti

COMUNICA

- l'estinzione anticipata totale del contratto di finanziamento di cui sopra in data / /
- l'estinzione anticipata parziale del contratto di finanziamento di cui sopra in data / /

E RICHIEDE

- di mantenere invariate le coperture assicurative** operanti alla data di estinzione anticipata parziale o totale del finanziamento;
- il rimborso della parte di premio pagato** riferita al periodo residuo per il quale il rischio è cessato o diminuito. **In caso di restituzione della parte di premio a seguito di rimborso anticipato parziale, l'Aderente prende atto che, in caso di sinistro, le Compagnie ridurranno proporzionalmente le prestazioni assicurate della misura corrispondente alla quota del debito residuo rimborsata.**

In caso di mancata ricezione di specifica richiesta da parte dell'Assicurato entro 7 giorni dalla data di estinzione anticipata parziale o totale, le Compagnie – per il tramite di Profamily S.p.A. procederanno al rimborso della parte di premio pagato riferita al periodo residuo per il quale il rischio è cessato o diminuito.

Luogo

Data

Firma dell'Aderente

