MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO ALL'AREA PRIVATA DEL BENEFICIARIO SUL SITO DI UNICREDIT LIFE INSURANCE

Da compilare in stampatello e allegato all'interno del form **Contatti** del sito www.unicreditlife.it

II s	ott	oso	crit	to/	a	No	me	9																
(*)																								
Cog	gno	me	<u> (*)</u>)																				
Co	dice	e fi	sca	le	(*)		•	•						•		•		•					1	
Ind	liriz	zo	(*)																					
Cap(*)																								
L_																								
Pro	v.(*)		<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>						l		<u> </u>		<u> </u>	l			1		
		′																						
	L																							
Cel	lula	are	<u> </u>	1	1	1	1	1	1	ı	ı	1												
E-n	nai	l(*) N	o P	ec																			
	1			I	! <u> </u>	1	I	! <u> </u>						<u> </u>		! <u> </u>		! <u> </u>				1		
In d	qua	lit	àd	i be	ene	efic	iar	io/	ere	ede	av	en/	te	dir	ittc	de	ella	рс	liz	za	N'	° (*)	
Ļ			_																					
Co	gno	m	e (*	*)	1	1	1	1	1	ı	ı	ı	ı	1	ı			1		1				
No	me	* (*)																					
(*)d	lati d	obb	liga	tori	<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>			1			<u> </u>	l	<u> </u>	J				

Chiede di ricevere: **username** e **password** per accedere alla sezione privata della polizza intestata alla persona deceduta (*de cuius*) , per effettuare la richiesta di liquidazione.

A tal fine, si allegano i seguenti documenti:

- Copia del documento di identità del Richiedente;
- Copia del certificato di morte dell'assicurato;
- Copia dell'eventuale testamento e del verbale di pubblicazione
- Copia della dichiarazione sostitutiva di atto notorio¹ in cui sia indicato:
- Se l'assicurato ha lasciato **testamento**, indicando:
- Che sia L'ultimo, valido e mai impugnato
- Dati del verbale di pubblicazione (Notaio; data di pubblicazione; numero di repertorio e di raccolta)
- Chi ricopre il ruolo di **erede testamentario** ed **eventuali legatari**² (nome, cognome, codice fiscale) **In assenza di testamento** indicare:

- Gli eredi legittimi (nome, cognome, codice fiscale, grado di parentela con l'Assicurato) Luogo:												
Data//												
irma:												

- 1: Da richiedere autenticata dall'Autorità competente (Autorità comunale, cancelliere del Tribunale, Notaio
- 2: Persona che riceve un bene o un diritto specifico tramite testamento, senza essere erede o coerede

Informativa privacy:

UniCredit Life Insurance S.p.A. (la "Società"), in qualità di titolare del trattamento con sede in Via Emilio Cornalia, 30, 20124 – Milano – La informa che tratterà i Suoi Dati Personali in ottemperanza alla normativa *privacy* applicabile, al fine di poter soddisfare la Sua richiesta. I Suoi Dati Personali saranno trattati con modalità cartacee e tramite strumenti informatici, in modo da garantire la sicurezza e riservatezza degli stessi. Il conferimento dei Dati Personali è obbligatorio per l'erogazione del servizio richiesto. I Suoi Dati Personali non saranno comunicati a soggetti terzi, salvo essere conosciuti da soggetti previamente nominati responsabili del trattamento e verranno conservati solo per il tempo necessario a perseguire la suddetta finalità e successivamente solo per gli obblighi di legge. In qualsiasi momento potrà richiedere l'esercizio dei Suoi diritti quali: l'aggiornamento, la modifica, la cancellazione nonché richiedere qualsiasi altra informazione sul trattamento dei Suoi Dati Personali. Può, inoltre, contattare il DPO al seguente indirizzo dpo@unicreditvita.it. Per l'informativa completa visitare il sito della Società alla sezione "PRIVACY POLICY" "Informativa per la gestione delle richieste".