



Domanda di cambiamento della valuta

Polizza n.

Contraente

Nome e cognome/Ragione sociale

Data di nascita/
Data di costituzione

Via e numero civico

NPA e località

Raggiungibile per chiarimenti al n. tel./Indirizzo e-mail

Cambiamento di valuta

Valuta precedente:

CHF

EUR

USD

Nuova valuta:

CHF

EUR

USD

In quale percentuale deve avvenire il cambiamento?

100 %

_____ %

Condizioni

La conversione di valuta avverrà il primo giorno del mese successivo al ricevimento della domanda. Quale tasso di conversione si applica il corso divise. Se l'originale della presente domanda giunge presso la Direzione generale di AXA Vita SA a Winterthur entro le ore 15.00 di un giorno lavorativo, viene applicato il cambio del giorno di ricevimento, altrimenti sarà preso in considerazione quello del giorno lavorativo seguente. Le spese per la conversione di CHF 250.- o il loro equivalente nella valuta richiesta vengono fatturate separatamente.

Luogo e data

Firma del contraente