



# Modifica della modalità di pagamento dei premi

Polizza n. \_\_\_\_\_

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

## Modifica della modalità di pagamento dei premi desiderata

Nuova modalità di pagamento:

- mensile
- trimestrale
- semestrale
- annuale

valida dal: \_\_\_\_\_

- Pagamento tramite fattura
- Pagamento tramite eBill (occorre attivare nell'e-banking AXA Vita SA come emittente della fattura)
- Pagamento tramite LSV (modulo allegato)

## Avvertenze importanti

- Tenga presente che la modifica della modalità di pagamento può influire sull'ammontare della somma assicurata e sulle prestazioni garantite.
- Il cambiamento della modalità di pagamento può essere effettuato alla scadenza del premio.

**Luogo e data**

**Firma del contraente**