

Modifica della clausola beneficiaria

Contratto n. /

Datore di lavoro Nome e sede

Persona assicurata

Cognome Nome Numero di assicurato

Via, NPA e località

Dichiarazione della persona assicurata

Ho preso atto del promemoria «Modifica della clausola beneficiaria per i capitali di decesso» e, in caso di mio decesso prima del raggiungimento dell'età pensionabile, chiedo di nominare miei beneficiari le seguenti persone nella misura qui di seguito indicata:

Beneficiari

Cognome Nome Data di nascita

Via, NPA e località

Rapporto con il beneficiario Quota del capitale di decesso (in % o frazione)

Cognome Nome Data di nascita

Via, NPA e località

Rapporto con il beneficiario Quota del capitale di decesso (in % o frazione)

Cognome Nome Data di nascita

Via, NPA e località

Rapporto con il beneficiario Quota del capitale di decesso (in % o frazione)

Cognome Nome Data di nascita

Via, NPA e località

Rapporto con il beneficiario Quota del capitale di decesso (in % o frazione)

Con la presente dichiarazione revoco tutte le modifiche della clausola beneficiaria impartite in precedenza sotto il numero di contratto summenzionato.

Mi impegno a notificare ad AXA eventuali cambiamenti di stato civile e altri cambiamenti che possono influire sul diritto alle prestazioni.

Prendo atto che per la validità di questo specifico ordine dei beneficiari non sono determinanti né le condizioni né le disposizioni legali e regolamentari attuali, bensì quelle vigenti al momento del mio decesso.

Data

Firma della persona assicurata