

Allegato "Ulteriori Richiedenti" alla domanda in data \_\_\_\_\_

**RICHIEDENTE**

In qualità di  Beneficiario  Erede del Beneficiario  Terzo Delegato  Altro \_\_\_\_\_

N.B.: in caso di **terzo delegato** allegare originale della **delega alla trattazione della domanda** unitamente alla **copia del documento del delegante** in corso di validità

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_

Stato estero \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_ Stato estero \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

COORDINATE BANCARIE PER IL RIMBORSO

C/C intestato a \_\_\_\_\_ Istituto \_\_\_\_\_

IBAN:   
 \_\_\_\_\_ Spazi utilizzabili per IBAN conto corrente italiano \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Spazi utilizzabili per IBAN conto corrente estero \_\_\_\_\_

Esclusivamente in caso di conto estero specificare il codice **BIC-SWIFT**: \_\_\_\_\_

N.B.: in caso di **terzo delegato all'incasso** allegare **originale della delega alla riscossione** dei benefici economici da parte di terzi autenticata dai competenti uffici comunali ovvero **originale della procura notarile** all'incasso; il richiedente si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni delle coordinate bancarie

Acconso al trattamento dei miei dati personali per le finalità sopra indicate, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e sollevo Consap da ogni responsabilità per il mancato pervenimento dei documenti allegati in originale

Firma \_\_\_\_\_

**RICHIEDENTE**

In qualità di  Beneficiario  Erede del Beneficiario  Terzo Delegato  Altro \_\_\_\_\_

N.B.: in caso di **terzo delegato** allegare originale della **delega alla trattazione della domanda** unitamente alla **copia del documento del delegante** in corso di validità

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_

Stato estero \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_ Stato estero \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

COORDINATE BANCARIE PER IL RIMBORSO

C/C intestato a \_\_\_\_\_ Istituto \_\_\_\_\_

IBAN:   
 \_\_\_\_\_ Spazi utilizzabili per IBAN conto corrente italiano \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Spazi utilizzabili per IBAN conto corrente estero \_\_\_\_\_

Esclusivamente in caso di conto estero specificare il codice **BIC-SWIFT**: \_\_\_\_\_

N.B.: in caso di **terzo delegato all'incasso** allegare **originale della delega alla riscossione** dei benefici economici da parte di terzi autenticata dai competenti uffici comunali ovvero **originale della procura notarile** all'incasso; il richiedente si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni delle coordinate bancarie

Acconso al trattamento dei miei dati personali per le finalità sopra indicate, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e sollevo Consap da ogni responsabilità per il mancato pervenimento dei documenti allegati in originale

Firma \_\_\_\_\_

**Documenti da allegare alla presente domanda di rimborso, nel caso di più di un richiedente:**

**originale** dell'autocertificazione attestante (art. 47 D.P.R. 445/2000) il decesso del beneficiario o del contraente/assicurato con indicazione percentuale della quota richiesta da ciascun erede sottoscritto da ciascun erede o beneficiario. Questo documento dovrà essere sottoscritto da ciascun beneficiario o erede del beneficiario.