

Manleva da utilizzare esclusivamente quando l'importo spettante al beneficiario è inferiore a 2.500,00 euro.

Spett.le

.....

Via Scarsellini, 14
20161 Milano - MI

Oggetto: Liquidazione polizza vita n. _____

Contraente _____

Il/La sottoscritto/a, in qualità di Legale Rappresentante (tutore/curatore/genitore esercente la patria potestà) del sig./sig.ra, beneficiario/a del contratto in oggetto, dichiara di tenere la Compagnia sollevata ed indenne da ogni responsabilità per non aver richiesto il Decreto del Giudice Tutelare quale autorizzazione al pagamento al/alla beneficiario/a dell'importo spettante, per il quale esonera la Compagnia da qualsiasi responsabilità anche in ordine all'eventuale reimpiego della somma stessa.

Vogliate provvedere alla liquidazione come di seguito indicato:

IBAN:

INTESTATARIO:

Distinti saluti.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante
