

Spett.le GENERALI ITALIA SPA  
Agenzia di Cuneo -010

Oggetto: **Segnalazione/modifica beneficiari**

In riferimento alla Polizza Infortuni n. 430006018, con contraenza Associazione Pensionati BRE – Cuneo,

il sottoscritto assicurato:

..... C.F.: .....

recapito telefonico ..... Indirizzo mail: .....

comunica che, in caso di decesso, i beneficiari della suddetta Polizza sono i seguenti:

- 1) Cognome e nome .....,  
residenza ..... rec.telefonico .....  
C.F.: .....  
rapporto parentela ..... % ripartizione: .....
- 2) Cognome e nome .....,  
residenza ..... rec.telefonico .....  
C.F.: .....  
rapporto parentela ..... % ripartizione: .....
- 3) Cognome e nome .....,  
residenza ..... rec.telefonico .....  
C.F.: .....  
rapporto parentela ..... % ripartizione: .....
- 4) Cognome e nome .....,  
residenza ..... rec.telefonico .....  
C.F.: .....  
rapporto parentela ..... % ripartizione: .....

Vogliate annotare quanto sopra comunicato.

I più distinti saluti

Luogo e data: ..... Firma Assicurato .....

Allegato copia del documento di identità personale

Lettera da inoltrare via e-mail all'indirizzo: *leonardo.salvitto@generalicuneo.it* e, per conoscenza, a *barbara.bruno@generalicuneo.it*