Richiesta variazione coordinate bancarie rendita in erogazione

Dati del beneficiario:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente in _____ C.A.P. _____

via _____ n° _____

Con la presente si comunicano le nuove coordinate bancarie sulle quali accreditare la propria rendita in erogazione a far data dalla prima scadenza utile

Codice IBAN

C/C Intestato a _____

presso la banca_____ filiale di _____

Firma

Luogo e data, _____ _____

Unipol Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipol@pec.unipol.it - tel. +39 051 5076111 - fax +39 051 5076666 - Capitale sociale i.v. Euro 3.365.292.408,03 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00284160371 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 160304 - Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al numero disponibile presso il sito unipol.it/informazioni-societarie - Capogruppo del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - unipol.com - unipol.it