

Spettabile
Crédit Agricole Vita S.p.A.

OGGETTO: Comunicazione decesso dell'Assicurato e del Coniuge/Convivente

Contratto _____ Nr. _____

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di
_____ della polizza in oggetto comunica che in data _____ è avvenuto il
decesso dell'Assicurato _____ e del Coniuge/Convivente _____ a causa di
_____.

A tal fine si allega la seguente documentazione:

- **Certificato di morte dell'Assicurato e del Coniuge/ Convivente**

Ricordiamo che per valutare la liquidabilità del contratto sarà necessario fornire la seguente documentazione tramite la procedura di richiesta di liquidazione:

- **Verbale autorità giudiziaria** dal quale si deducano le precise circostanze che hanno portato al decesso

Per il pagamento di quanto dovuto, al fine di agevolare l'effettuazione della richiesta, si rinvia al modulo di "richiesta di liquidazione del capitale per decesso dell'Assicurato e del Coniuge Convivente" che dovrà essere compilato e sottoscritto dai beneficiari.

LUOGO _____ DATA _____

TIMBRO E FIRMA DELL'INCARICATO

FIRMA DEL DENUNCIANTE