DIFFERIMENTO DELLA SCADENZA

PRODOTTI CODICE L02
PRODOTTI RAMO I - IV

FIDEURAM VITA

Spett.le Fideuram Vita S.p.A.
Via E.Q. Visconti, 80 - 00193 ROMA

Nome prodotto _____

Luogo _____

Data ___ | ___ | ____
giorno mese anno

Il sottoscritto .....
(cognome e nome/ragione sociale)

CODICE FISCALE _____ nella sua qualità di Contraente/Investitore-Contraente, in base a quanto previsto nelle Condizioni di assicurazione regolanti l'assicurazione sulla vita n. _____, chiede di effettuare le variazioni contrattuali specificate nella sezione sottostante.
Resta inteso che le variazioni contrattuali consentite sono tutte e solo quelle previste dalle Condizioni di assicurazione sopra richiamate.

MODIFICA DEL TERMINE DEL PERIODO DI DIFFERIMENTO

(barrare l'opzione scelta)

1 ☐ **ANTICIPAZIONE**

2 ☐ **PROROGA**

NUOVO ANNO DI SCADENZA
DEL PERIODO DI DIFFERIMENTO (*) **2 0** __

(*) A seguito della modifica del termine del periodo di differimento, la nuova durata del contratto dovrà essere conforme ai vincoli di durata minima e massima indicati negli articoli delle Condizioni di assicurazione dedicati all'anticipazione ed alla proroga del termine del periodo di differimento,

FIRMA DEL CONTRAENTE/INVESTITORE-CONTRAENTE

_____
FIRMA DEL CONTRAENTE
O DEL RAPPRESENTANTE LEGALE IN CASO DI PERSONA GIURIDICA O INCAPACE DI AGIRE

Mod. L021901/D - Ed. 10/2025

COPIA PER ☐ **FIDEURAM VITA S.p.A.** ☐ **CLIENTE**