

CARDIF LUX VIE

MODULO DI RISCATTO

CONTRATTO DI ASSICURAZIONE VITA

Riferimenti del contratto

N. del contratto _____ Nome del prodotto _____

Contraente - Sottoscrittore 1

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Professione _____

Contraente - Sottoscrittore 2

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Professione _____

Desidero/iamo effettuare la seguente operazione di cui dichiara di sostenere interamente il rischio finanziario.

1. TIPO DI RISCATTO E MODALITÀ DI ESECUZIONE

Riscatto totale in EUR

Riscatto parziale in EUR: _____ (minimo 1.500 EUR)
L'importo riscattato sarà considerato al lordo delle imposte dovute.

Riscatto parziale con scelta del supporto: importo o Unità di Conto (Fondi Esterni) o quote di Fondi Interni.
Il Contraente dà istruzione a Cardif Lux Vie di eseguire il riscatto in base alle seguenti modalità:

Indicare di seguito il/i Supporto/i selezionato/i nonché l'importo o il numero di quote o la percentuale da disinvestire

Codice Isin / Codice interno	Nome del supporto	Importo / percentuale / numero di quote o unità di Conto*		
		Importo in EUR	%	Quote / U.C.

* Per effettuare il disinvestimento totale di un supporto, indicare "100%"

2. MOTIVO DELL'OPERAZIONE



3. METODO DI PAGAMENTO

Bonifico* sul conto del Contraente.

N. IBAN _____

Banca BIC/SWIFT _____

* Allegare gli estremi di un conto bancario in originale

Reinvestimento

Il Contraente dà istruzioni a Cardif Lux Vie di reinvestire i proventi del riscatto nella:

- polizza n. _____ e completa il modulo "Versamento complementare" relativo a tale polizza

- polizza da emettere in base alla proposta di assicurazione n. _____

I riscatti con reinvestimento si possono effettuare unicamente tra Contratti di uno stesso Contraente sottoscritti con Cardif Lux Vie

4. REGIME FISCALE

Il Contraente viene informato che il regime fiscale applicabile a questa operazione è soggetto alla normativa del proprio paese di residenza di cui dichiara di aver preso conoscenza.

In caso di co-sottoscrizione, i sottoscrittori si assumono le conseguenze fiscali e giuridiche legate all'operazione di riscatto.

In veste di sostituto di imposta, Cardif Lux Vie applicherà le varie imposte dovute sull'importo riscattato.

FIRMA

(allegare copia di documento d'identità valido)

Redatto a _____

il giorno ____ / ____ / 20 ____

Contraente / Sottoscrittore 1

Contraente / Sottoscrittore 2

