

**AUTOCERTIFICAZIONE PER LA
PERSISTENZA DELLO STATO DI DISOCCUPAZIONE**

Spett.le

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.
Ufficio Sinistri
Viale Stelvio, 55/57
20159 Milano

Il sottoscritto intestatario/cointestatario
del contratto di mutuo n°

DICHIARA

sotto la propria esclusiva responsabilità, il persistere dello stato di
disoccupazione di cui alla comunicazione in data (*)/...../.....

Firma

Luogo e data

(*) Indicare la data riportata nella lettera con la quale è stato denunciato il sinistro.