

---

**MODULO DI RICHIESTA ESTINZIONE/CONTINUAZIONE PER  
POLIZZA PROTEGGIMUTUO MULTIRISCHIO O  
POLIZZA PROTEGGIMUTUO VITA (con adesione dal 29/11/2010)**

---

La presente richiesta deve essere inviata al seguente indirizzo:

**Spett.li**  
**Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A./Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.**  
**Ufficio Gestione Polizze CPI**  
**Viale Stelvio 55/57 - 20159 Milano**

**DATI DA FORNIRE IN OGNI CASO PER UN'EVASIONE CORRETTA E AGEVOLE DELLA RICHIESTA**

DATI ASSICURATO	
Cognome _____	Nome _____
C.F. _____	
Indirizzo _____	
Telefono _____	e-mail _____
N° Polizza _____	

**Sezione da compilare in caso di ESTINZIONE ANTICIPATA TOTALE/TRASFERIMENTO DEL CONTRATTO DI MUTUO AD ALTRO ENTE NON APPARTENENTE AL GRUPPO INTESA SANPAOLO**

<p>Il sottoscritto Assicurato della polizza sopra indicata, segnala (barrare l'opzione prescelta)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>LA CESSAZIONE DELLE COPERTURE ASSICURATIVE PER ESTINZIONE ANTICIPATA TOTALE/TRASFERIMENTO DEL CONTRATTO DI MUTUO AD ALTRO ENTE</b></p> <p><b>Mutuo n° _____</b></p> <p><b>Indicare la data di estinzione/trasferimento del mutuo ____/____/____</b> (N.B. La copertura assicurativa cessa dalle ore 24.00 del giorno di perfezionamento dell'estinzione anticipata totale o del trasferimento del mutuo)</p> <p><b>Timbro e Firma della filiale del Gruppo Intesa Sanpaolo erogatrice del mutuo sopra indicato _____</b> (a conferma dei dati sopra indicati) (in alternativa allegare alla presente richiesta la copia della quietanza di estinzione/trasferimento del mutuo rilasciata dalla Filiale)</p> <p>In alternativa all'annullamento delle coperture assicurative per estinzione/trasferimento del mutuo, il sottoscritto chiede</p> <p><input type="checkbox"/> <b>LA RIATTIVAZIONE DELLA COPERTURA ASSICURATIVA FINO ALLA SCADENZA ORIGINARIAMENTE PREVISTA</b> <b>N.B. la richiesta deve essere inviata entro 60 gg. dalla data di estinzione/trasferimento del mutuo</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>L'ESTINZIONE ANTICIPATA PARZIALE DEL CONTRATTO DI FINANZIAMENTO (SOLO PER POLIZZA PROTEGGIMUTUO ABBINATA AL PRESTITO MAXI O ABBINATA AL PRESTITO ECOLOGICO)</b></p> <p><b>Finanziamento n° _____</b></p> <p><b>Indicare la data di estinzione parziale del finanziamento ____/____/____</b></p> <p><b>Timbro e Firma della filiale del Gruppo Intesa Sanpaolo erogatrice del finanziamento sopra indicato _____</b> (a conferma dei dati sopra indicati) (in alternativa allegare alla presente richiesta la copia della quietanza di estinzione parziale del finanziamento rilasciata dalla Filiale)</p>
--

**Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.** Sede Legale: Corso Inghilterra 3, 10138 Torino comunicazioni@pec.intesasampaoloassicura.com Capitale Sociale Euro 27.912.258 Codice Fiscale, Partita IVA e N. Iscrizione Registro Imprese di Torino 06995220016 Socio Unico: Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. Iscritta all'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione al N. 1.00125 Appartenente al Gruppo Assicurativo Intesa Sanpaolo Vita, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al N. 28

**Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.** Sede Legale: Corso Inghilterra 3, 10138 Torino Sede Operativa: Viale Stelvio 55/57, 20159 Milano comunicazioni@pec.intesasampaolovita.it Capitale Sociale Euro 320.422.508 Codice Fiscale, Partita IVA e N. Iscrizione Registro Imprese di Torino 02505650370 Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Intesa Sanpaolo S.p.A. Iscritta all'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione al N. 1.00066 Capogruppo del Gruppo Assicurativo Intesa Sanpaolo Vita, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al N. 28

