

(da inviare entro il mese di Giugno e/o il mese di Novembre)

mail: cpaa.general@generali.com

Spett.le CASSA DI PREVIDENZA AGENTI
ASSICURAZIONI GENERALI
Via Marocchesa, 14
31021 Mogliano Veneto

POLIZZA VITA DI CAPITALIZZAZIONE N. 105664

Io sottoscritto

Agente dell'agenzia di (cod.ag.),

Vi chiedo di versare, alla prossima data utile, nella polizza di capitalizzazione facoltativa 105664 la
somma:

UNA TANTUM €.....

UNA TANTUM MASSIMA DISPONIBILITA'

Colgo l'occasione per porgere cordiali saluti

(Luogo)

(Data)

Firma