Stampa | Resettare | Salva con nome

SEB

Aggiornamento Contatti

Puo' usare questo modulo se cambia indirizzo, numero di telefono o indirizzo email

Dettagli Personali *(Si prega di compilare tutti i campi)*

Nr. polizza sottoscritta con SEB Life International

CONTRAENTE 1	**CONTRAENTE 2**
1. Cognome	1. Cognome
2. Nome (i)	2. Nome (i)
3. Titolo *(Sig. Sig.ra Dr. Altro)*	3. Titolo *(Sig. Sig.ra Dr. Altro)*
4. Data di Nascita gg/mm/aaaa	4. Data di Nascita gg/mm/aaaa
5. Città e Paese di Nascita	5. Città e Paese di Nascita
6. Indirizzo di residenza *	6. Indirizzo di residenza *
7. Indirizzo per la corrispondenza *(se diverso da quello di residenza)*	7. Indirizzo per la corrispondenza *(se diverso da quello di residenza)*
8. Conferma dell' indirizzo di residenza precedente *(se diverso)*	8. Conferma dell' indirizzo di residenza precedente *(se diverso)*
9. Codice Fiscale *(in sua assenza, si prega di indicarne il motivo; nel caso siano più d'uno, si prega di utilizzare un foglio separato)*	9. Codice Fiscale *(in sua assenza, si prega di indicarne il motivo; nel caso siano più d'uno, si prega di utilizzare un foglio separato)*
10. Paese di Residenza Fiscale *(nel caso siano più d'uno, si prega di utilizzare un foglio distinto)*	10. Paese di Residenza Fiscale *(nel caso siano più d'uno, si prega di utilizzare un foglio distinto)*
11. Data effettiva di residenza fiscale gg / mm / aa	11. Data effettiva di residenza fiscale gg / mm / aa
12. Indirizzo email	12. Indirizzo email
13. Conferma dell'indirizzo e-mail precedente *(se diverso)*	13. Conferma dell'indirizzo e-mail precedente *(se diverso)*
14. Numero di telefono	14. Numero di telefono
15. Conferma del numero di telefono precedente *(se diverso)*	15. Conferma del numero di telefono precedente *(se diverso)*

***Qualsiasi cambiamento di indirizzo deve essere verificata utilizzando un documento di identificazione accettabili, debitamente certificata. Per maggiori informazioni si prega di fare riferimento alle nostre Linee Guida per la normativa antiriciclaggio.**

Firma	Firma
X Si prega di stampare e firmare	X Si prega di stampare e firmare
Data gg/mm/aa	Data gg/mm/aa

Indirizzo postale : SEB Life International, Bloodstone Building, Sir John Rogerson's Quay, Dublin 2, Irlanda.
Centralino: +353 1 487 07 00, Fax: +353 1 487 07 04, E-mail: sales@seb.ie

SEB Life International Assurance Company Designated Activity Company operante con la denominazione SEB Life International è regolamentata dalla Banca Centrale d'Irlanda. Una società costituita nella Repubblica d'Irlanda con numero di registrazione 218391. Sede legale: SEB Life International, Bloodstone Building, Riverside IV, Sir John Rogerson's Quay, Dublin 2, Irlanda. I rendimenti passati non costituiscono una garanzia per il futuro. Il valore degli investimenti può diminuire o aumentare. Tutte le informazioni sono corrette e aggiornate al mese di settembre 2016 ma sono soggette a modifiche.

043-09-16/Changeof Contact/Italian