

Modulo Terzo Pagatore

A. INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

Si prega di selezionare l'opzione desiderata

Il presente Modulo Terzo Pagatore si riferisce a:

<input type="checkbox"/>	Modulo di Proposta intestato a	del	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Modulo per il Pagamento di Premi Aggiuntivi sul Contratto n.				
<input type="checkbox"/>	Contratto n.				

B. INFORMAZIONI SUL TERZO PAGATORE

Se il pagamento del Premio proviene da un conto corrente non intestato all'(agli) Investitore(i)-Contraente(i), fornire i dettagli della persona dal cui conto corrente proviene in pagamento.

Si prega di notare che Clerical Medical valuterà l'accettabilità di pagamenti conto terzi.

Sig./S ig.ra/altro	Stato civile
Nome(i) (per esteso)	Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/>
Cognome	Nazionalità
Indirizzo di residenza	Codice fiscale
CAP	Paese di residenza
Telefono	Carta d'identità <input type="checkbox"/> assaporto <input type="checkbox"/> atente <input type="checkbox"/>
Data di nascita	Numero documento:
Luogo di nascita	Data di rilascio/rinnovo:
	Ente
	Se diverso dalla Residenza, specificare il domicilio fiscale (il centro dei propri interessi sociali, familiari ed economici).

Dettagli dell' occupazione e delle mansioni (non qualifica professionale) <hr/>	Indicare la ragione del pagamento del(i) Premio(i) tramite conto terzi: <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Relazione con il Primo Investitore-Contraente <hr/>	
Relazione con il Secondo Investitore-Contraente <hr/>	

Il Terzo Pagatore interviene: <input type="checkbox"/> In un solo versamento <input type="checkbox"/> Nei successivi versamenti tramite addebito diretto SEPA <input type="checkbox"/> In tutti i versamenti	Firma del Terzo Pagatore <hr/>
---	-----------------------------------

Data	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

C . CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ci impegniamo per mantenere al sicuro i tuoi dati personali, anche rivedendo periodicamente la nostra Informativa sulla privacy. In caso di cambiamenti rilevanti, ti invieremo un avviso per invitarti a prenderne visione, così che tu sia sempre al corrente di come vengono trattati i tuoi dati e quali sono le opzioni a tua disposizione. Ti preghiamo di consultare l'ultima versione dell'Informativa sulla privacy al seguente link <https://www.clericalmedical.com/it/homepage/protezione-dei-dati.asp>, o di richiederne copia contattando Rappresentanza Generale per l'Italia di Scottish Widows Europe S.A., Via dei Valtorta 47, 20127 Milano (Tel. +39 02 7210871 Fax +39 02 72108733),o scrivendo una email all'indirizzo informazioni@clericalmedical.com.

Il Terzo Pagatore dichiara di avere preso visione dell'Informativa di cui sopra, il cui contenuto costituisce parte integrante e sostanziale del presente consenso.

Firma del Terzo Pagatore

Data										
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MI252/0719

Scottish Widows Europe S.A., è una società costituita in forma di "société anonyme" ai sensi delle leggi del Granducato di Lussemburgo, con sede legale in Europe Building, 1, Avenue du Bois, Limpertsberg, L-1251 Lussemburgo, registrata presso il Registro delle Imprese del Lussemburgo con il numero B228618 con capitale sociale pari a €81.000.000,00 ed autorizzata a fornire attività assicurative dal Commissariat aux Assurances in Lussemburgo.
 La Rappresentanza Generale per l'Italia di Scottish Widows Europe S.A. ha sede in Via dei Valtorta 47 20127 Milano ed è iscritta nell'Elenco IVASS delle imprese di assicurazione UE ammesse ad operare in Italia in regime di stabilimento con n. I.00160, con numero di partita IVA 10792080961 e numero di codice fiscale 10792080961. Tel. +39 02 7210871
 Sito Web: www.clericalmedical.com/it.
 Clerical Medical è una denominazione commerciale di Scottish Widows Europe S.A. Il marchio è di proprietà di Scottish Widows Limited e concesso in licenza a Scottish Widows Europe S.A