MODULO DI RICHIESTA VARIAZIONE ANAGRAFICA

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato a _____ Prov _____ Stato _____ il _____ /_____ /_____

comunica la variazione dei seguenti dati per l'aggiornamento della propria posizione (*compilare solo i dati soggetti a variazione*)

Residenza
Comune _____ Prov. _____ CAP _____
Indirizzo _____ Tel. _____

Domicilio
Comune _____ Prov. _____ CAP _____
Indirizzo _____ Tel. _____

Firma

Luogo e data, _____ _____

BIM Vita S.p.A.

Sede Legale: via San Dalmazzo, 15 - 10122 Torino - bim.vita@pec.unipol.it - tel. +39 011 0828.1
Sede Amministrativa: via Carlo Marenco, 25 - 10126 Torino
Capitale sociale i.v. Euro 11.500.000,00 - Registro delle Imprese di Torino, C. F. e P. IVA 06065030014 - R.E.A. 758375
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni Vita e di Capitalizzazione con D.M. n. 19573 del 14/06/93
Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al n. 1.00109, soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol S.p.A. e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046

bimvita.it