

Invio della corrispondenza

Complemento alla proposta/polizza

Proponente/contraente

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>	N° polizza	<input type="text"/>
Proposta del	<input type="text"/>	N° proposta	<input type="text"/>

Il proponente/contraente autorizza

Pax, Società svizzera di assicurazione sulla vita SA, Aeschenplatz 13, 4002 Basilea

ad inviare tutta la corrispondenza relativa all'assicurazione sulla vita sopraccitata al seguente indirizzo:

Appellativo Signor Signora Ditta

Titolo	<input type="text"/>	Via/n°	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>	NPA/località	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>	Cantone o nazione	<input type="text"/>

Le comunicazioni di Pax (p. es. dichiarazione di accettazione, fatture premi, solleciti, dichiarazioni, in particolare in caso di reticenze, attestati fiscali ecc.) s'intendono legalmente avvenute se sono state inviate all'indirizzo di corrispondenza sopra indicato. Quale data d'invio si considera la data indicata sulle copie oppure quella sulle liste di spedizione in possesso di Pax.

La presente autorizzazione non si estingue in caso di decesso, dichiarazione della scomparsa, perdita dell'esercizio dei diritti civili o fallimento del contraente. Può essere revocata per iscritto in qualunque momento.

Pax si riserva il diritto di inviare la corrispondenza al domicilio del contraente in particolare quando ciò si renda necessario in base a disposizioni di legge o se non sia possibile il recapito all'indirizzo fornito per la corrispondenza.

Luogo/data	<input type="text"/>	Firma proponente/contraente	<input type="text"/>
-------------------	----------------------	--	----------------------

