

**MODELLO N. 4 - Modello di comunicazione a Equitalia Giustizia S.p.A. dei provvedimenti di dissequestro/di revoca della confisca “di prevenzione” ex legge n. 575/1965 di contratti assicurativi e di conseguente richiesta di reintestazione (art. 10, comma 1, lett. a) e f), del DM n. 127/2009)**

➤ **Dati relativi all’impresa assicuratrice:**

Denominazione: .....

Sede: .....

C.F./P.I.: .....

➤ **Dati relativi al referente dell’impresa assicuratrice:**

Nome/Cognome: .....

Tel.: ..... Fax: .....

E-mail: .....

➤ **Dati identificativi del contratto assicurativo:**

Numero contratto assicurativo: .....

Data contratto: .....

➤ **Dati relativi al provvedimento di dissequestro/revoca della confisca “di prevenzione”:**

Autorità procedente: .....

Numero provvedimento: ..... Anno provvedimento: .....

➤ **Tipologia di rapporto oggetto di dissequestro/revoca della confisca “di prevenzione”:**

Data svincolo: gg/m/anno

- Dissequestro/revoca della confisca “di prevenzione” di contratto assicurativo
- Dissequestro/revoca della confisca “di prevenzione” di risorse assicurative. Si richiede di effettuare la reintestazione delle risorse sulle seguenti coordinate bancarie:  
IBAN: .....  
Intestatario C/C (\*): .....  
Causale: .....

DATA E FIRMA:

(\*) Può essere indicato esclusivamente un conto corrente intestato all’impresa assicuratrice