

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