

MODELLO N. 5 – Modello di richiesta a Equitalia Giustizia di reintestazione, su disposizione dell’Autorità Giudiziaria, di risorse assicurative oggetto di vincolo (art. 10, comma 1, lett. e), 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:
Email:

➤ **Dati identificativi del contratto assicurativo:**

Numero contratto:
Data emissione:

➤ **Dati relativi al provvedimento dell’Autorità Giudiziaria:**

Autorità procedente:
Numero provvedimento: Anno provvedimento:

Si richiede la reintestazione dell’importo di euro sulle seguenti coordinate bancarie:

IBAN:
Intestatario C/C (*):
Causale:

DATA E FIRMA:

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