

MODELLO N. 6 - Modello di comunicazione a Equitalia Giustizia S.p.A. del provvedimento di confisca “definitiva” di contratti assicurativi (art. 10, comma 1, lett. a), 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 confisca “definitiva”:**

Autorità procedente:
Numero provvedimento: Anno provvedimento:

➤ **Tipologia di rapporto oggetto di confisca “definitiva”:**

- Confisca “definitiva” di contratto assicurativo per il quale non si è ancora verificato l’evento
- Confisca “definitiva” di risorse assicurative

DATA E FIRMA: