

**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: