

Versamento di averi

Per poter procedere al versamento del suo avere la preghiamo di inviare per posta o via fax il presente formulario, debitamente compilato e firmato, direttamente a **Swiss Life, Shareholder Services, Casella postale, 8022 Zurigo**. Restiamo a sua completa disposizione per ulteriori raggugli.

Mandante

Cognome/Nome _____

Via _____

NPA/Luogo _____ Deposito collettivo n. _____

Versamento

Conferisco a Swiss Life l'incarico di versare il mio avere (dividendi/ricavati derivanti dal diritto d'opzione) come segue:

Conto bancario n.: _____

a nome di: _____

Banca: _____

Indirizzo della banca: _____

Numero di giro bancario (n. GB) _____

Conto postale n. _____

a nome di: _____

Data _____ Firma _____