*Carta intestata Intermediario*

*INTERMEDIARIO*

(ex art. 1 DPR 22 giugno 2007 n. 116)

Egr./Spett.le (Titolare del diritto)

# Oggetto: Attestazione di devoluzione di somme al Fondo di cui all’art. 1, comma 343, legge n. 266/2005, da inoltrare a Consap in allegato alla domanda di rimborso per POLIZZE DORMIENTI.

Con la presente **si rilascia attestazione di**:

* aver estinto il rapporto esistente presso la Compagnia assicuratrice/banca/o altro soggetto che esercita l’assicurazione sulla vita di , i cui estremi – essendosi verificate

le condizioni per la devoluzione delle somme al Fondo in oggetto – sono stati già comunicati al Ministero dell’Economia e delle Finanze, ai sensi dell’art. 4, comma 1, del DPR n. 116/2007, in data

……….…., come di seguito riportato:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CONTRAENTE | SOGGETTO ASSICURATO | BENEFICIARO  nel caso di indicazione non nominativa, indicare se possibile i nomi e i rapporti di parentela dei beneficiari | N° IDENTIFICATIVO POLIZZA\*  Indicato in sede di devoluzione delle somme nella comunicazione al Ministero dell’Economia e delle Finanze di cui all’art. 4, comma 1,  del citato D.P.R. | IMPORTO DEVOLUTO |
|  |  |  |  |  |

# l’attestazione deve contenere – a pena di improcedibilità dell’istanza dell’avente diritto al rimborso – il numero identificativo della polizza, indicato nella comunicazione al Ministero dell’Economia e delle Finanze di cui all’art. 4, comma 1, del citato D.P.R.

* + aver trasferito il capitale assicurato al Fondo “rapporti dormienti” in data… ,

(numero di CRO/versamento );

* + aver rifiutato al beneficiario della polizza la prestazione assicurativa opponendo l’intervenuta prescrizione con contestuale impegno a non provvedervi in futuro.
  + aver adempiuto agli obblighi di cui al Decreto Legislativo n. 231/2007.

Da compilare alternativamente:

* + Il decesso dell’assicurato è avvenuto in data ……………..
  + La polizza è scaduta in data ……………..

# La presente attestazione – sottoscritta dal rappresentante legale o soggetto munito di idonei poteri, consapevole delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del D.p.r. n. 445/00 in caso di dichiarazioni false o mendaci – viene rilasciata ai fini della domanda di rimborso di somme trasferite al Fondo.

L’Intermediario

Luogo, data ***Carica, Nome Cognome, Recapito telefonico***