

Il presente modulo può essere utilizzato esclusivamente per la comunicazione dei rapporti considerati dormienti ai sensi del D.P.R. n. 116/07 e non deve essere utilizzato per la comunicazione delle Polizze assicurative e gli Assegni circolari prescritti.

DATI TITOLARE RAPPORTO DORMIENTE						DATI RELATIVI AL RAPPORTO CONTRATTUALE			
Nome	Cognome	Intestazione	Data di Nascita (GG/MM/AAAA)	Luogo di Nascita	Provincia	Intermediario	Agenzia	n°Identificativo Rapporto	Tipologia di rapporto
PORTATORE		INTESTATARIO UNICO				5116	54000	109489	DEPOSITO DI SOMME DI DENARO
PORTATORE		INTESTATARIO UNICO				5116	72490	486	DEPOSITO DI SOMME DI DENARO
PORTATORE		INTESTATARIO UNICO				5116	54740	107581	DEPOSITO DI SOMME DI DENARO
MATHIS	ZECCAGNO	INTESTATARIO UNICO	28/07/1994	BRESCIA	BS	5116	54460	106958	DEPOSITO DI SOMME DI DENARO
PORTATORE		INTESTATARIO UNICO				5116	54669	107346	DEPOSITO DI SOMME DI DENARO
PORTATORE		INTESTATARIO UNICO				5116	55160	694	DEPOSITO DI SOMME DI DENARO
PORTATORE		INTESTATARIO UNICO				5116	55160	868	DEPOSITO DI SOMME DI DENARO
PORTATORE		INTESTATARIO UNICO				5116	54170	1273	DEPOSITO DI SOMME DI DENARO