



Procura per l'invio della corrispondenza

Con la presente autorizzo la J. Safra Sarasin Fondazione di libero passaggio a spedire tutta la corrispondenza, mediante l'indirizzo di invio, all'attenzione del mio agente personale

Signor/Signora _____.

Ditta _____

Timbro

Indirizzo _____

Luogo _____

Questa procura può essere revocata in ogni momento. La revoca deve essere confermata per iscritto.

Osservazioni

Da compilare da parte dall'assicurato

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo / Luogo

Numero AVS

Luogo, data _____ Firma assicurato _____