

Spettabile  
BARCLAYS VIDA Y PENSIONES  
Via Albricci, 7  
20122 MILANO

***Raccomandata A.R.***

da inviarsi entro 30 gg dall'estinzione del finanziamento

Data \_\_\_\_\_

**Richiesta di proseguimento delle coperture**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
a seguito dell'estinzione del mutuo/finanziamento stipulato il \_\_\_\_\_ con numero  
pratica \_\_\_\_\_ estinto in data \_\_\_\_\_ in qualità di:

- mutuatario
- co-intestatario
- garante
- fideiussore

CHIEDE

di mantenere in vigore le coperture assicurative garantite dalla polizza collettiva n. \_\_\_\_\_, fino alla naturale scadenza delle stesse.

Firma \_\_\_\_\_

**Richiesta di estinzione anticipata**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
a seguito dell'estinzione del mutuo/finanziamento stipulato il \_\_\_\_\_  
con numero pratica \_\_\_\_\_ estinto in data \_\_\_\_\_

CHIEDE

il recesso dalle coperture assicurative garantite dalla polizza collettiva n. \_\_\_\_\_,  
ed il rimborso del premio non goduto a favore del conto intestato a sé medesimo e  
identificato con IBAN: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_