

Spettabile
ASABROKER STEFFANO
Viale di Porta Vercellina, 20
20123 Milano MI

MODIFICA ATTRIBUZIONE BENEFICIARIA

Il sottoscritto Contraente della polizza n. _____

Compagnia: _____

con la presente manifestazione di volontà, dichiara di voler
attribuire il beneficio:

caso vita a favore di _____

caso morte a favore di _____

Il Contraente

Telefono |_____|_____

Cellulare |_____|_____

e-mail |_____|_____

_____ li _____
