

MODULO MODIFICA GARANZIE

Mitt.

Spett.le
AFI ESCA
C. Att.ne Ufficio Gestione
Via Vittor Pisani 5
20124 Milano (MI)

OGGETTO: MODIFICA GARANZIE

Io sottoscritto/a nato/a a

Prov. il, C.F. residente in:.....

..... Prov. titolare della polizza n°, vi comunico che a

far data dal intendo avvalermi della seguente combinazione di garanzie

(selezionare la scelta desiderata):

- Decesso
- Decesso + Invalidità Totale e Permanente (ITP)
- Decesso + Invalidità Totale e Permanente (ITP) + Inabilità Totale Temporanea al lavoro (ITT)
- Decesso + Invalidità Totale e Permanente (ITP) + Ricovero Ospedaliero
- Decesso + Invalidità Totale e Permanente (ITP) + Perdita di Impiego

Luogo....., __/__/__

In Fede

N.B. In caso di aggiunta di garanzie, bisogna allegare anche la documentazione necessaria per una corretta valutazione del rischio (Vedere art. 2.6 delle Condizioni Generali di Assicurazione, scaricabili dal sito www.afi-esca.it).