



Questo modulo può essere utilizzato dai Clienti della Banca Nazionale del Lavoro per avanzare una richiesta di versamento aggiuntivo per importi superiori 5.000 euro o per importi inferiori o uguali a 5.000 euro da destinare a fondi di investimento diversi dalla Gestione separata.

Terminata la compilazione, stampare il modulo, firmarlo e inviarlo, a uno dei seguenti indirizzi:

Per invio email: backofficerisparmio@cardif.com

Per invio cartaceo: Cardif Vita S.p.A. - Ufficio Savings Customer Service, Piazza Lina Bo Bardi, 3 - 20124 Milano MI

La Compagnia provvederà ad inviare la richiesta al suo consulente di fiducia che la contatterà per fornirle la consulenza necessaria e completare l'operazione.

Per qualsiasi supporto il Servizio Clienti è a disposizione al numero di telefono 060.060 o all'e-mail servizioclienti@cardif.com

Richiesta di versamento aggiuntivo

Numero polizza:

/

Codice prodotto:

Importo che si intende versare:



Dati Contraente

Cognome/Ragione sociale

Nome

Codice Fiscale/Partita IVA

Telefono

E-mail

@

Luogo e data

Firma