

RICHIESTA RIMBORSO QUOTA DI PREMIO ASSICURATIVO NON GODUTO

Richiesta da inviare tramite mail a funzione.sistemi.pagamento@bpp.it

DATI DEL FINANZIAMENTO

(*) Finanziamento N°

(*) Intestato a:

DATI DEL RICHIEDENTE:

(*) Cognome e nome

(*) Codice fiscale

(*) Indirizzo e-mail

(*) Numero cellulare

Onde ricevere l'accredito della quota del premio assicurativo indicare:

(*) Iban conto corrente

(*) Intestato a

(*) Motivo della richiesta di rimborso del premio assicurativo (selezionare):

- Mutuo estinto anticipatamente
- Mutuo trasferito in altro Istituto Finanziatore
- altro (specificare)

Alla presente richiesta si allegano i seguenti documenti:

- (*) il documento d'identità (fronte/retro) del richiedente ed in corso di validità e 2 fotoselfie del proprio volto con il documento d'identità in vista (un selfie con il documento fotografato dalla parte anteriore e l'altro con il documento fotografato dalla parte posteriore).
- (*) Copia della polizza assicurativa

(*) dati obbligatori

Firma autografa

Luogo e data
