

Legge n. 388/2000, articolo 148, comma 1
INIZIATIVE A VANTAGGIO DEI CONSUMATORI
DM 28/05/2010 ART. 7

Spett.le **CONSAP SPA**
Concessionaria Servizi
Assicurativi Pubblici
Rif. Rapporti Dormienti
Via Yser 14 – 00198 ROMA

OGGETTO: DOMANDA DI RIMBORSO DELLE C.D. “POLIZZE DORMIENTI” AFFLUITE AL FONDO DI CUI ALL’ART. 1, COMMA 343, LEGGE 266/2005 .

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente in _____ prov(____) via _____ n. civ _____
cod. Fiscale _____
recapito telefonico _____ Numero di cellulare _____
casella e-mail _____

CHIEDE

il rimborso delle somme affluite al Fondo di cui all’art. 1, comma 343 e successivi della legge 266/2005 relative a:

Polizza vita n. _____
emessa da _____
importo di cui si chiede la restituzione (in euro) _____
da accreditare sul c/c bancario n. _____ intestato a _____
presso la banca _____ agenzia _____ prov. _____
codice IBAN _____ *

***L’istante è tenuto a comunicare – con le stesse modalità di presentazione della domanda (raccomandata a.r., plico a mano, pec) – eventuali nuove coordinate per l’accredito dell’importo da rimborsare. Consap non risponde di eventuali pagamenti non andati a buon fine a causa del cambio delle coordinate che non sia stato comunicato nelle modalità di cui sopra.**

A tal fine, il sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara che:

- a) l'evento (morte/vita dell'assicurato)/scadenza che ha determinato il diritto a riscuotere la polizza è avvenuto successivamente al 1/1/2006;
- b) la prescrizione di tale diritto è avvenuta anteriormente al 29/10/2008.

Dichiara inoltre, di avere titolo ad ottenere il rimborso della polizza in quanto:

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Contraente | <input type="checkbox"/> Rappresentante legale |
| <input type="checkbox"/> Beneficiario | <input type="checkbox"/> Delegato |
| <input type="checkbox"/> Erede | <input type="checkbox"/> Mandatario |
| <input type="checkbox"/> Tutore | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |

Il sottoscritto dichiara infine di:

- a) essere consapevole delle responsabilità penali in cui incorre in caso di dichiarazioni false, di falsità negli atti ed uso di atti falsi;
- b) essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del decreto legislativo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati da Consap, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa, e di rilasciare il relativo consenso a tale trattamento.

Allega i documenti di cui all'unito elenco

Luogo e data

FIRMA

Documentazione allegata alla presente domanda:

- copia del documento di riconoscimento del richiedente avente titolo al rimborso (fronte/retro); a tale fine sono considerati validi per l'identificazione i documenti d'identità e di riconoscimento di cui agli articoli 1 e 35 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive integrazioni e modificazioni;
- copia del codice fiscale;
- copia della polizza vita;
- originale dell'attestazione rilasciata dagli Intermediari (*) di cui all'art. 1 del D.P.R. 22 giugno 2007, n.116 (compagnie assicuratrici, banche o altri soggetti che esercitano l'assicurazione sulla vita, etc), conforme al modello pubblicato sul sito Consap, in cui l'Intermediario dichiara di:
 - aver accertato la sussistenza dei requisiti di dormienza della polizza vita e dunque che:
 - l'evento (morte/vita dell'assicurato) o la scadenza che determinavano il diritto a riscuotere il capitale assicurato siano intervenuti successivamente alla data del 1° gennaio 2006;
 - la prescrizione del diritto alla riscossione del capitale assicurato sia intervenuta anteriormente al 29 ottobre 2008;
 - aver trasferito il capitale assicurato al Fondo "rapporti dormienti"(indicando la data del versamento, importo e numero di CRO);
 - aver rifiutato la prestazione assicurativa opponendo l'intervenuta prescrizione con contestuale impegno a non provvedervi in futuro

(*) si richiama l'attenzione degli istanti sulla circostanza che l'attestazione di cui sopra deve contenere – a pena di improcedibilità dell'istanza – il numero identificativo della polizza, indicato nella comunicazione al Ministero dell'Economia e delle Finanze di cui all'art. 4, comma 1, del citato D.P.R.

* * *

Se la domanda è presentata da persona diversa dall'avente diritto al rimborso, viene allegata, altresì, la documentazione idonea a dimostrare la sussistenza dei poteri rappresentativi in capo al richiedente. Più precisamente:

- in quanto erede del beneficiario indicato in polizza, viene prodotta in originale la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante il decesso del beneficiario stesso e i nominativi degli eredi;
- in quanto tutore nell'interesse di un minore ovvero nell'interesse di un soggetto interdetto, viene prodotto il provvedimento di nomina nonché autorizzazione del giudice tutelare all'incasso;
- in quanto delegato o mandatario - con o senza rappresentanza del mandante – vengono prodotti in originale:
 - la delega o il mandato del beneficiario corredata/o del documento d'identità del delegante o del mandante;
 - la delega alla riscossione di benefici economici da parte di terzi (art. 21, comma 2 e art. 47, DPR 445/2000) o, in alternativa, la procura notarile all'incasso.

NB: Per l'identificazione di soggetti non comunitari e di soggetti minori d'età si applicano le disposizioni di legge vigenti in materia; con riferimento a nati e concepiti, l'identificazione è effettuata nei confronti del rappresentante legale (genitore o tutore).