



Spettabile
AXA ASSICURAZIONI S.P.A.
Legacy & Portfolio Management
Corso Como, 17
20154 Milano

RICHIESTA DI SWITCH – P.I.R. (tariffa 902)

Il sottoscritto Nato a il
Codice fiscale Residente in Via/Piazza n.
CAP..... Comune..... Prov.....
Contraente della polizza n. ai sensi delle Condizioni Generali di Assicurazione
chiede

di operare uno Switch allocando il controvalore presso i seguenti profili:

098 PIR Obblig. Corporate Italia% (*)
099 PIR Azionario Italia% (*)

(*) Si ricorda che la % minima da investire su ogni fondo è pari al 10%

Si prega inoltre di allegare alla presente richiesta fotocopia di un documento d'identità del Contraente in corso di validità.

L'operazione di Switch sarà eseguita il primo Giovedì successivo al ricevimento da parte della Compagnia del presente modulo. Qualora l'informazione arrivi alla Compagnia di Giovedì, l'operazione di Switch verrà effettuata il Giovedì della settimana successiva.

Luogo e data

Firma del Contraente

AXA Assicurazioni S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como 17, 20154 Milano - Italia
Tel. (+39) 02 480841 - Fax (+39) 02 48084331 - PEC: axaassicurazioni@axa.legalmail.it

Capitale Sociale €211.168.625 interamente versato - Ufficio del Registro delle Imprese di Milano C. F. e P. I.V.A. n. 00902170018 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311 - Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU ai sensi dell'art. 2497 bis C.C. - Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00025 - Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi IVASS con il n. 041 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 31 dicembre 1935 - (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)