

Gent.le Sig.ra  
URSO ROSA  
V.LE S.RITA DA CASCIA 20  
00133 ROMA RM

Roma, 13/01/2014

**Oggetto: Lettera di conferma emissione polizza di assicurazione POSTAFUTURO FIDELITY II Nr.: 50008800395**

Gentile Cliente,

siamo lieti di ringraziarla per averci accordato la Sua fiducia scegliendo di investire il Suo capitale, sottoscrivendo POSTAFUTURO FIDELITY II, un prodotto assicurativo appositamente studiato, per l'impiego di capitali provenienti da investimenti finanziari giunti a scadenza.

In allegato alla presente comunicazione troverà, come da Sue disposizioni, il Documento di Polizza relativo al contratto emesso da Poste Vita S.p.A.

La invitiamo a conservare la presente Lettera di conferma, congiuntamente al modulo di Richiesta di investimento delle somme maturate alla scadenza di un precedente investimento finanziario e al Documento di Polizza, che dovranno essere presentati al momento della richiesta di liquidazione.

Inoltre, in qualità di cliente del Gruppo Assicurativo Poste Vita, connettendosi semplicemente ad internet attraverso l'area riservata del sito [www.postevita.it](http://www.postevita.it) dedicata ai nostri clienti, Le è possibile:

- consultare autonomamente la Sua posizione assicurativa in ogni suo aspetto;
- verificare lo stato delle Sue pratiche;
- apprendere tutte le ultime novità e le informazioni riguardanti le Sue polizze;
- leggere le news che La riguardano.

La registrazione è semplice e veloce.

Le rammentiamo che il Numero Verde 800.316.181 dell'Assistenza Clienti è a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento dal lunedì al venerdì dalle 9.30 alle 17.00 (orario continuato), ed il sabato dalle 9.30 alle 13.30.

Per ogni ulteriore informazione La invitiamo a recarsi presso l'Ufficio Postale che ha in carico la polizza che fornirà adeguata assistenza per presentare eventuali richieste.

Ringraziandola per la rinnovata fiducia, Le porgiamo i nostri migliori saluti.

Claudio Raimondi  
Responsabile Assicurazioni Vita e Welfare  
Poste Vita S.p.A.



**Poste Vita S.p.A.**

00144 Roma (RM) Piazzale Konrad Adenauer, 3 T(+39) 06 5492 41 F(+39) 06 5492 4203 [www.postevita.it](http://www.postevita.it)

Partita IVA 05927271006 • Codice Fiscale 07066630638 • Capitale Sociale Euro 1.066.607.898,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 29149/2000, REA n. 934547 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00133 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alle delibere ISVAP n. 1144/1999, n. 1735/2000, n. 2462/2006 e n. 2987/2012 • Società capogruppo del gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Italiane S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima



**POSTAFUTURO FIDELITY II**

- Polizza di Assicurazione sulla vita Nr. 50008800395 (e.d.)

**CONTRAENTE:** URSO ROSA

Codice Fiscale: RSURSO35C47A028P      Data di Nascita: 07/03/35      Sesso: F  
Domicilio Fiscale: V.LE S.RITA DA CASCIA 20 00133 ROMA RM  
Indirizzo Recapito: V.LE S.RITA DA CASCIA 20 00133 ROMA RM

**ASSICURATO:** URSO ROSA

Codice Fiscale: RSURSO35C47A028P      Data di Nascita: 07/03/35      Sesso: F

**BENEFICIARIO/I CASO MORTE:**

I figli nati e nati di nascitura dell' assicurato

**PREMIO:**

Il premio versato al perfezionamento è pari ad un Premio Unico di Euro 10.000,00

Data decorrenza dalle ore 24 del: 02/12/2013

**GARANZIE:**

Il Capitale Assicurato iniziale di Euro 9.900,00 sarà rivalutato secondo quanto previsto dalle Condizioni Contrattuali e dal Regolamento della Gestione Separata denominata POSTA VALOREPIU' (Mod. 0576 Ed. 28 agosto 2013).

**MEZZI DI VERSAMENTO DEL PREMIO:**

Come disciplinato dal modulo "RICHIESTA DI INVESTIMENTO DI CAPITALI RELATIVI AD INVESTIMENTI FINANZIARI GIUNTI ALLA LORO NATURALE SCADENZA " (PROPOSTA DI EMISSIONE POLIZZA POSTAFUTURO FIDELITY II).

**CLAUSOLA DI RECESSO:**

Il Contraente può recedere entro 30 giorni dal perfezionamento del presente Contratto, mediante lettera raccomandata A.R., indirizzata a Poste Vita S.p.A., allegando il presente Documento di Polizza ed eventuali appendici. Poste Vita S.p.A. rimborserà al Contraente, entro 30 giorni dal ricevimento della predetta documentazione, il premio corrisposto diminuito delle eventuali spese sostenute per l'emissione del Contratto, nella misura e con le modalità indicate nel Fascicolo Informativo.

Polizza emessa in ROMA il 02/12/2013

Claudio Raimondi  
Rappresentante Legale della Compagnia Poste Vita  
S.p.A. in virtù di Procura Speciale

**Poste Vita S.p.A.**

00144 Roma (RM) Piazzale Konrad Adenauer, 3 T(+39) 06 5492 41 F(+39) 06 5492 4203 www.postevita.it

Partita IVA 05927271006 • Codice Fiscale 07066630638 • Capitale Sociale Euro 1.066.607.898,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 29149/2000, REA n. 934547 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00133 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alle delibere ISVAP n. 1144/1999, n. 1735/2000, n. 2462/2006 e n. 2987/2012 • Società capogruppo del gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Italiane S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.



Gruppo**Posteitaliane**

