

DATI DEL DELEGANTE / RICHIEDENTE

Nome e cognome *

Codice fiscale *

Indirizzo di residenza *

Comune / Provincia *

PERSONA DECEDUTA

Nome e cognome *

Codice fiscale

Data del decesso *

Luogo del decesso *

ISTITUTO DA CONTATTARE

Banca

Poste Italiane

Altro intermediario

Denominazione istituto *

Filiale / Agenzia *

Indirizzo completo filiale / agenzia *

IBAN / n. rapporto, se conosciuto

DELEGA

Il/La sottoscritto/a delega EREDORA, nei limiti dell'incarico conferito e della documentazione fornita, a predisporre e trasmettere all'istituto sopra indicato la richiesta di attestazione delle consistenze e dei rapporti intestati o cointestati alla persona deceduta alla data del decesso, nonché a ricevere le comunicazioni necessarie alla gestione della richiesta. La presente delega non attribuisce poteri dispositivi sui rapporti finanziari.

Luogo e data *

Firma del delegante *

* Allegare documento di identità e codice fiscale del delegante. Compilare una delega per ciascun istituto/filiale, se necessario.