

Procura*

La persona sottoscritta

Cognome e nome

Indirizzo completo

dichiara di conferire procura alla persona sottomenzionata,

Cognome e nome

Indirizzo completo

Numero telefonico (di giorno)

Indirizzo e-mail

per rappresentarla nei confronti della Mobiliare nel seguente caso assicurativo:

Cognome e nome

Data di nascita

Data del decesso

Numero di riferimento Mobiliare

Il rappresentante può attuare tutte le misure e prendere tutti i provvedimenti che ritiene utili per fare valere i diritti e per adempiere agli obblighi della persona sottoscritta. La procura comprende in particolare la riscossione di eventuali pagamenti connessi al presente caso assicurativo.

Luogo e data

Firma di

* La Mobiliare attira l'attenzione del rappresentato sui punti seguenti:

- il presente documento è una proposta di procura, che può essere adattata secondo la volontà e le necessità della persona rappresentata;
- firmato, il presente documento conferisce al rappresentante ed al rappresentato diritti ed obblighi al senso degli articoli 32 e seguenti del Codice degli Obblighi.