

RICHIESTA DI INFORMAZIONI SU OPZIONI DI CONTRATTO

Spett.le AXA Assicurazioni,

Agenzia di _____

Via _____

Il/La sottoscritto/a _____ chiede con la presente di ricevere informazioni relative alla seguente tipologia di opzione:

- Opzione di conversione del capitale in una rendita vitalizia
- Opzione di conversione del capitale in una rendita certa a 5 anni
- Opzione di conversione del capitale in una rendita certa a 10 anni
- Opzione di conversione del capitale in una rendita reversibile
- Sesso del Coassicurato Maschio Femmina
 - Data di nascita del Coassicurato _____

Data _____

In fede
(Firma del Contraente
o del Legale Rappresentante)