

**MANDANTE**

Nome, cognome \_\_\_\_\_

Via/n. \_\_\_\_\_

NPA/Luogo \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**RAPPRESENTANTE  
AUTORIZZATO/A**

Nome, cognome, società \_\_\_\_\_

Via/n. \_\_\_\_\_

NPA/Luogo \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Timbro: \_\_\_\_\_

Con la presente esprimo il mio consenso affinché la persona di cui sopra ottenga le seguenti informazioni:

- Polizze assicurative
- Copie delle proposte firmate per assicurazione LAMal e LCA
- Disposizioni testamentarie
- Certificati di domicilio
- Tutte le informazioni sui contratti ipotecari
- Estratto conto individuale AVS
- Estratto della cassa pensione
- \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**CORRISPONDENZA**

Con la presente accetto che la persona sopra indicata possa avere accesso a tutta la corrispondenza.

Eccezioni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

La procura è valida fino a revoca scritta.