

Modulo di richiesta di liquidazione per riscatto

Da inviarsi a Allianz Darta Saving (DARTA)

Prodotto: ☐ Special5
☐ Blazar
☐ Darta Bonus Builder
☐ Blazar 3X

Polizza N. _____

CONTRAENTE

COGNOME E NOME/RAGIONE SOCIALE

CODICE FISCALE/PARTITA IVA

Nel caso in cui il Contraente sia Persona Giuridica o Ente o in presenza di procuratore/tutore/amministratore di sostegno del Contraente, indicare i seguenti dati del/dei soggetto/i munito/i dei poteri di firma.

Soggetto munito dei poteri di firma 1

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

Soggetto munito dei poteri di firma 2

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

Il Contraente della suddetta polizza:

☐ esercente attività commerciale

(se non verrà barrata la casella, la suddetta polizza sarà intesa come non stipulata dal Contraente nell'esercizio di attività commerciale) chiede il

RISCATTO

☐ Parziale

Soluzione A: Il Contraente sceglie l'importo ☐ LORDO*/ ☐ NETTO* pari a _____ Euro da disinvestire da tutti i Fondi interni ai quali la polizza è collegata in proporzione alla ripartizione percentuale dell'investimento tra i Fondi stessi.

Soluzione B: Il Contraente sceglie l'importo ☐ LORDO*/ ☐ NETTO* da disinvestire dai seguenti Fondi interni:

FONDO/I INTERNO/I

IMPORTO DA DISINVESTIRE

AllianzGI Special Capital Plus	_____ €
PIMCO Special Strategic Income	_____ €
AllianzGI Special Fundamental**	_____ €
AllianzGI Special Multi Income**	_____ €
PIMCO Special Dynamic All**	_____ €
PIMCO Special Strategic All**	_____ €
AllianzGI Special Strategy**	_____ €
AllianzGI Special Best Equity**	_____ €
PIMCO Special Mx volatility10***	_____ €
PIMCO Special Mx volatility12***	_____ €
JP Morgan AM Special**	_____ €
M&G Special**	_____ €
Morgan Stanley Special**	_____ €

(***) Il Fondo interno è collegato solo ai prodotti Blazar e Darta Bonus Builder.

Il sottoscritto è consapevole che il pagamento del valore di riscatto totale determina l'immediato scioglimento del contratto.

IL Contraente chiede, inoltre, che il valore di riscatto venga pagato tramite bonifico bancario presso le seguenti coordinate bancarie a lui intestate:

[illegible]

* Si ricorda che in caso di VINCOLO/ PEGNO/ BENEFICIO ACCETTATO i tempi contrattuali di esecuzione della richiesta decorrono dalla data di ricevimento da parte di Darta della richiesta completa di visto di VINCOLATARIO/CREDITORE PIGNORATIZIO/BENEFICIARI.

DICHIARAZIONE DI ESISTENZA IN VITA DELL'ASSICURATO SE DIVERSO DAL CONTRAENTE

Il sottoscritto _____

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

TIPO DOCUMENTO

N°

AUTORITÀ CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO

DATA RILASCIO

DICHIARA DI ESSERE TUTTORA VIVENTE

LUOGO E DATA

FIRMA DELL'ASSICURATO

Allegare al modulo la fotocopia fronte-retro di un valido documento di identità dell'Assicurato firmata da quest'ultimo o altro documento equipollente (anche in forma di autocertificazione) allo scopo di attestare l'esistenza in vita del medesimo.

SPAZIO RISERVATO AL SOGGETTO INCARICATO DELL'ADEGUATA VERIFICA

Il sottoscritto _____ cod. _____

ai sensi della normativa antiriciclaggio italiana e relativi regolamenti attuativi vigenti, in qualità di Soggetto incaricato dell'Adeguata Verifica, attesta con la presente sottoscrizione di aver svolto tutte le attività prescritte a suo carico dalla normativa di riferimento in merito al Contraente (o del/i soggetto/i munito/i dei poteri di firma).

LUOGO E DATA

FIRMA DEL SOGGETTO INCARICATO DELL'ADEGUATA VERIFICA

Tabella A - Relazione tra il Beneficiario e il Contraente / tra cointestatari del conto corrente

CODICE	DESCRIZIONE	CODICE	DESCRIZIONE	CODICE	DESCRIZIONE	CODICE	DESCRIZIONE
01	Madre/padre	06	Nonno/a	13	Cugino/a	18	Rapporti professionali
02	Marito/moglie	07	Zio/a	14	Fidanzato/a		fornitore
03	Legato in unione civile/ convivenza di fatto/ istituti assimilabili	08	Genero/nuora	15	Rapporti aziendali dipendente/datore di lavoro	19	Rapporti professionali cliente
04	Fratello/sorella	09	Cognato/cognata	16	Rapporti aziendali	20	Rapporti professionali distributore o partner
05	Figlio/a	10	Suocero/suocera	17	Rapporti aziendali socio o titolare effettivo	21	Altro - da indicare in Proposta
		11	Nipote (di nonno/a)				
		12	Nipote (di zio/a)				

(esempi da analisi risposte pervenute su cod. 21 Altro: beneficienza, persona di fiducia, figlio della compagna, conoscente da tempo, padrino di battesimo, vicino di casa)

Elenco dei codici e dei nomi dei Fondi interni collegati a Blazar, Blazar 3X, Darta Bonus Builder e Special 5*

Codice fondo	Fondo interno	Codice fondo	Fondo interno
AD26	ALLIANZGI SPECIAL CAPITAL PLUS	AC48	ALLIANZGI SPECIAL BEST EQUITY
AD27	PIMCO SPECIAL STRATEGIC INCOME	AC49**	PIMCO SPECIAL MAX VOLATILITY10
AC12	ALLIANZGI SPECIAL FUNDAMENTAL	AC50**	PIMCO SPECIAL MAX VOLATILITY12
AC13	ALLIANZGI SPECIAL MULTI INCOME	AC51	JP MORGAN AM SPECIAL
AC14	PIMCO SPECIAL DYNAMIC ALL	AC52	M&G SPECIAL
AC15	PIMCO SPECIAL STRATEGIC ALL	AC53	MORGAN STANLEY SPECIAL
AC47	ALLIANZGI SPECIAL STRATEGY		