



**GRAZER WECHSELSEITIGE**

Versicherung Aktiengesellschaft

Spett.le

**GRAZER WECHSELSEITIGE VERSICHERUNG AG**

Direzione Commerciale per l'Italia

Wasagasse 11/10

1090 WIEN (Austria)

**VERSAMENTO DI UN PREMIO AGGIUNTIVO SULLA POLIZZA**

**Nr.** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

domiciliato/a in \_\_\_\_\_

Contraente della Polizza di Assicurazione sopra indicata conclusa con la Vostra Società, con la presente richiede di poter effettuare il versamento di un premio unico aggiuntivo una-tantum sulla polizza sopra indicata:

**PER L'IMPORTO LORDO DI EUR** \_\_\_\_\_

**CONFERMANDO DI AVER PROVVEDUTO AL BONIFICO DEL PREMIO**

a favore delle coordinate bancarie qui di seguito riportate

IBAN: IT77 1030 6912 3441 0000 0062 451

BENEFICIARIO: **GRAZER WECHSELSEITIGE**

PRESSO: **INTESA SANPAOLO SPA, UDINE (BIC: BCITITMM)**

Indicando nella causale: "Premio Aggiuntivo" ed il Numero di Polizza

Solo per i contratti Unit-Linked:

- L'INVESTIMENTO AVVIENE SECONDO LA STESSA COMBINAZIONE DI FONDI DEL VERSAMENTO INIZIALE DEL CONTRATTO**
- L'INVESTIMENTO DEL PREMIO AGGIUNTIVO AVVIENE SECONDO LA COMBINAZIONE DI FONDI QUI DI SEGUITO INDICATA:**

\_\_\_\_\_ % VALUE INVESTMENT FONDS

\_\_\_\_\_ % APOLLO Linea Dinamica

\_\_\_\_\_ % APOLLO Linea Bilanciata

\_\_\_\_\_ % APOLLO Linea Prudente

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

\_\_\_\_\_  
Firma del Contraente del contratto

Visto incaricato della verifica firma