



Spett.le

GRAZER WECHSELSEITIGE VERSICHERUNG AG

Direzione Commerciale per l'Italia
Wasagasse 11/10
1090 WIEN (Austria)

**RICHIESTA DI VARIAZIONE DEL FRAZIONAMENTO DEL PREMIO
RICORRENTE DELLA 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 la variazione del frazionamento del premio ricorrente come
segue:

DALLA PROSSIMA SCADENZA ANNUALE DEL: _____

LA PERIODICITA' SARA': Annuale Semestrale Trimestrale Mensile

La richiesta potrà essere accettata solo se l'importo della rata di premio che così si determini rispetta i valori minimi previsti dalle condizioni contrattuali della specifica tariffa e dai valori minimi assoluti per i frazionamenti subannuali (rate semestrali e trimestrali di almeno EUR 250,-- rate mensili di almeno EUR 100,--).

Per i contratti di tipo tradizionale il passaggio ad un maggiore frazionamento comporta un lieve innalzamento del premio annuale complessivo in ragione dell'incremento degli interessi di frazionamento. Per i contratti Unit-Linked, non soggetti ad interessi di frazionamento non vi è invece alcun innalzamento.

Luogo e data

Firma del Contraente del contratto

Visto incaricato della verifica firma
