

Prolungamento del contratto collettivo d'assicurazione sulla vita

*Contratto n°: _____

*Istituzione di previdenza: _____

Via, n°: _____

NPA, Luogo: _____

L'istituzione di previdenza summenzionata ha concluso con la

Helvetia Compagnia Svizzera d'Assicurazioni sulla Vita SA
St. Alban-Anlage 26, 4002 Basilea

un contratto collettivo d'assicurazione sulla vita allo scopo di attuare la previdenza professionale.

- 1 * I contraenti pattuiscono una proroga del contratto d'assicurazione di una durata fissa di _____ anni,
con inizio al _____
- 2 Valgano le disposizioni del ultimo contratto d'assicurazione inviato.

Luogo, data

Consiglio di fondazione

Consiglio di fondazione

Basilea,

Helvetia Compagnia Svizzera d'Assicurazioni sulla Vita SA

La preghiamo di voler inviare il presente formulario all'indirizzo seguente:

Helvetia Compagnia Svizzera d'Assicurazioni sulla Vita SA, casella postale 3855, 4002 Basilea