

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(IN PRESENZA DI TESTAMENTO)**

Il/la Sottoscritto/a
nato/a a il e residente in,
via n. CAPProv.....
consapevole delle conseguenze penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 nel
caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, sotto la propria personale responsabilità

dichiara di essere a conoscenza che

il Sig./la Sig.ra
nato/a a il, è deceduto/a il,
lasciando testamento recante data, pubblicato il, presso
il notaio con numero di repertorio, raccolta

Detto testamento è l'ultimo, valido e non impugnato e non ha modificato la designazione di
beneficio sulla polizza vita n.

I suoi **eredi legittimi** (da indicare anche in presenza di testamento) sono:
(nome, cognome, data di nascita e grado di parentela di ciascuno)

-
-
-
-
-

I suoi **eredi testamentari** sono:
(nome, cognome, data di nascita e grado di parentela di ciascuno)

-
-
-
-
-

.....
(Luogo e data)

.....
(Firma dell'erede)

AVVERTENZE: Autenticare la sottoscrizione davanti a un **pubblico ufficiale** ai sensi dell'art. 21 comma 2 del D.P.R. n. 445/2000.

La dichiarazione relativa al testamento è necessaria quando il Contraente e l'Assicurato della polizza vita coincidano, in quanto, come previsto dall'art. 1921 c.c., la designazione dei beneficiari potrebbe essere stata modificata per testamento.

Nel caso in cui la designazione di beneficio risulti genericamente indicata con "Eredi", "Eredi Legittimi", o "Eredi Testamentari" occorre indicare il corrispettivo elenco di eredi (legittimi e/o testamentari).

