

**DA COMPILARE IN CASO DI DESIGNAZIONE DI BENEFICIARI
DIVERSI DAGLI EREDI LEGITTIMI**

Compilare il modello e spedirlo tramite posta elettronica certificata all'indirizzo:

assistenza.infortuni@pec.it

oppure inviarlo tramite posta raccomandata a:
EMAPI – Via XX Settembre 26 – 00187 Roma

DICHIARAZIONE

per la designazione dei beneficiari

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il..... residente a in
riferimento al contratto infortuni per rischi professionali ed extraprofessionali erogato
tramite EMAPI / **AIG Europe S.A.** contratto n. **I A H 0 0 1 5 7 6 3** da me
sottoscritto per l'annualità 2026 – 2027, **designo*** come beneficiario/i, nel caso di morte:

Nome.....Cognome.....

nato/a.....il.....CF,

residente ain.....

2. Nome.....

Cognome.....

nato/a.....il.....CF,

residente ain.....

3. Nome.....

Cognome.....

nato/a.....il.....CF,

residente ain.....

**La presente designazione è da intendersi valida solo ed esclusivamente per il contratto indicato.*

.....
(luogo e data)

in fede