

**Legge n. 388/2000, articolo 148, comma 1**  
**INIZIATIVE A VANTAGGIO DEI CONSUMATORI**  
**DM 28/05/2010 ART. 7**

Spett.le **CONSAP SPA**  
Concessionaria Servizi  
Assicurativi Pubblici  
Rif. Rapporti Dormienti  
Via Yser 14 – 00198 ROMA

**OGGETTO: DOMANDA DI RIMBORSO DELLE C.D. “POLIZZE DORMIENTI” AFFLUITE AL FONDO DI CUI ALL’ART. 1, COMMA 343, LEGGE 266/2005 .**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov( \_\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_ n. civ \_\_\_\_\_  
cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ Numero di cellulare \_\_\_\_\_  
casella e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rimborso delle somme affluite al Fondo di cui all’art. 1, comma 343 e successivi della legge 266/2005 relative a:

Polizza vita n. \_\_\_\_\_  
emessa da \_\_\_\_\_  
importo di cui si chiede la restituzione (in euro) \_\_\_\_\_  
da accreditare sul c/c bancario n. \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_  
presso la banca \_\_\_\_\_ agenzia \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
codice IBAN \_\_\_\_\_ \*

**\*L’istante è tenuto a comunicare – con le stesse modalità di presentazione della domanda (raccomandata a.r., plico a mano, pec) – eventuali nuove coordinate per l’accredito dell’importo da rimborsare. Consap non risponde di eventuali pagamenti non andati a buon fine a causa del cambio delle coordinate che non sia stato comunicato nelle modalità di cui sopra.**

A tal fine, il sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara che:

- a) l'evento (morte/vita dell'assicurato)/scadenza che ha determinato il diritto a riscuotere la polizza è avvenuto successivamente al 1/1/2006;
- b) la prescrizione di tale diritto è avvenuta anteriormente al 29/10/2008.

Dichiara inoltre, di avere titolo ad ottenere il rimborso della polizza in quanto:

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Contraente   | <input type="checkbox"/> Rappresentante legale |
| <input type="checkbox"/> Beneficiario | <input type="checkbox"/> Delegato              |
| <input type="checkbox"/> Erede        | <input type="checkbox"/> Mandatario            |
| <input type="checkbox"/> Tutore       | <input type="checkbox"/> Altro (specificare)   |

Il sottoscritto dichiara infine di:

- a) essere consapevole delle responsabilità penali in cui incorre in caso di dichiarazioni false, di falsità negli atti ed uso di atti falsi;
- b) essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del decreto legislativo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati da Consap, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa, e di rilasciare il relativo consenso a tale trattamento.

**Allega i documenti di cui all'unito elenco**

Luogo e data

FIRMA

---

---

## Documentazione allegata alla presente domanda:

- copia del documento di riconoscimento del richiedente avente titolo al rimborso (fronte/retro); a tale fine sono considerati validi per l'identificazione i documenti d'identità e di riconoscimento di cui agli articoli 1 e 35 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive integrazioni e modificazioni;
- copia del codice fiscale;
- copia della polizza vita;
- originale dell'attestazione rilasciata dagli Intermediari (\*) di cui all'art. 1 del D.P.R. 22 giugno 2007, n.116 (compagnie assicuratrici, banche o altri soggetti che esercitano l'assicurazione sulla vita, etc), conforme al modello pubblicato sul sito Consap, in cui l'Intermediario dichiara di:
  - aver accertato la sussistenza dei requisiti di dormienza della polizza vita e dunque che:
    - l'evento (morte/vita dell'assicurato) o la scadenza che determinavano il diritto a riscuotere il capitale assicurato siano intervenuti successivamente alla data del 1° gennaio 2006;
    - la prescrizione del diritto alla riscossione del capitale assicurato sia intervenuta anteriormente al 29 ottobre 2008;
  - aver trasferito il capitale assicurato al Fondo "rapporti dormienti"(indicando la data del versamento, importo e numero di CRO);
  - aver rifiutato la prestazione assicurativa opponendo l'intervenuta prescrizione con contestuale impegno a non provvedervi in futuro

**(\*) si richiama l'attenzione degli istanti sulla circostanza che l'attestazione di cui sopra deve contenere – a pena di improcedibilità dell'istanza – il numero identificativo della polizza, indicato nella comunicazione al Ministero dell'Economia e delle Finanze di cui all'art. 4, comma 1, del citato D.P.R.**

\* \* \*

Se la domanda è presentata da persona diversa dall'avente diritto al rimborso, viene allegata, altresì, la documentazione idonea a dimostrare la sussistenza dei poteri rappresentativi in capo al richiedente. Più precisamente:

- in quanto erede del beneficiario indicato in polizza, viene prodotta in originale la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante il decesso del beneficiario stesso e i nominativi degli eredi;
- in quanto tutore nell'interesse di un minore ovvero nell'interesse di un soggetto interdetto, viene prodotto il provvedimento di nomina nonché autorizzazione del giudice tutelare all'incasso;
- in quanto delegato o  mandatario - con o senza rappresentanza del mandante – vengono prodotti in originale:
  - la delega o  il mandato del beneficiario corredata/o del documento d'identità del delegante o del mandante;
  - la delega alla riscossione di benefici economici da parte di terzi (art. 21, comma 2 e art. 47, DPR 445/2000) o, in alternativa,  la procura notarile all'incasso.

**NB: Per l'identificazione di soggetti non comunitari e di soggetti minori d'età si applicano le disposizioni di legge vigenti in materia; con riferimento a nati e concepiti, l'identificazione è effettuata nei confronti del rappresentante legale (genitore o tutore).**