

**DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE IN CASO DI LIQUIDAZIONE PER SCADENZA,  
RISCATTO, E VARIAZIONE DI CONTRAENZA**

Per ogni beneficiario:

- richiesta di liquidazione di polizza sottoscritta dal beneficiario/assicurato;
- copia del codice fiscale;
- copia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità;
- sottoscrizione di un codice IBAN;
- sottoscrizione modulo privacy;
- compilazione del modulo dell'adeguata verifica del beneficiario. Se il beneficiario è una persona giuridica è necessario comunicare i dati societari unitamente a quelli anagrafici e fiscali del rappresentante legale e allegare copia della visura camerale (o documento societario che attesti la qualifica di rappresentate legale).

**Società Cattolica di Assicurazione S.p.A.**

Sede Legale: Lungadige Cangrande 16, 37126 Verona - Italia - Pec [cattolica.assicurazioni@pec.gruppocattolica.it](mailto:cattolica.assicurazioni@pec.gruppocattolica.it) - Tel. +39 045 8 391 111  
Fax +39 045 8 391 112 - Cap. Soc. Euro 685.043.940,00 i.v. - C. F. e iscr. Reg. Imp. di VR n. 00320160237 - R.E.A. della C.C.I.A.A. di Verona n. 9962  
P. IVA del Gruppo IVA Cattolica Assicurazioni n. 04596530230 - Albo Imprese presso IVASS n. 1.00012 - Rappresentante del Gruppo IVA  
Cattolica Assicurazioni - Capogruppo del Gruppo Cattolica Assicurazioni, iscritta all'Albo dei gruppi assicurativi presso IVASS al n. 019  
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni a norma dell'art. 65 R.D.L. numero 966 del 29 aprile 1923.

[www.cattolica.it](http://www.cattolica.it)