

## CAPODRISE ASSICURAZIONI

Via Dante Alighieri, 58 - 81020 Capodrise (CE)

Telefono: 3451758545 - Email: [info@capodriseassicurazioni.it](mailto:info@capodriseassicurazioni.it)

---

## MODULO DI AGGIORNAMENTO DATI PERSONALI

### DATI DEL CONTRAENTE

- Nome e Cognome/Ragione Sociale: \_\_\_\_\_
- Codice Fiscale/P.IVA: \_\_\_\_\_
- Indirizzo attuale: \_\_\_\_\_
- Telefono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_
- Numero di polizza: \_\_\_\_\_
- Compagnia Assicurativa: [AXA / Prima Assicurazioni]

### DATI DA AGGIORNARE

- Indirizzo di residenza/domicilio
  - Nuovo indirizzo: \_\_\_\_\_
- Recapito telefonico
  - Nuovo numero: \_\_\_\_\_
- Indirizzo email
  - Nuova email: \_\_\_\_\_
- Dati bancari per l'addebito del premio
  - Nuovo IBAN: \_\_\_\_\_
  - Intestatario del conto: \_\_\_\_\_
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

### DOCUMENTI ALLEGATI

- Copia del documento di identità
- Copia di un documento attestante il cambio di residenza (se applicabile)
- Copia della carta di circolazione (se applicabile)
- Copia del certificato di assicurazione (se applicabile)

### DICHIARAZIONE DEL CONTRAENTE

Il sottoscritto dichiara che le informazioni fornite nel presente modulo sono veritiere e complete e autorizza l'aggiornamento dei propri dati nei sistemi di Capodrise Assicurazioni.

**Data:** // \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

---

**Inviare il presente modulo compilato e firmato a:**

**Email:** [info@capodriseassicurazioni.it](mailto:info@capodriseassicurazioni.it) - **PEC:** [davide.negro92@pec.aruba.it](mailto:davide.negro92@pec.aruba.it)

**Indirizzo postale:** Via Dante Alighieri, 58 - 81020 Capodrise (CE)