

Modello di lettera per richiesta di attestazione alla compagnia assicurativa da allegare alla domanda di rimborso

Mittente

Nome e Cognome

Indirizzo

Telefono

Email

Destinatario

Compagnia assicurativa

Indirizzo (*lo si recupera da polizza o da documenti di polizza*)

Luogo e data

Raccomandata a/r

Oggetto: richiesta di attestazione di devoluzione di somme al Fondo di cui all'art. 1, comma 343, legge n. 266/2005 (c.d. "Rapporti dormienti"), da inoltrare a Consap in allegato alla domanda di rimborso

Con la presente sono a chiedervi di inviarmi nel più breve tempo possibile l'attestazione di devoluzione di somme al Fondo di cui all'art. 1, comma 343, legge n. 266/2005 (c.d. "Rapporti dormienti"), da inoltrare a Consap in allegato alla domanda di rimborso della polizza dormiente come da indicazioni date da Consap e dal Ministero dell'Economia e delle Finanze.

L'attestazione deve essere conforme al modello pubblicato sul sito della Consap al seguente indirizzo:

[http://www.consap.it/\\$ConsapResources/documenti/fondi-e-attivita/polizze-dormienti/polizze-dormienti-2016.zip/attestazione-devoluzione-20160218.pdf](http://www.consap.it/$ConsapResources/documenti/fondi-e-attivita/polizze-dormienti/polizze-dormienti-2016.zip/attestazione-devoluzione-20160218.pdf)

e deve contenere - a pena di improcedibilità dell'istanza dell'avente diritto al rimborso - il numero identificativo della polizza, indicato nella comunicazione al Ministero dell'Economia e delle Finanze di cui all'art. 4, comma 1, del D.P.R 116/2007.

Distinti saluti