

**LETTERA ACCOMPAGNATORIA ALLA DENUNCIA SINISTRO DECESSO (TCM)**  
**(Convenzione EMAPI – Genertel n. 21208)**

La presente lettera, compilata e sottoscritta dovrà essere trasmessa, unitamente al modulo di denuncia sinistro ed alla documentazione richiesta, ad EMAPI ad uno dei seguenti indirizzi:

1. **tramite e-mail** all'indirizzo: [assistenza.tcm@pec.it](mailto:assistenza.tcm@pec.it)
2. **tramite raccomandata a/r a:**  
EMAPI-TCM - Casella Postale n. 494  
Ufficio Postale Roma V.R. Piazza San Silvestro 19 00187 Roma

**Io sottoscritto** \_\_\_\_\_

Cognome

Nome

In qualità di \_\_\_\_\_

erede legittimo/testamentario/tutore/curatore/rappresentante legale

Con la presente dichiara il decesso del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

(cognome e nome dell'iscritto EMAPI)

Avvenuto in \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_

Luogo del decesso

data del decesso

**Presenta denuncia di sinistro per l'erogazione del capitale assicurato previsto dalla  
Convezione EMAPI – Genertel num. 20892**

In qualità di:

- Unico Erede/Beneficiario
- Erede/Beneficiario (in presenza di più eredi/beneficiari)
- Tutore/curatore/rappresentante legale di uno o più eredi/beneficiari

**Ai fini della liquidazione della somma assicurata trasmette anche il modulo di denuncia  
sinistro e l'ulteriore documentazione richiesta.**

\_\_\_\_\_  
Luogo e data della richiesta

\_\_\_\_\_  
Firma del beneficiario  
o del tutore/curatore/rappresentante legale