

LETTERA ACCOMPAGNATORIA ALLA DENUNCIA SINISTRO DECESSO (TCM)
(Convenzione EMAPI 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 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)

Avenuto in _____

il giorno _____

Luogo del decesso

data del decesso

**Presenta denuncia di sinistro per l'erogazione del capitale assicurato previsto
dalla Convenzione EMAPI n. 21208**

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