

Spett.le
CNP Vita Assicura S.p.A.
Ufficio Liquidazioni Vita
Via Arbe, 49
20125 Milano – MI

liquidazioni_vita@gruppcnp.it
numero verde 800.11.44.33

Oggetto: Dichiarazione di esonero dall'obbligo di presentazione della denuncia di successione polizza n. _____

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ nella sua qualità di (indicare
il grado di parentela del defunto) _____ di (indicare
cognome e nome del defunto) _____
nato a _____ il _____
e deceduto a _____ il _____
già residente a (indicare indirizzo completo del defunto) _____

DICHIARA

1. di aver preso atto di quanto disposto dall'articolo 11 del D.Lgs 21/11/2014 N. 175 e di essere esonerato, in base a tale normativa vigente, dall'obbligo di presentazione della denuncia di successione relativa alla morte del predetto *de cuius*;
2. che l'attivo ereditario del *de cuius* non supera € 100.000,00;
3. che i chiamati all'eredità sono eredi in linea retta (nonni, genitori, coniuge e figli);
4. che l'attivo ereditario non comprende bene immobili, salvo che, per effetto di sopravvenienze ereditarie, queste condizioni vengano a mancare.

Si rilascia la presente dichiarazione ai sensi di legge per ottenere il pagamento delle somme dovute o il trasferimento del bene senza responsabilità da parte di terzi.

Si allega documento di identità valido.

Luogo e data

Firma
