

Richiesta di rimborso



Richiesta di rimborso crediti presentata da eredi legittimi

Gentile Cliente,

La preghiamo di compilare il presente modulo in ogni sua parte. In caso di compilazione parziale potrebbe non essere possibile evadere la Sua pratica. La preghiamo inoltre di indicare un numero di telefono e un indirizzo e-mail al quale poterLa contattare in caso di necessità.

Io sottoscritto/a:

nato/a a:

nato/a il:

codice fiscale:

residente a:

via, n., interno:

tel/cell:

e-mail:

**CHIEDO
in qualità di legittimo erede**

a nome di tutti gli eredi, sollevando SEAB S.p.A. da qualsiasi futura richiesta di rimborso, il pagamento degli importi risultanti a credito in favore del/della deceduto/a:

cognome:

nome:

grado di parentela:

codice fiscale:

sul seguente conto corrente a me intestato:

IBAN:

I T _____

SWIFT BIC:

I dati raccolti sono trattati da SEAB S.p.A. (Titolare del trattamento) come indicato nell'Informativa in merito al trattamento dei dati personali redatta ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679. Per l'informativa completa si prega di consultare il sito web www.seab.bz.it alla sezione [Privacy](#).

Per i clienti di Bolzano - consegnare a:

SEAB S.p.A., Via Lancia 4A, 39100 Bolzano

info@seab.bz.it

Per i clienti di Laives - consegnare a:

SEAB S.p.A., Via Pietralba 15, 39055 Laives

info@seab.bz.it

data, firma:

allegati: fotocopia documento di identità valido

dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per eredi