Il presente modulo può essere utilizzato esclusivamente per la comunicazione dei rapporti considerati dormienti ai sensi del D.P.R. n. 116/07 e non deve essere utilizzato per la comunicazione delle Polizze assicurative egli Assegni circolari prescritti.

DATI TITOLARE RAPPORTO DORMIENTE								DATI RELATIVI AL RAPPORTO CONTRATTUALE					
	Persona Fisica					Persona Giuridica							
Intestazione	Nome	Cognome	Data di Nascita (GG/MM/AAAA)	Luogo di Nascita	Provincia	Ragione Sociale / Denominazione	Codice Fiscale / Partita IVA	Intermediario	Agenzia	n° Identificativo Rapporto	Tipologia di rapporto	Descrizione Strumenti Finanziari	Importo Nominale (espresso in € 12345,67)