



Canada Life

International Assurance (Ireland)

Modulo verifica indirizzo email contraente

Numero/i di Polizza

Nome Contraente

Data di nascita

Indirizzo

Via			
Città		CAP	
Provincia	Nazione		

Numero di telefono

Indirizzo Email

Confermo che l'indirizzo email di cui sopra potrà essere utilizzato per la futura corrispondenza relativa alla/e polizza/e di cui sopra

Firma

Data

Vi invitiamo a scannerizzare e inviare il modulo a:
servizioclienti@canadalifeint.it

In alternativa, inviare il modulo per posta
al seguente indirizzo:

Canada Life International Assurance (Ireland) DAC
Irish Life Centre, Lower Abbey Street
Dublin 1, Ireland

Le informazioni fornite nel presente modulo saranno usate secondo quanto descritto nell'Informativa sulla Privacy. Una copia dell'Informativa e' disponibile sul nostro sito **www.canadalifeinternational.it** o chiamando l' **848 780 601**.