

***Carta intestata del
Beneficiario***

_____ del _____, stipulata con la Compagnia Assicurativa/Istituto di credito
_____, a garanzia della
Domanda di Anticipazione inoltrata in data _____.

Luogo e data

In fede

IL DOCUMENTO DEVE ESSERE FIRMATO DIGITALMENTE DAL SOGGETTO BENEFICIARIO O DAL
RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA PERSONA GIURIDICA BENEFICIARIA