

ALLA CASSAMUTUA DI ASSISTENZA  
E PREVIDENZA PER IL PERSONALE  
DEL MINISTERO INTERNO  
Via Palestro, 34  
00185-ROMA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

il / / CF

Telefono abitazione \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail

nella qualità di erede del Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e deceduto in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

chiede che gli/le venga liquidata la somma prevista:

☐ dall'art.10 comma 1 dello Statuto Sociale ➡ nel caso di decesso socio in costanza di servizio attivo

☐ dall'art.10 comma 2 dello Statuto Sociale ➡ nel caso di decesso socio pensionato

## COORDINATE PER BONIFICO BANCARIO

## Intestatario

**IBAN**[illegible]

(27caratteri)

**N.B. Si prega di trasmettere la presente richiesta unitamente a:**

- **certificato di morte;**
- **atto notorio con indicazione eredi;**
- **Stato di famiglia alla data del decesso intestato al socio deceduto;**
- **copia documento identità richiedente,**

**alla casella di posta elettronica dedicata: [liquidazioni@cassamutua.com](mailto:liquidazioni@cassamutua.com)**

In fede

Data                    /                    /