

legittimazione dell'avente diritto e/o la corretta erogazione del dovuto, l'Impresa potrà richiedere, al posto della dichiarazione sostitutiva, la copia dell'**atto di notorietà** redatto dinanzi al Notaio o presso il Tribunale

- copia del **decreto del Giudice Tutelare** contenente l'autorizzazione in capo al rappresentante legale dei minori o incapaci a riscuotere la somma dovuta, con esonero dell'Impresa da ogni responsabilità in ordine al pagamento nonché all'eventuale reimpiego della somma stessa (se il beneficiario è minore d'età o incapace)
- **relazione del medico curante** (medico di famiglia e/o ospedaliero), che indichi nel dettaglio le informazioni cliniche utili ad illustrare la causa del decesso e lo stato clinico dell'Assicurato, da effettuarsi possibilmente utilizzando l'apposito modulo predisposto dall'Impresa allegato alla presente denuncia, per essere facilitati nel fornire in modo completo tutte le informazioni necessarie
- **liberatoria al pagamento della liquidazione** firmata dal creditore pignoratorio/vincolatario o dal beneficiario accettante (in caso di polizza gravata da pegno o vincolo o beneficio accettato irrevocabile)
- modulo antiriciclaggio **Adeguata Verifica di Soggetto Persona Fisica**

Nel caso in cui il decesso sia causato da Infortunio:

- copia completa del **verbale rilasciato dalle autorità se intervenute**, che ne descrivono le cause e le dinamiche sottostanti l'evento
- copia del **verbale rilasciato dal 118 o da un medico legale se intervenuti**, con inclusi copia degli esiti tossicologici e alcool test se effettuati. Gli aventi diritto dovranno inoltre consentire all'Impresa lo svolgimento delle indagini ed autorizzare i medici, intervenuti dopo l'infortunio, a fornire le ulteriori informazioni che fossero richieste, autorizzandoli anche ai sensi della vigente disciplina sulla Privacy

L'Impresa, anche nell'interesse degli effettivi aventi diritto, si riserva altresì di richiedere ulteriore documentazione (es. cartelle cliniche, verbale 118, etc.), in caso di particolari e circostanziate esigenze istruttorie e per una corretta erogazione della prestazione assicurativa (a titolo esemplificativo e non esaustivo: decesso dell'Assicurato avvenuto al di fuori del territorio della Repubblica italiana, discordanza tra i dati anagrafici del Beneficiario indicati in polizza e i documenti prodotti dallo stesso, relazione medica incompleta e non esaustiva, etc.).

Resta inteso che l'Impresa si riserva la facoltà di richiedere agli aventi diritto o ai loro rappresentanti legali, in qualsiasi momento, gli originali, al fine di verificare che le copie siano conformi agli stessi. Gli originali dovranno, in ogni caso, essere consegnati all'Impresa per esigenze legate ad un contenzioso o a seguito di richiesta delle Autorità Competenti.

L'Impresa provvederà a proprie spese alla restituzione degli originali agli aventi diritto o ai loro rappresentanti, una volta cessata l'esigenza di trattenerli.

PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE BIANCA

- copia completa del verbale rilasciato dalle autorità se intervenute** che ne descrivono le cause e le dinamiche sottostanti l'evento
- copia del verbale rilasciato dal 118 o da un medico legale se intervenuti**, con inclusi copia degli esiti tossicologici e alcool test se effettuati. Gli aventi diritto dovranno inoltre consentire all'Impresa lo svolgimento delle indagini ed autorizzare i medici, intervenuti dopo l'infortunio, a fornire le ulteriori informazioni che fossero richieste, autorizzandoli anche ai sensi della vigente disciplina sulla Privacy

L'Impresa, anche nell'interesse degli effettivi aventi diritto, si riserva altresì di richiedere ulteriore documentazione (es. cartelle cliniche, verbale 118, etc.), in caso di particolari e circostanziate esigenze istruttorie e per una corretta erogazione della prestazione assicurativa (a titolo esemplificativo e non esaustivo: decesso dell'Assicurato avvenuto al di fuori del territorio della Repubblica italiana, discordanza tra i dati anagrafici del Beneficiario indicati in polizza e i documenti prodotti dallo stesso, relazione medica incompleta e non esaustiva, etc.).

Resta inteso che l'Impresa si riserva la facoltà di richiedere agli aventi diritto o ai loro rappresentanti legali, in qualsiasi momento, gli originali, al fine di verificare che le copie siano conformi agli stessi. Gli originali dovranno, in ogni caso, essere consegnati all'Impresa per esigenze legate ad un contenzioso o a seguito di richiesta delle Autorità Competenti.

L'Impresa provvederà a proprie spese alla restituzione degli originali agli aventi diritto o ai loro rappresentanti, una volta cessata l'esigenza di trattenerli.

AVVERTENZE

Verificata la sussistenza dell'obbligo di pagamento, l'Impresa provvede alla liquidazione dell'importo dovuto entro 30 giorni dalla data di ricevimento della documentazione completa presso la propria sede.

Decorso tale termine e a partire dal medesimo sono dovuti gli interessi legali a favore degli aventi diritto.

L'Impresa pagherà mediante accredito sul conto corrente intestato o cointestato al beneficiario, salvo il caso di pagamenti effettuati ai rappresentanti legali e informerà l'avente diritto mediante invio della quietanza di liquidazione al suo recapito.

Qualora l'operazione non fosse stata eseguita come richiesto, o in caso di mancata ricezione della quietanza di liquidazione, si invita a contattare:

GenialLife by Allianz - Servizio Clienti - Allianz Global Life dac. - Largo Ugo Irneri, 1 - 34123 Trieste o tramite email all'indirizzo clienti@geniallife.it o Posta Elettronica Certificata (PEC) a comunicazioni@pec.geniallife.it.

LEGENDA

Relazione tra cointestatari del conto corrente

Cod.	Descrizione
01	Madre/padre
02	Marito/moglie
03	Legato in unione civile/convivenza di fatto/istituti assimilabili
04	Fratello/sorella
05	Figlio/a
06	Nonno/a
07	Zio/a
08	Genero/nuora
09	Cognato/a
10	Suocero/a
11	Nipote (di nonno/a)
12	Nipote (di zio/a)
13	Cugino/a
14	Fidanzato/a
17	Altro – da specificare nel modulo (a titolo esemplificativo: beneficienza, persona di fiducia, figlio/a del/la compagno/a, conoscente da tempo, padrino/madrina di battesimo, vicino/a di casa)
18	Rapporti aziendali - dipendente/datore di lavoro
19	Rapporti aziendali - procuratore o rappresentante legale
20	Rapporti aziendali - socio o titolare effettivo
21	Rapporti professionali - fornitore
22	Rapporti professionali - cliente
23	Rapporti professionali - distributore o partner