

La/il richiedente fa presente che non risulta che il deceduto abbia indicato beneficiari della posizione Eurofer e che l'asse ereditario risulta così composto:

cognome e nome	Grado di parentela
	coniuge
	figlio
	figlio
	figlio
	figlio
	figlio

e dai seguenti familiari ascendenti e discendenti fino al 6° grado (**da compilarsi solo se non ci sono figli nell'asse ereditario**)

cognome e nome	Grado di parentela

Allega atto notorio o certificato sostitutivo di notorietà comprovante l'esistenza e le generalità degli eredi e n. _____ **richieste di liquidazione** in parte della posizione degli eredi summenzionati;

ovvero

Allega atto notorio o certificato sostitutivo di notorietà comprovante l'esistenza e le generalità degli eredi e n. _____ **rinunce alla liquidazione** in favore dell'erede _____.

Allega altresì:

- ✓ **certificato di morte;**
- ✓ **stato di famiglia all'ultimo giorno in vita del deceduto;**
- ✓ **fotocopia del documento di identità e del codice fiscale dell'erede (o degli eredi) al quale va liquidato l'importo.**
- ✓ **dispositivo del Giudice Tutelare (in caso di eredi minorenni).**

Data Compilazione

Firma Erede/Beneficiario

Data e Visto Azienda

In relazione a quanto previsto dal D.lgs. 196/2003 sulla tutela del trattamento dei dati personali, si autorizza il trattamento dei dati personali limitatamente all'esercizio della richiesta allegata.

Data _____

Firma _____

ALLEGATO LIQUIDAZIONE familiari ascendenti e discendenti fino al 6° grado
(da compilare un foglio per ogni familiare avente diritto)

Dati Personali Erede Familiare

Cognome:	Nome:	Sesso:
Nat a:	prov:	il:
Residente a:	prov:	c.a.p.
Via:	n:	Tel:
Codice Fiscale:		

In qualità di erede nella quota di legge spettante,

rinuncia alla liquidazione della sua quota parte a favore dell'erede richiedente, sig.

chiede la liquidazione della sua quota parte nella forma sotto indicata:

Assegno circolare non trasferibile (€ 5,00 per spese postali)

Bonifico bancario alle coordinate sotto specificate

BANCA/POSTA:	Filiale di
Intestato a:	
IBAN:	<input type="text"/>

Data Compilazione

Firma Coerede

In relazione a quanto previsto dal D.lgs. 196/2003 sulla tutela del trattamento dei dati personali, si autorizza il trattamento dei dati personali limitatamente all'esercizio della richiesta allegata.

Data _____

Firma _____