

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(IN ASSENZA DI TESTAMENTO)**

Il/la Sottoscritto/a
nato/a a il e residente in,
via n. CAPProv.....

consapevole delle conseguenze penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, sotto la propria personale responsabilità

dichiara di essere a conoscenza che

il Sig./la Sig.ra
nato/a a il, è deceduto/a il,
senza lasciare testamento.

I suoi **eredi legittimi** (da indicare anche in presenza di testamento) sono:
(nome, cognome, data di nascita e grado di parentela di ciascuno)

-
-
-
-
-
-

.....
(Luogo e data)

.....
(Firma dell'erede)

AVVERTENZE: Autenticare la sottoscrizione davanti a un **pubblico ufficiale** ai sensi dell'art. 21 comma 2 del D.P.R. n. 445/2000.

La dichiarazione relativa al testamento è necessaria quando il Contraente e l'Assicurato della polizza vita coincidano, in quanto, come previsto dall'art. 1921 c.c., la designazione dei beneficiari potrebbe essere stata modificata per testamento.

Nel caso in cui la designazione di beneficio risulti genericamente indicata con "Eredi" o "Eredi Legittimi", occorre indicare il corrispettivo elenco.