



## SOL·LICITUD D'INFORMACIÓ ALTA D'ASSEGURANÇA DE VIDA

Jo En/Na \_\_\_\_\_ amb NIF/CIF

\_\_\_\_\_

sol·licito se m'informi de les condicions d'alta de l'assegurança de vida (pòlissa número 20211020100039 )de la companyia SURNE.

Ben atentament,

Signat

Barcelona, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_.