

**FAC SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(da esibire in presenza di testamento)

Il sottoscritto ..... nato il ...../...../.....  
a ..... codice fiscale .....  
residente a .....  
in Via ..... n° .....  
sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

che il sig. .... nato il ...../...../.....  
a ..... codice fiscale .....  
è deceduto il ...../...../....., lasciando testamento di data ...../...../..... pubblicato il ...../...../.....,  
presso il notaio ..... con numero di repertorio  
..... raccolta .....

Detto testamento è **l'ultimo valido e non impugnato** e non ha modificato la designazione di beneficio sulla polizza vita n° ..... contratta con Generali Vita s.p.a.

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

.....  
.....  
.....

I suoi **eredi testamentari** sono (indicare nome, cognome, data di nascita e grado di parentela di ciascuno):

.....  
.....

Luogo e data

Firma del dichiarante

.....

.....

- **Autenticare in COMUNE la sottoscrizione o usare modello ad hoc del COMUNE**
- Tale documento deve essere compilato da parte di un erede o da un beneficiario (se diverso dagli eredi)
- E' obbligatorio compilare ogni campo
- E' obbligatorio indicare gli eredi legittimi oltre a quelli testamentari