

**MODULO DI REVOCA DELL'ADESIONE AL SERVIZIO**  
**UTILIZZAZIONE SOLUZIONE FIRMA ELETTRONICA AVANZATA (FEA)<sup>1</sup>**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (Cognome  
Nome/Ragione Sociale), con residenza in  
\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_),  
CF \_\_\_\_\_:

A) revoca la propria adesione al Servizio per l'utilizzazione della soluzione di firma elettronica avanzata di:

Helvetia Compagnia Svizzera d'Assicurazioni SA – Rappresentanza Generale e Direzione per  
l'Italia

Helvetia Vita SpA

B) dichiara che, conseguentemente, non si avvarrà più del Servizio sopra richiamato per la stipula dei  
contratti/perfezionamento di documentazione connessa con la sopra indicata Compagnia.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma dell'interessato

<sup>1</sup> La richiesta scritta potrà essere trasmessa all'Intermediario di riferimento a mezzo raccomandata AR o a questi consegnata, ed avrà effetto dalla data di ricezione/consegna.