

Spett.le  
AZIMUT LIFE dac  
1st Floor, Block 5, Irish Life Centre,  
Abbey Street Lower, Dublin 1, D01 P767d

Spett.le  
Azimut Financial Insurance Spa  
Via Cusani, 4  
20121 Milano

**Oggetto: Proposta di Polizza n°.....**

Con riferimento alla proposta di polizza in oggetto intestata a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, stante la primaria rilevanza del Cliente, con la  
presente sono a richiederVi la riduzione dei costi di caricamento nella misura del:

25%  50%  75%  100%

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_  
Luogo e Data

\_\_\_\_\_  
Cognome Nome e Firma Consulente Finanziario