



## Conferma del testimone

I, ..... (cognome/nome del testimone), conferma che il  
Sig./Ms..... (cognome/nome della persona  
assicurata) è vivo.

Indirizzo completo del testimone:

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

Data: .....

Firma: .....

Si prega di notare:

- In linea di principio, qualsiasi persona maggiorenne e capace di discernimento può essere considerata un testimone.
- Solo le conferme di testimonianza firmate a mano saranno accettate dalla SCO.