

PROPOSTA/POLIZZA di Assicurazione mista rivalutabile a premio unico N. XXXXXX
(Numero Rif. Banca XXXXXXXXXX-XX)
CARIGE PER 5 III - TARIFFA V353

Intermediario: BC - ASSI 90/180X

(Fil. XXXX)

Contraente XXXXX XXXXX

Nato/a a XXXXXXXXXX

Tipo documento XX

rilasciato il XX/XX/XXXX

C.F. - P.IVA XXXXXXXXXXXXX

il XX/XX/XXXX

Num. Documento XXXXXXXXXX

a XXXXXXXX

Assicurando XXXXXXXXX

Nato/a a XXXXXXXXXX

C.F. - P.IVA XXXXXXXXXXXXX

il XX/XX/XXXX

BENEFICIARI CASO VITA: IL CONTRAENTE

BENEFICIARI CASO MORTE:

Il Contraente versa un premio unico alla firma di Euro XX.XXX,XX (di cui imposte Euro 0,00)

Capitale assicurato iniziale: Euro XX.XXX,XX

Durata pagamento premi: PREMIO UNICO

Decorrenza contratto: XX/XX/XXXX

Scadenza contratto: XX/XX/XXXX

Data di emissione: XX/XX/XXXX

Data valuta di addebito del premio: XX/XX/XXXX

Conto Corrente di addebito: XXXXX/XX XXXX

La presente proposta/polizza fa parte del Fascicolo Informativo n. XXXXXXXX

Numero documentazione adeguatezza: xxxxxxxxx

Numero Profilazione Cliente: xxxxxxxxx

Oper.: XXXX

BANCA _____ S.p.A.

A norma dell'art. 2952 comma II c.c., così come modificato dalla L. 166/2008, gli altri diritti derivanti dal contratto si prescrivono in due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda.

Il sottoscritto Contraente dichiara che gli sono state consegnate la Scheda Sintetica, la Nota Informativa, le Condizioni di Assicurazione (comprendente del Regolamento della Gestione Separata) il Glossario e il Progetto Esemplificativo Personalizzato relativi alla forma assicurativa prescelta.

Il Contraente _____

I sottoscritti Contraente ed Assicurando del contratto emesso con la presente Proposta/Polizza forniscono le seguenti dichiarazioni.

- riconoscono che le notizie e i dati richiesti sono elementi fondamentali e necessari alla valutazione dei termini contrattuali da parte della Società.
- prosciogliono dal segreto professionale e legale tutte le persone cui la Società ritenesse necessario, in qualsiasi momento, rivolgersi per avere notizie ed acconsentono che le stesse siano divulgate dalla Società ad altre persone od Enti per le necessità tecniche, statistiche, assicurative e riassicurative

Il Contraente si impegna ad accettare il contratto ed a corrispondere il premio unico (art. 1924 C.C.), riconoscendo che il contratto entrerà in vigore secondo quanto previsto dallo specifico articolo delle Condizioni di Assicurazione.

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 C.C., il Contraente dichiara di approvare specificamente le clausole delle Condizioni di Assicurazione relative a: Riscatto - Opzioni – Cessione, Pegno e Vincolo - Prestiti - Diritto di recesso - Foro competente.

L'Assicurando, se persona diversa dal Contraente, acconsente alla stipulazione del contratto.

Il Contraente _____ L'Assicurando (se diverso dal Contraente) _____

MODALITA' DI PAGAMENTO – Il Contraente autorizza la Banca intermediaria appartenente al Gruppo Banca Carige ad addebitare sul sopraccitato Conto Corrente il premio pattuito in forza del presente contratto dandone corrispondente credito alla Società.

In caso di chiusura del rapporto contrattuale con la Banca Intermediaria, gli eventuali pagamenti potranno essere effettuati tramite bonifico bancario accreditando il c/c dell'Agenzia generale Carige Vita Nuova S.p.A. specificamente incaricata.

La Società riconoscerà ai mezzi di pagamento di cui sopra la valuta sopra riportata.

Attenzione: non è consentito il pagamento del premio in contanti o con mezzi non direttamente indirizzati all'Impresa.

Il Contraente _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI COMUNI E SENSIBILI

Il Contraente e l'Assicurando, dopo aver esaminato attentamente l'informativa fornita dalla Società ai sensi dell'art 13 del D.Lgs 196/2003 ed aver preso visione dei diritti attribuiti all'art. 7 del Decreto Legislativo stesso in relazione ai propri dati personali comuni e "sensibili" _____ esprimono il consenso:

- al trattamento, alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettera a) e b) dell'informativa, al trasferimento verso i Paesi indicati al punto 6 dell'informativa, **in relazione alla finalità di cui al punto 2, lettera A) e B) dell'informativa stessa.**

Il Contraente _____ L'Assicurando (se diverso dal Contraente) _____

- al trattamento ed alla comunicazione ai soggetti indicati al punto 4 lettera c) dell'informativa, **in relazione alle finalità di cui al punto 2 lettera c), dell'informativa stessa.**

Il Contraente _____ L'Assicurando (se diverso dal Contraente) _____

ATTESTAZIONE DI RISCOSSIONE DEL PREMIO E DI AUTENTICITA' DELLE FIRME- Il sottoscritto incaricato della Banca Intermediaria:

- attesta l'autenticità delle firme apposte sul presente modello e la corretta identificazione del Contraente.
- dichiara di aver consegnato l'originale della Proposta/Polizza al Contraente.
- attesta che, a fronte del pagamento del premio relativo alla presente Proposta/Polizza, è stato disposto l'addebito sul Conto Corrente a margine.

Timbro e firma dell' incaricato della Banca _____

CARIGE VITA NUOVA S.p.A.
L'Amministratore Delegato
(Rag. Diego Fumagalli)