

PROPOSTA/POLIZZA di Assicurazione Multiramo N. xxxxxx
(Numero Rif. Banca xxxxxxxx/xx)
XXXXXXXXXX- TARIFFA Vnnn

Intermediario: xxx

(Fil. XXXX)

Contraente XXXX XXXXXX

Nato/a a xxxxxxxx

Tipo documento XX

rilasciato il xx/xx/xxxx

C.F. (P.IVA) xxxxxxxxxxxxxxxxx

il xx/xx/xxxx

Num. Documento xxxxxxxx

a xxxxxxxx

Assicurando XXXX XXXXXX

Nato/a a xxxxxxxx

C.F. xxxxxxxxxxxxxxxxx

il xx/xx/xxxx

BENEFICIARI CASO MORTE:

Il Contraente versa un premio unico alla firma di Euro xxx.xxx,xx così composto:
(di cui imposte Euro 0,00)

Gestione Separata C.Vitanuova: XX%

Premio: xxx.xxx,xx

Fondo Unit Deciso: XX%

Premio: xxx.xxx,xx

Periodicità pagamento premio: UNICO

Decorrenza contratto: xx/xx/xxxx

Data di emissione: xx/xx/xxxx

Data valuta di addebito del premio: xx/xx/xxxx

Conto Corrente di addebito: xxxx/xx xxxx

Numero documentazione adeguatezza: xxxxxxxxx

Numero profilazione Cliente: xxxxxxxxx

Oper: XXXX

BANCA _____ S.p.A.

A norma dell'art. 2952 comma II c.c. gli altri diritti derivanti dal contratto si prescrivono in dieci 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 (comprendenti del Regolamento della Gestione Separata e del Fondo Interno Assicurativo), il Glossario e il Progetto Esemplificativo Personalizzato relativo alla sola componente di premio investita nella Gestione Separata "C.Vitanuova".

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.
- dichiarano di essere consapevoli della responsabilità penale derivante da mendaci affermazioni in tale sede e che i dati riportati nella presente proposta/polizza di assicurazione corrispondono al vero.

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.

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) _____

DIRITTO DI RECESSO

Ai sensi dell'art. 177 del D.Lgs. 209/2005, il Contraente può recedere dal contratto entro trenta giorni dal momento in cui il contratto è concluso, dandone comunicazione alla Società con lettera raccomandata A.R., contenente gli elementi identificativi della Proposta e la dichiarazione che intende recedere dal contratto stesso. Entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso del contratto, la Società rimborsa al Contraente il premio eventualmente corrisposto.

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.
Il Direttore Generale
(Dott. Roberto Laganà)