Amissima Vita S.p.A. Fondata nel 1971 - Società appartenente al Gruppo Assicurativo Amissima, iscritto con il n. 050 all'Albo Gruppi Ivass, ed assoggettata a direzione e coordinamento della Capogruppo Assicurativa e Socio Unico Amissima Holdings S.r.l. Sede legale e Direzione Generale: Via G.D'Annunzio 41, 16121 Genova, Italia T+39 010 54981 F+39 010 5498518 Capitale Sociale Euro 124.878.689,00 i.v. Registro delle Imprese di Genova CF 01739640157 PI 03723300103 REA GE 373333 Albo Imprese Ivass 1.00039 - Impresa autorizzata con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 14.03.73 (G.U. del 19.04.73 n. 103) amissimavita@pec.amissima.it - www.amissimagruppo.it

PROPOSTA/POLIZZA di Assicurazione Multiramo N. XXXXXXXX
(Numero Rif. Banca XXXXXXXX)
XXXXXXXX - TARIFFA XXXXXXXX

Intermediario: XXXXXXXX/XXXXXX (Fil. XXXXXXXX)

Contraente: XXXXXX XXXXXX C.F. (P.IVA): XXXXXX
Nato/a a XXXXXX il XXXXXX
Tipo documento: XXXXXX Num. Documento: XXXXXX
rilasciato il XXXXXX a XXXXXX

Assicurando: XXXXXX XXXXXX C.F.: XXXXXX
Nato/a a XXXXXX il XXXXXX

BENEFICIARI CASO MORTE:

XXXXXXXX nato il XXXXXXXX a XXXXXXXX, C.F./P.IVA XXXXXXXX
XXXXXXXX nato il XXXXXXXX a XXXXXXXX, C.F./P.IVA XXXXXXXX
XXXXXXXX nato il XXXXXXXX a XXXXXXXX, C.F./P.IVA XXXXXXXX
XXXXXXXX nato il XXXXXXXX a XXXXXXXX, C.F./P.IVA XXXXXXXX
XXXXXXXX nato il XXXXXXXX a XXXXXXX, C.F./P.IVA XXXXXXXX

Il Contraente versa un premio unico alla firma di Euro XXXXXX così composto:
(di cui imposte Euro XXXXXXX)

Gestione Separata C.Vitanuova: XXXXXXXXX % Premio: Euro XXXXXXXXX
Fondo Unit Deciso: XXXXXXXXX % Premio: Euro XXXXXXXXX

Periodicità pagamento premio: UNICO Decorrenza contratto: XXXXXXXX

Data di emissione: XXXXXXXX Data valuta di addebito del premio: XXXXXXXX
Conto Corrente di addebito: XXXXXXXX

Numero documentazione adeguatezza: XXXXX
Numero profilazione Cliente: XXXXXXX

Operatore: XXXXXXXX

BANCA CARIGE S.p.A
Cassa di Risparmio di Genova e Imperia

A norma dell'art. 2952 comma II c.c. gli altri diritti derivanti dal contratto di assicurazione 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 consegnatela Scheda Sintetica, la Nota Informativa, le Condizioni di Assicurazione (comprensive 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.
- prosciolgono 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 sopracitato 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 _____

AMISSIMA VITA S.p.A.
L'Amministratore Delegato
Il Direttore Generale
(Dott. Roberto Laganà)