

Il presente Modulo di proposta/polizza è stato depositato in CONSOB il 18 dicembre 2007 ed è valido a partire dal 2 gennaio 2008.

APPENDICE B AL PROSPETTO INFORMATIVO n° _____

PROPOSTA/POLIZZA DI ASSICURAZIONE SULLA VITA N. XXXXXXXXX

CARIGE UNIT "ROSA DEI VENTY"

TAR. V72X VITA INTERA

Fondo Prescelto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROPOSTA/POLIZZA NR. XXXXXX

INT. XXXXXXXX

CONTRAENTE:

XXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXX

XXXXX

XX

Nato/a XXXXX

il XX/XX/XXXX

XXXXXXXX

XX/XX/XXXX

XXXXXXXX

XX

ASSICURATO:

XXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

Nato/a XXXXX

il XX/XX/XXXX

BENEFICIARI CASO MORTE:

Il Contraente versa un premio:

- annuale di euro XXXX,XX
(di cui imposte 0,00 e di cui diritti XX,XX)

- unico integr. di euro XXXX,XX
(di cui imposte 0,00 e di cui diritti XX,XX)

Emiss. XX/XX/XXXX Add. XX/XX/XXXX Durata: XX anni

decorrenza contratto: XX/XX/XXXX

c/c addebito: XXX/XX XXX

Numero documentazione adeguatezza: _____

OPER n°

BANCA _____ S.p.A.

L'incaricato

Il sottoscritto Contraente dichiara:

- che gli sono stati consegnate la Scheda Sintetica, le Parti I e II del Prospetto Informativo e le Condizioni Contrattuali riferite alla tariffa prescelta e che è stato informato che può richiedere gratuitamente la consegna della Parte III del Prospetto Informativo ed il regolamento del Fondo Interno al quale sono direttamente collegate le prestazioni del contratto;
- di avere preso atto, ai sensi del D.Lgs del 7 dicembre 2005, n. 209, che può recedere dal contratto entro trenta giorni dal momento in cui il contratto è concluso, con le modalità indicate nel Prospetto Informativo.

Il Contraente _____

I sottoscritti Contraente ed Assicurando del contratto che verrà emesso in base alla 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, riconoscendo che il contratto entrerà in vigore secondo quanto previsto dallo specifico articolo delle Condizioni Contrattuali.

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 c.c., il Contraente dichiara di approvare specificamente le Condizioni Contrattuali.

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/i premio/i pattuito/i 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 c7c dell'Agenzia Generale Carige Vita Nuova S.p.A. specificamente incaricata.

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

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

COPIA XXXXXXXXXXXXXXX