ORIZZONTE DOMANI ASSIMOCO

Assimoco vita
ASSIcurazioni MOvimento COoperativo

Contratto di
Assicurazione Temporanea
per il caso di morte
a protezione del credito

Linea Protezione Persona

Il presente Fascicolo Informativo, contenente:

- **Nota Informativa**
- **Condizioni Contrattuali**
- **Glossario**
- **Fac-simile proposta**
- **Fac-simile documento di polizza**

deve essere consegnato al Contraente prima della sottoscrizione della proposta ovvero del documento di polizza.

Prima della sottoscrizione leggere attentamente la Nota Informativa.

Il presente Fascicolo Informativo si compone altresì della proposta ovvero del documento di polizza, qualora sottoscritti dal Contraente.

Gruppo Assimoco
ASSIcurazioni MOvimento COoperativo

Vai su www.assimoco.it
e clicca su ACCEDI ORA

POTRAI ACCEDERE VELOCEMENTE A:

- STORICO E **STATO DI AVANZAMENTO DEI SINISTRI**
- **ATTESTATO DI RISCHIO DIGITALE**
- **COMUNICAZIONI** DELLA COMPAGNIA IN **FORMATO DIGITALE**
- **COPERTURE ASSICURATIVE** E RELATIVE **CONDIZIONI CONTRATTUALI**
- STATO DI **PAGAMENTI E SCADENZE**
- **VALORE** DI **RISCATTO** DELLE **POLIZZE VITA**
- RIFERIMENTI DIRETTI DELLA **BANCA** O DELL'**AGENZIA DI FIDUCIA**

Registrati subito, è semplicissimo!

- *VAI SU **WWW.ASSIMOCO.IT***
- *CLICCA SU **ACCEDI ORA,** QUINDI INSERISCI NEL FORM DI REGISTRAZIONE IL: **CODICE FISCALE** E IL **NUMERO DI UNA POLIZZA.***
- *DOPO LA COMPILAZIONE **RICEVERAI UNA E-MAIL CON L'INDICAZIONE DI UNA PASSWORD CHE DOVRAI MODIFICARE AL PRIMO ACCESSO.***

SCOPRI LA TUA AREA RISERVATA:

SEMPLICE, VELOCE E ATTIVA 24 ORE SU 24, 7 GIORNI SU 7

PER INFORMAZIONI

800.97.68.68 arearisservata@assimoco.it

ORIZZONTE DOMANI ASSIMOCO

Assicurazione Temporanea per il caso di morte a protezione del credito

Mod. V 251-252 FI 09 ED. 05/18

Il presente Fascicolo Informativo si compone delle seguenti parti:

Nota Informativa

Condizioni Contrattuali comprensive di:

Allegato 1 **Dichiarazioni dell'Assicurando**

Allegato 2 **Accertamenti sanitari di base**

Glossario

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

Fac-Simile Proposta Tariffa 251

Fac-Simile Proposta Tariffa 252

Fac-Simile documento di Polizza Tariffa 251

Fac-Simile documento di Polizza Tariffa 252

Assimoco Vita S.p.A.
Sede legale e Direzione Generale: Centro Direzionale "Milano Oltre" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - 20090 Segrate (MI) - Telefono 02/269621 - Fax 02/26920886 - www.assimoco.it - PEC: assimocovita@legalmail.it - Capitale Sociale € 76.000.000,00 i.v.
Registro Imprese di Milano e C.F. n. 08407030587 - R.E.A. n. 1451110 - P.I. n. 11259010152 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M. Industria Commercio e Artigianato del 23.10.1990 - G.U. n. 279 del 29.11.1990
Albo Imprese IVASS n. 1.00092 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Finassimoco S.p.A.

NOTA INFORMATIVA

La presente Nota Informativa è aggiornata alla data del 24 maggio 2018.

La presente Nota Informativa è redatta secondo lo schema predisposto dall'IVASS, ma il suo contenuto non è soggetto alla preventiva approvazione dell'IVASS.

Il Contraente deve prendere visione delle Condizioni Contrattuali prima della sottoscrizione della polizza.

A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE

1. INFORMAZIONI GENERALI

a) Assimoco Vita S.p.A., di seguito definita "Società", appartenente al Gruppo DZ Bank AG e soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Finassimoco S.p.A., è una Società per Azioni con sede legale in Italia;
b) l'indirizzo della Sede Legale e della Direzione Generale è: Centro Direzionale MILANO OLTRE - Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - 20090 SEGRATE (MI), Italia;
c) Numero Verde: 800-976868, Fax: 02-26962556, sito internet: www.assimoco.it, indirizzo e-mail: info@assimoco.it, indirizzo di posta elettronica certificata: assimocovita@legalmail.it;
d) autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M. 23.10.1990 - G.U. n. 279 del 29.11.1990 ed iscritta all'albo delle imprese di assicurazione con numero di iscrizione 1.00092. Società facente parte del Gruppo Assimoco iscritto all'Albo Gruppi IVASS con n. 051.

2. INFORMAZIONI SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DELLA SOCIETÀ

Il patrimonio netto totale della Società è pari a 140,5 milioni di Euro, la parte relativa al capitale sociale è pari a 76 milioni di Euro e il totale delle riserve patrimoniali è pari a 52,2 milioni di Euro.

L'indice di solvibilità riferito alla gestione vita che rappresenta il rapporto tra Fondi Propri e Requisito Patrimoniale di Solvibilità richiesto dalla normativa vigente, è pari a 195%.

I dati sopra riportati sono relativi all'ultimo bilancio approvato, con riferimento all'esercizio 2017.

Si rimanda al sito internet della Società www.assimoco.it per l'aggiornamento annuale dei dati sopra riportati.

B. INFORMAZIONI SULLE PRESTAZIONI ASSICURATIVE E SULLE GARANZIE OFFERTE

3. PRESTAZIONI ASSICURATIVE E GARANZIE OFFERTE

ORIZZONTE DOMANI ASSIMOCO è un'assicurazione temporanea per il caso di morte che recepisce i contenuti minimi stabiliti dal Regolamento ISVAP (ora IVASS) n. 40 del 3 maggio 2012 in materia di contratti di assicurazione sulla vita collegati a finanziamenti la cui erogazione sia condizionata alla sottoscrizione di una polizza vita.
A tal proposito la copertura assicurativa potrà essere prestata in relazione a contratti di finanziamento erogati a nuovo di durata compresa tra 6 e 360 mesi. Sono ricompresi i mutui immobiliari e i finanziamenti afferenti al "credito ai consumatori".

La presente assicurazione, composta da due diverse tariffe, è destinata ad Assicurati con un'Età Contrattuale all'ingresso compresa tra 18 e 65 anni. Per Età Contrattuale si intende l'età, espressa in anni, compiuta all'ultimo compleanno dell'Assicurato. Qualora l'ultimo compleanno preceda di sei mesi o più la Data di Decorrenza, l'età compiuta viene aumentata di un anno.
L'età dell'Assicurato alla scadenza non può essere superiore a 75 anni anagrafici. In particolare, la data di scadenza della Polizza non deve risultare successiva alla data di compimento del settantacinquesimo anno di età anagrafica dell'Assicurato.

La Durata Contrattuale può variare da un minimo di 6 mesi ad un massimo di 360 mesi.
In particolare,

- per la **TARIFFA 251 (Temporanea Caso Morte a capitale decrescente ed a premio unico)**: la durata può essere fissata da un minimo di 6 mesi ad un massimo di 360 mesi;
- per la **TARIFFA 252 (Temporanea Caso Morte a capitale decrescente ed a premio annuo)**: la durata può essere fissata da un minimo di 12 mesi ad un massimo di 360 mesi.

Per Durata Contrattuale si intende l'arco di tempo che intercorre fra la Data di Decorrenza e quella di scadenza del contratto durante il quale sono operanti le garanzie assicurative.

Il contratto prevede la seguente prestazione assicurativa:

a) Prestazione in caso di decesso dell'Assicurato

Le assicurazioni qui descritte garantiscono ai Beneficiari designati un capitale pagabile immediatamente alla morte dell'Assicurato, qualora questa avvenga nel corso della Durata Contrattuale.

Il Capitale Assicurato quale risulta al momento del decesso consiste in un importo calcolato sulla base del Capitale Assicurato iniziale e della durata di polizza secondo un piano di ammortamento alla francese a rate mensili costanti e con un TAN di riferimento pari a:

- 5,00% se il TAN applicato al finanziamento è inferiore o uguale al 5,00%;
- 6,50% se il TAN applicato al finanziamento è superiore al 5,00% ma inferiore o uguale al 6,50%;
- 8,00% se il TAN applicato al finanziamento è superiore al 6,50% ma inferiore o uguale all'8,00%;
- 12,00% se il TAN applicato al finanziamento è superiore all'8,00%.

Si specifica che la Polizza riporta il piano di decrescenza del Capitale Assicurato.

Qualora sia indicato un periodo di preammortamento (fino ad un massimo di 12 mesi), il Capitale Assicurato rimane costante in tale periodo. Al termine di detto periodo di preammortamento il capitale comincia a decrescere in base al piano di ammortamento specificato in Polizza.

Per gli aspetti di dettaglio relativi alla prestazione sopra descritta si rinvia all'Art. 1 delle Condizioni Contrattuali.

Avvertenze:

a) Operatività della copertura

Poiché i premi corrisposti, al netto della parte relativa ai costi del contratto, vengono interamente utilizzati per far fronte ai rischi demografici (copertura del rischio di morte), **nessuna prestazione è prevista in caso di sopravvivenza dell'Assicurato alla data di scadenza.** Alla scadenza contrattuale, infatti, se l'Assicurato sarà in vita, il contratto si estinguerà e i premi versati resteranno acquisiti dalla Società.

b) Sospensione pagamento premi

Per la tariffa 252 a premio annuo, qualora il Contraente decidesse di sospendere il pagamento dei premi previsti, la garanzia assicurativa decade e i premi versati restano acquisiti dalla Società.

c) Esclusioni e limiti alla copertura

Sono esclusi dalla garanzia i casi di decesso illustrati all'Art. 4 delle Condizioni Contrattuali. In tali casi la Società paga il solo importo della Riserva Matematica calcolato al momento del decesso.

d) Limiti di capitale

Il Capitale Assicurato non potrà eccedere l'importo di 400.000,00 Euro.

e) Assunzione del rischio da parte della Società e periodo di carenza

Queste tipologie di contratti richiedono il preventivo accertamento delle condizioni di salute dell'Assicurato mediante visita medica. È tuttavia possibile, a determinate condizioni di seguito specificate, limitarsi al rilascio di una semplice dichiarazione. **In questo caso l'efficacia della garanzia risulterà limitata per 90 giorni (periodo di carenza), secondo quanto specificato all'Art. 1 delle Condizioni Contrattuali.**

La polizza viene stipulata previa compilazione dell'apposito modulo "Dichiarazioni dell'Assicurando", facente parte integrante delle Condizioni Contrattuali.

Se le risposte fornite in detto modulo sono tutte negative ed inoltre sussistono le seguenti condizioni:

- Età Contrattuale alla stipula non superiore a 60 anni;
- Capitale Assicurato iniziale, comprensivo di eventuali ulteriori coperture caso morte già in essere, non superiore a 150.000,00 Euro,

la polizza può essere stipulata senza visita medica **applicando il suddetto periodo di carenza**. In caso contrario l'emissione avviene previa sottoscrizione di una Proposta di assicurazione corredata della documentazione medica richiesta.

La Direzione della Società procederà agli accertamenti del caso e quindi a comunicare al Contraente l'accettazione o meno della Proposta e la conseguente conclusione o meno del contratto.

f) Cumulo di capitali

In presenza di altre coperture assicurative caso morte già in essere con la Società, qualora il capitale complessivamente sotto rischio per il singolo Assicurato risultasse superiore a 150.000,00 Euro, la copertura assicurativa sarà prestata solo previa presentazione degli accertamenti sanitari richiesti dalla Società.

È di fondamentale importanza che le dichiarazioni rese dal Contraente e dall'Assicurato siano complete e veritiere per evitare il rischio di successive, legittime, contestazioni della Società che potrebbero anche pregiudicare il diritto dei Beneficiari di ottenere il pagamento della prestazione. A tale proposito si richiama l'attenzione del Contraente sulla necessità di leggere le raccomandazioni e le avvertenze contenute nella Proposta/Documento di polizza relative alla compilazione del questionario sanitario e si rimanda all'Art. 3 delle Condizioni Contrattuali.

4. PREMI

Per la tariffa 252 (a premio annuo) l'entità del premio annuo varia in funzione dell'ammontare del capitale richiesto a titolo di contratto di finanziamento, del TAN utilizzato per il calcolo del piano di decrescenza del capitale previsto dalla polizza, della durata della copertura assicurativa, di specifiche fasce di età dell'Assicurato, dello stato di salute e delle attività professionali e/o sportive svolte anche saltuariamente dallo stesso, nonché del periodo di preammortamento (fino ad un massimo di 12 mesi), qualora richiesto.

Per la tariffa 251 (a premio unico) l'entità del premio unico varia in funzione dell'ammontare del capitale inizialmente richiesto a titolo di contratto di finanziamento, dell'eventuale rifinanziamento del premio, del TAN utilizzato per il calcolo del piano di decrescenza del capitale previsto dalla polizza, della durata della copertura assicurativa, di specifiche fasce di età dell'Assicurato, dell'eventuale periodo di preammortamento richiesto (fino ad un massimo di 12 mesi), nonché dello stato di salute e delle attività professionali e/o sportive svolte anche saltuariamente dallo stesso.

L'assicurazione viene prestata dietro pagamento del premio in forma anticipata indicato nel documento di polizza.

Il premio dovuto dal Contraente, si differenzia in funzione della tariffa prescelta.

- **TARIFFA 251**: il Contraente è tenuto al pagamento del premio unico pattuito;
- **TARIFFA 252**: il Contraente è tenuto al pagamento di un premio annuo per tutta la durata della polizza e comunque non oltre l'eventuale decesso dell'Assicurato.

Il premio dovuto per la tariffa a premio annuo non può essere modificato dalla Società nel corso dell'intera Durata Contrattuale.

Il versamento del premio può essere effettuato mediante le seguenti modalità:

- addebito automatico sul conto corrente del Contraente previa autorizzazione del titolare del conto corrente stesso, salvo buon fine. Per la tariffa 252 (a premio annuo), ne consegue che, in caso di modifica o di chiusura di tale conto, al fine di garantire la continuità dei pagamenti successivi, il Contraente è tenuto a comunicare alla Direzione della Società la variazione delle coordinate bancarie almeno sessanta giorni prima della scadenza della rata di premio successiva;
- bonifico bancario con accredito sull'apposito conto corrente intestato alla Società o al competente soggetto abilitato, in qualità di intermediario della stessa;
- assegno bancario o circolare non trasferibile intestato alla Società o al competente soggetto abilitato, in qualità di intermediario della stessa.

Il pagamento del premio, per la sola tariffa a premio annuo (Tariffa 252), può essere effettuato anche in rate semestrali a fronte di una **addizionale di frazionamento dell'1,25%,** come specificato al successivo punto 5.1.2 della Sezione C.

Avvertenza:

Per la tariffa a premio unico (Tariffa 251), in caso di trasferimento del finanziamento presso altro istituto di credito o di estinzione anticipata dello stesso, il Contraente è tenuto a darne tempestiva comunicazione alla Società. In seguito a tale comunicazione, la copertura decade e la Società procede, entro 30 giorni dal relativo ricevimento, con il rimborso della parte di premio riferita al rischio non goduto.

In tal caso, la Società non è più tenuta al pagamento di alcuna prestazione. In alternativa, il Contraente può richiedere di mantenere attiva la copertura assicurativa fino alla scadenza originaria eventualmente a favore di un nuovo beneficiario. In tal caso, la copertura assicurativa rimarrà commisurata all'originario piano di decrescenza del Capitale Assicurato stabilito in Polizza.

Nel caso in cui il Contraente estingua in maniera parziale il contratto di finanziamento sottostante prima della data di scadenza dell'assicurazione, lo stesso ha facoltà/diritto di richiedere con comunicazione scritta da inviare alla Società quanto di seguito indicato:

- **la sostituzione del contratto alla prima ricorrenza annua utile successiva alla richiesta;**
- **la prosecuzione dell'assicurazione alle condizioni originariamente pattuite fino alla data di scadenza inizialmente prevista.**

Per la tariffa a premio annuo (Tariffa 252), in caso di trasferimento del finanziamento presso altro istituto di credito o di estinzione anticipata dello stesso, il Contraente è tenuto a darne tempestiva comunicazione alla Società. Conseguentemente, la copertura decade alla prima scadenza di premio successiva a tale comunicazione.

In tal caso, la Società non è più tenuta al pagamento di alcuna prestazione e i premi già versati restano acquisiti dalla stessa.

In alternativa, il Contraente può richiedere di mantenere attiva la copertura assicurativa fino alla scadenza originaria eventualmente a favore di un nuovo beneficiario, continuando a versare regolarmente i premi pattuiti. In tal caso la copertura assicurativa rimarrà commisurata all'originario piano di decrescenza del Capitale Assicurato stabilito in Polizza.

Nel caso in cui il Contraente estingua in maniera parziale il contratto di finanziamento sottostante prima della data di scadenza dell'assicurazione, lo stesso ha facoltà/diritto di richiedere con comunicazione scritta da inviare alla Società quanto di seguito indicato:

- **la sostituzione del contratto in essere alla prima ricorrenza annua utile successiva alla richiesta;**
- **la prosecuzione dell'assicurazione alle condizioni originariamente pattuite fino alla data di scadenza inizialmente prevista, continuando a corrispondere gli eventuali premi pattuiti.**

Nel caso in cui il finanziamento sottostante sia rinegoziato prima della data di scadenza dell'assicurazione la copertura assicurativa continua alle condizioni originariamente pattuite e riportate in Polizza. In alternativa il Contraente ha facoltà di chiedere, mediante comunicazione scritta da inviare alla Società, la sostituzione del contratto in essere.

Si rimanda all'Art. 11 delle Condizioni Contrattuali per i dettagli.

Per tutti i costi a carico del Contraente, nonché per la quota parte percepita in media dagli intermediari si rimanda alla successiva Sezione C.

C. INFORMAZIONI SUI COSTI, SCONTI, REGIME FISCALE

5. COSTI

5.1. Costi gravanti direttamente sul Contraente

5.1.1. Costi gravanti sul premio

Di seguito si riportano i costi gravanti sul premio differenziati in base alla tariffa.

TARIFFA 251 (TEMPORANEA CASO MORTE A CAPITALE DECRESCENTE ED A PREMIO UNICO)	
Caricamento sul premio	20,00%

TARIFFA 252 (TEMPORANEA CASO MORTE A CAPITALE DECRESCENTE ED A PREMIO ANNUO)	
Caricamento sul premio	20,00%

5.1.2. Costi di frazionamento

In caso di frazionamento del premio annuo (per la sola tariffa 252) in rate semestrali è prevista un'addizionale di frazionamento dell'1,25%.

ADDIZIONALE DI FRAZIONAMENTO
1,25%

5.1.3. Altri costi

In tutti i casi in cui l'assunzione del rischio comporti l'effettuazione di visite mediche o accertamenti a carattere sanitario, gli stessi potranno essere effettuati presso medici o strutture prescelte dall'Assicurando, con costo a suo carico.

***

La quota parte percepita in media dagli intermediari con riferimento all'intero flusso commissionale relativo al prodotto e considerando le rilevazioni contabili dell'esercizio 2017, è pari a:

TARIFFA	QUOTA PARTE PERCEPITA IN MEDIA IN VALORE PERCENTUALE
251	**62,50% dell'ammontare dei costi**
252	**62,44% dell'ammontare dei costi**

La quota parte, espressa in valore assoluto, percepita in media dagli intermediari con riferimento all'intero flusso commissionale del prodotto e considerando le rilevazioni contabili dell'esercizio 2017, è pari a:

TARIFFA	QUOTA PARTE PERCEPITA IN MEDIA IN VALORE ASSOLUTO
251	**59,09 Euro**
252	**21,76 Euro**

La quota parte è calcolata a fronte di un premio di 472,68 Euro per la Tariffa 251 e a fronte di un premio di 174,09 Euro per la Tariffa 252.

6. SCONTI

Il contratto non prevede l'applicazione di alcun tipo di sconto.

7. REGIME FISCALE

Imposta sui premi

I premi delle assicurazioni sulla vita non sono soggetti ad alcuna imposta.

Detrazioni fiscali dei premi

I premi versati a fronte del presente contratto danno diritto ad una detrazione dall'imposta sul reddito delle persone fisiche dichiarato dal Contraente per l'anno in cui tali premi sono stati versati a condizione che l'Assicurato sia il Contraente stesso o una persona fiscalmente a carico di questo. Tale detrazione è pari ad una percentuale dei premi pagati nell'anno entro un limite massimo. La percentuale e il limite massimo sono fissati dalla Legge.

Al momento della redazione della presente Nota Informativa la percentuale e il limite massimo sono rispettivamente pari a 19,00% e a 530,00 Euro.

L'importo di 530,00 Euro è elevato a 750,00 Euro relativamente ai premi per assicurazioni aventi per oggetto il rischio di morte finalizzate alla tutela delle persone con disabilità grave come definita dall'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, accertata con le modalità di cui all'articolo 4 della medesima legge.

Nel plafond di detraibilità rientrano anche i premi delle assicurazioni vita o infortuni stipulate anteriormente al 1° gennaio 2001, che conservano il diritto alla detrazione d'imposta.

Tassazione delle somme assicurate

Le somme corrisposte in caso di morte dell'Assicurato sono esenti dall'IRPEF e dall'imposta sulle successioni.

D. ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

8. MODALITÀ DI PERFEZIONAMENTO DEL CONTRATTO

Le modalità di perfezionamento del contratto e la decorrenza delle coperture assicurative sono illustrate all'Art. 2 delle Condizioni Contrattuali.

9. RISOLUZIONE DEL CONTRATTO PER SOSPENSIONE DEL PAGAMENTO DEI PREMI

Il Contraente, nel caso della tariffa a premio annuo 252, ha la facoltà di risolvere il contratto, sospendendo il pagamento dei premi.

In caso di risoluzione del contratto per sospensione del pagamento dei premi, la garanzia assicurativa decade e i premi versati restano acquisiti dalla Società.

Si rinvia all' Art. 9 delle Condizioni Contrattuali per gli aspetti di dettaglio.

Il contratto decaduto per mancato pagamento dei premi può tuttavia essere riattivato nei tempi e con le modalità descritte all'Art. 10 delle Condizioni Contrattuali.

10. RISCATTO E RIDUZIONE

Il contratto non prevede né la facoltà di riscatto né quella di riduzione della prestazione.
In particolare, per la sola tariffa a premio annuo (Tariffa 252), il mancato pagamento dei premi determina la risoluzione del contratto e l'acquisizione dei premi già versati da parte della Società.
Il contratto può essere tuttavia riattivato in base a quanto indicato all'Art. 10 delle Condizioni Contrattuali.

11. REVOCA DELLA PROPOSTA

L'eventuale Proposta sottoscritta è revocabile in qualunque momento prima della conclusione del contratto. La revoca ha l'effetto di liberare entrambe le Parti da qualsiasi obbligazione e si effettua a mezzo di lettera raccomandata, contenente gli elementi identificativi del contratto, indirizzata al seguente recapito: Assimoco Vita S.p.A. - Centro Direzionale "MILANO OLTRE" – Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - 20090 SEGRATE (MI) o tramite posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo: assimocovita@legalmail.it

12. DIRITTO DI RECESSO

Il Contraente ha diritto di recedere dal contratto entro sessanta giorni dal momento in cui il contratto è concluso, dandone comunicazione alla Direzione della Società con lettera raccomandata, contenente gli elementi identificativi del contratto, indirizzata al seguente recapito: Assimoco Vita S.p.A. - Centro Direzionale "MILANO OLTRE" - Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 – 20090 SEGRATE (MI) o tramite posta elettronica certificata all'indirizzo assimocovita@legalmail.it
Il recesso ha l'effetto di liberare entrambe le Parti da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto a decorrere dalle ore 24.00 del giorno di spedizione della comunicazione di recesso quale risulta dal timbro postale di invio della relativa raccomandata o dalla ricevuta di consegna rilasciata dal gestore del proprio account di posta elettronica certificata.
Entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione del recesso la Società rimborsa al Contraente, previa consegna dell'originale di polizza e delle eventuali appendici, il premio da questi corrisposto, diminuito della parte relativa al rischio corso per il periodo durante il quale il contratto ha avuto effetto.

13. DOCUMENTAZIONE DA CONSEGNARE ALL'IMPRESA PER LA LIQUIDAZIONE DELLE PRESTAZIONI E TERMINI DI PRESCRIZIONE

Per la liquidazione del capitale in caso di decesso dell'Assicurato il Beneficiario della prestazione è tenuto a presentare la documentazione indicata all'Art. 14 delle Condizioni Contrattuali.
Verificata la sussistenza dell'obbligo di pagamento, la Società esegue il pagamento stesso entro trenta giorni dal ricevimento della documentazione completa, comprensiva di quella necessaria all'individuazione di tutti i Beneficiari della prestazione.
Decorso tale termine, sono dovuti gli interessi moratori, a partire dal termine stesso, a favore dei Beneficiari.

Ogni pagamento viene effettuato tramite bonifico bancario sul conto corrente indicato dal Beneficiario.

Attenzione: si ricorda che il Codice Civile (Art. 2952, comma 2) dispone che i diritti derivanti dal contratto di assicurazione si prescrivono in dieci anni da quando si è verificato il fatto su cui il diritto stesso si fonda. L'avverarsi della prescrizione comporta l'estinzione del relativo diritto, ai sensi dell'Art. 2934 del Codice Civile e la devoluzione (ai sensi dell'Art. 1, comma 345-quater, della legge 23 dicembre 2005 n. 266) degli importi dovuti ai beneficiari e non reclamati entro il termine di prescrizione del relativo diritto, al Fondo costituito dal Ministero dell'Economia e delle Finanze ai sensi dell'Art. 1, comma 343 della sopracitata legge 266.

14. LEGGE APPLICABILE AL CONTRATTO

Al contratto si applica la Legge italiana.

15. LINGUA IN CUI È REDATTO IL CONTRATTO

Il contratto, ogni documento ad esso allegato e le comunicazioni in corso di contratto vengono redatti in lingua italiana, salvo che le Parti non ne concordino la redazione in un'altra lingua.

16. RECLAMI

Eventuali reclami riguardanti la gestione del rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto mediante posta al seguente indirizzo: Assimoco Vita S.p.A. - Ufficio Reclami Vita - Centro Direzionale "MILANO OLTRE" - Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - 20090 SEGRATE - MI, in alternativa via fax al numero 02.26962556 o via e-mail all'indirizzo: ufficioreclamivita@assimocovita.it

Prima di inoltrare un reclamo, è opportuno verificare sul sito istituzionale della Compagnia: www.assimoco.it, sezione dedicata ai Reclami, che i recapiti non siano cambiati.
La funzione aziendale incaricata dell'esame e della gestione dei reclami è l'Ufficio Reclami. Per poter dar seguito alla trattazione della pratica è necessario che il reclamo contenga:
0000

- il numero di polizza o il numero di sinistro;
- il nome, il cognome e il domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- l'individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- la chiara e sintetica esposizione dei fatti e delle ragioni della lamentela;
- ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Sarà cura dell'Ufficio Reclami, effettuati gli opportuni approfondimenti e verifiche, fornire una risposta entro il termine massimo di quarantacinque giorni.
Compete ad Assimoco Vita S.p.A. anche la gestione dei reclami relativi ai comportamenti di un intermediario Agente, dei suoi dipendenti e collaboratori.

Spetta, invece, all'intermediario Banca (iscritto nella Sez. D del Registro Unico Intermediari) la gestione dei reclami che hanno ad oggetto i comportamenti dei suoi dipendenti o collaboratori, in particolare, quelli attuati in violazione delle regole di comportamento di cui agli artt. da 46 a 52 del Regolamento ISVAP n° 5/2006. In questo caso, l'esponente dovrà inoltrare il reclamo direttamente all'intermediario Banca ai recapiti indicati nel suo sito internet istituzionale. Sarà cura dell'intermediario Banca fornire risposta entro il termine di 45 giorni dal suo ricevimento.

È possibile trovare informazioni sulla gestione dei reclami, incluse le modalità di presentazione, le modalità di comunicazione e le tempistiche di risposta, anche nel modello 7B che viene consegnato dall'intermediario all'atto della sottoscrizione del contratto di polizza.

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dell'esito del reclamo o in caso di mancata risposta entro il termine massimo di quarantacinque giorni potrà rivolgersi all'IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni), Servizio Tutela del Consumatore, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, oppure trasmettere via fax al n. 06.42133206 o via posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo ivass@pec.ivass.it

È possibile, inoltre, presentare direttamente all'IVASS:

1. i reclami per l'accertamento dell'osservanza delle disposizioni del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209 (Codice delle Assicurazioni Private) e delle relative norme di attuazione, nonché delle disposizioni della Parte III, Titolo III, Capo I, Sezione IV bis, del decreto legislativo 6 settembre 2005, n. 206 relative alla commercializzazione a distanza di servizi finanziari al consumatore, da parte delle imprese di assicurazione e di riassicurazione, degli intermediari e dei periti assicurativi;
2. i reclami per la risoluzione di liti transfrontaliere in materia di servizi finanziari. In tali casi è possibile presentare reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN – NET (il sistema competente è individuabile accedendo al sito internet: http://ec.europa.eu/internal_market/fin-net/members_en.htm).

I reclami indirizzati all'IVASS devono contenere:

- il nome, il cognome e il domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- l'individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- una breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
- la copia del reclamo presentato alla Compagnia e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Ulteriori informazioni sono disponibili sul sito www.ivass.it alla sezione "Guida ai Reclami", ove è anche possibile trovare il modulo che l'esponente può utilizzare.

Si evidenzia inoltre che, in relazione alle controversie inerenti la quantificazione delle prestazioni e l'attribuzione della responsabilità, permane la competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi alternativi di risoluzione delle controversie.

à

Mediazione (obbligatoria)

Nel caso di controversia insorta in tema di contratti assicurativi, bancari e finanziari il decreto legislativo 4 marzo 2010 n. 28 ha reso obbligatorio l'esperimento del tentativo di mediazione come condizione di procedibilità dell'eventuale giudizio. La Mediazione è un procedimento di composizione stragiudiziale delle controversie che si svolge alla presenza di un professionista terzo (mediatore) con la finalità di ricercare un accordo amichevole attuabile anche attraverso la formulazione di una proposta per la risoluzione della lite. La richiesta di Mediazione deve obbligatoriamente essere attivata, prima dell'introduzione di un processo civile, rivolgendosi ad uno degli Organismi di Mediazione iscritti nel registro tenuto dal Ministero della Giustizia (www.mediazione.giustizia.it). Il procedimento di mediazione ha una durata massima stabilita dalla legge di tre mesi.

Negoziazione assistita (facoltativa)

È una modalità alternativa di soluzione delle controversie regolata dalla Legge 10 novembre 2014 n. 162, in vigore dal 9 febbraio 2015, che ha introdotto la possibilità di tentare la conciliazione amichevole prima di iniziare una causa con cui si intenda chiedere un pagamento a qualsiasi titolo di somme non superiori a € 50.000,00. La parte che sceglie di affidarsi alla procedura invia alla controparte, obbligatoriamente tramite il proprio legale, un invito a stipulare la convenzione di negoziazione. La controparte deve rispondere entro 30 giorni dal ricevimento dell'invito indicando la propria volontà di aderire o meno al procedimento e, nell'ipotesi negativa, specificandone la motivazione. Se l'invito è accettato, si perviene allo svolgimento della negoziazione vera e propria, la quale può avere esito positivo o negativo. In quest'ultimo caso, gli avvocati designati dovranno redigere la dichiarazione di mancato accordo. Nel primo caso, invece, quando l'accordo è raggiunto, lo stesso deve essere sottoscritto dalle parti e dagli avvocati che le assistono.

Si evidenzia che, in caso di ipotesi di esito negativo della negoziazione assistita, permane l'obbligo di ricorrere al sistema della Mediazione quale condizione di procedibilità della domanda giudiziale.

17. INFORMATIVA IN CORSO DI CONTRATTO

La Società invierà al Contraente, entro 60 giorni dalla ricorrenza annuale, una comunicazione recante informazioni sull'ammontare del capitale assicurato, sugli eventuali premi in scadenza e/o in arretrato (tariffa a premio annuo 252) con un'avvertenza sugli effetti derivanti dal mancato pagamento, e il nominativo dei beneficiari o dei vincolatari.

18. CONFLITTO DI INTERESSI

La Società si è dotata di presidi per il monitoraggio continuativo della presenza di situazioni di conflitto di interesse, originate anche da rapporti di gruppo o da rapporti di affari propri o di società di gruppo, nonché idonee procedure volte alla loro gestione.

Tutte le operazioni di investimento collegate, direttamente o indirettamente, a controparti qualificate come parti correlate, ai sensi della normativa vigente, sono soggette a precise regole procedurali e limiti, formalizzati in apposita delibera.

In ogni caso la Società, pur in presenza di situazioni di conflitto di interesse, opera in modo da non recare pregiudizio ai Contraenti e s'impegna ad ottenere per gli stessi Contraenti il miglior risultato possibile.

Assimoco Vita S.p.A. è responsabile della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nella presente Nota Informativa.

Assimoco Vita S.p.A.
Il Rappresentante Legale
Paul Gasser

CONDIZIONI CONTRATTUALI

Le presenti Condizioni Contrattuali sono aggiornate alla data del 24 maggio 2018.

Art. 1 - Prestazioni assicurate

ORIZZONTE DOMANI ASSIMOCO è un'assicurazione temporanea per il caso di morte che recepisce i contenuti minimi stabiliti dal Regolamento ISVAP (ora IVASS) n. 40 del 3 maggio 2012 in materia di contratti di assicurazione sulla vita collegati a finanziamenti la cui erogazione sia condizionata alla sottoscrizione di una polizza vita.
A tal proposito, la copertura assicurativa potrà essere prestata in relazione a contratti di finanziamento erogati a nuovo di durata compresa tra 6 e 360 mesi.
Sono ricompresi mutui immobiliari e finanziamenti afferenti al "credito ai consumatori".

Con il presente contratto di assicurazione sulla vita, emesso a copertura di un finanziamento stipulato dal Contraente, la Società si obbliga a pagare ai Beneficiari designati, a condizione che siano stati regolarmente corrisposti i premi dovuti, il Capitale Assicurato in vigore al momento del decesso dell'Assicurato, qualora lo stesso avvenga prima del termine dell'assicurazione (data di scadenza).Trascorso tale termine il contratto si estingue e i premi pagati restano acquisiti dalla Società.
La Società corrisponde il Capitale Assicurato, qualora ricorrano le condizioni di indennizzabilità, successivamente al ricevimento della denuncia di sinistro, corredata di tutta la documentazione necessaria.

Le caratteristiche del contratto variano in funzione della tariffa prescelta:

- **TARIFFA 251 - Temporanea Caso Morte a capitale decrescente ed a premio unico;**
- **TARIFFA 252 - Temporanea Caso Morte a capitale decrescente ed a premio annuo.**

Per la Tariffa 251, il Capitale Assicurato iniziale è costituito dall'ammontare inizialmente richiesto a titolo di contratto di finanziamento eventualmente sommato al premio unico assicurativo, qualora risulti rifinanziato dall'ente che ha concesso il finanziamento.
Per la Tariffa 252 il Capitale Assicurato iniziale è invece costituito dall'ammontare inizialmente richiesto a titolo di contratto di finanziamento.
Il Capitale Assicurato iniziale non può eccedere l'importo di 400.000,00 Euro.

Il Capitale Assicurato quale risulta al momento del decesso consiste in un importo calcolato sulla base del Capitale Assicurato iniziale e della durata di polizza secondo un piano di ammortamento alla francese a rate mensili costanti e con un TAN di riferimento pari a:

- 5,00% se il TAN applicato al finanziamento è inferiore o uguale al 5,00%;
- 6,50% se il TAN applicato al finanziamento è superiore al 5,00% ma inferiore o uguale al 6,50%;
- 8,00% se il TAN applicato al finanziamento è superiore al 6,50% ma inferiore o uguale all'8,00%;
- 12,00% se il TAN applicato al finanziamento è superiore all'8,00%.

Si specifica che il documento di Polizza riporta il piano di decrescenza del Capitale Assicurato.

Qualora sia indicato un periodo di preammortamento (fino ad un massimo di 12 mesi), il Capitale Assicurato rimane costante in tale periodo. Al termine di detto periodo di preammortamento il capitale comincia a decrescere in base al piano di ammortamento specificato in Polizza.
Il contratto richiede il preventivo accertamento delle condizioni di salute dell'Assicurato mediante visita medica.
È tuttavia possibile, a determinate condizioni di seguito specificate, limitarsi al rilascio di una serie di dichiarazioni attinenti lo stato di salute dell'Assicurando. In questo caso la polizza viene stipulata previa compilazione dell'apposito modulo "Dichiarazioni dell'Assicurando" (Allegato 3 alle presenti Condizioni Contrattuali).

Se le risposte fornite in detto modulo sono tutte negative e sussistono le seguenti condizioni:

- Età Contrattuale alla stipula non superiore a 60 anni;
- Capitale Assicurato iniziale, comprensivo di eventuali ulteriori coperture caso morte già in essere, non superiore a 150.000,00 Euro, la polizza può essere stipulata senza visita medica.

In questo caso, l'efficacia della garanzia risulterà limitata per 90 giorni (periodo di carenza). Qualora il decesso dell'Assicurato avvenga entro i primi 90 giorni dal perfezionamento della polizza e sia stato onorato il pagamento dei relativi premi, la Società corrisponderà, in luogo del Capitale Assicurato, una somma limitata pari all'importo dei premi versati.

La Società si riserva, invece, di richiedere specifici accertamenti sanitari nei seguenti casi:

- dalle dichiarazioni fornite dall'Assicurando emergono fattori di rischio, derivanti anche da una sola risposta positiva al questionario "Dichiarazioni dell'Assicurando" (Allegato 3 alle presenti Condizioni Contrattuali);
- in presenza di un capitale assicurato superiore a 150.000,00 Euro, anche in riferimento ad altre coperture assicurative caso morte già in essere con la Società, qualora il capitale complessivamente sotto rischio per il singolo Assicurando risultasse superiore al predetto limite di 150.000,00 Euro;
- un'Età contrattuale alla stipula superiore a 60 anni.

In questi casi, l'emissione avviene previa sottoscrizione di una Proposta di assicurazione corredata della documentazione medica richiesta.
In seguito alla valutazione della documentazione medica presentata dall'Assicurando, la Società si riserva la facoltà di rifiutare l'assunzione del rischio, ovvero di accettarne l'assunzione anche mediante l'applicazione di eventuali sovrappremi.

È comunque facoltà dell'Assicurato richiedere che gli venga accordata la piena copertura assicurativa senza periodo di carenza, purché si sottoponga a visita medica, accettando le modalità e gli eventuali oneri che ne possano derivare.

Resta inteso che il periodo di carenza dei 90 giorni dal perfezionamento del contratto non troverà applicazione e, pertanto, la somma dovuta dalla Società sarà pari all'intero Capitale Assicurato, qualora il decesso sia conseguenza diretta:

- di una delle seguenti malattie infettive acute sopravvenute dopo l'entrata in vigore della polizza: tifo, paratifo, difterite, scarlattina, morbillo, vaiuolo, poliomielite anteriore acuta, meningite cerebro-spinale epidemica, polmoniti, encefalite epidemica, carbonchio, febbri puerperali, tifo esantematico, epatite virale A, leptospirosi itteroemorragica, colera, brucellosi, dissenteria bacillare, febbre gialla, febbre Q, salmonellosi, botulismo, mononucleosi infettiva, parotite epidemica, peste, rabbia, pertosse, rosolia, vaccinia generalizzata, encefalite post-vaccinica;
- di shock anafilattico sopravvenuto dopo l'entrata in vigore della polizza;
- di infortunio avvenuto dopo l'entrata in vigore della polizza, intendendo per infortunio (fermo quanto disposto all'Art. 4 delle Condizioni Contrattuali) l'evento dovuto a causa fortuita, improvvisa, violenta ed esterna che produca lesioni corporali obiettivamente constatabili, che abbiano come conseguenza la morte.

La Società si riserva altresì, in fase di assunzione del rischio, di effettuare specifiche valutazioni in merito alle attività professionali e/o sportive, svolte anche saltuariamente dall'Assicurando, tramite apposito questionario, e di includere le medesime nella garanzia a fronte dell'applicazione di un eventuale sovrappremio o di rifiutare il rischio stesso.

Art. 2 – Età assicurabile, entrata in vigore dell'assicurazione e durata contrattuale

In tutti i casi, l'Età Contrattuale dell'Assicurato in ingresso non può essere inferiore a 18 anni e superiore a 65 anni; l'età massima a scadenza, invece, non può superare 75 anni anagrafici. In particolare, la data di scadenza della Polizza non deve risultare successiva alla data di compimento del settantacinquesimo anno di età anagrafica dell'Assicurato.

Il contratto si intende concluso nel giorno in cui il simplo di polizza viene sottoscritto dal Contraente e dall'Assicurato, oppure gli stessi, a seguito della sottoscrizione della Proposta e accettazione del rischio da parte della Società, sottoscrivono il predetto simplo di polizza.
Le garanzie entrano in vigore, a condizione che sia stato versato il premio di perfezionamento e che il finanziamento sia stato erogato, alle ore 24.00 del giorno di conclusione del contratto o della Data di Decorrenza indicata nel simplo di polizza, se successiva, fatti salvi i periodi di carenza indicati al precedente Art. 1.

In particolare:

- se il finanziamento risulta erogato in data antecedente a quella di sottoscrizione del documento di polizza, fino ad un massimo consentito di 30 giorni solari precedenti, la decorrenza delle garanzie coincide con la predetta data di sottoscrizione. Tale limite temporale non sarà operante nel caso in cui la sottoscrizione del documento di polizza avvenga successivamente alla sottoscrizione della Proposta;
- se il finanziamento viene erogato in data successiva a quella di sottoscrizione del documento di polizza, fino ad un massimo consentito di 30 giorni solari successivi, la decorrenza delle garanzie coincide con la data di erogazione del finanziamento.

Fermo restando quanto sopra esposto, nel caso in cui il pagamento del premio venga effettuato tramite addebito automatico sul conto corrente, la copertura risulterà in ogni caso operante anche nei giorni che intercorrono tra la Data di Decorrenza e l'effettivo pagamento del premio, sempreché l'effettivo pagamento del premio risulti verificato (addebito automatico andato a buon fine).

La durata dell'assicurazione può essere fissata in anni e giorni in funzione della durata del finanziamento. E' comunque possibile stabilire una durata diversa da quella del finanziamento nel rispetto dei seguenti limiti:

- per la **TARIFFA 251** la durata può essere fissata da un minimo di 6 mesi ad un massimo di 360 mesi.
- per la **TARIFFA 252** la durata può essere fissata da un minimo di 12 mesi ad un massimo di 360 mesi.

La copertura assicurativa rimane in vigore fino al verificarsi del primo dei seguenti eventi:

- scadenza della polizza;
- pagamento della prestazione per decesso dell'Assicurato;
- esercizio del diritto di recesso;
- per la sola tariffa 251 (a premio unico) trasferimento o estinzione anticipata del contratto di finanziamento e contestuale richiesta di restituzione della parte di premio pagata relativa al periodo residuo per il quale il rischio è cessato, in base alle modalità meglio specificate al successivo Art. 11;
- per la sola tariffa 252 (a premio annuo)
  - sospensione del pagamento del premio annuo previsto, trascorsi 30 giorni dalla scadenza del primo premio annuo non pagato. Si rinvia al successivo Art. 9 per i dettagli;
  - trasferimento o estinzione anticipata del contratto di finanziamento. In tal caso la copertura decade alla prima scadenza di premio successiva alla comunicazione da parte del Contraente, in base alle modalità meglio specificate al successivo Art. 11.

Art. 3 - Dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato

Decorsi tre mesi dall'entrata in vigore dell'assicurazione o dalla sua riattivazione, la polizza è incontestabile per reticenze o dichiarazioni erronee rese dal Contraente e dall'Assicurato nella Proposta di assicurazione e negli altri documenti, salvo il caso che la verità sia stata alterata o taciuta in malafede e salvo la rettifica del capitale in base all'età vera dell'Assicurato, quando quella denunciata risulti errata.

In particolare, in base agli Articoli 1892 e 1893 del Codice Civile, in caso di dichiarazioni inesatte e di reticenze relative a circostanze tali che la Società non avrebbe dato il suo consenso o non lo avrebbe dato alle medesime condizioni se avesse conosciuto il vero stato delle cose, la Società stessa:

- **quando esiste dolo o colpa grave, ha diritto:**
  - **di contestare la validità del contratto entro tre mesi dal giorno in cui ha conosciuto l'inesattezza della dichiarazione o la reticenza;**
  - **di rifiutare, in caso di sinistro e in ogni tempo, qualsiasi pagamento;**
- **quando non esiste dolo o colpa grave, ha diritto:**
  - **di recedere dal contratto entro tre mesi dal giorno in cui ha conosciuto l'inesattezza della dichiarazione o la reticenza;**
  - **di ridurre in caso di sinistro e in ogni tempo, le somme assicurate in relazione al maggior rischio accertato.**

Art. 4 - Rischi coperti e rischi esclusi

Il rischio di morte è coperto qualunque possa esserne la causa, senza limiti territoriali e senza tener conto dei cambiamenti di professione dell'Assicurato. È escluso in ogni caso dalla garanzia il decesso causato da:

a) dolo del Contraente, dell'Assicurato o del Beneficiario;

b) suicidio, se avviene nei primi due anni dall'entrata in vigore dell'assicurazione.

In questi casi la Società paga il solo importo della Riserva Matematica calcolato al momento del decesso.

Art. 5 - Pagamento dei premi

Per la tariffa 252 (a premio annuo) l'entità del premio annuo varia in funzione dell'ammontare del capitale richiesto a titolo di contratto di finanziamento, del TAN utilizzato per il calcolo del piano di decrescenza del capitale previsto dalla polizza, della durata della copertura assicurativa, di specifiche fasce di età dell'Assicurato, dello stato di salute e delle attività professionali e/o sportive svolte anche saltuariamente dallo stesso, nonché del periodo di preammortamento (fino ad un massimo di 12 mesi), qualora richiesto.

Per la tariffa 251 (a premio unico) l'entità del premio unico varia in funzione dell'ammontare del capitale inizialmente richiesto a titolo di contratto di finanziamento, dell'eventuale rifinanziamento del premio, del TAN utilizzato per il calcolo del piano di decrescenza del capitale previsto dalla polizza, della durata della copertura assicurativa, di specifiche fasce di età dell'Assicurato, dell'eventuale periodo di preammortamento richiesto (fino ad un massimo di 12 mesi), nonché dello stato di salute e delle attività professionali e/o sportive svolte anche saltuariamente dallo stesso.

L'assicurazione viene prestata dietro pagamento del premio in forma anticipata indicato nel documento di polizza. Il premio dovuto dal Contraente, a fronte della prestazione garantita dalla Società, si differenzia in funzione della tariffa prescelta:

- **TARIFFA 251**: il Contraente è tenuto al pagamento del premio unico pattuito.
- **TARIFFA 252**: il Contraente è tenuto al pagamento di un premio annuo per tutta la durata contrattuale e comunque non oltre l'eventuale decesso dell'Assicurato.

Il versamento del premio può essere effettuato mediante le seguenti modalità:

- addebito automatico sul conto corrente del Contraente previa autorizzazione del titolare del conto corrente stesso, salvo buon fine. Per la sola tariffa a premio annuo (Tariffa 252), ne consegue che, in caso di modifica o di chiusura di tale conto, al fine di garantire la continuità dei pagamenti successivi, il Contraente è tenuto a comunicare alla Direzione della Società la variazione delle coordinate bancarie almeno sessanta giorni prima della scadenza della rata di premio successiva;
- bonifico bancario con accredito sull'apposito conto corrente intestato alla Società o al competente soggetto abilitato, in qualità di intermediario della stessa;
- assegno bancario o circolare non trasferibile intestato alla Società o al competente soggetto abilitato, in qualità di intermediario della stessa.

Il pagamento del premio, per la sola tariffa a premio annuo (Tariffa 252), può essere effettuato anche in rate semestrali **a fronte di una maggiorazione del premio stesso nella misura dell'1,25%.**
È ammessa una dilazione di trenta giorni senza oneri di interessi.

Per il dettaglio dei costi gravanti sul contratto si rimanda al paragrafo 5 Sezione C della Nota Informativa.

Art. 6 - Facoltà di revoca della Proposta
L'eventuale Proposta sottoscritta è revocabile in qualunque momento prima della conclusione del contratto. La revoca ha l'effetto di liberare entrambe le Parti da qualsiasi obbligazione e si effettua a mezzo di lettera raccomandata, contenente gli elementi identificativi del contratto, indirizzata al seguente recapito: Assimoco Vita S.p.A. - Centro Direzionale "MILANO OLTRE" – Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - 20090 SEGRATE (MI) o tramite posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo: assimocovita@legalmail.it

Art. 7 - Diritto di recesso dal contratto
Il Contraente ha diritto di recedere dal contratto entro sessanta giorni dal momento in cui il contratto è concluso, dandone comunicazione alla Direzione della Società con lettera raccomandata, contenente gli elementi identificativi del contratto, indirizzata al seguente recapito: Assimoco Vita S.p.A. - Centro Direzionale "MILANO OLTRE" - Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 – 20090 SEGRATE (MI) o tramite posta elettronica certificata all'indirizzo assimocovita@legalmail.it
Il recesso ha l'effetto di liberare entrambe le Parti da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto a decorrere dalle ore 24.00 del giorno di spedizione della comunicazione di recesso quale risulta dal timbro postale di invio della relativa raccomandata o dalla ricevuta di consegna rilasciata dal gestore del proprio account di posta elettronica certificata.

Entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione del recesso la Società rimborsa al Contraente, previa consegna dell'originale di polizza e delle eventuali appendici, il premio da questi corrisposto, diminuito della parte relativa al rischio corso per il periodo durante il quale il contratto ha avuto effetto.
Nel caso di Pegno o Vincolo, l'operazione di recesso richiede l'assenso scritto del creditore pignoratizio o del vincolatario.

Art. 8 – Riscatto e riduzione
Il contratto non prevede la facoltà di riscatto né quella di riduzione della prestazione.

Art. 9 – Risoluzione per mancato pagamento dei premi
(valido solo per la TARIFFA 252)
Trascorso il termine di trenta giorni dalla prima rata di premio non pagata, il contratto decade e con esso tutte le garanzie assicurative, fatte salve tutte le modalità e i limiti di riattivazione di cui al successivo articolo.

Art. 10 - Ripresa del pagamento dei premi (riattivazione)
(valido solo per la TARIFFA 252)
Trascorsi trenta giorni dalla scadenza della prima rata di premio non pagata, negli ulteriori 60 giorni, il Contraente ha diritto di riattivare l'assicurazione pagando le rate di premio arretrate. La riattivazione può avvenire solo previa sottoscrizione di una dichiarazione da parte dell'Assicurato che non sono intervenute variazioni nel suo stato di salute rispetto alle dichiarazioni rilasciate al momento della conclusione del contratto, e accettazione scritta da parte della Società. In ogni caso di riattivazione, l'assicurazione, che nell'intervallo rimane sospesa nei suoi effetti, entra nuovamente in vigore per l'intero suo valore dal momento in cui è stato pagato l'importo dei premi arretrati.

Art. 11 – Eventi relativi al finanziamento sottostante (trasferimento o estinzione anticipata totale o parziale del finanziamento)
Per la tariffa a premio unico (Tariffa 251), in caso di trasferimento o estinzione anticipata del contratto di finanziamento, previa comunicazione scritta da parte del Contraente comprovata da apposita documentazione che attesti il trasferimento o l'estinzione, la Società provvederà entro i 30 giorni successivi al relativo ricevimento al rimborso della parte di premio riferita al rischio non goduto.
La parte di premio rimborsata è pari alla somma:
- del premio di rischio riproporzionato in funzione degli anni e frazioni di anno mancanti alla scadenza copertura della polizza, nonché del capitale residuo;
- dei caricamenti in proporzione agli anni e frazioni di anno mancanti alla scadenza della polizza.

In alternativa, il Contraente può richiedere che la copertura assicurativa rimanga in vigore fino alla scadenza originaria eventualmente a favore di un nuovo Beneficiario.
La copertura assicurativa rimane in tal caso commisurata all'originario piano di decrescenza del Capitale Assicurato stabilito in Polizza.

Nel caso in cui il Contraente estingua in maniera parziale il contratto di finanziamento sottostante prima della data di scadenza dell'assicurazione, lo stesso ha facoltà/diritto di richiedere con comunicazione scritta da inviare alla Società quanto di seguito indicato:

- **la sostituzione del contratto in essere alla prima ricorrenza annua utile successiva alla richiesta. In tal caso la Società provvederà allo storno della polizza, alla restituzione della parte di premio relativa al rischio non goduto e alla contestuale emissione di un nuovo contratto su un prodotto disponibile in gamma al momento della richiesta a copertura dell'importo residuo del finanziamento. Le condizioni in vigore a quel momento potrebbero essere anche meno favorevoli rispetto a quelle del contratto in essere. Sul nuovo contratto, ai fini dell'applicazione dei periodi di carenza previsti la Società terrà conto del tempo già trascorso sul contratto sostituito e non sarà necessaria una nuova valutazione sanitaria;**
- **la prosecuzione dell'assicurazione alle condizioni originariamente pattuite fino alla data di scadenza inizialmente prevista.**

Per la tariffa a premio annuo (Tariffa 252), in caso di trasferimento o estinzione anticipata del contratto di finanziamento, previa comunicazione scritta da parte del Contraente comprovata da apposita documentazione che attesti il trasferimento o l'estinzione, la copertura decade alla prima scadenza di premio successiva a tale comunicazione.
In alternativa, il Contraente può richiedere che la copertura assicurativa rimanga in vigore fino alla scadenza originaria eventualmente a favore di un nuovo Beneficiario, continuando a versare regolarmente i premi pattuiti. La copertura assicurativa rimane in tal caso commisurata all'originario piano di decrescenza del Capitale Assicurato stabilito in Polizza.

Nel caso in cui il Contraente estingua in maniera parziale il contratto di finanziamento sottostante prima della data di scadenza dell'assicurazione, lo stesso ha facoltà/diritto di richiedere con comunicazione scritta da inviare alla Società quanto di seguito indicato:

- **la sostituzione del contratto in essere alla prima ricorrenza annua utile successiva alla richiesta. In tal caso la Società provvederà allo storno della polizza e alla contestuale emissione di un nuovo contratto su un prodotto disponibile in gamma al momento della richiesta a copertura dell'importo residuo del finanziamento. Le condizioni in vigore a quel momento potrebbero essere anche meno favorevoli rispetto a quelle del contratto in essere. Sul nuovo contratto, ai fini dell'applicazione dei periodi di carenza previsti la Società terrà conto del tempo già trascorso sul contratto sostituito e non sarà necessaria una nuova valutazione sanitaria;**
- **la prosecuzione dell'assicurazione alle condizioni originariamente pattuite fino alla data di scadenza inizialmente prevista, continuando a corrispondere i premi pattuiti.**

Nel caso in cui il finanziamento sottostante sia rinegoziato prima della data di scadenza dell'assicurazione la copertura assicurativa continua alle condizioni originariamente pattuite e riportate in Polizza. In alternativa il Contraente ha facoltà di chiedere, mediante comunicazione scritta da inviare alla Società, la sostituzione del contratto in essere.
In tale ultimo caso:

- **per la tariffa a premio unico (Tariffa 251), la Società provvederà allo storno della polizza, alla restituzione della parte di premio relativa al rischio non goduto e alla contestuale emissione di un nuovo contratto in base alle nuove caratteristiche del finanziamento su un prodotto disponibile in gamma al momento della richiesta. Le condizioni in vigore a quel momento potrebbero essere anche meno favorevoli rispetto a quelle del contratto in essere.**
- **per la tariffa a premio annuo (Tariffa 252), la Società provvederà allo storno della polizza in occasione della prima ricorrenza annuale successiva alla richiesta e alla contestuale emissione di un nuovo contratto in base alle nuove caratteristiche del finanziamento su un prodotto disponibile in gamma al momento della richiesta. Le condizioni in vigore a quel momento potrebbero essere anche meno favorevoli rispetto a quelle del contratto in essere.**

Per rinegoziazione si intende la modifica della durata del finanziamento e della relativa scadenza o di caratteristiche non più compatibili con il contratto originariamente sottoscritto.

Art. 12 - Cessione - Pegno - Vincolo

Il Contraente può cedere ad altri il contratto, così come può darlo in Pegno o comunque vincolare le somme assicurate.
Tali atti diventano efficaci soltanto quando la Società, a seguito di comunicazione scritta del Contraente, ne abbia fatto annotazione sull'originale di polizza o su appendice.
Nel caso di Pegno o Vincolo, l'operazione di recesso richiede l'assenso scritto del creditore pignoratizio o del vincolatario.

La vigente normativa vieta di assumere direttamente o indirettamente la contemporanea qualifica di vincolatario delle prestazioni assicurative e quella di intermediario del relativo contratto.

Art. 13 - Beneficiario

Il Contraente designa il Beneficiario e può in qualsiasi momento revocare o modificare tale designazione. La designazione del Beneficiario non può essere revocata o modificata nei seguenti casi:

- dopo che il Contraente e il Beneficiario abbiano dichiarato per iscritto alla Società, rispettivamente, la rinuncia al potere di revoca e l'accettazione del beneficio;
- dopo la morte del Contraente;
- dopo che, verificatosi l'evento previsto, il Beneficiario abbia comunicato per iscritto alla Società di volersi avvalere del beneficio.

In tali casi, le operazioni di Vincolo di polizza richiedono l'assenso scritto del Beneficiario. La designazione del beneficio e le sue eventuali revoche o modifiche debbono essere comunicate per iscritto alla Società o contenute in un valido testamento.

La vigente normativa vieta di assumere direttamente o indirettamente la contemporanea qualifica di beneficiario delle prestazioni assicurative e quella di intermediario del relativo contratto.

Art. 14 - Pagamenti della Società

Per tutti i pagamenti deve essere presentata direttamente alla Società, o per il tramite dell'Intermediario (Agenzia/Sportelli Bancari) presso cui è stato stipulato il contratto, **richiesta scritta accompagnata dai documenti necessari a verificare l'effettiva esistenza dell'obbligo di pagamento e ad individuare i Beneficiari della prestazione.**

Inoltre, qualsiasi richiesta deve essere sempre accompagnata **da un documento di identità in corso di validità del Beneficiario**.

La documentazione che deve essere presentata è di seguito specificata.

- **certificato anagrafico di morte dell'Assicurato;**
- **copia contratto di finanziamento;**
- **consenso da parte di ogni Beneficiario al trattamento dei dati personali ai sensi del Codice Privacy (Regolamento UE 2016/679);**
- **modulo per l'identificazione e l'adeguata verifica di ogni Beneficiario della prestazione;**
- **relazione medica sulle cause del decesso;**
- **<u>in caso di decesso per malattia</u>: copia integrale delle cartelle cliniche, a partire dal primo ricovero nel corso del quale fu diagnosticata la malattia causa di decesso dell'Assicurato;**
- **<u>in caso di morte violenta (*infortunio, suicidio e omicidio*)</u>: copia del verbale predisposto dall'Autorità competente che ha effettuato gli accertamenti relativi all'accaduto (*Procura della Repubblica, Carabinieri, Polizia e Vigilanza urbana*) e dal quale si desumano le circostanze che hanno provocato il decesso dell'Assicurato;**
- ***solo nel caso in cui Contraente ed Assicurato siano la stessa persona:* atto notorio o dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio autenticata, da cui deve risultare:**
  - **a) se il Contraente/Assicurato abbia lasciato o no testamento e, in caso affermativo, che il testamento (i cui estremi sono indicati nell'atto) sia l'unico o l'ultimo e non sia stato impugnato. Nel caso in cui vi sia testamento, copia autentica del relativo verbale di pubblicazione;**
  - **b) l'esatta individuazione degli "eredi legittimi" dell'Assicurato al momento del decesso, nel caso in cui sia stata utilizzata tale formula per la designazione dei Beneficiari;**
- ***in presenza di Beneficiari minorenni o privi della capacità d'agire*: decreto del giudice tutelare che autorizzi il tutore legale alla riscossione della prestazione.**

Qualora il beneficiario delle suddette prestazioni sia una società o un ente, dovranno essere consegnati i seguenti ulteriori documenti:

- **statuto o visura camerale;**
- **copia di un documento d'identità e codice fiscale del legale rappresentante.**

La Società potrà richiedere eventuale ulteriore documentazione che riterrà necessaria per la chiusura del rapporto contrattuale. Resta inteso che le spese relative all'acquisizione dei suddetti documenti gravano direttamente sui Beneficiari della prestazione.

Nel caso di contratti gravati da Vincolo o Pegno, **è indispensabile il consenso del vincolatario o del creditore pignoratizio onde poter procedere alla liquidazione della prestazione.**

Verificatosi il decesso dell'Assicurato, la Società esegue il pagamento entro trenta giorni dal ricevimento della documentazione completa. Decorso tale termine, sono dovuti gli interessi moratori, a partire dal termine stesso, calcolati in base al saggio legale di interesse.

Ogni pagamento viene effettuato tramite bonifico bancario sul conto corrente indicato dal Beneficiario.

Si ricorda che il Codice Civile (Art. 2952, comma 2) dispone che i diritti derivanti dal contratto di assicurazione si prescrivono in dieci anni da quando si è verificato il fatto su cui il diritto stesso si fonda.

Art. 15 - Foro competente

Per le eventuali controversie relative al presente contratto è competente il Foro in cui il Contraente ha la propria residenza o domicilio.

Art. 16 - Disposizioni finali

Per quanto non espressamente previsto nelle Condizioni Contrattuali valgono le disposizioni di Legge.

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURANDO

Polizza (Proposta) n° _____ Assicurando: _____

Età: _____anni Capitale Assicurato: _____

Sullo stato di salute

1. L'Assicurando soffre o ha sofferto di malattie significative o menomazioni fisiche, tali da alterare il normale buono stato di salute? *(ad esclusione di: ernie, appendicite, colecistite, tonsille, vene varicose, emorroidi, patologie traumatiche con modesti postumi)*	**SI**	**NO**
2. L'Assicurando è in trattamento farmacologico continuativo per malattie croniche? *(ad esclusione dei trattamenti per terapie ormonali sostitutive post-menopausa)*	**SI**	**NO**
3. L'assicurando ha mai ricevuto una **diagnosi,** o si è mai **sottoposto a ricoveri, cure, interventi o esami**, oppure è previsto un **ricovero o intervento oppure visite/accertamenti** per una delle seguenti malattie? ▪ Infarto, angina pectoris, soffi al cuore (difetti valvolari), arteriopatia occlusiva o ostruttiva, ipertensione; ▪ ictus, attacco ischemico transitorio (TIA), aneurisma, emorragia cerebrale; ▪ cancro, qualsiasi tipo di tumore maligno o benigno, leucemia, polipi o diverticoli intestinali, malattie linfonodali o ghiandolari, linfomi, malattia di Hodgkin; ▪ diabete o presenza di glucosio nelle urine; ▪ colite ulcerosa, morbo di Crohn, ulcera perforata o trattata chirurgicamente, pancreatite, epatite B o C (compreso lo stato di portatore), cirrosi epatica o altre malattie del fegato; ▪ insufficienza renale, nefriti, glomerulonefrite, nefrosi, rene policistico, calcolosi renale ricorrente, polipi o papillomi vescicali, ematuria (presenza di sangue nelle urine), proteinuria (presenza di albumina o proteine nelle urine); ▪ malattie degli organi riproduttivi o alla prostata; ▪ malattie del seno (mastopatia fibrocistica, mammografia o ecografia al seno anormale, noduli al seno); ▪ malattie neurologiche o del sistema nervoso; ▪ sieropositività all'HIV, AIDS o malattie HIV-correlate?	**SI**	**NO**
4. L'Assicurando si è mai sottoposto negli ultimi 12 mesi a indagini diagnostiche particolari *(ad esempio risonanza magnetica, ecografie, TAC, scintigrafie, radiografie, biopsie, colonscopia, ECG al cicloergometro, mammografia)*, al di fuori dei normali controlli di routine, oppure è in attesa di effettuare indagini diagnostiche particolari?	**SI**	**NO**
5. L'Assicurando percepisce una pensione di invalidità o inabilità oppure ha fatto domanda per ottenerla?	**SI**	**NO**
6. L'Assicurando fa / ha fatto abuso di alcool, nonché uso non terapeutico di sostanze stupefacenti, allucinogeni e sostanze psicotrope e simili?	**SI**	**NO**
7. La differenza tra l'altezza in cm e il peso in Kg dell'Assicurando è inferiore a 80 o superiore a 120? **In caso di risposta affermativa indicare peso in Kg e altezza in cm.** _____	**SI**	**NO**

Sulle attività professionali e sportive

1 L'Assicurando svolge una professione pericolosa come, ad esempio:
cavatore, pirotecnico, addetto a lavori in pozzi, cave, gallerie o miniere (con o senza l'uso di esplosivi), speleologo, fabbricante o utilizzatore di esplosivi, gas e materie velenose, sostanze nocive o tossiche, e/o radioattive, palombaro, sommozzatore, sommergibilista, acrobata, controfigura e/o cascatore, domatore e/o addestratore di belve, pilota/membro di equipaggio di aereo charter, di aereo privato, di aereo cargo, di elicottero, di elicottero per soccorso e/o antincendio, attività a contatto con correnti elettriche superiori a 380 V, militare, vigile del fuoco, guardia giurata, guardia del corpo, addetto al soccorso alpino, lavoro su tetti ed impalcature > 20 m (es. muratore, antennista, elettricista su piloni o alta tensione, imbianchino), attività in alta montagna (es. guida alpina), istruttore di volo, skipper, collaudatore di autoveicoli e motocicli, pilota professionista (competizioni automobilistiche, motoristiche), magistrato operante in settore a rischio (es. antimafia), attività che prevedono soggiorni prolungati in paesi a rischio guerra/terrorismo (es. diplomatico, giornalista) ?

S N

Attività professionale _____

2 L'Assicurando svolge una attività sportiva pericolosa come, ad esempio:
alpinismo (oltre il 3° grado UIAA), scalate, accesso ai ghiacciai, arrampicata libera, sci alpino fuori pista, sci alpinismo, bobsleigh (guidoslitta), bob, skeleton (slittino), immersioni subacquee con autorespiratore, speleologia, salti dal trampolino con sci o idroscì, parasailing, gare di automobilismo e/o di motociclismo, corse di velocità e relativi allenamenti (con qualsiasi mezzo a motore), motonautica (in-shore, off-shore, hovercraft, competizioni velistiche), vela (> 60 miglia dalla costa), volo con ultraleggeri, aliante (volo a vela), aerostato (dirigibile, pallone libero, pallone ancorato), elicottero, parapendio, deltaplano, paradiving, paracadutismo, rafting, caccia grossa, safari, equitazione (competizioni equestri), competizioni ciclistiche, canoa, kayak, pugilato e lotta, atletica pesante, sport a livello professionale ?

S N

Attività sportiva _____

N.B.

a) Il rilascio delle presenti dichiarazioni da parte dell'Assicurando è condizione necessaria per l'emissione della polizza. In caso di risposte tutte negative sarà possibile, fermo restando i limiti assuntivi relativi al capitale e all'età, procedere immediatamente all'emissione della polizza con l'applicazione del periodo di carenza regolato dalle Condizioni Contrattuali. In caso contrario, l'emissione del contratto potrà avvenire solo previa valutazione da parte della Direzione della Società;
b) le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione;
c) prima della sottoscrizione del questionario, il soggetto di cui alla lettera b) deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate nel questionario;
d) anche nei casi non espressamente previsti dalla Società, l'Assicurando può chiedere di essere sottoposto a visita medica presso medici o strutture di sua fiducia per certificare l'effettivo stato di salute. Il costo è a carico dell'Assicurando.

L'Assicurando

_____

ACCERTAMENTI SANITARI DI BASE
(da richiedersi in rapporto all'entità del capitale da assicurare)

Ferma la facoltà della Società di richiedere, nei casi in cui lo si consideri necessario per l'esatta valutazione dei rischi, documentazione integrativa, l'emissione del contratto richiede, in relazione al livello dei capitali complessivamente sotto rischio, la seguente documentazione:

CAPITALI COMPLESSIVAMENTE SOTTO RISCHIO	ACCERTAMENTI SANITARI
fino a Euro 150.000	*Per Assicurandi con età superiore a 60 anni o, in caso contrario, per Assicurandi che richiedano il contratto senza l'applicazione del periodo di carenza:* -visita medica (mod. V004) da parte del medico di famiglia; -esame completo delle urine in laboratorio
da Euro 150.001 a Euro 300.000	-visita medica (mod. V004) da parte del medico di famiglia; -esame completo delle urine in laboratorio; -ECG a riposo; -glicemia e creatininemia; - colesterolemia totale, HDL, LDL, trigliceridi -Hbs Ag e HCV; -test HIV
oltre Euro 300.000	-visita medica (mod. V004) da parte del medico di famiglia; -esame completo delle urine in laboratorio; -ECG a riposo; -glicemia e creatininemia; -colesterolemia totale, HDL, trigliceridemia; -transaminasi, Gamma G.T., bilirubinemia totale e frazionata, protidogramma elettroforetico, fosfatasi alcalina, tempo di protrombina; -emocromo completo con conta piastrine; - PSA (per uomini di età superiore ad anni 55); -VES; -Hbs Ag e HCV; -test HIV

GLOSSARIO

Il presente glossario è aggiornato alla data del 13 dicembre 2017.

Per agevolare la comprensione dei termini assicurativi che ricorrono con maggior frequenza si riportano, di seguito, quelli di uso più comune con le relative definizioni:

ASSICURATO
Persona fisica sulla cui vita viene stipulato il contratto di assicurazione.

BENEFICIARI
Persone fisiche o giuridiche che hanno il diritto di riscuotere la somma assicurata al verificarsi degli eventi previsti dal contratto.

CAPITALE ASSICURATO
Corrisponde al capitale, quale risulta dal piano di ammortamento riportato nella Polizza, in essere alla data in cui si verifica il decesso.

CARENZA (Periodo di)
Periodo iniziale di assicurazione durante il quale il rischio di morte è coperto solo nei casi di decesso indicati all'Art. 1 delle Condizioni di Assicurazione. Il periodo di carenza si applica ai contratti assunti senza visita medica.

CONFLITTO DI INTERESSI
Insieme di tutte quelle situazioni in cui l'interesse della Società può collidere con quello del Contraente.

CONTRAENTE
Persona fisica o giuridica che stipula il contratto con la Società, paga i premi e dispone dei diritti derivanti dal contratto stesso.

DATA DI DECORRENZA
Data di inizio del contratto e, sempre che il premio sia stato regolarmente corrisposto, dalla quale decorre l'efficacia del contratto.

DURATA CONTRATTUALE
Periodo che intercorre fra la Data di Decorrenza e quella di scadenza del contratto.

ETÀ CONTRATTUALE
Età, espressa in anni, compiuta all'ultimo compleanno dell'Assicurato. Qualora l'ultimo compleanno preceda di sei mesi o più la Data di Decorrenza, l'età compiuta viene aumentata di un anno.

ESCLUSIONI
Rischi esclusi o limitazioni relativi alle coperture assicurative prestate dalla Società, elencati in apposite clausole del contratto di assicurazione.

INFORTUNIO
Evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna, che produca lesioni fisiche oggettivamente riscontrabili.

IVASS
Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, succeduto all'ISVAP in tutti i poteri, le funzioni e le competenze, che svolge funzioni di vigilanza nei confronti delle società di assicurazione sulla base delle linee di politica assicurativa determinate dal Governo.

LIQUIDAZIONE
Pagamento al Beneficiario della prestazione dovuta al verificarsi dell'evento assicurato.

PEGNO
Le somme da corrispondere possono essere date in Pegno. Tale atto diventa efficace solo a seguito di annotazione sulla polizza o su appendice.

POLIZZA
Documento che comprova l'esistenza del contratto. Essa è rappresentata dal simplo di polizza appositamente predisposto dalla Società.

PREAMMORTAMENTO (periodo di)
Periodo di durata massima pari a dodici mesi durante il quale il Capitale Assicurato iniziale rimane costante.

PREMIO
Somma che il Contraente corrisponde a fronte delle prestazioni garantite dalla Società.

PROPOSTA
Documento mediante il quale è manifestata la volontà del Contraente di stipulare il contratto ed in cui vengono raccolti i dati necessari per l'emissione di quest'ultimo.

RECESSO
Facoltà del Contraente di annullare il contratto entro sessanta giorni dalla data della sua conclusione.

REVOCA DELLA PROPOSTA
Possibilità del Contraente di annullare l'eventuale Proposta sottoscritta fino al momento della conclusione del contratto.

RIATTIVAZIONE
Diritto riservato al Contraente che, avendo precedentemente sospeso il pagamento dei premi pattuiti, desidera tornare ad usufruire delle coperture assicurative prestate dal contratto a fronte del pagamento dei premi arretrati, sempre che la richiesta venga presentata entro il termine massimo previsto dalle Condizioni Contrattuali e la Società comunichi per iscritto la relativa accettazione.

RISERVA MATEMATICA
Importo che la Società costituisce accantonando parte del premio versato dal Contraente per far fronte agli obblighi futuri assunti verso i Beneficiari.

SOCIETÀ
Impresa autorizzata ad esercitare l'attività assicurativa. Nel presente contratto il termine Società viene utilizzato per indicare la compagnia Assimoco Vita S.p.A..

TAN
Tasso annuo nominale di interesse indicato nella scheda di adesione e utilizzato per il calcolo del piano di ammortamento del contratto assicurativo.

VINCOLO
Possibilità di vincolare a favore di terzi le somme assicurate. Il Vincolo diventa efficace solo con specifica annotazione sulla polizza o su appendice.

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati c.d. "GDPR").

Edizione 05/2018

Ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali (di seguito il "Regolamento"), Assimoco S.p.A. ed Assimoco Vita S.p.A. (di seguito "Società", anche al singolare) in qualità di "Titolari" del trattamento, i cui elementi identificativi sono sotto indicati, sono tenute a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei Suoi dati personali[1].

A) Trattamento dei dati personali per finalità assicurative[2]

Al fine di fornirLe i servizi e/o i prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore previsti, inclusi servizi e prodotti connessi, come al fine di procedere all'attività di liquidazione dei sinistri, la Società deve disporre di dati personali che La riguardano - dati raccolti presso di Lei o presso altri soggetti[3] e/o dati che devono essere forniti da Lei o da terzi per obblighi di legge[4] - e deve trattarli, nel quadro delle finalità assicurative, secondo le ordinarie e molteplici attività e modalità operative dell'assicurazione.

Consenso - Le chiediamo, di conseguenza, di esprimere il consenso per il trattamento dei Suoi dati strettamente necessari per la fornitura dei suddetti servizi e/o prodotti assicurativi.

Dati sensibili e giudiziari - Il consenso che Le chiediamo riguarda anche le eventuali categorie particolari di dati ("dati sensibili")[5] strettamente inerenti alla fornitura dei servizi e/o prodotti assicurativi citati, il trattamento dei quali, come il trattamento delle altre categorie di dati oggetto di particolare tutela ("dati giudiziari")[6], è ammesso, nei limiti in concreto strettamente necessari, dalle relative autorizzazioni di carattere generale previste dal Regolamento per la protezione dei dati personali.

Ambito di circolazione "interna" dei dati a fini assicurativi - I dati possono essere utilizzati da personale della Società cui è stato assegnato uno specifico ruolo ed a cui sono state impartite adeguate istruzioni operative al fine di evitare perdite, distruzione, accessi non autorizzati o trattamenti non consentiti dei dati stessi. I suoi dati personali saranno resi accessibili solo a coloro i quali, all'interno dell'organizzazione aziendale, ne abbiano necessità a causa della propria mansione o posizione gerarchica.

Responsabili del trattamento - Potranno utilizzare i dati anche entità terze che svolgono attività strumentali per conto della Società, queste ultime agiscono in qualità di responsabili e/o incaricati del trattamento e sotto la direzione ed il controllo della Società (*v. lettera b. di nota 7 nonché nota 10*).

Comunicazione a terzi della catena assicurativa - Inoltre, esclusivamente per le finalità sopra indicate e sempre limitatamente a quanto di stretta competenza in relazione allo specifico rapporto intercorrente tra Lei e la Società, i dati, secondo i casi, possono o debbono essere comunicati e/o trasferiti ad altri soggetti come autonomi titolari appartenenti al settore assicurativo – come per la ridistribuzione del rischio mediante coassicurazione e/o riassicurazione - o correlati con funzione meramente organizzativa o aventi natura pubblica. Tali soggetti operano in Italia o all'estero – sia in paesi UE che in paesi extra UE - come autonomi titolari, così costituenti la c.d. "catena assicurativa"[7]. In tal caso, l'attività di trattamento è oggetto di specifiche garanzie di protezione dei dati mediante l'adozione di clausole contrattuali ad hoc.

Consenso per la catena assicurativa - Il consenso che Le chiediamo di esprimere riguarda, pertanto, oltre alle nostre comunicazioni e trasferimenti, anche gli specifici trattamenti e le comunicazioni e trasferimenti all'interno della "catena assicurativa" effettuati dai predetti soggetti il cui elenco, costantemente aggiornato, è disponibile gratuitamente chiedendolo ad Assimoco S.p.A. e Assimoco Vita S.p.A. — Centro Direzionale "MILANO OLTRE" – Palazzo Giotto - Via Cassanese 224, 20090 Segrate (MI)[8].

Natura di fornitura di dati e consenso - Precisiamo che senza i Suoi dati ed il Suo consenso non potremmo fornirLe, in tutto o in parte, i servizi e/o i prodotti assicurativi citati. Quindi, in relazione a questa specifica finalità, il suo consenso è presupposto necessario per lo svolgimento del rapporto assicurativo.

Trasferimento di dati all'estero per finalità assicurativa – Dato il carattere internazionale delle attività assicurative, i Suoi dati potranno essere trasmessi all'estero e trattati da entità terze, situate sul territorio dell'Unione europea e in paesi extra-Ue; in tali circostanze, i trasferimenti sono indirizzati ad entità terze che agiscono in totale autonomia come distinti titolari del trattamento[7] oppure sono effettuati per l'esecuzione di attività strumentali per conto del Titolare svolte da entità che agiscono in qualità di responsabili del trattamento (v. lettera b. di nota 7 nonché nota 10). In entrambi i casi il trasferimento estero dei dati è oggetto di specifiche garanzie a protezione dei dati personali mediante l'adozione di clausole contrattuali ad hoc.

B) Trattamento dei dati personali per ricerche di mercato e/o finalità promozionali

Inoltre, per migliorare i nostri servizi ed i nostri prodotti e per informarla sulle novità e le opportunità che potrebbero essere di suo interesse, vorremmo avere l'opportunità di stabilire con lei un contatto. Pertanto,

Le chiediamo di esprimere il consenso facoltativo per il trattamento di Suoi dati non sensibili da parte della nostra Società al fine di rilevare la qualità dei servizi o i bisogni della clientela e di effettuare ricerche di mercato e indagini statistiche, nonché di svolgere attività di marketing diretto e promozionali di servizi e/o prodotti propri o di terzi, manifestazioni a premi contattandola attraverso canali automatizzati (a titolo esemplificativo e non esaustivo: email, SMS, MMS, fax, social) o canali tradizionali (telefonate da parte di un operatore o invio postale).

C) Acquisizione dati personali dalla banca dati anagrafica dell'intermediario collocatore

Poiché i dati personali necessari a fornirLe i servizi di cui al punto (A) possono essere già presenti nella banca dati anagrafica dell'intermediario collocatore dei servizi e/o prodotti assicurativi, la Società, previo Suo esplicito consenso, potrà acquisire tramite procedura informatica tali dati dalla banca dati di cui sopra. Qualora non intenda concedere il consenso a tale acquisizione automatica i dati verranno raccolti presso di Lei, da parte dell'operatore incaricato dall'intermediario collocatore, al momento della richiesta di stipulazione del contratto.

D) Comunicazione a terzi per finalità accessorie a quelle assicurative – Al fine di migliorare l'esecuzione del rapporto intercorrente con la Società ovvero per agevolare l'accesso a servizi strumentali e accessori a quelli assicurativi, i Suoi dati personali non rientranti nelle categorie di dati sensibili e giudiziari potranno essere comunicati a soggetti terzi che, nell'erogazione dei servizi connessi alle predette finalità, agiranno in qualità di autonomi titolari del trattamento. Precisiamo che il consenso è, in questo caso, del tutto facoltativo e che il Suo eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto circa la fornitura dei servizi e/o prodotti assicurativi indicati, ma avrà effetto solo sui servizi accessori. Pertanto, secondo che Lei sia o non sia interessato alle opportunità sopra illustrate, può liberamente concedere o negare il consenso per la suddetta utilizzazione dei dati. L'elenco completo e aggiornato di tali soggetti è disponibile gratuitamente chiedendolo ad Assimoco S.p.A. e Assimoco Vita S.p.A. — Centro Direzionale "MILANO OLTRE" – Palazzo Giotto - Via Cassanese 224, 20090 Segrate (MI).

E) Categorie di dati trattati

I dati personali che La riguardano e che saranno oggetto del trattamento per le finalità indicate nei punti precedenti, rientrano nelle seguenti categorie:

- dati anagrafici;
- dati economici;
- dati sensibili;
- dati giudiziari.

F) Modalità di uso dei dati personali

I dati sono trattati[9] dalla nostra Società – titolare del trattamento - solo con modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per fornirLe i servizi e/o prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore previsti, ovvero, qualora vi abbia acconsentito, per ricerche di mercato, indagini statistiche e attività promozionali, partecipazioni a manifestazioni a premi; sono utilizzate le medesime modalità e procedure anche quando i dati vengono comunicati in Italia o all'estero – in Paesi della UE o fuori della UE

e, in questo caso, con adeguate garanzie contrattuali - per i suddetti fini ai soggetti in precedenza già indicati nella presente informativa, i quali a loro volta sono impegnati a trattarli usando solo modalità e procedure strettamente necessarie per le specifiche finalità indicate nella presente informativa e conformi alla normativa. Nella nostra Società, i dati sono trattati solo da dipendenti e collaboratori adeguatamente formati nell'ambito delle specifiche funzioni assegnate e in conformità delle dettagliate istruzioni ricevute dal Titolare, sempre e solo per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa, al fine di evitare perdite, distruzione, accessi non autorizzati o trattamenti non consentiti dei dati trattati; lo stesso avviene presso i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati e/o trasferiti. Per talune attività utilizziamo soggetti di nostra fiducia – operanti talvolta anche all'estero - che svolgono per nostro conto compiti di attività di intermediazione assicurativa a favore della Società oppure di natura tecnica od organizzativa[10], agendo come responsabili e/o incaricati del trattamento sotto la direzione e il controllo della Società nella sua qualità di Titolare; lo stesso fanno anche i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati in qualità di titolari autonomi. Il consenso sopra più volte richiesto comprende, quindi, anche le modalità, procedure, comunicazioni e trasferimenti qui indicati. L'elenco di tutti i soggetti suddetti è costantemente aggiornato e può conoscerlo agevolmente e gratuitamente chiedendolo ad Assimoco S.p.A. e Assimoco Vita S.p.A. –– Centro Direzionale "MILANO OLTRE" – Palazzo Giotto - Via Cassanese 224, 20090 Segrate (MI), ove potrà conoscere anche la lista dei Responsabili in essere, nonché informazioni più dettagliate circa i soggetti che possono venire a conoscenza dei dati in qualità di incaricati.

G) Conservazione dei dati

I Suoi dati personali saranno conservati per il tempo strettamente necessario alle finalità descritte nella presente informativa, per l'espletamento dei conseguenti obblighi di legge e nei limiti dei termini prescrizionali previsti per l'esercizio dei diritti discendenti dal rapporto instaurato con la nostra Società. Trascorso tale termine i Suoi dati saranno cancellati e/o distrutti.

H) Diritti dell'interessato

Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso i singoli titolari di trattamento, cioè presso la Società o presso i soggetti sopra indicati a cui li comunichiamo, e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di chiederne la portabilità o la limitazione di trattamento, nei casi previsti dalla legge, e di opporsi al loro trattamento salvo il caso di un legittimo interesse dei singoli titolari[11]. Per l'esercizio dei Suoi diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati sono comunicati e/o trasferiti o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, Lei può rivolgersi al nostro addetto per il riscontro con gli interessati, presso Assimoco S.p.A. e Assimoco Vita S.p.A. –– Centro Direzionale "MILANO OLTRE" – Palazzo Giotto - Via Cassanese 224, 20090 Segrate (MI)[12]. Con le predette modalità potrà, in

qualsiasi momento, revocare il consenso prestato senza che la revoca pregiudichi la legittimità del trattamento effettuato in precedenza. Le ricordiamo, infine, che ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali qualora ritenga che i Suoi diritti non siano stati rispettati o che non abbia ricevuto riscontro alle Sue richieste secondo legge.

I) Titolare del trattamento

Titolari del trattamento dei dati personali sono Assimoco S.p.A. e Assimoco Vita S.p.A con sede legale in Segrate (MI) Via Cassanese 224 –– Centro Direzionale "MILANO OLTRE" – Palazzo Giotto, email privacy@assimoco.it

J) Data Protection Officer

L'Azienda si avvale di un responsabile per la protezione dei dati personali (anche noto come Data Protection Officer "DPO").
Il DPO può essere contattato tramite il seguente canale di comunicazione: dpo@assimoco.it

Sulla base di quanto sopra, Lei può esprimere il consenso - per gli specifici trattamenti, comprese le comunicazioni e i trasferimenti, effettuati dalla Società e per gli altrettanto specifici trattamenti, comprese le comunicazioni e i trasferimenti, effettuati dai soggetti della "catena assicurativa" - apponendo la Sua firma.

NOTE

[1] Come previsto dagli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati.

[2] La "finalità assicurativa" richiede necessariamente, tenuto conto anche della raccomandazione del Consiglio d'Europa REC(2002)9, che i dati siano trattati per predisposizione e stipulazione di polizze assicurative; raccolta dei premi; liquidazione dei sinistri o pagamento di altre prestazioni; riassicurazione; coassicurazione; prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; costituzione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore;

adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; analisi di nuovi mercati assicurativi; gestione e controllo interno; attività statistiche.

[3] Ad esempio: altri soggetti inerenti al rapporto che La riguarda (contraenti di assicurazioni in cui Lei risulti assicurato, beneficiario ecc.; coobbligati); altri operatori assicurativi (quali agenti, broker di assicurazione, imprese di assicurazione ecc.); soggetti che, per soddisfare le Sue richieste (quali una copertura assicurativa, la liquidazione di un sinistro ecc.), forniscono informazioni commerciali; organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo (v. nota 7 punto d e punto e); altri soggetti pubblici (v. nota 7 punto f e punto g).

[4] Ad esempio, ai sensi della normativa contro il riciclaggio.

[5] Cioè dati di cui all'art. 9 del Regolamento, quali dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche, sindacali, religiose.

[6] Ad esempio: dati relativi a procedimenti giudiziari o indagini.

[7] Secondo il particolare rapporto assicurativo, i dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti:

a. assicuratori, coassicuratori (indicati nel contratto) e riassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori, ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche, società di gestione del risparmio, sim; legali; periti (indicati nell'invito); autofficine (indicate nell'invito o scelte dall'interessato); centri di demolizione di autoveicoli;

b. società di servizi per il quietanzamento; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri (indicate nell'invito), tra cui centrale operativa di assistenza (indicata nel contratto), società di consulenza per tutela giudiziaria (indicata nel contratto), clinica convenzionata (scelta dall'interessato); società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi postali (per trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni alla clientela) (indicate sul plico postale); società di revisione e di consulenza (indicata negli atti di bilancio); società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti;(v. tuttavia anche nota 10);

c. società del Gruppo a cui appartiene la nostra Società (controllanti, controllate o collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge);

d. ANIA - Associazione nazionale fra le imprese assicuratrici (Via della Frezza, 70 - Roma), per la raccolta, elaborazione e reciproco scambio con le imprese assicuratrici, alle quali i dati possono essere comunicati, di elementi, notizie e dati strumentali all'esercizio dell'attività assicurativa e alla tutela dei diritti dell'industria assicurativa rispetto alle frodi;

e. organismi consortili propri del settore assicurativo - che operano in reciproco scambio con tutte le imprese di assicurazione consorziate, alle quali i dati possono essere comunicati - quali:

- Assicurazioni aeronautiche: Consorzio Italiano di Assicurazioni Aeronautiche - CIAA (Via dei Giuochi Istmici, 40 - Roma), cessato il 31 dicembre 1997 e quindi operante per la gestione dei soli impegni precedentemente assunti per la valutazione dei rischi aeronautici e/o assunzione e conseguente ripartizione degli stessi in riassicurazione tra le imprese assicuratrici consorziate;
- Consorzio Italiano per l'Assicurazione Vita dei Rischi Tarati - CIRT (Via dei Giuochi Istmici, 40 - Roma) per la valutazione dei rischi vita tarati, per l'acquisizione di dati relativi ad assicurati e assicurandi e il reciproco scambio degli stessi dati con le imprese assicuratrici consorziate, alle quali i dati possono essere comunicati, per finalità strettamente connesse con l'assunzione dei rischi vita tarati nonché per la riassicurazione in forma consortile dei medesimi rischi, per la tutela dei diritti dell'industria assicurativa nel settore delle assicurazioni vita rispetto alle frodi
- Assicurazioni credito e assicurazioni cauzioni: Concordato Cauzione Credito 1994 (Via dei Giuochi Istmici, 40 Roma), per lo studio e valutazione dei rischi cauzione e dei rischi credito;
- Assicurazioni furto: ULAV Unione Latina Assicurazione Valori (Via dei Giuochi Istmici, 40 - Roma), cessata il 31 dicembre 1996 e quindi operante per la gestione dei soli impegni precedentemente assunti per la riassicurazione dei rischi trasporto valori;
- Assicurazioni incendio: Pool Italiano per l'Assicurazione dei Rischi Atomici (Via dei Giuochi Istmici, 40 - Roma), per la valutazione dei rischi atomici e/o assunzione e conseguente ripartizione degli stessi in riassicurazione e/o retrocessione tra le imprese assicuratrici consorziate;

- Assicurazioni r.c. generale: Pool per l'Assicurazione R.C. Inquinamento (Via Fatebenefratelli, 10 - Milano), per la valutazione dei rischi da inquinamento e/o assunzione e conseguente ripartizione degli stessi in riassicurazione tra le imprese assicuratrici consorziate;
- Assicurazioni r.c. auto e natanti: Consorzio per la Convenzione Indennizzo Diretto - CID (Piazza S. Babila, 1 - Milano), per la gestione della Convenzione per l'indennizzo diretto, che impegna le imprese assicuratrici aderenti a risarcire, nell'interesse e in nome di ogni altra impresa partecipante, i propri assicurati r.c. auto per sinistri imputabili a soggetti assicurati presso ogni altra impresa aderente, ottenendone successivamente il rimborso da quest'ultima; Ufficio Centrale Italiano - UCI S.c.a.r.l. (Corso Venezia, 8 - Milano), il quale gestisce e liquida i sinistri provocati in Italia da veicoli immatricolati in Stati esteri alle condizioni di cui all'art. 6 della legge 24 dicembre 1969, n. 990, come modificato dalla legge 7 agosto 1990, n. 242, garantisce le "carte verdi" emesse dalle imprese assicuratrici socie, garantisce il rimborso dei sinistri causati all'estero da veicoli immatricolati in Italia non assicurati o assicurati presso imprese assicuratrici poste in liquidazione coatta amministrativa;
- Assicurazioni trasporti: Comitato delle Compagnie di Assicurazioni Marittime in Genova (Via C. R. Ceccardi, 4-26 - Genova), per la gestione e liquidazione di sinistri, avarie e recuperi per conto e nell'interesse delle imprese assicuratrici associate e per compiti strumentali alle suddette attività; Comitato delle Compagnie di Assicurazioni Marittime in Roma (Corso d'Italia, 33 - Roma), per la gestione e liquidazione di sinistri, avarie e recuperi per conto e nell'interesse delle imprese assicuratrici associate e per compiti strumentali alle suddette attività; Comitato delle Compagnie di Assicurazioni Marittime in Trieste (Via Torrebianca, 20 - Trieste), per la gestione e liquidazione di sinistri, avarie e recuperi per conto e nell'interesse delle imprese assicuratrici associate e per compiti strumentali alle suddette attività; ANADI - Accordo Imbarcazioni e Navi da Diporto (Via dei Giuochi Istmici, 40 - Roma), cessato il 31 dicembre 1996 e quindi operante per la gestione dei soli impegni precedentemente assunti per la riassicurazione dei rischi delle imbarcazioni e navi da diporto; SIC - Sindacato Italiano Corpi (Via dei Giuochi Istmici, 40 - Roma), per la valutazione dei rischi corpi marittimi ed altri interessi armatoriali ai fini della loro riassicurazione;

f. CONSAP - Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici (Via Paisiello, 33 - Roma), la quale, in base alle specifiche normative, gestisce lo stralcio del Conto consortile r.c. auto, il Fondo di garanzia per le vittime della strada, il Fondo di garanzia per le vittime della caccia, gli aspetti amministrativi del Fondo di solidarietà per le vittime dell'estorsione e altri Consorzi costituiti o da costituire, la riassicurazione dei rischi agricoli, le quote delle cessioni legali delle assicurazioni vita; commissari liquidatori di imprese di assicurazione poste in liquidazione coatta amministrativa (provvedimenti pubblicati nella Gazzetta Ufficiale), per la gestione degli impegni precedentemente assunti e la liquidazione dei sinistri; ISVAP - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo (Via del Quirinale, 21 - Roma), ai sensi della legge 12 agosto 1982, n. 576, e della legge 26 maggio 2000, n. 137; quali: UIF – Unità di Informazione Finanziaria (Largo Bastia n° 35 Roma) in ottemperanza al D. Lgs. n° 231/2007, concernente la prevenzione e l'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo; Casellario Centrale Infortuni (Via Roberto Ferruzzi, 38 - Roma), ai sensi del decreto legislativo 23 febbraio 2000, n. 38; CONSOB - Commissione Nazionale per le Società e la Borsa (Via G.B. Martini, 3 - Roma), ai sensi della legge 7 giugno 1974, n. 216; COVIP - Commissione di vigilanza sui fondi pensione (Piazza Augusto Imperatore, 27 - Roma), ai sensi dell'art. 17 del decreto legislativo 21 aprile 1993, n. 124; Ministero del lavoro e della previdenza sociale (Via Flavia, 6 - Roma), ai sensi dell'art. 17 del decreto legislativo 21 aprile 1993, n. 124; Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie, quali INPS (Via Ciro il Grande, 21 - Roma), INPGI (Via Nizza, 35 - Roma) ecc.; Ministero dell'Economia e delle Finanze; Casellario centrale dei Pensionati; Anagrafe tributaria (Via Mario Carucci, 99 - Roma) ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 605; Magistratura; Forze dell'ordine (P.S.; C.C.; G.d.F.; VV.FF; VV.UU.); Organi di controllo, altre Autorità ed Agenzie Fiscali quali ad esempio: IVASS - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni IVASS (Via del Quirinale 21 - Roma) e Banca d'Italia (Via Nazionale, 91 – Roma), Agenzia delle Entrate; altri soggetti o banche dati nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria.

L'elenco completo e aggiornato dei soggetti di cui alle lettere precedenti è disponibile gratuitamente chiedendolo al Titolare del Trattamento.

g. nonché altri soggetti, quali: UIC - Ufficio Italiano dei Cambi (Via IV Fontane, 123 -Roma), ai sensi della normativa antiriciclaggio di cui all'art. 13 della legge 6 febbraio 1980, n. 15; Casellario Centrale Infortuni (Via Santuario Regina degli Apostoli, 33 - Roma), ai sensi del decreto legislativo 23 febbraio 2000, n. 38; Ministero delle infrastrutture - Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione (Via Caraci, 36 - Roma), il quale, in base all'art. 226 cod. strad., gestisce l'Archivio nazionale dei veicoli e l'Anagrafe nazionale degli abilitati alla guida; CONSOB - Commissione Nazionale per le Società e la Borsa (Via G.B. Martini, 3 - Roma), ai sensi della legge 7 giugno 1974, n. 216; Ministero del lavoro e della previdenza sociale (Via Flavia, 6 - Roma), ai sensi dell'art. 17 del decreto legislativo 21 aprile 1993, n. 124; Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie, quali INPS (Via Ciro il Grande, 21 - Roma), INPDAI (Viale delle Provincie, 196 - Roma), INPGI (Via Nizza, 35 - Roma) ecc.; Ministero dell'economia e delle finanze - Anagrafe tributaria (Via Carucci, 99 - Roma), ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 605; Consorzi agricoli di difesa dalla grandine e da altri eventi naturali, i quali, in base alle leggi sui rischi agricoli, possono operare come delegatari delle imprese assicuratrici consorziate per l'assicurazione dei danni prodotti dalla grandine e dal gelo (il consorzio a cui aderisce l'assicurato); Magistratura; Forze dell'ordine (P.S.; C.C.; G.d.F.; VV.FF; VV.UU.); altri soggetti o banche dati nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria. L'elenco completo e aggiornato dei soggetti di cui ai trattini precedenti è disponibile gratuitamente chiedendolo al Servizio indicato in informativa. [2]

[8] I dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti: società del Gruppo a cui appartiene la Società, (controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge); assicuratori, coassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche, società di gestione del risparmio, sim.

[9] Il trattamento può comportare le seguenti operazioni previste dall'art. 4, comma 2 del Regolamento: raccolta, registrazione, organizzazione, strutturazione, conservazione, adattamento, modificazione, estrazione, consultazione, uso, comunicazione mediante trasmissione, messa a disposizione, raffronto o interconnessione, limitazione, cancellazione, distruzione di dati; è invece esclusa l'operazione di diffusione di dati.

[10] Questi soggetti sono società o persone fisiche nostre dirette collaboratrici e svolgono le funzioni di responsabili del nostro trattamento dei dati. Nel caso invece che operino in autonomia come distinti "titolari" di trattamento rientrano, come detto, nella c.d. "catena assicurativa" con funzione organizzativa (v. nota 7 punto b).

[11] Tali diritti sono previsti e disciplinati dagli artt. 15-21 del Regolamento. La cancellazione riguarda i dati trattati in violazione di legge o in caso di revoca del consenso e quando non sussistono altri fondamenti di legalità per il trattamento. L'opposizione può essere sempre esercitata nei riguardi del materiale commerciale pubblicitario, della vendita diretta o delle ricerche di mercato; negli altri casi l'opposizione non può esercitarsi in presenza di motivi legittimi e prevalenti del titolare o qualora contrasti col diritto di difesa in giudizio.

[12] L'elenco completo e aggiornato dei soggetti ai quali i dati sono comunicati e quello dei responsabili del trattamento, nonché l'elenco delle categorie dei soggetti che vengono a conoscenza dei dati in qualità di incaricati del trattamento, sono disponibili gratuitamente chiedendoli al Servizio indicato in informativa. L'elenco completo e aggiornato dei responsabili del trattamento è conoscibile in modo agevole anche nel sito internet.

Si riportano nelle pagine seguenti i fac-simile delle Proposte e dei documenti di Polizza relativi ad ogni tariffa.
La valutazione di adeguatezza del contratto e il piano di decrescenza del capitale assicurato comuni ad ogni singolo documento sono riportati una sola volta.

ORIZZONTE DOMANI ASSIMOCO

PROPOSTA DI ASSICURAZIONE SULLA VITA N° X XXX XX XX XXXXXX XXX

AGENZIA xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

CODICE 999 **ABI** 99999 **CAB** 99999

TARIFFA Assicurazione temporanea caso morte a capitale decrescente e premio unico a protezione del credito

CODICE 251

CONTRAENTE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

NATO IL 99/99/9999 **A** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX **C.F./P.IVA** XXXXXXXXXXXXXXX

INDIRIZZO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ASSICURANDO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX **C.F.** XXXXXXXXXXXXXXXX

NATO IL 99/99/9999 **A** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX **SESSO** X **ETÀ** 999

INDIRIZZO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

BENEFICIARI IN CASO DI DECESSO

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DECORRENZA ORE 24.00 99/99/9999 **SCADENZA ORE 24.00 99/99/9999** **DURATA ANNI 99 GIORNI** 999 **NUMERO PREMI** 1

NUMERO CONTRATTO FINANZIAMENTO 99999999999

BANCA EROGATRICE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CAPITALE ASSICURATO INIZIALE €99.999.999,99

PREMIO UNICO €99.999.999,99

PREMIO UNICO DI PERFEZIONAMENTO DEL 99/99/9999	PREMO NETTO	SOVRAPPREMI	TOTALE	DI CUI CASO MORTE
	€ 99.999.999,99	€999.999,99	€ 99.999.999,99	€999.999,99

COSTI SOSTENUTI DAL CONTRAENTE SUL PREMIO UNICO	€ 99.999.999,99 **DI CUI**
1) IMPORTO PERCEPITO DALL'INTERMEDIARIO €999.999,99	**2) SPESE DI EMISSIONE/AMMINISTRAZIONE** €999.999,99

FACSIMILE

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURANDO

L'Assicurando conferma le dichiarazioni rese circa il suo stato di salute.

L'Assicurando, con la sottoscrizione del presente documento di proposta, **esprime il consenso alla conclusione del contratto ai sensi dell'art. 1919, II comma del Codice Civile e dichiara di avere ricevuto/di aver richiesto di ricevere via mail, l'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (Privacy), e di acconsentire al trattamento dei dati personali di cui alla lettera A e di ___ acconsentire al trattamento dei dati personali di cui alla lettera B e di ___ acconsentire all'acquisizione dei dati personali tramite la procedura informatica di cui alla lettera C.**

L'Assicurando____

Assimoco vita
COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE SULLA VITA

Assimoco Vita S.p.A.
Sede legale e Direzione Generale: Centro Direzionale "Milano Oltre" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - 20090 Segrate (MI) - Telefono 02/269621 - Fax 02/26920886 - www.assimoco.it - PEC: assimocovita@legalmail.it - Capitale Sociale € 76.000.000,00 i.v.
Registro Imprese di Milano e C.F. n. 08407030587 - R.E.A. n. 1451110 - P.I. n. 11259010152 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M. Industria Commercio e Artigianato del 23.10.1990 - G.U. n. 279 del 29.11.1990
Albo Imprese IVASS n. 1.00092 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Finassimoco S.p.A.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente, con la sottoscrizione del presente documento di proposta**, dichiara di aver preso piena conoscenza e di approvare specificamente,** ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, **gli articoli delle Condizioni Contrattuali qui di seguito richiamati: Art. 1 Prestazioni Assicurate - Art. 3 Dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato; Art. 4 Rischi coperti e rischi esclusi; Art. 6 Facoltà di revoca della proposta; Art. 7 Diritto di recesso dal contratto; Art. 8 Riscatto e Riduzione; Art. 14 Pagamenti della Società; Art. 15 Foro competente.**

Il Contraente_____

Il Contraente, apponendo la firma in calce alla presente, dichiara di conoscere ed accettare le allegate condizioni di polizza, di avere ricevuto/di aver richiesto di ricevere via mail, l'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (Privacy) e di acconsentire al trattamento dei dati personali di cui alla lettera A e di ___ acconsentire al trattamento dei dati personali di cui alla lettera B e di ___ acconsentire all'acquisizione dei dati personali tramite la procedura informatica di cui alla lettera C.

Il Contraente_____

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURANDO E DEL CONTRAENTE

Con riferimento alle ''Dichiarazioni dell'Assicurando'' sul proprio stato di salute, il Contraente e l'Assicurando prendono atto che: le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione. Prima della sottoscrizione del questionario, il soggetto interessato deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate nello stesso. Anche nei casi non espressamente previsti dalla Società, l'Assicurando può chiedere di essere sottoposto a visita medica per certificare l'effettivo stato di salute; il costo è a carico dell'Assicurando.

L'Assicurando libera dal segreto professionale tutti i medici alle cui prestazioni lo stesso sia ricorso o dovesse ricorrere sia prima che dopo la sottoscrizione della presente proposta, nonché gli ospedali, le cliniche, le case di cura, gli enti e istituti in genere, pubblici o privati, che siano in possesso di notizie di carattere sanitario che lo riguardino, ai quali, anche dopo il verificarsi del sinistro, Assimoco Vita S.p.A. decidesse di rivolgersi, espressamente autorizzandoli e invitandoli a rilasciarle ogni informazione, certificazione e documentazione utile alle necessità tecniche, statistiche, assicurative e riassicurative.

Il Contraente e l'Assicurando dichiarano infine, ad ogni effetto di Legge, che tutte le informazioni ed i dati personali contenuti nella presente proposta, nonché nel questionario ''Dichiarazioni dell'Assicurando'', necessarie alla corretta valutazione del rischio da parte di Assimoco Vita S.p.A. sono veritiere ed esatte. Dichiarano inoltre di non aver taciuto, omesso o alterato alcuna circostanza in relazione alle domande e alle dichiarazioni riportate all'interno dei suddetti documenti, assumendo ogni responsabilità in relazione alle stesse. Per quanto precede, il Contraente e l'Assicurando prendono atto che le dichiarazioni inesatte e reticenti relative a circostanze che influiscono sulla valutazione della denuncia del sinistro possono comportare la perdita del diritto all'indennizzo nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli Artt. 1892 e 1893 del Codice Civile.

Il Contraente_____ L'Assicurando_____

FAC SIMILE

CONSEGNA FASCICOLO INFORMATIVO E PROGETTO ESEMPLIFICATIVO PERSONALIZZATO

IL CONTRAENTE DICHIARA DI AVER RICEVUTO, LETTO ATTENTAMENTE, COMPRESO E DI ACCETTARE IN OGNI SUA PARTE IL FASCICOLO INFORMATIVO V XXXXXXXXXXXXX, CONTENENTE LA NOTA INFORMATIVA, LE CONDIZIONI CONTRATTUALI, IL GLOSSARIO, IL FAC-SIMILE DELLA PROPOSTA DI POLIZZA E IL FAC-SIMILE DEL SIMPLO DI POLIZZA E PREDISPOSTO AI SENSI DEL REGOLAMENTO ISVAP (ORA IVASS) N. 35 DEL 26 MAGGIO 2010 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.

IL CONTRAENTE DICHIARA ALTRESÌ DI AVER RICEVUTO IL PROGETTO ESEMPLIFICATIVO REDATTO IN FORMA PERSONALIZZATA.

Il Contraente_____

VERSAMENTO DEL PREMIO

Il Contraente è tenuto al pagamento del premio unico pattuito. Il versamento del premio può essere effettuato mediante le seguenti modalità:

- addebito automatico sul conto corrente del Contraente previa autorizzazione del titolare del conto corrente stesso, salvo buon fine;
- bonifico bancario con accredito sull'apposito conto corrente intestato alla Società o al competente soggetto abilitato, in qualità di intermediario della stessa;
- assegno bancario o circolare non trasferibile intestato alla Società o al competente soggetto abilitato, in qualità di intermediario della stessa.

FACOLTÀ DI REVOCA DELLA PROPOSTA

La Proposta sottoscritta è revocabile in qualunque momento prima della conclusione del contratto. La revoca si effettua a mezzo di lettera raccomandata, contenente gli elementi identificativi del contratto, indirizzata al seguente recapito: Assimoco Vita S.p.A. - Centro Direzionale "MILANO OLTRE" – Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - 20090 SEGRATE (MI) o tramite posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo: assimocovita@legalmail.it

Per i dettagli si rimanda all'apposito articolo delle Condizioni Contrattuali.

DIRITTO DI RECESSO DAL CONTRATTO

Il Contraente ha diritto di recedere dal contratto entro sessanta giorni dal momento in cui il contratto è concluso, dandone comunicazione alla Direzione della Società con lettera raccomandata, contenente gli elementi identificativi del contratto, indirizzata al seguente recapito: Assimoco Vita S.p.A. - Centro Direzionale "MILANO OLTRE" - Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 – 20090 SEGRATE (MI) o tramite posta elettronica certificata all'indirizzo assimocovita@legalmail.it

Entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione del recesso la Società rimborsa al Contraente il premio da questi corrisposto, diminuito della parte relativa al rischio corso per il periodo durante il quale il contratto ha avuto effetto.

Per i dettagli si rimanda all'apposito articolo delle Condizioni Contrattuali.

Proposta emessa a XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX il XX/XX/XX.

Il Contraente_____ L'Intermediario_____

FAC-SIMILE

DOCUMENTO DI POLIZZA
ORIZZONTE DOMANI ASSIMOCO
POLIZZA DI ASSICURAZIONE SULLA VITA N° X XXX XX XX XXXXXX XXX

AGENZIA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
CODICE 999 ABI 99999 CAB 99999

TARIFFA Assicurazione temporanea caso morte a capitale decrescente ed a premio unico a protezione del credito
CODICE 251

CONTRAENTE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
NATO IL **99/99/9999** CODICE FISCALE/P.IVA **XXXXXXXXXXXXXXXX**

ASSICURATO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
NATO IL **99/99/9999** SESSO X ETÀ **999** CODICE FISCALE **XXXXXXXXXXXXXXXX**

BENEFICIARI IN CASO DI DECESSO
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DECORRENZA ORE **24.00 99/99/9999** SCADENZA ORE **24.00 99/99/9999** DURATA ANNI **99** GIORNI 999 NUMERO PREMI 1

NUMERO CONTRATTO FINANZIAMENTO: 99999999999
BANCA EROGATRICE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CAPITALE ASSICURATO INIZIALE €99.999.999,99

PREMIO UNICO €99.999.999,99

PREMIO UNICO DI PERFEZIONAMENTO DEL **99/99/9999**	PREMO NETTO	SOVRAPPREMI	TOTALE	DI CUI CASO MORTE
	€ 99.999.999,99	€999.999,99	€ 99.999.999,99	€999.999,99

COSTI SOSTENUTI DAL CONTRAENTE SUL PREMIO UNICO	€ 99.999.999,99 DI CUI
1) IMPORTO PERCEPITO DALL'INTERMEDIARIO €999.999,99	2) SPESE DI EMISSIONE/AMMINISTRAZIONE €999.999,99

CONDIZIONI OPERANTI	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURATO
L'Assicurato conferma le dichiarazioni rese circa il suo stato di salute.
L'Assicurato, con la sottoscrizione del presente documento di polizza, **esprime il consenso alla conclusione del contratto ai sensi dell'art. 1919, II comma del Codice Civile e dichiara di avere ricevuto/di aver richiesto di ricevere via mail, l'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (Privacy), e di acconsentire al trattamento dei dati personali di cui alla lettera A e di ___ acconsentire al trattamento dei dati personali di cui alla lettera B e di ___ acconsentire all'acquisizione dei dati personali tramite la procedura informatica di cui alla lettera C.**

L'Assicurato____

Assimoco vita
COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE SULLA VITA
Assimoco Vita S.p.A.
Sede legale e Direzione Generale: Centro Direzionale "Milano Oltre" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - 20090 Segrate (MI) - Telefono 02/269621 - Fax 02/26920886 - www.assimoco.it - PEC: assimocovita@legalmail.it - Capitale Sociale € 76.000.000,00 i.v.
Registro Imprese di Milano e C.F. n. 08407030587 - R.E.A. n. 1451110 - P.I. n. 11259010152 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M. Industria Commercio e Artigianato del 23.10.1990 - G.U. n. 279 del 29.11.1990
Albo Imprese IVASS n. 1.00092 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Finassimoco S.p.A.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente, con la sottoscrizione del presente documento di polizza**, dichiara di aver preso piena conoscenza e di approvare specificamente,** ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, **gli articoli delle Condizioni Contrattuali qui di seguito richiamati: Art. 1 Prestazioni assicurate - Art. 3 Dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato; Art. 4 Rischi coperti e rischi esclusi; Art. 7 Diritto di recesso dal contratto; Art. 8 Riscatto e riduzione; Art. 14 Pagamenti della Società; Art. 15 Foro competente.**

Il Contraente_____

Il Contraente, apponendo la firma in calce alla presente, dichiara di conoscere ed accettare le allegate condizioni di polizza, di avere ricevuto/di aver richiesto di ricevere via mail, l'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (Privacy) e di acconsentire al trattamento dei dati personali di cui alla lettera A e di ___ acconsentire al trattamento dei dati personali di cui alla lettera B e di ___ acconsentire all'acquisizione dei dati personali tramite la procedura informatica di cui alla lettera C.

Il Contraente_____ Assimoco Vita S.p.A.

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURATO E DEL CONTRAENTE

Con riferimento alle ''Dichiarazioni dell'Assicurando'' sul proprio stato di salute, il Contraente e l'Assicurato prendono atto che: le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione. Prima della sottoscrizione del questionario, il soggetto interessato deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate nello stesso. Anche nei casi non espressamente previsti dalla Società, l'Assicurato può chiedere di essere sottoposto a visita medica per certificare l'effettivo stato di salute; il costo è a carico dell'Assicurato.

L'Assicurato libera dal segreto professionale tutti i medici alle cui prestazioni lo stesso sia ricorso o dovesse ricorrere sia prima che dopo la sottoscrizione della presente polizza, nonché gli ospedali, le cliniche, le case di cura, gli enti e istituti in genere, pubblici o privati, che siano in possesso di notizie di carattere sanitario che lo riguardino, ai quali, anche dopo il verificarsi del sinistro, Assimoco Vita S.p.A. decidesse di rivolgersi, espressamente autorizzandoli e invitandoli a rilasciarle ogni informazione, certificazione e documentazione utile alle necessità tecniche, statistiche, assicurative e riassicurative.

Il Contraente e l'Assicurato dichiarano infine, ad ogni effetto di Legge, che tutte le informazioni ed i dati personali contenuti nella presente polizza, nonché nel questionario ''Dichiarazioni dell'Assicurando'', necessarie alla corretta valutazione del rischio da parte di Assimoco Vita S.p.A. sono veritiere ed esatte. Dichiarano inoltre di non aver taciuto, omesso o alterato alcuna circostanza in relazione alle domande e alle dichiarazioni riportate all'interno dei suddetti documenti, assumendo ogni responsabilità in relazione alle stesse. Per quanto precede, il Contraente e l'Assicurato prendono atto che le dichiarazioni inesatte e reticenti relative a circostanze che influiscono sulla valutazione della denuncia del sinistro possono comportare la perdita del diritto all'indennizzo nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli Artt. 1892 e 1893 del Codice Civile.

Il Contraente_____ L'Assicurato_____

FAC-SIMILE

CONSEGNA FASCICOLO INFORMATIVO E PROGETTO ESEMPLIFICATIVO PERSONALIZZATO

IL CONTRAENTE DICHIARA DI AVER RICEVUTO, LETTO ATTENTAMENTE, COMPRESO E DI ACCETTARE IN OGNI SUA PARTE IL FASCICOLO INFORMATIVO Mod. XXXXXXXXXXXX, CONTENENTE LA NOTA INFORMATIVA, LE CONDIZIONI CONTRATTUALI, IL GLOSSARIO, IL FAC-SIMILE DELLA PROPOSTA DI POLIZZA E IL FAC-SIMILE DEL SIMPLO DI POLIZZA E PREDISPOSTO AI SENSI DEL REGOLAMENTO ISVAP (ORA IVASS) N. 35 DEL 26 MAGGIO 2010 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.

IL CONTRAENTE DICHIARA ALTRESÌ DI AVER RICEVUTO IL PROGETTO ESEMPLIFICATIVO REDATTO IN FORMA PERSONALIZZATA.

Il Contraente____

VERSAMENTO DEL PREMIO

Il Contraente è tenuto al pagamento del premio unico pattuito. Il versamento del premio può essere effettuato mediante le seguenti modalità:

- addebito automatico sul conto corrente del Contraente previa autorizzazione del titolare del conto corrente stesso, salvo buon fine;
- bonifico bancario con accredito sull'apposito conto corrente intestato alla Società o al competente soggetto abilitato, in qualità di intermediario della stessa;
- assegno bancario o circolare non trasferibile intestato alla Società o al competente soggetto abilitato, in qualità di intermediario della stessa.

FAC-SIMILE

DIRITTO DI RECESSO DAL CONTRATTO

Il Contraente ha diritto di recedere dal contratto entro sessanta giorni dal momento in cui il contratto è concluso, dandone comunicazione alla Direzione della Società con lettera raccomandata, contenente gli elementi identificativi del contratto, indirizzata al seguente recapito: Assimoco Vita S.p.A. - Centro Direzionale "MILANO OLTRE" - Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 – 20090 SEGRATE (MI) o tramite posta elettronica certificata all'indirizzo assimocovita@legalmail.it

Entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione del recesso la Società rimborsa al Contraente il premio da questi corrisposto, diminuito della parte relativa al rischio corso per il periodo durante il quale il contratto ha avuto effetto.

Per i dettagli si rimanda all'apposito articolo delle Condizioni Contrattuali.

Polizza emessa a XXXXXXXXXXXXXX il XX/XX/XX.

Il pagamento del premio di perfezionamento XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

L'Intermediario____

Assimoco Vita S.p.A.
Sede legale e Direzione Generale: Centro Direzionale "Milano Oltre" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - 20090 Segrate (MI) - Telefono 02/269621 - Fax 02/26920886 - www.assimoco.it - PEC: assimocovita@legalmail.it - Capitale Sociale € 76.000.000,00 i.v.
Registro Imprese di Milano e C.F. n. 08407030587 - R.E.A. n. 1451110 - P.I. n. 11259010152 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M. Industria Commercio e Artigianato del 23.10.1990 - G.U. n. 279 del 29.11.1990
Albo Imprese IVASS n. 1.00092 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Finassimoco S.p.A.

ORIZZONTE DOMANI ASSIMOCO

PROPOSTA DI ASSICURAZIONE SULLA VITA N° X XXX XX XX XXXXXX XXX

AGENZIA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
CODICE 999 **ABI** 99999 **CAB** 99999

TARIFFA Assicurazione Temporanea per il caso di morte a capitale decrescente ed a premio annuo a protezione del credito
CODICE 252

CONTRAENTE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
NATO IL 99/99/9999 **A** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX **C.F./P.IVA** XXXXXXXXXXXXXXX
INDIRIZZO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ASSICURANDO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX **C.F.** XXXXXXXXXXXXXXXX
NATO IL 99/99/9999 **A** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX **SESSO** X **ETÀ** 999
INDIRIZZO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

BENEFICIARI IN CASO DI DECESSO
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DECORRENZA ORE 24.00 99/99/9999 **SCADENZA ORE 24.00** 99/99/9999 **DURATA ANNI** 99 **GIORNI** 999
ULTIMO PREMIO 99/99/9999 **NUMERO RATE DI PREMIO** 99

NUMERO CONTRATTO DI FINANZIAMENTO 999999999999999999999999999
BANCA EROGATRICE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CAPITALE ASSICURATO INIZIALE €999.999.999,99

PREMIO ANNUO DI €999.999.999,99 **PAGABILE IN RATE** XXXXXXXXX **ANTICIPATE**

	RATA NETTA	SOVRAPPREMI	TOTALE	DI CUI CASO MORTE
RATA DI PERFEZIONAMENTO DEL 99/99/9999	€ 99.999.999,99	€99.999.999,99	€ 99.999.999,99	€99.999.999,99
RATE DI PREMIO SUCCESSIVE DAL 99/99/9999 AL 99/99/9999	€ 99.999.999,99	€99.999.999,99	€ 99.999.999,99	€99.999.999,99

COSTI SOSTENUTI DAL CONTRAENTE SUL PREMIO ANNUO € 99.999.999,99 **DI CUI**
1) IMPORTO PERCEPITO DALL'INTERMEDIARIO €999.999,99 **2) SPESE DI EMISSIONE/AMMINISTRAZIONE** €999.999,99

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURANDO

L'Assicurando conferma le dichiarazioni rese circa il suo stato di salute.

L'Assicurando, con la sottoscrizione del presente documento di proposta**, esprime il consenso alla conclusione del contratto ai sensi dell'art. 1919, II comma del Codice Civile e dichiara di avere ricevuto/di aver richiesto di ricevere via mail, l'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (Privacy), e di acconsentire al trattamento dei dati personali di cui alla lettera A e di ___ acconsentire al trattamento dei dati personali di cui alla lettera B e di ___ acconsentire all'acquisizione dei dati personali tramite la procedura informatica di cui alla lettera C.**

L'Assicurando____

FAC-SIMILE

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente, con la sottoscrizione del presente documento di proposta**, dichiara di aver preso piena conoscenza e di approvare specificamente,** ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, **gli articoli delle Condizioni Contrattuali qui di seguito richiamati: Art. 1 Prestazioni Assicurate - Art. 3 Dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato; Art. 4 Rischi coperti e rischi esclusi; Art. 6 Facoltà di revoca della proposta; Art. 7 Diritto di recesso dal contratto; Art. 8 Riscatto e riduzione; Art. 14 Pagamenti della Società; Art. 15 Foro competente.**

Il Contraente_____

Il Contraente, apponendo la firma in calce alla presente, dichiara di conoscere ed accettare le allegate condizioni di polizza, di avere ricevuto/di aver richiesto di ricevere via mail, l'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (Privacy) e di acconsentire al trattamento dei dati personali di cui alla lettera A e di ___ acconsentire al trattamento dei dati personali di cui alla lettera B e di ___ acconsentire all'acquisizione dei dati personali tramite la procedura informatica di cui alla lettera C.

Il Contraente_____

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURANDO E DEL CONTRAENTE

Con riferimento alle ''Dichiarazioni dell'Assicurando'' sul proprio stato di salute, il Contraente e l'Assicurando prendono atto che: le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione. Prima della sottoscrizione del questionario, il soggetto interessato deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate nello stesso. Anche nei casi non espressamente previsti dalla Società, l'Assicurando può chiedere di essere sottoposto a visita medica per certificare l'effettivo stato di salute; il costo è a carico dell'Assicurando.

L'Assicurando libera dal segreto professionale tutti i medici alle cui prestazioni lo stesso sia ricorso o dovesse ricorrere sia prima che dopo la sottoscrizione della presente proposta, nonché gli ospedali, le cliniche, le case di cura, gli enti e istituti in genere, pubblici o privati, che siano in possesso di notizie di carattere sanitario che lo riguardino, ai quali, anche dopo il verificarsi del sinistro, Assimoco Vita S.p.A. decidesse di rivolgersi, espressamente autorizzandoli e invitandoli a rilasciarle ogni informazione, certificazione e documentazione utile alle necessità tecniche, statistiche, assicurative e riassicurative.

Il Contraente e l'Assicurando dichiarano infine, ad ogni effetto di Legge, che tutte le informazioni ed i dati personali contenuti nella presente proposta, nonché nel questionario ''Dichiarazioni dell'Assicurando'', necessarie alla corretta valutazione del rischio da parte di Assimoco Vita S.p.A. sono veritiere ed esatte. Dichiarano inoltre di non aver taciuto, omesso o alterato alcuna circostanza in relazione alle domande e alle dichiarazioni riportate all'interno dei suddetti documenti, assumendo ogni responsabilità in relazione alle stesse. Per quanto precede, il Contraente e l'Assicurando prendono atto che le dichiarazioni inesatte e reticenti relative a circostanze che influiscono sulla valutazione della denuncia del sinistro possono comportare la perdita del diritto all'indennizzo nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli Artt. 1892 e 1893 del Codice Civile.

Il Contraente_____ L'Assicurando_____

FAC SIMILE

CONSEGNA FASCICOLO INFORMATIVO E PROGETTO ESEMPLIFICATIVO PERSONALIZZATO

IL CONTRAENTE DICHIARA DI AVER RICEVUTO, LETTO ATTENTAMENTE, COMPRESO E DI ACCETTARE IN OGNI SUA PARTE IL FASCICOLO INFORMATIVO Mod. XXXXXXXXXXXX, CONTENENTE LA NOTA INFORMATIVA, LE CONDIZIONI CONTRATTUALI, IL GLOSSARIO, IL FAC-SIMILE DELLA PROPOSTA DI POLIZZA E IL FAC-SIMILE DEL SIMPLO DI POLIZZA E PREDISPOSTO AI SENSI DEL REGOLAMENTO ISVAP (ORA IVASS) N. 35 DEL 26 MAGGIO 2010 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.

IL CONTRAENTE DICHIARA ALTRESÌ DI AVER RICEVUTO IL PROGETTO ESEMPLIFICATIVO REDATTO IN FORMA PERSONALIZZA.

Il Contraente_____

VERSAMENTO DEL PREMIO

Il pagamento del premio annuo, può essere effettuato anche in rate semestrali a fronte di una maggiorazione del premio stesso nella misura dell'1,25%. Il versamento del premio può essere effettuato mediante le seguenti modalità:

- addebito automatico sul conto corrente del Contraente previa autorizzazione del titolare del conto corrente stesso, salvo buon fine. Ne consegue che, in caso di modifica o di chiusura di tale conto, al fine di garantire la continuità dei pagamenti successivi, il Contraente è tenuto a comunicare alla Direzione della Società la variazione delle coordinate bancarie almeno sessanta giorni prima della scadenza della rata di premio successiva;
- bonifico bancario con accredito sull'apposito conto corrente intestato alla Società o al competente soggetto abilitato, in qualità di intermediario della stessa;
- assegno bancario o circolare non trasferibile intestato alla Società o al competente soggetto abilitato, in qualità di intermediario della stessa.

FACOLTÀ DI REVOCA DELLA PROPOSTA

La Proposta sottoscritta è revocabile in qualunque momento prima della conclusione del contratto. La revoca si effettua a mezzo di lettera raccomandata, contenente gli elementi identificativi del contratto, indirizzata al seguente recapito: Assimoco Vita S.p.A. - Centro Direzionale "MILANO OLTRE" – Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - 20090 SEGRATE (MI) o tramite posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo: assimocovita@legalmail.it

Per i dettagli si rimanda all'apposito articolo delle Condizioni Contrattuali.

DIRITTO DI RECESSO DAL CONTRATTO

Il Contraente ha diritto di recedere dal contratto entro sessanta giorni dal momento in cui il contratto è concluso, dandone comunicazione alla Direzione della Società con lettera raccomandata, contenente gli elementi identificativi del contratto, indirizzata al seguente recapito: Assimoco Vita S.p.A. - Centro Direzionale "MILANO OLTRE" - Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 – 20090 SEGRATE (MI) o tramite posta elettronica certificata all'indirizzo assimocovita@legalmail.it

Entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione del recesso la Società rimborsa al Contraente il premio da questi corrisposto, diminuito della parte relativa al rischio corso per il periodo durante il quale il contratto ha avuto effetto.

Per i dettagli si rimanda all'apposito articolo delle Condizioni Contrattuali.

Proposta emessa a XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX il 99/99/9999.

Il Contraente_____ L'Intermediario_____

FAC-SIMILE

DOCUMENTO DI POLIZZA

ORIZZONTE DOMANI ASSIMOCO

POLIZZA DI ASSICURAZIONE SULLA VITA N° X XXX XX XX XXXXXX XXX

AGENZIA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
CODICE 999 **ABI** 99999 **CAB** 99999

TARIFFA Assicurazione Temporanea per il caso di morte a capitale decrescente ed a premio annuo a protezione del credito
CODICE 252

CONTRAENTE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
NATO IL 99/99/9999 **CODICE FISCALE/P.IVA** XXXXXXXXXXXXXXXX

ASSICURATO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
NATO IL 99/99/9999 **SESSO** X **ETÀ** 999 **CODICE FISCALE** XXXXXXXXXXXXXXXX

BENEFICIARI IN CASO DI DECESSO
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DECORRENZA ORE 24.00 99/99/9999 **SCADENZA ORE 24.00** 99/99/9999 **DURATA ANNI 99 GIORNI 999**
ULTIMO PREMIO 99/99/9999 **NUMERO RATE DI PREMIO** 99

NUMERO CONTRATTO DI FINANZIAMENTO 9999999999999999999999999999
BANCA EROGATRICE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CAPITALE ASSICURATO INIZIALE €999.999.999,99

PREMIO ANNUO DI €999.999.999,99 **PAGABILE IN RATE** XXXXXXXXXXX **ANTICIPATE**

	RATA NETTA	**SOVRAPPREMI**	**TOTALE**	**DI CUI CASO MORTE**
RATA DI PERFEZIONAMENTO DEL 99/99/9999	€ 99.999.999,99	€99.999.999,99	€ 99.999.999,99	€99.999.999,99
RATE DI PREMIO SUCCESSIVE DAL 99/99/9999 AL 99/99/9999	€ 99.999.999,99	€99.999.999,99	€ 99.999.999,99	€99.999.999,99

COSTI SOSTENUTI DAL CONTRAENTE SUL PREMIO ANNUO € 99.999.999,99 **DI CUI**
1) IMPORTO PERCEPITO DALL'INTERMEDIARIO €999.999,99 **2) SPESE DI EMISSIONE/AMMINISTRAZIONE** €999.999,99

CONDIZIONI OPERANTI	**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

FAC-SIMILE

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURATO

L'Assicurato conferma le dichiarazioni rese circa il suo stato di salute.

L'Assicurato, con la sottoscrizione del presente documento di polizza**, esprime il consenso alla conclusione del contratto ai sensi dell'art. 1919, II comma del Codice Civile e dichiara di avere ricevuto/di aver richiesto di ricevere via mail, l'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (Privacy), e di acconsentire al trattamento dei dati personali di cui alla lettera A e di ___ acconsentire al trattamento dei dati personali di cui alla lettera B e di ___ acconsentire all'acquisizione dei dati personali tramite la procedura informatica di cui alla lettera C.**

L'Assicurato____

Assimoco vita
COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE SULLA VITA

Assimoco Vita S.p.A.
Sede legale e Direzione Generale: Centro Direzionale "Milano Oltre" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - 20090 Segrate (MI) - Telefono 02/269621 - Fax 02/26920886 - www.assimoco.it - PEC: assimocovita@legalmail.it - Capitale Sociale € 76.000.000,00 i.v.
Registro Imprese di Milano e C.F. n. 08407030587 - R.E.A. n. 1451110 - P.I. n. 11259010152 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M. Industria Commercio e Artigianato del 23.10.1990 - G.U. n. 279 del 29.11.1990
Albo Imprese IVASS n. 1.00092 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Finassimoco S.p.A.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente, con la sottoscrizione del presente documento di polizza**, dichiara di aver preso piena conoscenza e di approvare specificamente,** ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, **gli articoli delle Condizioni Contrattuali qui di seguito richiamati: Art. 1 Prestazioni assicurate - Art. 3 Dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato; Art. 4 Rischi coperti e rischi esclusi; Art. 7 Diritto di recesso dal contratto; Art. 8 Riscatto e riduzione; Art. 14 Pagamenti della Società; Art. 15 Foro competente.**

Il Contraente_____

Il Contraente, apponendo la firma in calce alla presente, dichiara di conoscere ed accettare le allegate condizioni di polizza, di avere ricevuto/di aver richiesto di ricevere via mail, l'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (Privacy) e di acconsentire al trattamento dei dati personali di cui alla lettera A e di ___ acconsentire al trattamento dei dati personali di cui alla lettera B e di ___ acconsentire all'acquisizione dei dati personali tramite la procedura informatica di cui alla lettera C.

Il Contraente_____ Assimoco Vita S.p.A.

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURATO E DEL CONTRAENTE

Con riferimento alle ''Dichiarazioni dell'Assicurando'' sul proprio stato di salute, il Contraente e l'Assicurato prendono atto che: le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione. Prima della sottoscrizione del questionario, il soggetto interessato deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate nello stesso. Anche nei casi non espressamente previsti dalla Società, l'Assicurato può chiedere di essere sottoposto a visita medica per certificare l'effettivo stato di salute; il costo è a carico dell'Assicurato.

L'Assicurato libera dal segreto professionale tutti i medici alle cui prestazioni lo stesso sia ricorso o dovesse ricorrere sia prima che dopo la sottoscrizione della presente polizza, nonché gli ospedali, le cliniche, le case di cura, gli enti e istituti in genere, pubblici o privati, che siano in possesso di notizie di carattere sanitario che lo riguardino, ai quali, anche dopo il verificarsi del sinistro, Assimoco Vita S.p.A. decidesse di rivolgersi, espressamente autorizzandoli e invitandoli a rilasciarle ogni informazione, certificazione e documentazione utile alle necessità tecniche, statistiche, assicurative e riassicurative.

Il Contraente e l'Assicurato dichiarano infine, ad ogni effetto di Legge, che tutte le informazioni ed i dati personali contenuti nella presente polizza, nonché nel questionario ''Dichiarazioni dell'Assicurando'', necessarie alla corretta valutazione del rischio da parte di Assimoco Vita S.p.A. sono veritiere ed esatte. Dichiarano inoltre di non aver taciuto, omesso o alterato alcuna circostanza in relazione alle domande e alle dichiarazioni riportate all'interno dei suddetti documenti, assumendo ogni responsabilità in relazione alle stesse. Per quanto precede, il Contraente e l'Assicurato prendono atto che le dichiarazioni inesatte e reticenti relative a circostanze che influiscono sulla valutazione della denuncia del sinistro possono comportare la perdita del diritto all'indennizzo nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli Artt. 1892 e 1893 del Codice Civile.

Il Contraente_____ L'Assicurato_____

FACSIMILE

CONSEGNA FASCICOLO INFORMATIVO E PROGETTO ESEMPLIFICATIVO PERSONALIZZATO

IL CONTRAENTE DICHIARA DI AVER RICEVUTO, LETTO ATTENTAMENTE, COMPRESO E DI ACCETTARE IN OGNI SUA PARTE IL FASCICOLO INFORMATIVO Mod. XXXXXXXXXXXXXXXX, CONTENENTE LA NOTA INFORMATIVA, LE CONDIZIONI CONTRATTUALI, IL GLOSSARIO, IL FAC-SIMILE DELLA PROPOSTA DI POLIZZA E IL FAC-SIMILE DEL SIMPLO DI POLIZZA E PREDISPOSTO AI SENSI DEL REGOLAMENTO ISVAP (ORA IVASS) N. 35 DEL 26 MAGGIO 2010 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI.
IL CONTRAENTE DICHIARA ALTRESÌ DI AVER RICEVUTO IL PROGETTO ESEMPLIFICATIVO REDATTO IN FORMA PERSONALIZZATA.
Il Contraente____

VERSAMENTO DEL PREMIO
Il pagamento del premio annuo, può essere effettuato anche in rate semestrali a fronte di una maggiorazione del premio stesso nella misura dell’1,25%. Il versamento del premio può essere effettuato mediante le seguenti modalità:
- addebito automatico sul conto corrente del Contraente previa autorizzazione del titolare del conto corrente stesso. Ne consegue che, in caso di modifica o di chiusura di tale conto, al fine di garantire la continuità dei pagamenti successivi, il Contraente è tenuto a comunicare alla Direzione della Società la variazione delle coordinate bancarie almeno sessanta giorni prima della scadenza della rata di premio successiva;
- bonifico bancario con accredito sull’apposito conto corrente intestato alla Società o al competente soggetto abilitato, in qualità di intermediario della stessa;
- assegno bancario o circolare non trasferibile intestato alla Società o al competente soggetto abilitato, in qualità di intermediario della stessa.

FAC-SIMILE

DIRITTO DI RECESSO DAL CONTRATTO
Il Contraente ha diritto di recedere dal contratto entro sessanta giorni dal momento in cui il contratto è concluso, dandone comunicazione alla Direzione della Società con lettera raccomandata, contenente gli elementi identificativi del contratto, indirizzata al seguente recapito: Assimoco Vita S.p.A. - Centro Direzionale “MILANO OLTRE” - Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 – 20090 SEGRATE (MI) o tramite posta elettronica certificata all’indirizzo assimocovita@legalmail.it
Entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione del recesso la Società rimborsa al Contraente il premio da questi corrisposto, diminuito della parte relativa al rischio corso per il periodo durante il quale il contratto ha avuto effetto.
Per i dettagli si rimanda all’apposito articolo delle Condizioni Contrattuali.

Polizza emessa a XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX il 99/99/9999.

Il pagamento del premio di perfezionamento XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

L’Intermediario_________________________________

Assimoco Vita S.p.A.
Sede legale e Direzione Generale: Centro Direzionale “Milano Oltre” Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - 20090 Segrate (MI) - Telefono 02/269621 - Fax 02/26920886 - www.assimoco.it - PEC: assimocovita@legalmail.it - Capitale Sociale € 76.000.000,00 i.v.
Registro Imprese di Milano e C.F. n. 08407030587 - R.E.A. n. 1451110 - P.I. n. 11259010152 - Impresa autorizzata all’esercizio delle assicurazioni con D.M. Industria Commercio e Artigianato del 23.10.1990 - G.U. n. 279 del 29.11.1990
Albo Imprese IVASS n. 1.00092 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)
Società soggetta all’attività di direzione e coordinamento di Finassimoco S.p.A.

ORIZZONTE DOMANI ASSIMOCO
Polizza di Assicurazione sulla Vita n° X XXX XX XX XXXXXX XXX

Informazioni ai sensi del Regolamento ISVAP (ora IVASS) n. 5 del 16/10/2006

VALUTAZIONE DI ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO

FAC-SIMILE

Attività lavorativa:

Tipologia Cliente:

Età:

Numero componenti nucleo familiare:

Conoscenza ed esperienza nei prodotti, assicurativo finanziari e non, inclusi in ciascuna classe di rischio:

Classe 1

(polizze vita rivalutabili, polizze di capitalizzazione, TCM individuali, TCM di gruppo, LTC, polizze vita con specifica provvista di attivi)

Classe 2

(polizze index-linked, unit-linked linea Prudente)

Classe 3

(polizze unit-linked linea Equilibrata, Option Trend)

Classe 4

(polizze unit-linked linea Aggressiva)

Propensione al rischio:

Classe di rischio del prodotto:

Peso dell'investimento sul patrimonio:

Capacità di risparmio annuo:

Esigenze assicurative:

Il Contraente_____ L'Intermediario_____

AVVERTENZE

Il Contraente_____ L'Intermediario_____

Polizza emessa a XXXXXXXXXXXXXXXX il XX/XX/XXXX.

FAC-SIMILE

PIANO DI DECRESCENZA DEL CAPITALE ASSICURATO

PROPOSTA N./POLIZZA N._____

CONTRAENTE_____

ASSICURANDO/ASSICURATO_____

TAN UTILIZZATO PER IL CALCOLO DELLA DECRESCENZA DEL CAPITALE: XX%

DURATA DEL PREAMMORTAMENTO: XX MESI

DATA	CAPITALE ASSICURATO	DATA	CAPITALE ASSICURATO	DATA	CAPITALE ASSICURATO	DATA	CAPITALE ASSICURATO
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	
gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa		gg/mm/aaaa	

FAC SIMILE

Terza di copertina bianca per esigenze tipografiche

Assimoco Vita S.p.A.

Sede legale e Direzione Generale: Centro Direzionale "Milano Oltre" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - 20090 Segrate (MI) - Telefono 02/269621 - Fax 02/26920886 - www.assimoco.it - PEC: assimocovita@legalmail.it - Capitale Sociale € 76.000.000,00 i.v.

Registro Imprese di Milano e C.F. n. 08407030587 - R.E.A. n. 1451110 - P.I. n. 11259010152 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M. Industria Commercio e Artigianato del 23.10.1990 - G.U. n. 279 del 29.11.1990

Albo Imprese IVASS n. 1.00092 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Finassimoco S.p.A.

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE SULLA VITA

Mod. V 251-252 FI 09 Ed. 05/18