

Contratto di Assicurazione Temporanea per il caso di Malattia Grave a Capitale ed a Premio Annuo Costante



Il presente Fascicolo Informativo, contenente:

- A. Nota informativa
- B. Condizioni di assicurazione
- C. Glossario
- D. Modulo di proposta

deve essere consegnato al Contraente prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione

Prima della sottoscrizione leggere attentamente la Nota informativa

Pramerica Critical Illness

Pramerica Life S.p.A.

Una Società controllata, coordinata e diretta da Prudential Financial Inc. USA - Socio Unico



Pramerica



Pramerica

FASCICOLO INFORMATIVO

“Pramerica Critical Illness”

CONTRATTO DI ASSICURAZIONE TEMPORANEA PER IL CASO DI MALATTIA GRAVE A CAPITALE ED A PREMIO ANNUO COSTANTE

Il presente Fascicolo Informativo, contenente:

Nota informativa	pag	3
Condizioni di assicurazione	pag	11
Glossario	pag	25
Modulo di proposta	pag	33

deve essere consegnato al Contraente prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione.

Prima della sottoscrizione leggere attentamente la Nota informativa.

Mod. CRILL – 07/11

Pramerica Life S.p.A. a Socio Unico
Capitale Sociale € 10.000.000,00 i.v.
Partita IVA 10478370157
Codice Fiscale e n. di iscrizione
Registro Imprese di Milano: 02653150108

Pramerica Life S.p.A.
Compagnia di Assicurazioni
Agenzia delle Entrate
di Milano 2

Iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione al n. 1.00086
Capogruppo del Gruppo Assicurativo Pramerica,
iscritto all'Albo Gruppi Assicurativi al n. 017.
Una Società controllata, coordinata e diretta
da Prudential Financial, Inc. USA

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 166 del Codice delle Assicurazioni (D.L. 7 Settembre 2005 n. 209), le decadenze, nullità, limitazioni di garanzie o oneri a carico del Contraente o Assicurato, contenute nel presente contratto, sono stampati con formato del carattere **grassetto** e sono da intendersi di particolare rilevanza ed evidenza. La stessa modalità di evidenziazione è stata utilizzata in ossequio a quanto previsto da altre disposizioni di legge o regolamentari in materia di assicurazione sulla vita.

NOTA INFORMATIVA

La Nota Informativa si articola in quattro sezioni:

A	Informazioni sull'impresa di assicurazione	pag	4
B	Informazioni sulle prestazioni assicurative e sulle garanzie offerte	pag	4
C	Informazioni sui costi, sconti e regime fiscale	pag	6
D	Altre informazioni sul contratto	pag	7

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

Il Contraente deve prendere visione delle Condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione della polizza

1. Informazioni generali

L'impresa di assicurazione – denominata nel seguito "Pramerica" – è:

Pramerica Life S.p.A. a Socio Unico

Società controllata, coordinata e diretta da Prudential Financial, Inc. USA

Sede Legale e Direzione Generale: Piazza della Repubblica, 14 – 20124 Milano – Italia

Telefono: 02.72258.1

Sito Internet: www.pramericalife.it

Indirizzo di posta elettronica: pramerica@pramerica.it

Iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione al n. 1.00086

Capogruppo del Gruppo Assicurativo Pramerica, iscritto all'Albo Gruppi Assicurativi al n. 017.

Autorizzazione all'esercizio: D.M. 14.3.1990 G.U. 19.3.1990

2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'impresa

Il patrimonio netto di Pramerica al 31.12.2010, ammonta a 25,73 milioni di euro, di cui il capitale sociale è pari a 10 milioni di euro e le riserve patrimoniali ammontano a 12,20 milioni di euro.

L'indice di solvibilità di Pramerica è pari al 131% che rappresenta il rapporto tra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla Normativa vigente.

Informazioni sulle prestazioni assicurative e sulle garanzie offerte

3. Prestazioni assicurative e garanzie offerte

Il presente contratto è disciplinato dalle Condizioni di assicurazione come di seguito riportate dalla pagina 11 alla pagina 24.

Il contratto "**Pramerica Critical Illness**" ha una durata che varia da un minimo di cinque anni a un massimo di dieci anni.

La durata del contratto e del periodo di pagamento dei premi coincidono.

L'età dell'Assicurato alla decorrenza del contratto deve essere almeno pari a 18 anni e non superiore a 60.

L'età dell'Assicurato alla scadenza non deve essere superiore a 65 anni.

Il contratto prevede la seguente prestazione assicurativa:

- Prestazione in caso di malattia grave

La presente Assicurazione garantisce la liquidazione del capitale assicurato per "malattia grave", indicato in polizza, all'Assicurato qualora lo stesso Assicurato venga colpito, entro la scadenza contrattuale, da una delle malattie gravi, secondo i criteri stabiliti nelle Condizioni di assicurazione e che abbia anche comportato un'invalidità permanente dell'Assicurato superiore al 5%.

Il capitale massimo assicurabile è di 250.000,00 euro.

Nel caso l'Assicurato abbia più polizze, con Pramerica, il capitale complessivo massimo assicurabile per "malattie gravi" è comunque pari a euro 250.000,00.

Si rimanda all'art. 4 e 5 delle Condizioni di assicurazione per gli aspetti di dettaglio.

Limitazione alla prestazione:

Le dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato devono essere esatte e complete.

Decorsi 6 mesi dalla 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 salva la rettifica del capitale in base all'età vera dell'Assicurato, quando quella denunciata risulti errata.**

Inoltre è escluso il pagamento della prestazione in caso di morte dell'Assicurato entro 30 giorni dalla prima diagnosi della "malattia grave".

Si rimanda all'art. 9 delle Condizioni di assicurazione per gli aspetti di dettaglio.

Carenza:

Nel caso in cui i limiti di età e di capitale assicurato, come indicato nella tabella presente in proposta, prevedano la compilazione del Questionario Anamnestico, Pramerica applicherà un periodo di carenza di sei mesi, dalla data di perfezionamento della polizza.

Si rimanda all'art. 10 delle Condizioni di assicurazione per gli aspetti di dettaglio.

Si richiede al Contraente di leggere attentamente le raccomandazioni e le avvertenze contenute in proposta relative alla compilazione del questionario anamnestico.

4. Premi

L'importo del premio viene determinato in funzione dell'età, del sesso dello stato di salute e dell'abitudine al fumo dell'Assicurato, della durata contrattuale e del capitale assicurato.

Il Contraente, per questo tipo di contratto, **deve essere in regola con i pagamenti del premio in quanto non esiste la possibilità di riscatto della polizza né la riduzione della prestazione; in caso di sospensione del pagamento dei premi il Contraente perde quanto versato.**

Il premio annuo lordo può essere frazionato in rate mensili, trimestrali e semestrali, tale **frazionamento comporta dei costi** così come descritti nel punto 6.1.1, mentre il premio annuale effettuato mediante un unico versamento non prevede interessi di frazionamento.

Il Contraente deve corrispondere il premio annuo determinato attraverso le seguenti modalità di pagamento:

- RID Bancario/Postale (***frazionamento: mensile, trimestrale, semestrale, annuale***);
- Bollettino (***solo per pagamento del premio annuale***) pagabile con:
 - bollettino postale;
 - assegno (***non trasferibile***) intestato a Pramerica Life S.p.A.;
 - Bancomat/Carta di Credito;
 - Bonifico Bancario/Postale

Le spese relative al pagamento gravano su chi le effettua.

Si fa inoltre presente che, ai sensi dell'articolo 47 comma 3 del Regolamento ISVAP n. 5 del 16 ottobre 2006, a tutti gli intermediari assicurativi è fatto espresso divieto di ricevere denaro contante a titolo di pagamento di premi relativi a contratti di assicurazione sulla vita.

5. Modalità di calcolo e di assegnazione della partecipazione agli utili

La presente forma assicurativa non è agganciata ad alcuna gestione separata. La prestazione rimane costante fino alla scadenza del contratto.

6. Costi

6.1 Costi gravanti direttamente sul Contraente

6.1.1 Costi gravanti sul premio

I costi sono la parte di premio che viene trattenuta da Pramerica per far fronte alle spese per l'acquisizione e la gestione del contratto.

Il premio annuo può essere frazionato in rate mensili, trimestrali o semestrali; questo comporterà il pagamento tramite RID e dei costi aggiuntivi sul premio in funzione del frazionamento scelto, come di seguito riportati:

Frazionamento premio	Costo
Semestrale	2,0%
Trimestrale	3,0%
Mensile	5,0%

Pramerica preleva un importo fisso per ogni importo pagato, come di seguito dettagliato:

	Descrizione dell'importo fisso	Importo
Primo Premio	Diritti di emissione	€ 20,00
Premi successivi	Diritti di incasso	€ 1,50

Per la tipologia del prodotto, è prevista la visita medica che è a carico del Contraente se il premio è inferiore a:

Frazionamento premio	Premio rata €	Equivalente annuale
Annuale	€ 500,00	
Semestrale	€ 400,00	€ 800,00
Trimestrale	€ 300,00	€ 1.200,00
Mensile	€ 200,00	€ 2.400,00

Il costo della visita medica può variare da un minimo di 85 euro ad un massimo di 300 euro in base al pacchetto sanitario previsto e determinato in base all'età dell'Assicurato e al capitale assicurato.

Inoltre Pramerica preleva un importo del premio (caricamenti) così determinato:

- Caricamento per spese di acquisizione 15% del premio netto;
- Caricamento per spese di incasso 5% del premio netto;
- Caricamento per spese di gestione 3% del premio netto oltre allo 0,3% del capitale.

In ogni caso, il costo effettivamente gravante sul premio è evidenziato in proposta nella parte relativa al dettaglio del premio.

6.1.2 Costi per riscatto

Il contratto non prevede riscatto

La quota parte percepita dai distributori, con riferimento all'intero flusso commissionale, è pari a: 22,78%.

7. Sconti

Il contratto non prevede uno sconto sul premio di tariffa.

8. Regime fiscale applicabile al contratto

Regime fiscale dei premi versati

I premi relativi all'assicurazione "Pramerica Critical Illness", avendo carattere sanitario, sono soggetti ad imposta nella misura del 2,5%.

Detraibilità fiscale dei premi

Sui premi pagati per l'Assicurazione "Pramerica Critical Illness", avendo per oggetto una situazione che comporta un'inabilità permanente superiore al 5%, viene riconosciuta annualmente al Contraente (o al soggetto che sopporta l'onere economico del pagamento del premio) una detrazione d'imposta ai fini IRPEF nella misura del 19% dei premi stessi, fino ad un massimo di 1.291,14 euro.

In particolare, la detrazione spetta:

- al Contraente a condizione che sia il soggetto che ha pagato il premio e che l'Assicurato - se persona diversa - sia fiscalmente a carico del Contraente stesso;
- al soggetto, diverso dal Contraente, che abbia pagato il premio a condizione che il Contraente e l'Assicurato risultino fiscalmente a carico della persona che sopporta il suddetto onere.

Si precisa che quanto sopra descritto si riferisce unicamente al caso in cui il Contraente sia persona fisica.

Ai fini della detrazione d'imposta devono essere considerati, oltre ai premi pagati per le assicurazioni sopra indicate, anche eventuali premi pagati dal Contraente per le assicurazioni sulla vita o per le assicurazioni infortuni stipulate anteriormente al 1 gennaio 2001 (che conservano il diritto alla detrazione d'imposta), fermo restando il sopraindicato limite massimo di 1.291,14 euro.

Regime fiscale delle somme corrisposte

Le somme corrisposte in caso di "malattia grave", sono esenti dall'IRPEF.

D

Altre informazioni sul contratto

9. Modalità di perfezionamento del contratto

Per le modalità di perfezionamento del contratto e la decorrenza della copertura assicurativa si rimanda all'art. 2 delle Condizioni di assicurazione.

10. Risoluzione del contratto per sospensione del pagamento dei premi

Il Contraente ha la facoltà di risolvere il contratto sospendendo il pagamento dei premi; in questo caso il contratto si scioglie **con la perdita della copertura assicurativa e dei premi già versati secondo quanto descritto all'art. 15 delle Condizioni di assicurazione.**

11. Riscatto e Riduzione

Il riscatto e la riduzione non sono previsti per questo contratto.

E' data facoltà al Contraente di richiedere la riattivazione del contratto, per modalità, termini e condizioni economiche consultare l'art. 16 delle Condizioni di assicurazione.

Per ulteriori informazioni il Contraente può rivolgersi al proprio Life Planner o, in alternativa, al Servizio Clienti numero verde 800-833012 o al seguente indirizzo:

Pramerica Life S.p.A.

Piazza della Repubblica, 14 – 20124 Milano

Fax 0272003580

Indirizzo di posta elettronica: servizio.clienti@pramerica.it

12. Revoca della proposta

Il Contraente può revocare la proposta di assicurazione prima del perfezionamento del contratto che avviene nel momento in cui Pramerica rilascia al Contraente la polizza o comunica per iscritto allo stesso il proprio assenso, mediante lettera raccomandata con l'indicazione di tale volontà. Gli obblighi assunti dal Contraente e da Pramerica cessano dal ricevimento della comunicazione stessa da parte di Pramerica.

Qualora il Contraente avesse già eseguito il versamento del premio dovuto, Pramerica, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di revoca, rimborserà il premio pagato al Contraente stesso, con diritto di recuperare i diritti di emissione pari a 20,00 euro, così come indicato al punto 6.1.1. della Nota informativa, le imposte e le spese per gli eventuali accertamenti sanitari eseguiti dall'Assicurato indicate nella proposta di assicurazione, se sostenute da Pramerica.

13. Diritto di recesso

Il Contraente può recedere dal contratto entro 30 giorni dalla data in cui si è perfezionato.

Il Contraente deve richiedere il recesso per iscritto, mediante lettera raccomandata, allegando l'originale di polizza e le eventuali appendici.

Pramerica, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, rimborserà al Contraente il premio da quest'ultimo pagato con diritto di recuperare i diritti di emissione pari a 20,00 euro, così come indicato al punto 6.1.1. della Nota informativa, le imposte e le spese per gli eventuali accertamenti sanitari eseguiti dall'Assicurato indicate nella proposta di assicurazione, se sostenute da Pramerica.

14. Documentazione da consegnare per la liquidazione delle prestazioni e termini di prescrizione

La documentazione che l'Assicurato o il Contraente, o altra persona in loro vece, devono presentare per la liquidazione delle prestazioni è indicata nell'art. 14 delle Condizioni di assicurazione.

Le spese relative all'acquisizione di tale documentazione gravano direttamente sugli aventi diritto.

Pramerica deve effettuare qualsiasi pagamento dovuto entro 30 giorni dal ricevimento della documentazione prevista e/o richiesta.

Il diritto alla liquidazione delle prestazioni derivante dal contratto di assicurazione si prescrive in due anni da quando si è verificato il fatto che abbia determinato l'insorgenza del conseguente diritto (Cod. Civ. art. 2952 comma II). In caso di omessa richiesta da parte degli aventi diritto entro detti termini, la Compagnia, in ottemperanza a quanto disposto dalla legge n. 266 del 23 dicembre 2005 e successive modificazioni ed integrazioni in materia di depositi dormienti, avrà l'obbligo di devolvere l'importo dovuto al Fondo istituito presso il Ministero dell'economia e delle finanze.

15. Legge applicabile al contratto

Al contratto si applica la legge italiana.

Le Parti possono tuttavia pattuire l'applicazione di una diversa legislazione, sulla quale comunque prevalgono le norme imperative di diritto italiano.

16. Lingua in cui è redatto il contratto

Il contratto, ogni documento ad esso allegato e le comunicazioni in corso di contratto sono redatti in lingua italiana.

17. Reclami

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale, segnatamente sotto il profilo della effettività della prestazione e della quantificazione/erogazione delle somme dovute, o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto a:

Pramerica Life S.p.A. Ufficio Gestione Reclami

Piazza della Repubblica, 14 - 20124 Milano

Fax 02.72003580

Indirizzo di posta elettronica: gestione.reclami@pramerica.it

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dell'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrà rivolgersi a:

ISVAP

Servizio Tutela degli Utenti

Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma

Telefono 06.42133000 - Fax 06.42133745/353

corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Compagnia. I reclami indirizzati all'ISVAP devono contenere:

- a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- c) breve descrizione del motivo di lamentela;
- d) copia del reclamo eventualmente presentato all'impresa di assicurazione e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

In relazione alle controversie inerenti la quantificazione delle prestazioni si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi ove esistenti.

Chi intende esercitare in giudizio un'azione relativa ad una controversia in materia di contratti assicurativi è tenuto preliminarmente a esperire il procedimento di mediazione (decreto Legislativo 4 Marzo 2010, n. 28).

18. Informativa in corso di contratto

Pramerica si impegna a comunicare tempestivamente al Contraente le eventuali variazioni delle informazioni, contenute nella Nota informativa, intervenute anche per effetto di modifiche alla normativa successive alla conclusione del contratto. Inoltre, annualmente Pramerica comunicherà per iscritto al Contraente l'importo dei premi effettivamente versati.

19. Comunicazioni del Contraente a Pramerica

Il Contraente non è tenuto a fornire alcuna comunicazione in caso di modifiche di professione dell'Assicurato che aggravino il rischio assunto dalla Società eventualmente intervenute in corso di contratto ai sensi dell'art. 1926 del Codice Civile.

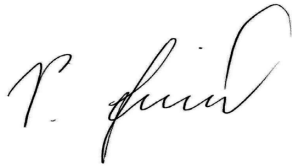
Ogni eventuale comunicazione formale (informazioni, chiarimenti, reclami, ecc.) del Contraente a Pramerica deve essere inoltrata per iscritto e firmata in calce dal Contraente stesso.

20. Conflitto di interessi

Pramerica non rileva situazioni di conflitto di interessi nell'ambito del proprio operato.

Pramerica è responsabile della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenute nella presente Nota informativa.

Il rappresentante legale
Peter Geipel

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'P. Geipel', written in a cursive style.

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

Disciplina del contratto	pag	12
Entrata in vigore dell'Assicurazione	pag	12
Dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato	pag	12
Prestazione assicurata	pag	12
Definizioni di "malattia grave"	pag	12
Durata dell'Assicurazione	pag	13
Condizioni di assicurabilità – Limiti di età	pag	13
Premio	pag	13
Esclusioni	pag	14
Carenza	pag	14
Denuncia del sinistro e obblighi relativi	pag	15
Controversia e Collegio Arbitrale	pag	15
Obblighi antecedenti il riconoscimento del sinistro "malattia grave"	pag	15
Pagamento del capitale	pag	15
Mancato pagamento del premio: risoluzione del contratto	pag	16
Riattivazione	pag	16
Revoca della proposta	pag	16
Diritto di recesso	pag	17
Legge applicabile al contratto	pag	17
Lingua in cui è redatto il contratto	pag	17
Tasse ed imposte	pag	17
Non pignorabilità e non sequestrabilità	pag	17
Foro competente	pag	17
Condizioni fumatori e non- fumatori	pag	17
Allegato privacy	pag	19
Allegato antiriciclaggio	pag	23

Art. 1 – Disciplina del contratto

Le presenti Condizioni di assicurazione regolano il contratto denominato "Pramerica Critical Illness", che è un contratto con cui viene prestata la garanzia per "malattie gravi", come descritte al successivo articolo 5.

Il contratto è disciplinato dalle condizioni che seguono e da quanto indicato nella polizza e nelle eventuali appendici.

Art. 2 – Entrata in vigore dell'Assicurazione

Il contratto, a condizione che sia stata pagata la prima rata di premio, si considera perfezionato quando il Contraente è messo a conoscenza dell'accettazione della proposta da parte di Pramerica, ossia farà fede la data in cui Pramerica rilascia al Contraente la polizza o il Contraente riceve per iscritto comunicazione di assenso da parte di Pramerica.

La data di decorrenza del contratto è indicata in proposta ed in polizza.

A condizione che la proposta di assicurazione sia stata sottoscritta da parte del Contraente e dell'Assicurato e la prima rata di premio sia stata pagata, le garanzie assicurative hanno effetto dalle ore 24 del giorno indicato sulla proposta e sulla polizza quale data di decorrenza.

Se il versamento della prima rata di premio è effettuato dopo tale data il contratto entra in vigore alle ore 24 del giorno di detto pagamento.

Art. 3 – Dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato

Le dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato devono essere esatte e complete.

Decorsi 6 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 salva la rettifica del capitale in base all'età vera dell'Assicurato, quando quella denunciata risulti errata.**

Art. 4 – Prestazione assicurata

La presente Assicurazione garantisce la liquidazione del capitale assicurato per "malattia grave", indicato in polizza, qualora l'Assicurato venga colpito, entro la scadenza contrattuale, da una delle malattie gravi descritte al successivo articolo 5 e che abbia anche comportato un'invalidità permanente dell'Assicurato superiore al 5%.

Con il pagamento del capitale assicurato per "malattia grave", l'Assicurazione si estingue e nulla è più dovuto qualora l'Assicurato venga in seguito colpito da altra "malattia grave".

Il capitale assicurato è costante per l'intera durata dell'Assicurazione; il capitale viene scelto dal Contraente al momento della stipula del contratto di assicurazione.

Se alla data di scadenza dell'Assicurazione l'Assicurato non è stato colpito da una delle malattie gravi, la presente garanzia assicurativa si estingue ed i premi versati restano acquisiti da Pramerica.

Art. 5 – Definizioni di "malattie gravi"

Al fine della presente Assicurazione si intendono esclusivamente le seguenti malattie gravi: infarto miocardico, cancro, ictus cerebro-vascolare e innesto di by-pass aortocoronarico.

a) Infarto miocardico

L'infarto miocardico è la necrosi di una parte del muscolo miocardico risultante da insufficiente apporto sanguigno alla zona interessata (coronaropatia). La diagnosi deve essere corredata da cartella clinica con relativi esami cardiologici (elettrocardiogramma ed enzimi/markers cardiaci aumentati). Inoltre, devono essere soddisfatti i seguenti tre criteri al fine di formulare la diagnosi di nuovo infarto miocardico acuto:

- 1) sintomatologia clinicamente costante con la diagnosi di infarto acuto del miocardio;
- 2) nuove alterazioni elettrocardiografiche di ischemia non riconducibili ad eventi avvenuti precedentemente alla data di decorrenza del contratto;
- 3) tipica elevazione degli enzimi/markers biochimici cardiaci.

b) Cancro

Il cancro è un tumore maligno caratterizzato dalla crescita incontrollata e dalla diffusione di cellule maligne, con l'invasione e la distruzione del tessuto normale, che eventualmente possono diffondersi ad altri organi (metastasi). Il termine "cancro" include anche la leucemia, il linfoma e la malattia di Hodgkin. E' necessario che il cliente fornisca a Pramerica un referto con la diagnosi di cancro unitamente a un'istologia attestante la malignità del tumore. Nel caso in cui non ci fosse alcun referto della suddetta patologia, è necessario il certificato medico di un oncologo che ne confermi la malignità. Tale documentazione verrà comunque valutata anche dal medico fiduciario di Pramerica.

c) Ictus cerebro-vascolare

L'ictus è definito come evento improvviso cerebrovascolare che provochi la morte irreversibile del tessuto del cervello a causa di una emorragia cerebrale, embolia cerebrale, trombosi cerebrale o emorragia subaracnoidea. E' necessario che la diagnosi sia confermata da un neurologo tramite esame clinico, dopo che siano trascorsi almeno tre mesi dalla data dell'insorgenza dell'evento, che attesti una compromissione significativa e permanente della funzione neurologica e dal quale si devono riscontrare chiari ed evidenti deficit neurologici sia di tipo motorio che sensoriale. La diagnosi deve essere anche corredata da una RMN (risonanza magnetica nucleare) o da una TAC (tomografia assiale computerizzata) o da un esame del liquido cerebrospinale, tali da confermare l'ictus recente.

d) Innesto di by-pass aortocoronarico

Il by-pass è un intervento chirurgico a cuore aperto, previa toracotomia e sternotomia, mirato a correggere il restringimento o l'occlusione di una o più arterie coronariche tramite l'innesto di by-pass. E' necessario che venga fornita un'angiografia, precedente l'intervento, che attesti un'occlusione di almeno il 50% dell'arteria coronarica ed è necessario che l'innesto sia ritenuto indispensabile da parte di un cardiologo.

Art. 6 – Durata dell'Assicurazione

La durata contrattuale massima prevista per la presente Assicurazione è di dieci anni, mentre la durata minima del contratto è di cinque anni.

Art. 7 – Condizioni di assicurabilità – Limiti di età

L'età minima dell'assicurato è 18 anni, mentre l'età massima è 60 anni.
L'età massima dell'Assicurato alla scadenza è pari a 65 anni.

Art. 8 – Premio

Il premio della presente Assicurazione, costante per tutta la durata della stessa, è determinato in base alla durata e al capitale assicurato dell'Assicurazione, al sesso, all'età e all'abitudine al fumo dell'Assicurato. Il Contraente pagherà, per il periodo della durata dell'Assicurazione, la relativa annualità di premio annuo anticipato convenuto alla stipula del contratto.

Si precisa che l'importo del premio totale annuo indicato in proposta di assicurazione è al netto di eventuali ulteriori sovrappremi calcolati da Pramerica nel corso della fase istruttoria, a seguito della valutazione delle dichiarazioni e delle eventuali analisi sanitarie fatte dall'Assicurato. In tal caso, l'importo complessivo del premio totale annuo relativo all'ammontare del capitale assicurato così risultante, sarà comunicato al Contraente da Pramerica.

Qualora il Contraente non dovesse corrispondere la differenza tra il nuovo premio e il premio indicato in proposta, la proposta sarà revocata.

Il Contraente può richiedere, al proprio Life Planner o al Servizio Clienti, chiarimenti in merito agli elementi che concorrono a determinare il premio.

Il premio deve essere pagato alla scadenza pattuita tramite addebito su conto corrente bancario o postale oppure tramite bollettino postale; è ammessa una dilazione di 30 giorni, senza oneri ed interessi, durante i quali la copertura assicurativa rimane in vigore.

Il Contraente non può opporre, a giustificazione del mancato pagamento del premio, il mancato invio di avvisi di scadenza o l'esazione dei premi precedentemente avvenuta al suo domicilio.

Le spese relative al pagamento gravano direttamente su chi le effettua.

Art. 9 – Esclusioni

Per quanto riguarda i rischi esclusi dalla "malattia grave", si applicano le esclusioni previste dall'art. 3 delle presenti Condizioni.

Sono inoltre escluse:

- a) in caso di infarto miocardico tutte le diagnosi che non rientrano nella definizione dell'art. 5 di cui sopra come ad esempio lo scompenso cardiaco, l'angina, la miocardite, l'infarto miocardico conseguente ad un qualsiasi intervento sulle arterie coronariche (angioplastica coronaria o by-pass coronarico);
- b) in caso di cancro tutte le diagnosi che non rientrano nella definizione dell'art. 5 di cui sopra devono ritenersi escluse, come ad esempio tutti i tumori che sono istologicamente descritti come benigni, precancerosi o non-invasivi, qualsiasi lesione descritta come carcinoma in-situ, i cancri localizzati della prostata (istologicamente descritti dalla classificazione TNM Sesta Edizione del 2002 come stadio inferiore a T2N0M0 o allo stadio equivalente di un altro sistema di valutazione riconosciuto), qualsiasi forma di cancro in presenza del virus di immunodeficienza HIV, tutti i tumori della pelle ad esclusione del melanoma, melanomi sottili che all'esame istologico presentino un livello di Clark inferiore al III o inferiore a 1.0 mm secondo Breslow, tumori alla tiroide in stadio precoce che misurino meno di 1 cm di diametro e istologicamente descritti come T1 dalla AJCC Sesta Edizione della classificazione TNM in assenza di metastasi, leucemia linfocitica cronica (LLC) inferiore allo stadio RAI 3;
- c) in caso di ictus cerebro-vascolare tutte le diagnosi che non rientrano nella definizione dell'art. 5 di cui sopra devono ritenersi escluse, come ad esempio l'attacco ischemico transitorio (TIA) e le emorragie subaracnoidee traumatiche (ESA);
- d) in caso di innesto di by-pass aortocoronarico tutti i trattamenti che non rientrano nella definizione dell'art. 5 di cui sopra devono ritenersi esclusi, come ad esempio l'angioplastica a palloncino (PTCA), il cateterismo del cuore, la risoluzione chirurgica tramite laser e tutti gli altri metodi tecnici di base intra-arteriose cateterali.

Inoltre è escluso il pagamento della prestazione nei seguenti casi:

- per tutti i sinistri di "malattia grave" derivanti da eventi post-traumatici;
- "malattia grave" insorta in precedenza della stipula del contratto;
- morte dell'Assicurato entro 30 giorni dalla prima diagnosi della "malattia grave".

Art. 10 – Carenza

Nel caso in cui i limiti di età e di capitale assicurato, come indicato nella tabella presente in proposta, prevedano la compilazione del Questionario Anamnestico, Pramerica applicherà un periodo di carenza di sei mesi, dalla data di perfezionamento della polizza.

Tale periodo di carenza è sempre previsto nel caso di "malattia grave" cancro così come definita nel precedente art. 5.

In caso di insorgenza di una delle "malattia grave" durante il periodo di carenza, Pramerica corrisponderà, sempreché il Contraente sia in regola con il pagamento dei premi, una somma pari all'ammontare dei premi versati per la presente Assicurazione, al netto delle imposte. Gli effetti della presente Assicurazione decadono automaticamente a seguito di tale rimborso.

Art. 11 – Denuncia del sinistro e obblighi relativi

Verificatasi la "malattia grave", a condizione che l'Assicurato sia in vita nei 30 giorni successivi all'evento, il Contraente, l'Assicurato o altra persona in loro vece, deve farne denuncia a Pramerica entro 180 giorni dalla data in cui sia stata diagnosticata la "malattia grave" mediante lettera raccomandata con ricevuta di ritorno. Trascorso questo termine Pramerica si riserva il diritto di non liquidare il capitale assicurato in caso di malattia grave.

Alla denuncia di sinistro, compilata sull'apposito modulo firmato dal medico curante, deve essere allegata la dichiarazione del medico specialista attestante lo stato di salute dell'Assicurato, la documentazione sanitaria relativa all'evento e il certificato di nascita dell'Assicurato.

A richiesta di Pramerica, il Contraente, l'Assicurato o altra persona in loro vece, sotto pena di decadenza di ogni diritto derivante dalla presente Assicurazione, ha l'obbligo di:

- rendere in modo veritiero, completo ed esatto ogni dichiarazione richiesta da Pramerica per l'accertamento dello stato di "malattia grave";
- fornire ogni ulteriore documentazione che Pramerica ritenesse opportuno richiedere;
- consentire a Pramerica di accertare con medici di sua fiducia lo stato di malattia dell'Assicurato.

Pramerica comunica, entro il termine massimo di 30 giorni dal ricevimento della documentazione prevista dal presente articolo se intende riconoscere o meno il sinistro "malattia grave".

Art. 12 – Controversia e Collegio Arbitrale

Qualora il sinistro "malattia grave" non venga riconosciuto da Pramerica, purché la polizza sia regolarmente in vigore, il Contraente, l'Assicurato o altra persona in loro vece, ha la facoltà di chiedere, con lettera raccomandata con ricevuta di ritorno indirizzata alla Direzione di Pramerica, entro 30 giorni dalla comunicazione del rifiuto da parte di Pramerica, la constatazione del sinistro "malattia grave" a mezzo di un Collegio Arbitrale composto da tre medici i quali giudicheranno in merito in modo inappellabile e senza formalità di procedura.

Dei tre medici uno è nominato da Pramerica, uno dal Contraente ed il terzo è scelto dai primi due così nominati.

In caso di disaccordo, la nomina del terzo medico verrà demandata al Presidente del Tribunale del luogo di residenza o domicilio del Contraente.

Ogni parte sopporta le spese del proprio medico e la metà di quelle del terzo.

Art. 13 – Obblighi antecedenti il riconoscimento del sinistro "malattia grave"

Finché il sinistro "malattia grave" non sia stato definitivamente accertato, il Contraente è tenuto a proseguire il pagamento dei premi della presente Assicurazione per tutta la durata prevista.

Accertato il sinistro "malattia grave", verrà restituito l'importo dei relativi premi pagati e scaduti posteriormente alla data di denuncia del sinistro e nessun premio successivo sarà dovuto ai sensi della presente Assicurazione.

Art. 14 – Pagamento del capitale

Qualora Pramerica riconosca il diritto all'indennizzo della "malattia grave", così come definita al precedente articolo 5, verrà liquidato all'Assicurato quanto dovuto, ai termini della presente Assicurazione come specificato di seguito:

- nei casi di ictus la liquidazione del sinistro può essere fatta solo dopo almeno tre mesi dalla data di insorgenza dell'evento;

- in tutti gli altri casi entro un termine massimo di 30 giorni dalla data di ricevimento della documentazione richiesta comprese le eventuali integrazioni che si dovessero ritenere necessarie.

Pramerica richiede, al fine di verificare l'effettiva esistenza dell'obbligo di pagamento delle prestazioni e di individuarne gli aventi diritto, **la consegna preventiva** (unitamente alla richiesta scritta di liquidazione) **dei seguenti documenti:**

- denuncia di sinistro, compilata sull'apposito modulo firmato dal medico curante;
- la dichiarazione del medico specialista attestante lo stato di salute dell'Assicurato;
- la documentazione sanitaria relativa all'evento e il certificato di nascita dell'Assicurato;
- certificato di esistenza in vita dell'Assicurato;
- copia di un documento di identità valido dell'Assicurato;
- originale di polizza.

Inoltre, nel caso gli eredi dell'Assicurato, beneficiari del pagamento delle prestazioni risultino minorenni o incapaci, Pramerica richiede la consegna preventiva del decreto del Giudice Tutelare in originale o in copia autenticata contenente l'autorizzazione, in capo al legale rappresentante dei minorenni o incapaci, a riscuotere la somma dovuta, con esonero della Società da ogni responsabilità in ordine al pagamento, nonché all'eventuale reimpiego della somma stessa.

Ulteriore documentazione di carattere sanitario, amministrativo o giudiziario verrà richiesta, solamente in relazione ad ipotesi specifiche, in considerazione di particolari esigenze istruttorie.

Resta inteso che le spese relative all'acquisizione dei suddetti documenti gravano direttamente sugli aventi diritto.

Art. 15 – Mancato pagamento del premio: risoluzione del contratto

Il pagamento del premio deve essere effettuato entro 30 giorni dalla data di scadenza pattuita. Trascorso tale termine la garanzia assicurativa non è più operativa, senza diritto al capitale ridotto o al valore di riscatto. **In tal caso i premi versati restano definitivamente acquisiti dalla Società ed il contratto si considera risolto di diritto.**

Art. 16 – Riattivazione

Entro sei mesi dalla data di scadenza della rata di premio non pagata, il Contraente può chiedere mediante comunicazione scritta di riattivare il contratto risolto.

Pramerica può chiedere all'Assicurato degli accertamenti sanitari e decidere, in base al loro esito, se riattivare la polizza. In caso di riattivazione Pramerica opererà un periodo di carenza di sei mesi dalla data di pagamento della riattivazione.

La riattivazione viene concessa dietro il pagamento di tutti i premi arretrati aumentati degli interessi legali calcolati in base al periodo intercorso tra la relativa data di scadenza e quella di riattivazione.

Al termine del periodo utile per la riattivazione i premi versati restano acquisiti da Pramerica.

Art. 17 – Revoca della proposta

Il Contraente può revocare la proposta di assicurazione prima del perfezionamento del contratto che avviene nel momento in cui Pramerica rilascia al Contraente la polizza o comunica per iscritto allo stesso il proprio assenso, mediante lettera raccomandata con l'indicazione di tale volontà. Gli obblighi assunti dal Contraente e da Pramerica cessano dal ricevimento della comunicazione stessa da parte di Pramerica.

Qualora il Contraente avesse già eseguito il versamento del premio dovuto, Pramerica, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di revoca, rimborserà il premio pagato al Contraente stesso, con diritto di recuperare i diritti di emissione pari a 20,00 euro, le imposte e le spese per gli eventuali accertamenti sanitari eseguiti dall'Assicurato e indicate nella proposta di assicurazione, se sostenute da Pramerica.

Art. 18 – Diritto di recesso

Il Contraente può recedere dal contratto entro 30 giorni dalla data in cui si è perfezionato.

Il Contraente deve richiedere il recesso per iscritto, mediante lettera raccomandata, allegando l'originale di polizza e le eventuali appendici.

Pramerica, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, rimborserà al Contraente il premio da quest'ultimo pagato con diritto di recuperare i diritti di emissione pari a 20,00 euro, le imposte e le spese per gli eventuali accertamenti sanitari eseguiti dall'Assicurato indicate nella proposta di assicurazione, se sostenute da Pramerica.

Art 19 – Legge applicabile al contratto

Al contratto si applica la legge italiana.

Le Parti possono tuttavia pattuire l'applicazione di una diversa legislazione, sulla quale comunque prevalgono le norme imperative di diritto italiano.

Art. 20 – Lingua in cui è redatto il contratto

Il contratto ed ogni documento ad esso allegato sono redatti in lingua italiana.

Art. 21 – Tasse ed imposte

Tasse e imposte relative al contratto sono a carico del Contraente, dei Beneficiari o degli aventi diritto.

Art. 22 – Non pignorabilità e non sequestrabilità

Ai sensi dell'art 1923 del Codice Civile le somme dovute dalla Compagnia non sono pignorabili né sequestrabili. Sono salve, rispetto ai premi pagati, le disposizioni relative alla revocazione degli atti compiuti in pregiudizio dei creditori e quelle relative alla collocazione, all'imputazione e alla riduzione delle donazioni (art. 1923 comma 2 del Codice Civile).

Art. 23 – Foro competente

Foro competente, a scelta della parte attrice, è quello del luogo di residenza o di domicilio del Contraente.

CONDIZIONI FUMATORI E NON-FUMATORI

Art. 1 – Definizione delle classi di rischio

Ai fini dell'applicazione delle presenti Condizioni vengono definite le seguenti classi di rischio:

- Smoker - Fumatore
- Non-Smoker - Non-Fumatore

Ai sensi delle presenti condizioni si intende per "Non-Fumatore" l'Assicurato che abbia dichiarato in proposta di non aver fumato (sigarette, sigari, pipa o altro) nei 12 mesi antecedenti la data di sottoscrizione della proposta di assicurazione.

Art. 2 – Determinazione del premio

Definita l'appartenenza dell'Assicurato ad una classe tra quelle indicate, ai sensi del precedente articolo, attestata mediante apposita dicitura in polizza, Pramerica determina il premio dovuto dal Contraente.

Art. 3 – Inesatta dichiarazione dello stato di Non-Fumatore dell'Assicurato

In caso di dichiarazione inesatta o reticente circa lo stato di Non-Fumatore dell'Assicurato, Pramerica, a parziale deroga dell'articolo 3 delle Condizioni di assicurazione, applicherà l'articolo 1893 del Codice Civile procedendo, al verificarsi della morte dell'Assicurato, ad una riduzione del capitale assicurato in proporzione alla differenza fra il premio pattuito ed il premio che sarebbe stato applicato qualora non fosse stato dichiarato lo stato di Non-Fumatore dell'Assicurato.

Art. 4 – Modifica della classe di appartenenza dell'Assicurato

Qualora nel corso della durata contrattuale l'Assicurato modifichi le proprie abitudini al fumo, il Contraente può fornire a Pramerica la dichiarazione sottoscritta dall'Assicurato attestante da quanto tempo ha smesso di fumare (sigarette, sigari, pipa o altro).

Definita la nuova classe di appartenenza, Pramerica determinerà il nuovo premio dovuto a partire dalla ricorrenza annua del contratto successiva al riconoscimento dello stato di Non-Fumatore dell'Assicurato purché siano trascorsi almeno due anni dalla data di decorrenza del contratto.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SULLE TECNICHE DI COMUNICAZIONE A DISTANZA

Gentile Cliente,
ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, per rispettare la normativa in materia di protezione dei dati personali, La informiamo sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti.

Pramerica Life S.p.A, in seguito indicata come Pramerica, deve acquisire (o già detiene) alcuni dati che La riguardano.

A. Utilizzo dei dati personali per scopi assicurativi.

La informiamo che i Suoi dati saranno raccolti da Pramerica presso di Lei o altri soggetti (cioè soggetti che effettuano operazioni che la riguardano o che, per soddisfare una Sua richiesta forniscono informazioni commerciali, finanziarie, professionali, ecc.) per lo svolgimento delle attività assicurative da Lei richieste ed in particolare per consentire a Pramerica:

- a) di valutare la formula contrattuale che si dimostri più adeguata in rapporto alle Sue esigenze assicurative e previdenziali e la Sua propensione al rischio;
- b) di predisporre una proposta di prodotti e servizi per la copertura delle Sue esigenze assicurative e previdenziali;
- c) di predisporre e stipulare le polizze assicurative;
- d) di raccogliere i premi;
- e) di pagare le prestazioni;
- f) di stipulare accordi di coassicurazione e riassicurazione con riguardo alla Sua polizza;
- g) di prevenire frodi e di svolgere le relative azioni legali;
- h) di gestire il contenzioso sia in via giudiziale che stragiudiziale;
- i) di ottemperare agli obblighi di legge che sono imposti dalla normativa nazionale e comunitaria, in particolare in materia di antiriciclaggio (verifica della clientela, registrazione, segnalazione);
- j) di adempiere agli obblighi previsti dal contratto;
- k) di svolgere analisi sui nuovi mercati assicurativi;
- l) di eseguire la gestione e il controllo interno;
- m) di effettuare attività statistico-tarifarie.

I Suoi dati personali sono utilizzati da Pramerica e da terzi a cui essi verranno comunicati, ai fini sopra elencati, anche mediante l'uso di fax, del telefono anche cellulare, della posta elettronica o di altre tecniche di comunicazione a distanza.

Le chiediamo quindi, di esprimere il consenso per il trattamento dei Suoi dati strettamente necessari per la fornitura di servizi e prodotti assicurativi da Lei richiesti, ivi inclusi i dati necessari per valutare l'adeguatezza dei prodotti e servizi al suo profilo.

Per i servizi e prodotti assicurativi abbiamo necessità di trattare anche alcuni Suoi dati sensibili relativi al Suo stato di salute (anche presso le strutture sanitarie) ed eventualmente giudiziari strettamente strumentali all'erogazione degli stessi, come nel caso di perizie mediche per la sottoscrizione di polizze vita o per la liquidazione dei sinistri.

Il trattamento dei dati sensibili avverrà dietro Suo espresso consenso ma il loro rilascio è comunque necessario per lo svolgimento delle finalità assicurative. In ogni caso il trattamento dei Suoi dati sensibili si conformerà alle modalità indicate dal Garante per la protezione dei dati personali nelle autorizzazioni generali di volta in volta rilasciate.

Il consenso che Le chiediamo, ai sensi dell'art. 26 del d.lgs. 196/2003, pertanto riguarda anche tali dati per queste specifiche finalità.

Per tali finalità i Suoi dati, anche sensibili, potrebbero essere comunicati ai seguenti soggetti terzi che operano come autonomi titolari quali: soggetti inerenti al rapporto che la riguarda (ad esempio contraenti e assicurati); altri assicuratori; coassicuratori; broker assicurativi; riassicuratori; banche; SIM; SGR, organismi associativi (ANIA) e consortili propri del settore assicurativo; ISVAP; Ministero dell'industria, del commercio e dell'artigianato; COVIP; Ministero del Lavoro e della Previdenza sociale; Banca d'Italia; Registro reclami ISVAP ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria; società di revisione e di consulenza; società di informazioni commerciali; società di recupero crediti. Sempre per le finalità assicurative i Suoi dati, anche sensibili, potranno inoltre essere trasferiti all'estero, in paesi esterni all'Unione Europea ed essere comunicati a terzi, comunque, operanti nel settore assicurativo, quali riassicuratori e broker assicurativi.

Il Suo consenso riguarda, pertanto, anche l'attività svolta dai suddetti soggetti il cui elenco, costantemente aggiornato, è disponibile gratuitamente chiedendolo a Pramerica – Piazza della Repubblica, 14 - 20124 Milano o all'indirizzo e-mail: responsabile.privacyclienti@pramerica.it

Senza i Suoi dati, non potremmo fornirLe i servizi e i prodotti in tutto o in parte.

Alcuni dati poi, devono essere comunicati da Lei o da terzi per obbligo di legge, come previsto ad esempio dalla disciplina antiriciclaggio.

Modalità d'uso dei dati.

I Suoi dati personali sono utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per fornirLe i servizi, i prodotti e le informazioni da Lei richieste anche mediante l'uso del fax, del telefono anche cellulare, della posta elettronica o di altre tecniche di comunicazione a distanza, nonché di coupons, schede e questionari. Utilizziamo le medesime modalità anche quando comunichiamo per tali fini alcuni di questi dati ad altre aziende del nostro stesso settore, in Italia e all'estero e ad altre aziende del nostro stesso Gruppo (Prudential Financial Inc.), in Italia e all'estero.

Per taluni servizi utilizziamo soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica od organizzativa; alcuni di questi soggetti sono operanti anche all'estero.

Questi soggetti sono nostri diretti collaboratori e svolgono la funzione del "responsabile" o dell'"incaricato" del nostro trattamento dei dati, oppure operano in totale autonomia come distinti "titolari" del trattamento.

Si tratta, in modo particolare, di soggetti facenti parte di Pramerica o della catena distributiva quali agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione, consulenti tecnici e altri soggetti che svolgono attività ausiliarie per conto della Società quali legali, periti e medici, società di servizi per il quietanzamento, società di servizi cui sono affidate la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; cliniche convenzionate, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi postali indicate nel plico postale; società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari, società di servizi per il controllo delle frodi, società di recupero crediti.

In considerazione della suddetta complessità dell'organizzazione e della stretta interrelazione fra le varie funzioni aziendali, Le precisiamo infine che quali responsabili o incaricati del trattamento possono venire a conoscenza dei dati tutti i nostri dipendenti e/o collaboratori di volta in volta interessati o coinvolti nell'ambito delle rispettive mansioni in conformità alle istruzioni ricevute.

L'elenco di tutti i soggetti suddetti è costantemente aggiornato e può conoscerlo agevolmente e gratuitamente chiedendolo a Pramerica – Piazza della Repubblica, 14 - 20124 Milano o all'indirizzo e-mail: responsabile.privacyclienti@pramerica.it 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.

Il consenso che Le chiediamo, pertanto, riguarda anche la trasmissione a queste categorie ed il trattamento dei dati da parte loro ed è necessario per il perseguimento delle finalità di fornitura del prodotto o servizio assicurativo richiesto e per la redistribuzione del rischio.

La informiamo inoltre che i Suoi dati personali non verranno diffusi.

Pramerica Le ricorda che, ai sensi dell'articolo 7 del d.lgs. 196/2003, Lei avrà il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali, di conoscere come essi vengono utilizzati, di ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi al trattamento per motivi legittimi; di opporsi al trattamento a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale. Potrà esercitare i sopra menzionati diritti tramite richiesta al Responsabile del trattamento, il Direttore dell'Area Client & Field Service pro tempore, contattabile presso Pramerica – Piazza della Repubblica, 14 - 20124 Milano, o all'indirizzo e-mail: responsabile.privacyclienti@pramerica.it.

Titolari del trattamento è Pramerica Life S.p.A., Piazza della Repubblica, 14 - 20124 Milano.

Sulla base di quanto sopra, apponendo la Sua firma nell'apposita sezione A. del modulo "Consenso Trattamento Dati Personali" allegato alla Proposta di Assicurazione, Lei può esprimere il Suo consenso al trattamento dei dati per scopi assicurativi.

B . Utilizzo dei dati personali per ricerche di mercato e/o scopi promozionali.

I Suoi dati potranno anche essere trattati, dietro Suo espresso consenso, ai sensi degli art. 23 e 130 del d.lgs. 196/2003 per le seguenti finalità:

- n) per attività di marketing tramite invio di materiale promozionale presso la Sua abitazione, il Suo indirizzo di posta elettronica, il suo numero di telefono o di fax o ancora tramite contatti telefonici che mirino a rilevare quali sono i Suoi veri bisogni, opinioni ed esigenze, nonché la qualità dei servizi ed il Suo grado di soddisfazione (finalità di marketing);
- o) per renderLa partecipe di attività di marketing "personalizzato" a seconda dei Suoi gusti e delle Sue abitudini, tramite l'elaborazione delle Sue scelte di mercato e conseguente invio di materiale promozionale personalizzato nelle medesime modalità indicate al precedente punto (n) (finalità di profilazione).

Il Suo consenso al trattamento per tali finalità è facoltativo ed il Suo rifiuto avrà quale unica conseguenza quella di non poter essere destinatario delle attività di marketing e profilazione.

I Suoi dati personali saranno utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per effettuare le attività suddette, anche mediante l'uso di coupons, schede e questionari, fax, telefono anche cellulare, sms, posta elettronica o altre tecniche di comunicazione a distanza.

Le attività di comunicazione e marketing sopra descritte potranno essere realizzate da Pramerica, dai suoi collaboratori e dai suoi agenti, subagenti, produttori, mediatori, anche avvalendosi di Società esterne specializzate, nonché di società di servizi informatici, telematici, di archiviazione e postali cui vengono affidati compiti di natura tecnica od organizzativa.

Questi soggetti svolgono la funzione del "responsabile" o dell' "incaricato" del nostro trattamento dei dati oppure operano come distinti "titolari" del trattamento. Le precisiamo inoltre che quali "responsabili" o "incaricati" del trattamento possono venire a conoscenza dei dati i nostri dipendenti e/o collaboratori di volta in volta interessati nell'ambito delle rispettive mansioni.

Inoltre, nel caso in cui decida di acconsentire al trattamento per finalità di marketing, i Suoi dati potranno essere comunicati a società terze fornitrici di Pramerica che potranno inviarLe materiale promozionale relativo ai propri prodotti e servizi, nelle medesime modalità indicate per le finalità di marketing di Pramerica.

L'elenco dei terzi ai quali i dati possono essere comunicati è, comunque, costantemente aggiornato e può conoscerlo inviando una comunicazione a Pramerica – Piazza della Repubblica, 14 - 20124

Milano o all'indirizzo e-mail responsabile.privacyclienti@pramerica.it

Il consenso che Le chiediamo riguarda pertanto anche l'attività di tali soggetti.

I Suoi dati personali non saranno diffusi né trasferiti all'estero.

Titolari del trattamento è Pramerica Life S.p.A., Piazza della Repubblica, 14 - 20124 Milano.

Sulla base di quanto sopra, apponendo la Sua firma nell'apposita sezione B del modulo "Consenso Trattamento Dati Personali" allegato alla Proposta di Assicurazione, Lei può esprimere il Suo consenso al trattamento dei dati per ricerche di mercato e/o scopi promozionali.

ALLEGATO ANTIRICICLAGGIO

Informativa sugli obblighi Antiriciclaggio (di cui al D. Lgs. n° 231 del 21 Novembre 2007)

Il D.lgs n. 231 del 21 Novembre 2007 dispone a carico del Cliente l'obbligo di fornire, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie ed aggiornate per consentire ai soggetti destinatari del citato decreto di adempiere agli obblighi di adeguata verifica della clientela. Ai fini dell'identificazione del titolare effettivo, i Clienti forniscono, sotto la propria responsabilità tutte le informazioni necessarie ed aggiornate delle quali siano a conoscenza.

Si ricorda che il D.lgs n. 231/2007 prevede gravi sanzioni per il caso di omesse o false dichiarazioni.

Sanzioni penali

Art. 55, co. 1, 2 e 3 del D. lgs. 231/2007

1. Salvo che il fatto costituisca più grave reato, chiunque contravviene alle disposizioni contenute nel Titolo II, Capo I, concernenti l'obbligo di identificazione, è punito con la multa da 2.600 a 13.000 euro.
2. Salvo che il fatto costituisca più grave reato, l'esecutore dell'operazione che omette di indicare le generalità del soggetto per conto del quale eventualmente esegue l'operazione o le indica false è punito con la reclusione da sei mesi a un anno e con la multa da 500 a 5.000 euro.
3. Salvo che il fatto costituisca più grave reato, l'esecutore dell'operazione che non fornisce informazioni sullo scopo e sulla natura prevista dal rapporto continuativo o dalla prestazione professionale o le fornisce false è punito con l'arresto da sei mesi a tre anni e con l'ammenda da 5.000 a 50.000 euro.

Titolare effettivo

Art. 2 Allegato Tecnico al D. lgs. 231/2007

(Rif. art. 1, co. 2, lett. u D. lgs 231/2007)

1. Per titolare effettivo s'intende:
 - a. in caso di **società**:
 1. la persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllino un'entità giuridica, attraverso il possesso o il controllo diretto o indiretto di una percentuale sufficiente delle partecipazioni al capitale sociale o dei diritti di voto in seno a tale entità giuridica, anche tramite azioni al portatore, purché non si tratti di una società ammessa alla quotazione su un mercato regolamentato e sottoposta a obblighi di comunicazione conformi alla normativa comunitaria o a standard internazionali equivalenti; tale criterio si ritiene soddisfatto ove la percentuale corrisponda al 25 per cento più uno di partecipazione al capitale sociale;
 2. la persona fisica o le persone fisiche che esercitano in altro modo il controllo sulla direzione di un'entità giuridica;
 - b. in caso di **entità giuridiche quali le fondazioni e di istituti giuridici quali i trust**, che amministrano e distribuiscono fondi:
 1. se i futuri beneficiari sono già stati determinati, la persona fisica o le persone fisiche beneficiarie del 25 per cento o più del patrimonio di un'entità giuridica;
 2. se le persone che beneficiano dell'entità giuridica non sono ancora state determinate, la categoria di persone nel cui interesse principale è istituita o agisce l'entità giuridica;

3. la persona fisica o le persone fisiche che esercitano un controllo sul 25 per cento o più del patrimonio di un'entità giuridica.

Persone politicamente esposte

Art. 1, co.2, lett O D. lgs. 231/2007

Le persone fisiche cittadine di altri Stati comunitari o di Stati extracomunitari che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche come pure i loro familiari diretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami, individuate sulla base di criteri di cui all'allegato tecnico al presente decreto (D. lgs. 231/2007).

Art. 1 Allegato Tecnico al D. lgs. 231/2007

(Rif. art. 1, co. 2, lett. o D. lgs 231/2007)

1. Per persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche s'intendono:
 - a) i capi di Stato, i capi di governo, i ministri e i vice ministri o sottosegretari;
 - b) i parlamentari;
 - c) i membri delle corti supreme, delle corti costituzionali e di altri organi giudiziari di alto livello le cui decisioni non sono generalmente soggette a ulteriore appello, salvo in circostanze eccezionali;
 - d) i membri delle Corti dei conti e dei consigli di amministrazione delle banche centrali;
 - e) gli ambasciatori, gli incaricati d'affari e gli ufficiali di alto livello delle forze armate;
 - f) i membri degli organi di amministrazione, direzione o vigilanza delle imprese possedute dallo Stato.

In nessuna delle categorie sopra specificate rientrano i funzionari di livello medio o inferiore. Le categorie di cui alle lettere da a) a e) comprendono, laddove applicabili, le posizioni a livello europeo e internazionale.

2. Per familiari diretti s'intendono:
 - a) il coniuge;
 - b) i figli e i loro coniugi;
 - c) coloro che nell'ultimo quinquennio hanno convissuto con i soggetti di cui alle precedenti lettere;
 - d) i genitori.
3. Ai fini dell'individuazione dei soggetti con i quali le persone di cui al numero 1 intrattengono notoriamente stretti legami si fa riferimento a:
 - a) qualsiasi persona fisica che ha notoriamente la titolarità effettiva congiunta di entità giuridiche o qualsiasi altra stretta relazione d'affari con una persona di cui al comma 1;
 - b) qualsiasi persona fisica che sia unica titolare effettiva di entità giuridiche o soggetti giuridici notoriamente creati di fatto a beneficio della persona di cui al comma 1.
4. Senza pregiudizio dell'applicazione, in funzione del rischio, di obblighi rafforzati di adeguata verifica della clientela, quando una persona ha cessato di occupare importanti cariche pubbliche da un periodo di almeno un anno i soggetti destinatari del presente decreto non sono tenuti a considerare tale persona come politicamente esposta.

GLOSSARIO

ANNO ASSICURATIVO

Periodo calcolato in anni interi a partire dalla decorrenza.

APPENDICE

Documento che forma parte integrante del contratto e che viene emesso unitamente o in seguito a questo per modificarne alcuni aspetti in ogni caso concordati tra la Società ed il Contraente.

ASSICURATO

Persona fisica sulla cui vita viene stipulato il contratto; può coincidere o no con il Contraente e con il Beneficiario. Le prestazioni previste dal contratto sono determinate in funzione dei suoi dati anagrafici e degli eventi attinenti alla sua vita.

ASSICURAZIONE PRINCIPALE (nel caso di Polizza a Vita Intera con Versamenti Integrativi)

L'Assicurazione Principale è costituita dall'Assicurazione Base e dalle eventuali Assicurazioni Integrative Caso Vita.

ASSICURAZIONE SULLA VITA

Contratto di assicurazione con il quale la Società si impegna a pagare al Beneficiario un capitale o una rendita quando si verifichi un evento attinente alla vita dell'Assicurato, quali il decesso o la sopravvivenza ad una certa data. Nell'ambito delle polizze di assicurazione sulla vita si possono distinguere varie tipologie quali polizze caso vita, polizze caso morte, polizze miste, polizze caso malattia grave.

BENEFICIARIO

Persona fisica o giuridica designata in polizza dal Contraente, che può coincidere o no con il Contraente stesso e con l'Assicurato, e che riceve la prestazione prevista dal contratto quando si verifica l'evento assicurato.

CAPITALE ASSICURATO

È la somma che viene pagata al verificarsi dell'evento previsto in polizza.

CAPITALE MINIMO ASSICURATO

È la somma assicurata riportata in polizza.

CARENZA

Periodo durante il quale le garanzie del contratto di assicurazione non sono efficaci. Qualora l'evento assicurato avvenga in tale periodo la Società non corrisponde la prestazione assicurata.

CARICAMENTI

Parte del premio versato dal Contraente destinata a coprire i costi commerciali e amministrativi della Società.

COMPAGNIA

Vedi "Società di Assicurazione".

CONCLUSIONE DEL CONTRATTO / PERFEZIONAMENTO DEL CONTRATTO

Momento in cui il Contraente riceve la comunicazione dell'accettazione della proposta da parte della Società. In assenza di tale comunicazione, è il giorno in cui il Contraente riceve il contratto sottoscritto dalla Società.

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

Insieme delle clausole di base previste da un contratto di assicurazione. Esse riguardano gli aspetti generali del contratto, quali il pagamento del premio, la decorrenza della garanzia, la durata del contratto, e possono essere integrate da condizioni particolari ed aggiuntive.

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 può coincidere o no con l'Assicurato o il Beneficiario, che stipula il contratto di assicurazione e si impegna al versamento dei premi alla Società.

COSTI GRAVANTI SUL PREMIO

Oneri a carico del Contraente gravanti sui premi versati o, laddove previsto dal contratto, sulle risorse finanziarie gestite dalla Società.

COSTI ACCESSORI (o costi fissi, o diritti fissi, o costi di emissione, o spese di emissione)

Oneri generalmente costituiti da importi fissi assoluti a carico del Contraente per l'emissione del contratto e delle eventuali quietanze di versamento successivo dei premi.

DATA DI DECORRENZA DEL CONTRATTO (decorrenza della garanzia, decorrenza della polizza)

Momento in cui le garanzie divengono efficaci ed in cui il contratto ha effetto, a condizione che sia stato pagato il premio pattuito.

DETRAIBILITÀ FISCALE (del premio versato)

Misura del premio versato per determinate tipologie di contratti e garanzie assicurative che secondo la normativa vigente può essere portata in detrazione delle imposte sui redditi.

DICHIARAZIONI PRECONTRATTUALI (rese dal Contraente e dall'Assicurato)

Informazioni fornite dal Contraente e dall'Assicurato prima della stipulazione del contratto di assicurazione, che consentono alla Società di effettuare la valutazione dei rischi e di stabilire le condizioni per la sua assicurazione. Se il Contraente o l'Assicurato forniscono dati o notizie inesatti od omettono di informare la Società su aspetti rilevanti per la valutazione dei rischi, la Società stessa può chiedere l'annullamento del contratto o recedere dallo stesso, a seconda che il loro comportamento sia stato o no intenzionale o gravemente negligente.

DIRITTO DI RECESSO

Diritto del Contraente di recedere dal contratto entro 30 giorni dalla sua conclusione.

DURATA DEL CONTRATTO

Periodo durante il quale il contratto è efficace.

DURATA DEL PAGAMENTO DEI PREMI

Periodo che intercorre fra la data di decorrenza del contratto di assicurazione e la scadenza del piano di versamento dei premi previsto dal contratto stesso.

ESCLUSIONI

Rischi esclusi o limitazioni relativi alla copertura assicurativa prestata dalla Società, elencati in apposite clausole del contratto di assicurazione.

D

E

ETÀ ASSICURATIVA

Modalità di calcolo dell'età dell'Assicurato che prevede che lo stesso mantenga la medesima età nei sei mesi che precedono e seguono il suo compleanno.

F

FRAZIONAMENTO

Rateazione del premio annuo: può essere mensile, trimestrale, semestrale.

I

IMPIGNORABILITÀ E INSEQUESTABILITÀ

Principio secondo cui le somme dovute dalla Società al Contraente o al Beneficiario non possono essere sottoposte ad azione esecutiva o cautelare.

IMPOSTA SULLE ASSICURAZIONI

Imposta applicata ai premi versati dal Cliente relativamente a garanzie non attinenti la vita umana.

IMPRESA DI ASSICURAZIONE

Vedi "Società di Assicurazione".

INTERESSI DI FRAZIONAMENTO

In caso di rateazione del premio, maggiorazione applicata alle rate in cui viene suddiviso il premio per tener conto della dilazione frazionata del versamento a fronte della medesima prestazione assicurata (Vedi "Frazionamento").

ISVAP

Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di interesse collettivo, che svolge funzioni di vigilanza nei confronti delle imprese di assicurazione sulla base delle linee di politica assicurativa determinate dal Governo.

L

LIFE PLANNER

È l'intermediario assicurativo del Gruppo Assicurativo Pramerica.

LIQUIDAZIONE

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

M

MALATTIA

Ogni riscontrabile alterazione dello stato di salute dell'Assicurato non dipendente da infortunio.

N

NOTA INFORMATIVA

Documento redatto secondo le disposizioni dell'ISVAP che la Società deve consegnare al Contraente prima della sottoscrizione del contratto di assicurazione, e che contiene informazioni relative alla Società, al contratto stesso e alle caratteristiche assicurative e finanziarie della polizza.

PERFEZIONAMENTO DEL CONTRATTO

Vedi "Conclusione del contratto".

PERIODO DI COPERTURA (o di efficacia)

Vedi "Durata del contratto".

PERIODO DI PAGAMENTO DEI PREMI

Periodo del contratto durante il quale è previsto il pagamento dei premi da parte del Contraente. Nel caso di una polizza di tipo "Vita Intera", la validità del contratto può estendersi anche oltre il periodo di pagamento premi.

POLIZZA

Documento che fornisce la prova dell'esistenza del contratto di assicurazione.

POLIZZA CASO VITA

Contratto di assicurazione sulla vita con il quale la Società si impegna al pagamento di un capitale o di una rendita vitalizia nel caso in cui l'Assicurato sia in vita alla scadenza pattuita.

POLIZZA CASO MORTE (o in caso di decesso)

Contratto di assicurazione sulla vita con il quale la Società si impegna al pagamento della prestazione assicurata al Beneficiario qualora si verifichi il decesso dell'Assicurato. Può essere temporanea, se si prevede che il pagamento sia effettuato qualora il decesso dell'Assicurato avvenga nel corso della durata del contratto, o a vita intera, se si prevede che il pagamento della prestazione sia effettuato in qualunque momento avvenga il decesso dell'Assicurato.

POLIZZA DI CAPITALIZZAZIONE

Contratto con il quale la Società si impegna a pagare al Beneficiario una somma ad una determinata data di scadenza a fronte del versamento di un premio unico o di premi periodici, senza convenzioni o condizioni legate ad eventi attinenti alla vita umana.

POLIZZA DI PURO RISCHIO

Categoria di contratti di assicurazione caratterizzati da coperture finalizzate esclusivamente alla protezione da rischi attinenti alla vita dell'Assicurato quali il decesso, l'invalidità o le malattie gravi, che prevedono il pagamento delle prestazioni esclusivamente al verificarsi di tali eventi.

POLIZZA MISTA

Contratto di assicurazione sulla vita che garantisce il pagamento di un capitale o di una rendita vitalizia se l'Assicurato è in vita alla scadenza prestabilita e, al tempo stesso, il pagamento di un capitale al Beneficiario in caso di decesso dell'Assicurato nel corso della durata contrattuale.

POLIZZA RIVALUTABILE

Contratto di assicurazione sulla vita o di capitalizzazione in cui il livello delle prestazioni ed eventualmente quello dei premi varia in base al rendimento che la Società ottiene investendo i premi raccolti in una particolare gestione finanziaria, separata rispetto al complesso delle attività della Società stessa.

PREMIO ANNUO NETTO

Importo che il Contraente si impegna a corrispondere annualmente secondo un piano di versamenti previsto dal contratto di assicurazione.

PREMIO COMPLESSIVO (O LORDO)

Importo complessivo, eventualmente rateizzabile, da versare alla Società quale corrispettivo delle prestazioni previste dal contratto.

PREMIO DEDOTTO

Premio che viene portato ad abbattimento delle imposte sul reddito nell'anno solare di versamento, e che dà luogo a tassazione in fase di erogazione delle prestazioni corrispondenti.

PREMIO DI TARIFFA

Somma del premio puro e dei caricamenti.

PREMIO NON DEDOTTO

Premio che non viene portato ad abbattimento delle imposte e che, in quanto già tassato con imposta sostitutiva, non dà luogo ad alcuna tassazione in fase di erogazione delle prestazioni corrispondenti.

PREMIO PURO

Importo che rappresenta il corrispettivo base per la garanzia assicurativa prestata dalla Società con il contratto di assicurazione. È la componente del premio di tariffa calcolata sulla base di determinati dati, quali ipotesi demografiche sulla probabilità di morte o di sopravvivenza dell'Assicurato, o ipotesi finanziarie come il rendimento che si può garantire in base all'andamento dei mercati finanziari.

PREMIO RATEIZZATO O FRAZIONATO

Parte del premio complessivo risultante dalla suddivisione di questo in più rate da versare alle scadenze convenute, ad esempio ogni mese o ogni trimestre. Rappresenta un'agevolazione di pagamento offerta al Contraente, a fronte della quale la Società può applicare una maggiorazione, ossia i cosiddetti diritti o interessi di frazionamento.

PRESCRIZIONE

Estinzione di un diritto per mancato esercizio dello stesso entro i termini stabiliti dalla legge. I diritti derivanti dai contratti di assicurazione sulla vita si prescrivono nel termine di due anni.

PRESTAZIONE ASSICURATA

Somma pagabile sotto forma di capitale o di rendita che la Società garantisce al Beneficiario al verificarsi dell'evento assicurato.

PRINCIPIO DI ADEGUATEZZA

Principio in base al quale la Società è tenuta ad acquisire dal Contraente in fase precontrattuale ogni informazione utile a valutare l'adeguatezza della polizza offerta in relazione alle sue esigenze e alla sua propensione al rischio.

PROPOSTA

Documento o modulo sottoscritto dal Contraente, in qualità di proponente, con il quale egli manifesta alla Società la volontà di concludere il contratto di assicurazione in base alle caratteristiche ed alle condizioni in esso indicate.

Q**QUESTIONARIO SANITARIO (o anamnestico)**

Modulo costituito da domande sullo stato di salute e sulle abitudini di vita dell'Assicurato che la Società utilizza al fine di valutare i rischi che assume con il contratto di assicurazione.

QUIETANZA

Documento che prova l'avvenuto pagamento del premio, rilasciato su apposito modulo della Società in caso di pagamento in contanti, con assegno (bancario, circolare o di traenza), o con bancomat/carta di credito; costituito invece dall'estratto di conto corrente bancario, in caso di accredito alla Società (RID bancario), ovvero dalla ricevuta in caso di pagamento in conto corrente postale.

R**RECESSO (O RIPENSAMENTO)**

Vedi "Diritto di Recesso"

RECLAMO

Lamentela da parte del Cliente in relazione a qualsiasi comportamento della Compagnia sia ritenuto non in linea con le leggi o le aspettative del Cliente stesso.

REDDITO LORDO COMPLESSIVO

Somma di tutti i redditi posseduti e dichiarati dal Contraente (per esempio redditi da lavoro autonomo o subordinato, da capitali, da fabbricati, da rendita agraria ecc.).

REVOCA DELLA PROPOSTA

Diritto del proponente di revocare la proposta prima della conclusione del contratto.

RIATTIVAZIONE

Facoltà del Contraente di riprendere, entro i termini indicati nelle Condizioni di assicurazione, il versamento dei premi a seguito della sospensione del pagamento degli stessi. Avviene generalmente mediante il versamento del premio non pagato maggiorato degli interessi di ritardato pagamento.

RICORRENZA ANNUALE

L'anniversario della data di decorrenza del contratto di assicurazione.

RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

Interruzione dell'efficacia del contratto a fronte di richiesta scritta del Cliente o per mancato pagamento dei premi.

S**SCADENZA**

Data in cui cessano gli effetti del contratto.

SINISTRO

Verificarsi dell'evento di rischio assicurato oggetto del contratto e per il quale viene prestata la garanzia ed erogata la relativa prestazione assicurata, come ad esempio il decesso dell'Assicurato.

SOCIETÀ DI ASSICURAZIONE

Società autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa, definita alternativamente anche Compagnia o Impresa di Assicurazione, con la quale il Contraente stipula il contratto di assicurazione.

SOCIETÀ DI REVISIONE

Società diversa dalla Società di Assicurazione, prescelta nell'ambito di un apposito albo cui tali Società possono essere iscritte soltanto se godono di determinati requisiti, che controlla e certifica i risultati della gestione separata.

SOSTITUTO D'IMPOSTA

Soggetto obbligato, all'atto della corresponsione di emolumenti, all'effettuazione di una ritenuta, che può essere a titolo di acconto o a titolo definitivo, e al relativo versamento.

SOVRAPPREMIO

Maggiorazione di premio richiesta dalla Società per le polizze miste o di puro rischio nel caso in cui l'Assicurato superi determinati livelli di rischio o presenti condizioni di salute più gravi di quelle normali (sovrappremio sanitario) oppure nel caso in cui l'Assicurato svolga attività professionali o sportive particolarmente rischiose (sovrappremio professionale o sportivo).

SPESE PER L'ACQUISIZIONE E LA GESTIONE DEL CONTRATTO

Vedi "Costi Accessori".

TARIFFA

Insieme di basi demografiche e finanziarie che consentono di determinare il premio che il Contraente deve versare per ottenere la prestazione richiesta.

TASSAZIONE ORDINARIA

Determinazione dell'imposta che si attua applicando le aliquote stabilite dalla normativa fiscale sul reddito complessivo del contribuente.

TASSO TECNICO

Rendimento finanziario, annuo e composto, che la Società di assicurazione riconosce nel calcolare le prestazioni assicurate iniziali.

PROPOSTA N. _____

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO (PERSONA FISICA)*

A. Informazioni sullo stato occupazionale

Qual è attualmente il Suo stato occupazionale?

- Occupato con contratto a tempo indeterminato.
- Autonomo/libero professionista/titolare di rendite.
- Pensionato.
- Occupato con contratto temporaneo, di collaborazione coordinata e continuativa, a progetto, interinale, ecc.
- Non occupato.

B. Informazioni sulle persone da tutelate

Ha necessità di tutelare assicurativamente altre persone?

Si No se si quali _____

C. Informazioni sull'attuale situazione assicurativa

Attualmente possiede altri prodotti assicurativi vita?

- Risparmio/Investimento.
- Previdenza/Pensione Complementare.
- Protezione assicurativa di rischio (morte, invalidità, malattie gravi).
- Nessuna copertura assicurativa vita.

C.1. Con questa proposta intende sostituire in tutto o in parte alcune delle polizze sulla vita con Pramerica o altra Compagnia?

SI NO

C.2. Il premio per questa proposta è stato pagato in tutto o in parte con fondi presi da polizze sulla vita con Pramerica o altra Compagnia?

SI NO

D. Informazioni sulla situazione finanziaria

Per valutare l'adeguatezza dell'investimento assicurativo da Lei sottoscritto

Le richiediamo il Suo livello di capacità media annua di risparmio:

Qual è la Sua capacità di risparmio medio annuo?

- Fino a € 5.000
- Da € 5.000 a € 15.000
- Oltre € 15.000

La Sua capacità di risparmio deve essere valutata tenendo conto della Sua situazione patrimoniale, reddituale ed al netto degli impegni finanziari già in essere; al fine di permetterLe una corretta indicazione delle capacità di risparmio, La preghiamo di valutare ed indicare alcuni dei fattori rilevanti:

Reddito annuo variabile o incerto SI NO

Numero di persone componenti nucleo familiare _____

Di cui a carico _____

Eventuale esposizione finanziaria (mutui, rate, ecc.)

- Assente Fino a € 1.000
- Da oltre € 1.000 a € 5.000 Oltre € 5.000

E. Informazioni sulle aspettative in relazione al contratto

E.1. Obiettivi assicurativi/Previdenziali

Quali sono gli obiettivi assicurativi che intende perseguire con il contratto?

- Risparmio/Investimento
- Previdenza/Pensione Complementare
- Protezione assicurativa di rischio (morte, invalidità da infortunio o malattie gravi)

E.2. Orizzonte Temporale

Qual è il periodo dopo il quale Lei si aspetta di veder raggiunti, anche con riferimento alla durata contrattuale, gli obiettivi minimi perseguiti col contratto e valutare nuovamente le caratteristiche offerte?

- Lungo periodo (> 10 anni)
- Medio periodo (6-10 anni)
- Breve periodo (≤ 5 anni)

E.3. Propensione al rischio del contratto

Qual è la Sua propensione al rischio e conseguentemente la Sua aspettativa di rendimento dell'investimento, relativamente al prodotto proposto?

- Bassa (sono disposto/a a sopportare oscillazioni molto limitate del valore dell'investimento nel tempo e di conseguenza ad accettare rendimenti modesti ma sicuri alla scadenza del contratto o al termine dell'orizzonte temporale consigliato).
- Media (sono disposto/a a sopportare oscillazioni contenute del valore dell'investimento nel tempo e di conseguenza ad accettare probabili rendimenti medi alla scadenza del contratto o al termine dell'orizzonte temporale consigliato).
- Alta (sono disposto/a a sopportare oscillazioni anche elevate del valore dell'investimento nell'ottica di perseguire nel tempo la massimizzazione dei rendimenti, con la consapevolezza che ciò comporta dei rischi).

E.4. Esperienza finanziaria

Qual è la Sua esperienza in materia di strumenti finanziari?

- Poca Generica Medio/Alta

E.5. Esigenze di liquidità

Qual è la probabilità che Lei possa richiedere, nei primi anni, l'interruzione del rapporto assicurativo interrompendo il piano dei versamenti o chiedendo il disinvestimento anticipato rispetto alla durata contrattuale definita?

- Bassa probabilità** di ricorrere ad un disinvestimento anticipato rispetto alla durata del piano sottoscritto.
- Alta probabilità** di ricorrere ad un disinvestimento anticipato rispetto alla durata del piano sottoscritto.

Luogo e data _____

Firma (leggibile) del Contraente _____

DA COMPILARE SOLO NEL CASO IN CUI IL CONTRAENTE NON ABBA RISPOSTO A TUTTE O AD ALCUNE DELLE DOMANDE PRECEDENTI O SE LA SCELTA ASSICURATIVA OPERATA NON SIA COERENTE CON LE DICHIARAZIONI FORNITE

1) Dichiarazione di rifiuto a fornire le informazioni richieste

Il sottoscritto, Contraente della presente proposta, dichiara di non voler rispondere alle domande riportate nel questionario per la valutazione dell'adeguatezza o ad alcune di esse, nella consapevolezza che ciò non rende possibile la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle proprie esigenze assicurative

Firma (leggibile) del Contraente _____

Motivi:

- Insufficienza informazioni.
- Capacità di risparmio non sufficiente in relazione all'importo di premio.
- Prodotto non conforme agli obiettivi espressi.
- Caratteristiche e/o opzioni di prodotto/durata non adeguate alla situazione personale del contraente/assicurando.

Altro _____

Luogo e data _____

Firma del Life Planner _____

Firma (leggibile) del Contraente _____

* In caso di Persona Giuridica compilare il modulo: "Questionario per la Valutazione dell'Adeguatezza del Contratto - Persona Giuridica"

FAC-Simile
Pagina lasciata intenzionalmente bianca

FAC-Simile
Pagina lasciata intenzionalmente bianca

TARIFFA "Pramerica Critical Illness"

- Proposta n. _____
- Decorrenza _____
- Frazionamento del premio (interessi): Mensile (RID) Trimestrale (RID) Semestrale (RID) Annuale
- Durata _____ anni
- Capitale Assicurato € _____

QUESTIONARIO ANAMNESTICO ALLEGATO SI NO

AVVERTENZE:

- a) le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dall'Assicurando a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione;
- b) prima della sottoscrizione del questionario anamnestico, l'Assicurando, deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate nel questionario stesso;
- c) anche nei casi non espressamente previsti da Pramerica, l'Assicurando può chiedere di essere sottoposto a visita medica per certificare l'effettivo stato di salute, il cui costo sarà a suo carico.

DETTAGLIO DEL PREMIO

Premio annuo netto totale € (*) _____ (esclusi i diritti)

- Sovrappremio professionale sportivo sanitario € _____
- Interessi di frazionamento: _____
- Mensile (5%) Trimestrale (3%) Semestrale (2%) € _____

Rata iniziale del ___ / ___ / ___	Dritti di emissione € 20,00	Premio Lordo € _____
Rate successive dal ___ / ___ / ___	Dritti di incasso € 1,50	Premio Lordo € _____

La presente proposta ha valore solo dietro versamento della rata iniziale su esposta, per la quale, ad esclusione dei versamenti con bonifico bancario/postale, il Life Planner deve rilasciare regolare quietanza firmata, contestualmente alla riscossione della rata stessa.

(*) L'importo del premio sopra descritto è al netto di eventuali sovrappremi calcolati da Pramerica a seguito della valutazione delle dichiarazioni e delle analisi sanitarie fatte dall'Assicurando.

MODALITA' DI VERSAMENTO E FRAZIONAMENTO DEI PREMI SUCCESSIVI AL PRIMO

- RID Bancario/Postale (frazionamento: mensile, trimestrale, semestrale, annuale)
- Bollettino (solo per pagamento del premio annuale) pagabile con:
 - bollettino postale;
 - assegno (non trasferibile) intestato a Pramerica Life S.p.A, da consegnare al Life Planner o in filiale;
 - Bancomat/Carta di Credito al Life Planner o in filiale;
 - Bonifico Bancario/Postale (*)

(*) Nell'apposito riquadro destinato alla causale/descrizione del Bonifico indicare sempre il numero di proposta e il nome e cognome del Contraente

Nota Bene: si fa inoltre presente che, ai sensi dell'articolo 47, del Regolamento ISVAP n. 5 del 16 ottobre 2006, a tutti gli intermediari assicurativi è fatto espresso divieto di ricevere denaro contante a titolo di pagamento di premi relativi a contratti di assicurazione sulla Vita.

SOSTITUZIONE

In caso di sostituzione verrà utilizzato, per la rata iniziale, l'importo versato per la proposta n. _____

PACCHETTI DI ANALISI SANITARIE

Nella tabella sottostante, è indicato il questionario anamnestico e i pacchetti sanitari previsti per l'emissione del contratto in relazione all'età assicurativa e al capitale assicurato.

I valori dei capitali sono espressi in migliaia di Euro.

età	capitale			
	0 - 100.000	100.000 - 150.000	150.000 - 180.000	180.000 - 250.000
18 - 55	Q.A.	VM1	VM2	VM3
56 - 60	VM1	VM2	VM3	VM4

DETTAGLIO ESAMI (esami orientativi)

VM1: visita medica, esame urine, colesterolo totale, emocromo, glicemia.

VM2: visita medica, esame urine, emocromo, creatinina, glicemia, colesterolo totale, colesterolo HDL, trigliceridi, transaminasi GOT, transaminasi GPT, gamma GT, test HIV.

VM3: visita medica, esame urine, emocromo, elettrocardiogramma basale, creatinina, glicemia, colesterolo totale, colesterolo HDL, trigliceridi, transaminasi GOT, transaminasi GPT, gamma GT, test HIV.

VM4: visita medica, esame urine, emocromo, elettrocardiogramma basale, elettrocardiogramma al cicloergometro, creatinina, glicemia, colesterolo totale, colesterolo HDL, trigliceridi, transaminasi GOT, transaminasi GPT, gamma GT, fosfatasi alcalina, bilirubina totale, bilirubina frazionata, test HIV.

Costo dei pacchetti di analisi sanitarie	VM1	VM2	VM3	VM4
Euro	85	160	195	300

Il tipo di pacchetto sanitario è indicato sulla prenotazione per il Centro Medico.

MODALITA' DI PAGAMENTO DEL PREMIO

Il pagamento del premio alla firma della presente proposta può essere effettuato tramite:

- **Assegno (non trasferibile) intestato a Pramerica Life S.p.A.**
- **Bonifico (*) Bancario / Postale a favore di Pramerica Life S.p.A.**
Banca UNICREDIT
Cod. IBAN IT 58 J 02008 09484 0007 01416390

Per i premi successivi:

- RID Bancario/Postale (frazionamento: mensile, trimestrale, semestrale, annuale)
- Bollettino (solo per pagamento del premio annuale) pagabile con:
 - bollettino postale;
 - assegno (non trasferibile) intestato a Pramerica Life S.p.A, da consegnare al Life Planner o in filiale;
 - Bancomat/Carta di Credito al Life Planner o in filiale;
 - Bonifico Bancario/Postale (*)

(*) Nell'apposito riquadro destinato alla causale/descrizione del Bonifico indicare sempre il numero di proposta e il nome e cognome del Contraente

ESERCIZIO DEL DIRITTO DI REVOCA DELLA PROPOSTA E DI RECESSO DAL CONTRATTO

Il Contraente può revocare la proposta di assicurazione prima del perfezionamento del contratto, che avviene nel momento in cui Pramerica rilascia al Contraente la polizza o comunica per iscritto allo stesso il proprio assenso, mediante lettera raccomandata con l'indicazione di tale volontà. Gli obblighi assunti dal Contraente e da Pramerica cessano dal ricevimento della comunicazione stessa da parte di Pramerica.

Qualora il Contraente avesse già eseguito il versamento del premio dovuto, Pramerica, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di revoca, rimborserà il premio pagato al Contraente stesso, con diritto di recuperare i diritti di emissione pari a euro 20,00, le eventuali imposte e le spese per gli eventuali accertamenti sanitari eseguiti dall'Assicurato indicate nella tabella soprastante, se sostenute da Pramerica.

Il Contraente inoltre può recedere dal contratto entro trenta giorni dalla data in cui lo stesso è stato perfezionato.

Il Contraente deve richiedere il recesso per iscritto, mediante lettera raccomandata, allegando l'originale di polizza e le eventuali appendici.

Pramerica, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, rimborserà al Contraente il premio da quest'ultimo pagato con diritto di recuperare i diritti di emissione pari a euro 20,00, le eventuali imposte e le spese per gli eventuali accertamenti sanitari eseguiti dall'Assicurato indicate nella tabella soprastante, se sostenute da Pramerica.

S.A.E. (Settore Attività Economica)

Cod.	Descrizione	Cod.	Descrizione
100	TESORO DELLO STATO	491	UNITA' O SOCIETA' CON PIU DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI
101	CASSA DEPOSITI E PRESTITI	492	SOCIETA' CON MENO DI 20 ADDETTI
102	AMMINISTRAZIONE DELLO STATO ED ORGANI COSTITUZIONALI	500	ISTITUZIONI ED ENTI ECCLESIASTICI E RELIGIOSI
120	AMMINISTRAZIONI REGIONALI	501	ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITA' DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, SPORTIVE, RICREATIVE, SIMILI
121	AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI E CITTA' METROPOLITANE	551	UNITA' NON CLASSIFICABILI
165	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITA' ECONOMICA	552	UNITA' NON CLASSIFICATE
166	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI, CULT.	600	FAMIGLIE CONSUMATRICI
167	ENTI DI RICERCA	614	ARTIGIANI
173	AMMINISTRAZIONI COMUNALI E UNIONI DI COMUNI	615	ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI
174	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI	704	AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI UM
175	ALTRI ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI	705	AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
176	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITA' ECONOMICA (LOCALI)	706	AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI UM
177	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI, CULT. (LOCALI)	707	AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
191	ENTI DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA SOCIALE	708	AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI UM
245	SISTEMA BANCARIO	709	AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
247	FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO	713	ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI UM
250	FONDAZIONI BANCARIE	714	ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
255	HOLDING FINANZIARIE PUBBLICHE	715	AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI NON UE
256	HOLDING FINANZIARIE PRIVATE	724	AUTORITA' BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI UM
257	MERCHANT BANKS	725	AUTORITA' BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
258	SOCIETA' DI LEASING	726	AUTORITA' BANCARIE CENTRALI DEI PAESI NON UE
259	SOCIETA' DI FACTORING	727	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE MEMBRI UM
263	SOCIETA' DI CREDITO AL CONSUMO	728	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
264	SOCIETA' DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE	729	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI NON UE
265	SOCIETA' FIDUCIARIE DI GESTIONE	733	ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE MEMBRI UM
266	FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SICAV	734	ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE MEMBRI UM
267	ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO	735	ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI NON UE
268	ALTRE FINANZIARIE	736	ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI UM
270	SOCIETA' DI GESTIONE DEI FONDI	737	ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
273	SOCIETA' FIDUCIARIE DI AMMINISTRAZIONE	744	IMPRESE DI ASSICURAZIONE E FONDI PENSIONE DEI PAESI UE MEMBRI UM
275	ENTI PREPOSTI AL FUNZIONAMENTO DEL MERCATO	745	IMPRESE DI ASSICURAZIONE E FONDI PENSIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
276	AGENTI DI CAMBIO	746	AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI UM
278	ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE FINANZIARIE ED ASSICURATIVE	747	AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
279	AUTORITA' CENTRALI DI CONTROLLO	748	ALTRE SOCIETA FINANZIARIE DI PAESI NON UE
280	MEDIATORI AGENTI E CONSULENTI DI ASSICURAZIONE	757	SOCIETA' NON FINANZIARIE DEI PAESI UE MEMBRI UM
283	PROMOTORI FINANZIARI	758	SOCIETA' NON FINANZIARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
284	ALTRI AUSILIARI FINANZIARI	759	SOCIETA' NON FINANZIARIE DI PAESI NON UE
294	IMPRESE DI ASSICURAZIONE	768	FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE MEMBRI UM
295	FONDI PENSIONE	769	FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
296	ALTRI FONDI PREVIDENZIALI	770	ISTITUZIONI DELL' UE
300	BANCA D' ITALIA	771	ALTRI ORGANISMI
301	UFFICIO ITALIANO CAMBI	772	FAMIGLIE PRODUTTRICI DI PAESI NON UE
329	ASSOCIAZIONI BANCARIE	773	FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI UE MEMBRI UM
430	IMPRESE PRODUTTIVE	774	FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
431	HOLDING PRIVATE	775	FAMIGLIE CONSUMATRICI DI PAESI NON UE
450	ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE NON FINANZIARIE	783	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DI FAMIGLIE DEI PAESI UE MEMBRI UM
470	AZIENDE MUNICIPALIZZATE PROVINCIALIZZATE E REGIONALIZZATE	784	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DI FAMIGLIE DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
471	IMPRESE PARTECIPATE DALLO STATO	785	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DI FAMIGLIE DI PAESI NON UE
472	IMPRESE A PARTECIPAZIONE REGIONALE O LOCALE	791	BANCA CENTRALE EUROPEA
473	ALTRE UNITA' PUBBLICHE	794	RAPPRESENTANZE ESTERE
474	HOLDING PUBBLICHE		
480	UNITA' O SOCIETA' CON 20 O PIU ADDETTI		
481	UNITA' O SOCIETA' CON PIU DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI		
482	SOCIETA' CON MENO DI 20 ADDETTI		
490	UNITA' O SOCIETA' CON 20 O PIU ADDETTI		

T.A.E. (Tipo Attività Economica)

Cod.	Descrizione	Cod.	Descrizione
1	Pubblica amministrazione	15	Commercio al dettaglio prodotti non alimentari
2	Allevamento, coltivazione e produzione di prodotti alimentari e a base di tabacco	16	Commercio in esercizi non specializzati (Supermercati, Ipermercati, Grandi magazzini, ecc.)
3	Produzione prodotti tessili e abbigliamento	17	Commercio all'ingrosso prodotti alimentari, tabacco, materie prime per l'agricoltura, farmaceutici e cosmetici
4	Produzione materiale da costruzione, vetro e ceramica	18	Commercio all'ingrosso prodotti non alimentari
5	Produzione materiale in carta, cartone, cancelleria, stampa, cinematografia e fotografia	19	Commercio di armi
6	Produzione prodotti in gomma, plastica, legno, sughero, giocattoli, articoli sportivi, strumenti musicali, macchine agricole e industriali	20	Alberghi, pubblici esercizi, agenzie di viaggio ed intermediari dei trasporti
7	Servizi di custodia, deposito, delle comunicazioni, servizi per oleodotti o gasdotti	21	Edilizia ed opere pubbliche
8	Servizi sociali, delle organizzazioni professionali, economiche e sindacali, di insegnamento, di ricerca e sviluppo	22	Professioni tecnico/scientifiche, teologiche, servizi degli intermediari del commercio, altri agenti e mediatori non finanziari e non altrove classificati.
9	Riparazione autoveicoli, elettrodomestici ed articoli in cuoio	23	commercio e/o produzione orologi, gioielleria, argenteria
10	Produzione prodotti siderurgici, energetici, chimici, farmaceutici, elettrici, per l'ufficio, strumenti di precisione e mezzi di trasporto.	24	Servizi finanziari, assicurativi, affari immobiliari, trasporto e custodia valori
11	Servizi dei trasporti e connessi ai trasporti	25	Servizi e professioni amministrative, contabili giuridiche o legali, consulenza del lavoro, tributaria, organizzativa, direzionale e gestionale
12	Servizi di pubblicità, studi fotografici, servizi di lavanderia, personali e sanitari, culturali e ricreativi	26	commercio di antiquariato e oggetti d'arte
13	Servizi di noleggio e locazione, servizi di pulizia, nettezza urbana	27	Sala corse e case da gioco
14	Commercio al dettaglio prodotti alimentari, tabacco, materie prime per l'agricoltura, farmaceutici e cosmetici		

R.A.E (Ramo Attività Economica)

Cod.	Descrizione	Cod.	Descrizione
011	PRODOTTI VEGETALI DELL'AGRICOLTURA E DELLE FORESTE	429	PRODOTTI A BASE DI TABACCO
012	VINO	431	FIBRE TESSILI, PRODOTTI DELLA FILATURA E SIMILI
013	OLIO DI OLIVA NON RAFFINATO	432	TESSUTI, VELI
014	PRODOTTI ANIMALI DELL'AGRICOLTURA E DELLA CACCIA	436	PRODOTTI DELLA MAGLIERIA
019	PRODOTTI AGRICOLI ESCLUSIVAMENTE IMPORTATI	438	TAPPETI E TAPPEZZERIE, TELE INCERATE E LINOLEUM
020	PRODOTTI DELLA SILVICOLTURA	439	ALTRI PRODOTTI TESSILI
030	PRODOTTI DELLA PESCA	441	CUOI PELLI, PELLETTIERIE CONSOCIATE E ALTRIMENTI PREPARATE
111	CARBONE E AGGLOMERATI DI CARBONE	442	ARTICOLI IN CUOIO E IN PELLE
112	LIGNITE E MATTONELLE DI LIGNITE	451	CALZATURE, PANTOFOLE
120	PRODOTTI DELLA COKEFAZIONE	453	ARTICOLI DI ABBIGLIAMENTO ED ACCESSORI
130	PETROLIO GREGGIO, GAS NATURALE E SCISTI BITUMINOSI	455	BIANCHERIA PER LA CASA, ARTICOLI PER IL LETTO
140	PRODOTTI PETROLIFERI RAFFINATI	456	ARTICOLI DI PELLICCERIA
151	MINERALI CONTENENTI MATERIE FISSILI E FERTILI	461	LEGNO SEGATO, PIALLATO, ESSICCATO E TRATTATO A VAPORE
152	PRODOTTI DELLA TRASFORMAZIONE DI MATERIE FISSILI E FERTILI	462	LEGNO IMPIALLACCIATO, PANNELLI FIBRO-LEGNOSI
161	ENERGIA ELETTRICA	463	CARPENTERIA E COSTRUZIONI IN LEGNO, LAVORI DI FALEGNAMERIA
162	GAS DISTRIBUITO	464	IMBALLAGGI IN LEGNO
163	VAPORE, ACQUA CALDA, ARIA COMPRESSA	465	ARTICOLI IN LEGNO (ESCLUSI MOBILI), FARINE E LANA DI LEGNO
170	ACQUA (RACCOLTA - DEPURAZIONE - DISTRIBUZIONE)	466	ARTICOLI DI SUGHERO GIUNCO E VIMINI (ESCLUSI MOBILI), SPAZZOLE
211	MINERALI DI FERRO	467	MOBILI DI LEGNO E DI GIUNCO, MATERASSI
212	MINERALI NON FERROSI (ESCLUSI QUELLI FISSILI E FERTILI)	471	PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI
221	GHISA, ACCIAIO GREZZO, LAMINATI A CALDO, LAMINATI DA ROTTAMI	472	ARTICOLI IN PASTA DI CARTA, CARTA, CARTONI
222	TUBI IN ACCIAIO	473	PRODOTTI DELLA STAMPA
223	TRAFILATI, LAMINATI A SFOGLIA, PROFILATI A FREDDO	474	PRODOTTI DELL'EDITORIA
224	METALLI NON FERROSI	481	ARTICOLI IN GOMMA
231	MATERIALE DA COSTRUZIONE E TERRE REFRATTARIE	482	PNEUMATICI RIGENERATI
232	SALI DI POTASSIO E DI FOSFATI NATURALI	483	ARTICOLI E MATERIALI PLASTICI
233	SALGEMMA E SALE MARINO	491	GIOIELLI, PRODOTTI DI OREFICERIA, INCISIONE, DIAMANTI
239	ALTRI MINERALI E TORBA	492	STRUMENTI MUSICALI
241	MATERIALI DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA	493	PRODOTTI DELLA CINEMATOGRAFIA E DELLA FOTOGRAFIA
242	CEMENTO, CALCE E GESSO	494	GIOCHI, GIOCATTOLE, ARTICOLI SPORTIVI
243	MATERIALI DA COSTRUZIONE IN CALCESTRUZZO, CEMENTO O GESSO	495	PENNE STILOGRAFICHE E A SFERA, TAMPONI, TIMBRI ECC.
244	ARTICOLI IN AMIANTO (CON L'ESCLUSIONE DI MANUFATTI IN CEMENTO)	501	ABBIGLIAMENTI
245	PIETRE E PRODOTTI MINERALI NON METALLIFERI	506	FABBRICATI NON RESIDENZIALI
246	MOLE E ALTRI PRODOTTI ABRASIVI	507	OPERE PUBBLICHE
247	VETRO	509	DEMOLIZIONI DI IMMOBILI
248	PRODOTTI IN CERAMICA	611	COMMERCIO INGROSSO MATERIE PRIME AGRICOLE, ANIMALI VIVI ECC.
252	PRODOTTI DELLA PETROLCHIMICA E DELLA CARBOCHIMICA	612	COMMERCIO INGROSSO COMBUSTIBILI, MINERALI, CHIMICI
253	ALTRI PRODOTTI CHIMICI DI BASE	617	COMMERCIO INGROSSO LEGNAME, SEMILAVORATI IN LEGNO
255	INTONACI, PITTURE, VERNICI E INCHIOSTRI DA STAMPA	614	COMMERCIO INGROSSO MACCHINE, ATTREZZATURE E VEICOLI
256	ALTRI PRODOTTI CHIMICI DESTINATI PREVALENTEMENTE IND.	615	COMMERCIO INGROSSO MOBILI, ELETTRODOMESTICI, CASALINGHI
257	PRODOTTI FARMACEUTICI	616	COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI TESSILI, ABBIGLIAMENTO
258	SAPONI, DETERSIVI, SINTETICI ED ALTRI PRODOTTI IGIENICI	617	COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI ALIMENTARI BEVANDE, TABACCO
259	ALTRI PRODOTTI CHIMICI DESTINATI AL CONSUMO DOMESTICO	618	COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI FARMACEUTICI, APP. SANITARI
260	FIBRE ARTIFICIALI E SINTETICHE	619	COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI NON ALIMENTARI
311	PRODOTTI DELLE FONDERIE	620	BENI DI RECUPERO (FERRAGLIE, METALLI VECCHI, CARTE VECCHIE)
312	PRODOTTI IN METALLO FORGIATO, STAMPATI, STOZZATI ECC.	630	SERVIZI INTERMEDIARI DEL COMMERCIO
313	PRODOTTI DI SECONDA TRASFORMAZIONE DEI METALLI	641	COMMERCIO AL MINUTO PRODOTTI ORTOFRUTTICOLI, CARNE, PESCE
314	PRODOTTI PER COSTRUZIONI METALLICHE	642	COMMERCIO AL MINUTO BEVANDE, OLI E ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI
315	PRODOTTI DELL'ARTE E DEL LAVORO DEL CALDERAIO	643	FARMACIE
316	UTENSILI E ARTICOLI FINITI IN METALLO (ESCLUSO ELETTRIC.)	644	COMMERCIO AL MINUTO ARTICOLI SANITARI E BELLEZZA
321	MACCHINE E TRATTORI AGRICOLI	645	COMMERCIO AL MINUTO ARTICOLI ABBIGLIAMENTO
322	MACCHINE UTENSILI PER LA LAVORAZIONE METALLI, UTEN. SILVICOLA	646	COMMERCIO AL MINUTO CALZATURE, PELLETTIERIA
323	MACCHINE TESSILI E PER CUCIRE E LORO ACCESSORI	647	COMMERCIO AL MINUTO TESSUTI PER ARREDAMENTO, TAPPETI
324	MACCHINE E APPARECCHI PER INDUSTRIE ALIMENTARI E CHIMICHE	648	COMMERCIO AL MINUTO MOBILI, APPARECCHI E MATERIALI CASA
325	MACCHINE E APPARECCHI PER LE MINIERE, LA METALLURGIA ECC.	649	COMMERCIO AL MINUTO CARTE DA PARATI RIVESTIMENTI ECC.
326	INGRANAGGI E ALTRI ORGANI DI TRASMISSIONE, CUSCINETTI ECC.	651	COMMERCIO AL MINUTO AUTOMOBILI, CICLI E MOTOCICLI NATANTI
327	MACCHINE PER LA LAVORAZIONE DEL LEGNO, DELLA CARTA ECC.	652	COMMERCIO AL MINUTO CARBURANTI E LUBRIFICANTI
328	ALTRE MACCHINE E APPARECCHI MECCANICI	653	COMMERCIO AL MINUTO LIBRI NUOVI E USATI, GIORNALI
330	MACCHINE PER UFFICIO E PER L'ELABORAZIONE DEI DATI	654	COMMERCIO AL MINUTO ALTRI ARTICOLI NON ALTROVE CLASSIFICATI
341	FILI E CAVI ELETTRICI	655	COMMERCIO AL MINUTO ALTRI ARTICOLI D'OCCASIONE
342	APPARECCHI ELETTRICI	656	COMMERCIO AL MINUTO PRODOTTI NON ALIMENTARI
343	MATERIALE ELETTRICO PER USO INDUSTRIALE, PILE E ACCESSORI	660	SERVIZI DEGLI ALBERGHI E PUBBLICI ESERCIZI
344	MATERIALE PER TELECOMUNICAZIONE, CONTATORI, APPARECCHI	671	RIPARAZIONI AUTOVEICOLI E BICICLETTE
345	APPARECCHI ELETTRONICI, RADIOTELEVISIVI, ELETTROACUSTICI	672	RIPARAZIONI CALZATURE, ARTICOLI CUOIO, APPARECCHIATURE
346	ELETTRODOMESTICI		ELETTRODOMESTICHE, GIOIELLI, OROLOGI ECC.
347	LAMPADE, APPARECCHI PER ILLUMINAZIONE	710	SERVIZI DEI TRASPORTI FERROVIARI E SERVIZI CONNESSI
351	AUTOVEICOLI E RELATIVI MOTORI	721	SERVIZI DEI TRASPORTI METRO, TRAM, AUTOBUS
352	CARROZZERIE DI OGNI TIPO, RIMORCHI	722	SERVIZI DEI TRASPORTI SU STRADA DI PERSONE
353	ACCESSORI E PEZZI DI RICAMBI PER AUTOVEICOLI	723	SERVIZI DEI TRASPORTI SU STRADA DI MERCI
361	NAVI MERCANTILI, PIROSCAFI, NAVI DA GUERRA, RIMORCHIATORI	724	SERVIZI PER OLEODOTTO E GASDOTTO
362	MATERIALE ROTABILE FERROTRAMVIARIO E FILOVIARIO	725	SERVIZI DEI TRASPORTI TERRESTRI NON CLASSIFICATI ALTROVE
363	BICICLETTE, MOTOVEICOLI, CARROZZELLE PER INVALIDI	730	SERVIZI DI NAVIGAZIONE INTERNA
364	AEREI, ELICOTTERI, MISSILI, VEICOLI SPAZIALI ECC.	741	SERVIZI DEI TRASPORTI MARITTIMI
365	CARROZZINE PER BAMBINI E MALATI, VEICOLI A TRAZIONE ANIMALE	742	SERVIZI DEI TRASPORTI DI CABOTAGGIO
371	STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CONTROLLO	750	SERVIZI DEI TRASPORTI AEREI
372	MATERIALE MEDICO-CHIRURGICO, APPARECCHI DI MISURA	761	SERVIZI CONNESSI AI TRASPORTI TERRESTRI DIV. DA FERR.
373	STRUMENTI OTTICI, MATERIALE FOTOGRAFICO	762	SERVIZI CONNESSI ALLA NAVIGAZIONE INTERNA
374	OROLOGI	763	SERVIZI CONNESSI AI TRASPORTI MARITTIMI E DI CABOTAGGIO
411	GRASSI VEGETALI E ANIMALI	764	SERVIZI CONNESSI AI TRASPORTI AEREI
412	CARNI FRESCHIE E CONSERVATE ED ALTRI PRODOTTI DELLA MACELLAZIONE	771	SERVIZI DELLE AGENZIE DI VIAGGIO
413	LATTE E PRODOTTI DELLA TRASFORMAZIONE DEL LATTE	772	SERVIZI DEGLI INTERMEDIARI DEI TRASPORTI
414	CONSERVE, SUCCHI DI FRUTTA E LEGUMI	773	SERVIZI DI CUSTODIA E DI DEPOSITO
415	PESCE CONSERVATO ED ALTRI PRODOTTI DEL MARE	790	SERVIZI DELLE COMUNICAZIONI
416	FARINE, GRANELLE, SEMOLE, FIOCCHI DI CEREALI	830	SERVIZI AUSILIARI E FINANZIARI DI ASSICURAZIONE, AFF. IMM.
417	PASTE ALIMENTARI	840	SERVIZI DI NOLEGGIO E DI BENI MOBILI SENZA PERSONALE PERMANENTE
418	PRODOTTI AMIDACEI	850	SERVIZI DELLA LOCAZIONE DI BENI IMMOBILI
419	PANE, BISCOTTI, PRODOTTI DI PASTICCERIA	920	SERVIZI DI NETTEZZA URBANA, DI DISINFEZIONE PULIZIA
420	ZUCCHERO	930	SERVIZI DELL'INSEGNAMENTO
421	PRODOTTI A BASE DI CACAO, CARAMELLE, GELATI	940	SERVIZI DELLA RICERCA E SVILUPPO
422	PRODOTTI PER L'ALIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI	950	SERVIZI SANITARI DESTINABILI ALLA VENDITA
423	ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI	960	SERVIZI DELLE ISTITUZIONI SOCIALI, SERV. ASS.NI PROF.LI
424	ALCOOL ETILICO DI FERMENTAZIONE DI PRODOTTI VEGETALI	970	SERVIZI RICREATIVI E CULTURALI
425	CHAMPAGNE, VINI SPUMANANTI, APERITIVI A BASE DI VINI	981	SERVIZI DI LAVANDERIA, DI TINTORIA E SIMILI
426	SIDRO DI MELE E DI PERE	982	SERVIZI DEI PARRUCCHIERI, DEI BARBIERI E ISTITUTI DI BELLEZZA
427	MALTO, BIRRA, LIEVITO DI BIRRA	983	SERVIZI DEGLI STUDI FOTOGRAFICI
428	ACQUE MINERALI E BEVANDE NON ALCOLICHE NON ALTROVE CLASSIFICATE	984	ALTRI SERVIZI PERSONALI NON ALTROVE CLASSIFICATI

DICHIARAZIONI:

Io sottoscritto Contraente (o suo Legale Rappresentante) / lo sottoscritto Assicurando (ciascuno per quanto di propria competenza) dichiaro:

- 1) di prendere atto che l'accettazione del rischio da parte Pramerica avverrà con l'emissione del documento di polizza;
- 2) che le dichiarazioni da me rilasciate nel presente modulo o rese su altri questionari, quanto quelle fornite ai medici, sono veritiere e complete e riconosco che le domande rivoltemi ed alle quali ho risposto riguardano circostanze essenziali agli effetti della stipulazione del contratto di Assicurazione sulla Vita qui proposto, ne formano la base e ne costituiscono parte integrante;
- 3) di essere stato informato per iscritto da Pramerica di quanto previsto dall'art. 13 (Informativa) e dall'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del d.lgs 196/03 e di prestare il mio consenso, nei limiti in cui lo stesso sia richiesto ai sensi di legge anche in considerazione di quanto previsto dagli articoli 24 comma 1 lettera b. e 43 comma 1 lettera b. del citato d.lgs., al trattamento e alla comunicazione dei dati comuni e sensibili che mi riguardano ai sensi dell'articolo 23 (Consenso) dello stesso d.lgs., nonché alla comunicazione e al trasferimento all'estero per le finalità e con le modalità indicate nella Informativa;
- 4) di obbligarmi a produrre a Pramerica la documentazione sanitaria necessaria ai fini del contratto di Assicurazione sulla Vita qui proposto, rivolgendomi a medici di fiducia di Pramerica ed utilizzando le strutture fornite o indicate dalla stessa;
- 5) di prosciogliere dal segreto tutti i medici alle cui prestazioni sia ricorso o dovesse ricorrere sia prima che dopo la sottoscrizione della presente proposta, nonché gli Ospedali, le Cliniche, le Case di Cura, Enti ed Istituti in genere, pubblici o privati, che siano in possesso di notizie di carattere sanitario che mi riguardino, ai quali, anche dopo il verificarsi dell'evento, Pramerica credesse di rivolgersi, espressamente autorizzandoli ed invitandoli a rilasciare ogni relativa informazione, certificazione e documentazione. Acconsento altresì, che tali informazioni siano comunicate ad altri assicuratori e riassicuratori;
- 6) di autorizzare Pramerica a rivolgersi - ai sensi del d.lgs 196/03 in ottemperanza del quale presto il mio consenso - in ogni tempo e per qualsiasi informazione sul mio conto, ai fini del controllo e della verifica del mio stato di salute, ad altre persone, così come ai medici ed agli Istituti Sanitari che mi hanno visitato e/o avuto in cura ed autorizzo in pari tempo i medici e gli Istituti Sanitari e le altre persone a fornire a Pramerica le informazioni da essa richieste. A tal fine dichiaro di liberare, in tali limiti, dal segreto professionale tali soggetti.
- 7) di autorizzare Pramerica a mantenere in deposito presso i propri archivi la documentazione relativa alle verifiche e agli accertamenti sanitari necessari ai fini del contratto di Assicurazione qui proposto.
- 8) di essere consapevole che la decisione sulla proposta presentata spetta unicamente a Pramerica che, qualora fosse costretta ad applicare condizioni aggravate o restrittive oppure rinviare l'assicurazione presentata, non è tenuta a indicarne i motivi; in ogni caso la Proposta, con tutti i relativi allegati, rimane presso Pramerica.

Inoltre, con la sottoscrizione della presente Proposta, l'Assicurando, se diverso dal Contraente, dichiara il proprio consenso alla stipula dell'assicurazione sulla propria vita ai sensi dell'art. 1919 del Codice Civile.

Il contraente consapevole della responsabilità penale, derivante da mendaci affermazioni in tal sede, dichiara che i dati riprodotti negli appositi campi del presente questionario corrispondono al vero ed altresì dichiara di aver fornito ogni informazione di cui è a conoscenza, anche relativamente al titolare effettivo del rapporto / dell'operazione.

Firma (leggibile) del Contraente _____ Firma (leggibile) dell'Assicurando _____

CLAUSOLE SOGGETTE AD APPROVAZIONE ESPRESSA

Io sottoscritto Contraente (o suo Legale Rappresentante) dichiaro di approvare espressamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, la lettera relativa a: "Premi" nella Nota informativa e:

- i seguenti articoli contenuti nelle "Condizioni di assicurazione": Art. 2 Entrata in vigore dell'Assicurazione - Art. 3 Dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato - Art. 5 Definizioni delle "malattie gravi" - Art. 7 Condizioni di assicurabilità- Limiti di età - Art. 8 Premio - Art. 9 Esclusioni - Art. 10 Carezza - Art. 11 Denuncia del sinistro e obblighi relativi - Art. 12 Controversie e Collegio Arbitrale - Art. 13 Obblighi antecedenti il riconoscimento del sinistro Malattie Gravi - Art. 14 Pagamento del capitale - Art. 15 Mancato pagamento del premio: risoluzione del contratto - Art. 16 Riattivazione - Art. 17 Revoca della proposta - Art. 18 Diritto di Recesso - Art. 23 Foro competente.
- con riguardo alle Condizioni Fumatori e Non-Fumatori:
Definizioni delle classi di rischio - Determinazione del premio - Inesatta dichiarazione dello stato di Non-Fumatore dell'Assicurato - Modifica della classe di appartenenza dell'Assicurato.

Firma leggibile del Contraente _____

IL SOTTOSCRITTO CONTRAENTE DICHIARA DI AVER RICEVUTO, ESAMINATO CON ATTENZIONE, OTTENUTO TUTTI I CHIARIMENTI RICHIESTI, PERFETTAMENTE COMPRESO ED ACCETTATO LA "NOTA INFORMATIVA", LE "CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE", IL "GLOSSARIO", I QUALI OLTRE AL PRESENTE MODULO DI PROPOSTA DI ASSICURAZIONE FORMANO PARTE INTEGRANTE DEL FASCICOLO INFORMATIVO REDATTO SECONDO LE PRESCRIZIONI DEL REGOLAMENTO ISVAP N. 35 DEL 26 MAGGIO 2010.

Firma leggibile del Contraente _____ Luogo prov. e data _____

Dichiaro che le firme del Contraente, dell'Assicurando e del Soggetto Pagante sono state apposte in mia presenza dopo che ne ho verificato l'identità.

Dichiaro inoltre di aver verificato la veridicità dei dati fornitimi anche ai fini di quanto previsto dalla normativa vigente in tema di prevenzione del riciclaggio e di finanziamento del terrorismo.

Luogo prov. e data _____ Firma leggibile del Life Planner _____

FAC-Simile
Pagina lasciata intenzionalmente bianca

ALLEGATO ALLA PROPOSTA N.

(In caso di sottoscrizione contestuale di più proposte, indicare i numeri di proposta a cui si riferisce l'allegato)

Proposta n. _____

Proposta n. _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI**A. Utilizzo dei dati personali per scopi assicurativi.**

Apponendo la Sua firma, Lei esprime il consenso al trattamento dei dati – eventualmente anche sensibili – per scopi assicurativi effettuato da Pramerica, alla loro comunicazione ai soggetti indicati nell'Informativa allegata alle Condizioni di Assicurazioni al punto "A" e al trattamento da parte di questi ultimi.

Inoltre Lei con la Sua firma dà il consenso affinché Pramerica si rivolga in ogni tempo e per qualsiasi informazione sul Suo conto, ai fini del controllo e della verifica sul Suo stato di salute, ad altre persone così come ai medici ed agli Istituti Sanitari che la hanno visitata e/o avuta in cura ed autorizza in pari tempo tutti detti soggetti a fornire a Pramerica le informazioni da essa richieste. A tal fine dichiara di liberare, in tali limiti, dal segreto professionale i medesimi soggetti.

Firma (leggibile) del Contraente

Firma (leggibile) dell'Assicurando

B. Utilizzo dei dati personali per ricerche di mercato e/o scopi promozionali.

Le chiediamo di leggere attentamente l'Informativa allegata alle Condizioni di assicurazione al punto "B" e le richieste di consenso di seguito descritte, di barrare con una croce la Sue scelte, precisandoLe che il Suo consenso è del tutto facoltativo ed il Suo eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto circa la fornitura del prodotto o del servizio da Lei richiesto.

Il sottoscritto dichiara di prestare il Suo consenso al trattamento dei Suoi dati per:

- Finalità di marketing tramite invio via fax, telefono, e-mail, posta tradizionale di materiale promozionale inerente i prodotti e/o i servizi di Pramerica:
 SI NO
- Finalità di marketing tramite rilevazione della qualità dei servizi e dei bisogni della clientela (mediante interviste telefoniche, invio di questionari, etc.):
 SI NO
- Finalità di marketing, previa comunicazione dei dati non sensibili a società terze, tramite invio via fax, telefono, e-mail, posta tradizionale di materiale promozionale inerente i prodotti e/o i servizi di dette terze società:
 SI NO
- Finalità di profilazione tramite invio via fax, telefono, e-mail, posta tradizionale di materiale promozionale inerente i prodotti e/o i servizi di Pramerica, selezionato in base ai Suoi gusti ed abitudini:
 SI NO

Le segnaliamo che se lo desidera può contattare Pramerica, in Piazza della Repubblica, 14 - 20124 Milano, o all'indirizzo e-mail responsabile.privacyclienti@pramerica.it per esercitare il diritto (sopra dettagliato al punto Modalità d'uso dei dati) di conoscere in ogni momento quali sono i Suoi dati e come vengono utilizzati nonché farli aggiornare, rettificare, integrare, cancellare, chiederne il blocco od opporsi al loro trattamento.

Firma (leggibile) del Contraente _____

AVVERTENZA

Tutte le dichiarazioni e informazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dall'Assicurando o dal Contraente, per la conclusione del contratto, possono compromettere il diritto alla prestazione ai sensi degli articoli 1892 e 1893 del Codice Civile.

FAC-Simile
Pagina lasciata intenzionalmente bianca

ALLEGATO ALLA PROPOSTA N.

R.I.D. - AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN C/C

Riservato a Pramerica (1)													Banca del debitore (2)												
Azienda Creditrice				Numero di proposta									Banca			Agenzia			IBAN						
493434000000																									
493434000000																									
493434000000																									
Dati relativi al debitore sottoscrittore del modulo																									
Nome e Cognome del contraente																									
Intestatario del conto (se diverso del contraente) (3)																									
Cognome													Nome												
Indirizzo																									
C.A.P.						Città						Prov						Nazione							
Luogo di nascita													Data di nascita												
Codice Fiscale													Documento <input type="checkbox"/> Carta di identità <input type="checkbox"/> Passaporto <input type="checkbox"/> Patente												
Numero						Data rilascio						Ente / Località rilascio													
<input type="checkbox"/>																									
ADESIONE		<p>Il debitore autorizza la Banca sopra indicata ad addebitare sul c/c identificativo dell'IBAN sopra riportato, nella data di scadenza indicata dall'Azienda creditrice, tutti gli addebiti diretti RID inviati dalla stessa Azienda creditrice e contrassegnati con le coordinate di tale Azienda su riportate (o aggiornate od iniziate dall'Azienda), a condizione che vi siano sul c/c da addebitare disponibilità sufficienti al momento dell'esecuzione dell'operazione di addebito.</p> <p><i>(TESTO OPZIONALE 1)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Il debitore ha diritto di revocare il singolo addebito diretto RID entro il giorno lavorativo precedente la data di scadenza indicata dall'Azienda creditrice e di chiedere il rimborso di un addebito diretto RID autorizzato entro 8 settimane dalla data di addebito, secondo gli accordi ed alle condizioni previsti nel contratto del conto corrente sopra indicato (di seguito "Contratto di conto corrente") che regolano il rapporto con la Banca del debitore.</p> <p><i>(TESTO OPZIONALE 2 - solo per debitore non "consumatore") (5)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Il debitore, fermo restando il diritto di revocare il singolo addebito diretto RID entro il giorno lavorativo precedente la data di scadenza, può chiedere il rimborso di un addebito diretto RID autorizzato.</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> entro la data di scadenza OVERO <input type="checkbox"/> entro 5 gg. lav. dopo la data di scadenza.</p> <p><i>(TESTO OPZIONALE 3 - solo per debitore non "consumatore") (5)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Il debitore rinuncia ai diritti di revocare il singolo addebito diretto RID e di chiedere il rimborso degli addebiti RID autorizzati.</p> <p><i>(TESTO OPZIONALE 4) (4)</i></p> <p><input type="checkbox"/> L'importo degli addebiti diretti RID è pari a EURO _____</p> <p style="padding-left: 20px;">Il debitore prende atto che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 11/2010, specificando l'importo degli addebiti diretti RID nella presente autorizzazione, non sussiste la condizione per il diritto di rimborso dell'addebito.</p> <p>Il debitore ha facoltà di recedere in ogni momento, senza penalità e senza spese, dal presente accordo, mediante revoca dell'autorizzazione, ai sensi di quanto previsto nel riquadro successivo. La Banca del debitore ha facoltà di recedere dal presente accordo con un preavviso non inferiore a due mesi, da darsi mediante comunicazione scritta, fatte salve eventuali ulteriori disposizioni previste da Contratto di conto corrente. Il debitore prende atto che sono applicate le condizioni già indicate nel medesimo Contratto di conto corrente, in precedenza sottoscritto fra le parti, o in mancanza le condizioni rese pubbliche presso gli sportelli della Banca e tempo per tempo vigenti. Per quanto riguarda non espressamente previsto dal presente accordo, sono applicabili le norme del Contratto di conto corrente di cui il presente accordo fa parte integrante.</p>																							
		_____												_____											
		Luogo e data												Firma del debitore o del suo delegato/rappresentante											
<input type="checkbox"/>																									
REVOCA		<p>Il debitore revoca l'autorizzazione permanente di addebito in c/c sopra riportata, relativa agli addebiti diretti RID inviati dall'Azienda creditrice e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda stessa.</p>																							
		_____												_____											
		Luogo e data												Firma del debitore o del suo delegato/rappresentante											

(1), (2), (3), (4) e (5) vedi avvertenze a tergo

AVVERTENZE

I documenti di debito (fatture, ricevute, bollette etc.) che danno luogo ad addebiti diretti RID verranno inviati direttamente dall'Azienda creditrice al debitore e risulteranno contrassegnati dalla seguente dicitura a sovrastampa: "Regolamento s.b.f. con addebito in c/c presso la Banca..."

Note per la compilazione:

(1) Coordinate dell'Azienda creditrice:

- deve essere allineato a sinistra.
- non deve contenere i caratteri ":" e "/"

(2) Vanno indicate le coordinate bancarie secondo lo standard IBAN. Sono riportate abitualmente nell'estratto conto periodico inviato dalla banca. Lo standard IBAN **non** utilizza caratteri diversi da quelli alfanumerici (da 0 a 9, dalla A alla Z) ed è strutturato come segue:

I	T	6	0	X	0	5	4	2	8	1	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
Codice Paese	CIN IBAN	CIN	A.B.I.					C.A.B.					CONTO													

(3) Il sottoscrittore del modulo deve essere persona fisica. Nel caso di c/c intestato a persona giuridica coincide con il soggetto delegato ad operare sul conto. Nel caso di c/c intestato a persona fisica coincide con il titolare medesimo ovvero con il soggetto delegato ad operare sullo stesso.

(4) **Attenzione:** nel caso venga scelta questa opzione, per successive variazioni di premio, sarà necessario sottoscrivere un modulo di revoca del RID e una nuova adesione.

(5) Si intende per "Consumatore" la persona fisica di cui all'art. 3, comma 1, lettera a), del D.lgs. 6/9/2005 n. 206. (Art. 3 - Definizioni - lettera a) - consumatore o utente: la persona fisica che agisce per scopi estranei all'attività imprenditoriale, commerciale artigianale o professionale eventualmente svolta.

Fac-Simile



Pramerica

www.pramericalife.it
Pramerica Life S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale
Piazza della Repubblica, 14 - 20124 Milano
Tel. 0272258.1 - Fax 0272003580

Capitale Sociale € 10.000.000,00 i.v.
Partita IVA 10478370157
Codice fiscale e n. di iscrizione Registro imprese di Milano 02653150108

Iscritta all'Albo imprese di Assicurazione al n. 1.00086
Capogruppo del Gruppo Assicurativo Pramerica, iscritto all'Albo Gruppo Assicurativo al n. 017.
Una Società controllata, coordinata e diretta da Prudential Financial Inc. USA - Socio Unico
Prudential Financial, Inc. degli Stati Uniti (USA) non ha alcun legame con Prudential Plc, del Regno Unito (UK).