

CONTRATTO DI ASSICURAZIONE SULLA VITA
TEMPORANEA CASO MORTE - CASO MORTE E INVALIDITA'
A CAPITALE COSTANTE

Il presente Fascicolo Informativo, contenente:

- la Nota informativa
- le Condizioni di Assicurazione
- il Glossario
- il Modulo di proposta

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

Prima della sottoscrizione leggere attentamente la Scheda sintetica e la Nota informativa.

INA ASSITALIA S.p.A.

Impresa autorizzata con decreto del Ministero dell'Industria
del Commercio e dell'Artigianato n° 289 del 2 dicembre 1927
Società iscritta al n. 1.00021 dell'Albo delle Imprese di assicurazione e di riassicurazione
ed appartenente al Gruppo Generali, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi.
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento dell'Azionista unico Assicurazioni Generali S.p.A.

CONTRATTO DI ASSICURAZIONE SULLA VITA TEMPORANEA CASO MORTE – CASO MORTE E INVALIDITA' A CAPITALE COSTANTE

INA Valore Vita

Il presente Fascicolo informativo, contenente:

- la Nota informativa
- le Condizioni di Assicurazione
- il Glossario
- il Modulo di proposta

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

**PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE LEGGERE ATTENTAMENTE
LA NOTA INFORMATIVA**

SOMMARIO

NOTA INFORMATIVA	5
A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE	5
1. Informazioni generali.....	5
2. Conflitto di interessi.....	5
B. INFORMAZIONI SULLE PRESTAZIONI ASSICURATIVE E SULLE GARANZIE OFFERTE	6
3. Prestazioni assicurative e garanzie offerte	6
4. Premi.....	8
C. INFORMAZIONI SUICOSTI, SCONTI, REGIME FISCALE	18
5. Costi.....	18
6. Misure e Modalità di eventuali sconti.....	19
7. Regime fiscale	20
D. ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO	20
8. Modalità di perfezionamento del contratto.....	20
9. Risoluzione del contratto (per le polizze a premio annuo)	20
10. Riscatto e riduzione.....	21
11. Revoca della proposta.....	21
12. Diritto di recesso	21
13. Documentazione da consegnare all'Impresa per la liquidazione delle prestazioni	21
14. Legge applicabile al contratto.....	22
15. Lingua in cui è redatto il contratto	22
16. Reclami.....	22
17. Informativa in corso di contratto.....	22
18. Comunicazioni del Contraente all'Impresa.....	22
CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE	23
Premessa	23
Art. 1 - Obblighi di INA ASSITALIA	23
Art. 2 - Entrata in vigore dell'assicurazione	23
Art. 3 - Definizione di "non-fumatore".....	24
Art. 4 - Modifica del comportamento tabagico dell'Assicurato	24
Art. 5 - Dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato	24
Art. 6 - Prestazioni assicurate.....	24
Art. 7 - Esclusioni	25
Art. 8 - Norme di carenza AIDS.....	25
Art. 9 - Norme regolanti la garanzia in caso di invalidità	25
Art. 10 - Pagamento del premio e relative modalità	27
Art. 11 - Riattivazione (per le polizze a premio annuo)	28
Art. 12 - Risoluzione (per le polizze a premio annuo).....	28
Art. 13 - Cessione - Pegno - Vincolo	28
Art. 14 - Beneficiario	28
Art. 15 - Pagamento delle prestazioni.....	28
Art. 16 - Revocabilità della proposta	30

Art. 17 - Diritto di recesso del Contraente	31
Art. 18 - Quantificazione delle spese sostenute in dipendenza della proposta e per l'emissione del contratto.....	31
Art. 19 - Legge regolatrice del rapporto e foro competente	31
NORME REGOLANTI L'ASSICURAZIONE COMPLEMENTARE DI MORTE PER INFORTUNIO.....	32
1. Assicurazione complementare di morte per infortunio	32
2. Assicurazione complementare morte per infortunio stradale	32
NORME PER CONTRATTI CON PAGAMENTO PREMI A MEZZO DELEGA.....	33
INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL D.LGS. 196/2003.....	34
GLOSSARIO.....	36
MODULO DI PROPOSTA.....	41

NOTA INFORMATIVA

INA Valore Vita

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

Tale Nota ha lo scopo di fornire al Contraente tutte le informazioni preliminari necessarie per poter comprendere, in modo corretto e completo, il contenuto del contratto che si appresta a sottoscrivere.

La presente Nota informativa si articola in quattro sezioni:

- A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE
- B. INFORMAZIONI SULLE PRESTAZIONI ASSICURATIVE E SULLE GARANZIE OFFERTE
- C. INFORMAZIONI SUI COSTI, SCONTI E REGIME FISCALE
- D. ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO.

A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE

1. Informazioni generali

INA ASSITALIA S.p.A.

Sede Legale e Direzione Generale: 00198 ROMA Corso d'Italia, 33 - Italia

Impresa autorizzata con decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato n. 289 del 2/12/1927

Capitale Sociale € 368.628.450,00 interamente versato

Iscr. Reg. Imprese di Roma n. 00409920584

Società iscritta al n. 1.00021 dell'Albo delle Imprese di assicurazione e di riassicurazione ed appartenente al Gruppo Generali, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi.

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento dell'Azionista unico Assicurazioni Generali S.p.A.

Telefono: 06 8483.1

www.inaassitalia.it

info@inaassitalia.it

Società di revisione: PriceWaterHouseCoopers S.p.A.

Sede legale: 20124 Milano – Via Vittor Pisani, 20.

2. Conflitto di interessi

INA ASSITALIA, nel rispetto delle disposizioni dell'Autorità di Controllo, ha emanato disposizioni interne volte a:

- evitare, sia nell'offerta che nella gestione dei contratti, lo svolgimento di operazioni in cui INA ASSITALIA stessa ha direttamente o indirettamente un interesse in conflitto anche derivante da rapporto di gruppo o rapporti di affari propri o di altre società del gruppo; garantire che comunque, nei casi in cui il conflitto non può essere evitato, gli interessi dei Contraenti non subiscano alcun pregiudizio.

In particolare sono state definite quali fattispecie di potenziale conflitto di interessi tutte le situazioni che implicano rapporti con altre Società del Gruppo Assicurazioni Generali o con cui il Gruppo medesimo intrattiene rapporti di affari rilevanti.

In tutte le fasi concernenti l'attività di offerta ed esecuzione dei contratti INA ASSITALIA individua le situazioni di potenziale conflitto di interessi e adotta le opportune iniziative atte ad evitare il conflitto stesso oppure, se questo risulta inevitabile, a risolverlo in senso favorevole per i Contraenti.

B. INFORMAZIONI SULLE PRESTAZIONI ASSICURATIVE E SULLE GARANZIE OFFERTE

3. Prestazioni assicurative e garanzie offerte

Il prodotto di seguito descritto è un'assicurazione temporanea "caso morte" e "caso morte ed invalidità" costituita da una garanzia principale e da una o più garanzie complementari di tipo facoltativo.

Per le assicurazioni temporanee i premi sono destinati esclusivamente alla copertura del rischio, morte o morte ed invalidità, e delle eventuali coperture complementari.

Pertanto tali assicurazioni non prevedono un valore di riscatto e nulla è dovuto in caso di sopravvivenza dell'Assicurato alla scadenza del contratto.

GARANZIA PRINCIPALE

La garanzia principale può essere diversificata, a discrezione del Contraente, in due soluzioni alternative:

- una copertura assicurativa per il solo caso morte.
In questo caso può essere scelta la soluzione a premio annuo (**Prodotto 11NT**) oppure a premio unico (**Prodotto 11UT**);
- una copertura per il caso di morte o invalidità totale e permanente equiparata al decesso.
In questo caso può essere scelta la soluzione a premio annuo (**Prodotto 11IT**) oppure a premio unico (**Prodotto 11IUT**).

GARANZIE COMPLEMENTARI

Le garanzie complementari di seguito descritte sono di tipo facoltativo e possono essere scelte solo per i prodotti a premio annuo, dietro pagamento del relativo premio.

Il Contraente alla data di sottoscrizione della proposta può scegliere tra le seguenti garanzie complementari:

- Assicurazione complementare morte per infortunio.
- Assicurazione complementare morte per infortunio stradale (tale garanzia può essere prestata solo in abbinamento con la precedente).

DURATA DEL CONTRATTO

La durata del contratto è l'arco di tempo che intercorre tra la data di decorrenza e quella di scadenza del contratto durante il quale sono operanti le garanzie assicurative.

La durata viene fissata dal Contraente alla data della sottoscrizione della proposta, in relazione agli obiettivi perseguiti dal Contraente, e può essere scelta tra i seguenti valori e rispettando i seguenti vincoli fissati per l'età a scadenza dell'Assicurato.

Copertura assicurativa per il solo caso morte (Prodotti 11NT e 11UT)	
▪ Durata	da un minimo di 2 anni ad un massimo di 30 anni (Prodotto 11NT)
	da un minimo di 1 anno ad un massimo di 30 anni (Prodotto 11UT)
▪ età all'ingresso	da un minimo di 18 anni ad un massimo di 83 anni (Prodotto 11NT)
	da un minimo di 18 anni ad un massimo di 84 anni (Prodotto 11UT)
▪ età massima a scadenza	85 anni (per entrambi i prodotti)
Nel caso di sottoscrizione di un prodotto a premio annuo (Prodotto 11NT), con abbinate le coperture complementari, le sole limitazioni di cui sopra relative ad età ed età a scadenza vengono sostituite dalle seguenti:	
▪ età all'ingresso	da un minimo di 18 anni ad un massimo di 60 anni
▪ età massima a scadenza	70 anni

**Copertura per il caso di morte o invalidità totale e permanente equiparata al decesso
(Prodotti 11IT e 11IUT)**

▪ durata	da un minimo di 2 anni ad un massimo di 30 anni (Prodotto 11IT)
	da un minimo di 1 anno ad un massimo di 30 anni (Prodotto 11IUT)
▪ età all'ingresso	da un minimo di 18 anni ad un massimo di 55 anni (per entrambi i prodotti)
▪ età massima a scadenza	65 anni (per entrambi i prodotti)

Le limitazioni di cui sopra valgono anche nel caso di sottoscrizione di un prodotto a premio annuo (Prodotto 11IT), con abbinate le coperture complementari.

PRESTAZIONI

▪ PRESTAZIONE IN CASO DI DECESSO DELL'ASSICURATO

La prestazione assicurata, in caso di decesso dell'Assicurato nel corso della durata contrattuale consiste nella corresponsione del capitale assicurato ai Beneficiari designati in polizza dal Contraente.

▪ PRESTAZIONE IN CASO DI INVALIDITÀ DELL'ASSICURATO

La prestazione assicurata, in caso di invalidità totale e permanente dell'Assicurato nel corso della durata contrattuale consiste nella corresponsione del capitale assicurato ai Beneficiari designati in polizza dal Contraente.

Eseguito il pagamento del capitale assicurato, la garanzia si estingue e nulla è dovuto in caso di morte successiva dell'Assicurato.

▪ PRESTAZIONE IN CASO DI DECESSO DOVUTO AD INFORTUNIO

La prestazione assicurata, in caso di decesso dell'Assicurato nel corso della durata contrattuale dovuto ad infortunio consiste nella corresponsione, ai Beneficiari designati in polizza dal Contraente, di un capitale pari al doppio del capitale assicurato per il caso di morte.

▪ PRESTAZIONE IN CASO DI DECESSO DOVUTO AD INFORTUNIO STRADALE

La prestazione assicurata, in caso di decesso dell'Assicurato nel corso della durata contrattuale provocato da incidente stradale consiste nella corresponsione, ai Beneficiari designati in polizza dal Contraente, di un capitale pari al triplo del capitale assicurato per il caso di morte.

Si precisa che trascorsi 30 giorni dalla scadenza della prima rata di premio non pagata, il contratto si definisce “non al corrente con il pagamento dei premi” e pertanto le coperture assicurative, sia principali che complementari, vengono sospese, fermo restando il diritto del Contraente di riattivare l'assicurazione secondo quanto indicato nell'art. 11 delle Condizioni di Assicurazione.

Nel periodo di sospensione le coperture assicurative non sono in vigore indipendentemente dal numero di annualità di premio precedentemente corrisposte.

Il rischio di morte è coperto qualunque possa esserne la causa, senza limiti territoriali e senza tener conto dei cambiamenti di professione dell'Assicurato, fatte salve le esclusioni di cui all'art. 7 delle Condizioni di Assicurazione.

Il rischio di invalidità è coperto secondo le norme riportate all'art. 9 delle Condizioni di Assicurazione.

ASSUNZIONE DEL RISCHIO

È previsto il preventivo accertamento delle condizioni di salute dell'Assicurato mediante compilazione di apposito questionario sanitario e, per determinati capitali, devono essere eseguiti specifici accertamenti sanitari.

Modalità assuntive specifiche sono previste per la garanzia relativa al decesso o all'invalidità totale e permanente dovuti ad infezione da HIV (AIDS e patologie collegate). In particolare, qualora siano stati presentati gli esami clinici necessari all'accertamento dell'eventuale stato di malattia da HIV o di sieropositività, non si applicherà alcun periodo di carenza. Qualora i suddetti esami non siano stati presentati, si rimanda a quanto contenuto nelle Condizioni di Assicurazione riguardo alle norme di carenza.

E' inoltre previsto un periodo di carenza pari ai primi due anni dall'entrata in vigore dell'assicurazione per il decesso causato da suicidio, o, trascorso questo periodo, nei primi sei mesi dell'eventuale riattivazione dell'assicurazione. In questi casi INA ASSITALIA paga il solo importo della riserva matematica calcolato al momento del decesso.

È di fondamentale importanza che il Contraente e l'Assicurato leggano attentamente le avvertenze contenute nel modulo di proposta relative al questionario sanitario e che le relative dichiarazioni rese dagli stessi siano complete e veritiere per evitare il rischio di successive, legittime, contestazioni che potrebbero pregiudicare il diritto dei Beneficiari di ottenere il pagamento del capitale assicurato.

4. Premi

Prodotti a premio annuo (11NT e 11INT)

A fronte della garanzia del pagamento del capitale assicurato dal contratto e delle eventuali coperture complementari è dovuto, dal Contraente, un premio annuo anticipato di importo costante per tutta la durata del contratto e comunque non oltre la morte dell'Assicurato.

Il premio annuo può essere corrisposto anche in rate sub annuali; in questo caso verranno applicati gli interessi di frazionamento specificati al successivo punto 5.1.1.

Prodotti a premio unico (11UT e 11IUNT)

A fronte della garanzia del pagamento del capitale assicurato dal contratto è dovuto, dal Contraente, un premio unico.

L'entità del premio, sia annuo che unico, dipende dalla tipologia e dal numero di coperture prescelte, dalla durata contrattuale e dall'ammontare del capitale assicurato; influiscono, inoltre, l'età, il sesso, il suo stato di salute, le abitudini di vita (professione, attività sportive praticate,...) nonché il suo comportamento relativamente al fumo.

Sovrappremio Fumatore

È previsto un sovrappremio per comportamento tabagico dell'Assicurato e pertanto, l'importo delle prestazioni è stabilito distintamente in funzione delle abitudini al fumo dello stesso.

Tuttavia, qualora l'Assicurando, dichiaratosi fumatore in sede di sottoscrizione della proposta, si sottoponga agli accertamenti sanitari usualmente previsti in caso di capitali assicurati elevati, e tali accertamenti evidenzino il suo buono stato di salute, non verrà applicato il sovrappremio previsto per comportamento tabagico.

MODALITÀ DI PAGAMENTO DEL PREMIO

Pagamento in proposta

Qualora il Proponente, nel sottoscrivere la proposta, corrisponda un importo equivalente a quello del primo premio o del premio unico, il versamento dovrà avvenire mediante assegno non trasferibile intestato alla Agenzia Generale INA indicata nel frontespizio della proposta stessa.

Ad avvenuta emissione della polizza, l'Agenzia Generale rilascerà contestualmente la quietanza, anch'essa emessa da INA ASSITALIA.

Unicamente detta quietanza, datata e sottoscritta dall'incaricato alla riscossione, costituisce piena prova dell'avvenuto pagamento del premio.

Perfezionamento successivo

Nel caso in cui il premio di perfezionamento venga versato dopo l'avvenuta emissione della polizza, tale premio, e tutti i premi successivi dovuti alle scadenze pattuite per i contratti a premio annuo, devono essere corrisposti esclusivamente con i seguenti mezzi di pagamento, tutti intestati all'Agenzia Generale INA ASSITALIA che gestisce la polizza:

- per contratti a premio annuo:
 - assegno bancario, assegno circolare o assegno/vaglia postale purché non trasferibili
 - Rimessa Interbancaria Diretta (RID)
 - bonifico bancario
 - versamento in conto corrente postale
 - delega alla trattenuta sullo stipendio

- per contratti a premio unico:
 - assegno bancario, assegno circolare o assegno/vaglia postale purché non trasferibili
 - bonifico bancario.

Potranno essere utilizzati altri mezzi di pagamento, con esclusione del denaro contante, solo nel caso in cui il versamento sia effettuato direttamente alla cassa dell’Agenzia Generale stessa che rilascerà debita quietanza datata e sottoscritta dall’incaricato alla riscossione.

Nel caso di contratto a premio annuo, qualora sia stata scelta la modalità di pagamento tramite Rimessa Interbancaria Diretta (RID), laddove si verifichi l’estinzione del conto corrente o la mancanza di fondi sullo stesso, i premi potranno essere dallo stesso pagati con una delle altre modalità sopra indicate.

Effettuato il pagamento, l’Agenzia medesima rilascia la quietanza, emessa dalla Direzione Generale di INA ASSITALIA S.p.A., intestata al Contraente. Unicamente detta quietanza, datata e sottoscritta dall’incaricato alla riscossione, fa piena prova dell’avvenuto pagamento del premio, con la sola eccezione dei pagamenti a mezzo delega e della rimessa bancaria, in quanto, nel primo caso, faranno fede le scritture contabili dell’ente delegato e di INA ASSITALIA, mentre nel secondo la comunicazione che il Contraente riceve dalla banca circa l’addebito a lui effettuato in favore di INA ASSITALIA.

A giustificazione del mancato pagamento del premio non potrà, in alcun caso, essere opposto l’eventuale mancato invio di avvisi di scadenza o l’esazione dei premi precedentemente avvenuta al domicilio del Contraente.

TABELLE ILLUSTRATIVE DEI PREMI

Gli importi di premio indicati nelle tabelle sotto riportate sono riferiti alla sola garanzia principale (non si considerano le coperture complementari) e non tengono conto delle valutazioni del rischio attinenti ad esempio alla professione ed allo stato di salute dell'Assicurando, che possono essere effettuate dall'Impresa solo dopo che l'Assicurando abbia reso le necessarie informazioni e compilato il questionario sanitario (o, nei casi previsti, si sia assoggettato a visita medica).

ASSICURAZIONE TEMPORANEA CASO MORTE A PREMIO UNICO (Prodotto 11UT)

Comportamento tabagico dell'Assicurando: NON FUMATORE

Capitale assicurato: € 50.000,00

Età	Durata (anni)									
	5		10		15		20		25	
	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina
30	280,50	159,00	520,50	289,50	774,50	432,50	1.124,50	632,50	1.600,00	892,50
35	325,00	197,50	646,00	388,50	1.053,00	621,00	1.606,50	923,00	2.403,50	1.325,50
40	419,50	268,00	919,00	563,00	1.563,50	914,00	2.492,50	1.382,00	3.719,00	1.982,50
45	628,50	389,50	1.406,50	822,50	2.490,50	1.367,00	3.922,00	2.066,00	5.899,50	3.048,00
50	957,00	551,50	2.252,50	1.211,00	3.930,50	2.026,50	6.248,50	3.172,00	9.247,00	4.818,50

Capitale assicurato: € 100.000,00

Età	Durata (anni)									
	5		10		15		20		25	
	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina
30	486,00	243,00	941,00	479,00	1.449,00	765,00	2.149,00	1.165,00	3.100,00	1.685,00
35	575,00	320,00	1.192,00	677,00	2.006,00	1.142,00	3.113,00	1.746,00	4.707,00	2.551,00
40	764,00	461,00	1.738,00	1.026,00	3.027,00	1.728,00	4.885,00	2.664,00	7.338,00	3.865,00
45	1.182,00	704,00	2.713,00	1.545,00	4.881,00	2.634,00	7.744,00	4.032,00	11.699,00	5.996,00
50	1.839,00	1.028,00	4.405,00	2.322,00	7.761,00	3.953,00	12.397,00	6.244,00	18.394,00	9.537,00

Capitale assicurato: € 200.000,00

Età	Durata (anni)									
	5		10		15		20		25	
	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina
30	897,00	411,00	1.782,00	858,00	2.798,00	1.430,00	4.198,00	2.230,00	6.100,00	3.270,00
35	1.075,00	565,00	2.284,00	1.254,00	3.912,00	2.184,00	6.126,00	3.392,00	9.314,00	5.002,00
40	1.453,00	847,00	3.376,00	1.952,00	5.954,00	3.356,00	9.670,00	5.228,00	14.576,00	7.630,00
45	2.289,00	1.333,00	5.326,00	2.990,00	9.662,00	5.168,00	15.388,00	7.964,00	23.298,00	11.892,00
50	3.603,00	1.981,00	8.710,00	4.544,00	15.422,00	7.806,00	24.694,00	12.388,00	36.688,00	18.974,00

NB: Le tabelle riportate sono quelle espressamente previste dall'ISVAP. INA ASSITALIA, per tale prodotto, prevede comunque un importo di premio minimo che potrebbe risultare superiore a quelli indicati.

TABELLE ILLUSTRATIVE DEI PREMI

Gli importi di premio indicati nelle tabelle sotto riportate sono riferiti alla sola garanzia principale (non si considerano le coperture complementari) e non tengono conto delle valutazioni del rischio attinenti ad esempio alla professione ed allo stato di salute dell'Assicurando, che possono essere effettuate dall'Impresa solo dopo che l'Assicurando abbia reso le necessarie informazioni e compilato il questionario sanitario (o, nei casi previsti, si sia assoggettato a visita medica).

ASSICURAZIONE TEMPORANEA CASO MORTE A PREMIO UNICO (Prodotto 11UT)

Comportamento tabagico dell'Assicurando: FUMATORE

Capitale assicurato: € 50.000,00

Età	Durata (anni)									
	5		10		15		20		25	
	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina
30	332,00	180,00	625,50	337,00	943,00	515,50	1.380,50	765,50	1.975,00	1.090,50
35	387,50	228,00	782,50	460,50	1.291,50	751,50	1.983,00	1.129,00	2.979,50	1.632,00
40	505,50	316,50	1.124,00	679,00	1.929,50	1.117,50	3.090,50	1.702,50	4.624,00	2.453,00
45	767,00	468,00	1.733,00	1.003,00	3.088,00	1.684,00	4.877,50	2.557,50	7.349,50	3.785,00
50	1.177,50	670,50	2.790,50	1.489,00	4.888,00	2.508,00	7.785,50	3.940,00	11.534,00	5.998,00

Capitale assicurato: € 100.000,00

Età	Durata (anni)									
	5		10		15		20		25	
	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina
30	589,00	285,00	1.151,00	574,00	1.786,00	931,00	2.661,00	1.431,00	3.850,00	2.081,00
35	700,00	381,00	1.465,00	821,00	2.483,00	1.403,00	3.866,00	2.158,00	5.859,00	3.164,00
40	936,00	558,00	2.148,00	1.258,00	3.759,00	2.135,00	6.081,00	3.305,00	9.148,00	4.806,00
45	1.459,00	861,00	3.366,00	1.906,00	6.076,00	3.268,00	9.655,00	5.015,00	14.599,00	7.470,00
50	2.280,00	1.266,00	5.481,00	2.878,00	9.676,00	4.916,00	15.471,00	7.780,00	22.968,00	11.896,00

Capitale assicurato: € 200.000,00

Età	Durata (anni)									
	5		10		15		20		25	
	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina
30	1.103,00	495,00	2.202,00	1.048,00	3.472,00	1.762,00	5.222,00	2.762,00	7.600,00	4.062,00
35	1.325,00	687,00	2.830,00	1.542,00	4.866,00	2.706,00	7.632,00	4.216,00	11.618,00	6.228,00
40	1.797,00	1.041,00	4.196,00	2.416,00	7.418,00	4.170,00	12.062,00	6.510,00	18.196,00	9.512,00
45	2.843,00	1.647,00	6.632,00	3.712,00	12.052,00	6.436,00	19.210,00	9.930,00	29.098,00	14.840,00
50	4.485,00	2.457,00	10.862,00	5.656,00	19.252,00	9.732,00	30.842,00	15.460,00	45.836,00	23.692,00

NB: Le tabelle riportate sono quelle espressamente previste dall'ISVAP. INA ASSITALIA, per tale prodotto, prevede comunque un importo di premio minimo che potrebbe risultare superiore a quelli indicati.

Il sovrappremio Fumatore, compreso nei premi illustrati nelle tabelle sopra riportate, non trova applicazione con riferimento agli Assicurati Fumatori, che, essendosi sottoposti agli accertamenti sanitari, hanno dimostrato di godere di buona salute.

TABELLE ILLUSTRATIVE DEI PREMI

Gli importi di premio indicati nelle tabelle sotto riportate sono riferiti alla sola garanzia principale (non si considerano le coperture complementari) e non tengono conto delle valutazioni del rischio attinenti ad esempio alla professione ed allo stato di salute dell'Assicurando, che possono essere effettuate dall'Impresa solo dopo che l'Assicurando abbia reso le necessarie informazioni e compilato il questionario sanitario (o, nei casi previsti, si sia assoggettato a visita medica).

ASSICURAZIONE TEMPORANEA CASO MORTE E INVALIDITA' A PREMIO UNICO (Prodotto 11IUT)

Comportamento tabagico dell'Assicurando: NON FUMATORE

Capitale assicurato: € 50.000

Età	Durata (anni)									
	5		10		15		20		25	
	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina
30	341,50	261,00	623,00	469,00	962,50	751,50	1.608,00	1.394,00	2.697,50	2.562,00
35	374,00	287,50	795,00	641,50	1.546,50	1.388,50	2.816,50	2.748,00	4.735,50	4.816,50
40	536,50	457,50	1.438,00	1.352,50	2.919,00	2.935,00	5.156,50	5.343,00	7.702,00	8.037,00
45	1.100,50	1.091,50	2.858,50	2.964,50	5.476,00	5.777,50	8.454,50	8.924,50	-	-
50	2.125,50	2.261,50	5.248,00	5.614,50	8.771,50	9.337,50	-	-	-	-

Capitale assicurato: € 100.000

Età	Durata (anni)									
	5		10		15		20		25	
	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina
30	608,00	447,00	1.146,00	838,00	1.825,00	1.403,00	3.116,00	2.688,00	5.295,00	5.024,00
35	673,00	500,00	1.490,00	1.183,00	2.993,00	2.677,00	5.533,00	5.396,00	9.371,00	9.533,00
40	998,00	840,00	2.776,00	2.605,00	5.738,00	5.770,00	10.213,00	10.586,00	15.304,00	15.974,00
45	2.126,00	2.108,00	5.617,00	5.829,00	10.852,00	11.455,00	16.809,00	17.749,00	-	-
50	4.176,00	4.448,00	10.396,00	11.129,00	17.443,00	18.575,00	-	-	-	-

Capitale assicurato: € 200.000

Età	Durata (anni)									
	5		10		15		20		25	
	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina
30	1.141,00	819,00	2.192,00	1.576,00	3.550,00	2.706,00	6.132,00	5.276,00	10.490,00	9.948,00
35	1.271,00	925,00	2.880,00	2.266,00	5.886,00	5.254,00	10.966,00	10.692,00	18.642,00	18.966,00
40	1.921,00	1.605,00	5.452,00	5.110,00	11.376,00	11.440,00	20.326,00	21.072,00	30.508,00	31.848,00
45	4.177,00	4.141,00	11.134,00	11.558,00	21.604,00	22.810,00	33.518,00	35.398,00	-	-
50	8.277,00	8.821,00	20.692,00	22.158,00	34.786,00	37.050,00	-	-	-	-

NB: Le tabelle riportate sono quelle espressamente previste dall'ISVAP. INA ASSITALIA, per tale prodotto, prevede comunque un importo di premio minimo che potrebbe risultare superiore a quelli indicati.

TABELLE ILLUSTRATIVE DEI PREMI

Gli importi di premio indicati nelle tabelle sotto riportate sono riferiti alla sola garanzia principale (non si considerano le coperture complementari) e non tengono conto delle valutazioni del rischio attinenti ad esempio alla professione ed allo stato di salute dell'Assicurando, che possono essere effettuate dall'Impresa solo dopo che l'Assicurando abbia reso le necessarie informazioni e compilato il questionario sanitario (o, nei casi previsti, si sia assoggettato a visita medica).

ASSICURAZIONE TEMPORANEA CASO MORTE E INVALIDITA' A PREMIO UNICO (Prodotto 11IUT)

Comportamento tabagico dell'Assicurando: FUMATORE

Capitale assicurato: € 50.000

Età	Durata (anni)									
	5		10		15		20		25	
	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina
30	408,00	307,50	754,00	561,50	1.178,00	914,50	1.985,00	1.717,50	3.347,00	3.177,50
35	449,00	340,50	969,00	777,00	1.908,00	1.710,50	3.495,50	3.410,00	5.894,50	5.995,50
40	652,00	553,00	1.772,50	1.665,50	3.624,00	3.644,00	6.420,50	6.654,00	9.602,50	10.021,50
45	1.357,00	1.345,50	3.548,00	3.680,50	6.820,00	7.197,00	10.543,00	11.130,50	-	-
50	2.638,00	2.808,00	6.535,00	6.993,00	10.939,50	11.647,00	-	-	-	-

Capitale assicurato: € 100.000

Età	Durata (anni)									
	5		10		15		20		25	
	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina
30	741,00	540,00	1.408,00	1.023,00	2.256,00	1.729,00	3.870,00	3.335,00	6.594,00	6.255,00
35	823,00	606,00	1.838,00	1.454,00	3.716,00	3.321,00	6.891,00	6.720,00	11.689,00	11.891,00
40	1.229,00	1.031,00	3.445,00	3.231,00	7.148,00	7.188,00	12.741,00	13.208,00	19.105,00	19.943,00
45	2.639,00	2.616,00	6.996,00	7.261,00	13.540,00	14.294,00	20.986,00	22.161,00	-	-
50	5.201,00	5.541,00	12.970,00	13.886,00	21.779,00	23.194,00	-	-	-	-

Capitale assicurato: € 200.000

Età	Durata (anni)									
	5		10		15		20		25	
	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina
30	1.407,00	1.005,00	2.716,00	1.946,00	4.412,00	3.358,00	7.640,00	6.570,00	13.088,00	12.410,00
35	1.571,00	1.137,00	3.576,00	2.808,00	7.332,00	6.542,00	13.682,00	13.340,00	23.278,00	23.682,00
40	2.383,00	1.987,00	6.790,00	6.362,00	14.196,00	14.276,00	25.382,00	26.316,00	38.110,00	39.786,00
45	5.203,00	5.157,00	13.892,00	14.422,00	26.980,00	28.488,00	41.872,00	44.222,00	-	-
50	10.327,00	11.007,00	25.840,00	27.672,00	43.458,00	46.288,00	-	-	-	-

NB: Le tabelle riportate sono quelle espressamente previste dall'ISVAP. INA ASSITALIA, per tale prodotto, prevede comunque un importo di premio minimo che potrebbe risultare superiore a quelli indicati.

Il sovrappremio Fumatore, compreso nei premi illustrati nelle tabelle sopra riportate, non trova applicazione con riferimento agli Assicurati Fumatori, che, essendosi sottoposti agli accertamenti sanitari hanno dimostrato di godere di buona salute.

TABELLE ILLUSTRATIVE DEI PREMI

Gli importi di premio indicati nelle tabelle sotto riportate sono riferiti alla sola garanzia principale (non si considerano le coperture complementari) e non tengono conto delle valutazioni del rischio attinenti ad esempio alla professione ed allo stato di salute dell'Assicurando, che possono essere effettuate dall'Impresa solo dopo che l'Assicurando abbia reso le necessarie informazioni e compilato il questionario sanitario (o, nei casi previsti, si sia assoggettato a visita medica).

ASSICURAZIONE TEMPORANEA CASO MORTE A PREMIO ANNUO (Prodotto 11NT)

Comportamento tabagico dell'Assicurando: NON FUMATORE

Capitale assicurato: € 50.000

Età	Durata (anni)									
	5		10		15		20		25	
	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina
30	76,00	48,50	80,50	52,50	88,00	58,50	100,50	66,50	118,50	76,50
35	85,50	57,00	95,50	64,50	112,00	74,50	134,50	86,50	167,00	102,50
40	107,00	73,00	128,50	85,50	156,00	100,00	196,50	118,50	247,50	141,50
45	153,50	100,00	187,50	116,50	237,50	139,00	299,00	166,50	384,00	206,50
50	227,50	136,00	291,00	163,50	366,50	197,00	471,00	245,00	604,00	315,50

Capitale assicurato € 100.000

Età	Durata (anni)									
	5		10		15		20		25	
	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina
30	122,00	67,00	131,00	75,00	146,00	87,00	171,00	103,00	207,00	123,00
35	141,00	84,00	161,00	99,00	194,00	119,00	239,00	143,00	304,00	175,00
40	184,00	116,00	227,00	141,00	282,00	170,00	363,00	207,00	465,00	253,00
45	277,00	170,00	345,00	203,00	445,00	248,00	568,00	303,00	738,00	383,00
50	425,00	242,00	552,00	297,00	703,00	364,00	912,00	460,00	1.178,00	601,00

Capitale assicurato € 200.000

Età	Durata (anni)									
	5		10		15		20		25	
	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina
30	214,00	104,00	232,00	120,00	262,00	144,00	312,00	176,00	384,00	216,00
35	252,00	138,00	292,00	168,00	358,00	208,00	448,00	256,00	578,00	320,00
40	338,00	202,00	424,00	252,00	534,00	310,00	696,00	384,00	900,00	476,00
45	524,00	310,00	660,00	376,00	860,00	466,00	1.106,00	576,00	1.446,00	736,00
50	820,00	454,00	1.074,00	564,00	1.376,00	698,00	1.794,00	890,00	2.326,00	1.172,00

NB: Le tabelle riportate sono quelle espressamente previste dall'ISVAP. INA ASSITALIA, per tale prodotto, prevede comunque un importo di premio minimo che potrebbe risultare superiore a quelli indicati.

TABELLE ILLUSTRATIVE DEI PREMI

Gli importi di premio indicati nelle tabelle sotto riportate sono riferiti alla sola garanzia principale (non si considerano le coperture complementari) e non tengono conto delle valutazioni del rischio attinenti ad esempio alla professione ed allo stato di salute dell'Assicurando, che possono essere effettuate dall'Impresa solo dopo che l'Assicurando abbia reso le necessarie informazioni e compilato il questionario sanitario (o, nei casi previsti, si sia assoggettato a visita medica).

ASSICURAZIONE TEMPORANEA CASO MORTE A PREMIO ANNUO (Prodotto 11NT)

Comportamento tabagico dell'Assicurando: FUMATORE

Capitale assicurato: € 50.000

Età	Durata (anni)									
	5		10		15		20		25	
	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina
30	87,50	53,00	93,00	58,00	102,50	65,50	118,00	75,50	140,50	88,00
35	99,50	64,00	112,00	73,00	132,50	85,50	160,50	100,50	201,50	120,50
40	126,50	84,00	153,00	99,50	187,50	117,50	238,00	140,50	302,00	169,50
45	184,50	117,50	227,00	138,00	289,50	166,50	366,50	200,50	472,50	250,50
50	277,00	162,50	356,50	197,00	450,50	239,00	581,50	299,00	747,50	387,00

Capitale assicurato: € 100.000

Età	Durata (anni)									
	5		10		15		20		25	
	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina
30	145,00	76,00	156,00	86,00	175,00	101,00	206,00	121,00	251,00	146,00
35	169,00	98,00	194,00	116,00	235,00	141,00	291,00	171,00	373,00	211,00
40	223,00	138,00	276,00	169,00	345,00	205,00	446,00	251,00	574,00	309,00
45	339,00	205,00	424,00	246,00	549,00	303,00	703,00	371,00	915,00	471,00
50	524,00	295,00	683,00	364,00	871,00	448,00	1.133,00	568,00	1.465,00	744,00

Capitale assicurato: € 200.000

Età	Durata (anni)									
	5		10		15		20		25	
	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina
30	260,00	122,00	282,00	142,00	320,00	172,00	382,00	212,00	472,00	262,00
35	308,00	166,00	358,00	202,00	440,00	252,00	552,00	312,00	716,00	392,00
40	416,00	246,00	522,00	308,00	660,00	380,00	862,00	472,00	1.118,00	588,00
45	648,00	380,00	818,00	462,00	1.068,00	576,00	1.376,00	712,00	1.800,00	912,00
50	1.018,00	560,00	1.336,00	698,00	1.712,00	866,00	2.236,00	1.106,00	2.900,00	1.458,00

NB: Le tabelle riportate sono quelle espressamente previste dall'ISVAP. INA ASSITALIA, per tale prodotto, prevede comunque un importo di premio minimo che potrebbe risultare superiore a quelli indicati.

Il sovrappremio Fumatore, compreso nei premi illustrati nelle tabelle sopra riportate, non trova applicazione con riferimento agli Assicurati Fumatori, che, essendosi sottoposti agli accertamenti sanitari hanno dimostrato di godere di buona salute.

TABELLE ILLUSTRATIVE DEI PREMI

Gli importi di premio indicati nelle tabelle sotto riportate sono riferiti alla sola garanzia principale (non si considerano le coperture complementari) e non tengono conto delle valutazioni del rischio attinenti ad esempio alla professione ed allo stato di salute dell'Assicurando, che possono essere effettuate dall'Impresa solo dopo che l'Assicurando abbia reso le necessarie informazioni e compilato il questionario sanitario (o, nei casi previsti, si sia assoggettato a visita medica).

ASSICURAZIONE TEMPORANEA CASO MORTE E INVALIDITA' A PREMIO ANNUO (Prodotto11IT)

Comportamento tabagico dell'Assicurando: NON FUMATORE

Capitale assicurato: € 50.000

Età	Durata (anni)									
	5		10		15		20		25	
	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina
30	89,50	71,50	92,50	74,00	104,00	86,00	134,50	119,50	184,50	176,00
35	96,50	77,50	113,50	95,00	154,50	141,00	219,00	214,00	309,00	313,50
40	133,00	115,00	191,00	180,50	275,00	276,00	388,00	401,00	499,50	520,50
45	259,50	257,50	365,50	378,50	506,50	534,00	639,50	676,00	-	-
50	492,00	523,00	668,50	715,50	824,00	880,00	-	-	-	-

Capitale assicurato: € 100.000

Età	Durata (anni)									
	5		10		15		20		25	
	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina
30	149,00	113,00	155,00	118,00	178,00	142,00	239,00	209,00	339,00	322,00
35	163,00	125,00	197,00	160,00	279,00	252,00	408,00	398,00	588,00	597,00
40	236,00	200,00	352,00	331,00	520,00	522,00	746,00	772,00	969,00	1.011,00
45	489,00	485,00	701,00	727,00	983,00	1.038,00	1.249,00	1.322,00	-	-
50	954,00	1.016,00	1.307,00	1.401,00	1.618,00	1.730,00	-	-	-	-

Capitale assicurato: € 200.000

Età	Durata (anni)									
	5		10		15		20		25	
	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina
30	268,00	196,00	280,00	206,00	326,00	254,00	448,00	388,00	648,00	614,00
35	296,00	220,00	364,00	290,00	528,00	474,00	786,00	766,00	1.146,00	1.164,00
40	442,00	370,00	674,00	632,00	1.010,00	1.014,00	1.462,00	1.514,00	1.908,00	1.992,00
45	948,00	940,00	1.372,00	1.424,00	1.936,00	2.046,00	2.468,00	2.614,00	-	-
50	1.878,00	2.002,00	2.584,00	2.772,00	3.206,00	3.430,00	-	-	-	-

NB: Le tabelle riportate sono quelle espressamente previste dall'ISVAP. INA ASSITALIA, per tale prodotto, prevede comunque un importo di premio minimo che potrebbe risultare superiore a quelli indicati.

TABELLE ILLUSTRATIVE DEI PREMI

Gli importi di premio indicati nelle tabelle sotto riportate sono riferiti alla sola garanzia principale (non si considerano le coperture complementari) e non tengono conto delle valutazioni del rischio attinenti ad esempio alla professione ed allo stato di salute dell'Assicurando, che possono essere effettuate dall'Impresa solo dopo che l'Assicurando abbia reso le necessarie informazioni e compilato il questionario sanitario (o, nei casi previsti, si sia assoggettato a visita medica).

ASSICURAZIONE TEMPORANEA CASO MORTE E INVALIDITA' A PREMIO ANNUO (Prodotto11IT)

Comportamento tabagico dell'Assicurando: FUMATORE

Capitale assicurato: € 50.000

Età	Durata (anni)									
	5		10		15		20		25	
	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina
30	104,50	82,00	108,00	85,00	122,50	100,00	160,50	142,00	223,00	212,50
35	113,00	89,50	134,50	111,50	185,50	169,00	266,50	260,00	379,00	384,50
40	159,00	136,50	231,50	218,00	336,50	337,50	477,50	494,00	617,00	643,00
45	317,00	314,50	449,50	465,50	625,50	660,00	792,00	837,50	-	-
50	607,50	646,50	828,00	887,00	1.022,50	1.092,50	-	-	-	-

Capitale assicurato € 100.000

Età	Durata (anni)									
	5		10		15		20		25	
	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina
30	179,00	134,00	186,00	140,00	215,00	170,00	291,00	254,00	416,00	395,00
35	196,00	149,00	239,00	193,00	341,00	308,00	503,00	490,00	728,00	739,00
40	288,00	243,00	433,00	406,00	643,00	645,00	925,00	958,00	1.204,00	1.256,00
45	604,00	599,00	869,00	901,00	1.221,00	1.290,00	1.554,00	1.645,00	-	-
50	1.185,00	1.263,00	1.626,00	1.744,00	2.015,00	2.155,00	-	-	-	-

Capitale assicurato: € 200.000

Età	Durata (anni)									
	5		10		15		20		25	
	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina	Maschio	Femmina
30	328,00	238,00	342,00	250,00	400,00	310,00	552,00	478,00	802,00	760,00
35	362,00	268,00	448,00	356,00	652,00	586,00	976,00	950,00	1.426,00	1.448,00
40	546,00	456,00	836,00	782,00	1.256,00	1.260,00	1.820,00	1.886,00	2.378,00	2.482,00
45	1.178,00	1.168,00	1.708,00	1.772,00	2.412,00	2.550,00	3.078,00	3.260,00	-	-
50	2.340,00	2.496,00	3.222,00	3.458,00	4.000,00	4.280,00	-	-	-	-

NB:Le tabelle riportate sono quelle espressamente previste dall'ISVAP. INA ASSITALIA, per tale prodotto, prevede comunque un importo di premio minimo che potrebbe risultare superiore a quelli indicati.

Il sovrappremio Fumatore, compreso nei premi illustrati nelle tabelle sopra riportate, non trova applicazione con riferimento agli Assicurati Fumatori, che, essendosi sottoposti agli accertamenti sanitari hanno dimostrato di godere di buona salute.

C. INFORMAZIONI SUICOSTI, SCONTI, REGIME FISCALE

5. Costi

5.1 Costi gravanti direttamente sul Contraente

5.1.1 Costi gravanti sul premio

I costi di acquisizione e gestione applicati su ciascun versamento sono rappresentati:

Per contratti a premio annuo:

- da una cifra fissa pari a € 30,00;
- da una percentuale applicata sul premio annuo corrisposto, al netto della cifra fissa e del costo delle garanzie complementari, pari al 13,20%.

Qualora il Contraente scelga di frazionare il pagamento del premio annuo in più rate nell'anno, al premio stesso viene applicata una maggiorazione in percentuale rappresentata dai seguenti interessi di frazionamento:

Interessi di Frazionamento	
Rateazione	Maggiorazione
Semestrale	1,0%
Quadrimestrale	1,4%
Trimestrale	1,6%
Bimestrale	1,8%
Mensile	1,9%

Per contratti a premio unico:

- da una cifra fissa il cui importo è funzione della durata contrattuale come evidenziato nella tabella di seguito riportata:

Durata Contrattuale	Cifra Fissa €
1	15,00
2	30,00
3	45,00
4	60,00
5	75,00
6	90,00
>=7	100,00

- da una percentuale applicata sul premio unico corrisposto, al netto della cifra fissa, pari al 9,0%.

Per l'emissione del contratto, in aggiunta al primo premio versato o al premio unico, il Contraente deve corrispondere una cifra una tantum, corrispondente al costo polizza, che è pari a € 10,00.

Ai fini dell'assunzione o meno del rischio, e dell'applicazione di eventuali sovrappremi, potrebbe essere necessario (in funzione del livello delle prestazioni assicurate) che l'Assicurando si sottoponga a determinati accertamenti sanitari.

E' tuttavia possibile, a determinate condizioni, limitarsi alla compilazione di un questionario sanitario.

La tipologia degli accertamenti sanitari cui l'Assicurando deve sottoporsi ed il conseguente costo sono collegati all'importo del capitale assicurato.

Nella successiva tabella si riportano le spese di emissione del contratto sostenute dalla Società nel caso in cui vengano effettuati gli accertamenti sanitari:

Capitale Assicurato	Spese di Emissione per la Società		
	Costo Polizza €	Costo Acc. Sanitari €	Totale €
Fino ad € 250.000,00	10,00	-	10,00
da € 250.000,01 a € 600.000,00	10,00	371,00	381,00
da € 600.000,01 a € 1.000.000,00	10,00	843,00	853,00
oltre € 1.000.000,01	10,00	933,00	943,00

Qualora sia stato effettuato il test HIV, gli importi di cui sopra verranno maggiorati di € 23,00 per capitali assicurati fino a € 250.000,00 e di € 28,00 per capitali assicurati di importo superiore.

A fronte delle spese di emissione sostenute dalla Società, nel caso di presenza di accertamenti sanitari, vengono addebitati al Contraente i seguenti costi:

Capitale Assicurato	Costo di Emissione per il Contraente €
fino ad € 250.000,00	10,00
da € 250.000,01 a € 600.000,00	140,00
da € 600.000,01 a € 1.000.000,00	240,00
oltre € 1.000.000,01	270,00

Solo per capitali assicurati fino a € 250.000,00, qualora l'Assicurato si sottoponga al test HIV l'importo di cui sopra verrà maggiorato di € 23,00.

Si richiama l'attenzione del Contraente sul fatto che, ai fini della determinazione dello scaglione di riferimento di capitale assicurato utile alla determinazione della tipologia di accertamenti da eseguire e del corrispondente costo, possono entrare in gioco anche i capitali assicurati relativi a polizze già in vigore sulla stessa testa assicurata.

Pertanto nel caso in cui l'Assicurato abbia stipulato, nel recente passato, una o più assicurazioni sulla propria testa e questa/e siano ancora in vigore all'epoca della sottoscrizione, il capitale assicurato utile alla scelta dello scaglione di riferimento per la determinazione del costo di emissione è dato dalla somma dei capitali assicurati sul complesso delle polizze in vigore.

In caso di revoca e recesso, esercitati ai sensi dei successivi punti 11 e 12, verrà recuperato dal Contraente l'intero importo delle spese per l'emissione del contratto sostenute dalla Società.

5.1.2 Costi per riscatto

Il presente contratto non prevede riscatto.

6. Misure e Modalità di eventuali sconti

Con riferimento ai soli assicurati, dichiaratisi NON fumatori in sede di sottoscrizione della proposta, ogniqualvolta il contratto venga assunto previa presentazione degli accertamenti sanitari dai quali risulti il buono stato di salute dell'Assicurando è prevista l'applicazione di uno sconto tariffario stabilito, come si evince dalla tabella di seguito riportata, in funzione della durata contrattuale:

Durata Contrattuale	Sconto	Durata Contrattuale	Sconto
≤ 5	10%	8	7%
6	9%	9	6%
7	8%	≥ 10	5%

Lo sconto tariffario indicato si applica al premio annuo della sola assicurazione principale, al netto della cifra fissa.

7. Regime fiscale

Imposta sui premi

In base alla vigente normativa fiscale i premi delle assicurazioni sulla vita non sono soggetti ad alcuna imposta.

Detrazione fiscale dei premi

Ai premi dell'assicurazione sulla vita, relativi alla copertura dei rischi di morte e invalidità nel limite di € 1.291,14 l'anno, viene riconosciuta una detrazione d'imposta nella misura del 19% (misura di legge in vigore alla data di redazione della presente Nota informativa).

Tassazione delle somme assicurate

In base alla vigente normativa fiscale i capitali erogati a seguito di decesso e di invalidità permanente non costituiscono reddito e pertanto sono esenti dalle relative imposte.

Non pignorabilità e non sequestrabilità

Ai sensi dell'art. 1923 c.c. le somme dovute da INA ASSITALIA al Contraente o al Beneficiario non sono pignorabili né sequestrabili.

Diritto proprio del Beneficiario

Ai sensi dell'art. 1920 c.c. il Beneficiario acquista, per effetto della designazione, un diritto proprio ai vantaggi dell'assicurazione. Ciò significa, in particolare, che le somme corrispostegli a seguito di decesso dell'Assicurato non rientrano nell'asse ereditario.

D. ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

7. Modalità di perfezionamento del contratto

L'assicurazione entra in vigore ed ha quindi efficacia soltanto nel momento in cui il Contraente abbia ricevuto gli originali, emessi dalla Direzione Generale di INA ASSITALIA S.p.A., della polizza e della quietanza, la quale ultima, debitamente sottoscritta e datata dall'incaricato alla riscossione, costituisce, qualora espressamente non risulti diversamente previsto dalle Condizioni di Assicurazione, l'unica prova dell'avvenuto pagamento del premio.

Nel caso in cui in sede di sottoscrizione della proposta sia versato dal Proponente un importo equivalente a quello del primo premio o del premio unico, il versamento si intenderà effettuato ad esclusivo titolo di deposito provvisorio in attesa dell'accettazione della proposta da parte della Società. Pertanto, una volta emesso e perfezionato secondo quanto previsto dal precedente comma, il contratto decorrerà – per i soli effetti economici e finanziari – dal giorno del versamento, salvo che non sia diversamente previsto dalle Condizioni di Assicurazione; tutti gli altri effetti decorreranno invece dal momento del perfezionamento stesso.

Qualora il Proponente indichi una data di effetto posteriore rispetto a quella in cui vengono espletati i suddetti adempimenti, l'assicurazione entra in vigore dalla sopra menzionata data di effetto.

8. Risoluzione del contratto (per le polizze a premio annuo)

Il Contraente ha la facoltà di risolvere il contratto sospendendo il pagamento dei premi.

Trascorsi 30 giorni dalla scadenza della prima rata di premio non pagata, decadono le coperture assicurative. Nei successivi 5 mesi il Contraente ha diritto di riattivare l'assicurazione, pagando le rate di premio arretrate aumentate degli interessi calcolati al tasso del 5% annuo.

La riattivazione può pure avvenire entro il termine massimo di un anno dalla scadenza della prima rata di premio non pagata, ma solo previa espressa domanda del Contraente ed accettazione scritta di INA ASSITALIA che può richiedere nuovi accertamenti sanitari e decidere circa la riattivazione tenendo conto del loro esito.

In ogni caso di riattivazione, l'assicurazione entra nuovamente in vigore per l'intero suo valore dal momento in cui è stato pagato l'importo dei premi arretrati e gli interessi ed il Contraente ha ritirato il relativo allegato.

Trascorso un anno dalla scadenza della prima rata di premio non pagata, si determina la risoluzione del contratto ed i premi versati restano acquisiti da INA ASSITALIA.

Il contratto si scioglie altresì al raggiungimento della scadenza contrattuale ovvero al verificarsi degli eventi assicurati.

9. Riscatto e riduzione

Il presente contratto non prevede riscatto e riduzione.

10. Revoca della proposta

La proposta è revocabile in qualunque momento prima della conclusione del contratto.

La revoca ha l'effetto di liberare entrambe le parti da qualsiasi obbligazione assicurativa e si effettua a mezzo di lettera raccomandata AR, da inviare ad INA ASSITALIA S.p.A. - Servizio Portafoglio Vita - Via L. Bissolati, 23 - 00187 ROMA. Entro 30 giorni dal ricevimento della citata comunicazione INA ASSITALIA S.p.A. rimborserà al Contraente, per il tramite dell'Agenzia Generale competente, la somma da questi eventualmente corrisposta al netto delle sole spese, quantificate nella proposta stessa ed indicate al punto 5.1.1, effettivamente sostenute dalla Società per l'emissione del contratto.

11. Diritto di recesso

Il Contraente può recedere dal contratto entro 30 giorni dal momento in cui è informato che il contratto stesso è concluso.

Il contratto è concluso nel giorno in cui il Contraente ha ricevuto la polizza da INA ASSITALIA per il tramite dell'Agenzia Generale, ovvero la comunicazione dell'accettazione della proposta da parte di INA ASSITALIA.

Il recesso ha l'effetto di liberare entrambe le parti da qualsiasi obbligazione assicurativa a decorrere dalle ore 24 del giorno di spedizione della comunicazione, quale risulta dal timbro postale, da inviare, esclusivamente a mezzo di lettera raccomandata AR, ad INA ASSITALIA S.p.A. - Servizio Portafoglio Vita - Via L. Bissolati, 23 - 00187 ROMA. Nella comunicazione dovranno essere indicati gli estremi individuativi della polizza. Entro 30 giorni dal ricevimento della citata comunicazione INA ASSITALIA rimborserà al Contraente, per il tramite dell'Agenzia Generale competente, la somma da questi corrisposta diminuita della parte relativa al rischio corso, per il periodo durante il quale il contratto ha avuto effetto, nei limiti contenuti nella proposta.

In caso di recesso, per il recupero della parte di premio relativa al rischio corso per il periodo in cui la copertura ha avuto vigore, vengono indicati, nel prospetto qui di seguito riportato, i coefficienti da utilizzare per la determinazione di tale parte di premio.

COSTO PER € 1.000 DI CAPITALE INIZIALE E 30 GG. DI COPERTURA

Classi di età all'effetto della polizza	Solo morte	Morte e invalidità o grave infermità
Fino a 50 anni	0,18	0,24
oltre 50 anni	1,30	2,30

Si precisa inoltre che per periodi inferiori a 30 giorni i suddetti coefficienti si riducono proporzionalmente in base all'effettivo intervallo trascorso.

Per tale parte di premio, come sopra determinata, INA ASSITALIA rinuncia, pur avendone diritto, al recupero della stessa qualora sia di importo inferiore a € 52,00.

INA ASSITALIA ha il diritto di recuperare le spese, quantificate nella proposta stessa, effettivamente sostenute dalla Società per l'emissione del contratto nei limiti indicati al punto 5.1.1.

12. Documentazione da consegnare all'Impresa per la liquidazione delle prestazioni

Al verificarsi degli eventi previsti dal contratto, l'avente diritto dovrà consegnare la documentazione specificata all'art.15 delle Condizioni di Assicurazione per ottenere le prestazioni pattuite.

I pagamenti dovuti sono effettuati da INA ASSITALIA entro 30 giorni dal ricevimento della documentazione prevista dalle Condizioni di Assicurazione.

Si ricorda che il Codice Civile (art. 2952) dispone che i diritti derivanti dal contratto di assicurazione si prescrivono in un anno dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto stesso si fonda.

13. Legge applicabile al contratto

Al contratto si applica la legge italiana. Le parti possono tuttavia pattuire l'applicazione di una diversa legislazione ed in tal caso sarà INA ASSITALIA a proporre quella da applicare, sulla quale comunque prevarranno le norme imperative di diritto italiano.

14. Lingua in cui è redatto il contratto

Il contratto è redatto in lingua italiana. Le parti possono tuttavia pattuire una diversa lingua di redazione ed in tal caso sarà INA ASSITALIA a proporre quella da utilizzare.

15. Reclami

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto a:

INA ASSITALIA S.p.A.
Customer Service
Corso d'Italia, 33 – 00198 ROMA
Tel. 06-47224020
FAX. 06-47224204
E-mail: reclami.ina@inaassitalia.it

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, potrà rivolgersi all'ISVAP, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, telefono 06 42.133.1, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Compagnia. 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.

16. Informativa in corso di contratto

INA ASSITALIA si impegna a comunicare tempestivamente al Contraente qualunque modifica dovesse intervenire, nel corso della durata contrattuale, alle informazioni contenute nella presente Nota informativa, anche per effetto di modifiche della normativa applicabile al Contratto successive alla conclusione dello stesso.

17. Comunicazioni del Contraente all'Impresa

In deroga a quanto previsto dall'art. 1926 del Codice Civile – Cambiamenti di professione dell'Assicurato - il Contraente non è tenuto a fornire alcuna comunicazione in caso di modifiche di professione dell'Assicurato, eventualmente intervenute in corso di contratto, che aggravino il rischio assunto dall'Impresa.

Pertanto è comunque incluso nella garanzia assicurativa il rischio derivante da qualunque cambiamento relativo all'attività professionale purché intervenuto successivamente alla stipulazione del contratto.

INA ASSITALIA S.p.A. è responsabile della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nella presente Nota informativa.

IL RAPPRESENTANTE LEGALE

(Avv. Francesco Procaccini)



CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

INA Valore Vita

Premessa

I contratti qui di seguito descritti rientrano nella categoria delle “assicurazioni temporanee di puro rischio” e possono essere stipulati in varie tariffe che si differenziano in base alle modalità di pagamento del premio – annuo od unico.

Le tariffe sono a capitale assicurato costante e possono avere la garanzia della corresponsione del capitale estesa al caso di invalidità totale e permanente secondo le modalità indicate al successivo art. 9; tali tariffe prevedono inoltre un sovrappremio per comportamento tabagico dell'Assicurato e pertanto l'importo delle prestazioni è stabilito distintamente in funzione delle abitudini al fumo dello stesso.

Qualora l'Assicurato dichiaratosi fumatore in sede di sottoscrizione della proposta si sottoponga agli accertamenti sanitari, usualmente previsti in caso di capitali assicurati elevati e tali accertamenti evidenzino il suo buono stato di salute non verrà applicato il sovrappremio previsto per comportamento tabagico.

Con riferimento ai soli assicurati, dichiaratisi NON fumatori in sede di sottoscrizione della proposta, ogniqualvolta il contratto venga assunto previa presentazione degli accertamenti sanitari dai quali risulti il buono stato di salute dell'Assicurando è prevista l'applicazione di uno sconto tariffario stabilito in funzione della durata contrattuale.

Le diverse tariffe descritte sono le seguenti:

Tariffa	Tipologia di capitale assicurato	Tipologia di rischio	Tipologia di premio
11NT	Costante	solo morte	Annuo
11UT	Costante	solo morte	Unico
11IT	Costante	morte e invalidità	Annuo
11IUT	Costante	morte e invalidità	Unico

Ai soli contratti a premio annuo possono essere abbinare le seguenti garanzie complementari:

Assicurazione complementare morte per infortunio: tale garanzia prevede, in caso di decesso dell'Assicurato nel corso della durata contrattuale dovuto ad infortunio, la liquidazione, ai Beneficiari designati, del capitale aggiuntivo assicurato per il caso di morte per infortunio indicato in polizza.

Assicurazione complementare morte per infortunio stradale: tale garanzia prevede, in caso di decesso dell'Assicurato nel corso della durata contrattuale provocato da incidente stradale, la liquidazione, ai Beneficiari designati, di un capitale pari al doppio del capitale aggiuntivo assicurato per il caso di morte per infortunio indicato in polizza.

Art. 1 - Obblighi di INA ASSITALIA

Gli obblighi di INA ASSITALIA risultano esclusivamente dalla polizza e dagli allegati rilasciati da INA ASSITALIA stessa.

Art. 2 - Entrata in vigore dell'assicurazione

L'assicurazione entra in vigore ed ha quindi efficacia soltanto nel momento in cui il Contraente abbia ricevuto gli originali, emessi dalla Direzione Generale di INA ASSITALIA S.p.A., della polizza e della quietanza, la quale ultima, debitamente sottoscritta e datata dall'incaricato alla riscossione, costituisce, qualora espressamente non risulti diversamente previsto dalle Condizioni di Assicurazione, l'unica prova dell'avvenuto pagamento del premio.

Nel caso in cui in sede di sottoscrizione della proposta sia versato dal Proponente un importo equivalente a quello del primo premio o del premio unico, il versamento si intenderà effettuato ad esclusivo titolo di deposito provvisorio in attesa dell'accettazione della proposta da parte della Società. Pertanto, una volta emesso e perfezionato secondo quanto previsto dal precedente comma, il contratto decorrerà – per i soli effetti economici e finanziari – dal giorno del versamento; tutti gli altri effetti decorreranno invece dal momento del perfezionamento stesso.

Qualora il Proponente indichi una data di effetto posteriore rispetto a quella in cui vengono espletati i suddetti adempimenti, l'assicurazione entra in vigore dalla sopra menzionata data di effetto.

Art. 3 - Definizione di “non-fumatore”

È definito “non-fumatore” l'Assicurato che non abbia mai fumato nel corso dei 24 mesi precedenti la data di sottoscrizione della proposta di assicurazione e che non abbia intenzione di fumare in futuro, come da dichiarazione sottoscritta nella proposta.

Art. 4 - Modifica del comportamento tabagico dell'Assicurato

Il Contraente o l'Assicurato sono tenuti ad informare INA ASSITALIA nel caso di modifica del comportamento tabagico dell'Assicurato stesso intervenuta nel corso della durata del contratto.

Se l'Assicurato, dichiaratosi in sede di proposta “non-fumatore”, inizia o ricomincia a fumare, è tenuto a darne comunicazione scritta ad INA ASSITALIA S.p.A., entro 30 giorni, mediante lettera raccomandata AR; in tal caso, INA ASSITALIA si riserva di ridurre la prestazione sulla base del nuovo comportamento tabagico dell'Assicurato. In alternativa alla riduzione della prestazione, il Contraente può richiedere il mantenimento della stessa pagando il nuovo premio richiesto da INA ASSITALIA; tale nuovo premio o la modifica della prestazione assicurata saranno ottenuti sulla base del sovrappremio per stato tabagico e del tasso di tariffa relativi all'età raggiunta ed alla durata residua e saranno applicati a partire dalla ricorrenza annuale di polizza successiva al pervenimento della comunicazione. La mancata comunicazione del cambiamento di comportamento tabagico dell'Assicurato può comportare la perdita totale o parziale del diritto alle prestazioni assicurate, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.

Qualora l'Assicurato, dichiaratosi in precedenza “fumatore”, abbia smesso di fumare da almeno 24 mesi, potrà darne comunicazione ad INA ASSITALIA la quale, ottenuta conferma da analogo dichiarazione del medico di famiglia e subordinatamente agli esiti degli esami medici eventualmente richiesti, si impegna a modificare la prestazione o a rideterminare il premio con gli stessi criteri sopraindicati, esclusivamente nei casi in cui il contratto sia stato sottoscritto previa applicazione del sovrappremio per comportamento tabagico

Art. 5 - Dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato

Decorsi 6 mesi dall'entrata in vigore della assicurazione o dalla sua riattivazione, la polizza è incontestabile per reticenze e per 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, nel qual caso ciò può comportare la perdita totale o parziale del diritto alle prestazioni assicurate nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 c.c..

L'inesatta dichiarazione dell'età dell'Assicurato comporta in ogni caso la rettifica della prestazione assicurata in base all'età vera dell'Assicurato.

Art. 6 - Prestazioni assicurate

INA ASSITALIA si impegna a garantire in caso di morte dell'Assicurato, nel corso della durata contrattuale, la liquidazione del capitale assicurato indicato nel documento di polizza.

Se il contratto prevede anche la copertura per il caso di invalidità totale e permanente, equiparata al caso morte, INA ASSITALIA si impegna a liquidare la prestazione nel caso in cui l'Assicurato diventi invalido nel corso della durata contrattuale.

Art. 7 - Esclusioni

Fatte salve le esclusioni qui di seguito elencate, il rischio di morte è coperto qualunque possa esserne la causa, senza limiti territoriali e senza tener conto dei cambiamenti di professione dell'Assicurato.

Il rischio di invalidità è coperto secondo le norme riportate all'art. 9.

Sono esclusi dalla garanzia soltanto i decessi e i casi di invalidità causati da:

- dolo del Contraente o del Beneficiario;
- partecipazione attiva dell'Assicurato ad atti dolosi;
- uso da parte dell'Assicurato di veicoli o natanti in competizioni - non di regolarità pura - e alle relative prove o allenamenti;
- partecipazione attiva dell'Assicurato a fatti di guerra, dichiarata o non dichiarata, guerra civile, atti di terrorismo, rivoluzione, tumulto popolare o qualsiasi operazione militare, salvo che non derivi da obblighi verso lo Stato Italiano; in questo caso la garanzia può essere prestata, su richiesta del Contraente, alle condizioni stabilite dal competente Ministero;
- atti di terrorismo o di guerra per cause nucleari, batteriologiche e chimiche; l'esclusione di tale copertura sussiste tanto nel caso in cui l'Assicurato partecipi attivamente a tali atti quanto nel caso in cui ne resti vittima incolpevole;
- incidente di volo, se l'Assicurato viaggia a bordo di aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo, ed in ogni caso se viaggia in qualità di membro dell'equipaggio;
- trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo (naturali o provocati) e da accelerazioni di particelle atomiche (fissione o fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi X, ecc.);
- suicidio o tentato suicidio, se avviene nei primi due anni dall'entrata in vigore dell'assicurazione o, trascorso questo periodo, nei primi sei mesi all'eventuale riattivazione dell'assicurazione.

Laddove nel luogo in cui soggiorna l'Assicurato si verifichi uno stato di guerra, una sommossa popolare o eventi similari, l'assicurazione di cui al presente Fascicolo Informativo permane in vigore per un massimo di 10 giorni dall'ordine di evacuazione emanato dalle autorità italiane. Trascorso tale termine senza che l'Assicurato abbia adempiuto al predetto ordine la copertura decade automaticamente. L'esistenza di una situazione di guerra e similari al momento dell'arrivo dell'Assicurato in un paese, implica l'esclusione totale dalla copertura assicurativa.

In questi casi INA ASSITALIA paga il solo importo della riserva matematica calcolata al momento del decesso o dell'insorgenza dell'invalidità.

Art. 8 - Norme di carenza AIDS

Qualora l'Assicurato non aderisca alla richiesta di INA ASSITALIA di eseguire gli esami clinici necessari per l'accertamento dell'eventuale stato di malattia da HIV o di sieropositività, rimane convenuto che, qualora nei primi sette anni dal perfezionamento della polizza, il decesso o l'invalidità totale e permanente dell'Assicurato siano dovuti alla sindrome di immunodeficienza acquisita (A.I.D.S.) ovvero ad altre patologie ad essa collegate, la prestazione assicurata non verrà riconosciuta. In tal caso, in luogo della prestazione assicurata, INA ASSITALIA pagherà il solo importo della riserva matematica calcolata al momento del sinistro.

Art. 9 - Norme regolanti la garanzia in caso di invalidità

Viene esclusa la copertura dei rischi di invalidità verificatisi dopo il 65° anno di età dell'Assicurato.

La garanzia per il caso di invalidità si interrompe ed il corrispondente premio non è più dovuto in caso di cessazione definitiva dell'attività lavorativa dell'Assicurato.

A. Definizione di invalidità

Si intende divenuto invalido l'Assicurato in attività lavorativa che, per malattia o infermità dovute a patologie insorte successivamente all'effetto della polizza, esclusa ogni preesistenza, comunque indipendenti dalla sua volontà ed oggettivamente accertabili, abbia perduto in modo presumibilmente totale e permanente, la capacità all'esercizio della propria professione o mestiere e di ogni altro lavoro confacente alle sue attitudini e abitudini.

Il riconoscimento dello stato di invalidità viene effettuato sulla base di un presupposto biologico generico (riduzione della validità psico-fisica consolidata al termine del periodo di accertamento di cui al

successivo punto C. integrato da riferimenti individuali quali l'attività lavorativa svolta e dichiarata dall'Assicurato.

B. Definizione della data di insorgenza dell'evento

Per data di insorgenza dell'evento, si intende quella denunciata ed accertata ai sensi del successivo punto C., risultante dalla documentazione medica richiesta ai sensi dello stesso punto.

C. Denuncia ed accertamento

Verificatosi l'evento assicurato, il Contraente, l'Assicurato od altro soggetto in loro vece entro 90 giorni da quando ne sono venuti a conoscenza, debbono farne denuncia ad INA ASSITALIA, per gli opportuni accertamenti, facendo pervenire alla Direzione Generale di INA ASSITALIA medesima, a mezzo lettera raccomandata AR, l'apposito questionario che INA ASSITALIA fornisce per il tramite delle proprie Agenzie, redatto dal medico curante corredato da tutta la documentazione ivi richiesta.

INA ASSITALIA si impegna ad accertare lo stato di invalidità non prima di 180 giorni e comunque non oltre un anno dalla data della lettera raccomandata di cui sopra. Il decesso dell'Assicurato che intervenga prima che venga riconosciuto lo stato di invalidità equivale, fatte salve le esclusioni di cui all'art. 7, ad avvenuto riconoscimento dello stato denunciato.

D. Obblighi del Contraente e dell'Assicurato

A richiesta di INA ASSITALIA, il Contraente, l'Assicurato, od altro soggetto in loro vece, sono obbligati:

- a rendere con verità ed esattezza qualsiasi dichiarazione per gli accertamenti dello stato di invalidità dell'Assicurato;
- a fornire tutte le prove necessarie per stabilire le cause e gli effetti della malattia o della lesione fisica che hanno prodotto l'invalidità.

INA ASSITALIA si riserva, inoltre, il pieno ed incondizionato diritto di accertare lo stato di invalidità con medici di sua fiducia.

E. Rivedibilità

Quando l'Assicurato è stato riconosciuto invalido, il Contraente, l'Assicurato, od altro soggetto in loro vece, sono obbligati:

- a mantenere informata INA ASSITALIA del luogo in cui risiede l'Assicurato;
- a fornire le informazioni richieste per accertare la persistenza dello stato di invalidità;
- a comunicare, in ogni caso, la cessazione od il mutato stato di invalidità.

INA ASSITALIA potrà sempre accertare la persistenza dello stato di invalidità, non più di una volta l'anno e con medici di sua fiducia.

F. Liquidazione delle prestazioni

Il pagamento delle prestazioni è subordinato alla persistenza dell'invalidità; per le assicurazioni che prevedono pagamenti di capitale, questi verranno effettuati in base alle seguenti modalità:

- 10% al riconoscimento dell'invalidità;
- 10% dopo un anno se perdura lo stato di invalidità;
- 80% dopo due anni se perdura lo stato di invalidità.

I suddetti importi debbono intendersi maggiorati degli interessi al tasso di riattivazione di cui all'art. 11 a decorrere dal 30° giorno successivo alla data del verificarsi dell'evento.

Eseguito il pagamento del capitale assicurato, la garanzia si estingue e nulla è dovuto per il caso di morte dell'Assicurato.

In caso di decesso dell'Assicurato nel corso del periodo di liquidazione del capitale, verrà immediatamente liquidato l'eventuale capitale residuo.

G. Collegio Arbitrale

Nel caso in cui lo stato di invalidità non venga riconosciuto da INA ASSITALIA, oppure nel caso in cui venga accertata da INA ASSITALIA la cessazione dello stato di invalidità precedentemente riconosciuto, il Contraente, l'Assicurato od altro soggetto in loro vece, hanno la facoltà, entro il termine di 30 giorni dalla comunicazione avutane, di promuovere, mediante lettera raccomandata AR spedita ad INA

ASSITALIA S.p.A. - Servizio Portafoglio Vita - Via L. Bissolati, 23 - 00187 Roma, la decisione di un Collegio Arbitrale composto da tre medici, di cui uno nominato da INA ASSITALIA, l'altro dal Contraente ed il terzo scelto di comune accordo tra le due parti. In caso di mancato accordo entro 20 giorni dalla richiesta di arbitrato, la scelta del terzo arbitro sarà demandata al Presidente del Tribunale di Roma.

Il Collegio Arbitrale decide a maggioranza, entro il termine di 30 giorni, come amichevole compositore, senza formalità di procedura.

Gli arbitri, ove lo credano, potranno esperire, senza obbligo di sentenza, qualsiasi accertamento sanitario di carattere preliminare od incidentale (visite mediche, esami di laboratorio, ecc.).

Ciascuna delle parti sopporta le spese e competenze del proprio medico e la metà di quelle del terzo medico. Le altre spese sono a carico della parte soccombente.

H. Pagamento dei premi (per le polizze a premio annuo)

Dalla data di denuncia dell'evento assicurato di cui al punto B., il Contraente sospende il pagamento del premio, mentre INA ASSITALIA si impegna a mantenere in vigore le garanzie prestate; se l'evento è riconosciuto da INA ASSITALIA o dal Collegio Arbitrale di cui al punto G., l'obbligo al pagamento del premio cessa definitivamente; in caso contrario il Contraente è tenuto a corrispondere i premi scaduti posteriormente alla data di insorgenza dell'evento non riconosciuto aumentati degli interessi di riattivazione nella misura di cui al successivo art.11.

Art. 10 - Pagamento del premio e relative modalità

A fronte della garanzia del pagamento del capitale assicurato dal contratto e delle eventuali coperture complementari è dovuto, dal Contraente, un premio annuo anticipato, di importo costante, per tutta la durata del contratto e comunque non oltre la morte dell'Assicurato, oppure un premio unico.

Il premio deve essere corrisposto alle scadenze pattuite presso l'Agenzia Generale che amministra il contratto.

A. Pagamento in proposta

Qualora il Proponente, nel sottoscrivere la proposta, corrisponda un importo equivalente a quello del primo premio o del premio unico, il versamento dovrà avvenire mediante assegno non trasferibile intestato alla Agenzia Generale INA ASSITALIA indicata nel frontespizio della proposta stessa.

Unicamente detta quietanza, datata e sottoscritta dall'incaricato alla riscossione, costituisce piena prova dell'avvenuto pagamento del premio.

B. Perfezionamento successivo

Nel caso in cui il premio di perfezionamento venga versato dopo l'avvenuta emissione della polizza, tale premio, e tutti i premi successivi dovuti alle scadenze pattuite per i contratti a premio annuo, devono essere corrisposti esclusivamente con i seguenti mezzi di pagamento, tutti intestati all'Agenzia Generale INA che gestisce la polizza:

- per contratti a premio annuo:
 - assegno bancario, assegno circolare o assegno/vaglia postale purché non trasferibili
 - Rimessa Interbancaria Diretta (RID)
 - bonifico bancario
 - versamento in conto corrente postale
 - delega alla trattenuta sullo stipendio.
- per contratti a premio unico:
 - assegno bancario, assegno circolare o assegno/vaglia postale purché non trasferibili
 - bonifico bancario.

Potranno essere utilizzati altri mezzi di pagamento, con esclusione del denaro contante, solo nel caso in cui il versamento sia effettuato direttamente alla cassa dell'Agenzia Generale stessa che rilascerà debita quietanza datata e sottoscritta dall'incaricato alla riscossione.

Nel caso di contratto a premio annuo, qualora sia stata scelta la modalità di pagamento tramite Rimessa Interbancaria Diretta (RID), laddove si verifichi l'estinzione del conto corrente o la mancanza di fondi sullo stesso, i premi potranno essere pagati con una delle altre modalità sopra indicate.

Effettuato il pagamento, l'Agenzia medesima rilascia la quietanza, emessa dalla Direzione Generale di INA ASSITALIA S.p.A., intestata al Contraente. Unicamente detta quietanza, datata e sottoscritta dall'incaricato alla riscossione fa piena prova dell'avvenuto pagamento del premio, con la sola eccezione, per i contratti a premi annui, dei pagamenti a mezzo delega e della rimessa bancaria, in quanto, nel primo caso, faranno fede le scritture contabili dell'ente delegato e di INA ASSITALIA, mentre nel secondo la comunicazione che il Contraente riceve dalla banca circa l'addebito a lui effettuato in favore di INA ASSITALIA.

A giustificazione del mancato pagamento del premio annuo non potrà, in alcun caso, essere opposto l'eventuale mancato invio di avvisi di scadenza o l'esazione dei premi precedentemente avvenuta al domicilio del Contraente.

Art. 11 - Riattivazione (per le polizze a premio annuo)

Trascorsi 30 giorni dalla scadenza della prima rata di premio non pagata decadono le coperture assicurative. Nei successivi 5 mesi il Contraente ha diritto di riattivare l'assicurazione, pagando le rate di premio arretrate aumentate degli interessi calcolati al tasso del 5% annuo.

La riattivazione può pure avvenire entro il termine massimo di un anno dalla scadenza della prima rata di premio non pagata, ma solo previa espressa domanda del Contraente ed accettazione scritta di INA ASSITALIA che può richiedere nuovi accertamenti sanitari e decidere circa la riattivazione tenendo conto del loro esito.

In ogni caso di riattivazione, l'assicurazione entra nuovamente in vigore per l'intero suo valore dal momento in cui è stato pagato l'importo dei premi arretrati e gli interessi ed il Contraente ha ritirato il relativo allegato.

Art. 12 - Risoluzione (per le polizze a premio annuo)

Trascorso un anno dalla scadenza della prima rata di premio non pagata, si determina la risoluzione del contratto ed i premi versati restano acquisiti da INA ASSITALIA.

Art. 13 - Cessione - Pegno - Vincolo

Il Contraente può cedere ad altri il contratto, così come può darlo in pegno o comunque vincolare le somme assicurate.

Tali atti diventano efficaci solo quando INA ASSITALIA, a seguito di comunicazione scritta del Contraente, ne abbia fatto annotazione sull'originale di polizza o su appendice.

Art.14 - Beneficiario

Il Contraente designa il Beneficiario e può in qualsiasi momento revocare o modificare tale designazione.

La designazione del Beneficiario non può essere revocata o modificata nei seguenti casi:

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

In tali casi, le operazioni di pegno o vincolo di polizza, richiedono l'assenso scritto dei Beneficiari.

La designazione di beneficio e le sue eventuali revoche o modifiche debbono essere comunicate per iscritto a INA ASSITALIA o contenute in un valido testamento.

Art. 15 - Pagamento delle prestazioni

Al verificarsi degli eventi previsti dal contratto, l'avente diritto, per ottenere le prestazioni pattuite, dovrà sottoscrivere, presso l'Agenzia INA ASSITALIA di competenza, la relativa domanda, redigendola sull'apposito modulo disponibile presso l'Agenzia stessa, nonché consegnare la documentazione appresso

specificata. Le seguenti indicazioni concernono ogni singolo tipo di evento che, in quanto espressamente menzionato dal documento di polizza, conferisce il diritto alla prestazione stessa.

A. Sinistro per invalidità dell'Assicurato: dovrà essere inviato l'apposito questionario sanitario redatto su modulo - disponibile presso le Agenzie INA ASSITALIA - dettagliatamente compilato nelle risposte ai singoli quesiti, a cura del medico. Il medico compilatore attesterà inoltre di avere personalmente curato la risposta ai quesiti del modulo, su un foglio di ricettario, oppure mediante l'apposizione, in calce al questionario stesso, della firma e del timbro specificante le proprie generalità e l'indirizzo.

B. Sinistro per morte naturale dell'Assicurato: sono necessari i seguenti documenti:

- 1) certificato di morte dell'Assicurato, con indicazione della data di nascita;
- 2) relazione medica circa la causa del decesso da compilare, in ogni sua parte, sul modulo disponibile presso le Agenzie. Il medico compilatore, su foglio di ricettario, dovrà inoltre attestare di aver personalmente curato le risposte, oppure apporre, in calce alla relazione stessa, oltre alla sua firma, anche il timbro specificante le proprie generalità e l'indirizzo.

A richiesta ad INA ASSITALIA dovranno inoltre essere consegnate le eventuali copie delle cartelle cliniche relative ai ricoveri subiti dall'Assicurato;

- 3) atto notorio, oppure la dichiarazione sostitutiva di esso resa ai sensi di legge, riguardante lo stato successorio della persona deceduta. Tale documento dovrà indicare se il deceduto abbia o meno lasciato testamento e, se necessario, l'elenco completo di tutti i suoi eredi. Nel caso di esistenza di testamento dovrà inoltre essere inviata la copia autentica ed integrale del verbale di deposito e pubblicazione del testamento stesso e l'atto notorio, o dichiarazione sostitutiva del medesimo, dovrà attestare che il testamento è l'unico conosciuto, valido e non impugnato. Nel caso di esistenza di più testamenti, poiché le parti degli stessi non espressamente annullate dal testatore, restano in vigore, l'atto notorio o dichiarazione sostitutiva dovrà altresì precisare che, oltre ai testamenti ivi riferiti, dei quali pure dovranno essere inviati i relativi verbali di deposito e pubblicazione, non ne sussistono altri;
- 4) originale di polizza e relativi allegati.

C. Sinistro per morte violenta dell'Assicurato (es. incidente stradale, omicidio, suicidio, etc.): oltre alla documentazione prevista per il caso di morte naturale, occorre consegnare anche la copia del verbale redatto dagli organi di polizia per l'Autorità giudiziaria (ovvero certificato della procura della Repubblica o altro documento rilasciato dalla competente autorità, come verbali di indagini, altri atti e/o provvedimenti processuali, etc.), da cui si desumano le precise circostanze del decesso.

Norme generali riguardanti i documenti da consegnare

1) Originale di polizza

L'originale della polizza ed i suoi relativi allegati e/o appendici dovranno essere consegnati in tutti i casi in cui l'operazione richiesta provochi la totale estinzione del contratto (es. sinistro). Nei casi in cui l'originale della polizza (e/o relative appendici) non sia più disponibile, l'avente diritto dovrà dichiarare, sotto la propria responsabilità, i motivi che rendono impossibile la consegna del documento (es. smarrimento, sottrazione, distruzione, etc.).

2) Dichiarazione circa i premi trattenuti sulle competenze stipendiali del Contraente e versati dall'ente delegato ad INA ASSITALIA

In ogni caso di richiesta di prestazioni, se il pagamento dei premi sia avvenuto mediante delega rilasciata dal Contraente all'ente di cui è dipendente secondo quanto previsto dalle condizioni contrattuali (pagamento dei premi mediante delega), il richiedente la prestazione dovrà aver cura di far compilare l'apposito modulo, disponibile presso le Agenzie INA ASSITALIA, dall'Amministrazione delegata al pagamento. Dal detto modulo dovrà risultare sino a quale rata mensile i premi sono stati corrisposti.

3) Minore età dell'avente diritto o interdetto

Qualora l'avente diritto sia minorenne ovvero interdetto è necessario che la documentazione comprenda anche il decreto del Giudice Tutelare che autorizzi il legale rappresentante del Beneficiario a riscuotere ed eventualmente a reimpiegare l'importo spettante al minore stesso ovvero all'interdetto, con esonero di INA ASSITALIA da ogni ingerenza e responsabilità al riguardo.

4) Parziale capacità dell'avente diritto

Qualora l'avente diritto versi in condizioni di parziale capacità di intendere e di volere (persona inabilitata o emancipata e soggetta a curatela), è necessario che la documentazione sia accompagnata dalla richiesta di ottenimento delle prestazioni sottoscritta, oltre che dall'avente diritto, anche dal curatore, il quale ultimo documenterà tale suo stato producendo il decreto di nomina quale curatore dell'avente diritto parzialmente capace. Se previsto dalla legge è richiesto anche il decreto del Giudice Tutelare con le modalità indicate al punto che precede.

5) Vincoli gravanti sulla polizza

Nel caso in cui la polizza risulti vincolata (oppure costituita in pegno), la domanda di ottenimento delle prestazioni, oltre che dall'avente diritto (Contraente o Beneficiario), dovrà essere sottoscritta anche dal soggetto vincolatario, il quale indicherà l'entità della sua pretesa sulla polizza, ovvero, essendo cessate le ragioni di vincolo o pegno, il suo espresso consenso all'integrale liquidazione delle prestazioni in favore del Contraente o del Beneficiario.

6) Consenso al trattamento dei dati

Per ogni tipo di liquidazione, ove l'avente diritto non abbia, ai sensi della vigente normativa (D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003), fornito in precedenza il consenso al trattamento dei propri dati, il consenso stesso dovrà essere manifestato utilizzando l'apposito modulo disponibile presso l'Agenzia Generale di competenza.

7) Eventuale, ulteriore documentazione

Solo in caso di necessità, finalizzata a comprovare l'effettiva sussistenza dell'obbligo al pagamento delle prestazioni e l'esatta individuazione degli aventi diritto, potrà essere richiesta un'ulteriore documentazione rispetto a quella sopra indicata.

8) Tempo di esecuzione della liquidazione

Verificata, in base alla documentazione prodotta, la sussistenza dell'obbligo del pagamento, INA ASSITALIA mette a disposizione dell'avente diritto l'importo spettantegli, nei 30 giorni successivi alla consegna della documentazione completa (ovvero dal giorno del suo completamento). Decorso il suddetto termine, INA ASSITALIA è tenuta, sino all'adempimento dell'obbligazione, alla corresponsione degli interessi pattiziamente determinati nella misura del saggio legale.

9) Luogo del pagamento

Ai sensi dell'art.1182 del Codice Civile., ogni pagamento avverrà presso la sede della competente Agenzia Generale INA ASSITALIA, ove è disponibile l'appropriata modulistica per agevolare gli aventi diritto nella raccolta e nell'immediato invio ad INA ASSITALIA dei documenti occorrenti. E' altresì cura dell'Agenzia Generale consegnare al richiedente la ricevuta, recante la firma della persona fisica o giuridica che gestisce l'Agenzia Generale, con l'indicazione della data della consegna dei documenti per l'ottenimento della prestazione. Dalla suddetta data, ovvero, se trattasi di liquidazione per scadenza della polizza, dal giorno della scadenza della stessa, decorreranno i 30 giorni previsti per la liquidazione delle prestazioni.

Art. 16 - Revocabilità della proposta

In deroga all'art.1887 del Codice Civile, la proposta relativa ad un contratto di assicurazione sulla vita é revocabile in qualunque momento prima della conclusione del contratto.

La revoca ha l'effetto di liberare entrambe le parti da qualsiasi obbligazione e si effettua a mezzo di lettera raccomandata AR, da inviare ad INA ASSITALIA S.p.A. - Servizio Portafoglio Vita - Via L. Bissolati, 23 - 00187 ROMA. Entro 30 giorni dal ricevimento della citata comunicazione INA ASSITALIA S.p.A. rimborserà al Contraente, per il tramite dell'Agenzia Generale competente, la somma da questi

eventualmente corrisposta al netto delle spese quantificate nella proposta stessa, effettivamente sostenute dalla società per l'emissione del contratto e di cui al successivo art. 18.

Art. 17 - Diritto di recesso del Contraente

Il Contraente può recedere entro 30 giorni dal momento in cui il contratto è concluso.

Il contratto è concluso nel giorno in cui il Contraente ha ricevuto la polizza da INA ASSITALIA per il tramite dell'Agenzia Generale, ovvero la comunicazione dell'accettazione della proposta da parte di INA ASSITALIA S.p.A..

Il recesso ha l'effetto di liberare entrambe le parti da qualsiasi obbligazione a decorrere dalle ore 24 del giorno di spedizione della comunicazione, quale risulta dal timbro postale, da inviare, unitamente alla polizza ed alla quietanza di premio pagata, esclusivamente a mezzo di lettera raccomandata AR ad INA ASSITALIA S.p.A. - Servizio Portafoglio Vita – Via L. Bissolati, 23 - 00187 ROMA. Entro 30 giorni dal ricevimento della citata comunicazione INA ASSITALIA S.p.A. rimborserà al Contraente, per il tramite dell'Agenzia Generale competente, la somma da questi corrisposta.

INA ASSITALIA ha il diritto di recuperare le spese quantificate nella proposta stessa, effettivamente sostenute dalla società per l'emissione del contratto e di cui al successivo art.18.

Art. 18 - Quantificazione delle spese sostenute in dipendenza della proposta e per l'emissione del contratto

Sia in caso di revoca della proposta che di recesso dal contratto INA ASSITALIA ha il diritto di recuperare le spese effettivamente sostenute dalla Società per l'emissione del contratto, nei limiti di seguito indicati:

Capitale Assicurato	Spese da recuperare		
	Costo Polizza €	Costo Acc. Sanitari €	Totale €
fino ad € 250.000,00	10,00	-	10,00
da € 250.000,01 a € 600.000,00	10,00	371,00	381,00
da € 600.000,01 a € 1.000.000,00	10,00	843,00	853,00
oltre € 1.000.000,01	10,00	933,00	943,00

Qualora sia stato effettuato il test HIV, gli importi di cui sopra verranno maggiorati di € 23,00 per capitali assicurati fino a € 250.000,00 e di € 28,00 per capitali assicurati di importo superiore.

In caso di recesso, per il recupero della parte di premio relativa al rischio corso per il periodo in cui la copertura ha avuto vigore, vengono indicati, nel prospetto qui di seguito riportato, i coefficienti da utilizzare per la determinazione di tale parte di premio.

COSTO PER € 1.000 DI CAPITALE INIZIALE E 30 GG. DI COPERTURA

Classi di età all'effetto della polizza	Solo morte	Morte e invalidità o grave infermità
fino a 50 anni	0,18	0,24
oltre 50 anni	1,30	2,30

Si precisa inoltre che per periodi inferiori a 30 giorni i suddetti coefficienti si riducono proporzionalmente in base all'effettivo intervallo trascorso.

Per tale parte di premio, come sopra determinata, INA ASSITALIA rinuncia, pur avendone diritto, al recupero della stessa qualora sia di importo inferiore a € 52,00.

Art. 19 - Legge regolatrice del rapporto e foro competente

Il presente contratto viene assunto dall'Impresa nello Stato Membro della propria sede legale e nel presupposto che il Contraente abbia in Italia il proprio domicilio abituale (o la residenza abituale) ovvero, se persona giuridica, che abbia in Italia la sede cui si riferisce il contratto.

Stante quanto precede e salvo diverse espresse volontà delle parti, il contratto è regolato dalla legge italiana. Le controversie che dovessero insorgere sull'applicazione del contratto medesimo saranno devolute alla giurisdizione del giudice italiano. Nel caso in cui l'avente diritto alla prestazione sia una persona fisica - consumatore, la competenza spetterà al giudice del luogo di residenza o del domicilio abituale dello stesso.

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

INA Valore Vita

NORME REGOLANTI L'ASSICURAZIONE COMPLEMENTARE DI MORTE PER INFORTUNIO

1. Assicurazione complementare di morte per infortunio

Nel caso di morte dell'Assicurato conseguente ad infortunio e sempreché la polizza risulti al corrente con il pagamento del premio, INA ASSITALIA si impegna a pagare ai Beneficiari designati il capitale aggiuntivo assicurato per il caso di morte per infortunio indicato in polizza.

Si intende per infortunio l'evento dovuto a causa fortuita, improvvisa, violenta ed esterna, che produca lesioni corporali obiettivamente constatabili, che abbiano come conseguenza diretta, entro un anno dal loro verificarsi, la morte dell'Assicurato.

Agli effetti della presente assicurazione complementare, sono esclusi dalla garanzia gli infortuni derivanti:

- dalla partecipazione a corse e gare automobilistiche ed alle relative prove ed allenamenti;
- da guerra o da torbidi civili, da movimenti tellurici, da alluvioni o da effetti della disintegrazione del nucleo atomico, da partecipazioni a risse, duelli o azioni delittuose, da suicidio comunque e per qualunque circostanza avvenuto;
- dall'uso di mezzi di locomozione aerei e subacquei. E' tuttavia coperto il rischio di morte per infortunio derivante da voli compiuti dall'Assicurato, in qualità di passeggero, su linee regolarmente istituite per il pubblico esercizio della navigazione aerea.

L'assicurazione complementare del rischio di morte per infortunio si estingue ed i soprapremi versati dal Contraente restano acquisiti da INA ASSITALIA:

- nel caso di sospensione del pagamento del premio;
- nel caso di risoluzione della assicurazione principale;
- quando sia trascorsa la durata stabilita per il pagamento dei premi relativi all'assicurazione principale;
- al compimento del 70° anno di età dell'Assicurato.

Gli aventi diritto sono tenuti a dare avviso ad INA ASSITALIA della morte dell'Assicurato per infortunio fornendo la relativa prova documentale, a consentire tutte le indagini necessarie, nonché autorizzare i medici intervenuti dopo l'infortunio a dare ad INA ASSITALIA tutte le informazioni sul sinistro.

2. Assicurazione complementare morte per infortunio stradale

Nel caso la morte dell'Assicurato avvenga per infortunio derivante dalla circolazione dei veicoli senza guida di rotaie su strade di uso pubblico o su aree a queste equiparate, in quanto destinate indiscriminatamente alla circolazione - ferme restando le condizioni di cui al punto 1.- il capitale aggiuntivo in caso di morte per infortunio viene raddoppiato.

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

INA Valore Vita

NORME PER CONTRATTI CON PAGAMENTO PREMI A MEZZO DELEGA

Per i contratti per i quali il pagamento dei premi avviene a mezzo ritenuta mensile sullo stipendio, salario o pensione del Contraente, a seguito di apposita delega dello stesso rilasciata alla competente Amministrazione (enti, aziende, datori di lavoro vari), a parziale deroga delle Condizioni di Assicurazione, vale quanto segue:

1. la polizza ha efficacia soltanto a condizione che la delega, di cui sopra, sia stata accettata dall'Amministrazione delegata, che la prima ritenuta di premio sia stata effettuata e che sia stato ritirato l'originale della polizza stessa. Pertanto, qualora la morte dell'Assicurato si verifichi prima dell'adempimento delle suddette formalità, INA ASSITALIA si impegna a restituire agli aventi diritto soltanto gli importi eventualmente incassati;
2. non vengono rilasciate quietanze per i pagamenti in quanto dell'avvenuta corresponsione dei premi fanno fede le scritture contabili dell'Amministrazione delegata e quelle di INA ASSITALIA;
3. il Contraente riconosce che qualora durante il periodo contrattuale si verifichi, per qualsiasi motivo, una sospensione od interruzione della ritenuta con conseguente sospensione od interruzione del versamento dei premi ad INA ASSITALIA, egli è tenuto ad inviare alla Sede Legale di INA ASSITALIA, nei termini stabiliti dalle Condizioni di Assicurazione, le rate di premio non trattenute dall'Amministrazione delegata;
4. in caso di revoca della delega, vengono automaticamente ripristinate tutte le norme relative al pagamento dei premi di cui alle Condizioni di Assicurazione. Il delegante può revocare la delega tramite comunicazione indirizzata all'Amministrazione delegata e solo per conoscenza all'Agenzia Generale INA ASSITALIA competente. La revoca avrà effetto dal mese successivo a quello della comunicazione, senza necessità di alcuna autorizzazione o assenso da parte dell'Agenzia Generale che amministra il contratto e/o di INA ASSITALIA S.p.A.;
5. il Contraente prende atto che, in sede di liquidazione della polizza stessa, si tiene conto di eventuali modifiche o variazioni di imposte erariali applicate ai premi corrisposti per delega.

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

INA Valore Vita

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL D. LGS. 196/2003

Nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che la nostra Società INA ASSITALIA S.p.A. e l'Agenzia Generale indicata in proposta, in qualità di autonomi titolari di trattamento, intendono acquisire o già detengono dati personali che La riguardano, eventualmente anche sensibili o giudiziari¹, al fine di fornire i servizi assicurativi² da Lei richiesti o in Suo favore previsti.

I dati, forniti da Lei o da altri soggetti³, sono solo quelli strettamente necessari per fornirLe i servizi sopra citati e sono trattati solo con le modalità e procedure - effettuate anche con l'ausilio di strumenti elettronici - necessarie a questi scopi, anche quando comunichiamo a tal fine alcuni di questi dati ad altri soggetti connessi al settore assicurativo e riassicurativo, in Italia o all'estero; per taluni servizi, inoltre, utilizziamo soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto, in Italia o all'estero, compiti di natura tecnica, organizzativa e operativa⁴.

I Suoi dati possono inoltre essere conosciuti dai nostri collaboratori specificatamente autorizzati a trattare tali dati, in qualità di Responsabili o Incaricati, per il perseguimento delle finalità sopraindicate. I Suoi dati non sono soggetti a diffusione. Senza i Suoi dati – alcuni dei quali ci debbono essere forniti da Lei o da terzi per obbligo di legge⁵ – non potremo fornirLe i nostri servizi, in tutto o in parte.

Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso di noi, la loro origine e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento⁶.

Lei potrà esercitare tali diritti e richiedere ogni informazione in merito ai soggetti ed alle categorie di soggetti cui vengono comunicati i dati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o di incaricati preposti ai trattamenti sopra indicati, rivolgendosi:

- all'INA ASSITALIA S.p.A., - Servizio Privacy di Gruppo, Corso d'Italia, n. 33, 00198 Roma, tel. 06/4722.4865 fax 041/2593999, Responsabile designato per il riscontro all'interessato in caso di esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs.196/2003. Il sito www.inaassitalia.it riporta ulteriori notizie in merito alle politiche privacy della nostra Società, tra cui l'elenco aggiornato dei Responsabili.
- all'Agenzia Generale indicata in proposta.

Sulla base di quanto sopra, con la dichiarazione resa nel modulo di proposta Lei può esprimere il consenso al trattamento dei dati – eventualmente anche sensibili – effettuato dalla Società e dall'Agenzia Generale, alla loro comunicazione ai soggetti sopraindicati e al trattamento da parte di questi ultimi.

¹ L'art. 4, co.1, lett. d) del D.Lgs.196/2003 definisce sensibili, ad esempio, i dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche e sindacali e alle convinzioni religiose; lo stesso art.4, co.1, lett. e) definisce giudiziari i dati inerenti il casellario giudiziale, l'anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato o dei carichi pendenti e la qualità di imputato o di indagato.

² Predisposizione e stipulazione di contratti di assicurazione, raccolta dei premi, liquidazione delle prestazioni contrattuali, riassicurazione, coassicurazione, adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali, gestione e controllo interno.

³ Ad esempio contraenti di polizze collettive o individuali che La qualificano come assicurato o beneficiario.

⁴ I soggetti possono svolgere la funzione di Responsabili del nostro trattamento, oppure operare in totale autonomia come distinti Titolari di trattamenti aventi le medesime finalità sopra indicate o finalità ad esse correlate. Si tratta, in particolare, di soggetti costituenti la cosiddetta "catena assicurativa": agenti, subagenti, produttori d'agenzia, mediatori di assicurazione, banche, SIM, Fondi pensione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; legali, medici fiduciari, società del Gruppo e altre società di servizi, tra cui società che svolgono servizi di gestione dei contratti, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di stampa della corrispondenza e di gestione della posta in arrivo e in partenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio. Vi sono poi organismi associativi (ANIA) propri del settore assicurativo nei cui confronti la comunicazione dei dati è strumentale per fornire i servizi sopra indicati o per tutelare i diritti dell'industria assicurativa, nonché organismi istituzionali tra cui ISVAP, Ministero delle Attività Produttive, CONSAP, Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione, Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ed altre banche dati nei cui confronti la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi).

⁵ Lo prevede ad esempio la disciplina contro il riciclaggio.

⁶ Questi diritti sono previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003. L'integrazione presuppone un interesse. La cancellazione ed il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Il diritto di opposizione può essere sempre esercitato nei riguardi del materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale. Negli altri casi, l'opposizione presuppone un motivo legittimo.

GLOSSARIO

INA Valore Vita

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, che 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.

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.

Carenza

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

Caricamenti

Vedi "Costi".

Cessione, pegno e vincolo

Condizioni secondo cui il contraente ha la facoltà di cedere a terzi il contratto, così come di darlo in pegno o comunque di vincolare le somme assicurate. Tali atti divengono efficaci solo quando la società, a seguito di comunicazione scritta del contraente, ne fa annotazione sul contratto o su un'appendice dello stesso. In caso di pegno o vincolo, qualsiasi operazione che pregiudichi l'efficacia delle garanzie prestate richiede l'assenso scritto del creditore titolare del pegno o del vincolatario.

Compagnia

Vedi "Società".

Conclusione 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 che disciplinano il contratto di assicurazione.

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.

Contratto (di assicurazione sulla vita)

Contratto con il quale la società, a fronte del pagamento del premio, si impegna a pagare una prestazione assicurata in forma di capitale o di rendita al verificarsi di un evento attinente alla vita dell'assicurato.

Costi di emissione

Oneri generalmente costituiti da importi fissi assoluti a carico del contraente per l'emissione del contratto.

Costi gravanti sul premio

Parte del premio versato dal contraente destinata a coprire i costi della società.

Decorrenza della garanzia

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.

Diritto proprio (del Beneficiario)

Diritto del beneficiario sulle prestazioni del contratto di assicurazione, acquisito per effetto della designazione del contraente.

Durata contrattuale

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.

Età assicurativa

Età dell'assicurato, espressa in anni interi, ad una data di riferimento, arrotondando per eccesso le eventuali frazioni di anno superiori a sei mesi.

Fascicolo informativo

L'insieme della documentazione informativa da consegnare al potenziale cliente, composto da:

- Nota informativa;
- Condizioni di Assicurazione;
- Glossario;
- Modulo di proposta.

Garanzia complementare (o accessoria)

Garanzia di puro rischio abbinata obbligatoriamente o facoltativamente alla garanzia principale.

Garanzia complementare infortuni

Copertura assicurative che prevede in caso di decesso dell'assicurato dovuto a infortunio o incidente stradale rispettivamente il raddoppio o la triplicazione del capitale pagabile in caso di decesso.

Garanzia principale

Garanzia prevista dal contratto in base alla quale la società si impegna a pagare la prestazione assicurata al beneficiario.

Impignorabilità e inalienabilità

Principio secondo cui le somme dovute dalla società al contraente o al beneficiario non possono essere sottoposte ad azione esecutiva o cautelare.

Imposta sostitutiva

Imposta applicata alle prestazioni che sostituisce quella sul reddito delle persone fisiche; gli importi ad essa assoggettati non rientrano più nel reddito imponibile e quindi non devono venire indicati nella dichiarazione dei redditi.

Impresa di assicurazione

Vedi “Società”.

Infortunio

Evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna, che produca lesioni fisiche obiettivamente constatabili.

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..

Invalidità permanente

Perdita definitiva ed irrimediabile, totale o parziale, della capacità dell'assicurato di svolgere un qualsiasi lavoro proficuo ovvero, se il contratto lo prevede, di svolgere la propria specifica attività lavorativa.

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.

Liquidazione

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

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.

Pegno

Vedi “Cessione”.

Perfezionamento del contratto

Momento in cui avviene il pagamento del premio pattuito.

Polizza

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

Premio annuo

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

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 applica una maggiorazione, ossia i cosiddetti interessi di frazionamento.

Premio unico

Importo che il contraente corrisponde in soluzione unica alla società al momento della conclusione del contratto.

Prescrizione

Estinzione del 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 un anno.

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.

Questionario sanitario

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 carta intestata della società in caso di pagamento con assegno (bancario, circolare o di traenza), 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.

Recesso

Diritto del contraente di recedere dal contratto e farne cessare gli effetti.

Revoca

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.

Riduzione

Diminuzione della prestazione inizialmente assicurata conseguente alla scelta effettuata dal contraente di sospendere il pagamento dei premi periodici, determinata tenendo conto dei premi effettivamente pagati rispetto a quelli originariamente pattuiti.

Riscatto

Facoltà del contraente di interrompere anticipatamente il contratto, richiedendo la liquidazione del valore maturato risultante al momento della richiesta e determinato in base alle condizioni contrattuali.

Rischio demografico

Rischio che si verifichi un evento futuro e incerto attinente alla vita dell'assicurato, caratteristica essenziale del contratto di assicurazione sulla vita: infatti, è al verificarsi dell'evento attinente alla vita dell'assicurato che si ricollega l'impegno della società di erogare la prestazione assicurata.

Riserva matematica

Importo che deve essere accantonato dalla società per fare fronte agli impegni nei confronti degli assicurati assunti contrattualmente. La legge impone alle società particolari obblighi relativi a tale riserva e alle attività finanziarie in cui essa viene investita.

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 svolga attività professionali o sportive particolarmente rischiose (sovrappremio professionale o sportivo) o sia fumatore (sovrappremio tabagico).

Valuta di denominazione

Valuta o moneta in cui sono espresse le prestazioni contrattuali.

Vincolo

Vedi "Cessione".



INA ASSITALIA S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale: Roma, Corso d'Italia, 33 CAP 00198 - Capitale sociale: Euro 368.628.450,00 i.v.
 C.F. e Registro delle Imprese di Roma n. 00409920584 - P. IVA n. 00885351007 - Società iscritta al n. 1.00021 dell'Albo delle Imprese di assicurazione e di riassicurazione ed appartenente al Gruppo Generali, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi. Soggetta all'attività di direzione e coordinamento dell'Azionista unico, Assicurazioni Generali S.p.A. Tel. 06 8483.1 - Fax: 06 8483.3898 - Sito Internet: www.inaassitalia.it - E-mail: info@inaassitalia.it



PROPOSTA DI ASSICURAZIONE

AGENZIA GENERALE		Codice	
SUB AGENZIA		Codice	
N° Proposta		C. Prova	
Prodotta		Codice tariffa (barrare la tariffa desiderata)	
Data sottoscrizione		Proposta raccolta in regime di L.P.S.	
Vincolo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE / ASSICURATO PERSONA: FISICA NON FISICA

(se è persona non fisica riempire solo gli spazi con contorno in grassetto nonché la parte "Legale Rappresentante")

Titolo		Cognome o denominazione	
Codice		Nome	
Comune di nascita / Sede legale		Codice	
Comune o stato estero di residenza/Stabilimento		C.A.P.	
Altri recapiti utili (tel. cell., e-mail, etc.)		Indirizzo	
Comune o stato estero di domicilio abituale (solo se diverso dalla residenza e se persona fisica)		C.A.P.	
Tipo documento		N° documento	
Occupazione principale		Descrizione attività economica	
Recapito di contratto		Indirizzo	
Fumatore <input type="checkbox"/>		Non fumatore <input type="checkbox"/>	

LEGALE RAPPRESENTANTE DEL CONTRAENTE / ASSICURATO

Titolo		Cognome	
Codice		Nome	
Comune di nascita		Prov.	
Comune di residenza		C.A.P.	
Tipo documento		N° documento	
Luogo di rilascio		Rilasciato da	
Data di rilascio		Data di rilascio	

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO

A1. OBIETTIVI ASSICURATIVI / PREVIDENZIALI (Obbligatoria)
 Indicare, fra le seguenti, la prevalente esigenza assicurativa che si intende perseguire mediante la sottoscrizione del contratto cui si riferisce la presente proposta.

<input type="checkbox"/>	Previdenza/Pensione integrativa
<input type="checkbox"/>	Protezione
<input type="checkbox"/>	Investimento/Risparmio

A2. ALTRI CONTRATTI ASSICURATIVI / FINANZIARI DETENUTI (Obbligatoria)
 Indicare eventuali contratti assicurativi/finanziari già sottoscritti, specificandone la finalità, l'importo complessivo dei relativi versamenti annui e/o eventuali importi già versati in unica soluzione.

<input type="checkbox"/>	Nessuno
<input type="checkbox"/>	Previdenza/Pensione integrativa
<input type="checkbox"/>	Protezione
<input type="checkbox"/>	Investimento/Risparmio

A2.1 VERSAMENTI SU CONTRATTI DI CUI AL PRECEDENTE PUNTO A2 (Non obbligatoria)	
di cui annui: <input type="checkbox"/> fino a 1.000,00 euro <input type="checkbox"/> oltre 1.000,00 e fino a 5.000,00 euro <input type="checkbox"/> oltre 5.000,00 euro	di cui unici: <input type="checkbox"/> fino a 20.000,00 euro <input type="checkbox"/> oltre 20.000,00 e fino a 50.000,00 euro <input type="checkbox"/> oltre 50.000,00 euro

B. ORIZZONTE TEMPORALE (Obbligatoria)	
Indicare il periodo al termine del quale ci si aspetta di conseguire almeno parzialmente gli obiettivi perseguiti col contratto, tenuto conto della relativa durata prefissata.	
<input type="checkbox"/>	Lungo (oltre 10 anni)
<input type="checkbox"/>	Medio (da 6 a 10 anni)
<input type="checkbox"/>	Breve (fino a 5 anni)

C. PROPENSIONE AL RISCHIO DEL CONTRATTO (Obbligatoria)	
Indicare la propensione al rischio e conseguentemente le aspettative di rendimento finanziario relativamente al contratto proposto.	
<input type="checkbox"/>	BASSO RISCHIO (scarsa disponibilità ad accettare oscillazioni anche contenute del valore dell'investimento nel tempo; preferenza verso forme di garanzia di restituzione del capitale e/o di rendimento minimo)
<input type="checkbox"/>	MEDIO RISCHIO (disponibilità ad accettare modeste oscillazioni del valore dell'investimento nel tempo)
<input type="checkbox"/>	ALTO RISCHIO (disponibilità ad accettare possibili forti oscillazioni del valore dell'investimento nel tempo; aspettativa di una elevata rivalutazione del capitale investito in linea con un'alta propensione al rischio, tenuto conto della durata contrattuale o dell'orizzonte temporale consigliato)

D. ESIGENZE DI LIQUIDITA' (Obbligatoria)	
Indicare la possibilità di incorrere in esigenze di liquidità tali da comportare la sospensione del piano dei versamenti o l'interruzione anticipata del rapporto contrattuale mediante il disinvestimento prima della scadenza prefissata.	
<input type="checkbox"/>	BASSA eventualità di avere esigenze di liquidità tali da interrompere il rapporto assicurativo prima della scadenza contrattuale
<input type="checkbox"/>	ALTA eventualità di avere esigenze di liquidità tali da interrompere il rapporto assicurativo prima della scadenza contrattuale

E. CAPACITA' DI RISPARMIO (Obbligatoria per le persone fisiche)	
Indicare la propria capacità media annua di risparmio per consentire di verificarne la congruità rispetto all'impegno di versamento previsto dal contratto.	
<input type="checkbox"/>	BASSA (fino a 5.000,00 euro all'anno)
<input type="checkbox"/>	MEDIA (oltre 5.000,00 e fino a 15.000,00 euro all'anno)
<input type="checkbox"/>	ALTA (oltre 15.000,00 euro all'anno)

F. NUCLEO FAMILIARE/REDDITO/ESPOSIZIONE FINANZIARIA		
La valutazione della capacità di risparmio deve tener conto della situazione patrimoniale e reddituale complessiva al netto di eventuali impegni finanziari già assunti. Per agevolare tale valutazione fornire le informazioni di seguito riportate.		
Reddito annuo variabile o inc sicuro	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	obbligatoria per le persone fisiche
Numero di persone componenti nucleo familiare di cui a carico		obbligatoria per le persone fisiche
Eventuale esposizione finanziaria annua (mutui, rate, ecc.)	<input type="checkbox"/> assente <input type="checkbox"/> fino a 1.000,00 euro <input type="checkbox"/> oltre 1.000,00 euro e fino a 5.000,00 euro <input type="checkbox"/> oltre 5.000,00 euro	obbligatoria per le persone fisiche
Reddito annuo complessivo	<input type="checkbox"/> fino a 20.000,00 euro <input type="checkbox"/> oltre 20.000,00 euro e fino a 50.000,00 euro <input type="checkbox"/> oltre 50.000,00 euro	non obbligatoria

DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI VOLER FORNIRE LE INFORMAZIONI RICHIESTE NEL QUESTIONARIO DI ADEGUATEZZA	
Il Contraente dichiara di non voler rispondere alle domande riportate nel <i>Questionario per la valutazione dell'adeguatezza del contratto</i> , o ad alcune di esse, nella consapevolezza che ciò ostacola la valutazione dell'adeguatezza del contratto stesso alle proprie esigenze assicurative.	
Firma del Contraente.....	

DICHIARAZIONE DI VOLONTA' DI ACQUISTO IN CASO DI POSSIBILE INADEGUATEZZA	
Il Consulente Assicurativo dichiara di avere informato il Contraente dei principali motivi, di seguito riportati, per i quali, sulla base delle informazioni fornite e di eventuali altre informazioni disponibili, la presente proposta determina l'emissione di un contratto che non risulta o potrebbe non risultare adeguato alle esigenze assicurative/finanziarie del Contraente stesso.	
Il Contraente dichiara altresì di voler comunque sottoscrivere il relativo contratto, malgrado i motivi di inadeguatezza di seguito riportati.	
Firma del Consulente Assicurativo.....	Firma del Contraente.....
MOTIVI DI INADEGUATEZZA	
<input type="checkbox"/>	1. Contratto non conforme agli obiettivi espressi Firma del Contraente.....
<input type="checkbox"/>	2. Contratto non conforme alle esigenze assicurative/finanziarie Firma del Contraente.....
<input type="checkbox"/>	3. Capacità di risparmio non sufficiente in relazione all'importo di premio Firma del Contraente.....

ASSICURANDO

Titolo Cognome Sesso M F
 Codice Nome
 Comune di nascita Prov. Data di nascita Codice Fiscale / Partita IVA
 Comune o stato estero di residenza C.A.P. Prov. Indirizzo N. civ. Cittadinanza
 Fumatore Non fumatore Per i soli fumatori: Accertamenti sanitari Sì No

DATI TECNICI

Data effetto Durata Capitale assicurato (Euro)
 Premio rateato (*) Euro..... Rateazione del Premio
 (*) comprensivo di eventuali interessi di frazionamento e soprapremi ann. sem. quadr. trim. bim. mens.
 Premio unico Euro.....
ASSICURAZIONI COMPLEMENTARI (solo se previste dal prodotto)

INFORTUNIO	1) INFORTUNIO SEMPLICE E INFORTUNIO STRADALE <input type="checkbox"/> (1,1% del capitale)	2) INFORTUNIO SEMPLICE <input type="checkbox"/> (0,75% del capitale)
INVALIDITA'	1) ESONERO PAGAMENTO PREMI <input type="checkbox"/>	2) RENDITA MASSIMA <input type="checkbox"/>

PAGAMENTO IN PROPOSTA DELL'IMPORTO CORRISPONDENTE AL PREMIO UNICO O ALLA PRIMA RATA DI PREMIO

Qualora il Proponente, nel sottoscrivere la presente proposta, corrisponda un importo equivalente a quello del premio (primo o unico), il versamento si intende effettuato ad esclusivo titolo di deposito provvisorio in attesa della accettazione della proposta da parte della Società. Il suddetto versamento dovrà avvenire mediante assegno non trasferibile intestato alla Agenzia Generale indicata nel frontespizio della presente proposta.

Il versamento eseguito in sede di proposta comporta – ai soli fini economici e finanziari – che la decorrenza del contratto – successivamente emesso da INA ASSITALIA S.p.A. – una volta perfezionato sia quella del medesimo giorno del versamento, salvo che le Condizioni di Assicurazione, valevoli per determinate tipologie contrattuali, non fissino una data di effetto prestabilita, unica per tutta la tipologia considerata.

In ogni caso l'assicurazione entra in vigore ed ha quindi efficacia soltanto dal momento in cui il Proponente abbia ricevuto l'originale di polizza e la quietanza definitiva emessa dalla Direzione Generale a fronte del versamento eseguito in sede di proposta.

Qualora la polizza preveda una data di effetto posteriore rispetto a quella in cui vengono espletati i suddetti adempimenti, l'assicurazione entra in vigore dalla sopra menzionata data di effetto.

Una volta che la polizza sia stata emessa, il pagamento dei premi dovrà tassativamente avvenire secondo le modalità previste dalle Condizioni di Assicurazione contenute nel Fascicolo informativo contro il rilascio di regolare quietanza emessa dalla Direzione Generale, ed apposizione di data e firma da parte dell'incaricato alla riscossione.

(1) (AB) ASSEGNO BANCARIO (AC) ASSEGNO CIRCOLARE (AP) ASSEGNO/VAGLIA POSTALE

TIPO (1)	COD. ABI	COD. CAB	NUMERO C/C	N. ASSEGNO	BANCA	IMPORTO IN EURO

Sul premio unico o sulla prima rata di premio è dovuto un costo polizza specificato in Nota informativa.

PAGAMENTO A MEZZO MOD. DP130 DA COMPILARE A CURA DELL'AGENZIA GENERALE

N. DP130	IMPORTO IN EURO	DATA VERSAMENTO	Estremi di registrazione Rendiconto Cassa Giornaliero (a cura dell'Agenzia Generale)

Tipo Pagamento
 Quietanza Delega Premi successivi: RID Banco Posta Altro

Codice fiscale dell'Amministrazione delegata

Amministrazione delegata

BENEFICIARI (in caso di designazione nominativa indicare cognome, nome, luogo e data di nascita)

CASO MORTE:

QUESTIONARI

AVVERTENZE RELATIVE AI QUESTIONARI

- a) Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione;
- b) prima della sottoscrizione del questionario, il soggetto di cui alla lettera a) deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate nel questionario.

QUESTIONARIO SULLE OCCUPAZIONI E ATTIVITA' DELL'ASSICURANDO

- 1) OCCUPAZIONE PRINCIPALE.....
 - 2) a) PER L'OCCUPAZIONE INDICATA E' A CONTATTO CON ALTA TENSIONE, SOSTANZE RADIOATTIVE, INFIAMMABILI, ESPLODENTI, VELENOSE O COMUNQUE NOCIVE ALLA SALUTE, OVVERO SALE SU TRALICCI, PONTEGGI O SUPPORTI ANALOGHI? SI NO
 - b) PRATICA UNA O PIU' DELLE SEGUENTI ATTIVITA': IMMERSIONE, ALPINISMO, EQUITAZIONE CON GARE, PUGILATO, GARE AUTOMOBILISTICHE (ANCHE GO-KART) E/O MOTOCICLISTICHE, PARACADUTISMO, DELTAPLANO, CICLISMO PROFESSIONISTICO (O DILETTANTISTICO DIETRO MOTO), MOTONAUTICA CON GARE O PROFESSIONISTICA, KAJAK, RUGBY, SCI ACQUATICO CON GARE, VELA D'ALTEZZA CON GARE, ARTI MARZIALI COME PROFESSIONISTA O ISTRUTTORE, LOTTA COME PROFESSIONISTA, SPELEOLOGIA, VOLO? SI NO
- NB: IN CASO DI RISPOSTA AFFERMATIVA PRECISARE NELLO SPAZIO "ANNOTAZIONI" QUANT'ALTRO POSSA OCCORRERE ALLA VALUTAZIONE DEL RISCHIO (ES. PROFONDITA' O ALTEZZA RAGGIUNTE, MEZZI UTILIZZATI, ECC.).
- 3) QUALORA COMPIA VOLI IN QUALITA' DI PILOTA O MEMBRO DELL'EQUIPAGGIO DESIDERA LA COPERTURA DEL RELATIVO RISCHIO? SI NO
- NB: IN CASO DI RISPOSTA AFFERMATIVA COMPILARE L'APPOSITO QUESTIONARIO.

ANNOTAZIONI.....

.....

.....

QUESTIONARIO SANITARIO

1) COSTITUZIONE ALTEZZA CM. [][][] PESO KG. [][][] PRESSIONE ARTERIOSA MAX [][][] MIN [][][]

2) a) In ordine alla presente proposta l'Assicurando dichiara di essersi - non essersi sottoposto al test HIV In caso affermativo allegare l'esito in busta chiusa N.B. Qualora l'Assicurando non aderisca all'invito di sottoporsi al test HIV troveranno applicazione le condizioni di carenza, previste dalle Condizioni di Assicurazione	SI	NO	codifica			Data
3) a) L'Assicurando è fumatore? In caso affermativo specificare la quantità giornaliera	SI	NO	03	a	00	Quantità giornaliera dal
b) Beve abitualmente più di un litro di vino al giorno o altre bevande alcoliche e/o fa in modo continuativo uso di superalcolici?	SI	NO	03	b	00	Quantità giornaliera dal
4) a) Indicare le generalità del medico di base (A.S.L.)			04	a	00	Generalità
b) E' seguito da altri medici? Se si indicare il nome:	SI	NO	04	b	00	
5) Ha sofferto o soffre di malattie:			05	a	01	bronchite cronica
a) dell'apparato respiratorio anche se su base allergica?	SI	NO	05	a	02	enfisema
			05	a	04	altre
b) dell'apparato cardiovascolare?	SI	NO	05	b	01	angina pectoris
			05	b	02	infarto
			05	b	03	ipertensione arteriosa
			05	b	04	cardiopatie
			05	b	05	disturbi del ritmo
			05	b	06	arteriopatie
			05	b	07	varici
			05	b	09	altre
c) dell'apparato digerente?	SI	NO	05	c	01	ulcera gastrica
			05	c	02	ulcera duodenale
			05	c	03	retocolite ulcerosa
			05	c	04	epatite virale
			05	c	05	cirrosi epatica
			05	c	06	pancreatite
			05	c	08	altre
d) del sistema nervoso e/o malattie psichiatriche?	SI	NO	05	d	01	epilessia
			05	d	02	nevrosi
			05	d	03	sindromi depressive
			05	d	04	psicosi
			05	d	06	altre
e) del sistema endocrino e neuroendocrino?	SI	NO	05	e	01	diabete mellito
			05	e	02	diabete mellito in tratt. insulinico
			05	e	03	malattie della tiroide
			05	e	04	malattie dell'ipofisi
			05	e	05	malattie del surrene
			05	e	07	altre

			codifica	patologia	in atto dal	guarito dal
f) ha sofferto o soffre di malattie dell'apparato urinario?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	05	f 01	calcolosi renale		
		05	f 02	rene policistico		
		05	f 03	glomerulo-nefrite		
		05	f 06	altre		
g) del sangue?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	05	g 01	anemia		
		05	g 02	anemia mediterranea		
		05	g 03	emofilia		
		05	g 05	altre		
h) dell'apparato osteo articolare e del tessuto muscolare o del connettivo?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	05	h 01	artrite reumatoide		
		05	h 02	artrosi		
		05	h 03	ernia discale		
		05	h 04	lupus eritematoso sistemico (LES)		
		05	h 05	dermatomiosite		
		05	h 06	altre		
i) degli organi di senso?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	05	i 01	miopia		
		05	i 02	strabismo		
		05	i 03	glaucoma		
		05	i 04	cataratta		
		05	i 05	distacco della retina		
		05	i 06	otite		
		05	i 07	mastoidite		
		05	i 08	otosclerosi		
		05	i 09	Sindrome di Meniere		
		05	i 11	altre		
l) della pelle?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	05	l 01	psoriasi		
		05	l 02	pemfigo		
		05	l 05	altre		
m) dell'apparato genitale?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	05	m 01	ipertrofia prostatica		
		05	m 02	altre		
per le donne: malattia delle mammelle?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	05	m 03	mastopatie		
n) è affetto da malattie tumorali e/o neoplastiche?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	05	n 00			
o) è affetto da malattie genetiche/congenite?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	05	o 00			
p) altre patologie	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	05	p 00			
6) a) Ha mai fatto uso di sostanze stupefacenti?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	06	a 00	Tipo di sostanza	Periodo	
					dal	al
7) a) E' stato sottoposto a chemio e/o cobalto e/o radio terapia?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	07	a 00	Motivazione sanitaria	Periodo	
					dal	al
8) a) Ha mai fatto o fa uso di farmaci per la regolazione della pressione arteriosa?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	08	a 00	Motivazione sanitaria	Periodo	
					dal	al
b) Ha mai fatto o fa uso di farmaci per altre malattie?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	08	b 00			
9) a) E' stato mai ricoverato in Case di Cura, Ospedali, anche in regime di Day Hospital?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	09	a 00	Motivazione sanitaria	Periodo	
					dal	al
10) a) Sono state rilevate alterazioni e/o malattie attraverso accertamenti diagnostici? In caso affermativo indicare gli esami eseguiti	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	10	a 00	Esami eseguiti - Tipologia della malattia	Data	

Il sottoscritto Assicurando espressamente conferma, sotto la propria responsabilità, che, oltre a quanto sopra dichiarato, non soffre di alcuna altra malattia per la quale sia in corso il relativo trattamento e di non essere in attesa di conoscere gli esiti di accertamenti clinico-strumentali ai quali eventualmente si sia sottoposto.

DATA.....

FIRMA DELL'ASSICURANDO

Il sottoscritto Assicurando dichiara di prosciogliere dal segreto professionale e legale i medici che possono averlo curato e/o visitato e tutte le altre persone, ospedali, case di cura e istituti in genere ai quali INA ASSITALIA S.p.A. dovesse, in ogni tempo rivolgersi, acconsentendo inoltre che informazioni raccolte siano dalla Società comunicate ad altre persone o enti limitatamente alle necessità tecniche, statistiche, assicurative e riassicurative.

Dichiara, inoltre, per ogni conseguente effetto, che le risposte e le informazioni in ordine ed ogni singola domanda dei Questionari sono complete, veritiere ed esatte; che non ha taciuto, omesso od alterato alcuna circostanza in ordine ai Questionari stessi sulla base dei quali verrà emessa la polizza e di assumersi in proprio la paternità e la responsabilità delle risposte, anche nel caso in cui, secondo le indicazioni del sottoscritto medesimo, altri ne abbia curato la materiale compilazione.

Il sottoscritto è consapevole e dà atto che tutte le risposte e le informazioni fornite con i Questionari sopra riportati sono essenziali ai fini della stipula del contratto, poiché in base alle stesse la Compagnia determina le condizioni di assicurabilità del rischio. Pertanto, qualora le stesse risultassero non veritiere, la polizza sarà annullabile ai sensi dell'art. 1892 c.c. e delle condizioni contrattuali, senza diritto alla restituzione dei premi corrisposti.

DATA.....

FIRMA DELL'ASSICURANDO

FIRMA DEL CONTRAENTE

(se diverso dall'Assicurando)

IL SOTTOSCRITTO (I SOTTOSCRITTI) DICHIARA (DICHIARANO):

- 1) DI AVER RITIRATO IL FASCICOLO INFORMATIVO DEL PRODOTTO SPECIFICATO IN PRIMA PAGINA CONTENENTE LE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE RELATIVE AL CONTRATTO CHE VERRA' EMESSE IN BASE ALLA PRESENTE PROPOSTA, DI AVER PRESO COGNIZIONE DEL CONTENUTO DEL MEDESIMO COMPRENSIVO DELLE INFORMAZIONI PRECONTRATTUALI E DI ACCETTARLO.
- 2) CHE LA PROPOSTA STESSA E IL SUDETTO FASCICOLO INFORMATIVO COSTITUISCONO LA BASE PER IL CONTRATTO DA STIPULARSI E NE FORMANO PARTE INTEGRANTE.
- 3) CHE NON HA (HANNO) TACIUTO, OMESSO O ALTERATO ALCUNA CIRCOSTANZA IN RAPPORTO AI QUESTIONARI CHE PRECEDONO.
- 4) DI PRENDERE ATTO CHE L'ASSICURAZIONE ENTRA IN VIGORE ED HA EFFICACIA, CON LA CONSEGUENTE PIENA COPERTURA ASSICURATIVA, SECONDO LE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE DAL MOMENTO IN CUI IL CONTRAENTE ABBIA RITIRATO L'ORIGINALE DI POLIZZA E SIA STATA PAGATA LA PRIMA RATA DI PREMIO CONVENUTA; QUALORA POI LA POLIZZA PREVEDA UNA DATA DI EFFETTO POSTERIORE A QUELLA IN CUI VENGONO ESPLETATE LE MENZIONATE FORMALITA', L'ASSICURAZIONE ENTRA IN VIGORE DALLA SUDETTA DATA DI EFFETTO.
- 5) DI PRENDERE ATTO CHE, IN QUALSIASI MOMENTO PRIMA DELLA CONCLUSIONE DEL CONTRATTO, LA PROPOSTA E' REVOCABILE E CHE INOLTRE E' POSSIBILE RECEDERE DAL CONTRATTO ENTRO 30 GG. DECORRENTI DA QUELLO IN CUI IL CONTRATTO STESSO E' CONCLUSO. IL CONTRATTO E' CONCLUSO NEL GIORNO IN CUI IL CONTRAENTE HA RICEVUTO LA POLIZZA DALLA SOCIETA' PER IL TRAMITE DELL'AGENZIA GENERALE DI COMPETENZA, OVVERO LA COMUNICAZIONE DELL'ACCETTAZIONE DELLA PROPOSTA DA PARTE DI INA ASSITALIA S.p.A.. IL RECESSO E/O LA REVOCA HA L'EFFETTO DI LIBERARE ENTRAMBE LE PARTI DA QUALSIASI OBBLIGAZIONE A DECORRERE DALLE ORE 24 DEL GIORNO DI SPEDIZIONE DELLA COMUNICAZIONE, QUALE RISULTA DAL TIMBRO POSTALE, DA INVIARE ESCLUSIVAMENTE A MEZZO DI LETTERA RACCOMANDATA A.R. AD INA ASSITALIA S.p.A. SERVIZIO PORTAFOGLIO VITA - VIA L. BISSOLATI, 23 - 00187 ROMA. ENTRO 30 GG. DAL RICEVIMENTO DELLA COMUNICAZIONE INA ASSITALIA S.p.A. RIMBORSERA' AL CONTRAENTE PER IL TRAMITE DELL'AGENZIA GENERALE COMPETENTE LA SOMMA EVENTUALMENTE DA QUESTI CORRISPOSTA. SIA IN CASO DI REVOCA DELLA PROPOSTA CHE DI RECESSO DAL CONTRATTO INA ASSITALIA S.p.A. HA IL DIRITTO DI RECUPERARE LE SPESE EFFETTIVAMENTE SOSTENUTE PER L'EMISSIONE DEL CONTRATTO, COME MEGLIO SPECIFICATO NELLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE E CIOE': PER UN CAPITALE ASSICURATO (O DA ASSICURARE) FINO A € 250.000,00, € 10,00; PER UN CAPITALE SUPERIORE A € 250.000,00 E FINO A € 600.000,00, € 381,00; PER UN CAPITALE SUPERIORE A € 600.000,00 E FINO A € 1.000.000,00, € 853,00; PER UN CAPITALE SUPERIORE A € 1.000.000,00, € 943,00. QUALORA SIA STATO EFFETTUATO IL TEST HIV, GLI IMPORTI DA RECUPERARE VERRANNO MAGGIORATI DI € 23,00 PER CAPITALI ASSICURATI FINO A € 250.000,00 E DI € 28,00 PER CAPITALI ASSICURATI DI IMPORTO SUPERIORE. IN CASO DI RECESSO INA ASSITALIA S.p.A. RECUPERERA' INOLTRE LA PARTE DI PREMIO RELATIVA AL PERIODO IN CUI IL CONTRATTO HA AVUTO CORSO LIMITATAMENTE AL COSTO DELLA COPERTURA DEL RISCHIO.
- 6) CHE, QUALIFICANDOSI COME "NON FUMATORE", Afferma di non avere mai fumato nel corso dei 24 mesi precedenti la data di sottoscrizione della presente proposta e che l'eventuale sospensione del fumo non e' avvenuta su consiglio del medico e di non avere intenzione di fumare in futuro, impegnandosi, qualora iniziasse o riprendesse a fumare, a darne immediata comunicazione ai sensi e per gli effetti delle specifiche pattuizioni contenute nelle condizioni di assicurazione.
- 7) DI AVER COMPILATO PERSONALMENTE LA PRESENTE PROPOSTA COMPOSTA DA N. 6 (SEI) PAGINE E, IN PARTICOLARE LE PAGINE 44 E 45 RELATIVE AL QUESTIONARIO - DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE DELL'ASSICURANDO.
- 8) CONFERMA (CONFERMANO) INOLTRE LA PROPRIA RESIDENZA INDICATA NELLA PRESENTE PROPOSTA.

.....
FIRMA DEL CONTRAENTE

.....
FIRMA DELL'ASSICURANDO
(se diverso dal Contraente)

.....
FIRMA DELL'ESERCENTE LA POTESTA' O DEL
TUTORE PER ASSICURANDI MINORENNI OD INCAPACI

IL SOTTOSCRITTO (I SOTTOSCRITTI) DICHIARA (DICHIARANO) DI APPROVARE, SPECIFICAMENTE, AI SENSI DEGLI ARTT. 1341 E 1342 C.C., LE SOTTOINDICATE CONDIZIONI E NORME DI ASSICURAZIONE LADDOVE APPLICATE:

- CONDIZIONI RIGUARDANTI LA RIATTIVAZIONE;
- CONDIZIONI PER L'ASSICURAZIONE COMPLEMENTARE DEL RISCHIO MORTE PER INFORTUNIO;
- CONDIZIONI PER L'ASSICURAZIONE COMPLEMENTARE DEL RISCHIO INVALIDITA' TOTALE E PERMANENTE;
- NORME CARENZA AIDS, VALIDE OVE L'ASSICURATO RIFIUTI DI SOTTOPORSI AL TEST HIV;
- CONDIZIONI PARTICOLARI PER I NON FUMATORI RIPORTATE NELLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE.

.....
FIRMA DEL CONTRAENTE

.....
FIRMA DELL'ASSICURANDO
(se diverso dal Contraente)

.....
FIRMA DELL'ESERCENTE LA POTESTA' O DEL
TUTORE PER ASSICURANDI MINORENNI OD INCAPACI

IL CONTRAENTE DICHIARA CHE GLI E' STATO PREVENTIVAMENTE CONSEGNATO IL FASCICOLO INFORMATIVO (MOD. MIDV122-03 ED. 31/03/2008) ATTINENTE AL CONTRATTO CHE VERRA' EMESSE E REDATTO SECONDO LE PRESCRIZIONI ISVAP, CONTENENTE LA SCHEDA SINTETICA, LA NOTA INFORMATIVA, LE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE, COMPRENSIVE DEL REGOLAMENTO DELLA GESTIONE INTERNA SEPARATA E IL GLOSSARIO. DICHIARA INOLTRE DI AVER PRESO COGNIZIONE DEL RELATIVO CONTENUTO E DI ACCETTARLO.

DATA.....

FIRMA DEL CONTRAENTE.....

SPAZIO RISERVATO AI CONSULENTI ASSICURATIVI			
CODICE PRODUKT.	COMB.NE PRODUKT.	COGNOME E NOME (in stampatello)	FIRMA

FIRMA DEL CONSULENTE ASSICURATIVO SIG. CHE HA RICEVUTO LA PRESENTE PROPOSTA FACENTE FEDE DELLA CORRETTA COMPILAZIONE E DELL'IDENTIFICAZIONE PERSONALE DEI FIRMATARI ANCHE AI SENSI DELLA VIGENTE NORMATIVA IN MATERIA DI ANTI-RICICLAGGIO.

FIRMA..... L'AGENTE GENERALE.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI (D.Lgs. 196/2003)

Preso visione dell'informativa privacy riportata all'interno delle Condizioni di Assicurazione del presente Fascicolo Informativo, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il Contraente e l'Assicurando (se diverso dal Contraente) acconsentono al trattamento dei dati - eventualmente anche sensibili - che li riguardano effettuato dalla Società INA ASSITALIA S.p.A. e dall'Agenzia Generale, alla loro comunicazione ai soggetti indicati e al trattamento da parte di questi ultimi.

DATA.....

.....
FIRMA DEL CONTRAENTE

.....
FIRMA DELL'ASSICURANDO
(se diverso dal Contraente)



INA ASSITALIA S.p.A.

Sede Legale e Direzione Generale: Roma, Corso d'Italia, 33 CAP 00198

Capitale sociale Euro 368.628.450,00 i.v. - C. F. e Registro delle Imprese di Roma n. 00409920584 - P. IVA n. 00885351007 - Società iscritta al n. 1.00021 dell'Albo delle Imprese di assicurazione e di riassicurazione ed appartenente al Gruppo Generali, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi. Soggetta all'attività di direzione e coordinamento dell'Azionista unico, Assicurazioni Generali S.p.A. - Tel. 06 8483.1 - Fax 06 8483.3898 - Sito internet: www.inaassitalia.it - e-mail: info@inaassitalia.it



INA Valore Vita - Tar. 11NT - 11IT - 11UT - 11IUT

Timbro dell'Agenzia.