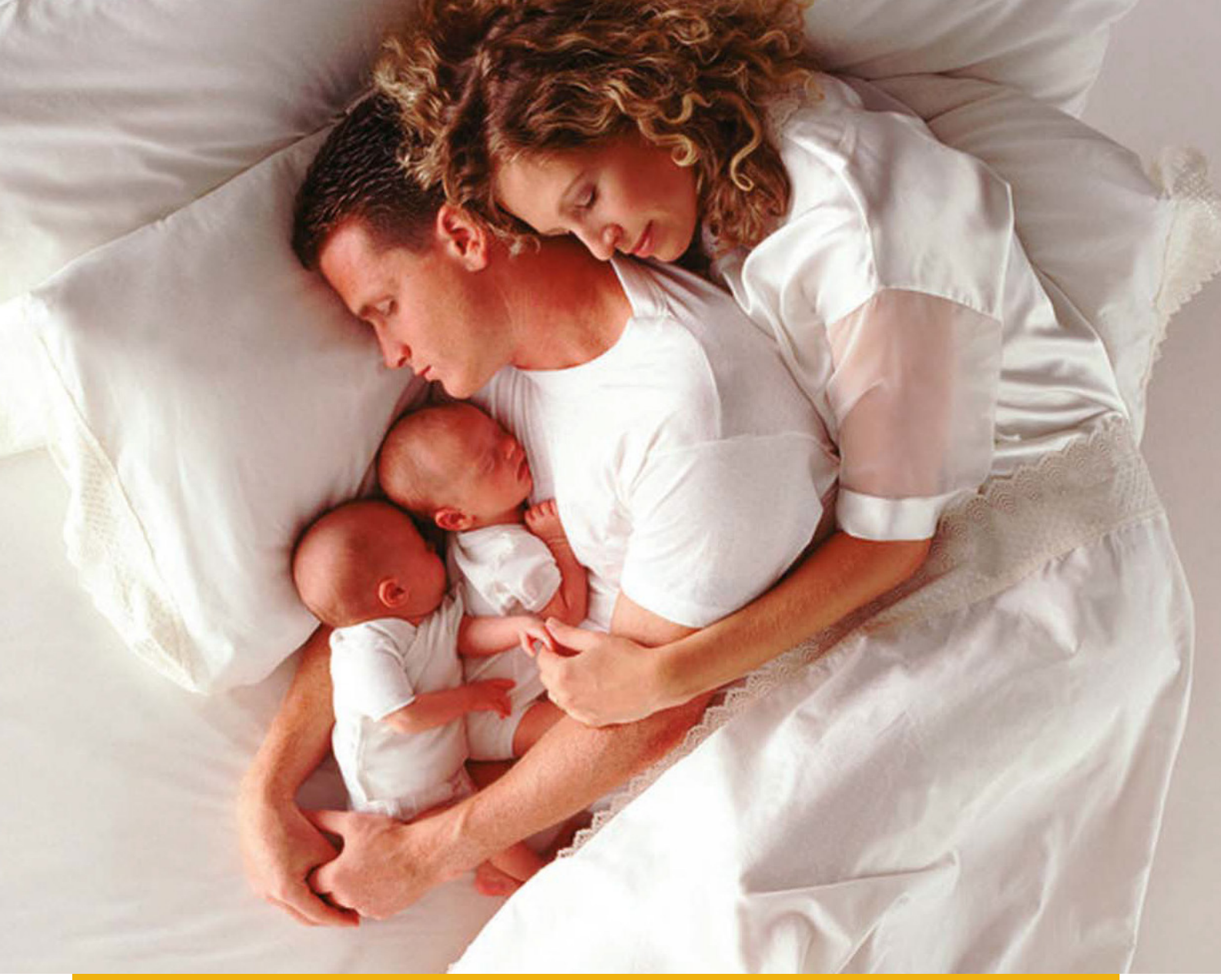

Domino Free

CONTRATTO DI ASSICURAZIONE TEMPORANEA PER IL CASO DI MORTE A CAPITALE DECRESCENTE ANNUALMENTE DI UN IMPORTO COSTANTE UGUALE A 1/N DEL CAPITALE INIZIALE ED A PREMIO ANNUO COSTANTE.

Il presente FASCICOLO INFORMATIVO, contenente:
- Nota Informativa;
- Condizioni di assicurazione;
- Glossario;
- Modulo di proposta

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

PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE LEGGERE ATTENTAMENTE LA NOTA INFORMATIVA.

ITALIANA ASSICURAZIONI

REALE GROUP

TOGETHERMORE

ITALIANA ASSICURAZIONI

Fascicolo Informativo

DOMINO FREE

(Tariffa 491C)

CONTRATTO DI ASSICURAZIONE TEMPORANEA PER IL CASO DI MORTE A CAPITALE DECRESCENTE ED A PREMIO ANNUO COSTANTE CONNESSO A MUTUI IMMOBILIARI O CREDITI AL CONSUMO (Tariffa 491C)

Il presente FASCICOLO INFORMATIVO, contenente:

- **NOTA INFORMATIVA**
- **CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE**
- **GLOSSARIO**
- **MODULO DI PROPOSTA**

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

PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE LEGGERE ATTENTAMENTE LA NOTA INFORMATIVA

Mod. VITA58564 ed. 5/2016 - Tariffa 491C

COMPAGNIA ITALIANA DI PREVIDENZA, ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI S.p.A. - CAPITALE SOCIALE € 40.455.077,50 I.V. - REG. IMP. MILANO, CODICE FISCALE E N. PARTITA IVA 00774430151 - R.E.A. MILANO N. 7851 - SOCIETÀ CON UNICO SOCIO: SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI - SOCIETÀ SOGGETTA AD ATTIVITÀ DI DIREZIONE E COORDINAMENTO DELLA SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI - ISCRITTA AL N. 1.00004 DELL'ALBO DELLE IMPRESE DI ASSICURAZIONE E RIASSICURAZIONE ED APPARTENENTE AL GRUPPO ASSICURATIVO REALE MUTUA, ISCRITTO AL NUMERO 006 DELL'ALBO DEI GRUPPI ASSICURATIVI

SOMMARIO

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

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE
1. CARATTERISTICHE DEL CONTRATTO
2. PAGAMENTO DEI PREMI
3. SOSPENSIONE DEI PAGAMENTI E RIATTIVAZIONE
4. COSTI SUI PREMI
5. PRESTAZIONI
6. RISCHIO MORTE – ESCLUSIONI
7. LIMITAZIONE DELLA COPERTURA – CARENZA
8. RISCATTO
9. PRESTITI
10. INOLTRO DELLE COMUNICAZIONI A ITALIANA ASSICURAZIONI
11. INFORMATIVA CONTRATTUALE
12. PAGAMENTI DI ITALIANA ASSICURAZIONI
13. DICHIARAZIONE DEL CONTRAENTE E DELL'ASSICURATO
14. BENEFICIARI
15. DIRITTO PROPRIO DEL BENEFICIARIO
16. PERFEZIONAMENTO ED ENTRATA IN VIGORE DEL CONTRATTO
17. DIRITTO DI REVOCA DELLA PROPOSTA E RECESSO DAL CONTRATTO
18. IMPIGNORABILITA' E INSEQUESTRABILITA'
19. ONERI FISCALI
20 CESSIONE PEGNO E VINCOLO
21 FORO COMPETENTE
22. SMARRIMENTO DELLA POLIZZA
23. CONDIZIONI RELATIVE ALLE ABITUDINI DI FUMO

GLOSSARIO

PROPOSTA

NOTA INFORMATIVA

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

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

A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE

1. Informazioni generali

a) ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A. COMPAGNIA ITALIANA DI PREVIDENZA, ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI Società per azioni Fondata nel 1889;
Società con un unico socio: Società Reale Mutua di Assicurazioni – Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni.

b) ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A. ha Sede Legale e Direzione Generale in Via M. U. Traiano n.18, 20149 Milano – Italia.

c) Recapito telefonico: +39 02 397161 – Fax +39 02 3271270
Sito internet: www.italiana.it
Posta elettronica certificata (PEC): italiana@pec.italiana.it
Per informazioni, chiarimenti o comunicazioni relative al presente contratto il Contraente può rivolgersi al servizio "Benvenuti in Italiana":
Indirizzo: Via Marco Ulpio Traiano n.18, 20149 Milano
Numero Verde: 800-101313 (dal lunedì al sabato dalle 8 alle 20)
Fax: 02 39.717.001 E-mail: benvenutinitaliana@italiana.it

d) Italiana Assicurazioni S.p.A. è iscritta al Registro Imprese Milano, Codice Fiscale e N. Partita IVA 00774430151 – R.E.A. Milano N. 7851.
Iscritta al numero 1.00004 dell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione ed appartenente al Gruppo assicurativo Reale Mutua, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi.

2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'Impresa

Al 31/12/2015 il patrimonio netto della Società è pari a 422.914.796 euro.
La parte del patrimonio netto relativa al capitale sociale è pari a 40.455.078 euro.
La parte del patrimonio netto relativa alle riserve patrimoniali è pari a 382.459.718 euro.
L'indice di solvibilità riferito alla gestione vita è pari al 294% e rappresenta il rapporto tra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente.

B. INFORMAZIONI SULLE PRESTAZIONI ASSICURATIVE E SULLE GARANZIE OFFERTE

3. Prestazioni assicurative e garanzie offerte

DOMINO FREE è un contratto di assicurazione temporanea per il caso di morte a capitale decrescente annualmente e a premio annuo costante, **dedicato esclusivamente a fornire prestazioni legate a mutui immobiliari o crediti al consumo.**

Si precisa che il contratto potrà essere stipulato soltanto dai Contraenti domiciliati nello Spazio Economico Europeo (comprensivo degli Stati Membri dell'Unione Europea, di Islanda, Liechtenstein, Norvegia e San Marino). In caso contrario, la polizza non potrà essere emessa.

Il contratto prevede la seguente prestazione assicurativa:

- prestazione in caso di decesso: in caso di decesso dell'Assicurato nel corso della durata del contratto Italiana Assicurazioni S.p.A. liquiderà ai Beneficiari designati dal Contraente **un capitale assicurato in linea con il debito residuo del mutuo immobiliare o del credito al consumo.**

Il capitale assicurato alle varie ricorrenze anniversarie è pari al capitale iniziale, diminuito, tante volte per quanti sono gli anni interamente trascorsi dalla data di decorrenza, dell'importo costante ottenuto dividendo il capitale iniziale per la durata contrattuale.
Per gli aspetti di dettaglio sulla prestazione assicurativa del presente contratto si rinvia agli articoli 5, 6, 7 e 23 delle Condizioni di assicurazione.

In caso di sopravvivenza dell'Assicurato **alla data di scadenza** del contratto, **nulla è dovuto** e **i premi pagati resteranno acquisiti da Italiana Assicurazioni S.p.A..**

La durata contrattuale **deve essere pari a quella del mutuo immobiliare o del credito al consumo e deve essere compresa tra un minimo di 2 ed un massimo di 30 anni.**

L'età dell'Assicurato alla decorrenza del contratto deve essere **almeno pari a 18 anni**, mentre l'età massima a scadenza **non superiore a 75 anni**.

E' obbligatoria **la compilazione e la sottoscrizione del Questionario sanitario**.
A questo proposito si ricorda al Contraente e all'Assicurato di leggere attentamente le raccomandazioni e avvertenze, contenute in Proposta, relative alla compilazione del Questionario sanitario.
Per contratti con **capitale assicurato superiore a 300.000,00 euro sono obbligatori gli accertamenti sanitari**.

Per gli Assicurati con **età maggiore o uguale a 60 anni**, **sono sempre obbligatori gli accertamenti sanitari**, indipendentemente dal capitale da assicurare.

E' di fondamentale importanza che le dichiarazioni rese nel modulo di proposta in merito al proprio stato di salute, siano complete e veritiere per evitare il rischio di successive, legittime contestazioni di Italiana Assicurazioni S.p.A. che possano anche pregiudicare il diritto dei Beneficiari di ottenere il pagamento della prestazione.

Il premio versato dal Contraente, al netto dei caricamenti viene interamente utilizzato dalla Società per far fronte ai rischi demografici previsti dal contratto (rischio di mortalità).

Limitazione della copertura – carenza
Per Assicurati con **età inferiore a 60 anni** e contratti **con capitale assicurato uguale o inferiore a 300.000,00 euro** è previsto **un periodo di carenza di 90 giorni**.
L'Assicurato può richiedere che gli venga accordata la piena copertura assicurativa senza periodo di carenza, purché si sottoponga agli accertamenti sanitari accettando gli eventuali oneri indicati in Proposta.
Se, invece, il contratto viene assunto senza accertamenti sanitari rimane convenuto che, qualora il decesso dell'Assicurato avvenga entro i primi 90 giorni dal perfezionamento del contratto, nulla è dovuto da parte di Italiana Assicurazioni S.p.A., fatte salve le eccezioni previste all'articolo 7 delle Condizioni di assicurazione (malattie infettive acute, infortuni e shock anafilattico).

4. Premi

Il premio è calcolato in base alle garanzie prestate, alla loro durata e ammontare, all'età dell'Assicurato e all'eventuale abitudine al fumo.

In base allo stato di salute dell'Assicurato, alla sua abitudine al fumo, alle sue attività professionali e sportive, **potrebbe essere necessaria l'applicazione di un sovrappremio** dovuto all'aggravamento del rischio assuntivo oppure **le garanzie potrebbero non essere prestate**.

Il contratto prevede il pagamento di un piano di premi annui costanti.

Il numero di premi annui da pagare è inferiore al numero di anni di durata contrattuale, come indicato nella tabella seguente.

Durata contrattuale "n"	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**≥ 10**
Numero premi pattuiti np"	1	2	2	3	3	4	4	5	n-5

Il primo premio deve essere versato dal Contraente alla data di sottoscrizione della Proposta o del contratto e gli altri alle successive ricorrenze in base alla periodicità di versamento scelta e con i limiti di premio minimo di seguito specificati:

con periodicità mensile: 5,00 euro
con periodicità trimestrale: 15,00 euro
con periodicità semestrale: 30,00 euro
con periodicità annuale: 60,00 euro

Il pagamento del premio dovrà avvenire in agenzia tramite assegno (circolare o bancario), con bancomat o carta di credito oppure tramite bonifico SEPA sul conto corrente intestato a Italiana Assicurazioni S.p.A. presso Banca Reale S.p.A., Corso Vittorio Emanuele II, 101 Torino TO, (Codice IBAN: IT38 T031 3801 0000 0001 0397 107), indicando come causale: CODICE AGENZIA – DOMINO FREE - COGNOME CONTRAENTE.

Per le polizze distribuite da BANCA DEL PIEMONTE S.P.A., il pagamento dei premi avviene mediante addebito sul conto corrente intestato al Contraente e acceso presso una filiale della Banca del Piemonte S.p.A..

Per il dettaglio sui costi relativi al frazionamento del premio annuo si rinvia al successivo articolo 6.1.1.
Si precisa che, nel caso in cui il Contraente non effettui il pagamento entro 30 giorni dalla decorrenza del contratto o dalle successive ricorrenze previste per il pagamento dei premi successivi al primo, è prevista la risoluzione di diritto del contratto.
Nel caso di premio frazionato le rate del primo anno sono comunque tutte dovute (articolo 1924 del Codice Civile).

Il contratto non prevede il diritto di riscatto o di riduzione della prestazione e, pertanto, il mancato pagamento del premio determina la risoluzione del contratto e i premi versati restano acquisiti da Italiana Assicurazioni S.p.A..

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

Sul presente contratto non sono previsti meccanismi di partecipazione agli utili.

C. INFORMAZIONI SU COSTI, SCONTI, REGIME FISCALE

6. Costi

6.1 Costi gravanti direttamente sul Contraente

6.1.1 Costi gravanti sui premi

Caricamento per spese di emissione del contratto	15,00 euro
Caricamento per spese di emissione per premi successivi al primo	2,00 euro
Caricamento per spese di frazionamento da applicare al premio netto	1,50% per frazionamento semestrale; 2,00% per frazionamento trimestrale; 2,50% per frazionamento mensile.
Caricamento proporzionale al premio	20,00% del premio netto

Il premio netto si ottiene sottraendo dal premio versato il caricamento per spese di emissione e l'eventuale caricamento per spese di frazionamento.

Accertamenti sanitari
Qualora Italiana Assicurazioni S.p.A. richieda che l'Assicurando si sottoponga a eventuali accertamenti sanitari, il costo è a carico dell'Assicurando, con un contributo da parte di Italiana Assicurazioni S.p.A. pari alle spese effettivamente sostenute, con un massimo variabile in funzione del capitale assicurato, secondo la seguente tabella:

Capitale assicurato	Contributo massimo Italiana Assicurazioni S.p.A.
0 -300.000,00	50,00 euro
300.000,01 -500.000,00	100,00 euro
500.000,01 -3.000.000,00	200,00 euro

Eventuali eccedenze al suddetto importo sono a carico dell'Assicurando.

6.1.2 Costi per riscatto
Non è previsto il riscatto.

6.1.3 Costi per l'erogazione della rendita
Non è prevista la corresponsione del capitale assicurato in rendita.

****

Quota parte percepita dagli intermediari
La quota parte percepita in media dagli intermediari con riferimento all'intero flusso commissionale relativo al prodotto è pari al 45,13%.

7. Sconti
Non sono previsti sconti.

8. Regime fiscale
(in vigore alla redazione del presente Fascicolo informativo)

A) Regime fiscale dei premi
Benefici fiscali
La parte di premio destinata alla copertura del rischio morte o di invalidità permanente non inferiore al 5,00%, **è detraibile** (ai sensi dell'articolo 15, comma 1, lettera f), del D.P.R. 22/12/1986, n. 917, come modificato dall'art. 12 L. 124/2013) dall'imposta dovuta dal Contraente ai fini Irpef.
Ai fini della detrazione d'imposta sono altresì compresi i premi versati per i contratti stipulati o rinnovati entro il periodo d'imposta dell'anno 2000, con gli stessi limiti previsti dalla legge vigente.
Tale detrazione è riconosciuta al Contraente qualora l'Assicurato sia il Contraente stesso oppure un familiare fiscalmente a carico.

Imposta sui premi
Non è prevista l'applicazione di alcuna imposta sui premi.

B) Regime fiscale delle prestazioni
Le somme corrisposte da Italiana Assicurazioni S.p.A. in dipendenza di contratti assicurativi, in caso di morte o di invalidità permanente dell'Assicurato, sono **esenti da Irpef** (articolo 34 del D.P.R. 29/9/1973 n. 601).

C) Oneri fiscali
Gli oneri fiscali relativi al contratto sono a carico del Contraente o dei Beneficiari.

D. ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

9. Modalità di perfezionamento del contratto

Rinviare all'articolo 16 delle Condizioni di assicurazione per le modalità di perfezionamento del contratto e la decorrenza delle coperture assicurative.

10. Risoluzione del contratto e sospensione del pagamento dei premi

Il Contraente ha la facoltà di sospendere, in qualsiasi momento, il pagamento dei premi, con conseguente scioglimento del contratto.

Il mancato pagamento anche di un solo premio determina, trascorsi 30 giorni dalla scadenza della rata, la risoluzione del contratto e **i premi pagati restano acquisiti da Italiana Assicurazioni S.p.A.**.

Entro 6 mesi dalla scadenza della prima rata di premio non pagata, il Contraente ha comunque **diritto di riattivare l'assicurazione pagando le rate di premio arretrate.**

Trascorsi 6 mesi dalla predetta scadenza, la riattivazione può avvenire solo dietro **espressa domanda del Contraente** e accettazione scritta di Italiana Assicurazioni S.p.A., che può richiedere l'effettuazione di accertamenti sanitari e decidere circa la riattivazione tenendo conto del loro esito.

In caso di riattivazione, l'assicurazione entra nuovamente in vigore, per l'intero suo valore, alle ore 24 del giorno del pagamento dell'importo dovuto. **Trascorsi 24 mesi dalla scadenza della prima rata di premio non pagata, l'assicurazione non può più essere riattivata**.

11. Riscatto e riduzione

Il contratto non prevede il diritto di riscatto o la riduzione del capitale assicurato.

12. Revoca della Proposta

Prima della conclusione del contratto, **il Contraente può revocare la Proposta di assicurazione** tramite **raccomandata A.R.** inviata ad Italiana Assicurazioni S.p.A..
Entro 30 giorni dalla data di ricevimento della comunicazione di revoca, Italiana Assicurazioni S.p.A. rimborsa al Contraente le somme eventualmente già versate.

13. Diritto di recesso

Entro 30 giorni dalla data di decorrenza del contratto, **il Contraente può recedere dal contratto, inviando una raccomandata A.R.** a Italiana Assicurazioni S.p.A.. Il recesso decorre dalla data di comunicazione quale risulta dal timbro postale di invio e ha l'effetto di liberare entrambe le parti da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto stesso. Entro 30 giorni dalla ricezione della comunicazione del recesso, Italiana Assicurazioni S.p.A. rimborsa al Contraente il premio da questi corrisposto, al netto della parte relativa al rischio assicurato per il periodo in cui il contratto ha avuto effetto e del caricamento per spese di emissione del contratto effettivamente sostenuto indicate al precedente articolo 6.1.1.

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

Si rinvia all'articolo 12 delle Condizioni di assicurazione nel quale viene indicata la documentazione che il Contraente o il Beneficiario sono tenuti a presentare per ogni ipotesi di liquidazione da parte della Compagnia.

Verificata la sussistenza dell'obbligo di pagamento, Italiana Assicurazioni S.p.A. mette a disposizione la somma dovuta entro 30 giorni dal ricevimento della documentazione completa in base alla normativa vigente, comprensiva di quella necessaria all'individuazione di tutti i Beneficiari.

Decorso tale termine e a partire dal medesimo, sono dovuti gli interessi moratori a favore dei Beneficiari.
Ogni pagamento viene effettuato tramite la competente agenzia (assegno circolare) o tramite bonifico SEPA a seguito di espressa richiesta dei Beneficiari.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 2952 Cod. Civ., i diritti nascenti da un contratto di assicurazione si prescrivono nel termine di dieci anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda.
Qualora i Beneficiari omettano di richiedere gli importi dovuti, entro il suddetto termine di prescrizione, questi ultimi sono devoluti al fondo per le vittime delle frodi finanziarie come previsto in materia di rapporti dormienti dalla legge n.266/2005 e successive modifiche ed integrazioni.

15. Legge applicabile al contratto

Al contratto si applica la legge italiana.

16. Lingua in cui è redatto il contratto

Il contratto e ogni documento allegato vengono redatti in lingua italiana. Premesso che le parti hanno la facoltà di utilizzare per il contratto una diversa lingua di redazione, Italiana Assicurazioni S.p.A. propone e sceglie di applicare la lingua italiana.

17. Reclami

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto al Servizio "Benvenuti in Italiana" – Italiana Assicurazioni, via Marco Ulpio Traiano 18, 20149 Milano, Numero Verde 800 10 13 13 (attivo dal lunedì al sabato, dalle 8 alle 20), fax 02 39717001, e-mail: benvenutinitaliana@italiana.it.

La funzione aziendale incaricata dell'esame e della gestione dei reclami è l'ufficio Reclami del Gruppo Reale Mutua con sede in via M. U. Traiano 18, 20149 Milano.

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'IVASS con una delle seguenti modalità:
via posta ordinaria all'indirizzo Via del Quirinale 21, 00187 Roma;
via fax 06/42133353 oppure 06/42133745;
via pec all'indirizzo ivass@pec.ivass.it;
corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Compagnia.

Il reclamo andrà presentato utilizzando il modello predisposto dall'IVASS e reperibile sul sito www.ivass.it - Guida ai reclami; su tale sito potrà reperire ulteriori notizie in merito alle modalità di ricorso ed alle competenze dell'ente di controllo. In relazione alle controversie inerenti la quantificazione delle prestazioni e l'attribuzione della responsabilità si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria.

In caso di controversia con un'impresa d'assicurazione con sede in uno Stato membro dell'Unione Europea diverso dall'Italia, l'interessato può presentare reclamo all'IVASS con la richiesta di attivazione della procedura FIN-NET o presentarlo direttamente al sistema estero competente, attivando tale procedura accessibile dal sito internet www.Ivass.it

Potrà inoltre trovare tutti i dati relativi alla gestione dei reclami sul sito Internet www.italiana.it.

Le segnaliamo inoltre che, prima di ricorrere all'Autorità Giudiziaria, potrà avvalersi dei sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, tra i quali:

Commissione di Garanzia
Nella continua attenzione verso i propri Clienti, Italiana Assicurazioni mette a disposizione un organismo indipendente, la "Commissione di Garanzia dell'Assicurato " con sede in Via dell'Arcivescovado n. 1 - 10121 Torino. La Commissione, composta da tre personalità di riconosciuto prestigio, ha lo scopo di tutelare il rispetto dei diritti spettanti agli Assicurati nei confronti della Società in base ai contratti stipulati. La Commissione esamina gratuitamente i ricorsi e la decisione non è vincolante per l'Assicurato. Se da questi accettata, è invece vincolante per la Società. Possono rivolgersi alla Commissione gli Assicurati persone fisiche, le associazioni nonché le società di persone e di capitali, che abbiano stipulato un contratto assicurativo con Italiana Assicurazioni, con esclusione di quelli riguardanti i Rami Credito e Cauzioni.

Il ricorso deve essere proposto per iscritto inviando una email all'indirizzo commissione.garanziaassicurato@italiana.it oppure una lettera alla sede della Commissione.

Per un completo esame dei casi in cui è possibile ricorrere alla Commissione si consiglia di consultare il Regolamento reperibile sul sito internet www.italiana.it.

Mediazione per la conciliazione delle controversie
In caso di controversia in materia di risarcimento del danno derivante da responsabilità medica e sanitaria o in materia di contratti assicurativi, bancari o finanziari, qualora s'intenda intraprendere un'azione giudiziale, dovrà essere previamente esperita la procedura di mediazione prevista dal d.lgs. n. 28/2010 e successive modificazioni ed integrazioni. La mediazione non è obbligatoria negli altri casi e per le controversie relative al risarcimento dei danni derivanti dalla circolazione dei veicoli.
Tale procedimento si svolge presso un organismo iscritto nel registro tenuto dal Ministero della Giustizia, il cui elenco nonché il procedimento sono consultabili sul sito www.giustizia.it.
La mediazione si introduce con una domanda all'organismo nel luogo del giudice territorialmente competente per la controversia contenente l'indicazione dell'organismo investito, delle parti, dell'oggetto della pretesa e delle relative ragioni.
Le parti devono partecipare alla procedura di mediazione, già dal primo incontro, con l'assistenza di un avvocato.

18. Informativa in corso di contratto
La informiamo che su www.italiana.it è disponibile un'Area Riservata che le permetterà di consultare la Sua posizione assicurativa (come previsto dal Provvedimento IVASS n.7 del 16 luglio 2013) e di usufruire di altre comode funzionalità. L'accesso è consentito gratuitamente seguendo le semplici istruzioni di registrazione presenti sul sito.

Italiana Assicurazioni S.p.A. si impegna a trasmettere entro 60 giorni dalla ricorrenza anniversaria del contratto una comunicazione relativa alla posizione assicurativa, con l'indicazione dell'ammontare del capitale assicurato, di eventuali premi in scadenza o in arretrato e il nominativo dei Beneficiari o dei vincolatari del contratto.

19. Comunicazione del contraente alla società
Si richiama l'attenzione del Contraente sulle disposizioni di cui all'art. 1926 del codice civile in merito alle comunicazioni da rendere all'impresa in caso di modifiche di professione dell'Assicurato eventualmente intervenute in corso di contratto.
Si richiama altresì le norme di cui all'art. 23.2 per la comunicazione della modifica delle abitudini di vita dell'Assicurato relative al fumo nel corso della durata contrattuale.

20. Conflitto di interessi
Italiana Assicurazioni S.p.A. non ha individuato situazioni in cui le condizioni contrattuali convenute con soggetti terzi confliggano con gli interessi dei Contraenti e assicura che il patrimonio delle gestioni separate dei fondi interni e gli attivi rappresentativi dei contratti collegati a valori di riferimento non sono gravati da oneri altrimenti evitabili o esclusi dalla percezione di utilità ad essi spettanti.

Italiana Assicurazioni S.p.A. assicura che i Contraenti beneficiano di eventuali introiti derivanti dalla retrocessione di commissioni o da altri proventi ricevuti dall'impresa in virtù di accordi convenuti con soggetti terzi e si impegna comunque ad ottenere per i Contraenti il miglior risultato possibile indipendentemente dall'esistenza di accordi di riconoscimento di utilità a favore di terzi.

****

Italiana Assicurazioni S.p.A. è responsabile della veridicità e della completezza dei dati contenuti nella presente Nota Informativa.

Il Rappresentante Legale

Dott. Andrea Bertalot

Data ultimo aggiornamento: 31/05/2016

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

1. CARATTERISTICHE DEL CONTRATTO

DOMINO FREE è un contratto di assicurazione temporanea per il caso di morte a capitale decrescente e premio annuo costante, dedicato esclusivamente a fornire prestazioni legate a mutui immobiliari o crediti al consumo.
Il prodotto soddisfa il bisogno di tutela previdenziale e può essere sottoscritto con l'obiettivo di copertura dal rischio di morte.

L'età dell'Assicurato alla decorrenza del contratto deve essere **almeno pari a 18 anni**, mentre l'età massima a scadenza **non superiore a 75 anni**.

La durata contrattuale **deve essere pari a quella del mutuo immobiliare o del credito al consumo e deve essere compresa tra un minimo di 2 ed un massimo di 30 anni.**

Si precisa che il contratto potrà essere stipulato soltanto dai Contraenti domiciliati nello Spazio Economico Europeo (comprensivo degli Stati Membri dell'Unione Europea, di Islanda, Liechtenstein, Norvegia e San Marino). In caso contrario, la polizza non potrà essere emessa.

2. PAGAMENTO DEI PREMI

Il premio è calcolato in base alle garanzie prestate, alla loro durata e ammontare, all'età dell'Assicurato e alla sua eventuale abitudine al fumo.
In base allo stato di salute dell'Assicurato, alla sua abitudine al fumo, alle sue attività professionali e sportive, **potrebbe essere necessaria l'applicazione di un sovrappremio** dovuto all'aggravamento del rischio assuntivo oppure **le garanzie potrebbero non essere prestate**.

Il contratto prevede il pagamento di un piano di premi annui costanti.
Il numero di premi annui da pagare è inferiore al numero di anni di durata contrattuale, come indicato nella tabella seguente.

Durata contrattuale "n"	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**≥ 10**
Numero premi pattuiti "np"	1	2	2	3	3	4	4	5	n-5

Il primo premio deve essere versato dal Contraente alla data di sottoscrizione della Proposta o del contratto e gli altri alle successive ricorrenze in base alla periodicità di versamento scelta e con i limiti di premio minimo di seguito specificati:

con periodicità mensile: 5,00 euro
con periodicità trimestrale: 15,00 euro
con periodicità semestrale: 30,00 euro
con periodicità annuale: 60,00 euro

Il pagamento del premio dovrà avvenire in agenzia tramite assegno (circolare o bancario), con bancomat o carta di credito oppure tramite bonifico SEPA sul conto corrente intestato a Italiana Assicurazioni S.p.A. presso Banca Reale S.p.A., Corso Vittorio Emanuele II, 101 Torino TO, (Codice IBAN: IT38 T031 3801 0000 0001 0397 107), indicando come causale: CODICE AGENZIA – DOMINO FREE - COGNOME CONTRAENTE.

Per le polizze distribuite da BANCA DEL PIEMONTE S.P.A., il pagamento dei premi avviene mediante addebito sul conto corrente intestato al Contraente e acceso presso una filiale della Banca del Piemonte S.p.A..

Si precisa che, nel caso in cui il Contraente non effettui il pagamento entro 30 giorni dalla decorrenza del contratto o dalle successive ricorrenze previste per il pagamento dei premi successivi al primo, è prevista la risoluzione di diritto del contratto.

Nel caso di premio frazionato le rate del primo anno sono comunque tutte dovute (articolo 1924 del Codice Civile).
Il contratto non prevede il diritto di riscatto o di riduzione della prestazione e, pertanto, il mancato pagamento del premio determina la risoluzione del contratto e i premi versati restano acquisiti da Italiana Assicurazioni S.p.A..

3. SOSPENSIONE DEI PAGAMENTI E RIATTIVAZIONE

Il Contraente ha la facoltà di sospendere, in qualsiasi momento, il pagamento dei premi.
Il mancato pagamento anche di un solo premio determina, trascorsi 30 giorni dalla scadenza della rata, la risoluzione del contratto e **i premi pagati restano acquisiti da Italiana Assicurazioni S.p.A.**.

Entro 6 mesi dalla scadenza della prima rata di premio non pagata, il Contraente ha comunque diritto di riattivare l'assicurazione **pagando le rate di premio arretrate.**
Trascorsi 6 mesi dalla predetta scadenza, la riattivazione può avvenire solo dietro **espressa domanda del Contraente** e accettazione scritta di Italiana Assicurazioni S.p.A., che può richiedere l'effettuazione di accertamenti sanitari e decidere circa la riattivazione tenendo conto del loro esito.
In caso di riattivazione, l'assicurazione entra nuovamente in vigore, per l'intero suo valore, alle ore 24 del giorno del pagamento dell'importo dovuto. **Trascorsi 24 mesi dalla scadenza della prima rata di premio non pagata, l'assicurazione non può più essere riattivata**.

4. COSTI SUI PREMI

Di seguito vengono elencati i costi prelevati dai premi versati.

Caricamento per spese di emissione del contratto	15,00 euro
Caricamento per spese di emissione per premi successivi al primo	2,00 euro
Caricamento per spese di frazionamento da applicare al premio netto	1,50% per frazionamento semestrale; 2,00% per frazionamento trimestrale; 2,50% per frazionamento mensile.
Caricamento proporzionale al premio	20,00% del premio netto

Il premio netto si ottiene sottraendo dal premio versato il caricamento per spese di emissione e l'eventuale caricamento per spese di frazionamento.

Accertamenti sanitari
Qualora Italiana Assicurazioni S.p.A. richieda che l'Assicurando si sottoponga a eventuali accertamenti sanitari, il
costo è a carico dell'Assicurando, con un contributo da parte di Italiana Assicurazioni S.p.A. pari alle spese effettivamente sostenute, con un massimo variabile in funzione del capitale assicurato, secondo la seguente tabella:

Capitale assicurato	Contributo massimo Italiana Assicurazioni S.p.A.
0 -300.000,00	50,00 euro
300.000,01 -500.000,00	100,00 euro
500.000,01 -3.000.000,00	200,00 euro

Eventuali eccedenze al suddetto importo sono a carico dell'Assicurando.

5. PRESTAZIONI

Il contratto prevede la seguente prestazione:
in caso di decesso dell'Assicurato nel corso della durata del contratto Italiana Assicurazioni S.p.A. liquiderà ai Beneficiari designati dal Contraente **un capitale assicurato in linea con il debito residuo del mutuo immobiliare o del credito al consumo.**

Il capitale assicurato alle varie ricorrenze anniversarie è pari al capitale iniziale, diminuito, tante volte per quanti sono gli anni interamente trascorsi dalla data di decorrenza, dell'importo costante ottenuto dividendo il capitale iniziale per la durata contrattuale.

In caso di sopravvivenza dell'Assicurato **alla data di scadenza** del contratto, **nulla è dovuto** e **i premi pagati resteranno acquisiti da Italiana Assicurazioni S.p.A..**

E' obbligatoria **la compilazione e la sottoscrizione del Questionario sanitario**.
A questo proposito si ricorda al Contraente e all'Assicurato di leggere attentamente le raccomandazioni e avvertenze, contenute in Proposta, relative alla compilazione del Questionario sanitario.
Per contratti con **capitale assicurato superiore a 300.000,00 euro sono obbligatori gli accertamenti sanitari**.
Per gli Assicurati con **età maggiore o uguale a 60 anni**, **sono sempre obbligatori gli accertamenti sanitari**, indipendentemente dal capitale da assicurare.

Italiana Assicurazioni S.p.A. può richiedere accertamenti ulteriori rispetto a quelli previsti, in base alle informazioni rilasciate con il Questionario sanitario.

6. RISCHIO MORTE – ESCLUSIONI

Il rischio morte è coperto qualunque possa esserne la causa, senza limiti territoriali.
Il Contraente o l'Assicurato deve dare comunicazione scritta a Italiana Assicurazioni S.p.A. di ogni aggravamento del rischio, con particolare riferimento alla pratica di attività sportive e professionali, diverse da quelle dichiarate al momento della sottoscrizione del contratto, considerate particolarmente pericolose per l'integrità fisica.

E' escluso dalla garanzia soltanto il decesso causato da:
- dolo del Contraente, dell'Assicurato o del Beneficiario;
- suicidio, se avviene nei primi due anni dall'entrata in vigore dell'assicurazione o, trascorso questo periodo, nei primi 12 mesi dall'eventuale riattivazione della garanzia.
- rischi catastrofali.

In questi casi nulla sarà dovuto da Italiana Assicurazioni S.p.A..
Prima della sottoscrizione leggere le raccomandazioni e avvertenze contenute in Proposta relative alla compilazione del Questionario sanitario.

7. LIMITAZIONE DELLA COPERTURA – CARENZA

(valida solo se espressamente richiamata in polizza)
Per Assicurati con **età inferiore a 60 anni** e contratti **con capitale assicurato uguale o inferiore a 300.000,00 euro, qualora il decesso avvenga entro i primi 90 giorni dal perfezionamento del contratto, nulla è dovuto.**
L'Assicurato può richiedere che gli venga accordata la piena copertura assicurativa senza periodo di carenza, **purchè si sottoponga agli accertamenti sanitari** accettando gli eventuali oneri indicati in Proposta.

Italiana Assicurazioni S.p.A. non applicherà entro i primi 90 giorni dal perfezionamento del contratto la limitazione sopraindicata e pertanto la somma da essa dovuta sarà pari all'intero capitale assicurato, qualora il decesso sia conseguenza diretta:

a. di una delle seguenti **malattie infettive acute** sopravvenute dopo l'entrata in vigore del contratto: tifo, paratifo, difterite, scarlattina, morbillo, tetano, vaiolo, poliomielite anteriore acuta, meningite cerebro-spinale, polmonite, encefalite epidemica, carbonchio, febbri puerperali, tifo esantematico, epatite virale A e B, leptospirosi ittero emorragica, colera, brucellosi, dissenteria bacillare, febbre gialla, febbre Q, salmonellosi, botulismo, mononucleosi infettiva, parotite epidemica, peste, rabbia, pertosse, rosolia, vaccinia generalizzata, encefalite post-vaccinica;

b. di shock anafilattico sopravvenuto dopo l'entrata in vigore del contratto;

c. di infortunio avvenuto dopo l'entrata in vigore del contratto, intendendo per infortunio l'evento dovuto a causa fortuita, improvvisa, violenta ed esterna che produca lesioni corporali obiettivamente constatabili, che abbiano come conseguenza la morte.

8. RISCATTO

Il contratto non prevede il diritto di riscatto o di riduzione.

9. PRESTITI

Non sono consentiti prestiti.

10. INOLTRO DELLE COMUNICAZIONI A ITALIANA ASSICURAZIONI

Il Contraente, nel caso in cui, nel corso della durata del contratto, trasferisca la propria residenza in qualunque altro Stato, **è obbligato a comunicarlo a Italiana Assicurazioni S.p.A., a mezzo lettera entro 30 giorni dal trasferimento.** Si ricorda che il trasferimento di residenza potrebbe comportare un ulteriore onere al Contraente, se previsto dall'Autorità dello Stato estero della nuova residenza.

Qualora il Contraente ometta di comunicare tale variazione**, la Società potrà richiedere allo stesso il pagamento di un importo pari a quello che Italiana Assicurazioni S.p.A. abbia eventualmente versato all'Autorità dello Stato estero.**

Le comunicazioni della revoca della Proposta e recesso dal contratto, di cessione del contratto, di cambiamento delle attività sportive dichiarate e delle attività professionali svolte, di modifica delle abitudini al fumo, **devono essere inviate a mezzo posta tramite raccomandata A/R** dal Contraente alla sede di Italiana Assicurazioni S.p.A..

Per l'inoltro delle richieste di variazione della designazione dei Beneficiari, della comunicazioni di decesso dell'Assicurato, il Contraente o i Beneficiari (nei casi di accettazione del beneficio o di decesso dell'Assicurato quando coincide con il Contraente) possono rivolgersi all'agenzia competente: la data di riferimento è quella di presentazione della richiesta stessa. In alternativa, la comunicazione dovrà avvenire **a mezzo posta tramite raccomandata A/R** alla Sede di Italiana Assicurazioni S.p.A. ed in questo caso la data a cui far riferimento è quella del ricevimento della comunicazione da parte di Italiana Assicurazioni S.p.A..

11. INFORMATIVA CONTRATTUALE

Italiana Assicurazioni S.p.A. si impegna a segnalare opportunamente al Contraente le eventuali variazioni delle informazioni contenute in Nota informativa, intervenute anche per effetto di modifiche alla normativa successive alla conclusione del contratto.

Italiana Assicurazioni S.p.A. si impegna a trasmettere entro 60 giorni dalla ricorrenza anniversaria del contratto una comunicazione relativa alla posizione assicurativa, con l'indicazione dell'ammontare del capitale assicurato, di eventuali premi in scadenza o in arretrato e il nominativo dei Beneficiari o dei vincolatari del contratto.

12. PAGAMENTI DI ITALIANA ASSICURAZIONI

Verificatosi il decesso dell'Assicurato, affinché Italiana Assicurazioni S.p.A. possa procedere al pagamento, **dovranno essere consegnati i documenti necessari** a:

- verificare l'effettiva esistenza dell'obbligo di pagamento;
- individuare con esattezza gli aventi diritto.

Vengono di seguito elencati **i documenti richiesti:**

- certificato anagrafico di morte dell'Assicurato nel quale sia anche indicata la data di nascita;
- documento della banca o dell'intermediario finanziario, attestante il debito residuo del mutuo immobiliare o del credito al consumo al momento del decesso;
- eventuale relazione del medico curante attestante la causa del decesso presa visione della quale Italiana Assicurazioni S.p.A. si riserva di richiedere ulteriore documentazione sanitaria (cartelle cliniche, accertamenti sanitari, verbali di commissioni di invalidità ecc.);
- verbale delle autorità competenti in caso di morte violenta o accidentale dell'Assicurato;
- atto di notorietà redatto in Tribunale o dal Notaio o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, dal quale risulti:
  - se l'Assicurato abbia lasciato o no testamento e, in caso affermativo, che il testamento (i cui estremi sono indicati nell'atto) sia l'unico o l'ultimo e non sia stato impugnato. Nel caso in cui vi sia testamento, copia autentica del relativo verbale di pubblicazione;
  - chi siano gli eredi legittimi dell'Assicurato al momento della comunicazione del decesso, in caso di Beneficiari designati in modo generico;
- dati anagrafici dei Beneficiari (copia della carta di identità e del codice fiscale);
- nel caso di Beneficiari minori o incapaci, decreto del giudice tutelare che autorizzi il legale rappresentante a riscuotere la prestazione.

Ricordiamo che, per ogni liquidazione, **è necessario disporre**, relativamente ai Beneficiari del pagamento, di:

- **documento d'identità valido;**
- **codice fiscale;**
- **indirizzo completo.**

Nel caso di contratti gravati da vincoli o pegni, **è indispensabile il consenso del vincolatario o del creditore pignoratizio.**
Verificata la sussistenza dell'obbligo di pagamento, Italiana Assicurazioni S.p.A. mette a disposizione la somma dovuta entro 30 giorni dal ricevimento della documentazione completa, comprensiva di quella necessaria all'individuazione di tutti i Beneficiari.
Decorso tale termine e, a partire dal medesimo, sono dovuti gli interessi moratori a favore dei Beneficiari.
Ogni pagamento viene effettuato tramite la competente agenzia, nel rispetto della normativa vigente.
Ogni pagamento viene quindi effettuato presso la Sede o la Competente Agenzia di Italiana Assicurazioni S.p.A., alla Direzione Vita – Ufficio Gestione e Liquidazione Vita – Via Traiano, 18 – 20149 Milano – Italia.
Si precisa che, ai sensi dell'art. 2952 Cod. Civ., i diritti nascenti da un contratto di assicurazione si prescrivono nel termine di dieci anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda.

Qualora i Beneficiari omettano di richiedere gli importi dovuti, entro il suddetto termine di prescrizione, questi ultimi sono devoluti al fondo per le vittime delle frodi finanziarie come previsto in materia di rapporti dormienti dalla legge n. 266/2005 e successive modifiche ed integrazioni.

13. DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE E DELL'ASSICURATO

Le dichiarazioni rese dal Contraente e dall'Assicurato devono essere esatte e complete; dichiarazioni inesatte o reticenti relative a circostanze che influiscano sulla valutazione del rischio possono comportare la perdita totale o parziale del diritto alle prestazioni, nonché la cessazione del rapporto contrattuale ai sensi degli articoli 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.

14. BENEFICIARI

Il Contraente designa i Beneficiari e può, in qualsiasi momento, revocarli o modificarli **tramite comunicazione scritta a Italiana Assicurazioni S.p.A. o testamento**.

La designazione dei Beneficiari non può essere revocata o modificata nei seguenti casi:

- dagli eredi, dopo la morte del Contraente;
- senza il consenso dei vincolatari;
- dopo che il Contraente e **i Beneficiari abbiano dichiarato, tramite comunicazione scritta** a Italiana Assicurazioni S.p.A., di volersi avvalere del beneficio;
- dopo che il Contraente e **i Beneficiari abbiano dichiarato, tramite comunicazione scritta** a Italiana Assicurazioni, rispettivamente, la rinuncia al potere di revoca e l'accettazione del beneficio (clausola di beneficio accettato).
  In questo caso, le operazioni di pegno o vincolo richiedono l'**assenso scritto dei Beneficiari**.

Si segnala che la Banca o l'intermediario che hanno erogato il mutuo o il credito al consumo non possono essere designati come Beneficiari delle prestazioni del presente contratto, qualora siano legati a Italiana Assicurazioni S.p.A. da rapporti di gruppo o da rapporti di affari propri o di Società del Gruppo.

15. DIRITTO PROPRIO DEL BENEFICIARIO

Ai sensi dell'articolo 1920 del Codice Civile, il Beneficiario di un contratto di assicurazione sulla vita acquisisce, per effetto della designazione fatta a suo favore dal Contraente, un diritto proprio ai vantaggi del contratto. Questo significa, in particolare, che le prestazioni corrisposte a seguito di decesso dell'Assicurato non rientrano nell'asse ereditario e non sono soggette all'imposta di successione.

16. PERFEZIONAMENTO ED ENTRATA IN VIGORE DEL CONTRATTO

Il Contraente deve:

- **compilare e firmare il Questionario per la valutazione dell'adeguatezza del contratto**;
- **compilare e firmare la Proposta comprensiva del Questionario Sanitario**, fornendo i propri dati anagrafici e quelli dell'Assicurato, designando i Beneficiari e indicando l'ammontare del capitale che vuole assicurare;
- la proposta di accensione del mutuo o dell'apertura del finanziamento;
- in caso siano necessari accertamenti sanitari, **allegare i relativi referti** (l'elenco degli esami richiesti è disponibile presso l'Agenzia);
- **sottoscrivere il contratto**;
- **versare il premio**.

Il contratto è concluso nel giorno in cui la polizza è sottoscritta dal Contraente e da Italiana Assicurazioni S.p.A..
La decorrenza del contratto coincide, in genere, con la data di sottoscrizione, ma può essere successiva a questa su richiesta del Contraente.
Il contratto entra in vigore, a condizione che sia stato pagato il primo premio, alle ore 24 del giorno di decorrenza previsto o del giorno di perfezionamento, se successivo, che coincide con la data di versamento del premio.

17. DIRITTO DI REVOCA DELLA PROPOSTA E RECESSO DAL CONTRATTO

Prima della conclusione del contratto, **il Contraente può revocare la Proposta di assicurazione, inviando una raccomandata A/R** a Italiana Assicurazioni S.p.A. e, in tal caso, verrà rimborsato, entro 30 giorni dalla revoca stessa, l'intero ammontare del premio eventualmente versato.

Entro 30 giorni dalla data di decorrenza del contratto, **il Contraente può recedere dal contratto, inviando una raccomandata A/R** a Italiana Assicurazioni S.p.A.. Il recesso decorre dalla data di comunicazione quale risulta dal timbro postale di invio e ha l'effetto di liberare entrambe le parti da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto stesso.

Entro 30 giorni dalla ricezione della comunicazione del recesso, Italiana Assicurazioni S.p.A. rimborsa al Contraente il premio da questi corrisposto, al netto della parte relativa al rischio assicurato per il periodo in cui il contratto ha avuto effetto e del caricamento per spese di emissione del contratto effettivamente sostenuto indicate al precedente articolo 4.

18. IMPIGNORABILITÀ E INSEQUESTRABILITÀ

Ai sensi dell'articolo 1923 del Codice Civile le somme dovute in dipendenza di contratti di assicurazione sulla vita non possono essere sottoposte ad azione esecutiva o cautelare e quindi non sono pignorabili né sequestrabili.

19. ONERI FISCALI

Gli oneri fiscali relativi al contratto sono a carico del Contraente o dei Beneficiari.
Gli importi relativi a tutte le liquidazioni si intendono al lordo degli oneri fiscali, ove previsti.

20. CESSIONE, PEGNO E VINCOLO

Il Contraente può cedere ad altri il contratto, nonché vincolarlo o darlo in pegno. Tali atti diventano efficaci solo quando Italiana Assicurazioni S.p.A., **a seguito di comunicazione scritta** del Contraente, ne faccia 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.

21. FORO COMPETENTE

Il foro competente è esclusivamente quello del luogo di residenza-domicilio del consumatore (Contraente, Beneficiari o loro aventi diritto).

22. SMARRIMENTO DELLA POLIZZA

In caso di smarrimento, sottrazione o distruzione della polizza, gli aventi diritto devono darne tempestivamente comunicazione a Italiana Assicurazioni S.p.A. e possono ottenerne un duplicato.

CONDIZIONI SPECIALI

23. CONDIZIONI RELATIVE ALLE ABITUDINI AL FUMO

23.1 Definizione di Assicurato "non fumatore" e "fumatore"

L'Assicurato si trova nello stato "non fumatore" se non ha mai fumato nel corso dei 12 mesi precedenti la data di decorrenza del contratto.
L'Assicurato si trova nello stato "fumatore" se ha fumato nel corso dei 12 mesi precedenti la data di decorrenza del contratto.

23.2 Modifica delle abitudini relative al fumo in corso di contratto

Il Contraente e l'Assicurato, nel caso in cui quest'ultimo alla sottoscrizione del contratto abbia dichiarato di essere un "non fumatore" e, successivamente, abbia iniziato o ripreso a fumare, sono tenuti a darne **comunicazione scritta** a Italiana Assicurazioni S.p.A. **entro 30 giorni**. In tal caso si applicheranno con decorrenza immediata, le condizioni previste per l'Assicurato "fumatore".
In particolare, in caso di decesso per patologie collegate all'abitudine al fumo, occorso prima della ricorrenza annuale successiva alla comunicazione o in sua assenza, sarà liquidato un capitale ridotto calcolato in base alle condizioni dello stato di "fumatore".
In caso di mancata comunicazione si applica l'articolo 1898 del Codice Civile.

Nel caso di un Assicurato che, trovandosi nello stato di "fumatore" alla sottoscrizione del contratto, successivamente invii a Italiana Assicurazioni S.p.A. una dichiarazione attestante che **ha smesso di fumare da almeno 12 mesi**, **subordinatamente agli esiti degli esami medici eventualmente richiesti** per accertare l'insorgenza di patologie derivanti dalla passata abitudine al fumo, si applicheranno, a partire dalla ricorrenza annuale seguente la comunicazione, le condizioni previste per l'Assicurato "non fumatore".

Data ultimo aggiornamento: 31/05/2016

GLOSSARIO

ADEGUATEZZA
Caratteristica individuata dalla normativa in base alla quale la Società, tramite i suoi intermediari, è tenuta ad acquisire dal Contraente in fase precontrattuale informazioni utili se il contratto offerto è adatto alle sue esigenze e propensione al rischio.

ANNO ASSICURATIVO
Periodo che intercorre tra due ricorrenze anniversarie della decorrenza contrattuali.

APPENDICE
Documento che forma parte integrante del contratto e che viene emesso unitamente o in seguito a questo per modificare alcuni aspetti concorsati tra la Società ed il Contraente oppure intervenuti in seguito a variazioni della normativa di riferimento.

ASSICURATO
La persona sulla cui vita è stipulato il contratto.

BENEFICIARIO
La persona (o le persone) designata a riscuotere la somma assicurata al verificarsi degli eventi previsti dal contratto.

BONIFICO SEPA
Il bonifico SEPA (SEPA Credit Transfer) è un bonifico in euro non urgente, che utilizza l'IBAN come codice identificativo unico del conto corrente di accredito. Può essere disposto a favore di creditori presenti in Italia, e tutti i paesi della SEPA.

CARENZA
Il periodo di tempo che intercorre tra la stipulazione del contratto e l'inizio della garanzia.

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.

COMUNICAZIONE ANNUALE
Comunicazione scritta inviata dalla Società ai Contraenti entro 60 giorni dalla ricorrenza anniversaria del contratto relativa alla posizione assicurativa, con l'indicazione dell'ammontare del capitale assicurato, di eventuali premi in scadenza o in arretrato e il nominativo dei Beneficiari o dei vincolatari del contratto.

CONTRAENTE
La persona fisica o giuridica che stipula l'assicurazione.

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

DATA DI DECORRENZA
La data di entrata in vigore dell'assicurazione.

DETRAIBILITA' 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 dalle imposte sui redditi.

DIRITTO PROPRIO (DEL BENEFICIARIO)
Diritto del Beneficiario sulle prestazioni del contratto di assicurazione, acquisito per effetto della designazione del Contraente.

DURATA
L'intervallo di tempo tra la data di decorrenza del contratto e la data di scadenza.

FASCICOLO INFORMATIVO
L'insieme della documentazione informativa da consegnare al potenziale cliente, composta da:
- Scheda sintetica (non prevista per le polizze temporanee caso morte);
- Nota Informativa;

- Condizioni di assicurazione, comprensive del regolamento della gestione separata per le polizze rivalutabili;
- Glossario;
- Proposta.

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

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

IVASS
Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, succeduto all'ISVAP – a partire dal 1° gennaio 2013 – in tutti i poteri, le funzioni e le competenze, che svolge funzioni di vigilanza nei confronti delle società di assicurazione sulla base delle linee di politica assicurativa determinata dal Governo.

ITALIANA ASSICURAZIONI
La Compagnia Italiana di Previdenza, Assicurazioni e Riassicurazioni S.p.A. (definita in seguito Italiana Assicurazioni), iscritta al Registro Imprese Milano, Codice Fiscale e N. Partita IVA 00774430151 – R.E.A. Milano N. 7851. Società con unico socio: Società Reale Mutua di Assicurazioni – Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni. Iscritta al numero 1.00004 dell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione ed appartenente al Gruppo assicurativo Reale Mutua, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi.
Sede Legale e Direzione Generale: Via Traiano, 18 – 20149 MILANO ITALIA.

MEDIAZIONE
Attività svolta da un soggetto terzo ed imparziale, finalizzata ad assistere due o più soggetti sia nella ricerca di un accordo amichevole per la composizione di una controversia, sia nella formulazione di una proposta per la risoluzione della stessa.

NON FUMATORE
E' così definito l'Assicurato che non abbia mai fumato nel corso dei 12 mesi precedenti la data di sottoscrizione della Proposta di assicurazione e che non abbia intenzione di fumare in futuro.

PARTI
Il Contraente e Italiana Assicurazioni S.p.A.

PERFEZIONAMENTO DEL CONTRATTO
Momento in cui avviene il pagamento del premio pattuito.

POLIZZA
L'insieme di documenti che provano il contratto di assicurazione.

PREMIO ANNUO
L'importo dovuto dal Contraente a Italiana Assicurazioni S.p.A., il primo alla data di stipulazione della polizza e gli altri alle ricorrenze annuali successive alla data di decorrenza.

PREMIO UNICO
L'importo dovuto dal Contraente a Italiana Assicurazioni S.p.A. al momento della stipulazione del contratto.

PRESTAZIONE
La somma che viene pagata da Italiana Assicurazioni S.p.A. ai Beneficiari al verificarsi dell'evento previsto dal contratto.

PROPOSTA
Il documento con cui il Contraente sottoscrive la sua disponibilità a stipulare il contratto.

QUESTIONARIO SANITARIO (O ANAMNESTICO)
Modulo costituito da domande sullo stato di salute e sulle abitudini di vita dell'Assicurato che la Società utilizzerà al fine di valutare i rischi che assume con il contratto di assicurazione.

REVOCA-RECESSO
La facoltà si ripensamento concessa al Contraente rispettivamente dopo la firma della proposta e la decorrenza del contratto.

RIATTIVAZIONE
La possibilità di ripristinare nella forma originariamente pattuita la polizza per la quale sia stato interrotto il pagamento del premio.

RISERVA MATEMATICA
Importo che deve essere accantonato dalla Società per far fronte agli impegni nei confronti degli Assicurati assunti contrattualmente. La legge impone alla Società particolari obblighi relativi a tale riserva e alle attività finanziarie in cui essa viene investita.

SEPA
SEPA è l'acronimo che identifica la Single Euro Payments Area (l'Area unica dei pagamenti in euro), ovvero un'area nella quale gli utilizzatori degli strumenti di pagamento - i cittadini, imprese, pubbliche amministrazioni e gli altri operatori economici - indipendentemente dalla loro residenza, possono effettuare e ricevere pagamenti in euro non in contanti sia all'interno dei confini nazionali che fra paesi diversi, alle stesse condizioni e con gli stessi diritti e obblighi. In termini numerici, la SEPA riguarda 32 paesi (tutti i paesi dell'Unione Europea più l'Islanda, la Norvegia, il Liechtenstein, la Svizzera e il Principato di Monaco) per un totale di 513 milioni di cittadini e circa 9.200 istituzioni finanziarie.
La SEPA è costituita da:
- strumenti di pagamento armonizzati (bonifici, addebiti diretti e carte di pagamento);
- infrastrutture europee per il trattamento dei pagamenti in euro;
- standard tecnici e prassi operative comuni;
- base giuridica armonizzata;
- nuovi servizi in continua evoluzione orientati alla clientela.

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

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

VINCOLATARIO
Il soggetto (ente creditizio) a favore del quale sono vincolate prestazioni del contratto.

Data ultimo aggiornamento: 31/05/2016

PROPOSTA

DOMINO FREE

contratto di assicurazione temporanea per il caso di morte a capitale decrescente ed a premio annuo costante connesso a mutui immobiliari o crediti al consumo
(tar. 491 C)

AGENZIA _____ **CODICE AGENZIA**_____

DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE

Cognome e Nome (o ragione sociale) _____ Sesso _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____
Codice fiscale (o partita iva)_____
Residenza (o domicilio)
Via_____Località_____ Cap_____ Prov_____

Tipologia del documento di identificazione
_____I_____I____/____/____I_____I____/____/____/
tipo documento | numero di documento | rilasciato il | luogo di rilascio | data scadenza

DATI ANAGRAFICI DELL'ASSICURATO (se diverso dal Contraente)

Cognome e Nome _____ Sesso_____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita_____
Codice fiscale _____
Residenza (o domicilio)
Via_____Località_____Cap_____ Prov_____

Tipologia del documento di identificazione
_____I_____I____/____/____I_____I____/____/____/
tipo documento | numero di documento | rilasciato il | luogo di rilascio | data scadenza

BENEFICIARI

Beneficiari designati caso morte
_____
_____
_
Banca vincolataria _____
_____

COMPAGNIA ITALIANA DI PREVIDENZA, ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI S.p.A. - CAPITALE SOCIALE € 40.455.077,50 I.V. - REG. IMP. MILANO, CODICE FISCALE E N. PARTITA IVA 00774430151 - R.E.A. MILANO N. 7851 - SOCIETÀ CON UNICO SOCIO: SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI - SOCIETÀ SOGGETTA AD ATTIVITÀ DI DIREZIONE E COORDINAMENTO DELLA SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI - ISCRITTA AL N. 1.00004 DELL'ALBO DELLE IMPRESE DI ASSICURAZIONE E RIASSICURAZIONE ED APPARTENENTE AL GRUPPO ASSICURATIVO REALE MUTUA, ISCRITTO AL NUMERO 006 DELL'ALBO DEI GRUPPI ASSICURATIVI

DATI DEL CONTRATTO

Tariffa 491 C contratto di assicurazione temporanea per il caso di morte a capitale decrescente ed a premio annuo costante connesso a mutui immobiliari o crediti al consumo

Capitale da assicurare € _____ Premio lordo al perfezionamento € _____

Decorrenza _____/_____/_____ Durata del contratto in anni ____ Scadenza _____/_____/_____

Periodicità dei versamenti successivi: ☐ ANNUALE ☐ SEMESTRALE ☐ TRIMESTRALE ☐ MENSILE

Revoca della Proposta: il Contraente può revocare la presente Proposta prima della conclusione del contratto.
In questo caso, Italiana Assicurazioni S.p.A., entro 30 giorni dalla data di ricezione della comunicazione di revoca, rimborserà quanto previsto dalle Condizioni di assicurazione (articolo 17).
Recesso dal contratto: il Contraente può recedere dal contratto entro 30 giorni dalla data di decorrenza del contratto.
In questo caso Italiana Assicurazioni S.p.A., entro 30 giorni dalla data di ricezione della comunicazione di recesso, rimborserà quanto previsto nelle Condizioni di assicurazione (articolo 17).

Accertamenti sanitari
Per gli accertamenti sanitari, è previsto un contributo erogato da Italiana Assicurazioni S.p.A. pari alle spese effettivamente sostenute, con un massimo variabile in funzione del capitale assicurato, secondo la seguente tabella:

Capitale assicurato	Contributo massimo Italiana Assicurazioni S.p.A.
0 -300.000,00	50,00 euro
300.000,01 -500.000,00	100,00 euro
500.000,01 -3.000.000,00	200,00 euro

Si ricorda che per capitali superiori a 1.000.000,00 euro è necessaria la compilazione del questionario finanziario.

COMPAGNIA ITALIANA DI PREVIDENZA, ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI S.p.A. - CAPITALE SOCIALE € 40.455.077,50 I.V. - REG. IMP. MILANO, CODICE FISCALE E N. PARTITA IVA 00774430151 - R.E.A. MILANO N. 7851 - SOCIETÀ CON UNICO SOCIO: SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI - SOCIETÀ SOGGETTA AD ATTIVITÀ DI DIREZIONE E COORDINAMENTO DELLA SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI - ISCRITTA AL N. 1.00004 DELL'ALBO DELLE IMPRESE DI ASSICURAZIONE E RIASSICURAZIONE ED APPARTENENTE AL GRUPPO ASSICURATIVO REALE MUTUA, ISCRITTO AL NUMERO 006 DELL'ALBO DEI GRUPPI ASSICURATIVI

DICHIARAZIONE DELL'ASSICURATO – QUESTIONARIO SANITARIO

AVVERTENZA
Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto, possono compromettere il diritto alla prestazione.
Prima della sottoscrizione del questionario è necessario verificare l'esattezza delle dichiarazioni ivi riportate.
L'Assicurato, se lo desidera, potrà comunque sottoporsi agli accertamenti sanitari sostenendo a suo carico i costi.

1) Gode attualmente di buona salute? ☐ SI ☐ NO
Se No, quali disturbi accusa? ……

2) Ha difetti fisici congeniti? SI ☐ NO ☐
Quali? ……

3) Negli ultimi tre anni ha consultato medici?
Quali? …….. (indirizzo) ……..
Quando e per quali motivi? ……
Chi è il suo medico abituale? ……
(precisare l'indirizzo) ……

4) * Quali malattie ha avuto in passato? (indicare l'epoca e la loro durata)
……

5) * Ha mai fato o fa attualmente uso di sostanze stupefacenti? SI ☐ NO ☐
Quali e da quanto tempo? ……

6) * E' stato ricoverato in ospedali, case di cura, sanatori? SI ☐ NO ☐
(precisare l'indirizzo) ……
Quando? (mese e anno) …… Per quali malattie od infortuni? ……
……..
Ha subito interventi chirurgici? ☐ SI ☐ NO
Quali? …….. Quando (mese ed anno) ……...
Con quali postumi? ……...

7) Le è mai stata riconosciuta condizione di invalidità permanente (totale o parziale) da parte di Enti Pubblici o attraverso perizie medico/legali private? ☐ SI ☐ NO

8) * Ha praticato esami (elettrocardiografici, urine, sangue, test HIV, altri)? ☐ SI ☐ NO
Quali? ……
Quando ? (mese ed anno) …… Per quali motivi? ……
Risultato:
……

9) Assume farmaci con continuità o a cicli? ☐ SI ☐ NO
Se si, precisare per quale patologia e il nome dei farmaci assunti: ……

10) Ha mai praticato ormono e/o chemio e/o radioterapia? ☐ SI ☐ NO

11) * E' stato sottoposto a emotrasfusioni e/o terapia a base di emoderivati? ☐ SI ☐ NO
Quando? (mese ed anno) …… Per quali motivi? ……

12) Quali sono la sua statura ed il suo peso? Altezza cm. …… Peso Kg. ……

13) Professione dell'Assicurato ……

14) * E' esposto a speciali pericoli? ☐ SI ☐ NO
Se SI specificare quali (ad esempio: contatti con materie venefiche od esplosive, con linee elettriche ad alta tensione; lavori che prevedono l'uso di materiale radioattivo, accesso a impalcature, ecc)
……
……

COMPAGNIA ITALIANA DI PREVIDENZA, ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI S.p.A. - CAPITALE SOCIALE € 40.455.077,50 I.V. - REG. IMP. MILANO, CODICE FISCALE E N. PARTITA IVA 00774430151 - R.E.A. MILANO N. 7851 - SOCIETÀ CON UNICO SOCIO: SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI - SOCIETÀ SOGGETTA AD ATTIVITÀ DI DIREZIONE E COORDINAMENTO DELLA SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI - ISCRITTA AL N. 1.00004 DELL'ALBO DELLE IMPRESE DI ASSICURAZIONE E RIASSICURAZIONE ED APPARTENENTE AL GRUPPO ASSICURATIVO REALE MUTUA, ISCRITTO AL NUMERO 006 DELL'ALBO DEI GRUPPI ASSICURATIVI

15) Quali sport pratica? ……

Per gli sport di particolare contenuto di rischio (es. attività subacquea, bob, volo, alpinismo, ecc) sospendere la procedura di emissione ed interpellare la Direzione.

16) * prende parte a gare? ☐ SI ☐ NO

Quali (es. automobilistiche, motociclistiche, ciclistiche, ecc.)? ……

……

17) * Pratica volo in qualità di pilota, paracadutismo? ☐ SI ☐ NO

Se l'Assicurato ha risposto in modo affermativo ad una delle domande contrassegnate con l'asterisco, oppure ha avuto malattie di rilievo o ha effettuato esami con risultati non nella norma, l'assunzione del rischio dovrà essere valutata direttamente da Italiana Assicurazioni S.p.A., che potrà richiedere accertamenti sanitari ulteriori rispetto a quelli previsti.

ELENCO ESEMPLIFICATIVO ATTIVITA' PROFESSIONALI E SPORTIVE PERICOLOSE

Si riporta di seguito un elenco esemplificativo di attività professionali e sportive considerate particolarmente pericolose per l'integrità fisica. Si precisa che tale elenco ha carattere puramente indicativo e non esaustivo; devono, pertanto, essere sottoposti all'attenzione della Direzione tutti gli sport che non si conoscono o che sono rappresentati come estremi e/o pericolosi, pur non rientrando nell'elenco sotto riportato.

Attività professionali

- attore/artista esposto anche a rischi speciali (es. stuntman, acrobata, circense...)
- attività interessata da produzione, trasporto, utilizzo o commercio di sostanze/materiali pericolosi (esplodenti, corrosivi, infiammabili, tossici, prodotti chimici, energia nucleare, materiali edilizi,...)
- attività svolta presso forze dell'ordine o di pubblica sicurezza
- aviazione civile, aeronautica militare
- marina mercantile; marina militare
- sommozzatore/palombaro
- collaudatore di auto e moto
- professionista sportivo.

Attività sportive

- alpinismo
- arti marziali full contact (in genere); lotta (nelle sue varie forme)
- pugilato dilettantistico
- bungee jumping
- sport aerei (in genere)
- immersioni subacquee con autorespiratore o competitive
- scii acrobatico ed estremo
- sport estremi in genere.

COMPAGNIA ITALIANA DI PREVIDENZA, ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI S.p.A. - CAPITALE SOCIALE € 40.455.077,50 I.V. - REG. IMP. MILANO, CODICE FISCALE E N. PARTITA IVA 00774430151 - R.E.A. MILANO N. 7851 - SOCIETÀ CON UNICO SOCIO: SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI - SOCIETÀ SOGGETTA AD ATTIVITÀ DI DIREZIONE E COORDINAMENTO DELLA SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI - ISCRITTA AL N. 1.00004 DELL'ALBO DELLE IMPRESE DI ASSICURAZIONE E RIASSICURAZIONE ED APPARTENENTE AL GRUPPO ASSICURATIVO REALE MUTUA, ISCRITTO AL NUMERO 006 DELL'ALBO DEI GRUPPI ASSICURATIVI

L'Assicurato dichiara di:

☐ **essere "non fumatore"**
L'Assicurato dichiara con la presente di non avere fumato negli ultimi 12 mesi.

☐ **essere "fumatore"**
L'Assicurato dichiara con la presente di aver fumato nel corso degli ultimi 12 mesi.

Si conviene che le sopraindicate dichiarazioni fanno parte integrante del contratto di assicurazione e sono elemento necessario per la conclusione del contratto.

L'Assicurato dichiara inoltre di:

☐ non figurare come Assicurato in altri contratti con Italiana Assicurazioni S.p.A. per garanzie caso morte

☐ figurare come Assicurato per i seguenti contratti con Italiana Assicurazioni S.p.A. per garanzie caso morte: _____

IL CONTRAENTE | L'ASSICURATO | ITALIANA ASSICURAZIONI S.P.A. L'Intermediario

_____ _____ _____

Il Contraente dichiara di aver ricevuto il Fascicolo informativo (Mod. VITA58564 - 5/2016) composto da: Nota informativa, Condizioni di assicurazione, Glossario, modulo della presente Proposta;

☐ di avere sottoscritto le informazioni fornite nel Questionario per la valutazione dell'adeguatezza del contratto;

☐ di avere sottoscritto il rifiuto a fornire le informazioni richieste nel Questionario per la valutazione dell'adeguatezza del contratto.

IL CONTRAENTE
_____

Il pagamento del premio viene effettuato:
[] tramite assegno circolare (1 giorno di valuta) o **bancario** (3 giorni di valuta) intestato alla Società e con clausola di non trasferibilità;
[] tramite bancomat o carta di credito (addebito immediato per il bancomat e dalla fine del mese alla metà del mese successivo a seconda della carta di credito);
[] tramite bonifico SEPA (1 giorno di valuta) **CODICE IBAN:** IT38 T031 3801 0000 0001 0397 107; **CAUSALE:** COD.AGENZIA – DOMINO FREE – COGNOME CONTRAENTE.

Per le polizze distribuite da BANCA DEL PIEMONTE S.P.A., il pagamento dei premi avviene mediante addebito sul conto corrente intestato al Contraente e acceso presso una filiale della Banca del Piemonte S.p.A..

ATTENZIONE: nel caso di pagamento del premio con mezzi non direttamente indirizzati all'impresa, ovvero all'Agente nella sua qualità di intermediario dell'impresa, la prova dell'avvenuto pagamento del premio alla Compagnia è rappresentata dall'indicazione dell'importo pagato e dall'apposizione della firma del soggetto che provvede materialmente alla riscossione delle somme e alla raccolta della presente Proposta.

Si dà quietanza, salvo buon fine del mezzo di pagamento utilizzato, dell'importo di euro_____

L'Agente, il Procuratore o l'Esattore

_____,lì_____ Nome e Cognome_____

Firma_____

Data ultimo aggiornamento: 31/05/2016

COMPAGNIA ITALIANA DI PREVIDENZA, ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI S.p.A. - CAPITALE SOCIALE € 40.455.077,50 I.V. - REG. IMP. MILANO, CODICE FISCALE E N. PARTITA IVA 00774430151 - R.E.A. MILANO N. 7851 - SOCIETÀ CON UNICO SOCIO: SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI - SOCIETÀ SOGGETTA AD ATTIVITÀ DI DIREZIONE E COORDINAMENTO DELLA SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI - ISCRITTA AL N. 1.00004 DELL'ALBO DELLE IMPRESE DI ASSICURAZIONE E RIASSICURAZIONE ED APPARTENENTE AL GRUPPO ASSICURATIVO REALE MUTUA, ISCRITTO AL NUMERO 006 DELL'ALBO DEI GRUPPI ASSICURATIVI

BENVENUTI IN ITALIANA

800-101313

Dal lunedì al sabato dalle 8 alle 20

benvenutinitaliana@italiana.it

Mod. VITA58564 - Ed. 05/2016

ITALIANA ASSICURAZIONI

REALE GROUP

TOGETHER MORE

COMPAGNIA ITALIANA DI PREVIDENZA, ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI S.p.A. - Fondata nel 1889 - Sede Legale e Direzione Generale: Via Marco Ulpio Traiano, 18 - 20149 Milano (Italia) - Tel +39 02 397161 - Fax +39 02 3271270 - italiana@pec.italiana.it www.italiana.it - Registro Imprese Milano, Codice Fiscale e N. Partita IVA 00774430151 - R.E.A. Milano N. 7851 - Capitale Sociale Euro 40.455.077,50 i.v. - Società con un unico socio: Società Reale Mutua di Assicurazioni - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni - Iscritta al numero 1.00004 dell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione ed appartenente al Gruppo assicurativo Reale Mutua, iscritto al numero 006 dell'Albo dei gruppi assicurativi.

MISTO
Carta da fonti gestite in maniera responsabile
FSC®

Il presente documento è stampato su carta certificata FSC®. Il marchio FSC® identifica i prodotti contenenti legno proveniente da foreste gestite in maniera corretta e responsabile secondo rigorosi standard ambientali, sociali ed economici.