

Domino Azienda Gruppi

CONTRATTO DI ASSICURAZIONE TEMPORANEA PER IL CASO DI MORTE E DI INVALIDITA' PERMANENTE.

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 AZIENDA

GRUPPI

(Tariffe 914B – 915B)

CONTRATTO DI ASSICURAZIONE TEMPORANEA PER IL CASO DI MORTE E DI INVALIDITA' PERMANENTE

- ASSICURAZIONE DI GRUPPO TEMPORANEA PER IL CASO DI MORTE A CAPITALE COSTANTE (tar. 914B)
- ASSICURAZIONE DI GRUPPO TEMPORANEA PER IL CASO DI MORTE E DI INVALIDITA' TOTALE E PERMANENTE A CAPITALE COSTANTE (tar. 915B)

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. VITA58499 ed. 7/2017 – Tariffe 914B - 915B

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. Dichiarazione del contraente e dell'assicurato
2. Entrata in vigore dell'assicurazione e perfezionamento
3. Facoltà di revoca della proposta e recesso dal contratto
4. Costi
5. Prestazioni
6. Rischio morte - esclusioni
7. Capitale assicurato
8. Pagamento del premio
9. Beneficiari
10. Diritto proprio del beneficiario
11. Inoltro delle comunicazioni a Italiana Assicurazioni
12. Pagamenti di Italiana Assicurazioni
13. Pagamento per invalidità
14. Foro competente
15. Opzioni di contratto
16. Oneri fiscali
17. Modifica delle condizioni assicurative
18. Consegna agli assicurati del fascicolo informativo

GLOSSARIO

PROPOSTA

NOTA INFORMATIVA

ASSICURAZIONE DI GRUPPO TEMPORANEA PER IL CASO DI MORTE A CAPITALE COSTANTE (tar. 914 B)

ASSICURAZIONE DI GRUPPO TEMPORANEA PER IL CASO DI MORTE E DI INVALIDITA' PERMANENTE A CAPITALE COSTANTE (tar. 915 B)

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. INFORMAZIONE SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE

1. INFORMAZIONI GENERALI

a) COMPAGNIA ITALIANA DI PREVIDENZA, ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI Società per azioni Fondata nel 1889;
Società con un unico socio: Società Italiana Assicurazioni S.p.A. di Assicurazioni – Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Italiana Assicurazioni S.p.A. 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 39717001 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 31/12/2016 il patrimonio netto della Società è pari a 440.818.648 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 400.363.570 euro.
L'indice di solvibilità (Solvency II Ratio) è pari al 277% e rappresenta il rapporto tra i fondi propri ammissibili (eligible own funds) e il requisito patrimoniale di solvibilità (SCR).

B. INFORMAZIONI SULLE PRESTAZIONI ASSICURATIVE E SULLE GARANZIE OFFERTE

3. PRESTAZIONI ASSICURATIVE E GARANZIE OFFERTE

DOMINO AZIENDA GRUPPI è un contratto di assicurazione che garantisce la copertura del solo rischio di morte (tariffa 914 B) o del rischio di morte e di invalidità totale e permanente (tariffa 915 B) a gruppi di persone con caratteristiche omogenee e prevede la sottoscrizione del contratto da parte di un unico Contraente.

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 prodotto è destinato ai dipendenti d'azienda e, quindi, l'accettazione del rischio dipende dall'attività professionale svolta.
Il valore della prestazione per ogni Assicurato si determina, in generale, in base a criteri uniformi caratteristici del gruppo.
La durata dell'assicurazione è monoannuale, rinnovabile di anno in anno.
L'età dell'Assicurato alla sottoscrizione del contratto deve essere **almeno pari a 18 anni**, mentre l'età massima a scadenza **non superiore a 76 anni per la tariffa 914 B e a 71 anni per la tariffa 915 B.**
L'età dell'Assicurato alla sottoscrizione del contratto viene espressa in anni interi, arrotondando per eccesso le eventuali frazioni di anno superiori a sei mesi.
Nel caso di rinnovo, l'età degli Assicurati è sempre calcolata all'ultima ricorrenza anniversaria trascorsa del contratto (arrotondando all'intero per eccesso, se l'intervallo tra la data di ricorrenza e la data di nascita è uguale o superiore a 6 mesi e 1 giorno).

Il rinnovo annuale delle coperture assicurative per il gruppo di Assicurati è effettuato sulla base della "situazione Assicurati" (nominativi, capitali ed accertamenti sanitari per i nuovi ingressi) comunicata dal Contraente a Italiana Assicurazioni S.p.A. entro il mese antecedente la ricorrenza anniversaria del contratto.
Le variazioni intervenute successivamente saranno oggetto di appendici integrative e/o rimborsi successivi al rinnovo.
Italiana Assicurazioni S.p.A. si riserva la facoltà di non rinnovare la copertura assicurativa, o di rinnovarla a condizioni diverse, qualora le informazioni relative agli Assicurati siano significativamente diverse da quelle fornite alla sottoscrizione del contratto.

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 e Norvegia). In caso contrario, la polizza non potrà essere emessa.

Il contratto prevede le seguenti prestazioni assicurative, in base alla tariffa prescelta:

tariffa 914 B:

- **prestazione in caso di decesso:** in caso di decesso dell'Assicurato nel corso del contratto, Italiana Assicurazioni S.p.A. liquiderà ai Beneficiari designati dal Contraente il capitale assicurato.

tariffa 915 B:

a) **prestazione in caso di decesso:** in caso di decesso dell'Assicurato nel corso del contratto, Italiana Assicurazioni S.p.A. liquiderà ai Beneficiari designati dal Contraente il capitale assicurato.

b) **prestazione in caso di invalidità:** nel caso di invalidità permanente da infortunio/malattia dell'Assicurato nel corso del contratto, Italiana Assicurazioni S.p.A. liquiderà ai Beneficiari designati dal Contraente il capitale assicurato.

Per gli aspetti di dettaglio sulle singole prestazioni assicurative del presente contratto si rinvia all'articolo 5 delle Condizioni di assicurazione.

Nel caso in cui avvenga il decesso dell'Assicurato prima della scadenza del contratto oppure venga accertata l'invalidità totale e permanente, che è equiparata al decesso agli effetti della garanzia assicurata, Italiana Assicurazioni S.p.A. garantisce ai Beneficiari il pagamento di un importo pari al capitale assicurato.
Nessuna prestazione è prevista in caso di sopravvivenza dell'Assicurato alla scadenza del contratto o in caso non sia insorta alcuna invalidità e **i premi pagati restano acquisiti da Italiana Assicurazioni S.p.A.**
Il premio versato dal Contraente, al netto del caricamento, viene interamente utilizzato da Italiana Assicurazioni S.p.A. per far fronte ai rischi demografici (mortalità, invalidità) previsti dal contratto.
La copertura per un Assicurato termina quando vengono a mancare i requisiti necessari per la permanenza in assicurazione. In queste situazioni il Contraente ha l'obbligo di informare la Società **con comunicazione scritta**.

E' di fondamentale importanza che le dichiarazioni rese 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.
Ai fini della validità della garanzia il Contraente riconosce a Italiana Assicurazioni S.p.A. il diritto di verificare la sussistenza dei requisiti necessari per l'ingresso e la permanenza in assicurazione.
Prima della sottoscrizione leggere le raccomandazioni e le avvertenze contenute in Proposta relative alla compilazione dell'autocertificazione sanitaria nei casi in cui sia prevista.

4. PREMI

Il contratto prevede il pagamento di un premio unico per ogni anno di assicurazione.
Il premio deve essere versato dal Contraente:

- alla sottoscrizione del contratto;
- ad ogni eventuale rinnovo di contratto, nei tempi previsti dal successivo articolo 4.1;
- in caso di aumento di capitale;
- in caso di inserimento di nuovi Assicurati antecedente la scadenza del contratto.

Per ogni Assicurato il premio netto si determina in base ai tassi di premio, differenziati per età e importo della prestazione.

Il premio complessivo del contratto è maggiorato del caricamento per spese di emissione pari a 5,00 euro.
Tale importo è dovuto anche in tutti i casi i vengano emesse appendici di adeguamento o vengano effettuati rinnovi contrattuali.
Nel caso emerga un maggior rischio, possono essere applicati sovrappremi di tipo sanitario.

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.

Il pagamento dei premi può essere effettuato con le seguenti modalità:

- **per premi fino a 50.000 euro** direttamente in Agenzia tramite:
  - assegno circolare (1 giorno di valuta) o bancario (3 giorni di valuta) intestato a Italiana Assicurazioni S.p.A., con clausola di non trasferibilità;
  - ordine di bonifico SEPA (1 giorno di valuta);
  - 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).

- **per premi superiori a 50.000 euro direttamente alla Compagnia** mediante bonifico SEPA (1 giorno di valuta) sul c/c intestato a Italiana Assicurazioni S.p.A. presso Banca Reale S.p.A. – **Codice IBAN: IT38 T031 3801 0000 0001 0397 107** indicando come causale: CODICE AGENZIA – DOMINO AZIENDA GRUPPI – RAGIONE SOCIALE CONTRAENTE.

Nel caso sia richiesta la valutazione dello stato di salute degli Assicurati, possono essere applicati sovrappremi di tipo sanitario commisurati al maggior rischio rilevato.
Nel caso di copertura di durata inferiore all'anno si stabiliranno ratei di premio calcolati in giorni ed ottenuti riducendo il premio dovuto per la copertura di un anno in proporzione alla durata della copertura.
L'età degli Assicurati è sempre calcolata all'ultima ricorrenza anniversaria trascorsa del contratto (arrotondando all'intero per eccesso, se l'intervallo tra la data di ricorrenza e la data di nascita è uguale o superiore a 6 mesi e 1 giorno).

L'uscita dall'assicurazione in corso d'anno, non dovuta a decesso o sinistro invalidante, prevede il rimborso del rateo di premio relativo al periodo di mancata esposizione al rischio.

4.1 Premi per rinnovi contrattuali
Il contratto di assicurazione si intende tacitamente rinnovato di anno in anno per tutti gli Assicurati, a meno che non venga disdetto da una delle parti (il Contraente, Italiana Assicurazioni S.p.A.), con **preavviso di almeno 3 mesi, a mezzo posta tramite raccomandata, con avviso di ricevimento.**
Condizione indispensabile per il tacito rinnovo è la comunicazione a Italiana Assicurazioni S.p.A. da parte del Contraente – da effettuarsi entro il mese antecedente la ricorrenza anniversaria del contratto – della "situazione Assicurati" (nominativi, capitali e accertamenti sanitari per i nuovi ingressi), su cui sarà effettuato il rinnovo.
Il rinnovo annuale delle coperture assicurative per il gruppo di Assicurati è effettuato sulla base della "situazione Assicurati" (nominativi, capitali ed accertamenti sanitari per i nuovi ingressi) comunicata dal Contraente a Italiana Assicurazioni S.p.A. entro il mese antecedente la ricorrenza anniversaria del contratto.
Le variazioni intervenute successivamente saranno oggetto di appendici integrative e/o rimborsi successivi al rinnovo.

Italiana Assicurazioni S.p.A. si riserva la facoltà di non rinnovare la copertura assicurativa, o di rinnovarla a condizioni diverse, qualora le informazioni relative agli Assicurati siano significativamente diverse da quelle fornite alla sottoscrizione del contratto.

5. MODALITA' DI CALCOLO E DI ASSEGNAZIONE DELLA PARTECIPAZIONE AGLI UTILI

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

C. INFORMAZIONE SUI 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 alla sottoscrizione del contratto	**5,00 euro**
Caricamento per diritti per appendici di adeguamento/rinnovi	**5,00 euro**
Caricamento sul premio	**15% del premo netto**

Il premio netto si ottiene sottraendo dal premio versato il caricamento per spese di emissione alla sottoscrizione del contratto e l'eventuale caricamento per appendici nel caso di adeguamento/rinnovi.

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.

6.2 COSTI APPLICATI IN FUNZIONE DELLE MODALITA' DI PARTECIPAZIONI AGLI UTILI

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

****

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 66,67%.

7. SCONTI
Non sono previsti sconti.

8. REGIME FISCALE (in vigore alla redazione del presente Fascicolo informativo)
A) **I premi di assicurazione costituiscono un costo deducibile per il datore di lavoro nel caso** in cui abbia l'obbligo, derivante da contratto, accordo o regolamento aziendale, di stipulare l'assicurazione oppure di fornire le prestazioni assistenziali per il caso di morte e di invalidità totale e permanente.
B) Le somme corrisposte da Italiana Assicurazioni S.p.A. in dipendenza dei contratti di assicurazione sulla vita sono **esenti da IRPEF** (articolo 34 del D.P.R. 29/9/1973, n. 601) se corrisposte in caso di morte o di invalidità totale e permanente dell'Assicurato.

D. ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

9. MODALITÀ DI PERFEZIONAMENTO DEL CONTRATTO
Si rinvia agli articoli 2 e 8 delle Condizioni di assicurazione per le modalità di perfezionamento del contratto e la decorrenza delle coperture assicurative.

10. RISOLUZIONE DEL CONTRATTO PER SOSPENSIONE DEL PAGAMENTO DEI PREMI
Il contratto prevede il pagamento di un premio monoannuale. Pertanto non è prevista la risoluzione del contratto per sospensione pagamento premi.
Il contratto di assicurazione si intende tacitamente rinnovato di anno in anno per tutti gli Assicurati, a meno che non venga disdetto da una delle parti (il Contraente, Italiana Assicurazioni S.p.A.), con **preavviso di almeno 3 mesi, a mezzo posta tramite raccomandata.**
Entro 30 giorni dalla ricorrenza anniversaria il Contraente dovrà provvedere al saldo del premio (conguaglio ed integrazioni per i nuovi inserimenti). Qualora il Contraente non provveda al saldo entro tale termine, la garanzia decade da tale data e i sinistri eventualmente verificatisi non verranno indennizzati.
E' possibile riattivare le coperture assicurative riprendendo il versamento dei premi, con esclusione del premio relativo agli Assicurati eventualmente deceduti nel periodo di scopertura o colpiti da sinistro che ne determini l'invalidità totale e permanente.

11. RISCATTO E RIDUZIONE
Il contratto non prevede il diritto di riscatto o di riduzione.

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

13. DIRITTO DI RECESSO

Entro il termine di 30 giorni dal momento in cui è informato che il contratto è concluso, il **Contraente ha la facoltà di recedere dal contratto inviando una raccomandata A/R** ad Italiana Assicurazioni S.p.A.
Il recesso decorre dalla data di spedizione della comunicazione quale risulta dal timbro postale di invio (ed ha l'effetto di liberare entrambe le parti da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto stesso). Entro 30 giorni dalla data di ricevimento della comunicazione di recesso, Italiana Assicurazioni S.p.A. rimborsa al Contraente il premio eventualmente corrisposto (al netto della parte relativa al rischio corso per il periodo durante il quale il contratto ha avuto effetto e del caricamento per spese di emissione del contratto effettivamente sostenute di cui al punto 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 Società.
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. 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 o tramite bonifico SEPA previa richiesta specifica dei Beneficiari.

Si precisa che, ai sensi dell'articolo 2952 del Codice Civile, 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 ed ogni documento ad esso 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.lvass.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.
Il Contraente si impegna ad informare gli assicurati aderenti alla polizza collettiva al momento dell'adesione alla stessa, della possibilità di consultare la propria posizione assicurativa attraverso l'accesso ad apposita area riservata disponibile all'interno del sito istituzionale della Compagnia www.italiana.it e delle relative modalità di accesso.

18. COMUNICAZIONE DEL CONTRAENTE ALLA SOCIETA'

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.

19. CONFLITTO DI INTERESSI

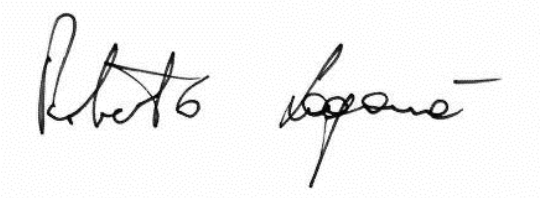
Italiana Assicurazioni S.p.A. non ha individuato situazioni in cui le condizioni contrattuali convenute con soggetti terzi confliggano con gli interessi dei contraenti e assicura che il patrimonio delle gestioni separate dei fondi interni e gli attivi rappresentativi dei contratti collegati a valori 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 e delle notizie contenuti nella presente Nota informativa.

Il Rappresentante Legale
Dott. Roberto Laganà



Data ultimo aggiornamento: 22/07/2017

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

1. DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE E DELL'ASSICURATO

L'assicurazione è prestata in base alle dichiarazioni rese dal Contraente e dall'Assicurato nel modulo di polizza, nella proposta e nella convenzione, che costituiscono parte integrante del contratto e che 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 ai sensi degli articoli 1892, 1893 e 1894 del Cod. Civ.

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. ENTRATA IN VIGORE DELL'ASSICURAZIONE E PERFEZIONAMENTO

Il Contraente deve:

- **compilare e firmare il Questionario per la valutazione dell'adeguatezza del contratto;**
- **compilare e firmare la Proposta di assicurazione** fornendo i propri dati anagrafici, quelli degli Assicurati (elenco dei nominativi, data di nascita, sesso, capitale da assicurare, qualifica) e dei Beneficiari;
- **allegare i relativi referti,** in caso di visita medica con esami (l'elenco degli esami richiesti è disponibile presso l'Agenzia);
- **sottoscrivere il contratto;**
- **versare il premio;**
- **allegare la dichiarazione di assenso dell'Assicurando (allegata alla Convenzione)** ai sensi dell'articolo 1919 del Codice Civile **in tutti i casi previsti**;
- **allegare, quando richiesta, la dichiarazione del datore di lavoro** attestante che gli Assicurandi, negli ultimi 2 anni, non siano stati assenti dal lavoro per malattia od infortunio per più di 20 giorni complessivi anche non consecutivi;
- **allegare, quando richiesta, l'autocertificazione sanitaria (allegata alla Convenzione).**

L'assicurazione entra in vigore, a condizione che sia stato pagato il premio, alle ore 24 del giorno in cui si verifica una delle seguenti condizioni:

- la polizza sia stata sottoscritta dal Contraente;
- Italiana Assicurazioni abbia rilasciato al Contraente la polizza o gli abbia altrimenti inviato per iscritto comunicazione del proprio assenso.

La data di perfezionamento del contratto coincide generalmente con la data di versamento del premio. Qualora invece la polizza preveda una data di decorrenza successiva, l'assicurazione non può entrare in vigore prima delle ore 24 del giorno di decorrenza previsto e semprechè sia stato pagato il premio.
Qualora sia necessaria, a termine di convenzione, la dichiarazione di assenso all'assicurazione da parte del singolo Assicurato, la validità della copertura è subordinata al ricevimento da parte di Italiana Assicurazioni S.p.A.: della suddetta dichiarazione firmata (art. 1919 Cod. Civ.) che viene allegata alla convenzione stessa.

3. FACOLTÀ DI REVOCA DELLA PROPOSTA E RECESSO DAL CONTRATTO

Il Contraente può revocare la proposta di assicurazione tramite raccomandata A/R inviata ad Italiana Assicurazioni S.p.A. prima della data di decorrenza indicata nella proposta stessa.
Nella fase che precede la conclusione del contratto il proponente, quindi, ha sempre la facoltà di revocare la proposta di assicurazione, ottenendo la restituzione delle somme eventualmente già versate.
Il Contraente ha diritto di recedere dal contratto entro il termine di 30 giorni dal momento in cui è informato che il contratto è concluso (ed ha l'effetto di liberare entrambe le parti da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto stesso).

Il Contraente ha la facoltà di recedere dal contratto tramite raccomandata A/R inviata al recapito qui precisato: ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A., Via Traiano,18 – 20149 MILANO.

Entro 30 giorni dalla data di ricevimento della comunicazione di recesso, Italiana Assicurazioni S.p.A. rimborsa al Contraente (previa consegna dell'originale di polizza e delle eventuali appendici) il premio eventualmente corrispostole diminuito della parte relativa al rischio corso per il periodo durante il quale il contratto ha avuto effetto.
Italiana Assicurazioni ha il diritto al recupero delle spese effettivamente sostenute per l'emissione (pari a 5 euro) e della parte di premio relativa al rischio corso per il periodo durante il quale il contratto ha avuto effetto.

4. COSTI

Di seguito vengono elencati i costi prelevati dal premio versato.

Caricamento per spese di emissione alla sottoscrizione del contratto	5,00 euro
Caricamento per diritti per appendici di adeguamento/rinnovi	5,00 euro
Caricamento sul premio	**15% del premo netto**

Il premio netto si ottiene sottraendo dal premio versato il caricamento per spese di emissione alla sottoscrizione del contratto e l'eventuale caricamento per appendici nel caso di adeguamento/rinnovi.

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

L'assicurazione garantisce la copertura del solo rischio di morte o del rischio di morte e di invalidità totale e permanente a gruppi di persone con caratteristiche omogenee e prevede la sottoscrizione del contratto da parte di un unico Contraente.

Il prodotto è destinato ai dipendenti d'azienda e, quindi, l'accettazione del rischio dipende dall'attività professionale svolta.

La durata dell'assicurazione è monoannuale, rinnovabile di anno in anno.

Un contratto sottoscritto nella **tariffa 914 B** prevede un'assicurazione di gruppo temporanea per il caso di morte a capitale costante.
Un contratto sottoscritto nella **tariffa 915 B** prevede un'assicurazione di gruppo temporanea per il caso di morte e di invalidità permanente a capitale costante.

Nel caso in cui avvenga il decesso dell'Assicurato prima della scadenza del contratto oppure venga accertata l'invalidità totale e permanente, che è equiparata al decesso agli effetti della garanzia assicurata, Italiana Assicurazioni S.p.A. garantisce ai Beneficiari il pagamento di un importo pari al capitale assicurato. Nessuna prestazione è prevista in caso di sopravvivenza dell'Assicurato alla scadenza del contratto o in caso non sia insorta alcuna invalidità e **i premi pagati restano acquisiti da Italiana Assicurazioni S.p.A.**
Eseguito il pagamento del capitale assicurato in caso di accertata invalidità, la garanzia si estingue e nulla più è dovuto per il caso di morte dell'Assicurato.

5.1 Prestazione in caso di decesso dell'assicurato

In caso di decesso dell'Assicurato nel corso della durata contrattuale, è previsto il pagamento del capitale assicurato ai Beneficiari.

5.2 Prestazione in caso di invalidità permanente da infortunio/malattia dell'assicurato (tar. 915 B)

Definizioni di invalidità

È considerato invalido permanente l'Assicurato che, per sopravvenuta malattia organica o lesione fisica indipendente dalla sua volontà ed oggettivamente accertabile, sia riconosciuto definitivamente incapace di effettuare qualsiasi attività lavorativa proficua, indipendentemente dalla professione o, comunque, presenti un'invalidità percentuale accertata di grado superiore al 66,00%, intendendo tale valutazione effettuata sulla base della tabella allegata al DPR 1124 del 30/06/65 (Tabella INAIL).

Prestazioni garantite

Il riconoscimento dello stato di invalidità permanente comporta la liquidazione delle prestazioni previste soltanto se l'invalidità è sopravvenuta all'ingresso in assicurazione o determinata da malattie conseguenti a situazioni patologiche insorte dopo l'ingresso in assicurazione.
La liquidazione dell'indennizzo dovuto per la garanzia di invalidità permanente comporta la contestuale automatica decadenza dalla garanzia caso morte. La decadenza dalla garanzia caso morte ha luogo anche se l'indennizzo dovuto per la garanzia di invalidità permanente non è ancora stato pagato per intero. In tale ipotesi l'indennità per invalidità permanente non ancora pagata sarà corrisposta agli eredi dell'Assicurato.

In caso di decesso dell'Assicurato durante la procedura di accertamento dell'invalidità, questa si interrompe e si procede alla liquidazione delle prestazioni contrattuali per il caso di morte come regolate dal contratto.

Denuncia dell'evento invalidante
Verificatosi lo stato di invalidità, l'Assicurato tramite il Contraente deve farne denuncia a Italiana Assicurazioni S.p.A. **a mezzo posta tramite raccomandata** e fare pervenire la documentazione e gli accertamenti eventualmente richiesti.

Accertamento dell'invalidità e documentazione richiesta
Italiana Assicurazioni S.p.A., su richiesta dell'Assicurato, si impegna ad accertare l'invalidità entro 180 giorni dalla data del timbro postale della lettera raccomandata prevista per la denuncia dell'evento invalidante.

Nel caso di avvio della procedura di accertamento dell'invalidità, il Contraente e l'Assicurato sono obbligati:
1) a rilasciare dichiarazioni esatte e complete richieste da Italiana Assicurazioni S.p.A. per gli accertamenti dello stato di invalidità dell'Assicurato;
2) a fornire tutte le prove richieste da Italiana Assicurazioni S.p.A. per stabilire le cause e gli effetti della malattia e della lesione fisica che hanno prodotto l'invalidità;
3) ad allegare alla richiesta di accertamento la relazione attestante l'invalidità permanente redatta dal medico curante o dal medico legale;
4) ad allegare, se richiesti, il CCNL di categoria o il Contratto integrativo aziendale di categoria.

Italiana Assicurazioni S.p.A. si riserva il diritto incondizionato di accertare l'invalidità con medici di sua fiducia.

Mancato riconoscimento dell'invalidità – Collegio arbitrale
Nel caso in cui l'invalidità non venga riconosciuta da Italiana Assicurazioni S.p.A., il Contraente ha facoltà, **entro 30 giorni** dalla comunicazione, di richiedere **a mezzo posta tramite raccomandata** alla Direzione Vita di Italiana Assicurazioni S.p.A. la valutazione di un Collegio arbitrale, composto da tre medici, di cui uno nominato da Italiana Assicurazioni S.p.A., l'altro dal Contraente ed il terzo scelto di comune accordo dalle due parti o, in caso di disaccordo, dal Presidente del Consiglio dell'Ordine dei Medici avente giurisdizione nel luogo dove si riunisce il Collegio arbitrale.

Il Collegio arbitrale risiede nel comune, che sia sede di istituto universitario di medicina legale e delle assicurazioni più vicino alla residenza dell'Assicurato. Ciascuna delle parti sostiene le proprie spese e remunera il medico da essa designato, contribuendo per la metà delle spese e competenze per il terzo medico. Le decisioni del Collegio arbitrale sono prese a maggioranza di voti, con dispensa da ogni formalità di legge e sono vincolanti per le parti, anche se uno dei medici rifiuta di firmare il relativo verbale.

Effetti sul premio e sulle garanzie
Dalla data del timbro postale della lettera raccomandata il Contraente sospende il pagamento del premio relativo alla posizione assicurativa della persona assicurata per la quale è in corso l'accertamento dell'invalidità, mentre Italiana Assicurazioni S.p.A. si impegna a mantenere in vigore le garanzie prestate; se l'invalidità è riconosciuta da Italiana Assicurazioni S.p.A. o dal Collegio arbitrale il pagamento del suddetto premio viene interrotto definitivamente e Italiana Assicurazioni S.p.A. corrisponde le prestazioni garantite; se l'invalidità non viene invece riconosciuta il Contraente è tenuto a corrispondere i premi di competenza successivi alla data di denuncia dell'invalidità, aumentati degli interessi di ritardato pagamento.

Liquidazione delle prestazioni

Per le assicurazioni di gruppo rivolte a lavoratori dipendenti, il pagamento del capitale assicurato verrà eseguito in un'unica soluzione entro 30 giorni dal ricevimento della documentazione completa, sempre che lo stato di invalidità permanente abbia comportato la risoluzione del rapporto di lavoro.

Per gli altri casi, il pagamento del capitale assicurato verrà effettuato in base alle seguenti modalità:

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

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

La copertura per un Assicurato termina quando vengono a mancare i requisiti necessari per la permanenza in assicurazione. In queste situazioni il Contraente ha l'obbligo di informare la Società **con comunicazione scritta**.

6. ESCLUSIONI

La copertura per un Assicurato termina quando vengono a mancare i requisiti necessari per la permanenza in assicurazione. In queste situazioni il Contraente ha l'obbligo di informare Italiana Assicurazioni S.p.A. **con comunicazione scritta**.

Ai fini della validità della garanzia il Contraente riconosce a Italiana Assicurazioni S.p.A. il diritto di verificare la sussistenza dei requisiti necessari per l'ingresso e la permanenza in assicurazione.

Il rischio di morte o della sopravvenuta invalidità è coperto qualunque possa esserne la causa, compreso quindi il suicidio, senza limiti territoriali.

Sono tuttavia esclusi dalla garanzia i casi di decesso o di invalidità causati da:

- dolo del Contraente o del Beneficiario;
- partecipazione attiva dell'Assicurato a delitti dolosi;
- infortuni subiti a causa di guerra, se e in quanto l'Assicurato venga sorpreso dallo scoppio degli eventi mentre si trova all'estero in un Paese sino ad allora in pace, fatto salvo il caso in cui l'infortunio determinato da fatti di guerra avvenga entro il 14° giorno dallo scoppio delle ostilità;
- infortuni direttamente causati da partecipazione attiva dell'Assicurando a ribellioni, insurrezioni, tumulti popolari o sommosse;
- infortuni direttamente o indirettamente correlati a:
  a) impiego di armi atomiche, biologiche o chimiche nonché di sostanze radioattive, biologiche o chimiche;
  b) attacchi o intrusioni dolose in stabilimenti o altre installazioni fisse (ad esempio centrali nucleari, impianti di rigenerazione, depositi finali o intermedi, reattori di ricerca, giacimenti o fabbriche) o loro parti, terreni o installazioni mobili (ad esempio contenitori di trasporto o deposito), che possono provocare il rilascio di radioattività o di sostanze o aggressivi nucleari, biologici o chimici.

  In particolare la copertura per i "Sinistri che colpiscano più teste (Rischio catastrofale)", non è operante nel caso in cui gli attacchi e le intrusioni di cui alle lettere a) e b) vengano posti in essere con l'impiego mirato della tecnologia informatica.
- infortuni causati dall'improvvisa emanazione di energia atomica, da radiazioni nucleari o contaminazione radioattiva (sia controllata che incontrollata), ad eccezione di quelli derivanti da pratica di radiologia e cobaltoterapia, utilizzo di radium o radio-isotopi in ambito medico o universitario, esposizione occasionale a radium o radio-isotopi delle persone operanti, a qualsiasi titolo, in ambito medico o universitario;

- incidente di volo, se l'Assicurato viaggia a bordo di aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo e, in ogni caso, se viaggia in qualità di membro dell'equipaggio (salvo diversa pattuizione contrattuale);
- guida di veicoli e natanti a motore per i quali l'Assicurando non sia regolarmente abilitato a norma delle disposizioni in vigore; è tuttavia inclusa la copertura in caso di possesso di patente scaduta da non più di sei mesi;
- infortuni che risultino conseguenza di proprie azioni correlate a stati di ubriachezza (Cfr. Glossario), all'assunzione di sostanze stupefacenti o all'uso non terapeutico di psicofarmaci;
- sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS) ovvero altra patologia ad essa collegata, se il decesso avviene entro i primi 5 anni dalla data di decorrenza del primo contratto sottoscritto nel caso in cui l'Assicurato non si sia sottoposto al test HIV.

E' esclusa, inoltre, la copertura dei casi di invalidità:
- preesistenti alla decorrenza della garanzia nei confronti del singolo Assicurato;
- determinati da malattie conseguenti a situazioni patologiche insorte prima dell'effetto dell'Assicurazione;
- cause di guerra, infortunio verificatosi sia in volo che in terra in dipendenza di viaggi aerei compiuti sia come militare sia come civile, fatta eccezione dei viaggi compiuti in qualità di passeggero su linee regolarmente istituite per il pubblico esercizio della navigazione aerea e su aeromobili plurimotore di proprietà di ditte o di privati condotti da piloti professionisti con l'esclusione, in tale ultima situazione, delle trasvolate oceaniche.

7. CAPITALE ASSICURATO

I capitali assicurati sono quelli comunicati dal Contraente.

8. PAGAMENTO DEL PREMIO

Il contratto prevede il pagamento di un premio unico per ogni anno di assicurazione.
Il premio deve essere versato dal Contraente:
- alla sottoscrizione del contratto;
- ad ogni eventuale rinnovo di contratto;
- in caso di aumento di capitale;
- in caso di inserimento di nuovi Assicurati antecedente la scadenza del contratto.

Per ogni Assicurato il premio netto si determina in base ai tassi di premio, differenziati per età e all'importo della prestazione. L'età dell'Assicurato alla sottoscrizione del contratto viene espressa in anni interi, arrotondando per eccesso le eventuali frazioni di anno superiori a sei mesi.
Per il rinnovo l'età degli Assicurati è sempre calcolata alla data dell'ultima ricorrenza anniversaria trascorsa della Contratto (arrotondando all'intero per eccesso, se l'intervallo tra la data di ricorrenza e la data di nascita è uguale o superiore a 6 mesi e 1 giorno).

Il premio complessivo del contratto è maggiorato del caricamento per spese di emissione pari a 5,00 euro.
Tale importo è dovuto anche in tutti i casi in cui vengano emesse appendici di adeguamento o vengano effettuati rinnovi contrattuali.
Nel caso sia richiesta la valutazione dello stato di salute degli Assicurati possono essere applicati sovrappremi di tipo sanitario adeguati al maggior rischio rilevato.

L'uscita dall'assicurazione in corso d'anno, non dovuta a decesso o sinistro invalidante, prevede il rimborso del rateo di premio relativo al periodo di mancata esposizione al rischio.
Il contratto di assicurazione si intende tacitamente rinnovato di anno in anno per tutti gli Assicurati, a meno che non venga disdetto da una delle parti (il Contraente, Italiana Assicurazioni S.p.A.), con **preavviso di almeno 3 mesi, a mezzo posta tramite raccomandata.**
La copertura assicurativa resta in vigore se, entro e non oltre il giorno della ricorrenza anniversaria, viene corrisposto il premio previsto dal contratto.

Il contratto di assicurazione si intende tacitamente rinnovato di anno in anno per tutti gli Assicurati, a meno che non venga disdetto da una delle parti (il Contraente, Italiana Assicurazioni S.p.A.), con **preavviso di almeno 3 mesi, a mezzo posta tramite raccomandata, con avviso di ricevimento**.
Condizione indispensabile per il tacito rinnovo è la comunicazione a Italiana Assicurazioni S.p.A. da parte del Contraente – da effettuarsi entro il mese antecedente la ricorrenza anniversaria del contratto – della "situazione Assicurati" (nominativi, capitali e accertamenti sanitari per i nuovi ingressi), su cui sarà effettuato il rinnovo.
Il rinnovo annuale delle coperture assicurative per il gruppo di Assicurati è effettuato sulla base della "situazione Assicurati" (nominativi, capitali ed accertamenti sanitari per i nuovi ingressi) comunicata dal Contraente a Italiana Assicurazioni S.p.A. entro il mese antecedente la ricorrenza anniversaria del contratto.
Le variazioni intervenute successivamente saranno oggetto di appendici integrative e/o rimborsi successivi al rinnovo.
Italiana Assicurazioni S.p.A. si riserva la facoltà di non rinnovare la copertura assicurativa, o di rinnovarla a condizioni diverse, qualora le informazioni relative agli Assicurati siano significativamente diverse da quelle fornite alla sottoscrizione del contratto.

Il pagamento dei premi può essere effettuato con le seguenti modalità:

- **per premi fino a 50.000 euro** direttamente in Agenzia tramite:
  - assegno circolare (1 giorno di valuta) o bancario (3 giorni di valuta) intestato a Italiana Assicurazioni S.p.A., con clausola di non trasferibilità;
  - ordine di bonifico SEPA (1 giorno di valuta);
  - 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).

- **per premi superiori a 50.000 euro direttamente alla Compagnia** mediante bonifico SEPA (1 giorno di valuta) sul c/c intestato a Italiana Assicurazioni S.p.A. presso Banca Reale S.p.A. – **Codice IBAN: IT38 T031 3801 0000 0001 0397 107** indicando come causale: CODICE AGENZIA – DOMINO AZIENDA GRUPPI – RAGIONE SOCIALE CONTRAENTE.

9. BENEFICIARI

In caso di morte dell'Assicurato, Beneficiari dell'assicurazione sono i soggetti individuati dall'Assicurato e, in mancanza della designazione, gli aventi diritto alle prestazioni a norma dell'articolo 2122 del Codice Civile, salvo contraria disposizione testamentaria espressamente riguardante il contratto.
In caso di riconosciuta invalidità permanente, Beneficiario della prestazione prevista dalla relativa copertura è l'Assicurato stesso.
E' esclusa ogni possibilità di variazione inerente ai Beneficiari da parte del Contraente.

10. DIRITTO PROPRIO DEL BENEFICIARIO

Ai sensi dell'articolo 1920 del Codice Civile, il Beneficiario di un contratto di assicurazione sulla vita acquista, 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.

11. 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, devono essere inviate a mezzo 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 comunicazione 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 il Contraente può inviare la comunicazione direttamente alla Sede di Italiana Assicurazioni S.p.A. a mezzo posta tramite raccomandata A/R ed in questo caso la data a cui far riferimento è quella del ricevimento della comunicazione da parte di Italiana Assicurazioni S.p.A. quale risulta dalla ricevuta di ricevimento della comunicazione.

12. PAGAMENTI DI ITALIANA ASSICURAZIONI

Decesso:
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;
- 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.

Sinistro per invalidità:
Si rinvia alle specifiche disposizioni riportate all'articolo 5.2.

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. PAGAMENTO PER INVALIDITÀ
Per quanto riguarda **i pagamenti per invalidità** valgono le condizioni riportate al precedente articolo 5.2.

14. FORO COMPETENTE
Per le controversie relative al presente contratto è esclusivamente competente l'Autorità Giudiziaria del luogo dove ha sede la Società.
Il foro competente è quello del luogo di residenza o domicilio del consumatore, dove per consumatore deve intendersi il Contraente e/o l'Assicurato e/o il Beneficiario (secondo quanto previsto dall'art. 1469 bis, comma 3, punto 19 del Codice Civile).

15. OPZIONI DI CONTRATTO
Non sono previste opzioni di contratto.

16. ONERI FISCALI

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

17. MODIFICA DELLE CONDIZIONI ASSICURATIVE

Italiana Assicurazioni S.p.A. si impegna a comunicare tempestivamente per iscritto al Contraente le eventuali variazioni alle condizioni assicurative previste dalla Convenzione intervenute per effetto del modificarsi della legislazione applicabile ai contratti che verranno recepite automaticamente a partire dalla prima ricorrenza anniversaria successiva alla data di emissione.

18. CONSEGNA AGLI ASSICURATI DEL FASCICOLO INFORMATIVO

Nei casi in cui gli Assicurati sostengano in tutto o in parte l'onere economico connesso al pagamento dei premi e nel caso in cui essi siano, direttamente o tramite i loro aventi causa, portatori di un interesse alla prestazione, il Contraente si impegna a consegnare loro una copia del Fascicolo informativo, che Italiana Assicurazioni S.p.A. fornisce in allegato alla polizza.

Data ultimo aggiornamento: 22/07/2017

GLOSSARIO

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

Periodo durante il quale le garanzie del contratto di assicurazione non sono efficaci o hanno efficacia limitata. Se l'evento oggetto del contratto avviene in tale periodo, la Società non corrisponde la prestazione assicurata o corrisponde una somma inferiore.

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.

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.

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 (per le polizze con partecipazioni agli utili);
- Nota Informativa:
- Condizioni di assicurazione, comprensive del regolamento della gestione separata per le polizze rivalutabili;
- Glossario;
- Proposta.

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.

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
L'importo dovuto dal Contraente alla Società

PREMIO UNICO
L'importo dovuto dal Contraente a Italiana Assicurazioni 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.

RISERVA MATEMATICA
L'importo accantonato dalla Società per far fronte in futuro ai suoi obblighi contrattuali.
La legge impone particolari obblighi relativi a tale riserva e alle attività finanziarie in cui 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.

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.

UBRIACHEZZA

Stato di intossicazione acuta da etanolo (alcool) tale da alterare notevolmente le facoltà mentali e fisiche. Per le azioni effettuate alla guida di veicoli si fa riferimento a un tasso alcolemico superiore a 0,8 grammi per litro (articolo 186 comma 2 lett. b) Codice della Strada); per le altre situazioni (pedoni, infortuni domestici) si fa riferimento a eventuali verbali della Polizia Giudiziaria o ad accertamenti ospedalieri.

VINCOLATARIO

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

Data ultimo aggiornamento: 22/07/2017

ITALIANA ASSICURAZIONI
FONDATA NEL 1889 / Via Marco Ulpio Traiano, 18 - 20149 Milano (Italia)
Tel. +39 02 397161 - Fax +39 02 3271270 / italiana@pec.italiana.it - www.italiana.it
Servizio assistenza "Benvenuti in Italiana": 800 101313 - benvenutinitaliana@italiana.it
REALE GROUP

PROPOSTA

DOMINO AZIENDA GRUPPI – Tar. 914 B - 915 B

MODULO DI PROPOSTA

Agenzia_____ **Codice**_____

DATI DELLA SOCIETA' CONTRAENTE

Ragione sociale Società contraente: _____ **Partita IVA:** _____

Residenza (o domicilio)
Indirizzo: _____ **Cap:** _____ **Comune:** _____ **Prov.:** _____

DATI ANAGRAFICI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome e Nome: _____

Sesso: _____ **Data di nascita:** ___/___/_____ **Luogo di nascita:** _____

Prov.: _____ **Cod. Fiscale:** _____

Residenza (o domicilio)
Indirizzo: _____ **Cap:** _____ **Comune:** _____ **Prov.:** _____

Tipo di documento: _____ **Num. di documento:** _____

Data di rilascio: ___/___/____ **Autorità di rilascio:** _____ **Località di rilascio:** _____

DATI DEL CONTRATTO

Tariffa 914 B ☐ **Tariffa 915 B (caso morte e invalidità permanente)** ☐

Decorrenza ___/___/_____ **Durata del contratto:** 1 anno **Scadenza**___/___/_____

Beneficiari designati in caso morte: in Convenzione ☐ come da Elenco Assicurati ☐

Documenti (da allegare quando richiesto):
Elenco Assicurati, Autocertificazione sanitaria, Dichiarazione di assenso dell'Assicurando, Dichiarazione del datore di lavoro.

Il Contraente dichiara di aver ricevuto il Fascicolo Informativo (Mod. VITA58499 – 7/2017) composto da Nota Informativa, Condizioni di Assicurazioni, Glossario e dalla presente Proposta.

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

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

Il Contraente dichiara, inoltre di sostenere totalmente l'onere dei premi: **SI** ☐ **NO** ☐

_____ **,lì** _____

IL CONTRAENTE

_____

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

ELENCO ASSICURATI

Nome, cognome e codice fiscale dell'Assicurato	Data di nascita	Qualifica (professione)	Capitale da assicurare	Beneficiari designati
_____ C.F._____				----------
_____ C.F._____				----------
_____ C.F._____				----------
_____ C.F._____				----------
_____ C.F._____				----------
_____ C.F._____				----------
_____ C.F._____				----------
_____ C.F._____				----------
_____ C.F._____				----------
_____ C.F._____				----------
_____ C.F._____				----------
_____ C.F._____				----------
_____ C.F._____				----------
_____ C.F._____				----------
_____ C.F._____				----------

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

AUTOCERTIFICAZIONE SANITARIA

AVVERTENZE:
L'Assicurando deve personalmente compilare e firmare il presente modulo, rispondendo in modo chiaro a tutte le domande. Le notizie anamnestiche fornite restano coperte dal segreto professionale medico.
Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione.
Prima della sottoscrizione dell'autocertificazione è necessario verificare l'esattezza delle dichiarazioni ivi riportate.
L'Assicurando, se lo desidera, potrà comunque sottoporsi agli accertamenti sanitari sostenendo a suo carico i costi riportati nelle Note della presente Proposta.

Assicurando Sig. _____ Data di nascita_____/___/_____

1) Gode attualmente di buona salute ? **SI ☐ NO ☐**
Se NO quali disturbi accusa? .....
2) Ha difetti fisici congeniti? **SI ☐ NO ☐**
Quali?.....
3) Negli ultimi 3 anni ha consultato medici? **SI ☐ NO ☐**
Quali? (precisare indirizzo) .....
Quando e per quali motivi? Chi è il suo medico abituale? (precisare indirizzo).....
.....
4) Quali malattie ha avuto in passato? (indicare l'epoca e la loro durata).....
.....
5) Ha mai fatto o fa attualmente uso di sostanze stupefacenti? **SI ☐ NO ☐**
Quali e da quanto tempo? .....
6) E' mai stato ricoverato in case di cura, ospedali, sanatori? **SI ☐ NO ☐**
(precisare possibilmente l'indirizzo)..... .....
Quando? (mese ed anno).....
Per quali malattie od infortuni?.....
Ha subito interventi chirurgici?.....
Quali?.....
Quando?.....
7) Ha praticato esami (elettrocardiografici, radiologici, urine, sangue, test HIV altri)?
Quali?.....Quando?.....
Per quali motivi?.....
Con quale esito? .....
8) Ha fatto applicazioni di radium, raggi X cobalto **SI ☐ NO ☐**
Quando? ..... Per quali motivi ? .....
9) E' stato sottoposto a emotrasfusioni e/o terapia a base di emoderivati? **SI ☐ NO ☐**
Quando.....Per quali motivi? .....
10) Quali sono la sua statura e il suo peso Altezza cm..... Peso Kg. .....
11) Assume farmaci con continuità o a cicli? **SI ☐ NO ☐**
Se sì, precisare per quale patologia e il nome dei farmaci assunti: .....
.....

Dichiaro di prosciogliere dal segreto professionale e legale i medici che possono avermi curato e/o visitato, nonché le persone, ospedali, case di cura ed istituti in genere ai quali l'assicuratore credesse in ogni tempo di rivolgersi per le informazioni, acconsentendo, in particolare, che tali informazioni siano dall'assicuratore stesso comunicate ad altre persone od enti, nei limiti delle necessità tecniche, statistiche, assicurative e riassicurative.

Confermo che le risposte da me fornite alle precedenti domande sono complete ed esatte e riconosco che le stesse hanno importanza fondamentale ai fini della valutazione del rischio da parte di Italiana Assicurazioni S.p.A.

Luogo e data

_____

Firma dell'Assicurando

_____

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

ASSENSO DELL'ASSICURATO

Cognome e nome dell'Assicurato_____

Data di nascita_____

Codice fiscale_____

Il sottoscritto dichiara di dare il proprio assenso all'assicurazione sulla sua vita ai sensi dell'articolo 1919 del Codice Civile.

Luogo e data	Firma dell'Assicurato
_____	_____

AVVERTENZA:
Si ricorda che, nei casi in cui sia prevista la compilazione dell'autocertificazione sanitaria, 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 dell'autocertificazione 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 riportati nelle Note della presente Proposta.

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 DEL DATORE DI LAVORO

L'Azienda _____ dichiara che i dipendenti, in ingresso in assicurazione, negli ultimi due anni, non sono stati assenti dal lavoro per malattia o infortunio per più di 20 giorni complessivi anche non consecutivi per ciascun anno.

Eventuali eccezioni :
(per i quali verrà richiesta l'autocertificazione sanitaria)

Luogo e data

_____

Timbro e Firma

_____

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

REVOCA DELLA PROPOSTA

Prima della data di entrata in vigore del Contratto, il Contraente può revocare la Proposta di assicurazione tramite raccomandata inviata a Italiana Assicurazioni S.p.A. ed in tal caso verrà rimborsato, entro 30 giorni dalla revoca stessa, l'intero ammontare del premio eventualmente versato.

DIRITTO DI RECESSO

Entro 30 giorni dalla data di decorrenza del contratto, il Contraente può, inviando una raccomandata a Italiana Assicurazioni S.p.A., recedere dal contratto. Il recesso decorre dalla data di comunicazione quale risulta dal timbro postale di invio ed ha 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 corso per il periodo durante il quale il contratto ha avuto effetto e del caricamento per spese di emissione del contratto effettivamente sostenuto e pari a 5 euro, come indicato al punto 6.1.1 della Nota informativa).

Accertamenti sanitari

Contributo per accertamenti sanitari erogato da Italiana Assicurazioni S.p.A. pari alle spese effettivamente sostenute, con un massimo variabile in funzione del capitale assicurato, in base alla 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.

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

CONSEGNA AGLI ASSICURATI DEL FASCICOLO INFORMATIVO

Il Contraente dichiara l'impegno a consegnare agli Assicurati inseriti in polizza, copia del Fascicolo informativo (Mod. VITA58499 ed. 7/2017) che Italiana Assicurazioni S.p.A. fornisce in allegato al contratto.

Il Contraente _____

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

MODALITA' DI PAGAMENTO DEL PREMIO

Il pagamento dei premi può essere effettuato con le seguenti modalità:

- **per premi fino a 50.000 euro** direttamente in Agenzia tramite:
  - assegno circolare (1 giorno di valuta) o bancario (3 giorni di valuta) intestato a Italiana Assicurazioni S.p.A., con clausola di non trasferibilità;
  - ordine di bonifico SEPA (1 giorno di valuta);
  - 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).

- **per premi superiori a 50.000 euro direttamente alla Compagnia** mediante bonifico SEPA (1 giorno di valuta) sul c/c intestato a Italiana Assicurazioni S.p.A. presso Banca Reale S.p.A. – **Codice IBAN: IT38 T031 3801 0000 0001 0397 107** indicando come causale: CODICE AGENZIA – DOMINO AZIENDA GRUPPI – RAGIONE SOCIALE CONTRAENTE.

ATTENZIONE: non è possibile effettuare pagamenti con mezzi diversi da quelli sopra indicati.

CONTRAENTE

_____

ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.
L'Agente

_____

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: 22/07/2017

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. VITA58499 - Ed. 07/2017

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.