



6+PROTETTO *FINANZIAMENTO BUSINESS*
POLIZZA TEMPORANEA CASO MORTE IN FORMA COLLETTIVA e
FACOLTATIVA
A CAPITALE DECRESCENTE E A PREMIO UNICO
ABBINATA AI FINANZIAMENTI BUSINESS NUOVI E IN ESSERE EROGATI DA
BANCA DI PIACENZA

IL PRESENTE FASCICOLO INFORMATIVO CONTENENTE:

- **Nota Informativa**
- **Informativa sulla Privacy**
- **Condizioni di Assicurazione**
- **Glossario**
- **Fac Simile Modulo di Adesione dell'Aderente**

deve essere consegnato al Richiedente e all'Assicurato prima della sottoscrizione del Modulo di Adesione

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

CNP Assurances S.A.
Sede legale 4, Place Raoul Dautry - Parigi - Capitale Sociale: €686.618.477
Rappresentanza Generale per l'Italia - Via Bocchetto, 6 - 20123 Milano
C.F. P.IVA R.I. Milano 04341440966 - Rea C.C.I.A.A. Milano 1740904

NOTA INFORMATIVA
NOTA INFORMATIVA VITA
relativa alla Polizza Collettiva N. 020000077

POLIZZA TEMPORANEA CASO MORTE IN FORMA COLLETTIVA – A CAPITALE DECRESCENTE E A PREMIO UNICO ABBINATA AI FINANZIAMENTI BUSINESS NUOVI O IN ESSERE EROGATI DA BANCA DI PIACENZA

Copertura Vita: Decesso

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

L'Aderente e l'Assicurato devono prendere visione delle Condizioni di Assicurazione prima della sottoscrizione del Modulo di Adesione per l'Aderente e del Modulo di Consenso per l'Assicurato.

La sottoscrizione della presente copertura assicurativa è Facoltativa.

La Nota Informativa si articola nelle seguenti sezioni:

A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE

B. INFORMAZIONI SULLA PRESTAZIONE ASSICURATIVA E SULLA GARANZIA OFFERTA

C. INFORMAZIONI SUI COSTI, SCONTI E REGIME FISCALE

D. ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE

1. Informazioni Generali

La Copertura Assicurativa prevista dalla presente Polizza Collettiva è prestata da CNP Assurances S.A. Per esigenze di semplicità, CNP Assurances S.A. è indicata anche come "CNP" o la "Compagnia".

CNP ASSURANCES S.A.

CNP Assurances S.A. è una Compagnia di Assicurazioni del Gruppo Caisse de Depots con sede legale e direzione generale in Place Raoul Dautry, 4, 75716 Parigi (Francia).

CNP Assurances S.A. dispone di una sede secondaria in Italia, sita Via Bocchetto, 6, 20123 Milano (telefono: 800.222.662, indirizzo e-mail info@cnpitalia.it, sito internet: www.cnpitalia.it).

CNP Assurances S.A. è stata autorizzata con Protocollo IVASS n. 19 04-432707 del 25 Maggio 2004 all'esercizio in regime di stabilimento in Italia, è iscritta al numero I.00048 dell'Elenco delle imprese di assicurazione con sede legale in un altro Stato membro ammesse ad operare in Italia in regime di stabilimento ed è sottoposta al controllo dell'autorità di vigilanza francese: *Autorité de Contrôle Prudentiel*– sito internet: www.banque-france.fr/acp

2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'impresa

CNP ASSURANCES S.A.

Patrimonio netto = Euro 10.828.707.092

Capitale sociale = Euro 686.618.477

Riserve patrimoniali = Euro 10.142.088.615

L'indice di solvibilità della Compagnia – dato dal rapporto tra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente – è pari al 201%.

I dati riportati sono aggiornati al 31/12/2017.

E' possibile consultare gli aggiornamenti sul sito internet di CNP: www.cnpitalia.it

B. INFORMAZIONI SULLA PRESTAZIONE ASSICURATIVA E SULLA GARANZIA OFFERTA

Il Contratto di Assicurazione non prevede tacito rinnovo e la Copertura Assicurativa cessa nei casi previsti all'Art. 7 "DECORRENZA E TERMINE DELLA GARANZIA" delle Condizioni di Assicurazione.

3. Copertura assicurativa offerta – Limitazioni ed esclusioni

Con la presente Polizza Collettiva la Compagnia si impegna, nel periodo di efficacia della Copertura Assicurativa, in relazione agli Assicurati designati dagli Aderenti che hanno aderito alla Polizza Collettiva, a riconoscere in caso di sinistro ai Beneficiari, una prestazione pari al debito residuo del Finanziamento, come risulta dal piano di ammortamento del Finanziamento comunicato dall'Istituto, alla data dell'evento, nei limiti e alle modalità previste e disciplinate dalle Condizioni di Assicurazione.

3.1 Descrizione Sintetica della Garanzia offerta:

ASSICURAZIONE IN CASO DI DECESSO TUTTE CAUSE

AVVERTENZA

Si evidenzia che le Condizioni di Assicurazione prevedono ipotesi al ricorrere delle quali la Copertura Assicurativa non opera o è sospesa. A tale riguardo, si richiama l'attenzione del Contraente e dell'Aderente sulle seguenti disposizioni contenute nelle Condizioni di Assicurazione:

- **Art. 30 ("Esclusioni")**, che disciplina specifiche limitazioni all'operatività della Copertura Assicurativa;
- **Art. 2 ("Capitale Assicurato e Massimali")**, che disciplina i "Massimali" previsti in relazione alla Copertura Assicurativa (vale a dire la somma fino alla cui concorrenza la Compagnia presta la garanzia);
- **Art. 29 ("Carenza")**, che regola il periodo di "Carenza" applicabile alla garanzia per Decesso (vale a dire il periodo di tempo immediatamente successivo alla data di decorrenza della Copertura Assicurativa durante il quale la garanzia non è operativa);

Si richiama l'attenzione dell'Assicurato sulla necessità di leggere le avvertenze contenute nel Modulo di Consenso.

Si evidenzia la necessità di rispondere in maniera precisa e veritiera alle domande presenti nel questionario medico.

La prestazione assicurativa è qui di seguito sinteticamente illustrata:

PRESTAZIONE IN CASO DI DECESSO TUTTE CAUSE

Consiste nell'impegno di CNP, in caso di decesso dell'Assicurato nel corso della durata contrattuale, **ferme restando le Esclusioni all'art. 30**, di pagare al Beneficiario la prestazione assicurata, il cui importo è pari all'ammontare del debito risultante alla data del decesso che residua dal rapporto di Finanziamento contratto dall'Aderente verso il Contraente. Dal calcolo sono escluse eventuali importi di rate insolute scadute prima dell'evento.

Qualora il Capitale Assicurato sia diverso dall'importo del finanziamento erogato, (o del debito residuo in caso di finanziamento in essere), la prestazione pagata in caso di sinistro, sarà pari al debito residuo che moltiplica il rapporto tra il Capitale Assicurato iniziale e l'ammontare del finanziamento erogato (o del finanziamento residuo).

Nessuna prestazione è prevista in caso di sopravvivenza dell'Assicurato alla scadenza della Copertura Assicurativa poiché il premio unico versato viene impiegato esclusivamente per la copertura del rischio morte qualunque possa esserne la causa.

Per i dettagli relativi alla prestazione assicurata si rimanda alla lettura degli Artt. 27, 28 e 29 delle Condizioni di Assicurazione e delle limitazioni previste all'Art. 30 ESCLUSIONI delle stesse, che possono dar luogo al mancato pagamento della prestazione.

La Copertura Assicurativa per il caso di Decesso è sottoposta ad un Periodo di Carenza di 60 giorni se la morte è conseguente ad una malattia.

4. Capitale Assicurato e Massimali

Il Capitale Assicurato deve essere pari all'importo del finanziamento erogato (o al debito residuo in caso di Finanziamento in essere), **con il limite massimo di Euro 1.000.000,00 (unmilione/00) per l'Aderente e Euro 500.000,00 (cinquecentomila/00) per l'Assicurato.**

Qualora il Finanziamento erogato (o il debito residuo in caso di finanziamento in essere) superi Euro 1.000.000,00 (unmilione/00) per l'Aderente e Euro 500.000,00 (cinquecentomila/00) per l'Assicurato, il Capitale Assicurato sarà limitato a tali importi.

Designazione di più Assicurati per lo stesso Contratto di Finanziamento

Per ogni contratto di Finanziamento l'Aderente può assicurare **fino ad un massimo di due Key Man** con due distinte adesioni.

Il Capitale Assicurato per singola testa può essere:

1) una ripartizione pro-quota dell'importo erogato (o del debito residuo in caso di finanziamento in essere);

2) una libera ripartizione dell'importo erogato (o del debito residuo in caso di finanziamento in essere) a patto che il Capitale Assicurato per ciascun assicurato non sia inferiore al 25% dell'importo erogato (o del debito residuo in caso di finanziamento in essere);

3) pari al 100% dell'importo erogato (o del debito residuo in caso di finanziamento in essere).

Restano invariati tutti i limiti riportati nel successivo paragrafo "Limiti Assuntivi" e quelli delle singole garanzie.

5. Sostituzione del Key Man

Nel corso di validità della Copertura Assicurativa non è possibile sostituire il Key Man assicurato.

Nel caso in cui l'Assicurato non sia più Key Man dell'Azienda, l'Aderente è tenuto a richiedere la chiusura della relativa posizione assicurativa. CNP rimborserà il rateo di premio versato e non goduto. Con il rimborso del rateo di premio la Copertura Assicurativa si estingue.

Il rateo di premio viene calcolato sommando i risultati delle seguenti formule:

1) Rimborso del Premio Puro:

$(\text{Premio} - \text{Costi}) * [(n-t) * (n-t+1)] / [n * (n+1)]$

2) Rimborso dei Costi:

$(\text{Costi} * [(n-t) / n])$

dove:

Premio = premio versato

Costi = importo trattenuto dalla Compagnia e riportato alla voce "Costi per spese di acquisizione e gestione del contratto" nel Modulo di Adesione

n= durata iniziale della Copertura Assicurativa (espressa in mesi interi)

t= permanenza effettiva in copertura (espressa in mesi interi)

Nel caso in cui l'Assicurato non sia più un Key Man dell'azienda, e l'Aderente non abbia provveduto a comunicarlo alla Compagnia, in caso di sinistro, nessuna prestazione verrà liquidata al Beneficiario.

6. Decorrenza e termine delle garanzie

6.1 Decorrenza della Garanzia

La garanzia decorre dalle ore 24.00 del giorno di attivazione indicato nella Lettera di Conferma inviata all'Aderente da parte di CNP. L'efficacia della garanzia assicurativa è subordinata al pagamento del premio contrattualmente previsto.

6.2 Termine della Garanzia

La durata della garanzia Decesso è pari all'arco di tempo che intercorre tra la data di attivazione della Copertura Assicurativa e quella di scadenza del finanziamento.

Non può essere superiore a 15 anni.

La data di scadenza della garanzia è riportata nella Lettera di Conferma inviata all'Aderente da parte di CNP.

La posizione relativa al singolo Assicurato termina comunque in caso di:

- Decesso nel corso della durata contrattuale;
- Compimento del 75° anno di età;
- Perdita dello status di Key Man.

Nel caso in cui l'Aderente designi più di un Key Man, il verificarsi, per un Assicurato, di uno degli eventi sopra menzionati comporta la chiusura solo della sua posizione.

Le coperture relative agli altri Assicurati proseguono fino alla loro naturale scadenza.

6.3 Termine della garanzia per i finanziamenti a durata variabile

Per Finanziamenti a rata fissa e tasso e durata variabile la copertura ha valore per una durata non superiore a quella stabilita dal piano di ammortamento iniziale del Finanziamento (o alla durata residua al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione nel caso di finanziamenti in essere).

7. Limiti Assuntivi

La copertura assicurativa è abbinabile a Finanziamenti della tipologia business di durata (o durata residua in caso di Finanziamenti in essere) **non superiore a 15 anni**.

Sono Assicurabili le persone fisiche designate dall'Aderente che in azienda abbiano uno dei seguenti ruoli: **amministratore, socio, dirigente, titolare, rappresentante legale, figura con ruolo determinante per lo sviluppo economico dell'azienda stessa**.

Sono assicurabili altresì i titolari di ditte individuali.

L'Assicurato dovrà avere una età compresa tra i 18 ed i 65 anni non compiuti al momento dell'adesione e 75 non compiuti al termine del piano di ammortamento del Finanziamento intestato all'Aderente.

Il Capitale massimo Assicurabile per Key Man assicurato, è pari ad Euro 500.000,00 (cinquecentomila/00).

Per il perfezionamento del contratto assicurativo, a prescindere dall'importo assicurato, dovrà essere trasmesso a CNP lo specifico Questionario Medico, compilato e sottoscritto dall'Assicurato.

Per Capitali superiori a Euro 300.000,01 (trecentomila/01) e fino ad un massimo di Euro 500.000,00 (cinquecentomila/00), oltre al Questionario Medico, il Key Man assicurato dovrà effettuare ed inviare in Compagnia gli esami medici il cui elenco è riportato nel Modulo del Questionario Medico.

Il costo degli accertamenti medici richiesti dalla Compagnia e necessari alla Stessa per la valutazione del rischio è sempre a totale carico dell'Aderente.

Si richiama l'attenzione dell'Assicurato sulla necessità di leggere le AVVERTENZE contenute nel Modulo di Consenso.

8. Dichiarazioni dell'Assicurato in ordine alle circostanza del rischio – Nullità

Ai fini della stipula della Copertura Assicurativa, l'Assicurato deve fornire dichiarazioni veritiere e non reticenti sulle circostanze del rischio. La mancata osservanza di tale obbligo può comportare gravi conseguenze e compromettere il diritto alla prestazione.

9. Premio

L'Assicurazione viene prestata dietro corresponsione da parte dell'Aderente di un **premio unico anticipato non frazionabile** per tutta la durata della copertura assicurativa prestata da CNP.

I costi sostenuti dall'Aderente sono rappresentati dal premio – calcolato in conformità a quanto di seguito indicato e dagli oneri per eventuali visite/esami medici richiesti dalla Compagnia all'Assicurato in fase di assunzione.

Il premio è calcolato in percentuale sul Capitale Assicurato in funzione della durata del finanziamento, come indicato sinteticamente nella tabella sottostante:

Durata del Finanziamento (in mesi)	Tasso di Premio
≤ 60	1,37%
≥61 - ≤120	3,26%
≥121 - ≤180	5,89%

La Compagnia conferisce all'Istituto mandato all'incasso del premio in forza di autorizzazione, conferita dall'Aderente all'Istituto nel Modulo di Adesione, ad addebitare detta somma sul suo conto corrente.

L'incasso di tale somma da parte dell'Istituto varrà come pagamento effettuato direttamente alla Compagnia. Il premio unico relativo alla copertura assicurativa risulterà esplicitato nel Modulo di Adesione.

La decorrenza della garanzia è indicata nella Lettera di Conferma inviata all'Aderente. L'efficacia della garanzia assicurativa è subordinata al pagamento del premio assicurativo contrattualmente previsto.

Un'illustrazione dettagliata dei costi a carico dell'Aderente – unitamente all'indicazione degli importi trattenuti dalla Compagnia a titolo di spesa di acquisizione e gestione del Contratto, nonché la quota parte riconosciuta all'Istituto in qualità di intermediario – è riportata al successivo paragrafo 10. "Costi" della presente Nota Informativa attraverso apposite tabelle esemplificative.

C. INFORMAZIONI SUI COSTI, SCONTI E REGIME FISCALE

10. Costi

10.1 Costi gravanti sul premio

Il costo trattenuto dalla Compagnia a titolo di **spese di acquisizione e gestione del Contratto di Assicurazione**, già incluso nei tassi di premio, è pari alla seguente percentuale:

Costo (%)
56,00%

Il costo è calcolato sul Premio Unico versato.

I costi per eventuali visite/esami medici richiesti dalla Compagnia in fase assuntiva, sono a carico dell'Aderente a cui è rimessa la scelta della struttura sanitaria a cui rivolgersi.

Nella tabella successiva viene riportata la **quota parte retrocessa all'Istituto** per l'attività di intermediazione svolta, calcolata sul Premio Unico versato:

Quota parte retrocessa all' Intermediario (%)
40,00%

Di seguito riportiamo una tabella esemplificativa dei costi per un **Capitale Assicurato pari a euro 50.000** e una **durata del Finanziamento di 60 mesi**:

Premio	Costo di acquisizione e gestione	Quota parte retrocessa all'Intermediario
685,00 €	383,60 €	274,00 €

11. Estinzione anticipata Parziale o Totale e accollo o surroga del mutuo

In caso di estinzione anticipata totale, accollo o surroga del Finanziamento, la Compagnia estinguerà la Copertura Assicurativa e provvederà a rimborsare la parte di Premio corrispondente al periodo di copertura non goduta, salvo che il Richiedente esprima la propria volontà di mantenere in vigore la Polizza fino alla scadenza contrattuale iniziale.

Si rinvia all'art 8.2 delle Condizioni di Assicurazione per gli aspetti di dettaglio.

In caso di estinzione anticipata parziale del Finanziamento, la Compagnia ridurrà proporzionalmente il capitale assicurato residuo, e provvederà a rimborsare la quota parte di premio pagato e non goduto nella misura corrispondente alla quota estinta, salvo che il Richiedente esprima la propria volontà di mantenere in vigore la Polizza alle condizioni originariamente sottoscritte.

Si rinvia all'art 8.1 delle Condizioni di Assicurazione per gli aspetti di dettaglio.

12. Rivalse

L'Impresa rinuncia, a favore del Contraente, al diritto di rivalsa così come specificato all'Art. 18 delle Condizioni di Assicurazione.

13. Sconti

Non è prevista la possibilità per la Compagnia o l'Istituto di applicare sconti di premio.

14. Regime Fiscale

I premi dei contratti di assicurazione sulla vita non sono soggetti all'imposta sulle assicurazioni.

15. Tassazione delle somme assicurate

Le somme corrisposte in caso di sinistro sono esenti da IRPEF (art. 34 del D.P.R. n. 601/73) e dall'imposta sostitutiva del 12,50% sulla differenza fra la somma dovuta e l'ammontare del premio pagato (art. 6 del D.P.R. n. 917/86 "Nuovo T.U.I.R.").

D. ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

16. Modalità di perfezionamento del contratto

L'adesione alla Polizza Collettiva da parte dell'Aderente si perfeziona con la Lettera di Conferma. La Polizza entra in vigore, a condizione che sia stato pagato il premio contrattualmente previsto, dalle ore 24.00 del giorno di attivazione indicato nella Lettera di Conferma inviata all'Aderente da parte di CNP.

17. Risoluzione del contratto

Il contratto si risolve con effetto immediato, al verificarsi di un evento tra quelli di seguito elencati:

- recesso dal contratto;
- termine della copertura indicato nella Lettera di Conferma;
- in caso di anticipata estinzione totale, surroga, accollo del Finanziamento (nel caso in cui l'Aderente non intenda proseguire la Copertura Assicurativa).

18. Riscatto

Il contratto non prevede la possibilità di riscatto o di riduzione.

19. Revoca della Proposta

L'Aderente ha il diritto di revocare la propria proposta, formulata mediante sottoscrizione dell'apposito Modulo di Adesione, fino al momento in cui non sia venuto a conoscenza dell'accettazione da parte di CNP.

L'Aderente deve chiedere la revoca della proposta direttamente a CNP, mediante lettera raccomandata o e-mail contenente gli elementi identificativi della propria posizione indirizzata a:

CNP Assurances S.A.
Ufficio Gestione Portafoglio
Via Bocchetto, 6 – 20123 Milano
cnp@pec.cnpitalia.it

Le somme eventualmente pagate dall'Aderente devono essere restituite da CNP entro trenta giorni dalla notifica della revoca.

20. Diritto di Recesso dalla Copertura Assicurativa

L'Aderente può recedere **entro 60 giorni dalla data di decorrenza della garanzia assicurativa indicata nella Lettera di Conferma**, dandone comunicazione a CNP con lettera raccomandata o e-mail contenente gli elementi identificativi della propria posizione assicurata.

La comunicazione di recesso deve essere indirizzata a:

CNP Assurances S.A.
Ufficio Gestione Portafoglio
Via Bocchetto, 6 – 20123 Milano
cnp@pec.cnpitalia.it

Entro 30 giorni dalla data di ricevimento della comunicazione di recesso, la Compagnia rimborsa all'Assicurato il premio pagato.

21. Recesso della Compagnia

CNP ha diritto di recedere entro 60 giorni dal momento in cui è informata dell'adesione dell'Aderente, dandogliene comunicazione con lettera raccomandata contenente gli elementi identificativi della posizione assicurata e restituendo il premio versato.

22. Documentazione da consegnare alla Compagnia per la valutazione del sinistro

L'elenco della documentazione necessaria per richiedere la liquidazione della prestazione è dettagliato all'Art. 14 delle Condizioni di Assicurazione.

Il pagamento della prestazione al Beneficiario, se dovuto in base alle Condizioni di Assicurazione, verrà effettuato dalla Compagnia entro 30 giorni dal ricevimento della documentazione completa.

23. Prescrizione

Il Codice Civile (art. 2952) dispone che, per le assicurazioni sulla vita, i diritti si prescrivono nel termine ordinario di prescrizione di dieci anni, decorsi i quali le imprese di assicurazione sono tenute a versare le somme non reclamate a favore dell'apposito Fondo istituito dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, ai sensi della Legge 266 del 23 dicembre 2005 e successive modificazioni ed integrazioni.

24. Legge applicabile al contratto

Il contratto è regolato dalla legge italiana.

25. Lingua in cui è redatto il contratto

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

26. Reclami

Eventuali reclami sulla gestione sinistri riguardanti **la Prestazione per Decesso** ed il rapporto contrattuale relativo alle condizioni generali, dovranno essere inoltrati per iscritto, mediante posta, fax o e-mail, alla Funzione Ufficio Reclami della Compagnia incaricata del loro esame al seguente recapito:

CNP ASSURANCES
Rappresentanza Generale per l'Italia
Ufficio Reclami
Via Bocchetto, 6 – 20123 Milano
Fax: 02/72.60.11.51
reclami@cnpitalia.it

La Compagnia si impegna a dare riscontro entro 45 giorni dal ricevimento del reclamo.

I reclami riguardanti il comportamento tenuto dagli intermediari Banche durante l'attività di distribuzione devono essere inoltrati direttamente a questi ultimi presso i recapiti forniti nell'informativa: "Informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta" contenuta nel c.d. Allegato 4 che l'intermediario è tenuto a consegnare all'Aderente prima della sottoscrizione del Modulo di Adesione

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dell'esito del reclamo, potrà rivolgersi all'IVASS, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale, 21, 00187 Roma, a mezzo posta oppure via fax allo 06.42.133.745 o 06.42.133.353. La presentazione del reclamo può avvenire anche via PEC all'indirizzo ivass@pec.ivass.it. In tal caso, per velocizzarne la trattazione, è opportuno che gli eventuali allegati al messaggio PEC siano in formato PDF.

Per la stesura del reclamo da presentare a IVASS è possibile utilizzare il modello disponibile sul sito www.ivass.it, alla sezione "Guida ai reclami" o collegandosi al seguente link: http://www.ivass.it/ivass_cms/docs/F2180/Allegato2_Guida%20ai%20reclami.pdf, o ancora sul sito della Compagnia www.cnpitalia.it nella Sezione dedicata ai reclami.

I reclami indirizzati all'IVASS dovranno contenere:

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

Essendo la Compagnia soggetta alla Vigilanza Francese, l'esponente ha altresì la facoltà di rivolgersi per iscritto all'Istituto di Vigilanza Francese - ACPR (Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution) presso l'Ufficio Reclami con sede in: 61 rue Taitbout – 75436 Paris - Cedex 09 – Francia - corredando l'esposto con la documentazione relativa al reclamo trattato dalla Compagnia.

Per la risoluzione delle liti transfrontaliere, è possibile presentare reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET:

- direttamente al sistema estero competente (individuabile accedendo al sito internet: <http://www.ec.europa.eu/fin-net>) chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET;
- all'IVASS, che provvede ad inoltrarlo al suddetto sistema estero competente dandone notizia al reclamante.

Si ricorda infine che è possibile rivolgersi all'Autorità giudiziaria per la risoluzione di eventuali controversie derivanti dal presente Contratto, previo esperimento obbligatorio del processo di mediazione, ai sensi del D.Lgs. n. 28/2010 e successive disposizioni (cfr. art 24 delle Condizioni di Assicurazione), in quanto condizione preliminare per accedere al successivo processo giudiziale.

27. Mediazione e Foro Competente

Le parti espressamente riconoscono e dichiarano di accettare, quale organismo competente per la mediazione:

l'Organismo di Conciliazione Forense di Milano
con sede in Milano, Via Freguglia,1

Il regolamento, la modulistica e le tabelle delle indennità, saranno quelle in vigore al momento dell'attivazione della procedura. La sede della mediazione sarà Milano.

28. Informativa in corso di contratto

La Compagnia si impegna a comunicare tempestivamente all'Aderente ed alla Contraente qualunque variazione della sua denominazione sociale, forma giuridica ed indirizzo.

Nel caso di variazioni delle informazioni contenute nel Fascicolo Informativo conseguenti a modifiche normative intervenute successivamente alla conclusione del perfezionamento della polizza, le medesime, verranno comunicate per iscritto dall'Impresa di Assicurazione all'Aderente.

29. Conflitti di interesse

CNP Assurances S.A. è una Compagnia di assicurazioni appartenente al Gruppo Caisse de Depots e tra la stessa e l'Istituto erogante il Finanziamento non sussistono rapporti di partecipazione ovvero rapporti di affari rilevanti se non le convenzioni oggetto dell'accordo di collaborazione.

In conformità a quanto descritto nella presente Nota Informativa, l'Istituto percepisce una remunerazione per l'attività di intermediazione svolta in relazione alle Proposte di Adesione formulate dagli Aderenti.

Ai sensi della vigente normativa, anche in presenza di conflitti di interesse le imprese di assicurazione sono comunque tenute ad operare in modo da non recare pregiudizio agli Aderenti e ad ottenere per i medesimi il miglior risultato possibile.

CNP Assurances S.A. è responsabile della veridicità, della completezza dei dati e delle notizie contenute nella presente Nota Informativa

CNP Assurances S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia
Il Rappresentante Legale
Gilles Ferrèol



INFORMATIVA PRIVACY ADERENTE

Chi siamo e cosa facciamo dei tuoi dati personali?

La Compagnia CNP Assurances S.A. (di seguito CNP o Compagnia) con sede in Milano, via Bocchetto 6, in qualità di Titolare del trattamento, si impegna a tutelare la riservatezza dei tuoi dati personali e a garantire ad essi la protezione necessaria da ogni evento che possa metterli a rischio di violazione.

CNP mette in pratica, al fine, policy e prassi aventi riguardo alla raccolta e all'utilizzo dei dati personali e all'esercizio dei diritti che ti sono riconosciuti dalla normativa applicabile. La Compagnia ha cura di aggiornare le policy e le prassi adottate per la protezione dei dati personali ogni volta che ciò si renda necessario e comunque in caso di modifiche normative e organizzative che possano incidere sui trattamenti dei tuoi dati personali.

La Compagnia ha nominato un Responsabile della protezione dei dati interno al gruppo di appartenenza. Se hai domande sulle policy e le prassi adottate da CNP, puoi contattare il Responsabile tramite e-mail al seguente indirizzo: dpo.it@cnppartners.eu

Come e perché raccoglie e tratta i tuoi dati CNP?

La Compagnia raccoglie e/o riceve le informazioni che ti riguardano, quali in generale: nome, cognome, codice fiscale, luogo e data di nascita, indirizzo fisico e telematico, numero di telefono fisso e/o mobile, numero di conto corrente e, in via residuale, quelli afferenti le condanne penali, reati o connesse misure di sicurezza.

I tuoi dati personali sono raccolti anche presso terzi quali, a titolo esemplificativo:

- banche e altri intermediari assicurativi e riassicurativi (agenti, broker);
- familiari, eredi, conviventi e rappresentanti legali (es. tutori, curatori);
- elenchi tenuti da enti pubblici o equiparati o sotto il controllo dell'autorità pubblica in base a specifica normativa nazionale e/o europea (liste internazionali);
- autorità giudiziarie e forze di polizia.

I dati servono alla Compagnia per dar seguito alla gestione della tua polizza assicurativa e all'adempimento degli obblighi di legge e di regolamento, presupposti e anche conseguenti al contratto, a cui la stessa è tenuta in funzione dell'attività esercitata.

La comunicazione dei tuoi dati personali avviene nei confronti del gruppo cui appartiene la Compagnia per fini amministrativi, oltre che nei confronti di terzi e/o destinatari, la cui attività è necessaria per il corretto svolgimento del servizio o per migliorare i prodotti che la Compagnia ti offre, e anche per rispondere a determinati obblighi di legge o prescritti per il controllo e la vigilanza dell'attività assicurativa. Ogni comunicazione che non risponde a tali finalità sarà sottoposta al tuo consenso.

La Compagnia non trasferisce i tuoi dati personali all'estero. I tuoi dati personali non saranno in alcun modo diffusi o divulgati.

A chi verranno comunicati i tuoi dati?

A soggetti esterni all'organizzazione di CNP, individuati o meno quali responsabili del trattamento.

Nello specifico i destinatari dei tuoi dati sono: le società del gruppo cui appartiene la Compagnia CNP Assurances per fini amministrativi; consulenti legali per la gestione del contenzioso, società terze che si occupano di attività riguardanti la gestione del rischio assicurato e, infine, società dell'informazione e di assistenza informatica nonché principali enti di riferimento (autorità amministrative, di controllo, giudiziarie etc.) e soggetti (familiari, conviventi, eredi, curatori e/o tutori) nel caso delegati a ricevere informazioni che ti riguardano.

Quali dati sono indispensabili alla Compagnia per gestire il tuo contratto e cosa succede se non li fornisci?

Quelli tra i tuoi dati, raccolti o comunque ottenuti da CNP indicati con l'asterisco <*> si intendono necessari nel senso che il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità per la Compagnia di dar seguito alle attività relative al trattamento principale.

- nome, cognome*;
- codice fiscale*;
- luogo e data di nascita*;
- indirizzo fisico di residenza*;
- indirizzo telematico;
- numero di telefono fisso e/o mobile;
- numero di conto corrente*;
- in via residuale, quelli afferenti le condanne penali, reati o connesse misure di sicurezza.

I tuoi dati personali sono necessari per le attività di trattamento relative a:

- la valutazione del rischio e dell'adeguatezza della copertura assicurativa;
- la gestione del contratto (anche attraverso terzi e destinatari) e quindi della polizza assicurativa che ti riguarda;
- il controllo della sostenibilità e della redditività dei prodotti assicurativi;

- l'adempimento degli obblighi che derivano dal rapporto instaurato;
- l'assistenza alla clientela sui servizi e i prodotti assicurativi.

Quelli tra i tuoi dati che invece non sono indicati con l'asterisco <*> si intendono facoltativi e il mancato conferimento non pregiudica il trattamento principale.

La Compagnia ha inteso svolgere alcuni trattamenti in funzione di determinati legittimi interessi che non pregiudicano il tuo diritto alla riservatezza, come quelli che:

- permettono di gestire al meglio il rischio assicurato;
- permettono di prevenire frodi anche contrattuali;
- permettono di prevenire incidenti informatici e di procedere alla notificazione all'autorità di controllo o la comunicazione agli utenti, se necessarie, della violazione dei dati personali;
- permettono la comunicazione dei dati personali alle società del gruppo di appartenenza della Compagnia per fini amministrativi;
- permettono la comunicazione a terzi/destinatari per attività legate a quelle di gestione del contratto.

Come e per quanto tempo vengono conservati i tuoi dati?

Il trattamento dei dati che ti riguardano avviene attraverso mezzi e strumenti sia elettronici che manuali messi a disposizione dei soggetti che agiscono sotto l'autorità di CNP, e allo scopo autorizzati e formati.

Gli archivi cartacei e soprattutto elettronici dove i tuoi dati sono archiviati e conservati vengono protetti mediante misure di sicurezza efficaci e adeguate a contrastare i rischi di violazione considerati dalla Compagnia. CNP provvede alla verifica periodica e costante delle misure adottate, soprattutto per gli strumenti elettronici e telematici, a garanzia della riservatezza dei dati personali per loro tramite trattati, archiviati e conservati, soprattutto se appartenenti a categorie particolari.

I dati personali vengono conservati per il tempo necessario al compimento delle attività legate alla gestione del contratto che hai stipulato con CNP e per l'adempimento degli obblighi, anche legali, che ne conseguono.

Gli archivi informatici si trovano all'interno dei confini dell'UE (e SEE) e non è prevista la loro connessione o interazione con database locati all'estero.

Quali sono i tuoi diritti?

I diritti a te riconosciuti ti permettono di avere sempre il controllo dei tuoi dati. I tuoi diritti sono quelli di:

- accesso;
- rettifica;
- cancellazione;
- revoca del consenso;
- limitazione del trattamento;
- opposizione al trattamento;
- portabilità.

I tuoi diritti ti sono garantiti senza oneri e formalità particolari per la richiesta del loro esercizio che si intende essenzialmente a titolo gratuito.

Tu hai diritto:

- a ottenere una copia, anche in formato elettronico, dei dati di cui hai chiesto l'accesso. In caso dovessi richiedere ulteriori copie, la Compagnia può addebitarti un contributo spese ragionevole;
- a revocare il consenso in qualunque momento, nel caso in cui questo costituisca la base del trattamento. La revoca del consenso comunque non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso svolto prima della revoca stessa;
- a opporsi al trattamento dei tuoi dati personali se esso è fondato sul legittimo interesse per motivi relativi alla tua situazione particolare;
- a ottenere la cancellazione dei tuoi dati personali, la limitazione del loro trattamento o anche l'aggiornamento e la rettifica;
- a ottenere, in tali ultimi casi, che altri titolari del trattamento a cui, nell'eventualità i tuoi dati siano stati comunicati o i destinatari degli stessi, siano messi a parte della tua istanza e dell'esito dell'esercizio dei tuoi diritti affinché anch'essi provvedano a cancellare, sospendere o interrompere il trattamento o a rettificare i tuoi dati;
- a ottenere i tuoi dati personali, se ricevuti o trattati da CNP, con il tuo consenso e/o se il loro trattamento avvenga sulla base di un contratto e con strumenti automatizzati, in formato elettronico, anche al fine di trasmetterli ad altro titolare del trattamento;
- a ottenere ogni comunicazione utile in merito all'attività svolta a seguito dell'esercizio dei tuoi diritti senza ritardo e comunque, entro un mese dalla tua richiesta, salvo proroga motivata, fino a due mesi che ti dovrà essere debitamente comunicata.

Per ogni ulteriore informazione e comunque per inviare la tua richiesta contatta CNP Assurances.

Riassumendo CNP ti ha informato su:

Chi è il titolare del trattamento?	CNP Assurances S.A.	Via Bocchetto 6, Milano e-mail: privacy@cnptalia.it
Chi è il responsabile della protezione dei dati?	DPO	dpo.it@cnppartners.eu

Cosa sarà fatto dei tuoi dati personali?	
I dati personali saranno trattati:	il trattamento avviene in base a:
per l'esecuzione e la gestione del rapporto contrattuale instaurato	contratto
per l'attività di assistenza alla clientela sui servizi e prodotti assicurativi	
per fini statistici e di monitoraggio dell'offerta di prodotti assicurativi e di finanziamento	adempimento di attività conseguenti al rapporto instaurato e regolamentate per il settore di mercato del titolare del trattamento
per l'adempimento di obblighi di legge dipendenti dal rapporto contrattuale	obblighi fiscali e contabili e di controllo dell'attività assicurativa e dipendenti dalla normativa antiriciclaggio
Per l'archiviazione e la conservazione dei dati personali	<ul style="list-style-type: none"> - adempimenti precontrattuali dipendenti dalla verifica dell'assumibilità del rischio - contratto, per tutta la sua durata - adempimento, anche oltre la durata del contratto, di obblighi dipendenti dal rapporto instaurato e di legge, quali: <ul style="list-style-type: none"> • tenuta della contabilità; • esercizio dei diritti dipendenti dal contratto, anche allorché oggetto di contenzioso
per la comunicazione a destinatari e/o terzi in dipendenza del rapporto contrattuale e degli obblighi che ne derivano	Adempimento del contratto e legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi e destinatari
per l'adempimento degli obblighi di sicurezza informatica	legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi e destinatari

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE
relative alla Polizza Collettiva N. 020000077

L'Assicurazione è disciplinata dalle presenti Condizioni di Assicurazione nonché dalle previsioni contenute nel Modulo di Adesione. I termini utilizzati nelle seguenti Condizioni di Assicurazione hanno il significato attribuito ai medesimi nel Glossario allegato al Fascicolo Informativo, che forma parte integrante e sostanziale delle presenti Condizioni di Assicurazione.

PARTE I: Condizioni Generali di Assicurazione

Art. 1 – Garanzia Assicurata

Il Contraente stipula la presente Polizza Collettiva al fine di consentire all'Aderente di beneficiare, nei limiti previsti dalle Condizioni di Assicurazione, della Copertura Assicurativa per il Key Man designato come di seguito dettagliatamente descritta.

Assicurazione in caso di Decesso tutte cause

La prestazione relativa alla garanzia è dettagliatamente descritta nella Parte II ("**Condizioni particolari di Assicurazione**"), mentre le relative ipotesi di esclusione sono riportate nella Parte III ("**Esclusioni**") delle presenti Condizioni di Assicurazione.

Art. 2 – Capitale Assicurato e Massimali

Il Capitale Assicurato deve essere pari all'importo del Finanziamento erogato (o al debito residuo in caso di Finanziamento in essere), con il limite massimo di Euro 1.000.000,00 (unmilione/00) per Azienda e Euro 500.000,00 (cinquecentomila/00) per Assicurato.

Qualora il Finanziamento erogato (o il debito residuo in caso di Finanziamento in essere) superi Euro 1.000.000,00 (unmilione/00) per Aderente e Euro 500.000,00 (cinquecentomila/00) per Assicurato, il Capitale Assicurato sarà limitato a tali importi.

Art. 3 – Designazione di più Assicurati per lo stesso Contratto di Finanziamento

Per ogni contratto di Finanziamento l'Aderente può assicurare **fino ad un massimo di due Key Man** con due distinte adesioni.

Il Capitale Assicurato per singola testa può essere:

- 1) una ripartizione pro-quota dell'importo erogato (o del debito residuo in caso di finanziamento in essere);**
- 2) una libera ripartizione dell'importo erogato (o del debito residuo in caso di finanziamento in essere) a patto che il Capitale Assicurato per ciascun assicurato non sia inferiore al 25% dell'importo erogato (o del debito residuo in caso di finanziamento in essere);**
- 3) pari al 100% dell'importo erogato (o del debito residuo in caso di finanziamento in essere).**

Art. 4 – Sostituzione del Key Man

Nel corso di validità della Copertura Assicurativa **non è possibile sostituire il Key Man assicurato.**

Nel caso in cui l'Assicurato non sia più Key Man dell'Azienda, l'Aderente è tenuto a chiedere la chiusura della posizione assicurativa. CNP rimborserà il rateo di premio versato e non goduto. Con il rimborso del rateo di premio la Copertura Assicurativa si estingue.

Il rateo di premio viene calcolato sommando i risultati delle seguenti formule:

1) Rimborso del Premio Puro dell'Assicurato:

$$((\text{Premio} - \text{Costi}) * [(n-t) * (n-t+1)] / [n * (n+1)])$$

2) Rimborso dei Costi dell'Assicurato:

$$(\text{Costi} * [(n-t) / n])$$

dove:

Premio = premio versato

Costi = importo trattenuto dalla Compagnia e riportato alla voce "Costi per spese di acquisizione e gestione del contratto" nel Modulo di Adesione

n = durata iniziale della Copertura Assicurativa (espressa in mesi interi)

t = permanenza effettiva in copertura (espressa in mesi interi)

Nel caso in cui l'Assicurato non sia più un Key Man dell'azienda, e l'Aderente non abbia provveduto a comunicarlo alla Compagnia, in caso di sinistro, nessuna prestazione verrà liquidata al Beneficiario.

Art. 5 - Obblighi del Contraente

Il Contraente si impegna a consentire l'adesione alla Polizza Collettiva a tutti i soggetti (Azienda, Enti o Ditte individuali) con i quali ha stipulato un contratto di Finanziamento Business.

I Moduli di competenza di ciascuno dei due soggetti, debitamente firmati da Aderente e Assicurato, verranno inviati dal Contraente a CNP nella copia originale di sua competenza.

L'adesione si intende accettata, sempre che non sia pervenuto all'Aderente e al Contraente il rifiuto da parte di CNP.

Art. 6 - Obblighi di CNP

CNP rilascerà al Contraente, in base alle adesioni da questo fornite, l'elenco degli Aderenti con l'indicazione degli Assicurati delle prestazioni garantite e dei premi; tale elenco formerà parte integrante della Convenzione.

L'elenco sarà aggiornato mensilmente da CNP in base ai dati forniti dal Contraente. CNP provvederà, inoltre, a fornire al Contraente la Nota Informativa nonché le Condizioni di Assicurazione relative alla presente Polizza che verranno consegnate agli Aderenti al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione.

Art. 7 – Decorrenza e termine della garanzia

Art. 7.1 – Decorrenza della Garanzia

La garanzia decorre dalle ore 24.00 del giorno di attivazione indicato nella Lettera di Conferma inviata all'Aderente da parte di CNP. L'efficacia della garanzia è subordinata al pagamento del premi assicurativo contrattualmente previsto.

Art. 7.2 – Termine della Garanzia

La durata della garanzia Decesso è pari all'arco di tempo che intercorre tra la data di attivazione della Copertura Assicurativa e quella di scadenza del Finanziamento e non può essere superiore a 15 anni.

La posizione relativa all'Assicurato termina comunque in caso di:

- Decesso nel corso della durata contrattuale;
- Compimento del 75° anno di età;
- Perdita dello status di Key Man.

Nel caso in cui l'Aderente designi più di un Key Man il verificarsi, per un Assicurato, di uno degli eventi sopra menzionati comporta la chiusura della sua posizione.

Le coperture relative agli altri Assicurati proseguono fino alla loro naturale scadenza.

Per Finanziamenti a rata fissa e tasso e durata variabile la copertura ha valore per una durata non superiore a quella stabilita dal piano di ammortamento iniziale del Finanziamento (o alla durata residua al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione nel caso di Finanziamenti in essere).

Art. 8 – Estinzione anticipata del Contratto di Finanziamento

Art. 8.1 - Estinzione anticipata parziale del Finanziamento

In caso di anticipata estinzione parziale del Finanziamento, la Compagnia ridurrà proporzionalmente il capitale assicurato residuo, e provvederà a rimborsare la quota parte di premio pagato e non goduto entro 30 giorni dalla data di estinzione del Finanziamento, nella misura corrispondente alla quota estinta.

La Compagnia, provvederà, alla restituzione al Richiedente della quota parte di premio di cui sopra, calcolata sommando i risultati delle seguenti formule:

Rimborso del Premio Puro:

$(\text{Premio} - \text{Costi}) * [(n-t) * (n-t+1)] / [n * (n+1)] * \text{Cap_est} / \text{DR}$

Rimborso dei Costi:

$\text{Costi} * [(n-t) / n] * \text{Cap_est} / \text{DR}$

dove:

Premio = premio versato al netto delle imposte di assicurazione

Costi = importo trattenuto dalla Compagnia e riportato alla voce "Costi per spese di acquisizione e gestione del contratto" nel Modulo di Adesione

n = durata iniziale della Copertura Assicurativa (espressa in mesi interi)
t = permanenza effettiva in copertura (espressa in mesi interi)
DR = debito residuo prima dell'estinzione parziale anticipata
Cap_est = importo dell'estinzione anticipata parziale versato dal cliente

Nel caso in cui siano intervenute in precedenza ulteriori estinzioni parziali del Finanziamento, e queste abbiano comportato rimborsi di parte del Premio e dei Costi, saranno entrambi riproporzionati.

La Compagnia non tratterrà alcun importo a titolo di spese amministrative.

L'importo sopra determinato sarà accreditato dalla Compagnia sul conto corrente indicato dal Richiedente.

In caso di sinistro successivo alla data dell'estinzione parziale del contratto di Finanziamento, l'indennizzo sarà determinato sulla base del nuovo piano di ammortamento. La Compagnia adeguerà l'indennizzo sulla base di eventuali precedenti operazioni di Estinzione Parziale per le quali non sia stato riproporzionato il capitale assicurato residuo.

In alternativa al rimborso parziale del premio, il Richiedente può richiedere, per iscritto, alla Compagnia, anche utilizzando l'apposito Modulo, di mantenere in vigore la garanzia alle condizioni originariamente sottoscritte.

In caso di sinistro successivo alla data dell'estinzione parziale del Finanziamento, l'indennizzo sarà determinato sulla base del piano di ammortamento originario.

La Compagnia adeguerà l'indennizzo sulla base di eventuali precedenti operazioni di Estinzione Parziale per le quali sia stato riproporzionato il capitale.

Art. 8.2 - Estinzione anticipata totale, accollo, o trasferimento Finanziamento

In caso di estinzione anticipata totale del Finanziamento, ovvero nei casi di trasferimento o di accollo del Finanziamento, la Copertura Assicurativa viene estinta dalla data di anticipata estinzione totale/trasferimento/accollo del Finanziamento.

La Compagnia restituirà al Richiedente entro 30 giorni dalla data di estinzione, la parte di premio corrispondente al periodo di copertura non goduta calcolata sommando i risultati delle seguenti formule:

Rimborso del Premio Puro:

$(\text{Premio} - \text{Costi}) * [(n-t) * (n-t+1)] / [n * (n+1)] * \text{Cap_est} / \text{DR}$

Rimborso dei Costi:

$\text{Costi} * [(n-t) / n] * \text{Cap_est} / \text{DR}$

dove:

Premio = premio versato al netto delle imposte di assicurazione

Costi = importo trattenuto dalla Compagnia e riportato alla voce "Costi per spese di acquisizione e gestione del contratto" nel Modulo di Adesione

n = durata iniziale della Copertura Assicurativa (espressa in mesi interi)

t = permanenza effettiva in copertura (espressa in mesi interi)

DR = debito residuo prima dell'estinzione totale anticipata

Cap_est = importo dell'estinzione anticipata totale versato dal cliente

Nel caso in cui siano intervenute in precedenza estinzioni parziali del Finanziamento, e queste abbiano comportato rimborsi di parte del Premio e dei Costi, saranno entrambi riproporzionati.

La Compagnia non tratterrà alcun importo a titolo di spese amministrative.

L'importo sopra determinato sarà accreditato dalla Compagnia sul conto corrente indicato dal Richiedente.

In alternativa al rimborso del premio, il Richiedente può richiedere, per iscritto, alla Compagnia, anche utilizzando l'apposito Modulo, di mantenere in vigore la garanzia fino alla scadenza contrattuale iniziale.

In tal caso la garanzia rimarrà in essere alle condizioni contrattuali originarie, salvo il caso in cui siano intervenute precedenti estinzioni parziali per le quali sia stato rimborsato il rateo di premio pagato e non goduto.

In caso di sinistro successivo alla data dell'estinzione del contratto di Finanziamento, l'indennizzo sarà determinato sulla base del piano di ammortamento originario.

La Compagnia adeguerà l'indennizzo sulla base di eventuali precedenti operazioni di Estinzione Parziale per le quali sia stato riproporzionato il capitale assicurato residuo.

Art. 9 - Limiti Assuntivi

La copertura assicurativa è abbinabile a Finanziamenti della tipologia Business di durata, (o durata residua in caso di Finanziamenti in essere), **non superiore a 15 anni**.

Sono assicurabili le persone fisiche designate dall'Aderente che in Azienda abbiano uno dei seguenti ruoli: **amministratore, socio, dirigente, titolare, rappresentante legale, figura con ruolo determinante per lo sviluppo economico dell'azienda stessa. Sono assicurabili altresì i titolari di ditte individuali.**

L'Assicurato dovrà avere una età compresa tra i 18 ed i 65 anni non compiuti al momento dell'adesione e 75

non compiuti al termine del piano di ammortamento del Finanziamento intestato all'Aderente.

Il Capitale massimo Assicurabile per Key Man assicurato, è pari ad Euro 500.000,00 (cinquecentomila/00).

Per il perfezionamento del contratto assicurativo, a prescindere dall'importo assicurato, dovrà essere trasmesso a CNP lo specifico Questionario Medico, compilato e sottoscritto dall'Assicurato.

Per Capitali superiori a Euro 300.000,01 (trecentomila/01) e fino ad un massimo di Euro 500.000,00 (cinquecentomila/00), oltre al Questionario Medico il Key Man assicurato dovrà effettuare ed inviare in Compagnia gli esami medici il cui elenco è riportato nel Modulo del Questionario Medico.

Il costo degli accertamenti medici richiesti dalla Compagnia e necessari alla Stessa per la valutazione del rischio è sempre a totale carico dell'Aderente.

Si richiama l'attenzione dell'Assicurato sulla necessità di leggere le AVVERTENZE contenute nel Modulo di Consenso.

Art. 10 – Pagamento del Premio

La garanzia assicurata dalla presente Polizza è prestata dietro pagamento da parte dell'Aderente, in via anticipata, di un premio unico il cui importo è indicato nel Modulo di Adesione.

La Compagnia conferisce alla Banca mandato all'incasso del premio, che viene addebitato al sul Conto Corrente intestato all'Aderente, in forza di autorizzazione conferita da quest'ultimo alla Banca nel Modulo di Adesione.

L'incasso di tale somma da parte della Banca varrà come pagamento effettuato direttamente alla Compagnia.

La decorrenza della garanzia assicurativa è indicata nella Lettera di conferma. L'efficacia è subordinata al pagamento del premio assicurativo contrattualmente previsto.

CNP non si assume alcuna responsabilità per i premi incassati e non versati dal Contraente.

Art. 11 - Recesso dell'Aderente

L'Aderente **può recedere entro 60 giorni dalla decorrenza della polizza**, indicata nella Lettera di Conferma, dandone comunicazione a CNP tramite e-mail o con lettera raccomandata contenente gli elementi identificativi della propria posizione assicurativa.

La comunicazione di recesso deve essere indirizzata a:

CNP ASSURANCES S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia
Ufficio Gestione Portafoglio
Via Bocchetto, 6 - 20123 Milano
cnpp@pec.cnpitalia.it

Entro 30 giorni dalla data di ricevimento della comunicazione di recesso, la Compagnia rimborsa all'Aderente il premio pagato.

Art. 12 – Recesso della Compagnia

CNP ha diritto di recedere entro 60 giorni dal momento in cui è informata dell'adesione dell'Aderente, dandogliene comunicazione, con lettera raccomandata, contenente gli elementi identificativi della posizione assicurata e restituendo il premio versato.

Art. 13 - Beneficiario

Beneficiario delle prestazioni garantite dalla presente Polizza Collettiva è l'Azienda Aderente.

Art. 14 – Denuncia del Sinistro

I sinistri devono essere tempestivamente denunciati per iscritto.

Le denunce di sinistro e la relativa documentazione, riguardanti la copertura **Decesso** possono essere inviate mediante posta, fax oppure via mail ai seguenti recapiti:

CNP ASSURANCES SA
Rappresentanza Generale per l'Italia
Ufficio Gestione Sinistri
Via Bocchetto, 6 - 20123 Milano
Fax: 02/72.60.11.51
sinistri@cnppitalia.it

Documentazione per l'istruttoria del sinistro

Ai fini della corretta valutazione del sinistro "Decesso" la Compagnia richiede la consegna dei documenti di seguito elencati:

DECESSO da INFORTUNIO o MALATTIA

- Certificato di morte.
- Copia del Modulo ISTAT (rilasciato dall'ufficio anagrafe del comune di residenza dell'Aderente/Assicurato).
- Certificato del medico che ha constatato il decesso o copia della cartella clinica se il decesso è avvenuto in ospedale.
- Copia del verbale emesso dalle Autorità intervenute, se il decesso è avvenuto a seguito di incidente.
- Copia della patente di guida, se il decesso è avvenuto a seguito di incidente stradale e l'Assicurato era conducente del veicolo.
- Copia della prima cartella clinica con cui è stata diagnosticata la malattia che ha causato il Decesso.
- Copia del referto autoptico e delle relative indagini tossicologiche.
- Atto notorio e/o Copia del testamento, qualora esistente.
- Provvedimento del Giudice Tutelare in caso di beneficiario minorenne o incapace.
- Copia del piano di ammortamento del Finanziamento abbinato alla polizza.
- Copia di documentazione atta ad attestare il perdurare, alla data dell'evento, della carica del Key Man presso l'Azienda Aderente.

AVVERTENZA

Il Beneficiario si impegna a cooperare in buona fede con la Compagnia fornendo tutta la documentazione di carattere medico/sanitario, di cui fosse già in possesso, riferita al sinistro.

L'elenco della documentazione da presentare è anche riportato nel Modulo per la Denuncia dei sinistri messo a disposizione da CNP.

Gli aventi causa devono consentire a CNP di effettuare le valutazioni del caso.

I medesimi possono chiedere informazioni relative allo stato del sinistro telefonando a:

**CNP - SERVIZIO CLIENTI
N° Verde 800.222.662**

Art. 15 – Modalità di liquidazione dei sinistro

In base alla presente polizza collettiva la Compagnia corrisponderà eventuali indennizzi direttamente al Beneficiario delle prestazioni.

Art. 16 – Pagamento delle prestazioni Assicurate

CNP, dopo la denuncia di un sinistro per uno degli eventi coperti dalla presente Convenzione, qualora questo sia indennizzabile, **provvederà entro un periodo massimo di 30 giorni dal ricevimento della documentazione completa, ovvero dall'accertamento compiuto da CNP, nei casi in cui ciò sia previsto**, a corrispondere le somme dovute.

Art. 17 – Inadempimenti e/o ritardi dell'Aderente

La presente garanzia continua a svolgere la propria efficacia pur in presenza di inadempimenti o ritardi da parte dell'Aderente verso il Contraente in base al rapporto di Finanziamento.

Alla determinazione degli indennizzi dovuti da CNP, non concorreranno le rate del Finanziamento risultanti non corrisposte dall'Aderente al Contraente per cause diverse da quelle garantite dalla presente Polizza.

Il Contraente provvederà a comunicare a CNP la parte di debito da indennizzare.

Art. 18 – Rinuncia al diritto di surrogazione

CNP rinuncia nei confronti del Contraente al diritto di surrogazione di cui all'Art. 1916 del Codice Civile.

Art. 19 – Prescrizione

Il Codice Civile (Art. 2952) dispone che, per le assicurazioni sulla vita i diritti si prescrivono nel termine ordinario di prescrizione di dieci anni, decorsi i quali, le imprese di assicurazione sono tenute a versare le somme non reclamate a favore dell'apposito Fondo istituito dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, ai sensi della Legge 266 del 23 dicembre 2005 e successive modificazioni ed integrazioni.

Art. 20 - Rinvio alle norme di legge

Per quanto non è qui diversamente regolato, valgono le norme di legge in materia.

Art. 21 – Imposte e tasse

Il premio non è soggetto ad imposte. Eventuali cambiamenti della normativa fiscale, applicabile alla tariffa, verranno immediatamente recepiti e comunicati all'Aderente.

Art. 22 – Diritto alle prestazioni

In caso di disdetta della presente Polizza Collettiva, resta salvo il diritto alle prestazioni già acquisite, che verranno regolarmente corrisposte nei tempi e con le modalità previste dalle Condizioni di Assicurazione.

Art. 23 - Clausola Liberatoria

Relativamente alla valutazione dei sinistri oggetto della presente Polizza Collettiva, l'Assicurato, libera dal segreto professionale i medici incaricati della loro disamina da CNP.

Art. 24 – Mediazione e Foro Competente

Ai sensi del D.lgs. n. 28/2010 e successive disposizioni, tutte le controversie relative o collegate al presente contratto, saranno devolute ad un tentativo di mediazione, da espletarsi secondo la procedura di mediazione prevista dal Regolamento dell'Organismo di Conciliazione Forense di Milano, con sede a Milano in Via Freguglia, 1, che le parti espressamente dichiarano di conoscere ed accettare integralmente.

Organismo di Conciliazione Forense di Milano

Via Freguglia, 1 – 20122 MILANO

Tel. 02.54019715

conciliazione@ordineavvocatimilano.it

Per qualsiasi controversia relativa o connessa al presente contratto hanno giurisdizione esclusivamente i Tribunali italiani ed è esclusivamente competente il Foro della residenza o del diverso domicilio elettivo degli aventi diritto (Contraente, Aderente/Assicurato o Beneficiario), così come risultanti dal Modulo di Adesione.

Art. 25 – Reclami

La Compagnia è competente per i reclami che hanno per oggetto lamentele sugli aspetti pre-contrattuali e contrattuali di polizza (es: sulle prestazioni delle coperture, condizioni di polizza, ecc.) e sul comportamento tenuto dalla Compagnia stessa o dall'Intermediario durante la sua attività di distribuzione.

I reclami dovranno essere inoltrati per iscritto mediante posta, fax o e-mail, alla Funzione Ufficio Reclami della Compagnia incaricata del loro esame al seguente recapito:

CNP ASSURANCES

Rappresentanza Generale per l'Italia

Ufficio Reclami

Via Bocchetto, 6 – 20123 Milano

Fax: 02/72.60.11.51

reclami@cnpitalia.it

La Compagnia si impegna a dare riscontro entro 45 giorni dal ricevimento del reclamo.

I reclami riguardanti il comportamento tenuto dagli intermediari Banche durante l'attività di distribuzione devono essere inoltrati direttamente a questi ultimi presso i recapiti forniti nell'informativa: "Informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta" contenuta nel c.d. Allegato 4 che l'intermediario è tenuto a consegnare all'Aderente prima della sottoscrizione del Modulo di Adesione.

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dell'esito del reclamo, potrà rivolgersi all'IVASS, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale, 21, 00187 Roma, a mezzo posta oppure via fax allo 06.42.133.745 o 06.42.133.353. La presentazione del reclamo può avvenire anche via PEC all'indirizzo ivass@pec.ivass.it. In tal caso, per velocizzarne la trattazione, è opportuno che gli eventuali allegati al messaggio PEC siano in formato PDF.

Per la stesura del reclamo da presentare a IVASS è possibile utilizzare il modello disponibile sul sito www.ivass.it, alla sezione "Guida ai reclami" o collegandosi al seguente link: http://www.ivass.it/ivass_cms/docs/F2180/Allegato2_Guida%20ai%20reclami.pdf, o ancora sul sito della Compagnia www.cnpitalia.it nella Sezione dedicata ai reclami.

I reclami indirizzati all'IVASS dovranno contenere:

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

Essendo la Compagnia soggetta alla Vigilanza Francese, l'esponente ha altresì la facoltà di rivolgersi per iscritto all'Istituto di Vigilanza Francese - ACPR (Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution) presso l'Ufficio Reclami con sede in: 61 rue Taitbout – 75436 Paris - Cedex 09 – Francia - corredando l'esposto con la documentazione relativa al reclamo trattato dalla Compagnia.

Per la risoluzione delle liti transfrontaliere, è possibile presentare reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET:

- direttamente al sistema estero competente (individuabile accedendo al sito internet: <http://www.ec.europa.eu/fin-net>) chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET;
- all'IVASS, che provvede ad inoltrarlo al suddetto sistema estero competente dandone notizia al reclamante.

Si ricorda infine che è possibile rivolgersi all'Autorità giudiziaria per la risoluzione di eventuali controversie derivanti dal presente Contratto, previo esperimento obbligatorio del processo di mediazione, ai sensi del D.Lgs. n. 28/2010 e successive disposizioni (cfr. art 24 delle Condizioni di Assicurazione), in quanto condizione preliminare per accedere al successivo processo giudiziale.

Art. 26 – Dichiarazione dell'Assicurato relative alle circostanze del rischio

Le dichiarazioni dell'Assicurato devono essere veritiere, esatte e complete.

Dichiarazioni inesatte e reticenti relative a circostanze che influiscano sulla valutazione del rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la stessa cessazione delle coperture, ai sensi degli Artt. 1892, 1893, 1894 del Codice Civile.

Tali conseguenze si verificano quando, le dichiarazioni inesatte e/o le reticenze siano relative a circostanze tali, per cui CNP non avrebbe dato il suo consenso alla conclusione del contratto, o non lo avrebbe dato alle medesime condizioni se avesse conosciuto il vero stato delle cose.

In tali casi la Compagnia può avvalersi delle disposizioni normative sopra citate, in particolare:

- a) **L'Art. 1892 del Codice Civile, qualora la dichiarazione inesatta o reticente avvenga con dolo o colpa grave, assumendo il diritto di:**
 - dichiarare l'annullamento del contratto entro tre mesi dal giorno in cui ha conosciuto l'inesattezza della dichiarazione o la reticenza.
Tale termine non è previsto se il riconoscimento avviene a seguito del sinistro;
 - rifiutare, in ogni tempo, la prestazione assicurata;
 - per l'effetto, restituire il premio non goduto a decorrere dal momento in cui la Compagnia è venuta a conoscenza della dichiarazione inesatta o reticente.
- b) **L'Art. 1893 del Codice Civile, qualora la dichiarazione inesatta o reticente avvenga senza dolo o colpa grave, assumendo il diritto di:**
 - recedere dal contratto entro tre mesi dal giorno in cui ha conosciuto l'inesattezza della dichiarazione o la reticenza;
 - ridurre, le prestazioni assicurate in relazione proporzionale al maggior rischio accertato e al premio superiore che sarebbe stato richiesto in sede di stipula del presente contratto;
 - per l'effetto, restituire il premio non goduto a decorrere dal momento in cui la Compagnia è venuta a conoscenza della dichiarazione inesatta.
- c) **L'Art. 1894 del Codice Civile prevede che nelle assicurazioni in nome o per conto di terzi, se questi hanno conoscenza dell'inesattezza delle dichiarazioni o delle reticenze relative al rischio, si applicano a favore dell'assicuratore le disposizioni degli Articoli 1892 e 1893.**

PARTE II: Condizioni particolari di Assicurazione

Art. 27 - Prestazione in caso di Decesso (tutte cause)

CNP con la presente garanzia, in caso di Decesso dell'Assicurato nel corso della durata contrattuale e **fermo restando le Esclusioni riportate all'art. 30**, corrisponderà un importo pari al debito che, alla data del decesso dell'Assicurato, residua dal rapporto di finanziamento contratto dall'Aderente verso il Contraente.

Dal calcolo sono escluse eventuali importi di rate insolte scadute prima dell'evento.

Qualora il Capitale Assicurato sia diverso dall'importo del Finanziamento erogato, (o dal debito residuo in caso di finanziamento in essere), il capitale liquidabile in caso di sinistro sarà pari al debito residuo del Finanziamento alla data del decesso, moltiplicato per il rapporto tra il Capitale Assicurato e l'ammontare iniziale del Finanziamento stesso (o del Finanziamento residuo alla data della sottoscrizione del Modulo di Adesione).

Art. 28 - Riscatto

La presente assicurazione in caso di decesso non ammette il valore di riscatto.

Art. 29 – Carenza

La copertura assicurativa per il caso di Decesso è sottoposta ad un periodo di carenza di 60 giorni se il Decesso è causato da malattia.

In questo caso, qualora l'evento si verifichi entro 60 giorni dalla decorrenza della copertura assicurativa, l'indennità non verrà corrisposta.

PARTE III: Esclusioni

Art. 30 – Esclusioni

La copertura relativa al rischio Decesso non é operante nei seguenti casi:

- 1) Invalidità accertata, malformazioni o lesioni verificatesi, stati patologici diagnosticati dell'Assicurato e noti all'Assicurato prima della data di decorrenza della copertura, nonché conseguenze dirette o indirette da essi derivanti;
- 2) 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;
- 3) incidenti di volo causati da acrobazie, esibizioni, record o tentativi di record, voli di collaudo, pratica del paracadutismo (non giustificata da una situazione di pericolo);
- 4) partecipazione attiva dell'Assicurato a fatti di guerra, salvo che non derivi da obblighi verso lo Stato Italiano (in questo caso la garanzia può essere prestata, su richiesta del Contraente, alle condizioni stabilite dal competente Ministero) e salvo il caso in cui l'Assicurato non venga sorpreso dallo scoppio di eventi bellici in un paese sino ad allora in pace (esclusi Città del Vaticano e San Marino). In quest'ultima circostanza, verranno corrisposti gli indennizzi derivanti da sinistri causati da stato di guerra dichiarata o non, per il periodo massimo di 14 giorni dall'inizio delle ostilità;
- 5) partecipazione attiva dell'Assicurato a delitti dolosi, scioperi, sommosse, atti di terrorismo e rivoluzioni;
- 6) contaminazione biologica e/o chimica connessa, direttamente o indirettamente, ad atti terroristici;
- 7) dolo dell'Assicurato;
- 8) guida di qualsiasi veicolo o natante a motore se l'Assicurato è privo della prescritta abilitazione;
- 9) infezione da virus HIV, stato di immunodeficienza acquisita (AIDS) o sindromi correlate o stati assimilabili;
- 10) i sinistri provocati volontariamente dall'Assicurato;
- 11) i sinistri causati da abuso di alcol, abuso di psico-farmaci, uso di stupefacenti o allucinogeni, da parte dell'Assicurato, a meno che l'uso di psico-farmaci, stupefacenti o allucinogeni sia stato prescritto a scopo terapeutico e sempre che detta prescrizione non sia collegabile a stati di dipendenza.
- 12) suicidio e tentativi di suicidio nel corso dei primi due anni di validità della polizza.

Nessun indennizzo è inoltre dovuto se l'Assicurato, al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione, non presentava i requisiti di assicurabilità previsti all'Art. 9.

Esclusioni derivanti da attività Sportive e Lavorative pericolose:

Sono altresì esclusi dalla Copertura Decesso e Invalidità Totale Permanente i sinistri occorsi durante o comunque in conseguenza dello svolgimento – anche occasionale – di una delle seguenti Attività Sportive e Lavorative pericolose:

ATTIVITA SPORTIVE:

1. Alpinismo, scalate, accesso ai ghiacciai, arrampicata libera, escursioni alpine > 3.000 metri, salti dal trampolino con sci o idrosci, sci alpinismo, bob, guidoslitta.
2. Speleologia.
3. Sport aerei in genere (paracadutismo, parapendio, deltaplano, ULM, elicottero, aliante ecc).
4. Immersioni subacquee.
5. Caccia grossa, safari.
6. Equitazione (competizioni equestri).
7. Skeleton.
8. Rafting.
9. Partecipazione a corse di velocità e relativi allenamenti, con qualsiasi mezzo a motore.
10. Motonautica (off-shore, hovercraft, competizioni velistiche), vela (> 60 miglia dalla costa).
11. Competizioni ciclistiche.
12. Canoa, kayak.
13. Pugilato e lotta.

14. **Atletica pesante.**
15. **Altri sport comunemente definiti "estremi".**

ATTIVITA' LAVORATIVE:

1. **Forze armate (militari, carabinieri), forze di polizia, vigili del fuoco (salvo che l'attività lavorativa sia svolta unicamente a livello amministrativo in uffici interni).**
2. **Addetti alla sicurezza e dall'ordine pubblico, guardie giurate, guardie del corpo, addetti al soccorso alpino.**
3. **Lavoro su tetti ed impalcature > 20 m (es. muratore, antennista, elettricista su piloni o alta tensione, imbianchino, lattoniere, lavavetri, installatore di insegne, montatore di piloni, telecabine, linee elettriche aeree, terrazziere, betoniere, rifinitore).**
4. **Carpentieri in metallo.**
5. **Attività in porto o su imbarcazioni (es. marinaio, skipper, pescatore, elettricista e macchinista, operatore portuale).**
6. **Attività su piattaforme marine, piattaforme petrolifere.**
7. **Attività che comportano l'utilizzo di altiforni.**
8. **Attività che comportano l'utilizzo di teleferiche.**
9. **Attività a contatto con sostanze nocive o tossiche.**
10. **Attività a contatto con esplosivi (es. minatori, lavoratori in arsenale, addetti al settore pirotecnico).**
11. **Attività di radiologo e batteriologo, attività in reparti malattie infettive.**
12. **Attività a contatto con correnti elettriche superiori a 380 V.**
13. **Attività che comportano l'utilizzo di automezzi per trasporto di materiale pericoloso infiammabile, tossico, esplosivo, corrosivo, radioattivo).**
14. **Attività che richiede l'uso delle armi (es. cacciatori professionisti).**
15. **Attività subacquee (es. sommozzatori, subacquei, istruttori di sub).**
16. **Attività che prevedono lavori di sterramento.**
17. **Attività che prevedono soggiorni prolungati in paesi a rischio guerra/terrorismo (es. diplomatico, giornalista, fotografo o cameraman, accompagnatore turistico).**
18. **Attività nel sottosuolo (es. speleologi, minatori).**
19. **Attività in alta montagna (es. guide alpine).**
20. **Addetti al settore petrolifero.**
21. **Collaudatori di autoveicoli e motocicli.**
22. **Piloti o membri dell'equipaggio di aerei charter (con meno di 30 posti) e/o privati, elicotteri, istruttori di volo.**
23. **Piloti professionisti (competizioni automobilistiche, motoristiche ecc.) circensi, giostrai.**
24. **Attori o artisti che svolgono attività pericolose (es. controfigure, cascatori).**
25. **Magistrati (se operanti in settori a rischio, es. settore antimafia).**

Data ultimo aggiornamento: Ottobre 2018

GLOSSARIO

Aderente: l'Azienda, l'Ente o la Ditta individuale che ha richiesto/ha in essere un finanziamento con il Contraente, che designa l'Assicurato e corrisponde il premio di assicurazione.

Assicurato: la persona fisica, (Key Man della Ditta che ha sottoscritto il finanziamento che ha uno dei seguenti ruoli: amministratore, socio, dirigente, titolare, rappresentante legale, figura con ruolo determinante per lo sviluppo economico dell'azienda stessa o i titolari di ditta individuale), indicata dall'Aderente che presenta i requisiti di assicurabilità previsti all'Art. 9 delle Condizioni di Assicurazione e che ha sottoscritto il Modulo di Consenso dell'Assicurato.

Assicurazione: il contratto di Assicurazione Facoltativo (Polizza Collettiva) e il suo contenuto.

Beneficiario: l'Azienda, l'Ente o la Ditta individuale Aderente.

Capitale Assicurato: la somma indicata nel Modulo di Adesione per cui è prestata la copertura. Qualora il Capitale Assicurato sia inferiore all'importo del Finanziamento erogato (o al debito residuo in caso di Finanziamenti in essere), la prestazione liquidata verrà riproporzionata.

Carenza: periodo di tempo immediatamente successivo alla data di decorrenza della polizza durante il quale la garanzia non è operativa. Ciò significa che se l'evento Assicurato si dovesse verificare nel corso di tale periodo, la Compagnia non corrisponderà la prestazione assicurata.

Compagnia: CNP Assurances SA, Rappresentanza Generale per l'Italia, Compagnia Vita - Gruppo Caisse de Depots - Via Bocchetto, 6 - 20123 Milano. Società autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa con la quale l'Assicurato stipula il contratto di assicurazione.

Condizioni di Assicurazione: insieme delle clausole che disciplinano il contratto di assicurazione.

Contraente: BANCA DI PIACENZA SOC. COOP. PER AZIONI, Via Mazzini, 20 – 29121 Piacenza.

Contratto di Finanziamento: il contratto di Finanziamento, rientrante nell'ambito Business di nuova erogazione o in essere, stipulato tra il Contraente e l'Aderente dal quale derivano le prestazioni oggetto della presente Polizza Collettiva. Potranno essere assicurati Finanziamenti di durata (o durata residua) non superare a 15 anni.

Data di decorrenza della garanzia: coincide con le ore 24,00 del giorno di attivazione indicato nella Lettera di Conferma inviata all'Aderente da parte di CNP. L'efficacia della garanzia è subordinata al pagamento del premio assicurativo contrattualmente previsto.

Data di cessazione della garanzia (scadenza): la data in cui si è verificato il primo degli eventi previsti nel precedente art. 7.2 "Termine della garanzia" che determina la cessazione degli effetti del contratto.

Debito Residuo: debito in linea capitale del Finanziamento risultante alla data del sinistro con esclusione di eventuali importi di rate insolute.

Esclusioni: rischi esclusi o limitazioni relativi alla copertura assicurativa prestata dalla Compagnia, elencati nell'Art. 30 delle Condizioni di Assicurazioni.

Indennizzo: la somma dovuta da CNP in caso di sinistro nei termini indicati nelle Condizioni Contrattuali della presente Polizza Collettiva.

Infortunio: evento dovuto a causa fortuita violenta ed esterna che produca lesioni fisiche obiettivamente constatabili.

Sono inoltre parificati agli infortuni: l'asfissia non di origine morbosa, gli avvelenamenti acuti da ingestione o da assorbimento di sostanze; l'infezione e l'avvelenamento causati da morsi di animali, punture di insetti e di vegetali, con esclusione della malaria e della malattie tropicali; l'annegamento; l'assideramento o il congelamento; i colpi di sole o di calore; le lesioni muscolari determinate da sforzi, con esclusione di ogni tipo di infarto e delle rotture sottocutanee dei tendini; ernie addominali, con esclusione di ogni tipo di ernia, gli infortuni subiti in stato di malore o di incoscienza.

Istituto/Banca/Intermediario: BANCA DI PIACENZA SOC. COOP. PER AZIONI

IVASS: Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni private e di interesse collettivo che svolge funzioni di vigilanza nei confronti delle imprese di assicurazione sulla base delle linee di politica assicurativa determinate dal governo.

Malattia: ogni alterazione dello stato di salute non dipendente da infortunio.

Massimale: somma fino alla cui concorrenza, per ciascun sinistro, la Compagnia presta la garanzia.

Modulo di Adesione dell'Aderente: la dichiarazione sottoscritta dall'Aderente per l'adesione alla Polizza Collettiva che contiene la designazione dell'Assicurato e tutte le informazioni rilevanti ai fini dell'Assicurazione.

Modulo di Consenso dell'Assicurato: il Modulo, parte integrante della Polizza, sottoscrivendo il quale l'Assicurato, designato dall'Aderente, presta il proprio consenso per la validità dell'assicurazione e che contiene dichiarazioni rilevanti ai fini del Contratto.

Morte: il decesso dell'Assicurato accaduto per qualsiasi causa.

Sinistro: il verificarsi dell'evento dannoso per il quale è prestata l'assicurazione.

Data ultimo aggiornamento: Ottobre 2018

Polizza Collettiva n° 020000077 - Proposta di Adesione n°

Aderente

Ragione sociale _____ C.F./P.IVA _____
Rappresentante Legale _____ C.F. _____
Sede _____
Intestatario del contratto di Finanziamento di importo/importo residuo pari a Euro _____ (di cui Capitale Assicurato Euro _____) e durata/durata residua ____ anni in corso di istruttoria/in essere presso Banca di Piacenza
Premio unico Euro _____

L'Aderente preso atto:

- che la Banca ha sottoscritto, ai sensi dell'art. 1891 del c.c. con CNP Assurances SA la polizza Collettiva n° 020000077 per la copertura dell'Assicurato designato dall'Aderente il Finanziamento Business e che la polizza presta la copertura assicurativa per il caso Morte;
- che la garanzia decorre e cessa alle date che verranno riportate sulla Lettera di Conferma inviata da CNP quale accettazione della presente Proposta di Polizza;
- che i costi a carico dell'Aderente, trattenuti dalla Compagnia a titolo di spese di acquisizione e gestione del Contratto, sono pari Euro _____ e che l'importo retrocesso all'Intermediario è pari a Euro _____

DICHIARA:

- di essere stato informato che l'adesione alla presente Polizza collettiva è facoltativa e che la concessione del finanziamento non è subordinata alla stipulazione della Copertura Assicurativa;

Richiede di aderire:

alla summenzionata Polizza Collettiva, individuando quale Assicurato il soggetto di seguito riportato;

AUTORIZZA:

la Banca a trattenere il suddetto Premio unico con addebito su conto corrente prendendo atto che la trattenuta della somma corrispondente varrà come pagamento dei premi unici a favore di CNP che a tal fine ha conferito all'Istituto apposito mandato all'incasso.

Beneficiario delle prestazioni previste dalla polizza:

L'Aderente.

Il Richiedente dichiara che i Titolari Effettivi dell'azienda sono:

- | | | |
|-------------------|---------|----------------|
| 1) Nome e Cognome | nato il | codice fiscale |
| 2) Nome e Cognome | nato il | codice fiscale |
| 3) Nome e Cognome | nato il | codice fiscale |
| 4) Nome e Cognome | nato il | codice fiscale |
| 5) Nome e Cognome | nato il | codice fiscale |

L'Aderente designa come Assicurato:

Nome e Cognome _____ nato il _____ codice fiscale _____

La validità della presente richiesta di adesione è subordinata alla compilazione e sottoscrizione da parte dell'Assicurato (key Man) del modulo riportante il consenso all'assicurazione e il Questionario Medico.

Data _____

Firma dell'Aderente _____

Clausole da approvare espressamente

Ai sensi degli art. 1341 e 1342 del C.C. il Richiedente dichiara di approvare specificamente le seguenti Condizioni di Assicurazione: Art. 2 (Capitale Assicurato e Massimali), Art. 12 (Recesso della Compagnia), Art. 29 (Carenza), Art. 14 (Denuncia del sinistro), Art. 20 (Rinvio alle norme di legge), Art. 27 (Prestazione in caso di decesso), Art. 30 (Esclusioni).

Data _____

Firma dell'Aderente _____

L'Aderente, ai sensi della normativa vigente, dichiara altresì:

di aver ricevuto, letto e accettato in ogni sua parte il Fascicolo Informativo – redatto secondo le prescrizioni IVASS - contenente la Nota Informativa, l'Informativa sulla Privacy, le Condizioni di Assicurazione, il Glossario;

Data _____

Firma dell'Aderente _____

di aver letto e di conoscere l'*Informativa per il Trattamento dei Dati Personali* riportata nel Fascicolo Informativo, consapevole che in mancanza di consenso potrebbe non essere possibile la stipulazione del contratto di assicurazione o la sua successiva prosecuzione, acconsente al trattamento dei propri dati sensibili per le finalità di gestione ed esecuzione delle obbligazioni della polizza.

Data _____

Firma dell'Aderente _____

Consenso e dichiarazioni dell'ASSICURATO
Polizza Collettiva n. 020000077 - Proposta di Adesione n°
sottoscritta da Banca di Piacenza con CNP Assurances abbinata ai Finanziamenti Business

ASSICURATO

Il sottoscritto _____ Cod. Fiscale _____
Nato a _____ Prov. _____ il _____
designato quale Assicurato dal Richiedente _____ il contratto di Finanziamento n° _____
in corso di istruttoria/in essere presso Banca di Piacenza.

PRESO ATTO:

- che la Banca ha sottoscritto, ai sensi dell'art. 1891 del c.c., con CNP Assurances SA la polizza collettiva n° 020000077 per la copertura caso morte tutte cause del Key Man;
- di essere designato dall'Aderente intestatario del Finanziamento e che ha dichiarato di voler aderire a tale copertura;
- che l'Aderente ha aderito alla predetta Polizza Collettiva in relazione al Contratto di finanziamento;
- che l'Aderente ha designato il sottoscritto quale soggetto Assicurato ai sensi della ricordata Polizza Collettiva.

DICHIARA:

- di prestare il proprio consenso necessario per la validità dell'assicurazione sulla vita (art. 1919 del c.c.) attivata attraverso l'adesione del su indicato Aderente alla Polizza Collettiva n. 020000077;
- di avere un'età compresa tra i 18 ed i 65 anni non compiuti;
- di prendere atto che Beneficiario delle prestazioni è l'Azienda, l'Ente o la Ditta Individuale Aderente;
- di essere a conoscenza che in caso di mancata concessione del finanziamento all'Aderente o di mancato assenso da parte della Compagnia all'adesione alla Polizza Collettiva, le coperture richieste non saranno attivate.

Data _____ Firma dell'Assicurato _____

L'Assicurato dichiara di aver letto e di conoscere l'*Informativa per il Trattamento dei Dati Personali* consegnatagli in allegato al presente modulo e, consapevole che in mancanza di consenso potrebbe non essere possibile la stipulazione del contratto di assicurazione o la sua successiva prosecuzione, acconsente al trattamento dei propri dati sensibili per le finalità di gestione ed esecuzione delle obbligazioni della polizza.

Data _____ Firma dell'Assicurato _____

L'Assicurato acconsente altresì specificamente ed espressamente alla comunicazione a soggetti terzi, in quanto conforme all'*Informativa per il Trattamento dei Dati Personali* consegnatagli in allegato al presente modulo.

Data _____ Firma dell'Assicurato _____

L'Assicurato acconsente altresì specificamente ed espressamente al trasferimento all'estero dei propri dati personali, in quanto conforme all'*Informativa per il Trattamento dei Dati Personali* consegnatagli in allegato al presente modulo.

Data _____ Firma dell'Assicurato _____

L'Assicurato prende atto che la validità del presente Modulo è subordinata alla compilazione e sottoscrizione del questionario medico. CNP avrà facoltà di rifiutare, a propria discrezione, l'accettazione del rischio.

EVENTUALI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, INESATTE O RETICENTI POSSONO COMPROMETTERE IL DIRITTO ALLA PRESTAZIONE ASSICURATIVA. PERTANTO, PRIMA DI FIRMARE QUESTA DICHIARAZIONE VI PREGHIAMO DI VERIFICARE CON ATTENZIONE CHE QUANTO DICHIARATO NEL PRESENTE MODULO E NEL QUESTIONARIO MEDICO SIA CORRETTO.

SI EVIDENZIA CHE, ANCHE NEI CASI NON ESPRESSAMENTE PREVISTI DALLA COMPAGNIA, L'ASSICURATO POTRÀ RICHIEDERE DI ESSERE SOTTOPOSTO A VISITA MEDICA PER CERTIFICARE L'EFFETTIVO STATO DI SALUTE.

Proscioglio dal segreto professionale tutti i medici, nonché gli ospedali e gli istituti in genere che siano in possesso di notizie di carattere sanitario che mi riguardino ed autorizzo sin d'ora l'Assicuratore stesso all'acquisizione di copia di eventuali cartelle cliniche di degenza e di copia di accertamenti medici effettuati.

Data _____ Firma dell'Assicurato _____