



**POLIZZA TEMPORANEA CASO MORTE IN FORMA COLLETTIVA e FACOLTATIVA
A CAPITALE DECRESCENTE E A PREMIO UNICO
ABBINATA AI MUTUI NUOVI – STATO AVANZAMENTO LAVORI E IN ESSERE EROGATI DA
CASSA DI RISPARMIO DI ASTI**

MUTUO PROTETTO

IL PRESENTE FASCICOLO INFORMATIVO CONTENENTE:

- **Nota Informativa**
- **Informativa sulla Privacy**
- **Condizioni di Assicurazione**
- **Glossario**
- **Modulo di Adesione (Facsimile)**

deve essere consegnato all'Assicurando prima della sottoscrizione del Modulo di Adesione

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

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.

Il Contraente e l'Assicurando devono prendere visione delle Condizioni di Assicurazione prima della sottoscrizione del Modulo di Adesione.

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 SU COSTI, SCONTI E REGIME FISCALE**
- D. ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO**
- E. INFORMAZIONI SULLE PROCEDURE LIQUIDATIVE E SUI RECLAMI – COMUNICAZIONI**

A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE

1. Informazioni Generali

CNP Assurances S.A., Impresa di Assicurazione di diritto francese, costituita in forma di Société Anonyme, (equivalente a una società per azioni di diritto italiano), appartenente al Gruppo Caisse de Depots, presta la Copertura Assicurativa Decesso prevista dalla presente Polizza Collettiva.

Sede Legale

Direzione Generale: Place Raoul Dautry, 4 - 75716 Parigi (Francia).

Sede Secondaria

Il contratto è stipulato con la Rappresentanza Generale per l'Italia, sita in Via Bocchetto, 6 – 20123 Milano (Italia), iscritta al Reg. Imprese di Milano ed avente P. IVA 04341440966.

Estremi del provvedimento di autorizzazione all'esercizio e numero di iscrizione all'Albo delle Imprese di Assicurazione

CNP Assurances S.A. è autorizzata ad esercitare il Ramo Vita e il Ramo Danni ed è stata abilitata con Protocollo IVASS n. 19 04-432707 del 25 Maggio 2004 all'esercizio in regime di stabilimento in Italia con iscrizione al numero I.00048 dell'elenco delle imprese di assicurazione con sede legale in un altro Stato membro sotto il controllo dell'Autorità di Vigilanza francese: Autorité de Contrôle Prudentiel– sito internet: www.banque-france.fr/acp.

Recapiti: Tel. 800.222.662 Fax 02 72 60 11 50

Indirizzo di posta elettronica: info@cnpitalia.it

Sito internet: www.cnpitalia.it.

PEC: cnp@pec.cnpitalia.it

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 al seguente indirizzo: www.cnpitalia.it

Per esigenze di semplicità, CNP ASSURANCES S.A. è di seguito indicata anche CNP o Compagnia o Assicuratore.

B. INFORMAZIONI SULLA PRESTAZIONE ASSICURATIVA E SULLA GARANZIA OFFERTA

Il presente Contratto di Assicurazione è ad adesione **FACOLTATIVA** e prevede la Copertura Assicurativa Decesso.

La durata della Copertura segue la durata del Mutuo al quale è abbinata, con un minimo di 1 anno e un massimo di 30 anni.

Non prevede tacito rinnovo.

Per maggiori dettagli si rimanda all'Art. 9 delle Condizioni di Assicurazione "**DECORRENZA E TERMINE DELLA GARANZIA**".

3. Prestazione assicurativa e garanzia offerta

Con la presente Polizza Collettiva la Compagnia si impegna, nel periodo di efficacia della Copertura Assicurativa, in relazione agli Aderenti/Assicurati che hanno aderito alla Polizza Collettiva, a riconoscere ai Beneficiari, in caso di sinistro, una prestazione pari al Debito Residuo in linea capitale del Mutuo nei limiti e nelle modalità previste e disciplinate dalle Condizioni di Assicurazione.

3.1. Descrizione sintetica della Garanzia offerta

Il Contratto prevede la seguente Prestazione Assicurativa Vita fornita da CNP Assurances S.A.:
Prestazione in caso di DECESSO da infortunio e malattia.

Per gli aspetti di dettaglio della Prestazione Assicurativa si rinvia agli Artt. 30, 30.1, 30.2 della Parte II delle Condizioni di Assicurazione.

AVVERTENZA

Limiti, Massimale, Esclusioni e Carenza

Si evidenzia che le Condizioni di Assicurazione prevedono delle limitazioni che possono dar luogo ad una riduzione dell'indennizzo o rendono inoperante la Copertura Assicurativa.

A tale riguardo, si richiama l'attenzione dell'Aderente/Assicurato sulle seguenti disposizioni contenute nelle Condizioni di Assicurazione:

- **Art. 1.1 (Requisiti di assicurabilità)**, che regola i requisiti necessari per per l'adesione alla presente polizza collettiva;
- **Art. 2 ("Capitale Assicurato iniziale e Massimali")**, che disciplina i massimali previsti in relazione alla Copertura Assicurativa (vale a dire la somma fino alla concorrenza della quale la Compagnia presta la relativa garanzia);
- **Art. 12 ("Limiti assuntivi – Formalità di Ammissione")**, che disciplina i limiti d'età e le formalità per poter sottoscrivere la Copertura Assicurativa;
- **Art. 30.2 ("Carenza")**, che regola il periodo di "Carenza" applicabile alla garanzia Decesso da malattia, (vale a dire il periodo di tempo immediatamente successivo alla data di decorrenza della Copertura Assicurativa durante il quale la garanzia non è operativa);
- **Art. 31 ("Esclusioni")**, tutte le casistiche che comportano la mancata efficacia della Copertura Assicurativa.

La Garanzia prevede il seguente periodo di carenza: 60 giorni per malattia.

La Garanzia prevede il seguente massimale: debito residuo con un massimo di € 500.000.

ESEMPI - di Carenza e Massimale

La Carenza è un periodo di tempo, immediatamente successivo alla data di decorrenza della copertura assicurativa, durante il quale l'efficacia è sospesa.

Ad esempio: nel caso in cui sia prevista una Carenza di 60 (sessanta) giorni, il Sinistro verificatosi prima che siano decorsi 60 (sessanta) giorni dalla data di decorrenza della copertura, non potrà essere indennizzato.

Il Massimale è la somma fino alla cui concorrenza l'Assicuratore presta la garanzia.

Ad esempio: nel caso in cui l'importo del Mutuo erogato fosse pari a € 550.000 il Capitale Assicurato sarà limitato al massimale di polizza ovvero € 500.000.

4. Dichiarazioni dell'Aderente/Assicurato in ordine alle circostanze del rischio – nullità

Ai fini della stipula della Copertura Assicurativa l'Aderente/Assicurato deve fornire dichiarazioni veritiere e non reticenti sulle circostanze del rischio, ai sensi dell'Art. 29 delle Condizioni di Assicurazione.

AVVERTENZA

La mancata osservanza di tale obbligo può comportare gravi conseguenze e compromettere il diritto alla prestazione.

AVVERTENZA

Si richiama l'attenzione dell'Aderente/Assicurato sulla necessità di leggere le avvertenze contenute nel Modulo di Adesione relativamente alla compilazione del "Questionario Medico".

5. Aggravamento e diminuzione del rischio

Non sussiste alcuna ipotesi di aggravamento o diminuzione del rischio che comporti l'esigenza di una specifica comunicazione all'Assicuratore.

AVVERTENZA

Si richiama l'attenzione dell'Aderente/Assicurato sulla necessità di leggere attentamente le ipotesi di esclusione dalla copertura elencate nell'Art. 31 delle Condizioni di Assicurazione (Esclusioni derivanti da attività Sportive e Lavorative pericolose).

Si richiama inoltre l'attenzione dell'Aderente/Assicurato sul fatto che il premio non include il rischio inerente l'esercizio di attività sportive e lavorative ritenute pericolose indicate all'Art. 31 delle Condizioni di Assicurazione, in quanto la Copertura non interviene qualora il sinistro si verifichi in tali circostanze.

6. Premio

La Copertura Assicurativa viene prestata dietro corresponsione da parte dell'Aderente/Assicurato di un **Premio Unico anticipato non frazionabile**.

Il premio è calcolato in percentuale sul Capitale Assicurato in funzione della durata del Mutuo, (durata residua in caso di Mutuo in essere), e **dell'età assicurativa dell'Assicurando al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione**.

Si precisa che l'età assicurativa, utilizzata per la determinazione del tasso di premio, è quella calcolata al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione.

Nel caso mancassero meno di sei mesi al compleanno dell'Aderente/Assicurato, l'età, ai fini assicurativi, verrà aumentata di un anno.

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

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

Il premio unico relativo alle coperture assicurative risulterà esplicitato nel Modulo di Adesione.

La garanzia decorre dalla data indicata nella Lettera di conferma. La sua efficacia è subordinata al pagamento del premio.

Sul premio versato verrà prelevato un costo così come riportato nella seguente tabella:

Fasce d'Età ass.va (anni)	Costi Totali di acquisizione e gestione del Contratto in % del premio versato	Quota parte dei costi percepita dall'intermediario	
		Espressa in % del premio versato	Espressa in % dei Costi Totali
18 - 44	59%	40%	67,8%
45 - 49	54%	35%	64,8%
50 - 54	49%	30%	61,2%
55 - 70	44%	25%	56,8%

Si riportano di seguito alcuni esempi numerici relativi al computo del costo totale, nonché della quota parte retrocessa all'Istituto.

DURATA MUTUO 10 ANNI

Eta' ass.va (anni)	Capitale Assicurato (euro)	Premio unico (euro)	Costi totali di acquisizione e gestione (euro)	Quota parte dei costi percepita dall'Intermediario (euro)
30	100.000,00	€ 671,90	€ 396,42	€ 268,76
35	100.000,00	€ 745,40	€ 439,79	€ 298,16
40	100.000,00	€ 1.065,10	€ 628,41	€ 426,04
45	100.000,00	€ 1.547,85	€ 835,84	€ 541,75
50	100.000,00	€ 2.277,90	€ 1.116,17	€ 683,37
55	100.000,00	€ 3.484,95	€ 1.533,38	€ 871,24

DURATA MUTUO 15 ANNI

Eta' ass.va (anni)	Capitale Assicurato (euro)	Premio unico (euro)	Costi totali di acquisizione e gestione (euro)	Quota parte dei costi percepita dall'Intermediario (euro)
30	100.000,00	€ 1.058,45	€ 624,49	€ 423,38
35	100.000,00	€ 1.299,75	€ 766,85	€ 519,90
40	100.000,00	€ 1.957,65	€ 1.155,01	€ 783,06
45	100.000,00	€ 2.846,50	€ 1.537,11	€ 996,28
50	100.000,00	€ 4.208,90	€ 2.062,36	€ 1.262,67
55	100.000,00	€ 6.276,00	€ 2.761,44	€ 1.569,00

DURATA MUTUO 20 ANNI

Eta' ass.va (anni)	Capitale Assicurato (euro)	Premio unico (euro)	Costi totali di acquisizione e gestione (euro)	Quota parte dei costi percepita dall'Intermediario (euro)
30	100.000,00	€ 1.561,50	€ 921,29	€ 624,60
35	100.000,00	€ 2.083,75	€ 1.229,41	€ 833,50
40	100.000,00	€ 3.228,80	€ 1.904,99	€ 1.291,52
45	100.000,00	€ 4.702,40	€ 2.539,30	€ 1.645,84
50	100.000,00	€ 6.856,95	€ 3.359,91	€ 2.057,09
55	100.000,00	€ 9.889,95	€ 4.351,58	€ 2.472,49

AVVERTENZA

Si precisa che in caso di **estinzione anticipata parziale del Mutuo**, 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 l'Aderente/Assicurato esprima la propria volontà di mantenere in vigore la Polizza alle condizioni originariamente sottoscritte.

Si rinvia all'Art. 10 delle Condizioni di Assicurazione per gli aspetti di dettaglio.

AVVERTENZA

Si precisa che in caso di **estinzione anticipata totale, accollo o trasferimento del Mutuo**, la Compagnia estinguerà la copertura Assicurativa e provvederà a rimborsare la parte di Premio corrispondente al periodo di copertura non goduta, salvo che l'Aderente/Assicurato esprima la propria volontà di mantenere in vigore la Polizza fino alla scadenza contrattuale iniziale.

Si rinvia all'Art. 11 delle Condizioni di Assicurazione per gli aspetti di dettaglio.

C. INFORMAZIONI SUI COSTI, SCONTI E REGIME FISCALE

7. Costi

I costi effettivamente sostenuti dall'Aderente/Assicurato sono rappresentati dal premio, calcolato in conformità a quanto indicato al precedente punto 6, oltre agli oneri per eventuali visite/esami medici, qualora richiesti dalla Compagnia in fase di assunzione.

7.1. 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, e comprensivo della quota retrocessa dall'Intermediario, è pari alla seguente percentuale:

Fasce d'Età ass.va (anni)	Costi Totali di acquisizione e gestione del Contratto in % del premio versato
18 - 44	59%
45 - 49	54%
50 - 54	49%
55 - 70	44%

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/Assicurato a cui è rimessa la scelta della struttura sanitaria a cui rivolgersi.

Nella tabella successiva è riportata la **quota parte retrocessa dall'Istituto**, per l'attività di intermediazione svolta:

Fasce d'Età ass.va (anni)	Quota parte dei costi percepita dall'intermediario	
	Espressa in % del premio versato	Espressa in % dei Costi Totali
18 - 44	40%	67,8%
45 - 49	35%	64,8%
50 - 54	30%	61,2%
55 - 70	25%	56,8%

8. Sconti

Non sono previsti sconti di premio.

9. Regime Fiscale

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

10. Detraibilità fiscale del premio

I premi per assicurazioni aventi per oggetto il rischio di morte, danno diritto ad una detrazione dall'Imposta sul Reddito IRPEF dichiarato dall'Aderente/Assicurato alle condizioni e nei limiti fissati dalla legge.

Tale detrazione si intende maggiorata relativamente ai premi per assicurazioni aventi per oggetto il rischio morte finalizzate alla tutela delle persone con disabilità grave (definita dall'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, accertata con le modalità di cui all'articolo 4 della medesima legge").

Concorrono alla formazione di tale importo anche i premi delle assicurazioni vita o infortuni stipulate anteriormente al 1° gennaio 2001, che conservano il diritto alla detrazione di imposta.

Per i percettori di redditi da lavoro dipendente e assimilato, si tiene conto, ai fini del predetto limite, anche dei premi di assicurazione in relazione ai quali il datore di lavoro ha effettuato la detrazione in sede di ritenuta.

Nel caso in cui il Beneficiario nominato per la polizza sia un soggetto con disabilità grave, ai fini della certificazione del premio detraibile, l'Aderente/Assicurato dovrà presentare alla Compagnia copia della certificazione attestante lo stato di grave disabilità del Beneficiario, verificato secondo le modalità stabilite dall'articolo 4 della legge n. 104 del 1992.

L'Aderente/Assicurato avrà inoltre l'obbligo, in corso di contratto, di comunicare tempestivamente alla Compagnia, l'eventuale modifica delle condizioni di grave disabilità del Beneficiario.

11. Tassazione delle somme assicurate

Come da disposizioni vigenti alla data di redazione della presente Nota Informativa, le somme corrisposte per il caso di Decesso non costituiscono reddito e sono pertanto esenti da tassazione.

D. ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

12. Modalità di perfezionamento del contratto

Il contratto è concluso (perfezionato) nel giorno in cui l'Aderente/Assicurato riceve la Lettera di Conferma come accettazione della Proposta di Adesione alla Polizza Collettiva da parte della Compagnia.

La copertura assicurativa decorre dalle ore 24:00 del giorno di attivazione indicato nella Lettera di Conferma, fermo restando che l'efficacia della garanzia assicurativa è subordinata al pagamento del Premio contrattualmente previsto.

13. Risoluzione del Contratto

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

- termine contrattuale indicato nella Lettera di Conferma;
- recesso dal contratto entro 60 giorni dalla decorrenza della garanzia indicata nella Lettera di conferma;
- risoluzione per mancato pagamento del premio;
- decesso dell'Aderente/Assicurato nel corso della durata della copertura assicurativa;
- in caso di anticipata estinzione totale, trasferimento, accollo del Mutuo (nel caso in cui l'Aderente/Assicurato non abbia richiesto di mantenere la Copertura Assicurativa fino al termine contrattualmente previsto indicato nella Lettera di Conferma).

14. Riscatto e riduzione

Non sono previste ipotesi di riscatto o riduzione della Polizza.

15. Diritto di Recesso dell'Aderente/Assicurato

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

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
cnp@pec.cnpitalia.it

Entro 30 giorni dalla data di ricevimento della comunicazione di recesso, la Compagnia rimborserà all'Aderente/Assicurato il premio.

16. Diritto di Recesso della Compagnia

La Compagnia può recedere, entro 60 giorni dalla decorrenza della garanzia assicurativa indicata nella Lettera di Conferma, qualora, da una verifica successiva al perfezionamento della polizza, risulti che il cumulo dei capitali assicurati dall'Aderente/Assicurato con Cnp superi i 500.000 €.

17. Prescrizione

Il Codice Civile (Art. 2952) dispone che, per le assicurazioni 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.

18. Legge applicabile al contratto

In base all'Art. 181 del D.Lgs. 209/05 il Contratto è regolato dalla legge italiana.

19. Lingua in cui è redatto il contratto

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

E. INFORMAZIONI SULLE PROCEDURE LIQUIDATIVE E SUI RECLAMI -COMUNICAZIONI

20. Sinistri

I sinistri devono essere tempestivamente denunciati per iscritto.

Le denunce di sinistro, e la relativa documentazione, possono essere inviati mediante posta, fax oppure via e-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@cnpitalia.it

Documentazione da consegnare alla Compagnia per la valutazione del sinistro

In caso di denuncia di Sinistro, il Beneficiario è tenuto ad osservare i termini e le modalità specificati nell'Art. 16 delle Condizioni di Assicurazione che riporta l'elenco della documentazione necessaria per valutare il sinistro.

La Compagnia si impegna a liquidare il sinistro entro 30 giorni dal ricevimento della documentazione completa che comprovi, secondo i termini di polizza, il sinistro denunciato.

Per maggiori dettagli sulle modalità di liquidazione dei sinistri si rinvia all'Art. 17 delle Condizioni di Assicurazione.

AVVERTENZA

I Beneficiari si impegnano a cooperare in buona fede con la Compagnia fornendo tutta la documentazione di carattere medico-sanitario riferita al sinistro che sia già in proprio possesso.

21.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.

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 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 provvederà 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 (vedasi Art. 27 delle Condizioni di Assicurazione), in quanto condizione preliminare per accedere al successivo processo giudiziale.

22. Informativa in corso di contratto

La Compagnia si impegna a pubblicare sul proprio sito internet www.cnpitalia.it gli aggiornamenti relativi alle informazioni contenute nel presente Fascicolo Informativo non derivanti da innovazioni normative.

Per effetto della pubblicazione, i suddetti aggiornamenti si reputano conosciuti dal Contraente e dall'Aderente/Assicurato, senza obbligo di effettuare alcuna altra comunicazione.

La Compagnia si impegna a comunicare per iscritto, all'Aderente/Assicurato e al Contraente, le eventuali variazioni delle informazioni contenute nella Nota Informativa, che dovessero intervenire in corso di contratto, a seguito di modifiche della legislazione applicabile.

23. Conflitto di interesse


CNP Assurances S.A. non ha rapporti di partecipazione, ovvero rapporti di affari rilevanti con l'Istituto erogante il Mutuo, 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/Assicurati.

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/Assicurati e ad ottenere per gli Aderenti/Assicurati stessi il miglior risultato possibile.

La Compagnia è responsabile della veridicità e completezza dei dati e delle notizie contenuti nella presente Nota Informativa.

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



INFORMATIVA ADERENTE/ASSICURATO

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.

CNP ha nominato un Responsabile della protezione dei dati interno al gruppo di appartenenza. Se hai domande sulle policy e le prassi adottate dalla Compagnia, 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; o anche, i dati relativi allo stato di salute, previo esplicito consenso, e, in via residuale, quelli afferenti le condanne penali, reati o connesse misure di sicurezza. I dati servono alla Compagnia per dar seguito alla gestione della tua polizza assicurativa e all'adempimento degli obblighi di legge e di regolamento a cui la stessa è tenuta in funzione dell'attività esercitata.

La comunicazione dei tuoi dati personali avviene principalmente 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.

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.

Il trattamento dei dati idonei a rivelare il tuo stato di salute, allorché necessari per le finalità di cui sopra, sarà sottoposto al tuo consenso esplicito e a tutte le cautele del caso.

- 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*;
- i dati relativi allo stato di salute, previo esplicito consenso*;
- 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;
- per l'adempimento degli obblighi che derivano dal rapporto instaurato.

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:

- ad 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;
- ad ottenere la cancellazione dei tuoi dati personali, la limitazione del loro trattamento o anche l'aggiornamento e la rettifica;
- nel caso in cui i tuoi dati siano stati comunicati ad altri Titolari del Trattamento, che questi ultimi siano informati da CNP 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;
- ad 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.

Riassumendo CNP ti ha informato su:

Chi è il titolare del trattamento?	CNP Assurances S.A.	Via Bocchetto, 6 - 20123 Milano e-mail: privacy@cnpitalia.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	il contratto
per l'attività di assistenza alla clientela sui servizi e prodotti assicurativi	il consenso esplicito per il trattamento dei dati idonei a rivelare lo stato di salute
Per fini statistici e di monitoraggio dell'offerta di prodotti assicurativi	l'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	gli obblighi fiscali e contabili e di controllo dell'attività assicurativa e dipendenti dalla normativa antiriciclaggio
per l'archiviazione e la conservazione dei dati personali	- gli adempimenti precontrattuali dipendenti dalla verifica dell'assumibilità del rischio; - il contratto, per tutta la sua durata; - l'adempimento, anche oltre la durata del contratto, di obblighi dipendenti dal rapporto instaurato e di legge, quali: <ul style="list-style-type: none"> • la tenuta della contabilità; • l'esercizio dei diritti dipendenti dal contratto, anche allorchè oggetto di contenzioso.
per la comunicazione a destinatari e/o terzi in dipendenza del rapporto contrattuale e degli obblighi che ne derivano	l'adempimento del contratto e legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi e destinatari
per l'adempimento degli obblighi di sicurezza informatica	il legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi e destinatari

Per ogni ulteriore informazione e per inviare la tue richieste contatta:

CNP Assurances S.A.
 all'indirizzo: Via Bocchetto, 6 - 20123 Milano
 o all'indirizzo e-mail: privacy@cnpitalia.it

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE
relative alla Polizza Collettiva N.020000070

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

Premessa

La presente Polizza abbinata al Mutuo, è **FACOLTATIVA** e non indispensabile all'ottenimento del Mutuo stesso.

Può essere stipulata sia per un Mutuo di nuova erogazione che per un Mutuo in essere.

Art. 1 Oggetto del Contratto: Copertura Assicurativa

Il Contraente ha stipulato la presente Polizza Collettiva al fine di consentire all'Aderente/Assicurato di beneficiare, nei limiti previsti dalle Condizioni di Assicurazione, della Copertura Assicurativa **Decesso**.

La Compagnia garantisce all'Aderente/Assicurato, a fronte dell'adesione e del pagamento del Premio, la prestazione prevista dalla presente Polizza Collettiva nei limiti delle Condizioni ivi descritte.

La prestazione relativa alla garanzia Decesso 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.1.1 Requisiti di assicurabilità – Adesione alle Coperture Assicurative

Sono assicurabili le persone fisiche che:

1. siano clienti dell'Istituto e abbiano stipulato con esso un Mutuo;
2. abbiano sottoscritto il Modulo di Adesione;
3. abbiano compilato e sottoscritto il Questionario Medico e lo stesso sia stato valutato positivamente dalla Compagnia;
4. siano residenti in Italia;
5. abbiano un'età, al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione, **non inferiore a 18 anni, né superiore a 69 anni** e non **superiore a 74 anni** alla scadenza del Mutuo.

Art. 2 Capitale assicurato e massimali

Il capitale inizialmente assicurato può essere pari:

- all'importo del Mutuo erogato (debito residuo in caso di Mutui in essere);
- inferiore all'importo del Mutuo erogato (debito residuo in caso di Mutui in essere) con un minimo **di euro 25.000,00 (venticinquemila/00)**.

Qualora l'importo del Mutuo erogato, (debito residuo in caso di Mutui in essere), superi euro 500.000,00 (cinquecentomila/00), il capitale assicurato sarà limitato a tale importo.

Il **capitale massimo assicurabile**, da intendersi come somma di tutte le coperture di puro rischio pendenti tra l'Aderente/Assicurato e CNP, è **pari ad euro 500.000,00 (cinquecentomila/00)**.

In caso di cointestazione del contratto di Mutuo ai sensi del successivo Art. 25 il Capitale Assicurato per testa può essere:

- 1) pari al 100% della propria quota parte del Mutuo erogato;
- 2) pari al 100% dell'importo totale del Mutuo erogato;

ferma restando, in entrambi i casi, la possibilità di non assicurare tutti i cointestatari.

Art. 3 Prestazioni in caso di Mutuo Cointestato

Nel caso in cui il Mutuo sia cointestato e qualora il Cointestatario assicuri solo la propria quota parte del capitale finanziato dall'Istituto, (o quota di debito residuo in caso di Mutui in essere), la prestazione, in caso di sinistro, sarà proporzionale al Capitale Assicurato.

Art. 4 Prestazioni in caso di sotto-assicurazione

Nel caso in cui il Capitale Assicurato sia inferiore all'importo del Mutuo erogato o al Debito Residuo in caso di Mutuo in essere, la prestazione liquidata in caso di sinistro, sarà pari al debito residuo del Mutuo alla data del sinistro, moltiplicato per il rapporto tra il Capitale Assicurato iniziale e l'ammontare del Mutuo erogato o Debito Residuo in caso di Mutuo in essere.

Art. 5 Prestazioni previste nel periodo di preammortamento dei Mutui stato avanzamento lavori

Per i sinistri che si dovessero verificare nel periodo di preammortamento dei Mutui stato avanzamento lavori, ovvero l'arco di tempo che intercorre tra la data di erogazione e la data di decorrenza del Mutuo, la prestazione erogata dalla Compagnia sarà pari al Capitale Assicurato iniziale, così come meglio precisato nella Parte II Condizioni Particolari di Assicurazione, previste per tale garanzia.

Art. 6 Prestazioni previste per Mutui a durata variabile

Per i Mutui che prevedono una durata variabile nel corso del contratto, (Mutui a rata fissa e tasso e durata variabile o Mutui che prevedono l'opzione di allungamento della durata), la prestazione erogata dalla Compagnia sarà sempre determinata in base al piano di ammortamento originario.

Art. 7 Obblighi del Contraente

Nel rispetto di quanto previsto dal successivo Art. 12 "Limiti assuntivi", il Contraente si impegna a consentire l'ingresso in assicurazione a tutti coloro con i quali ha stipulato un contratto di Mutuo e che hanno formalizzato la loro adesione alla presente Polizza Collettiva con la sottoscrizione del Modulo di Adesione, che il Contraente provvederà a trasmettere a CNP.

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

Art. 8 Obblighi di CNP

CNP rilascia al Contraente, in base alle adesioni da questo fornite, l'elenco degli Aderenti/Assicurati con l'indicazione per ciascuno della prestazione garantita e del premio. Tale elenco forma parte integrante della Convenzione che regola la presente Polizza Collettiva.

L'elenco è aggiornato mensilmente da CNP in base ai dati forniti dal Contraente.

CNP provvede inoltre a fornire al Contraente la Nota Informativa nonché le Condizioni di Assicurazione relative alla presente Polizza che vengono consegnate agli Aderenti/Assicurati anteriormente alla sottoscrizione del Modulo di Adesione.

Art. 9 Decorrenza e Termine della garanzia

Art. 9.1 Decorrenza della garanzia

La garanzia assicurata con la presente Polizza Collettiva decorre dalle ore 24:00 del giorno evidenziato sulla Lettera di Conferma inviata all'Aderente/Assicurato.

L'efficacia della copertura assicurativa è subordinata al pagamento del premio.

Art. 9.2 Durata del Contratto e Termine della garanzia

La durata del Contratto è pari all'arco di tempo che intercorre tra la data di attivazione della Copertura Assicurativa e quella di scadenza del rapporto di Mutuo e non può essere superiore a 30 anni.

La copertura assicurativa ha comunque scadenza:

- termine contrattuale indicato nella Lettera di Conferma;
- recesso dal contratto entro 60 giorni dalla decorrenza della garanzia indicata nella Lettera di conferma;
- risoluzione per mancato pagamento del premio;
- decesso dell'Aderente/Assicurato nel corso della durata della copertura assicurativa;

- in caso di anticipata estinzione totale, trasferimento, accollo del Mutuo (nel caso in cui l'Aderente/Assicurato non abbia richiesto di mantenere la Copertura Assicurativa fino al termine contrattualmente previsto indicato nella Lettera di Conferma).

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

Ove, con riferimento a un medesimo contratto di Mutuo, vi siano più Aderenti/Assicurati, cointestatari del Mutuo, la cessazione della copertura per uno di essi, non pregiudica la continuazione della copertura assicurativa a favore degli altri.

Art. 9.3 Termine della garanzia per i Mutui stato avanzamento lavori

La garanzia abbinata ai Mutui stato avanzamento lavori ha decorrenza alla data di attivazione della Copertura Assicurativa ed ha **termine quando sia trascorsa la durata inizialmente stabilita dal periodo di ammortamento**.

Pertanto la durata della copertura assicurativa abbinata ai Mutui stato avanzamento lavori è pari alla durata complessiva del Mutuo ridotta della durata del periodo di preammortamento.

Art. 9.4 Termine della garanzia per i Mutui a durata variabile

Per Mutui a rata fissa e tasso/durata variabile, la Copertura Assicurativa ha valore per una durata non superiore a quella stabilita dal piano di ammortamento originario del Mutuo, (fermo restando le limitazioni riportate agli articoli precedenti).

Art. 10 Estinzione anticipata parziale del Mutuo

In caso di estinzione anticipata parziale del Mutuo, 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 Mutuo, nella misura corrispondente alla quota estinta.

La Compagnia, provvederà, alla restituzione all'Aderente/Assicurato della quota parte di premio di cui sopra, calcolata sommando i risultati delle seguenti formule:

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

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

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)

DR = debito residuo prima dell'estinzione parziale anticipata

Cap_est = importo dell'estinzione anticipata parziale versato dal cliente

Esempio di calcolo del premio da rimborsare in €	
Capitale Assicurato	€ 100.000
Durata Polizza (mesi interi)	120
Decorrenza Polizza	01/04/2018
Estinzione Parziale Mutuo	19/07/2022
Importo dell'estinzione anticipata parziale	€ 10.000
Debito residuo prima dell'estinzione	€ 60.900
Premio	€ 1.547,85
Costi	€ 835,84
n (durata Copertura Assicurativa (mesi interi))	120
t (permanenza in copertura (mesi interi))	52
Conteggio	
Rimborso del Premio Puro	$(1.547,85 - 835,84) * [(120 - 52) * (120 - 52 + 1)] : [120 * (120 + 1)] * 10.000 / 60.900 = \mathbf{37,78}$

Rimborso dei Costi	$835,84 \times [(120 - 52):120]$ $* 10.000 / 60.900 = 77,77$
Totale Premio da rimborsare in €	37,78 + 77,77 = 115,55

Nel caso in cui siano intervenute in precedenza ulteriori estinzioni parziali del Finanziamento, che 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 dal Contraente sul conto corrente intestato all'Aderente/Assicurato e da quest'ultimo indicato.

In alternativa al rimborso parziale del premio, l'Aderente/Assicurato 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 Mutuo, 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 non sia stato riproporzionato il capitale.

Art. 11 Estinzione anticipata totale, accollo, trasferimento del Mutuo

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

La Compagnia restituirà all'Aderente/Assicurato, 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:

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

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

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)

DR = debito residuo prima dell'estinzione totale anticipata

Cap_est = importo dell'estinzione anticipata totale versato dal cliente

Esempio di calcolo del premio da rimborsare in €	
Capitale Assicurato	€ 100.000
Durata Polizza (mesi interi)	120
Decorrenza Polizza	01/04/2018
Estinzione Totale Mutuo	19/07/2022
Premio	€ 1.547,85
Costi	€ 835,84
n (durata Copertura Assicurativa (mesi interi))	120
t (permanenza in copertura (mesi interi))	52
Conteggio	
Rimborso del Premio Puro	$(1.547,85 - 835,84) \times [(120 - 52) \times (120 - 52 + 1)]: [120 \times (120 + 1)]$ $* 60.900 / 60.900 = 230,08$
Rimborso dei Costi	$835,84 \times [(120 - 52):120]$ $* 60.900 / 60.900 = 473,64$
Totale Premio da rimborsare in €	230,08 + 473,64 = 703,72

Nel caso in cui siano intervenute in precedenza estinzioni parziali del Finanziamento che 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 intestato all'Aderente/Assicurato e da quest'ultimo indicato.

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

In caso di sinistro successivo alla data dell'estinzione del contratto di Mutuo, l'indennizzo sarà determinato sulla base del piano di ammortamento originario. Pertanto 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 questo caso, la Compagnia adeguerà l'indennizzo al capitale assicurato residuo.

Art. 12 Limiti Assuntivi – Formalità di ammissione

L'Aderente/Assicurato manifesta l'interesse ad aderire alla Polizza Collettiva mediante la sottoscrizione del Modulo di Adesione.

Al momento della sottoscrizione, l'Aderente/Assicurato dovrà avere una età compresa tra i 18 e i 69 anni.

Non potranno essere assicurati coloro il cui Mutuo scade successivamente alle ore 24:00 del giorno del compimento dei 75 anni.

La Proposta di Adesione alla Copertura Assicurativa, rappresentata dal Modulo di Adesione, ha validità pari a 180 giorni dalla data della sua sottoscrizione.

L'Aderente/Assicurato, così come previsto dalla tabella sotto riportata, dovrà compilare il Questionario Medico Completo ed effettuare – **a proprie spese** – tutti gli esami/accertamenti medici che potranno essere richiesti da CNP.

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

Capitale Assicurato	Modalità di adesione
Fino a € 300.000,00	Questionario Medico+ Esami Medici (solo se richiesti)
Da € 300.000,01 a € 500.000,00	Questionario Medico + Esami Medici

Relativamente al Questionario Medico Completo ed agli accertamenti sanitari, CNP si riserva il diritto, una volta esaminata la documentazione ricevuta, di decidere circa l'accettazione o il rifiuto della Copertura Assicurativa.

Si richiama l'attenzione dell'Assicurando sulla necessità di leggere le AVVERTENZE contenute nel Questionario Medico Completo relativamente alla compilazione.

Art. 13 Pagamento del premio

La Copertura Assicurativa, prevista dalla presente Polizza, viene prestata dietro pagamento 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 sul conto corrente intestato all'Aderente/Assicurato, in forza di autorizzazione, conferita dallo stesso alla Banca nel Modulo di Adesione.

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

Compagnia.

La garanzia decorre a partire dalle ore 24:00 della data indicata nella Lettera di Conferma. L'efficacia della copertura è subordinata al pagamento del premio.

Art. 14 Diritto di Recesso Diritto di Recesso dell'Aderente/Assicurato

L'Aderente/Assicurato può recedere, entro 60 giorni dalla Data di Decorrenza della Copertura Assicurativa 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
cnp@pec.cnpitalia.it

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

Art. 14.1 Recesso della Compagnia

La Compagnia può recedere, entro 60 giorni dalla decorrenza della garanzia assicurativa indicata nella Lettera di Conferma, qualora, da una verifica successiva al perfezionamento della polizza, risulti che il cumulo dei capitali assicurati dall'Aderente/Assicurato con Cnp superi i 500.000 €.

Art. 15 Beneficiari

L'Aderente/Assicurato ha la facoltà di designare i Beneficiari per la garanzia Decesso e può, in qualsiasi momento, revocare o modificare tale designazione inviando una comunicazione con lettera raccomandata a.r o via e-mail alla Compagnia ai seguenti recapiti:

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

In generale, la designazione del Beneficiario è efficace altresì se lo stesso è determinato solo genericamente, purché sia certamente individuabile.

AVVERTENZA

La comunicazione di nomina e revoca o modifica del Beneficiario, in qualsiasi forma effettuata, anche per testamento, costituisce un atto unilaterale recettizio, e come tale non potrà essere opposto all'Assicuratore fino a che la nomina o revoca o modifica del Beneficiario non sia stata comunicata all'Assicuratore.

Art. 16 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 S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia
Ufficio Gestione Sinistri
Via Bocchetto, 6 - 20123 Milano
Fax: 02/72.60.11.51
sinistri@cnpitalia.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'Aderente/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 minorenni o incapace.
- Copia del piano di ammortamento del Mutuo abbinato alla polizza.

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. 17 Modalità di liquidazione dei sinistri

In base alla presente Polizza Collettiva la Compagnia corrisponderà eventuali indennizzi direttamente ai Beneficiari delle prestazioni così come identificati al precedente Art. 15.

Art. 18 Pagamento delle prestazioni assicurate

A seguito della denuncia di un sinistro per l'evento coperto dalla presente Polizza Collettiva, qualora questo sia indennizzabile, CNP **provvederà, entro un periodo massimo di 30 giorni dal ricevimento della documentazione completa, ovvero compiuti i necessari accertamenti, nei casi in cui ciò sia previsto**, a corrispondere le somme dovute.

Art. 19 Inadempimenti e/o ritardi dell'Aderente/Assicurato

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

Alla determinazione degli indennizzi dovuti da CNP non concorreranno le rate del Mutuo risultanti non corrisposte dall'Aderente/Assicurato all'Istituto per cause diverse da quelle garantite dalla presente Polizza Collettiva.

L'Istituto provvederà a comunicare a CNP la parte di debito da indennizzare.

Art. 20 Rinuncia al diritto di surrogazione

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

Art. 21 Prescrizione dei diritti derivanti dal contratto

Il Codice Civile (Art. 2952) dispone che, per le assicurazioni sulla vita i diritti si prescrivono nel termine ordinario 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. 22 Imposte e tasse

Il premio non è soggetto ad imposte. Eventuali cambiamenti della normativa fiscale applicabile alla tariffa verranno immediatamente recepiti e comunicati al Contraente.

Art. 23 Rinvio alle norme di legge

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

Art. 24 Diritto alle prestazioni

In caso di disdetta da parte del Contraente o della Compagnia della Convenzione che regola la presente Polizza Collettiva, resta salvo, per ogni Aderente/Assicurato il diritto alle prestazioni per le adesioni già perfezionate, che verranno regolarmente corrisposte nei tempi e con le modalità previste dalle presenti condizioni contrattuali che regolano la garanzia assicurata.

Art. 25 Cointestazione del contratto di Mutuo

Le operazioni di Mutuo che prevedono la cointestazione potranno essere coperte dalla presente Polizza.

Resta inteso che, in caso di cointestazione, potranno essere assicurate fino ad un massimo di quattro persone, ciascuno con la propria Polizza.

L'importo del Mutuo erogato, nell'ambito dei massimali assicurati, potrà essere:

- 1) pari al 100% della propria quota parte del Mutuo erogato;
- 2) pari al 100% dell'importo totale del Mutuo erogato;

ferma restando, in entrambi i casi, la possibilità di non assicurare tutti i cointestatari.

La cessazione della copertura assicurativa per uno degli Aderenti/Assicurati, cointestatari del Mutuo, non pregiudica la continuazione della copertura assicurativa a favore degli altri Aderenti/Assicurati.

Art. 26 Clausola Liberatoria

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

Art. 27 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. 28 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.

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 della lamentela;
- d) copia del reclamo presentato alla Compagnia e dell'eventuale riscontro ricevuto;
- e) ogni documento utile per descrivere 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 provvederà 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 (Art. 27 delle Condizioni di Assicurazione), in quanto condizione preliminare per accedere al successivo processo giudiziale.

Art. 29 Dichiarazioni dell'Aderente/Assicurato relative alle circostanze del rischio

Le dichiarazioni dell'Aderente/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. 30 Caratteristiche e Prestazioni della Copertura Decesso da Infortunio o Malattia

Rischio assicurato

Il rischio coperto è il Decesso da Infortunio o Malattia in ambito professionale ed extra professionale, ferme restando le esclusioni di cui al successivo Art. 31.

Indennizzo

Fermo restando le esclusioni all'Art. 31, in caso di Decesso da Infortunio o Malattia dell'Aderente/Assicurato nel corso della durata contrattuale, CNP corrisponderà ai Beneficiari un capitale il cui importo è pari:

- per i Mutui nuovi, in essere e per i Mutui stato avanzamento lavori nel periodo di ammortamento: all'ammontare del debito, riproporzionato in base al rapporto fra capitale erogato col Mutuo e capitale assicurato con la presente polizza che, alla data del decesso dell'Aderente/Assicurato, residua dal rapporto di Mutuo.
Dal calcolo sono escluse eventuali importi di rate insolite scadute prima dell'evento;
- per i Mutui stato avanzamento lavori, nel periodo di preammortamento: al Capitale Assicurato iniziale.

In caso di Mutuo Cointestato, le prestazioni saranno proporzionali al capitale assicurato dal Cointestatario.

Art. 30.1 Riscatto

La presente Assicurazione temporanea caso morte **non prevede alcun valore di riscatto.**

Art. 30.2 Carezza

La copertura assicurativa per il Decesso è sottoposta ad un periodo di **carezza di 60 giorni se la morte è conseguente ad una malattia.**

In questo caso, qualora la malattia che ha portato alla morte venga diagnosticata entro 60 giorni dalla decorrenza della polizza, l'indennità non verrà corrisposta.

PARTE III: Esclusioni

Art. 31 Esclusioni

La copertura assicurativa relativa al rischio Decesso non è 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 delle coperture, nonché conseguenze dirette o indirette da essi derivanti;
- 2) incidente di volo, se l'Aderente/Assicurato viaggiava a bordo di aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo, e in ogni caso se viaggiava 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'Aderente/Assicurato a fatti di guerra, salvo che non derivasse 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 altresì 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'Aderente/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'Aderente/Assicurato;
- 8) guida di qualsiasi veicolo o natante a motore, se l'Aderente/Assicurato fosse privo della prescritta abilitazione;
- 9) infezione da virus HIV, stato di immunodeficienza acquisita (AIDS) o sindromi correlate o stati assimilabili;
- 10) sinistri provocati volontariamente dall'Aderente/Assicurato;
- 11) sinistri causati da abuso di alcol, abuso di psico-farmaci, uso di stupefacenti o allucinogeni, da parte dell'Aderente/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.

Esclusioni derivanti da attività Sportive e Lavorative pericolose

Sono altresì esclusi dalla Copertura Decesso 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 ed all'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. Carpenterieri 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/Assicurato

La Persona Fisica che aderisce alla presente Polizza Collettiva tramite la sottoscrizione del Modulo di Adesione e che coincide con il soggetto assicurato.

Ammortamento

Modalità di rimborso di una somma predeterminata erogata a titolo di Mutuo.

Assicurato

La persona fisica, intestataria o cointestataria del contratto di Mutuo concesso dall'Istituto che ha le caratteristiche previste all'Art. 12 (Limiti Assuntivi) delle Condizioni di Assicurazione.

Assicurazione

Il presente contratto di Assicurazione (Polizza Collettiva) e il suo contenuto.

Beneficiario

Soggetto designato dall'Aderente/Assicurato o, in caso di mancata designazione, quello stabilito per legge, a cui è destinato il pagamento delle prestazioni per il caso di Decesso dell'Aderente/Assicurato, come riportato all'Art. 15 delle Condizioni di Assicurazione.

Capitale Assicurato Iniziale

La somma indicata nel Modulo di Adesione per cui è prestata la copertura.

Carenza

Periodo di tempo immediatamente successivo alla data di decorrenza della polizza durante il quale la garanzia non è operativa. Se l'evento assicurato si dovesse verificare nel corso di tale periodo la Compagnia non corrisponderà la prestazione assicurata.

Compagnia

CNP Assurances S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia con sede in Via Bocchetto, 6 - 20123 Milano. Società autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa con la quale l'Aderente/Assicurato stipula il presente contratto di assicurazione.

Conclusione del contratto o perfezionamento

Momento in cui l'Aderente/Assicurato riceve la comunicazione (Lettera di Conferma) dell'accettazione della proposta da parte della Compagnia.

Condizioni di Assicurazione

Insieme delle clausole che disciplinano il contratto di assicurazione.

Contraente Cassa di Risparmio di Asti – Piazza Libertà, 23, 14100 Asti

Contratto di Mutuo

Il Mutuo di nuova emissione, in essere o stato avanzamento lavori, di durata non superiore ai 30 anni, concesso dall'Istituto all'Aderente/Assicurato al quale si riferisce la Copertura Assicurativa oggetto della presente Polizza.

Copertura Assicurativa

Garanzia Assicurativa **Facoltativa** concessa dalla Compagnia all'Aderente/Assicurato ai sensi della Polizza Collettiva per la quale si prevede il pagamento di un indennizzo, a favore del Beneficiario, al verificarsi del sinistro oggetto della presente Polizza.

Debito Residuo

Debito in linea capitale del Mutuo risultante alla data del sinistro.

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

Decorrenza della garanzia

Coincide con le ore 24:00 della data indicata nella Lettera di Conferma. L'efficacia della garanzia è subordinata al pagamento del premio assicurativo (unico/anticipato) indicato nel Modulo di Adesione alla presente Polizza Collettiva.

Durata contrattuale

Periodo di durata della copertura assicurativa sottoscritta.

Esclusioni

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

Fascicolo Informativo

Documento redatto secondo le disposizioni dell'IVASS, contenente la Nota Informativa e le Condizioni Contrattuali, che l'Intermediario deve consegnare all'Assicurando prima della sottoscrizione del contratto di assicurazione. Contiene informazioni relative alla Compagnia, al contratto ed alle caratteristiche assicurative della polizza.

Indennizzo

La somma dovuta da CNP in caso di sinistro.

Infortunio

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

Sono 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 altro tipo di ernia; gli infortuni subiti in stato di malore o di incoscienza.

Istituto/Banca/Intermediario: Cassa di Risparmio di Asti – Piazza Libertà, 23, 14100 Asti

IVASS

Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni che svolge funzioni di vigilanza nei confronti delle imprese di assicurazione a tutela del consumatore.

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.

Morte

Il Decesso dell'Aderente/Assicurato accaduto per qualsiasi causa.

Modulo di Adesione

Il Modulo, parte integrante della polizza, sottoscrivendo il quale l'Assicurando propone la propria adesione alla Polizza Collettiva, al fine di usufruire della copertura assicurativa prevista dalla presente polizza collettiva.

Preammortamento

Periodo che intercorre tra la data di erogazione del capitale richiesto tramite Mutuo e la data di decorrenza del piano di ammortamento del Mutuo stesso, durante il quale, le rate corrisposte dall'intestatario del Mutuo, sono costituite dalla sola quota interessi.

Premio

La somma dovuta dall'Aderente/Assicurato alla Compagnia, in soluzione unica/anticipata, per usufruire della Copertura Assicurativa oggetto della presente polizza collettiva.

Questionario Medico Completo

Dichiarazione, costituita da domande sul proprio stato di salute e abitudini di vita, cui l'Assicurando è tenuto a rispondere per poter aderire alla presente polizza collettiva.

Viene utilizzato dalla Compagnia per valutare l'assicurabilità dell'Assicurando.

Sinistro

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

Data ultimo aggiornamento: Ottobre 2018

QUESTIONARIO MEDICO COMPLETO MUTUO PROTETTO A PREMIO UNICO

Polizza Collettiva

Proposta di Adesione

di data di nascita

<p>1) Ha sofferto di o soffre attualmente di una o più delle seguenti malattie: neoplasie maligne, malattie dell'apparato cardiovascolare, malattie del sangue, malattie dell'apparato gastrointestinale, malattie dell'apparato respiratorio, malattie dell'apparato muscoloscheletrico, malattie neurologiche, malattie dell'apparato genitourinario, malattie del sistema endocrino, sieropositività per HIV, connettiviti sistemiche e vasculiti gravi su base immunologia, malattie genetiche o malattie di qualunque altro organo o apparato. In caso affermativo, quale di queste malattie? Quando e con quale esito?</p>	SI	NO
<p>2) Ha eseguito o ha attualmente in programma di eseguire esami del sangue e/o esami specialistici, esclusi gli eventuali controlli di routine? In caso affermativo, quale esame è stato eseguito? Quando e per quale motivo? Con quale esito?</p>	SI	NO
<p>3) Si è mai sottoposto a terapia radiante, chemioterapia e fa uso regolare di farmaci? In caso affermativo, di quale terapia si tratta? Per quale malattia?</p>	SI	NO
<p>4) Ha mai subito interventi chirurgici o ricoveri in ospedale o in casa di cura? In caso affermativo, quale intervento o ricovero? Quando e per quale malattia?</p>	SI	NO
<p>5) Nella Sua parentela consanguinea (madre, padre, fratelli, sorelle) vi sono stati casi di malattie del cuore o della circolazione, ictus, diabete, malattie renali, tumori, malattie dei motoneuroni, morbo di Alzheimer, morbo di Parkinson, malattie genetiche? In caso affermativo, di che malattia si tratta, in quale dei suoi familiari e a che età?</p>	SI	NO
<p>6) E' titolare di una pensione di invalidità o sta per avviare una procedura di richiesta d'invalidità? Se sì indicare per quale motivo, da quando e % di invalidità Permanente.</p>	SI	NO
<p>7) Attualmente fuma? Se sì, quante sigarette fuma al giorno e da quanto tempo?</p>	SI	NO
<p>8) Ha mai fumato in passato? Quante sigarette fumava?</p>	SI	NO
<p>9) Ha fatto o fa uso di alcolici? Specificarne l'uso giornaliero.</p>	SI	NO
<p>10) La differenza tra la Sua altezza (in cm) ed il Suo peso (in Kg) è inferiore a 90 o superiore a 120? Indicare Peso ____ Kg e altezza ____ cm In caso affermativo, dovrà inviarci i seguenti esami: GLICEMIA, COLESTEROLO</p>	SI	NO

TOTALE E FRAZIONATO, TRIGLICERIDI, ECG.

Unicamente per un capitale assicurato superiore a 300.000 euro, indipendentemente dall'età, oltre alla compilazione del presente questionario l'Assicurando dovrà effettuare i seguenti **esami medici** che andranno trasmessi a: CNP Assurances S.A. – Ufficio Gestione Portafoglio - Via Bocchetto, 6 - 20123 Milano

- Bilirubina totale e frazionata	- Azotemia	- CEA
- AST	- Creatinina	- CA 19-9
- ALT	- Elettroliti plasmatici	- CA 15-3 (solo per donne)
- Fosfatasi Alcalina	- Colesterolo totale e frazionato	- CA 125 (solo per donne)
- Gamma-GT	- Trigliceridi	- PSA (solo per uomini)
- Colinesterasi	- Glicemia	- Esame Urine Completo
- Elettroforesi proteica	- Ves	- RX Torace (2 proiezioni)
- Emocromo completo	- AFP	- ECG a riposo e sotto sforzo

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURANDO

Dichiaro ad ogni effetto di legge che le informazioni e risposte da me date al presente Questionario Medico, compilato mediante supporto informatico, sono veritiere ed esatte e che non ho taciuto, omesso od alterato alcuna circostanza. Riconosco che le notizie e i dati richiesti sono elementi fondamentali e necessari alla valutazione del rischio da parte della Compagnia. Prosciolgo dal segreto professionale e legale i direttori di Cliniche, Ospedali, Case di Cura, Enti Mutualistici, Medici liberi professionisti o dipendenti di Enti che possano avermi curato, o semplicemente visitato, e tutte le altre persone alle quali la Compagnia ritenesse opportuno rivolgersi per ottenere documenti o informazioni riguardanti il mio stato di salute.

Data _____ Firma dell'Assicurando _____

Firma dell'Intermediario _____

ATTENZIONE

- 1) Rispondere a tutte le domande del questionario barrando la casella **SI / NO**.
- 2) In caso di risposta **SI** completare il questionario con le specifiche richieste.

MODULO DI ADESIONE ALLA POLIZZA MUTUO PROTETTO A PREMIO UNICO

Polizza Collettiva

Proposta di Adesione

DATI ASSICURANDO

Nome e Cognome		C.F.:	
Nato/a	Prov.	Nazione	
Il _____ Residente in _____			
Cap. _____	Città _____	Prov. _____	Nazione _____
Doc. Identità _____	N. _____	Emittente _____	
Data emissione _____		Data scadenza _____	
Numero di Telefono _____		E-mail _____	

DATI CONTRATTO MUTUO

Contratto N° _____ Durata/Durata Residua per i Mutui in essere ____ anni
Importo erogato/Debito Residuo per i Mutui in essere _____ € (di cui capitale assicurato pari a euro _____) in corso di istruttoria/in essere presso _____

DATI RELATIVI ALLA GARANZIA ASSICURATIVA E PREMIO

Capitale Assicurato Iniziale Euro _____
Decorrenza: alle ore 24:00 della data riportata sulla Lettera di Conferma della Compagnia, consegnata all'Aderente/Assicurato per il tramite dell'Istituto quale accettazione della presente Proposta di Adesione. L'efficacia della garanzia è subordinata al pagamento del Premio Unico di Euro _____

Copertura Assicurativa: DECESSO TUTTE CAUSE

COSTI COMPLESSIVI (SPESE DI ACQUISIZIONE) DELLA COPERTURA ASSICURATIVA

Costi (compresi nel premio Unico) Euro _____ di cui importo percepito dall'Intermediario Euro _____

BENEFICIARIO/I

L'Assicurando designa come Beneficiario/i della copertura assicurativa Decesso:

_____ prendendo atto che la Compagnia erogherà la prestazione in parti uguali in caso di due o più beneficiari, fatta salva diversa indicazione sul presente modulo.
Le eventuali modifiche e/o revoche devono essere comunicate per iscritto a CNP Assurances S.A. (vedasi Art. 15 delle Condizioni di Assicurazione).

Data

Firma Assicurando

DICHIARAZIONI DI ADESIONE FACOLTATIVA ALLA POLIZZA COLLETTIVA

Dichiaro di aderire, in qualità di Aderente/Assicurato, alla Polizza Collettiva N. _____ stipulata tra CNP Assurances S.A. e _____ relativamente alla Garanzia Decesso da infortunio o malattia.

A tal riguardo:

DICHIARO espressamente

- di essere a conoscenza che in caso di mancata concessione del Mutuo richiesto o di mancato assenso da parte di CNP Assurances S.A. la copertura richiesta non sarà attivata;
- di prestare il consenso necessario per la validità della garanzia Decesso (Art. 1919 Codice Civile);

MODULO DI ADESIONE ALLA POLIZZA MUTUO PROTETTO A PREMIO UNICO

Polizza Collettiva

Proposta di Adesione

- che tutte le dichiarazioni e le risposte contenute nel presente Modulo di Adesione - anche se materialmente scritte da altri - sono complete ed esatte e specificamente di avere fornito le informazioni di carattere sanitario richieste ai fini della valutazione del rischio, di aver ricevuto copia del questionario medico e di averlo debitamente compilato e sottoscritto;
- di essere residente in Italia;
- di essere consapevole che per aderire alla Copertura Assicurativa, dovrò in relazione al Capitale Assicurato sottopormi alla modalità assuntiva prevista all'Art. 12 "Limiti assuntivi - Formalità di Ammissione" delle Condizioni di Assicurazione;
- di essere stato informato che l'adesione alla Polizza Collettiva è facoltativa e che la concessione del Mutuo non è subordinata alla stipula della presente Copertura Assicurativa.

PRENDO ATTO

- che in caso di capitale assicurato, inferiore all'importo erogato col Mutuo, (debito residuo in caso di Mutuo in essere), gli indennizzi saranno liquidati proporzionalmente, in base al rapporto esistente fra capitale assicurato ed importo erogato col Mutuo;
- che **è possibile recedere dalla Copertura Assicurativa entro 60 giorni dalla decorrenza della Polizza**, (come indicato nella Lettera di Benvenuto che verrà inviata da Cnp successivamente al perfezionamento di polizza), **inviando la comunicazione tramite e-mail o lettera raccomandata a.r. indirizzata a CNP Assurances S.A. Via Bocchetto, 6 - 20123 Milano - cnp@pec.cnpitalia.it.**

PRENDO ATTO ALTRESI' CHE

- la validità della presente Proposta di Adesione è subordinata alla compilazione e sottoscrizione del Questionario Medico. CNP avrà facoltà di rifiutare, a propria discrezione, l'accettazione della presente Proposta di Adesione;
- eventuali dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione assicurativa ai sensi degli Artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile;
- per certificare il mio stato di salute, posso richiedere anche di essere sottoposto a visita medica, prendendo atto che il costo di tale visita sarà interamente a mio carico e può variare a seconda della struttura sanitaria da me prescelta.

Data

Firma Assicurando

MODALITA' DI PAGAMENTO DEL PREMIO

L'Assicurando prende atto che la Compagnia ha conferito all'Istituto apposito mandato all'incasso. L'unica modalità di pagamento prevista è in un'unica soluzione.

L'Assicurando autorizza l'Istituto a trattenere l'importo del Premio dal suo conto corrente IBAN _____, prendendo atto che la trattenuta della somma corrispondente varrà come pagamento del Premio unico a favore della Compagnia.

Validità della presente Proposta di Adesione: 180 giorni

Data

Firma Assicurando

MODULO DI ADESIONE ALLA POLIZZA MUTUO PROTETTO A PREMIO UNICO

Polizza Collettiva

Proposta di Adesione

INFORMATIVA CONTRATTUALE E PRECONTRATTUALE

L'Assicurando dichiara:

- di aver ricevuto, il Fascicolo Informativo – redatto secondo le prescrizioni IVASS - contenente la Nota Informativa, l'Informativa sulla Privacy, le Condizioni di Assicurazione, il Glossario e il Fac-simile del presente Modulo di Adesione;
- di aver LETTO, COMPRESO E ACCETTATO le Condizioni di Assicurazione.

Data

Firma Assicurando

CLAUSOLE DA APPROVARE ESPRESSAMENTE

Ai sensi degli Artt. 1341 e 1342 del Cod. Civ. l'Assicurando dichiara di approvare specificamente le seguenti Condizioni di Assicurazione: Art. 1.1 (Requisiti di assicurabilità – Adesione alle Coperture Assicurative), Art. 2 (Capitale Assicurato e Massimali), Art. 9.2 (Durata del Contratto e Termine della Garanzia), Art. 12 (Limiti Assuntivi – Formalità di ammissione), Art. 14 (Diritto di recesso dell'Aderente/Assicurato), Art. 15 (Beneficiari) Art. 27 (Mediazione e Foro Competente), Art. 29 (Dichiarazioni dell'Aderente/Assicurato relative alle circostanze del rischio), Art. 30.2, (Carenza), Art. 31 (Esclusioni).

Data

Firma Assicurando

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Se hai ricevuto l'informativa e ne hai compreso il contenuto, CNP ti chiede di prestare esplicito consenso, firmando in calce alla presente dichiarazione, al trattamento dei tuoi dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e alla loro comunicazione a terzi e destinatari.

Data

Firma Assicurando
