



## MUTUO PROTETTO

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

**IL PRESENTE FASCICOLO INFORMATIVO CONTENENTE:**

- **Nota Informativa**
- **Informativa sulla Privacy**
- **Condizioni di Assicurazione**
- **Glossario**
- **Fac simile Modulo di Adesione**

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

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

**NOTA INFORMATIVA**  
relativa alla Polizza Collettiva N. 020000080

**POLIZZA TEMPORANEA CASO MORTE IN FORMA COLLETTIVA A PREMIO UNICO  
ABBINATA AI MUTUI IN ESSERE, AI NUOVI O STATO AVANZAMENTO LAVORI  
EROGATI DELLA CASSA DI RISPARMIO DI VOLTERRA**

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'Assicurato deve 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 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 di seguito 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 in Via Bocchetto, 6 – 20123 Milano (telefono: 800.222.662, indirizzo e-mail [cnp@pec.cnpitalia.it](mailto:cnp@pec.cnpitalia.it), sito internet: [www.cnpitalia.it](http://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](http://www.banque-france.fr/acp)

## 2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'Impresa

Situazione patrimoniale di **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](http://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. 8 delle Condizioni di Assicurazione: "DECORRENZA E TERMINE DELLA GARANZIA".**

## 3. Copertura assicurativa offerta – Limitazioni ed esclusioni

### PRESTAZIONE IN CASO DI DECESSO DA INFORTUNIO O MALATTIA

La Garanzia prevista dalla presente Polizza Collettiva è prestata da CNP Assurances S.A.

### 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/Assicurato sulle seguenti disposizioni contenute nelle Condizioni di Assicurazione:**

- **Art. 33 ("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 relativa garanzia);**
- **Art. 31("Carenza"), che regola il periodo di "Carenza" applicabile alla garanzia 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'Aderente/Assicurato sulla necessità di leggere le avvertenze contenute nel Modulo di Adesione e sulla compilazione del Questionario Medico.**

**In particolare, si richiama l'attenzione sulla circostanza che eventuali dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione assicurativa.**

La prestazione assicurativa è qui di seguito illustrata sinteticamente:

#### **A) PRESTAZIONE IN CASO DI DECESSO da Infortunio o Malattia**

CNP con la presente garanzia, in caso di Decesso per infortunio o malattia dell'Aderente/Assicurato nel corso della durata contrattuale, **fermo restando le esclusioni all'Art. 33 delle Condizioni di Assicurazione**, corrisponderà ai Beneficiari un capitale il cui importo è pari:

- per i Mutui nuovi, i mutui in essere e per i Mutui stato avanzamento lavori nel periodo di ammortamento, all'ammontare del debito che alla data del decesso dell'Aderente/Assicurato residua dal rapporto di Mutuo. Dall'indennizzo sono esclusi eventuali importi di rate insolute prima dell'evento. Nel caso in cui il Capitale Assicurato sia inferiore all'importo finanziato (debito residuo alla data di sottoscrizione del modulo di adesione per i mutui in corso di ammortamento), il capitale liquidabile in caso di sinistro, sarà pari al debito residuo del Mutuo alla data del decesso, moltiplicato per il rapporto tra il Capitale Assicurato e l'ammontare iniziale del Mutuo stesso (debito residuo alla data di sottoscrizione del modulo di adesione per i Mutui in corso di ammortamento);
- per i Mutui stato avanzamento lavori nel periodo di preammortamento, al Capitale Assicurato iniziale (costante per tutta la durata del periodo di preammortamento).

**Nessuna prestazione è prevista in caso di sopravvivenza dell'Aderente/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. 30, 31 e 32 delle Condizioni di Assicurazione e delle limitazioni previste all'Art. 33 "ESCLUSIONI" 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 180 giorni se la morte è conseguente ad una malattia.**

#### **4. Capitale Assicurato e Massimali**

Il capitale inizialmente assicurato può essere pari o inferiore alla totalità del Mutuo stipulato dall'Aderente/Assicurato con l'ente collocatore, o al debito residuo alla data di sottoscrizione del modulo di adesione per i mutui in corso di ammortamento.

**E' data facoltà all'Aderente/Assicurato di scegliere liberamente l'importo del capitale da assicurare con il limite di sotto assicurazione pari al maggior valore tra il 25% dell'importo erogato (debito residuo) ed Euro 25.000,00. Il capitale massimo assicurabile, da intendersi come somma di tutte le coperture di puro rischio pendenti tra l'Aderente/Assicurato e CNP, è pari a Euro 500.000,00.**

Nel caso in cui il Capitale Assicurato **sia inferiore all'importo finanziato** (al debito residuo in caso di mutui in corso di ammortamento), la prestazione liquidata in caso di sinistro che si verifichi nel periodo di ammortamento del Mutuo, sarà pari al debito residuo del Mutuo moltiplicato per il rapporto tra il Capitale Assicurato e l'ammontare iniziale del Mutuo stesso (debito residuo del mutuo alla data di sottoscrizione del modulo di adesione in caso di mutui in corso di ammortamento).

#### **5. Prestazione prevista 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 nell'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 nelle Condizioni di Assicurazione previste per tale garanzia.

## **6. Prestazione prevista 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 iniziale.

## **7. Decorrenza e Termine della garanzia**

### **7.1 Decorrenza della garanzia**

La garanzia decorre dalle ore 24:00 del giorno di attivazione indicato nella lettera di conferma, consegnata al Cliente da Cnp, per il tramite del Contraente, a condizione che:

- sia stato corrisposto il premio contrattualmente previsto;
- non sia pervenuto all'Aderente/Assicurato il rifiuto da parte di CNP per dichiarazioni inesatte o per reticenze relative a circostanze indicate dall'Aderente/Assicurato medesimo nel questionario medico.

### **7.2 Termine della garanzia**

La scadenza della copertura è quella indicata nella Lettera di Conferma inviata al Cliente. **Non può essere superiore a 40 anni.**

La copertura termina alla scadenza del Mutuo e comunque in caso di:

- decesso dell'Aderente/Assicurato nel corso della durata del contratto di Mutuo;
- compimento del 65° anno di età;
- in caso di anticipata estinzione, surroga, accollo del Mutuo (fatto salvo il caso in cui l'Aderente/Assicurato richieda di mantenere in vigore la Copertura Assicurativa fino alla scadenza indicata nella Lettera di Conferma).

Ove, con riferimento a un medesimo contratto di Mutuo, vi siano più Assicurati, la cessazione della copertura per uno di essi non pregiudica la continuazione della copertura per gli altri.

### **7.3 Termine della garanzia per i mutui stato avanzamento lavori**

La copertura abbinata a Mutui stato avanzamento lavori ha decorrenza alla data di attivazione della polizza ed ha termine 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.

### **7.4 Termine della garanzia per i mutui a durata variabile**

Per i Mutui a rata fissa e tasso e durata variabile e per i Mutui che prevedono l'opzione di allungamento della durata, la Copertura Assicurativa ha una durata non superiore a quella stabilita dal piano di ammortamento iniziale del Mutuo (o alla durata residua in caso di mutui in corso di ammortamento e ferme restando le limitazioni riportate agli articoli precedenti).

## **8. Limiti Assuntivi**

L'Aderente/Assicurato manifesta l'interesse ad aderire alla Copertura Assicurativa mediante la sottoscrizione del Modulo di Adesione e la compilazione di un Questionario Medico.

**Il Modulo di Adesione ha validità 180 giorni** dalla data della Richiesta di Adesione da parte dell'Aderente/Assicurato. Trascorso tale periodo l'Aderente/Assicurato dovrà

sottoscrivere una nuova Proposta di Adesione.

**L'Aderente/Assicurato dovrà avere una età compresa tra i 18 ed i 50 anni non compiuti al momento dell'adesione. Non potranno essere assicurati coloro il cui Mutuo scade successivamente alle ore 00:00 del giorno del compimento dei 65 anni.**

Il Capitale massimo assicurabile per Aderente/Assicurato, da intendersi come somma di tutte le coperture di puro rischio pendenti tra l'Assicurato e CNP, 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'Aderente/Assicurato.

Per capitali superiori a euro 300.000,01 (trecentomila/01), e fino ad un massimo di euro 500.000,00 (cinquecentomila/00) per singola adesione, oltre allo specifico Questionario Medico di cui sopra, dovrà essere trasmessa a CNP tutta la documentazione sanitaria ivi prevista dalla Compagnia.

**CNP, relativamente al Questionario Medico ed agli accertamenti sanitari si riserva il diritto, una volta esaminata la documentazione ricevuta, di decidere circa l'accettazione o il rifiuto della Copertura Assicurativa. Tali documenti vengono raccolti dalla Contraente in busta chiusa ed inviati alla Compagnia.**

**Nei casi di effettuazione di esami o visite mediche richiesti dalla Compagnia per una corretta valutazione del rischio, CNP si impegna a rimborsare al Cliente le spese sostenute entro un limite massimo di euro 200,00.**

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

**Si richiama l'attenzione dell'Aderente/Assicurato sulla necessità di leggere le raccomandazioni e le avvertenze contenute nel Modulo di Adesione.**

**Si evidenzia la necessità di rispondere in maniera precisa e veritiera alle domande presenti nel Questionario Medico.**

#### **10. Aggravamento e diminuzione del rischio**

Il presente contratto non prevede casi di aggravamento e diminuzione del rischio.

#### **11. Premi**

I costi sostenuti dall'Aderente/Assicurato sono rappresentati dal premio, calcolato in conformità a quanto di seguito indicato e dagli eventuali oneri per visite e/o esami medici richiesti dalla Compagnia in fase di assunzione che dovessero eccedere Euro 200,00.

L'Assicurazione viene prestata dietro corresponsione, da parte dell'Aderente/Assicurato, di un **premio unico anticipato non frazionabile**, per la copertura assicurativa prestata da CNP, per tutta la durata della stessa. Il premio è calcolato in percentuale sul Capitale Assicurato, in funzione della durata del mutuo.

**La Compagnia conferisce alla Banca mandato all'incasso del premio che viene addebitato sul conto corrente dell'Aderente/Assicurato in forza di autorizzazione conferita dall'Aderente/Assicurato medesimo alla Banca nel Modulo di Adesione.**

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

Il premio unico relativo alla copertura assicurativa risulterà esplicitato nel Modulo di Adesione.

Se il premio non viene pagato al momento della decorrenza della polizza, le garanzie restano sospese fino alle ore 24:00 del giorno del pagamento del premio dovuto.

Trascorsi 30 giorni, senza che sia avvenuto il pagamento, la Copertura Assicurativa si risolve di diritto.

<b>Durata del Mutuo (in mesi)</b>	<b>Tasso di Premio</b>
Fino a 60 mesi	0,630%
≥ 61 ≤ 120	1,160%
≥ 121 ≤ 180	2,000%
≥ 181 ≤ 240	2,950%
≥ 241 ≤ 300	3,370%
≥ 301 ≤ 360	3,680%
≥ 361 ≤ 420	4,840%
≥ 421 ≤ 480	5,260%

**Un'illustrazione dettagliata dei costi a carico dell'Aderente/Assicurato, unitamente all'indicazione degli importi trattenuti dalla Compagnia a titolo di spesa di acquisizione e gestione della Copertura Assicurativa, nonché la quota parte riconosciuta all'Istituto in qualità di intermediario, è riportata al successivo paragrafo 12.**

## **C. INFORMAZIONI SUI COSTI, SCONTI E REGIME FISCALE**

### **12. Costi**

#### **12.1 Costi gravanti sul premio**

Il costo trattenuto dalla Compagnia, a titolo di **spese di acquisizione e gestione della Copertura Assicurativa**, già incluso nei tassi di premio, è pari al:

**39,00%**

Il costo è calcolato sul Premio Unico versato.

I costi per eventuali visite e/o esami medici richiesti dalla Compagnia in fase assuntiva, sono a carico della Compagnia fino ad un massimo di Euro 200,00. L'eventuale eccedenza è a totale carico dell'Aderente/Assicurato, cui è comunque rimessa la scelta della struttura sanitaria a cui rivolgersi.

La **quota parte retrocessa alla Banca**, per l'attività di intermediazione svolta, calcolata sul Premio Unico versato, è pari al:

**22,00%**

Di seguito riportiamo una tabella esemplificativa dei costi:

<b>Capitale assicurato</b>	<b>Durata mutuo</b>	<b>Premio</b>	<b>Costo di acquisizione e gestione</b>	<b>Quota parte retrocessa all'Intermediario</b>
100.000 €	120 mesi	Euro 1.160,00	Euro 452,40	Euro 255,20

### **13. Estinzione anticipata Parziale o Totale e accollo o surroga del mutuo**

In caso di estinzione anticipata totale, accollo o surroga 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'Assicurato esprima la propria volontà di mantenere in vigore la Polizza fino alla scadenza contrattuale iniziale. Si rinvia all'art 10 delle Condizioni di Assicurazione per gli aspetti di dettaglio.

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'Assicurato esprima la propria volontà di mantenere in vigore la Polizza alle condizioni originariamente sottoscritte. Si rinvia all'art 9 delle Condizioni di Assicurazione per gli aspetti di dettaglio.

### **14. Rivalse**

La Compagnia rinuncia, a favore del Contraente, al diritto di rivalsa così come specificato all'Art. 20 delle Condizioni di Assicurazione.

### **15. Sconti**

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

### **16. Regime Fiscale**

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

### **17. Tassazione delle somme assicurate**

Le prestazioni corrisposte 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.").

### **18. Detrazione fiscale dei premi**

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.



## D. ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

### 19. Modalità di perfezionamento del contratto

Il contratto è concluso (perfezionato) nel giorno in cui il Contraente emette la Lettera di Conferma per conto di Cnp.

La medesima, viene consegnata dal Contraente all'Aderente/Assicurato e vale come accettazione da parte della Compagnia alla richiesta di adesione alla Polizza Collettiva sottoscritta dall'Aderente.

La polizza entra in vigore dalle ore 24:00 del giorno di attivazione indicato nella Lettera di Conferma, a condizione che sia stato pagato il premio contrattualmente previsto.

### 20. Risoluzione del contratto

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

- recesso dal contratto;
- decesso dell'Aderente/Assicurato nel corso della durata del contratto di mutuo;
- alle ore 00:00 del compimento del 65° anno di età;
- in caso di anticipata estinzione totale, surroga o accollo del Mutuo (fatto salvo il caso in cui l'Aderente/Assicurato richieda di mantenere in vigore la Copertura Assicurativa fino alla scadenza indicata nella Lettera di Conferma).

### 21. Riscatto

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

### 22. Revoca della Proposta

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

L'Aderente/Assicurato 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](mailto:cnp@pec.cnpitalia.it)

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

### 23. Diritto di Recesso dalla Copertura Assicurativa

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 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

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

#### **24. Recesso della Compagnia**

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

#### **25. Documentazione da consegnare alla Compagnia per la valutazione del sinistro**

In caso di denuncia di Sinistro il Beneficiario deve 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**

**Il Beneficiario si impegna 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.**

#### **26. 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.**

#### **27. Legge applicabile al contratto**

Il contratto è regolato dalla legge italiana.

#### **28. 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.

#### **29. Reclami**

Eventuali reclami sulla gestione sinistri riguardanti la Prestazione 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](mailto:reclami@cnpitalia.it)

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

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](mailto: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](http://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](http://www.ivass.it/ivass_cms/docs/F2180/Allegato2_Guida%20ai%20reclami.pdf), o ancora sul sito della Compagnia [www.cnpitalia.it](http://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, per la risoluzione di eventuali controversie derivanti dal presente Contratto, è possibile rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, previo esperimento obbligatorio del processo di mediazione, ai sensi del D.Lgs. n. 28/2010 e successive disposizioni (cfr. art 28 delle Condizioni di Assicurazione), in quanto condizione preliminare per accedere al successivo processo giudiziale.

### **30. Mediazione e foro competente**

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

**I'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.

### **31. Informativa in corso di contratto**

La Compagnia si impegna a comunicare tempestivamente all'Aderente/Assicurato 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/Assicurato.

### **32. Conflitti di interesse**

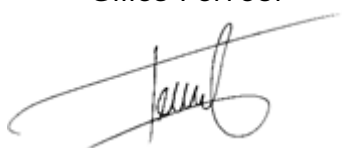
CNP Assurances S.A. è una Compagnia assicurativa appartenente al Gruppo Caisse de Depots e tra la medesima e l'Istituto erogante il Mutuo non sussistono rapporti di partecipazione, ovvero rapporti di affari rilevanti, se non le convenzioni oggetto dell'accordo di collaborazione.

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/Assicurati.

Ai sensi della vigente normativa, anche in presenza di conflitti di interesse, l'impresa assicurativa è comunque tenuta ad operare in modo da non recare pregiudizio agli Assicurati e ad ottenere per gli Assicurati stessi 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 SA**  
Il Rappresentante Generale per l'Italia  
Gilles Ferreol

A handwritten signature in black ink, enclosed in a thin black rectangular border. The signature is stylized and appears to read 'Gilles Ferreol'.

## 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](mailto: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 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);
- professionisti del settore sanitario;
- 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, professionisti del settore di interesse (medici, professionisti del settore sanitario), 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.

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;
- 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:

<b>Chi è il titolare del trattamento?</b>	CNP Assurances S.A.	Via Bocchetto 6, Milano e-mail: <a href="mailto:privacy@cnpitalia.it">privacy@cnpitalia.it</a>
<b>Chi è il responsabile della protezione dei dati?</b>	DPO	<a href="mailto:dpo.it@cnppartners.eu">dpo.it@cnppartners.eu</a>

## Cosa sarà fatto dei tuoi dati personali?

<b>I dati personali saranno trattati:</b>	<b>Il trattamento avviene in base a:</b>
Per l'esecuzione e la gestione del rapporto contrattuale instaurato	Contratto
Per l'attività di assistenza alla clientela sui servizi e prodotti assicurativi	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 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"> <li>- Adempimenti precontrattuali dipendenti dalla verifica dell'assumibilità del rischio</li> <li>- contratto, per tutta la sua durata</li> <li>- adempimento, anche oltre la durata del contratto, di obblighi dipendenti dal rapporto instaurato e di legge, quali: <ul style="list-style-type: none"> <li>- tenuta della contabilità;</li> <li>- esercizio dei diritti dipendenti dal contratto, anche allorchè oggetto di contenzioso.</li> </ul> </li> </ul>
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. 020000080

**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 agli Aderenti/Assicurati di beneficiare, nei limiti previsti dalle Condizioni di Assicurazione, della Copertura Assicurativa di seguito dettagliatamente descritta.

#### **Assicurazione in caso di Decesso tutte cause.**

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

### **Art. 2 – Capitale assicurato e massimali**

Il capitale inizialmente assicurato può essere pari o inferiore alla totalità del Mutuo stipulato dall'Assicurato con l'ente collocatore o al debito residuo alla data di sottoscrizione del modulo di adesione per i mutui in corso di ammortamento. **E' data facoltà all'Aderente/Assicurato di scegliere liberamente l'importo del capitale da assicurare con il limite di sotto assicurazione pari al maggior valore tra il 25% dell'importo erogato (debito residuo) ed Euro 25.000,00. Il capitale massimo assicurabile, da intendersi come somma di tutte le coperture di puro rischio pendenti tra l'Assicurato e CNP, è pari a Euro 500.000,00.**

### **Art. 3 - Prestazione in caso di sotto assicurazione**

Nel caso in cui il Capitale Assicurato sia inferiore all'importo finanziato (al debito residuo in caso di mutui in corso di ammortamento), la prestazione liquidata in caso di sinistro che si dovesse verificare nel periodo di ammortamento del Mutuo, sarà pari al debito residuo del Mutuo, moltiplicato per il rapporto tra il Capitale Assicurato e l'ammontare iniziale del Mutuo stesso (debito residuo del mutuo alla data di sottoscrizione del modulo di adesione in caso di mutui in corso di ammortamento).

### **Art. 4 - Prestazione prevista 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 nell'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 nelle Condizioni di Assicurazione.

### **Art. 5 - Prestazione prevista 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 iniziale.

Alla determinazione degli indennizzi dovuti da CNP, non concorreranno le rate del Mutuo o le sole rate interessi non corrisposte dall'Assicurato al Contraente per cause diverse da quelle garantite dalla presente Polizza.

## **Art. 6 - Obblighi del Contraente**

Nel rispetto di quanto previsto dal successivo Art. 11 "Limiti assuntivi", il Contraente si impegna a consentire l'ingresso in assicurazione a tutti coloro con i quali abbia stipulato un contratto di Mutuo e che abbiano espresso la loro adesione alla presente Convenzione sottoscrivendo il Modulo di Adesione, che il Contraente provvederà a trasmettere a CNP. L'adesione si intenderà accettata, sempre che non sia pervenuto al Contraente e all'Aderente/Assicurato il rifiuto da parte di CNP.

### **Art. 6.1 – Deroga Art. 1910 Cod. Civ.**

In deroga all'art. 1910 del Codice Civile, sia il Contraente che l'Aderente/Assicurato non sono tenuti a dare avviso a CNP di tutte le assicurazioni eventualmente sottoscritte per il medesimo rischio presso altri assicuratori.

## **Art. 7 - Obblighi di CNP**

CNP rilascerà al Contraente, in base alle adesioni da questo fornite, l'elenco degli Aderenti/Assicurati con l'indicazione per ciascuno 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 Convenzione che verranno consegnate agli Aderenti/Assicurati al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione.

## **Art. 8 – Decorrenza e Termine della garanzia**

### **Art. 8.1 – Decorrenza della garanzia**

La garanzia decorre dalle ore 24:00 del giorno di attivazione indicato nella lettera di conferma consegnata al Cliente da parte di CNP per il tramite del Contraente a condizione che:

- sia stato corrisposto il premio contrattualmente previsto;
- non sia pervenuto al Contraente e all'Aderente/Assicurato il rifiuto da parte di CNP per dichiarazioni inesatte e per reticenze relative a circostanze indicate dall'Aderente/Assicurato nel Questionario Medico.

### **Art. 8.2 - Termine delle garanzie**

**La scadenza della copertura assicurativa è quella indicata nella Lettera di Conferma consegnata al Cliente. Non può essere superiore a 40 anni.**

La copertura termina alla scadenza del Mutuo e comunque in caso di:

- decesso dell'Aderente/Assicurato nel corso della durata del contratto di Mutuo;
- compimento del 65° anno di età.;
- in caso di anticipata estinzione totale, surroga, accollo del Mutuo (fatto salvo il caso in cui l'Assicurato richieda di mantenere in vigore la Copertura Assicurativa fino alla scadenza indicata nella Lettera di Conferma).

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

### **Art. 8.3 - Termine della garanzia per i mutui stato avanzamento lavori**

La copertura abbinata ai Mutui stato avanzamento lavori ha decorrenza alla data di attivazione della polizza ed ha termine 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. 8.4 - Termine della garanzia per i mutui a durata variabile**

Per i Mutui a rata fissa e tasso e durata variabile e per i Mutui che prevedono l'opzione di allungamento della durata la copertura assicurativa, la garanzia ha una durata non superiore a quella stabilita dal piano di ammortamento iniziale del Mutuo (o alla durata residua in caso di mutui in corso di ammortamento, ferme restando le limitazioni riportate agli articoli precedenti).

### **Art. 9 – Estinzione Parziale del Mutuo**

In caso di anticipata estinzione 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'Assicurato 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 Mutuo, 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 dall'Assicurato.

In caso di sinistro successivo alla data dell'estinzione parziale del contratto di Mutuo, 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, l'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 sia stato riproporzionato il capitale.

#### **Art. 10 - Estinzione anticipata totale, accollo, trasferimento 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 anticipata estinzione totale/trasferimento/accollo del Mutuo.

La Compagnia restituirà all'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:

##### **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 Mutuo, 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 dall'Assicurato.

In alternativa al rimborso del premio, l'Assicurato 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 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 sia stato riproporzionato il capitale assicurato residuo.

#### **Art. 11 - Limiti Assuntivi**

L'Aderente/Assicurato manifesta l'interesse ad aderire alla Copertura Assicurativa mediante la sottoscrizione del Modulo di Adesione e la compilazione di un questionario medico.

**Il Modulo di Adesione ha validità 180 giorni** dalla data della Richiesta di Adesione da parte dell'Aderente/Assicurato.

Trascorso tale periodo l'Aderente/Assicurato dovrà sottoscrivere una nuova Proposta di Adesione.

**L'Aderente/Assicurato dovrà avere una età compresa tra i 18 ed i 50 anni non**

**compiuti al momento dell'adesione. Non potranno essere assicurati coloro il cui mutuo scade successivamente alle ore 00:00 del giorno del compimento dei 65 anni.**

Il Capitale massimo assicurabile per Aderente/Assicurato, 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).

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

Per capitali superiori a euro 300.000,01 (trecentomila/01), e fino ad un massimo di euro 500.000,00 (cinquecentomila/00) per singola adesione, oltre allo specifico Questionario Medico di cui sopra, dovrà essere trasmessa a CNP tutta la documentazione sanitaria ivi richiesta.

**CNP, relativamente al Questionario Medico ed agli accertamenti sanitari, si riserva il diritto, una volta esaminata la documentazione ricevuta, di decidere circa l'accettazione o il rifiuto della Copertura Assicurativa. Tali documenti vengono raccolti dalla Contraente in busta chiusa ed inviati alla Compagnia.**

**Nei casi di effettuazione di esami o visite mediche richiesti dalla Compagnia, per una corretta valutazione del rischio, CNP si impegna a rimborsare al Cliente le spese sostenute entro un limite massimo di euro 200,00.**

#### **Art. 12 – Pagamento del premio**

La Copertura Assicurativa prevista dalla presente Assicurazione, 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 dell'Aderente/Assicurato in forza di autorizzazione conferita dal medesimo Aderente/Assicurato alla Banca nel Modulo di Adesione.

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

Il mancato pagamento del premio comporta la sospensione delle Coperture Assicurative fino alle ore 24 del giorno del pagamento del premio dovuto.

Trascorsi 30 giorni, senza che sia avvenuto il pagamento, il rapporto assicurativo si risolve di diritto.

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

#### **Art. 13 - 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

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

#### **Art. 14 - Recesso della Compagnia**

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

#### **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](mailto: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 medesimo.**

#### **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 SA**  
Rappresentanza Generale per l'Italia  
Ufficio Gestione Sinistri  
Via Bocchetto, 6 - 20123 Milano  
Fax: 02/72.60.11.51  
[sinistri@cnpitalia.it](mailto: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'anagrafe del comune dove è avvenuto il decesso).
- 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 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 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 al beneficiario delle prestazioni.

### **Art. 18 – Pagamento delle prestazioni assicurate**

CNP, a seguito della denuncia di un sinistro per l'evento coperto dalla presente Polizza Collettiva, qualora questo sia indennizzabile, provvederà entro un periodo massimo di 30 giorni dal ricevimento della documentazione completa, a corrispondere le somme dovute.

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

La presente garanzia continua a svolgere la propria 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 di mutuo risultanti non corrisposte dall'Aderente/Assicurato al Contraente per cause diverse da quelle garantite dalla presente Polizza Collettiva.

Il Contraente 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**

**Il Codice Civile (art. 2952) dispone che per le assicurazioni sulla vita (garanzia prestata da CNP Assurances S.A.), 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. 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 l'Aderente/Assicurato il diritto alle prestazioni già acquisite, che verranno regolarmente corrisposte nei tempi e con le modalità previste dalle condizioni di seguito indicate, 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, fermo restando che ciascun cointestatario del Mutuo dovrà sottoscrivere il proprio Modulo di Adesione in base a quanto indicato all'Art. 11.

#### **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](mailto: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 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.

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](mailto: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](http://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](http://www.ivass.it/ivass_cms/docs/F2180/Allegato2_Guida%20ai%20reclami.pdf), o ancora sul sito della Compagnia [www.cnpitalia.it](http://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 28 delle Condizioni di Assicurazione), in quanto condizione preliminare per accedere al successivo processo giudiziale.

## **Art. 29 – Dichiarazione 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 - Prestazione in caso di Decesso tutte cause**

CNP con la presente garanzia, in caso di Decesso per infortunio o malattia dell'Aderente/Assicurato nel corso della durata contrattuale, **fermo restando le esclusioni all'art. 33**, corrisponderà ai Beneficiari un capitale il cui importo è pari:

- per i Mutui nuovi i mutui, in essere e per i Mutui stato avanzamento lavori nel periodo di ammortamento, all'ammontare del debito, esclusi eventuali importi di rate insolute che, alla data del decesso dell'Aderente/Assicurato, residua dal rapporto di Mutuo. Nel caso in cui il Capitale Assicurato sia inferiore all'importo finanziato (debito residuo alla data di sottoscrizione del modulo di adesione per i mutui in corso di ammortamento), il capitale liquidabile in caso di sinistro sarà pari al debito residuo del Mutuo alla data del decesso, moltiplicato per il rapporto tra il Capitale Assicurato e l'ammontare iniziale del Mutuo stesso (debito residuo alla data di sottoscrizione del modulo di adesione per i mutui in corso di ammortamento);
- per i Mutui stato avanzamento lavori nel periodo di preammortamento al Capitale Assicurato iniziale (costante per tutta la durata del periodo di preammortamento).

### **Art. 31 – Carenza**

**Qualora il decesso insorga a causa di malattia entro 180 giorni dalla data di decorrenza della polizza, non verrà corrisposto alcun indennizzo.**

### **Art. 32 - Riscatto**

**La presente assicurazione temporanea in caso di Decesso, non ammette il valore di riscatto.**

## ***PARTE III: Esclusioni***

### **Art. 33 – Esclusioni**

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

- 1) **invalidità, malformazioni, stati patologici, lesioni dell'Assicurato preesistenti 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. Verranno corrisposti altresì gli indennizzi derivanti da sinistri causati da stato di guerra dichiarata o non dichiarata, o di insurrezione popolare, per il periodo massimo di 14 giorni dall'inizio delle ostilità, se ed in quanto l'Assicurato, quale civile, risulti sorpreso dallo scoppio degli eventi bellici mentre si trova all'estero (esclusi Città del Vaticano e repubblica di San Marino), in un paese sino ad allora in pace, con esclusione comunque di ogni partecipazione attiva a tali eventi;**
- 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 etilismo, abuso di psicofarmaci, uso di stupefacenti o allucinogeni, da parte dell'Assicurato, a meno che l'uso di psicofarmaci, 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 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).**

## GLOSSARIO

### **Ammortamento**

Modalità di rimborso di una somma predeterminata erogata a titolo di Mutuo mediante il pagamento periodico di rate comprendenti una quota capitale e una quota interessi.

### **Aderente/Assicurato**

La persona fisica che presenta i requisiti di assicurabilità previsti all'Art. 11 e che ha aderito alla polizza sottoscrivendo il Modulo di Adesione e pagato il premio.

La prestazione prevista dal contratto è determinata in funzione degli eventi attinenti alla sua vita.

### **Assicurazione**

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

### **Beneficiario**

Soggetto a cui è destinato il pagamento delle prestazioni per il caso di decesso dell'Assicurato come riportato all'Art. 15.

### **Capitale Assicurato**

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

### **Carenza**

Il periodo di tempo immediatamente successivo alla data di decorrenza della polizza durante il quale la garanzia non è efficace. Qualora l'evento assicurato avvenga in tale periodo, la società non corrisponde la prestazione assicurata.

### **Compagnia**

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

### **Conclusione del contratto**

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**

La Cassa di Risparmio di Volterra, Piazza dei Priori 16, 56048 Volterra (PI), che stipula la polizza per conto degli Aderenti/Assicurati.

### **Contratto di Mutuo/finanziamento**

Il finanziamento, rientrante nell'ambito dei "Mutui" della tipologia nuovi, in essere o stato avanzamento lavori di durata non superiore ai 40 anni, concesso dal Contraente all'Assicurato, al quale si riferiscono le coperture assicurative oggetto della presente Polizza.

### **Copertura Assicurativa**

Garanzia assicurativa **Facoltativa** concessa dalla Compagnia all'Aderente/Assicurato ai sensi della polizza Collettiva e in forza della quale la Compagnia è obbligata al pagamento della prestazione a favore del Beneficiario, al verificarsi del sinistro.

### **Data di decorrenza**

Termine dal quale la garanzia assicurativa comincia ad operare. Coincide con le ore 24.00 del giorno di attivazione indicato nella Lettera di Conferma consegnata al Cliente.

### **Debito Residuo**

Debito in linea capitale del mutuo, risultante alla data del sinistro, con esclusione di eventuali importi di rate insolute.

### **Decesso**

La morte dell'Aderente/Assicurato, avvenuta per qualsiasi causa, salvo quanto previsto dalle specifiche esclusioni di Polizza.

### **Detraibilità fiscale**

Misura del premio versato, che secondo la normativa vigente, può essere portata in detrazione dalle imposte sui redditi.

### **Durata contrattuale**

Periodo durante il quale il contratto è efficace.

**Esclusioni**

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

**Garanzia Assicurativa**

Decesso da infortunio o malattia.

**Indennizzo**

La somma dovuta da CNP al Beneficiario in caso di sinistro.

**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 altro tipo di ernia, gli infortuni subiti in stato di malore o di incoscienza.

**Istituto/Banca/Intermediario**

La Cassa di Risparmio di Volterra, che agisce in qualità di Intermediario, e che ha erogato il mutuo all'Assicurato.

**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**

Alterazione dello stato di salute non dipendente da infortunio, salvo quanto previsto dalle specifiche esclusioni di polizza.

**Modulo di Adesione (Proposta)**

Il Modulo contenente dichiarazioni rilevanti ai fini della copertura assicurativa, parte integrante della Polizza, sottoscrivendo il quale ciascuna persona fisica che ha stipulato il contratto di finanziamento con il Contraente, dichiara di voler aderire alla copertura di cui alla presente polizza.

**Nota Informativa**

Documento redatto secondo le disposizioni dell'IVASS che il Contraente per conto della Compagnia deve consegnare all'Aderente/Assicurato prima della sottoscrizione del contratto di assicurazione. Contiene informazioni relative alla Compagnia, al contratto medesimo ed alle caratteristiche assicurative e finanziarie della polizza.

**Parti**

L'Aderente/Assicurato, l'Assicuratore, il Contraente.

**Periodo di copertura**

Periodo durante il quale il contratto è efficace e la garanzia operante.

**Piano di ammortamento iniziale**

Il piano di rimborso del capitale rilasciato alla stipula del Mutuo con l'indicazione della composizione delle singole rate.

**Polizza**

Il documento che prova l'esistenza dell'assicurazione e regola i rapporti fra le Parti.

**Polizza collettiva**

Contratto di assicurazione sulla vita stipulato dalla Cassa di Risparmio di Volterra SpA nell'interesse dei propri mutuatari.

**Preammortamento dei Mutui stato avanzamento lavori**

Periodo che intercorre tra la data di erogazione e la decorrenza del Mutuo stato avanzamento lavori nel quale le rate pagate sono costituite dalla sola quota interessi.

**Premio unico**

La somma dovuta dall'Aderente/Assicurato, in soluzione unica, alla Compagnia, alla conclusione del contratto.

**Prestazione assicurata**

Somma pagata sotto forma di capitale, che la Compagnia corrisponde al Beneficiario, al verificarsi dell'evento assicurato.

**Questionario Medico**

Modulo costituito da domande sullo stato di salute e sulle abitudini di vita dell'Aderente/Assicurato, che la Compagnia utilizza al fine di valutare i rischi che assume con il contratto di assicurazione.

**Recesso**

Diritto dell'Assicurato di recedere dal contratto e farne cessare gli effetti.

**Sinistro**

Verificarsi dell'evento di rischio assicurato, oggetto del contratto, per il quale viene prestata la garanzia ed erogata la relativa prestazione assicurata.

**Termine delle garanzie (scadenza)**

La data in cui si è verificato il primo degli eventi previsti nel paragrafo: "Decorrenza e Durata delle Garanzie", che determina la cessazione degli effetti del contratto.

***Data ultimo aggiornamento Maggio 2018***



## QUESTIONARIO MEDICO COMPLETO

di ..... data di nascita .....

<p>1) Ha sofferto 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?</p> <p>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?</p> <p>Quando e per quale motivo?</p> <p>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?</p> <p>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?</p> <p>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 si indicare per quale motivo, da quando e % di invalidità permanente:</p>	SI	NO
<p>7) Attualmente fuma? Se si, 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

9) Ha fatto o fa uso di alcolici? Specificarne l'uso giornaliero	SI	NO
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 <b>In caso affermativo, dovrà inviarc i seguenti esami: GLICEMIA, COLESTEROLO TOTALE E FRAZIONATO, TRIGLICERIDI, ECG.</b>	SI	NO

**Unicamente per un capitale assicurato superiore a 300.000 euro indipendentemente dall'età** oltre alla compilazione del questionario anamnestico l'Assicurato dovrà effettuare i seguenti **esami medici** che andranno trasmessi a cura dell'Assicurato stesso a:

CNP Assurances – 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 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 mi sono elementi fondamentali e necessari alla valutazione del rischio da parte delle Compagnie. Prosciolgo dal segreto professionale e legale i direttori di Cliniche, Ospedali, Case di Cura, Enti Mutualistici, Medici liberi professionisti o dipendenti da Enti che possano avermi curato o semplicemente visitato e tutte le altre persone alle quali le Compagnie ritenessero opportuno rivolgersi per ottenere documenti o informazioni riguardanti il mio stato di salute.

**Data**

**Firma dell'Assicurando**

**Firma dell'Intermediario**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Località \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Intestatario/cointestatario del contratto di mutuo n° \_\_\_\_\_ di importo/debito residuo pari a  
Euro \_\_\_\_\_ (di cui capitale assicurato pari a Euro \_\_\_\_\_) e durata/durata residua \_\_\_\_ anni  
in corso di istruttoria presso CR VOLTERRA S.p.A.

#### **PRESO ATTO**

- che CR VOLTERRA S.p.A. ha sottoscritto, in nome e per conto dei propri Clienti, la Polizza collettiva n° 020000080 che presta la copertura assicurativa per il caso Morte da infortunio o malattia;
- che la suddetta garanzia, abbinata al Mutuo sopra citato è finalizzata a consentire che, in caso si verifichi l'evento Morte, sia erogata la prestazione prevista in base ai criteri indicati nelle Condizioni di Assicurazione;
- che la copertura assicurativa decorre e cessa alle date che verranno riportate sulla Lettera di Conferma inviata da CNP quale accettazione della presente Proposta di Polizza, fermo restando che l'efficacia della garanzia è subordinata al pagamento del premio;

#### **DICHIARA**

- di avere un'età compresa tra 18 e i 50 anni non compiuti;
- di essere stato informato che l'adesione alla Polizza collettiva n° 020000080 è facoltativa e che la concessione del mutuo non è subordinata alla stipulazione della Copertura Assicurativa;
- ai sensi dell'art. 1919 del C.C. di acconsentire esplicitamente alla conclusione, per suo conto, dell'assicurazione sulla sua vita e di aderire, in qualità di Aderente/Assicurato, alla Polizza collettiva suindicata che prevede il versamento di un premio unico il cui ammontare lordo totale è di Euro \_\_\_\_\_

#### **AUTORIZZA**

CR VOLTERRA S.p.A. a trattenere il suddetto ammontare con addebito sul proprio conto corrente, prendendo atto che la trattenuta della somma corrispondente varrà come pagamento del premio assicurativo a favore di CNP. A tal fine ha conferisce all'Istituto apposito mandato all'incasso.

#### **PRENDE ATTO**

- che i costi a carico dell'Aderente/Assicurato, trattenuti dalla Compagnia a titolo di spese di acquisizione e gestione del Contratto, sono pari a Euro \_\_\_\_\_ e che l'importo retrocesso all'Intermediario è pari a Euro \_\_\_\_\_

#### **DESIGNA**

- come Beneficiario della Copertura Assicurativa

Le eventuali modifiche e/o revoche della designazione del beneficio della Copertura Assicurativa devono essere comunicate per iscritto alla Compagnia o disposte per testamento.

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma dell'Aderente/Assicurato** \_\_\_\_\_

L'Aderente/Assicurato prende atto 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. 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'ADERENTE/ASSICURATO POTRÀ RICHIEDERE DI ESSERE SOTTOPOSTO A VISITA MEDICA PER CERTIFICARE L'EFFETTIVO STATO DI SALUTE**

L'Aderente/Assicurato proscioglie 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 all'acquisizione di copia di eventuali cartelle cliniche di degenza e di copia di accertamenti medici effettuati.

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'Aderente/Assicurato \_\_\_\_\_

#### CLAUSOLE DA APPROVARE ESPRESSAMENTE

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del C.C. l'Aderente/Assicurato dichiara di approvare specificamente le seguenti Condizioni di Assicurazione: Art. 8.2, 8.3, 8.4 (Termine delle garanzie), Art. 2 (Capitale Assicurato e Massimali), Art. 14 (Recesso della Compagnia), Art. 16 (Denuncia del Sinistro), Art. 30 (Prestazione in caso di Decesso Tutte Cause), Art. 31, (Carenza), Art. 33 (Esclusioni).

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'Aderente/Assicurato \_\_\_\_\_

#### INFORMATIVA CONTRATTUALE E PRECONTRATTUALE

L'Aderente/Assicurato, 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 Privacy, le Condizioni di Assicurazione, il Glossario.

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'Aderente/Assicurato \_\_\_\_\_

#### MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Aderente/Assicurato dichiara 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/Assicurato \_\_\_\_\_