



“ARIEL”

COPERTURA ASSICURATIVA COLLETTIVA POLIENNALE CON PAGAMENTO DEL PREMIO IN FORMA UNICA ED ANTICIPATA

Coperture prestate da CNP Assurances S.A.:

- Decesso tutte cause (TCM)
- Inabilità Totale Temporanea da Infortunio o Malattia (ITT)

Copertura prestata da CNP Caution S.A.:

- Perdita d'Impiego (PPL)

IL PRESENTE FASCICOLO INFORMATIVO CONTENENTE:

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

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

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

NOTA INFORMATIVA

relativa alla Polizza Collettiva N. 020000155

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

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

La Nota Informativa si articola in cinque sezioni:

- A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE CNP ASSURANCES S.A.**
- A. bis INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE CNP CAUTION S.A.**
- B. INFORMAZIONI SULLE PRESTAZIONI ASSICURATIVE E SULLE GARANZIE OFFERTE**
- C. INFORMAZIONI SUI COSTI, SCONTI E REGIME FISCALE**
- D. ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO**
- E. INFORMAZIONI SULLE PROCEDURE LIQUIDATIVE E SUI RECLAMI - COMUNICAZIONI**

A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE CNP ASSURANCES S.A.

1. Informazioni Generali

CNP Assurances S.A. presta le Coperture Assicurative previste dalla presente Polizza Collettiva relative al Decesso e all'Inabilità Totale Temporanea.

CNP Assurances S.A. è una Impresa di Assicurazione di diritto francese, costituita in forma di Société Anonyme, (equivalente a una società per azioni di diritto italiano), appartenente al Gruppo Caisse de Depots.

Sede Legale

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

Sede Secondaria

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

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

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

Recapiti: Tel. 800.222.662 Fax 02 72 60 11 50

Indirizzo di posta elettronica: info@cnpitalia.it

Sito internet: www.cnpitalia.it.

PEC: cnp@pec.cnpitalia.it

2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'impresa

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%.

A.bis INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE CNP CAUTION S.A.

1.bis Informazioni Generali

CNP CAUTION S.A., Impresa di Assicurazione di diritto francese, costituita in forma di Société Anonyme, (equivalente a una società per azioni di diritto italiano), presta la Copertura Assicurativa prevista dalla presente Polizza Collettiva relativa alla Perdita di Impiego.

Sede Legale

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

Sede Secondaria

Il contratto è stipulato con la Rappresentanza Generale per l'Italia, sita in Milano Via Bocchetto, 6 – 20123, Italia, iscritta al Reg. Imprese di Milano ed avente P. IVA 09244420965.

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

CNP CAUTION S.A. è autorizzata ad esercitare il Ramo Danni ed è stata abilitata con Protocollo IVASS n. 0111388/15 del 07 Settembre 2015 all'esercizio in regime di stabilimento in Italia. E' iscritta al numero I.00127 dell'Elenco I dell'Albo Ivass delle Imprese ed è sottoposta al controllo dell'autorità di vigilanza francese: Autorité de Contrôle Prudentiel – sito internet: www.banque-france.fr/acp.

Recapiti: Tel. 800.222.662 Fax 02 72 60 11 50

Indirizzo di posta elettronica: info@cnptalia.it

Sito internet: www.cnptalia.it.

PEC: cnppcaution@pec.cnppcaution.it

2.bis Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'impresa

Patrimonio netto = Euro 481.625.438

Capitale sociale = Euro 258.734.553

Riserve patrimoniali = Euro 222.890.885

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 416%.

Per entrambe le Compagnie:

i dati riportati sono relativi all'ultimo bilancio approvato (31 dicembre 2017);

è possibile consultare gli aggiornamenti sul sito internet di CNP : www.cnptalia.it.

Per esigenze di semplicità, CNP ASSURANCES S.A. e CNP CAUTION S.A. sono di seguito indicate collettivamente anche CNP o Compagnia/e o Assicuratore/i.

B. INFORMAZIONI SULLE PRESTAZIONI ASSICURATIVE E SULLE GARANZIE OFFERTE

Prestazioni assicurative e garanzie offerte

Possono accedere alla Copertura Assicurativa prevista dalla presente Polizza Collettiva sia le Persone Fisiche che le Persone Giuridiche nei limiti più dettagliati nelle Condizioni di Assicurazione all'Art. 2 – Requisiti di assicurabilità – Adesione alle Coperture Assicurative.

Il Contratto prevede le seguenti Prestazioni Assicurative Vita e Danni prestate da CNP ASSURANCES S.A.:

a) Decesso tutte cause (sottoscrivibile da tutti gli Aderenti). In caso di decesso dell'Assicurato, nel periodo di efficacia della Copertura Assicurativa, la Compagnia corrisponde

al Beneficiario un indennizzo pari al Capitale Assicurato decrescente (lineare) scelto dall'Aderente al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione.

- b) Inabilità Totale Temporanea da Infortunio e Malattia (sottoscrivibile solo dall'Aderente/Assicurato che al momento dell'adesione appartenga a categorie lavorative/professionali diverse dal Dipendente Privato (Lavoratore Autonomo, Dipendente Pubblico, Non Lavoratore)).** In caso di Inabilità Totale Temporanea derivante da Infortunio o da Malattia certificata dell'Aderente/Assicurato, durante il periodo di efficacia della copertura, la Compagnia corrisponde al Beneficiario un Indennizzo mensile pari all'importo scelto dall'Aderente/Assicurato al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione.

Il Contratto prevede la seguente Prestazione Assicurativa Danni prestata da CNP CAUTION S.A.:

- c) Perdita d'Impiego (sottoscrivibile solo dall'Aderente/Assicurato che al momento dell'adesione sia Dipendente di Azienda Privata).** In caso di Perdita d'Impiego da parte dell'Aderente/Assicurato, nel periodo di efficacia della Copertura Assicurativa, la Compagnia corrisponde al Beneficiario un Indennizzo mensile pari all'importo scelto dall'Aderente/Assicurato al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione.

Per la descrizione di dettaglio delle singole Coperture Assicurative si rinvia alle seguenti disposizioni delle Condizioni di Assicurazione:

- Art. 27 (Prestazioni in caso di Decesso);
- Art. 28 (Prestazioni in caso di Perdita d'Impiego);
- Art. 29 (Prestazioni in caso di Inabilità Totale Temporanea al lavoro da infortunio e malattia).

Al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione, l'Aderente può scegliere tra tre diverse tipologie di copertura denominate in funzione della sua posizione lavorativa, rispettivamente:

PROTEZIONE BASE (per Persone Fisiche e Persone Giuridiche) – PACCHETTO A

- **Decesso tutte cause**

PROTEZIONE COMPLETA DIPENDENTI PRIVATI (per Persone Fisiche) - PACCHETTO B

- **Decesso tutte cause**
- **Perdita d'Impiego**

PROTEZIONE COMPLETA ALTRE CATEGORIE LAVORATIVE/PROFESSIONALI (LAVORATORI AUTONOMI, DIPENDENTI PUBBLICI, NON LAVORATORI) (per Persone Fisiche) PACCHETTO C

- **Decesso tutte cause**
- **Inabilità Totale Temporanea da Infortunio e Malattia**

L'Aderente può altresì scegliere **la durata della Copertura Assicurativa tra 4 diverse opzioni: 3 - 5 - 7 - 10 anni.**

AVVERTENZA – Limiti, Massimali, Esclusioni, Franchigie e Carenze

Si evidenzia che le Condizioni di Assicurazione prevedono ipotesi al ricorrere delle quali le Coperture Assicurative non operano o sono sospese. A tale riguardo, si richiama l'attenzione dell'Aderente sulle seguenti disposizioni contenute nelle Condizioni di Assicurazione:

- **Art. 3 (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 le relative garanzie);**
- **Artt. 27.1, 28.1, 29.1 ("Carenza"), che regolamentano il "Periodo di Carenza" applicabile alle garanzie per Decesso, Perdita d'Impiego e Inabilità Totale Temporanea (vale a dire il periodo di tempo immediatamente successivo alla**

data di decorrenza delle Coperture Assicurative durante il quale le garanzie non sono operative);

- Artt. 28.2, 29.2 ("*Franchigia*"), che regolamentano il "*Periodo di Franchigia*" applicabile alle garanzie Perdita d'Impiego e Inabilità Totale Temporanea (vale a dire il periodo di tempo durante il quale, sebbene in presenza di un evento indennizzabile, il Beneficiario non ha diritto ad alcun indennizzo);
- Artt. 28.3, 29.3 ("*Denunce successive*") che regolamentano il "*Periodo di riqualificazione*" applicabile alle garanzie per Perdita d'Impiego e Inabilità Totale Temporanea (vale a dire l'intervallo di tempo minimo che deve intercorrere tra il verificarsi di un sinistro e quello successivo ai fini dell'indennizzabilità di quest'ultimo);
- Art. 30 ("*Esclusioni*"), che disciplina specifiche limitazioni all'operatività delle Coperture Assicurative.

Le Garanzie prevedono le seguenti franchigie:

- **PERDITA D'IMPIEGO:** franchigia pari a 60 giorni
- **INABILITA' TOTALE TEMPORANEA DA INFORTUNIO E MALATTIA:** franchigia pari a 60 giorni

Le Garanzie prevedono i seguenti periodi di carenza:

- **DECESSO per malattia:** 30 giorni
- **PERDITA D'IMPIEGO:** 90 giorni
- **INABILITA' TOTALE TEMPORANEA DA INFORTUNIO E MALATTIA, se da malattia:** 90 giorni

Le Garanzie prevedono i seguenti massimali:

- **DECESSO:** capitale assicurato con un massimo di 300.000,00 €
- **INABILITA' TOTALE E TEMPORANEA DA INFORTUNIO E MALATTIA:** massimo 12 indennizzi mensili per sinistro e massimo 24 indennizzi mensili per contratto. Il limite dell'indennizzo mensile è pari a 1.200,00 €.
- **PERDITA D'IMPIEGO:** massimo 12 indennizzi mensili per sinistro e massimo 24 indennizzi mensili per contratto. Il limite dell'indennizzo mensile è pari a 1.200,00 €.

Per determinare l'Indennizzo dovuto dalla Compagnia in caso di Sinistro, una volta stabilito che il Sinistro è coperto dall'Assicurazione, occorre tenere conto delle disposizioni sopra ricordate. Al riguardo, si ritiene opportuno fornire alcuni esempi:

PRESTAZIONE IN CASO DI INABILITA' TOTALE TEMPORANEA AL LAVORO DA INFORTUNIO O MALATTIA

ESEMPI

Infortunio/Malattia dell'assicurato che ha generato un'Inabilità Totale Temporanea pari a 55 giorni	Nessun indennizzo perché il sinistro è in franchigia (60 giorni).
Infortunio/Malattia dell'assicurato che ha generato un'Inabilità Totale Temporanea pari a 64 giorni e successiva solo per l'evento malattia ai 90 giorni (Carenza)* dalla decorrenza della Copertura Assicurativa.	Liquidazione di un importo pari ad un indennizzo al raggiungimento del 61 esimo giorno di inabilità. L'ammontare dell'indennità è pari all'importo mensile assicurato.
Infortunio/Malattia dell'assicurato che ha generato un'Inabilità Temporanea Totale pari a 127 giorni e successiva ai 90 giorni solo per l'evento malattia (Carenza)* dalla decorrenza della Copertura Assicurativa.	Liquidazione di un importo pari a 3 indennizzi mensili rispettivamente al raggiungimento del 61 esimo, 91esimo e 121esimo giorno di inabilità. L'ammontare dell'indennità è pari all'importo mensile assicurato.

PRESTAZIONE IN CASO DI PERDITA D'IMPIEGO

ESEMPI

Perdita d'Impiego per giustificato motivo oggettivo e successiva al periodo di 90 giorni (carenza) dalla data di decorrenza delle Coperture Assicurative	Liquidazione dell'indennizzo mensile, fino ad un massimo di 12, di importo pari alla somma mensile assicurata successivamente ai 60 giorni dalla data del licenziamento (franchigia) nel perdurare dello stato di disoccupazione.
Perdita d'Impiego per dimissioni del dipendente	Nessun indennizzo liquidato
Perdita d'Impiego nei primi 90 giorni (carenza) dalla data di decorrenza della Copertura Assicurativa	Nessun indennizzo liquidato

3. Dichiarazioni dell'Assicurato in ordine alle circostanze del rischio – Nullità

Ai fini della stipula delle Coperture Assicurative l'Assicurato deve fornire dichiarazioni veritiere e non reticenti sulle circostanze del rischio, ai sensi dell'Art. 26 delle Condizioni di Assicurazione.

AVVERTENZA:

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

Si richiama l'attenzione dell'Assicurato sulla necessità di leggere le indicazioni contenute nel modulo di Adesione relativamente alla compilazione del Questionario Medico.

Si richiama l'attenzione dell'Assicurato sulla necessità di leggere le indicazioni contenute nel Modulo di Consenso dell'Assicurando, (nel caso in cui l'Assicurato sia stato designato dall'Aderente Persona Giuridica), relativamente alla compilazione del Questionario Medico.

4. Aggravamento e diminuzione del rischio

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

5. Premi

La Copertura Assicurativa viene prestata dietro corresponsione da parte dell'Aderente di un **premio unico anticipato non frazionabile**, determinato nel suo ammontare al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione, comprensivo dell'imposta di assicurazione, per l'insieme delle garanzie prestate da CNP e per tutta la durata delle stesse.

Il premio è determinato in relazione alle garanzie prestate, alla durata prescelta, all'ammontare degli importi assicurati e all'età dell'assicurato al momento dell'adesione alla polizza.

Nella versione Protezione Base il premio è calcolato in percentuale sul Capitale Assicurato iniziale.

Nelle versioni Protezione Completa il premio è calcolato in percentuale sul Capitale Assicurato iniziale per la garanzia Decesso ed in percentuale sull'importo mensile assicurato per le garanzie Inabilità Totale Temporanea e Perdita di Impiego.

AVVERTENZA:

Il premio non include il rischio inerente l'esercizio di attività sportive e lavorative ritenute pericolose indicate all'Art. 30 delle Condizioni Generali di Assicurazione (Esclusioni derivanti da attività Sportive e Lavorative pericolose).

Ciò in quanto la Copertura non interviene qualora il sinistro si verifichi in tali circostanze.

La Compagnia conferisce all'Intermediario mandato all'incasso del premio in forza di autorizzazione, conferita dall'Aderente stesso all'Intermediario, nel Modulo di Adesione.

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

Il pagamento del premio avviene secondo le seguenti modalità:

- Bonifico Bancario Ordinario;
- Assegno Bancario Non Trasferibile;
- Assegno Circolare.

La decorrenza delle garanzie assicurative è indicata nella Lettera di conferma. **L'efficacia è subordinata al pagamento del premio contrattualmente previsto.**

Un'illustrazione dettagliata dei costi a carico dell'Aderente – unitamente all'indicazione degli importi trattenuti dalla Compagnia a titolo di spese di acquisizione e gestione del Contratto Assicurativo, nonché la quota parte riconosciuta all'Intermediario – è riportata al successivo paragrafo 6, "Costi", della presente Nota Informativa attraverso apposite tabelle esemplificative.

C. INFORMAZIONI SUI COSTI, SCONTI E REGIME FISCALE

6. Costi

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

6.1 Costi gravanti sul Premio

I costi trattenuti da CNP, a titolo di **spese di acquisizione e gestione del Contratto di Assicurazione**, già incluso nei tassi di premio e comprensivo della quota retrocessa all'Intermediario, è pari alla seguente percentuale:

Costo (%)
82,27%

Il costo è calcolato sul Premio unico versato al netto delle imposte.

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

Nella tabella successiva viene riportata la **quota parte retrocessa all'Intermediario**, sia per la Protezione Base che per le Protezioni Complete, per l'attività di intermediazione svolta, calcolata sul Premio unico versato al netto delle imposte:

Quota parte retrocessa all'Intermediario (%)
77%

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

Protezione Base (TCM)

Es. calcolato su capitale assicurato pari ad € 100.000

Età Assicurato	Durata della copertura assicurativa	Premio Unico	Totale costi a carico dell'Assicurato	Quota parte dei costi retrocessa all'Intermediario
18 – 50 anni	3 ANNI	€ 652,20	€ 536,59	€ 502,19
51 – 60 anni		€ 2.546,10	€ 2.094,79	€ 1.960,50
18 – 50 anni	10 ANNI	€ 2.682,20	€ 2.206,77	€ 2.065,29
51 – 60 anni		€ 10.601,70	€ 8.722,49	€ 8.163,31

Protezione Completa Lavoratori Autonomi – Dipendenti Pubblici - Non Lavoratori

(TCM + ITT)

Es. calcolato su capitale assicurato pari ad € 100.000 e indennizzo mensile assicurato pari ad € 500

Età Assicurato	Durata della copertura assicurativa	Premio Unico Lordo Imposte	Premio Unico Netto Imposte	Totale costi a carico dell'Assicurato	Quota parte dei costi retrocessa all'Intermediario
18 – 50 anni	3 ANNI	€ 957,10	€ 949,67	€ 781,33	€ 731,24
51 – 60 anni		€ 3.179,09	€ 3.163,65	€ 2.602,88	€ 2.436,01
18 – 50 anni	10 ANNI	€ 3.925,84	€ 3.895,51	€ 3.205,01	€ 2.999,54
51 – 60 anni		€ 13.107,79	€ 13.046,67	€ 10.734,07	€ 10.045,93

Protezione Completa Dipendenti Privati (TCM + PPL)

Es. calcolato su capitale assicurato pari ad € 100.000 e indennizzo mensile assicurato pari ad € 500

Età Assicurato	Durata della copertura assicurativa	Premio Unico Lordo Imposte	Premio Unico Netto Imposte	Totale costi a carico dell'Assicurato	Quota parte dei costi retrocessa all'Intermediario
18 – 50 anni	3 ANNI	€ 2.394,04	€ 2.351,55	€ 1.934,73	€ 1.810,70
51 – 60 anni		€ 4.287,94	€ 4.245,45	€ 3.492,92	€ 3.269,00
18 – 50 anni	10 ANNI	€ 8.857,80	€ 8.707,18	€ 7.163,78	€ 6.704,53
51 – 60 anni		€ 16.777,30	€ 16.626,68	€ 13.679,51	€ 12.802,54

7. Sconti

Il premio della Garanzia Vita (DECESSO) non è soggetto a sconti.

Per le Garanzie Danni, in ragione della durata poliennale del contratto, è stata riconosciuta una riduzione pari al 3,0% del premio medesimo.

AVVERTENZA:

Al riguardo si rammenta che, ai sensi dell'Art.1899 Cod. Civ., l'esercizio del diritto di recesso non è consentito nei primi 5 anni di vita del contratto, fatto salvo il recesso nei 60 giorni dalla decorrenza delle Coperture Assicurative indicata nella Lettera di Conferma.

Si rimanda per i dettagli all'Art. 13 delle Condizioni di Assicurazione "Diritto di Recesso dell'Aderente/Assicurato dalla Copertura Danni".

8. Regime Fiscale

I premi dei contratti di assicurazione sulla vita non sono soggetti all'imposta sulle assicurazioni; invece i premi delle assicurazioni complementari per i rischi di danni alla persona e quelli per le perdite pecuniarie sono soggetti all'imposta del 2,5%.

9. Tassazione delle somme assicurate

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

10. Detrazione fiscale dei premi

I premi per assicurazioni aventi per oggetto il rischio di morte o di invalidità permanente da infortunio o malattia superiore al 5%, 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, il contraente 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

11. Modalità di perfezionamento del Contratto

Il contratto è concluso (perfezionato) nel giorno in cui l'Aderente riceve la Lettera di Conferma come accettazione della richiesta di adesione alla Polizza Collettiva (Modulo di Adesione) e, comunque, a seguito del pagamento del premio dovuto.

Le Coperture Assicurative decorrono dalle ore 24.00 del giorno di attivazione indicato nella Lettera di Conferma inviata al Cliente da parte di CNP. La loro efficacia è subordinata al pagamento del premio contrattualmente previsto.

12. Cessazione del Contratto

Il Contratto assicurativo cessa con effetto immediato, al verificarsi di un evento tra quelli di seguito elencati:

- recesso del Contratto;
- decesso dell'Assicurato nel corso della durata del contratto;
- mancato pagamento alla Compagnia del premio di polizza al momento della decorrenza della Copertura Assicurativa;
- in caso di perdita di uno dei Requisiti di assicurabilità (vedasi Art. 2 delle Condizioni di Assicurazione).

13. Riscatto e riduzione

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

14. Revoca della Proposta

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

L'Aderente deve chiedere la revoca della proposta direttamente a CNP, mediante comunicazione scritta contenente gli elementi identificativi della propria posizione indirizzata a:

CNP ASSURANCES S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia
Ufficio Gestione Portafoglio
Via Bocchetto, 6 – 20123 Milano
Fax: 02 / 72.60.11.51
portafoglio@cnpitalia.it

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

15. Diritto di Recesso dell'Aderente

L'Aderente può recedere **entro 60 giorni** dalla data di decorrenza delle Coperture Assicurative indicata nella Lettera di Conferma, dandone comunicazione a CNP con lettera raccomandata o tramite e-mail contenente gli elementi identificativi della propria posizione assicurativa. La comunicazione di recesso deve essere indirizzata a:

CNP ASSURANCES S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia
Ufficio Gestione Portafoglio
Via Bocchetto, 6 – 20123 Milano
Fax: 02 / 72.60.11.51
cnp@pec.cnpitalia.it

Entro 30 giorni dalla data di ricevimento della comunicazione di recesso, la Compagnia rimborsa all'Aderente il Premio pagato, al netto dell'imposta di legge.

15.1 - Diritto di Recesso dell'Aderente dalle Garanzie Danni

Oltre al diritto di recesso di cui al precedente punto 15, l'Aderente ha la facoltà di recedere dalle sole Garanzie Danni (Inabilità Totale Temporanea e Perdita del Posto di Lavoro), trascorsi 5 anni dalla decorrenza della Polizza, in virtù dell'applicazione della riduzione di premio pari all' 3,0 % ai sensi dell'Art. 1899 C.C.

In tal caso il recesso avrà effetto dalla fine dell'annualità nel corso della quale è stato richiesto.

Il suddetto diritto non si applica alla garanzia vita (Decesso), che resterà in vigore per l'intera durata contrattualmente prevista, salvo quanto indicato al successivo punto 15.1.1.

La comunicazione di recesso, contenente gli elementi identificativi della propria posizione assicurata, dovrà essere inviata, entro 60 giorni prima della scadenza dell'annualità, tramite e-mail o con lettera raccomandata A/R a:

CNP ASSURANCES S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia
Ufficio Gestione Portafoglio
Via Bocchetto, 6 – 20123 Milano
Fax: 02 / 72.60.11.51
cnp@pec.cnpitalia.it

La Compagnia restituirà all'Aderente la quota parte di Premio relativa alle garanzie danni corrispondente al periodo di copertura non goduto, calcolata come riportato all'Art. 13 delle Condizioni di Assicurazione.

15.1.1 Facoltà di Recesso della Compagnia dalla Garanzia Vita

A seguito della richiesta di recesso dalle Coperture Danni di cui al precedente punto 15.1, la Compagnia avrà a sua volta la possibilità di recedere dalla copertura Vita (DECESSO).

In tal caso la Compagnia provvederà ad estinguere l'intera Polizza, con effetto a partire dall'annualità successiva a quella nella quale è stato richiesto il recesso, e a rimborsare la quota parte di Premio pagata e non goduta sul conto corrente indicato dall'Aderente.

L'eventuale recesso della Compagnia, dalla Copertura Vita, verrà comunicato al all'Aderente entro 30 giorni prima della scadenza dell'annualità.

L'assenza di invio, e quindi la mancata ricezione da parte dell'Aderente di tale comunicazione, dovrà intendersi come rinuncia della Compagnia di recedere e proseguimento tacito della Polizza con la sola Copertura Vita.

Per maggiori dettagli si rinvia all'Art.13.1 delle Condizioni di Assicurazione.

15.2 Diritto di Recesso della Compagnia

CNP ha diritto di recedere entro 60 giorni dalla data Decorrenza delle Coperture Assicurative, dandone comunicazione all'Aderente con lettera raccomandata contenente gli elementi identificativi della posizione assicurata e restituendo il premio versato.

16. Prescrizione e decadenza dei diritti derivanti dal contratto

Il Codice Civile (Art. 2952) dispone che, per le assicurazioni danni, i diritti derivanti dal Contratto di Assicurazione si prescrivono in due anni da quando si è verificato il fatto su cui il diritto stesso si fonda.

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

17. Legge applicabile al Contratto

Il Contratto è regolato dalla legge italiana.

18. 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.

E. INFORMAZIONI SULLE PROCEDURE LIQUIDATIVE E SUI RECLAMI - COMUNICAZIONI

19. Sinistri

I sinistri devono essere tempestivamente denunciati per iscritto.

Le denunce di sinistro, e la relativa documentazione, riguardanti le coperture **DECESSO e INABILITA' TOTALE TEMPORANEA (se prevista dal PACCHETTO ASSICURATIVO sottoscritto)** devono essere inviate mediante posta, fax oppure via e-mail al seguente recapito:

CNP ASSURANCES S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia
Ufficio Gestione Sinistri
Via Bocchetto, 6 – 20123 Milano
Fax: 02/72.60.11.51
sinistri@cnpitalia.it

Le denunce di sinistro, e la relativa documentazione, riguardanti la copertura **PERDITA D'IMPIEGO (se prevista dal PACCHETTO ASSICURATIVO sottoscritto)** devono essere inviate mediante posta, fax oppure via e-mail al seguente recapito:

CNP CAUTION S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia
Ufficio Gestione Sinistri
Via Bocchetto, 6 – 20123 Milano
Fax: 02/72.60.11.51
sinistri@cnpitalia.it

Documentazione 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. 15 delle Condizioni di Assicurazione.

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. 16 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.

20. Reclami

Le Compagnie sono competenti 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 dalle Compagnie medesime.

I reclami sulla gestione sinistri riguardanti **le Prestazioni per Decesso e Inabilità Totale Temporanea** e sul 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 S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia
Ufficio Reclami
Via Bocchetto, 6 – 20123 Milano
Fax: 02/72.60.11.51
reclami@cnpitalia.it

I reclami sulla gestione sinistri riguardanti **la Prestazione per Perdita di Impiego**, e sul rapporto contrattuale relativo alle condizioni generali, dovranno essere indirizzati per iscritto mediante posta, fax o e-mail alla Funzione Ufficio Reclami della Compagnia, incaricata del loro esame, al seguente recapito:

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

Le Compagnie si impegnano a dare riscontro entro 45 giorni dal ricevimento del reclamo.

I reclami riguardanti il comportamento tenuto dagli intermediari durante l'attività di distribuzione devono essere inoltrati direttamente a questi ultimi presso i recapiti forniti nell'informativa: "Informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta" contenuta nel c.d. modulo 7B.

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dell'esito del reclamo, potrà rivolgersi all'IVASS, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, a mezzo posta, oppure via fax allo 06.42.133.745 o 06.42.133.353.

La presentazione del reclamo può avvenire anche via PEC all'indirizzo ivass@pec.ivass.it. In tal caso, per velocizzarne la trattazione, è opportuno che gli eventuali allegati al messaggio PEC siano in formato PDF.

Per la stesura del reclamo da presentare ad IVASS è possibile utilizzare il modello disponibile sul sito www.ivass.it, alla sezione "Guida ai reclami" o collegandosi al seguente link: http://www.ivass.it/ivass_cms/docs/F2180/Allegato2_Guida%20ai%20reclami.pdf, o ancora sul sito delle Compagnie 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 le Compagnie soggette 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 (Art. 24 delle Condizioni di Assicurazione), in quanto condizione preliminare per accedere al successivo processo giudiziale.

21. Comunicazioni dell'Aderente alla Compagnia

AVVERTENZA

In caso di variazione, in corso di contratto dello status di "Lavoratore Dipendente di Azienda Privata" ovvero della residenza in uno Stato estero, l'Aderente/Assicurato deve darne tempestiva comunicazione scritta alla Compagnia al seguente recapito:

CNP ASSURANCES S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia
Ufficio Gestione Portafoglio
Via Bocchetto, 6 – 20123 Milano
Fax: 02/72.60.11.51
portafoglio@cnpitalia.it

La perdita dello status lavorativo di Dipendente di Azienda Privata determina la cessazione della sola garanzia Perdita d'Impiego.

In tal caso, la Compagnia, entro 30 giorni dalla ricezione della comunicazione, provvederà a rimborsare all'Aderente/Assicurato la quota parte di premio pagata e non goduta relativa alla Garanzia Perdita d'Impiego calcolata a partire dalla data nella quale ha perso il requisito di assicurabilità.

La modifica della residenza dell'Aderente/Assicurato in uno Stato Estero comporta la cessazione della Polizza.

In tal caso, la Compagnia, entro 30 giorni dalla ricezione della comunicazione, provvederà ad estinguere il contratto e a rimborsare all'Aderente/Assicurato la quota parte di premio pagata e non goduta calcolata a partire dalla data nella quale ha perso il requisito di assicurabilità.

In caso di sottoscrizione del Pacchetto C, l'Aderente/Assicurato non è tenuto a comunicare alla Compagnia, nel corso della validità del Contratto, alcuna modifica relativa alla sua condizione occupazionale. La Copertura Assicurativa Inabilità Totale Temporanea da Infortunio o Malattia, continua ad operare anche nel caso in cui, durante la validità del contratto, l'Aderente/Assicurato abbia iniziato a lavorare come Dipendente di Azienda Privata.

AVVERTENZA

Qualora nel corso di validità del Contratto il Key Man Assicurato dovesse perdere i requisiti di assicurabilità previsti dalla presente Polizza (ricoprire per l'azienda Aderente, il ruolo di **amministratore, socio, dirigente, titolare, rappresentante legale o figura con ruolo rilevante per lo sviluppo economico dell'azienda stessa** comprovato da un contratto/accordo che lega la persona all'azienda anche con un rapporto di consulenza e/o **essere residente in Italia**), o qualora l'Azienda Aderente modificasse la propria residenza fiscale in un paese diverso dall'Italia, l'Aderente deve darne tempestiva comunicazione scritta alla Compagnia, ai fini della chiusura della posizione assicurativa.

Le suddette comunicazioni dovranno pervenire tramite e-mail o con lettera Raccomandata A/R al seguente indirizzo:

CNP ASSURANCES S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia
Ufficio Gestione Portafoglio
Via Bocchetto, 6 – 20123 Milano
Fax: 02/72.60.11.51
portafoglio@cnpitalia.it

La Compagnia, entro 30 giorni dalla ricezione della comunicazione, provvederà ad estinguere la Polizza, e a rimborsare all'Aderente la quota parte di premio pagata e non goduta calcolata a partire dalla data nella quale l'Assicurato e/o lo stesso Aderente ha perso il requisito di assicurabilità.

Per maggiori dettagli si rimanda all'Art. 4 delle Condizioni di Assicurazione.

22. Informativa in corso di Contratto

Le Compagnie si impegnano a pubblicare sul proprio sito internet www.cnpitalia.it gli aggiornamenti relativi alle informazioni contenute nel presente Fascicolo Informativo, non derivanti da innovazioni normative.

Per effetto della pubblicazione, i suddetti aggiornamenti si reputano conosciuti dal Contraente e/o Aderenti, senza obbligo di effettuare alcuna altra comunicazione.

Le Compagnie si impegnano a comunicare per iscritto all'Aderente e al Contraente, le eventuali variazioni delle informazioni contenute nella Nota Informativa che dovessero intervenire in corso di contratto, anche a seguito di modifica della legislazione applicabile.

CNP Assurances S.A. e CNP Caution S.A. sono responsabili della veridicità, della completezza dei dati e delle notizie contenute nella presente Nota Informativa.

CNP ASSURANCES S.A.

Il Rappresentante Generale per l'Italia
Gilles Ferreol



CNP CAUTION S.A.

Il Rappresentante Generale per l'Italia
Gilles Ferreol



INFORMATIVA PRIVACY ADERENTE

Chi siamo e cosa facciamo dei tuoi dati personali?

La Compagnia CNP Assurances S.A. (di seguito CNP o Compagnia) con sede in Milano, via Bocchetto 6, in qualità di Titolare del trattamento, si impegna a tutelare la riservatezza dei tuoi dati personali e a garantire ad essi la protezione necessaria da ogni evento che possa metterli a rischio di violazione. CNP mette in pratica, al fine, policy e prassi aventi riguardo alla raccolta e all'utilizzo dei dati personali e all'esercizio dei diritti che ti sono riconosciuti dalla normativa applicabile. La Compagnia ha cura di aggiornare le policy e le prassi adottate per la protezione dei dati personali ogni volta che ciò si renda necessario e comunque in caso di modifiche normative e organizzative che possano incidere sui trattamenti dei tuoi dati personali.

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

Come e perché raccoglie e tratta i tuoi dati CNP?

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

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

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

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

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

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

A chi verranno comunicati i tuoi dati?

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

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

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

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

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

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

- la valutazione del rischio e dell'adeguatezza della copertura assicurativa;
- la gestione del contratto (anche attraverso terzi e destinatari) e quindi della polizza assicurativa che ti riguarda;
- il controllo della sostenibilità e della redditività dei prodotti assicurativi;
- l'adempimento degli obblighi che derivano dal rapporto instaurato;
- l'assistenza alla clientela sui servizi e i prodotti assicurativi.

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

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

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

Come e per quanto tempo vengono conservati i tuoi dati?

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

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

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

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

Quali sono i tuoi diritti?

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

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

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

Tu hai diritto:

- a ottenere una copia, anche in formato elettronico, dei dati di cui hai chiesto l'accesso. In caso dovessi richiedere ulteriori copie, la Compagnia può addebitarti un contributo spese ragionevole;
- a revocare il consenso in qualunque momento, nel caso in cui questo costituisca la base del trattamento. La revoca del consenso comunque non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso svolto prima della revoca stessa;
- a opporsi al trattamento dei tuoi dati personali se esso è fondato sul legittimo interesse per motivi relativi alla tua situazione particolare;
- a ottenere la cancellazione dei tuoi dati personali, la limitazione del loro trattamento o anche l'aggiornamento e la rettifica;

- a ottenere, in tali ultimi casi, che altri titolari del trattamento a cui, nell'eventualità i tuoi dati siano stati comunicati o i destinatari degli stessi, siano messi a parte della tua istanza e dell'esito dell'esercizio dei tuoi diritti affinché anch'essi provvedano a cancellare, sospendere o interrompere il trattamento o a rettificare i tuoi dati;
- a ottenere i tuoi dati personali, se ricevuti o trattati da CNP, con il tuo consenso e/o se il loro trattamento avvenga sulla base di un contratto e con strumenti automatizzati, in formato elettronico, anche al fine di trasmetterli ad altro titolare del trattamento;
- a ottenere ogni comunicazione utile in merito all'attività svolta a seguito dell'esercizio dei tuoi diritti senza ritardo e comunque, entro un mese dalla tua richiesta, salvo proroga motivata, fino a due mesi che ti dovrà essere debitamente comunicata.

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

Riassumendo CNP ti ha informato su:

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

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

GLOSSARIO

Aderente: la persona fisica o giuridica che sottoscrive il Modulo di Adesione.

Altre categorie lavorative/professionali diverse dal Dipendente di Azienda Privata

La persona fisica che abbia presentato ai fini dell'imposta sul reddito (IRPEF) una dichiarazione relativa all'anno precedente che includa la percezione di redditi da lavoro: autonomo – professionale – dipendente non di azienda privata e che comporti denuncia di almeno uno dei redditi definiti agli articoli 29 (reddito agrario), 49 (redditi di lavoro autonomo), 51 (redditi di impresa), 46 (redditi di lavoro dipendente), del D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917 e successive modifiche, e/o redditi derivanti dalla partecipazione in società di persone.

A titolo esemplificativo sono considerate incluse le seguenti attività lavorative, ovvero:

- i lavoratori autonomi;
- i non lavoratori;
- i dipendenti pubblici;
- i dipendenti con meno di 16 ore settimanali lavorative;
- i dipendenti di persone fisiche con mansioni di assistenza familiare;
- i dipendenti di imprese familiari in rapporto di parentela col Datore di Lavoro.

Nelle società di capitali tale rapporto di parentela riguarda anche quello esistente tra il Lavoratore e l'Amministratore Unico, il Direttore Generale o l'Amministratore Delegato.

Assicurato: la persona fisica residente in Italia che presenta i requisiti di assicurabilità previsti dall'Art. 2 "Requisiti di Assicurabilità". Nel caso di Aderente Persona Giuridica, l'Assicurato coincide con la persona fisica designata dall'Aderente nel Modulo di Adesione, ricopre il ruolo di Key Man nell'Azienda Richiedente (amministratore, socio, dirigente, titolare, rappresentante legale, figura con ruolo determinante per lo sviluppo economico dell'azienda stessa comprovato da un contratto/accordo che lega la persona all'azienda anche con un rapporto di consulenza, o i titolari di ditta individuale).

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

Beneficiario: il soggetto che, in base alla designazione fatta dall'Aderente, riceve le prestazioni previste dal contratto ed erogate dalla Compagnia. In caso di Aderente persona giuridica il Beneficiario è sempre l'azienda Aderente.

Capitale Assicurato: il Capitale Iniziale indicato nel Modulo di Adesione diminuito di tanti importi di decrescenza quanti sono i periodi di copertura interamente trascorsi. Ogni importo di decrescenza è pari al Capitale Assicurato Iniziale diviso per la durata della polizza espressa in mesi.

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

Conclusione del contratto o perfezionamento: coincide con la comunicazione da parte della Compagnia, tramite l'invio della Lettera di Conferma all'Aderente, quale accettazione della Proposta di Adesione alla presente Polizza Collettiva, formulata mediante sottoscrizione del Modulo Adesione.

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

Compagnie: CNP Assurances S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia e CNP Caution S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia, Via Bocchetto, 6 – 20123 Milano. Società autorizzate all'esercizio dell'attività assicurativa con la quale l'Assicurato stipula il contratto di assicurazione.

Contraente: CNP Sviluppo.

Contratto di Polizza: costituito dal Modulo di Adesione sottoscritto dall'Aderente, dal Modulo di consenso all'Adesione dell'Assicurando (se l'Aderente è una persona giuridica), unitamente alla Lettera di Conferma della Compagnia.

Coperture Assicurative: le Garanzie Assicurative prestate dalle Compagnie all'Aderente ai sensi della Polizza Collettiva e in forza della quale le Compagnie si impegnano alla corresponsione delle prestazioni, ove dovute, a favore del Beneficiario, al verificarsi del sinistro.

Data di decorrenza delle garanzie: il termine dal quale le garanzie assicurative cominciano ad operare: coincide con le ore 24.00 del giorno di emissione della Lettera di Conferma. L'efficacia delle garanzie è subordinata al pagamento del premio assicurativo contrattualmente previsto.

Durata Contrattuale: il periodo durante il quale il contratto è efficace.

Esclusioni: i rischi esclusi o le limitazioni relative alle Coperture Assicurative prestate dalle Compagnie, elencati nell'Art. 30 delle Condizioni di Assicurazioni.

Franchigia: il periodo di tempo durante il quale, sebbene in presenza di un evento indennizzabile a termini di polizza, il Beneficiario non ha diritto ad alcuna indennità.

Key Man: la persona fisica, designata come Assicurato dall'Aderente persona giuridica che ha sottoscritto il Modulo di consenso all'Adesione dell'Assicurando, e ricopre uno dei seguenti ruoli: amministratore, socio, dirigente, titolare, rappresentante legale, figura con ruolo determinante per lo sviluppo economico dell'azienda comprovato da un contratto/accordo che lega la persona all'azienda anche con un rapporto di consulenza, o i titolari di ditta individuale.

Importo mensile assicurato: l'indennizzo mensile indicato nel Modulo di Adesione per cui è prestata la Copertura Assicurativa.

Indennizzo: la somma dovuta da CNP in caso di sinistro.

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

Sono 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 delle 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; le ernie addominali, con esclusione di ogni altro tipo di ernia; gli infortuni subiti in stato di malore o di incoscienza.

Inabilità Totale Temporanea: perdita totale temporanea della capacità dell'Assicurato di svolgere la propria attività (professione).

Se l'evento colpisce un Non Lavoratore, l'Inabilità Totale Temporanea è la perdita totale temporanea della capacità dell'Assicurato di dedicarsi alle occupazioni ordinarie e quotidiane, ossia di svolgere e di gestire i propri affari familiari, personali o domestici.

Intermediario: CNP Sviluppo.

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.

Lavoratore dipendente di Azienda Privata: la persona fisica che svolge la propria attività lavorativa presso un'Azienda Privata di cui è dipendente e il cui contratto di lavoro non sia inferiore a 16 ore settimanali.

A titolo esemplificativo sono considerati lavoratori dipendenti:

- i dirigenti, i quadri, gli impiegati e gli operai;
- i soci di cooperativa iscritti nei libri paga;
- i lavoratori con contratto a tempo indeterminato o determinato;
- i lavoratori somministrati;
- i lavoratori con contratto di apprendistato.

Lavoratore dipendente di Azienda Pubblica

Persona Fisica dipendente della Pubblica Amministrazione intesa come:

- le amministrazioni dello Stato, ivi compresi gli istituti e le scuole di ogni genere e grado;
- le aziende e le amministrazioni dello Stato ad ordinamento autonomo;
- le Regioni, le Province ed i Comuni;
- le Comunità Montane e loro consorzi e associazioni;
- le Università;
- le Camere di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura e le loro associazioni;

- le Aziende e gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale.

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

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

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

Modulo di Adesione: il modulo, parte integrante della polizza, sottoscrivendo il quale l'Aderente dichiara di voler aderire alla copertura di cui alla presente polizza, contenente dichiarazioni rilevanti ai fini delle coperture assicurative.

Non lavoratori: studenti, casalinghe, pensionati.

Perdita d'Impiego: lo stato dell'Assicurato, Dipendente di un'Azienda Privata, nel caso in cui, a seguito di licenziamento per giustificato motivo oggettivo, abbia cessato la sua normale attività lavorativa e risulti iscritto nelle liste di disoccupazione presso centri per l'impiego situati in Italia e non rifiuti irragionevolmente eventuali offerte di lavoro; oppure sia iscritto nelle liste di mobilità. Il rischio assicurato è il licenziamento per "giustificato motivo oggettivo" o "messa in Mobilità".

Premio: la somma dovuta alla Compagnia per le Coperture Assicurative prestate.

Questionario Medico Semplificato/Completo: la dichiarazione costituita da domande sullo stato di salute e sulle abitudini di vita dell'Assicurando che la Compagnia utilizza al fine di valutare i rischi che assume con il contratto di assicurazione.

Ripresa di occupazione: il periodo di tempo successivo alla liquidazione totale e definitiva di un sinistro per Disoccupazione o Inabilità Totale Temporanea, durante il quale l'Assicurato deve ritornare alla sua normale attività lavorativa prima di poter presentare un'altra denuncia relativa ad un nuovo sinistro per disoccupazione.

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

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

relative alla Polizza Collettiva N. 020000155

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.

Premessa

Le Condizioni di Assicurazione regolano l'adesione individuale alla Polizza Collettiva stipulata dall'Intermediario (in seguito anche "Contraente") con CNP Assurances S.A. e CNP Caution S.A. (di seguito CNP o Compagnia/e o Assicuratore/i) per i propri Clienti.

PARTE I: Condizioni Generali di Assicurazione

Art. 1 Oggetto del Contratto: Garanzie Assicurate

Il Contraente stipula la presente Polizza Collettiva al fine di consentire ai propri clienti di beneficiare, nei limiti previsti dalle presenti Condizioni, delle Coperture Assicurative previste a favore degli Aderenti. Al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione, verrà proposto all'Aderente il Pacchetto assicurativo che maggiormente soddisfa le sue esigenze di tutela in base alle condizioni di assicurabilità in cui si trova.

Si illustrano qui di seguito i Pacchetti assicurativi che possono essere sottoscritti alternativamente dall'Aderente in funzione:

- della Ragione sociale: Persona Fisica – Persona Giuridica;
- dello Stato lavorativo dell'Assicurato - solo se l'Aderente è Persona Fisica - al momento dell'adesione.

Pacchetti Assicurativi	Target Aderente	Coperture
PACCHETTO A	Per Aderenti Persone Fisiche e Persone Giuridiche	DECESSO da Infortunio o da Malattia (Garanzia Vita)
PACCHETTO B	Solo per Aderenti Persone Fisiche Lavoratori Dipendenti Privati che lavorano più di 16 ore settimanali	DECESSO da Infortunio o da Malattia (Garanzia Vita) + PERDITA D'IMPIEGO (Garanzia Danni)
PACCHETTO C	Solo per Aderenti Persone Fisiche Lavoratori di tutte le altre categorie lavorative/professionali diverse dal Dipendente Privato o Non Lavoratori	DECESSO da Infortunio o da Malattia (Garanzia Vita) + INABILITA' TEMPORANEA TOTALE da Infortunio o da Malattia (Garanzia Danni)

Prestazioni

Le Compagnie, per quanto di propria competenza, garantiscono all'Aderente - a fronte dell'adesione e del pagamento del Premio - le prestazioni previste dalle Coperture Assicurative relative al Pacchetto assicurativo scelto, nei limiti delle Condizioni ivi descritte.

Le prestazioni relative alle singole garanzie sono dettagliatamente descritte nella Parte II ("*Condizioni particolari di Assicurazione*"), mentre le relative ipotesi di esclusione sono riportate nella Parte III ("*Esclusioni*") delle presenti Condizioni di Assicurazione.

I clienti del Contraente potranno aderire a uno dei suddetti PACCHETTI ASSICURATIVI, sopra illustrati mediante la sottoscrizione del Modulo di Adesione.

Art. 2. Requisiti di assicurabilità – Limiti assuntivi

Possono aderire alle Coperture Assicurative:

A) Le Persone Fisiche che:

1. abbiano sottoscritto il Modulo di Adesione;
2. abbiano compilato e sottoscritto il Questionario Medico Semplificato o Questionario Medico Completo e lo stesso sia stato valutato positivamente dalla Compagnia;
3. siano residenti in Italia;
4. abbiano sottoscritto un contratto di lavoro regolato dalla legge italiana (solo in riferimento al Pacchetto B - che considera l'attività lavorativa);
5. abbiano un'età, al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione, **non inferiore a 18 anni, né superiore a 60 anni non compiuti;**

B) Le Persone Giuridiche che:

1. abbiano sottoscritto il Modulo di Adesione dell'Aderente;
2. abbiano residenza fiscale in Italia;

Gli Assicurati delle Polizze sottoscritte dagli Aderenti Persone Giuridiche sono i Key Man designati dall'Aderente che:

1. ricoprono uno dei seguenti ruoli per l'azienda Aderente: amministratore, socio, dirigente, titolare, rappresentante legale, figura con ruolo determinante per lo sviluppo economico dell'azienda stessa (comprovato da un contratto/accordo che lega la persona all'azienda anche con un rapporto di consulenza);
2. abbiano sottoscritto il Modulo di consenso all'Adesione dell'Assicurato;
3. abbiano provveduto a compilare e sottoscrivere il Questionario Medico Semplificato o Questionario Medico Completo e lo stesso sia stato valutato positivamente dalla Compagnia;
4. siano residenti in Italia;
5. abbiano un'età, al momento della sottoscrizione del Modulo, **non inferiore a 18 anni, né superiore a 60 anni non compiuti.**

Art. 3 Capitale Assicurato e Massimali

La Copertura Assicurativa prevede, in caso di decesso dell'Assicurato, la corresponsione da parte della Compagnia del Capitale Assicurato in vigore al momento del verificarsi dell'evento.

Il Capitale Assicurato è decrescente, in periodi mensili, ed è pari al Capitale Iniziale indicato nel Modulo di Adesione diminuito di tanti importi di decrescenza quanti sono i periodi di copertura interamente trascorsi.

Ogni importo di decrescenza è pari al Capitale Assicurato Iniziale diviso per la durata della polizza espressa in mesi.

Per la garanzia Decesso, il Capitale Assicurato Iniziale è scelto dall'Aderente, con il limite minimo di Euro 1.000,00 (mille/00) ed il limite massimo di Euro 300.000,00 (trecentomila/00) per singolo Assicurato.

Per le garanzie Inabilità Totale Temporanea e Perdita di Impiego, l'indennizzo mensile assicurabile è pari all'importo mensile scelto dall'Aderente al momento dell'adesione alla Copertura Assicurativa, con il limite minimo di Euro 100,00 (cento/00) ed il limite massimo di Euro 1.200,00 (milleduecento/00).

Il capitale assicurato e l'indennizzo mensile assicurabile potrà essere scelto secondo il seguente schema:

CAPITALE ASSICURATO	INDENNIZZO MENSILE MASSIMO ASSICURATO
da € 1.000 a € 10.000	fino a € 300
da € 10.001 a € 50.000	fino a € 600
da € 50.001 a € 100.000	fino a € 900
da € 100.001 da € 300.000	fino a € 1.200

L'indennizzo mensile, indicato nel Modulo di Adesione, è sempre costante per tutta la durata contrattuale.

Art. 4 Cumulo

La Compagnia, al momento dell'adesione, effettua verifiche sui limiti di Capitale Assicurato per Aderente e per Assicurato tenendo conto della somma dei capitali assicurati di tutte le eventuali coperture di puro rischio, aventi ad oggetto il rischio morte, sottoscritte tra l'Aderente, l'Assicurato e CNP.

Se la somma dei Capitali (compreso il nuovo importo che si intende assicurare) è superiore a Euro 500.000 per Aderente e/o Assicurato, la Compagnia non accetta il rischio.

Art. 5 Perdita dei requisiti di assicurabilità

Art. 5.1 Perdita dei requisiti dell'Aderente/Assicurato

Qualora nel corso di validità del Contratto, l'Aderente/Assicurato dovesse perdere i requisiti previsti dalla presente Polizza, (**essere Dipendente di Azienda Privata, in caso di sottoscrizione del Pacchetto B, ovvero essere residente in Italia**) dovrà comunicare tempestivamente alla Compagnia la perdita dei suddetti requisiti con lettera raccomandata A/R o tramite e-mail al seguente indirizzo:

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

La perdita dello status di Dipendente di Azienda Privata determina la cessazione della sola Garanzia Perdita d'Impiego, la quale non interverrà in caso di sinistro.

La copertura assicurativa rimarrà in vigore per le altre garanzie facenti parte del Pacchetto Assicurativo sottoscritto.

La Compagnia, entro 30 giorni dalla ricezione della comunicazione, provvederà a rimborsare all'Aderente/Assicurato la quota parte di premio pagata e non goduta relativa alla Garanzia Perdita d'Impiego calcolata a partire dalla data nella quale lo stesso ha perso il requisito di assicurabilità, sulla base della seguente formula:

$$P * (n-t-1)/n$$

dove:

P = premio versato al netto delle imposte di assicurazione e relativo alla sola garanzia Perdita d'Impiego

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

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

Esempio di calcolo del premio da rimborsare	
Indennizzo mensile protetto	€ 500
Durata Polizza (Mesi)	120
Decorrenza Polizza	01/04/2016
Data ricezione richiesta di cambio status lavorativo	19/07/2025
Premio Netto Imposte Garanzia Perdita Impiego	€ 6.024,98
n (durata Copertura Assicurativa (mesi))	120
t (permanenza in copertura (mesi))	111
Conteggio	
Rimborso Premio	€ 6.024,98 x (120-111-1):120 = € 401,66

In caso di modifica della residenza dell'Aderente/Assicurato in uno stato estero le garanzie cesseranno e la copertura non interverrà in caso di sinistro.

La Compagnia, entro 30 giorni dalla ricezione della comunicazione, provvederà ad estinguere la Polizza, e a rimborsare all'Aderente/Assicurato la quota parte di premio pagata e non goduta calcolata a partire dalla data nella quale lo stesso ha perso il requisito di assicurabilità, sulla base della seguente formula:

$$P * (n-t-1)/n$$

dove:

P = premio versato al netto delle imposte di assicurazione

n = durata della Copertura Assicurativa (espressa in mesi)

t = permanenza effettiva in copertura (espressa in mesi)

Esempio di calcolo del rateo di premio da rimborsare	
Capitale Assicurato	€ 100.000
Indennizzo mensile assicurato	500
Durata Polizza (mesi)	60
Decorrenza Polizza	01/04/2018
Data di modifica della Residenza	19/07/2021
Premio Netto versato per il Pacchetto B	€ 4.077,85
n (mesi)	61
t (mesi)	39
Conteggio	
Rimborso del Premio	€ 4.077,85 * (61 - 39 - 1) : 39 = € 2.195,76

Art. 5.2 Perdita dei requisiti dell'Azienda Aderente

Qualora nel corso di validità del Contratto, l'Aderente dovesse modificare la propria residenza fiscale in un paese diverso dall'Italia, le garanzie cesseranno e la copertura non interverrà in caso di sinistro.

L'Aderente dovrà comunicare alla Compagnia la perdita del suddetto requisito con lettera raccomandata A/R o tramite e-mail al seguente indirizzo:

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

La Compagnia, entro 30 giorni dalla ricezione della comunicazione, provvederà ad estinguere la Polizza, e a rimborsare all'Aderente la quota parte di premio pagata e non goduta calcolata a partire dalla data nella quale lo stesso ha perso il requisito di assicurabilità, sulla base della seguente formula:

$$P * (n-t-1)/n$$

dove:

P = premio versato al netto delle imposte di assicurazione

n = durata della Copertura Assicurativa (espressa in mesi)

t = permanenza effettiva in copertura (espressa in mesi)

Esempio di calcolo del rateo di premio da rimborsare	
Capitale Assicurato	€ 100.000
Durata Polizza (mesi)	60
Decorrenza Polizza	01/04/2018
Data di modifica della Residenza	19/07/2021
Premio Netto versato per il Pacchetto A	€ 1.142,60
n (mesi)	61
t (mesi)	39
Conteggio	
Rimborso del Premio	€ 1.142,60 * (61 - 39 - 1) : 39 = € 615,25

Art. 5.3 Perdita dei requisiti del Key Man

Qualora nel corso di validità del Contratto, il Key Man dovesse perdere i requisiti previsti dalla presente Polizza, (ricoprire per l'azienda Aderente, il ruolo di **amministratore, socio, dirigente, titolare, rappresentante legale o figura con ruolo rilevante per lo sviluppo economico dell'azienda stessa** comprovato da un contratto/accordo che lega la persona all'azienda anche con un rapporto di consulenza e/o **essere residente in Italia**) le garanzie cesseranno e la copertura non interverrà in caso di sinistro.

L'Aderente dovrà comunicare alla Compagnia la perdita dei suddetti requisiti con lettera raccomandata A/R o tramite e-mail al seguente indirizzo:

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

La Compagnia, entro 30 giorni dalla ricezione della comunicazione, provvederà ad estinguere la Polizza, e a rimborsare all'Aderente la quota parte di premio pagata e non goduta calcolata a partire dalla data nella quale l'Assicurato ha perso il requisito di assicurabilità, sulla base della seguente formula:

$$P * (n-t-1)/n$$

dove:

P = premio versato al netto delle imposte di assicurazione

n = durata del periodo di Copertura Assicurativa (espressa in mesi)

t = permanenza effettiva in copertura (espressa in mesi)

Esempio di calcolo del rateo di premio da rimborsare	
Capitale Assicurato	€ 100.000
Durata Polizza (mesi)	60
Decorrenza Polizza	01/04/2018
Data di modifica della Residenza	19/07/2021
Premio Netto versato per il Pacchetto A	€ 1.142,60
n (mesi)	61
t (mesi)	39
Conteggio	
Rimborso del Premio	€ 1.142,60 * (61 - 39 - 1) : 39 = € 615,25

CNP non tratterrà alcun importo a titolo di spese amministrative, fermo restando che, ai fini del calcolo dell'importo dovuto a titolo di rimborso, dal premio originariamente versato dall'Aderente, saranno dedotte le imposte versate dalla Compagnia in relazione al medesimo.

Art. 5.4 Mancata comunicazione della Perdita del Requisito di assicurabilità

I sinistri avvenuti successivamente alla perdita del requisito non verranno indennizzati anche qualora l'Aderente non abbia provveduto a darne tempestiva comunicazione alla Compagnia.

Nel caso su indicato permane il diritto dell'Aderente a ricevere il rimborso del premio eventualmente pagato e non goduto sulla base di quanto riportato nei precedenti Artt. 5.1, 5.2, 5.3.

Art. 7 Obblighi del Contraente

Nel rispetto di quanto previsto al precedente Art. 2 "Requisiti di assicurabilità – Adesione alle Coperture Assicurative", il Contraente si impegna a consentire l'ingresso in assicurazione a tutti coloro che abbiano espresso la loro adesione alla presente Polizza Collettiva attraverso la sottoscrizione del Modulo di Adesione che il Contraente provvederà a trasmettere a CNP.

Nel caso in cui l'Aderente sia una Persona Giuridica la Copertura Assicurativa è prestata per il Key Man designato che dovrà anch'esso firmare il Modulo di Consenso all'Adesione.

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

Art. 9 Decorrenza e termine delle garanzie

Art. 9.1 Decorrenza delle Garanzie

Le garanzie assicurate con la presente Polizza Collettiva decorrono dalle ore 24:00 del giorno di stampa della Lettera di Conferma, (attivazione della Copertura Assicurativa), consegnata all'Aderente, a condizione che sia stato corrisposto il premio contrattualmente previsto e non sia pervenuto all'Aderente il rifiuto da parte della Compagnia per il superamento dei Limiti assuntivi (di cui all'Art. 10) o per la mancanza dei requisiti di assicurabilità (di cui all'Art. 2) o ancora nel caso di dichiarazioni inesatte e reticenti relative a circostanze indicate dall'Assicurato nel Questionario Medico.

Art. 9.2 Termine delle Garanzie

Al momento dell'adesione alle Coperture Assicurative l'Aderente può decidere che la durata della stessa sia pari a: **3, 5, 7 o 10 anni**.

Le singole coperture hanno comunque termine:

- in caso di decesso dell'Assicurato nel corso della durata contrattuale;
- alla data di scadenza della Copertura Assicurativa riportata nella Lettera di Conferma;
- in caso di recesso esercitato nei termini previsti dalle presenti Condizioni di assicurazione;
- in caso di perdita dei requisiti di assicurabilità per il Key Man (vedi Art. 5).

Art. 10 Formalità di Assunzione – Conclusione del Contratto

L'Aderente e l'Assicurando manifestano l'interesse ad aderire alla Polizza mediante la sottoscrizione del Modulo di Adesione e del Modulo di Consenso (quest'ultimo viene compilato dall'Assicurando qualora l'Aderente sia una Persona Giuridica).

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

In caso di **Aderente Persona Fisica**, l'assunzione avviene sulla base dei dati forniti nel Modulo di Adesione, completato in ogni parte e firmato dall'Aderente/Assicurato che dovrà inoltre, in base al Capitale Assicurato, dare indicazioni sul proprio stato di salute rispondendo alle domande del Questionario Medico Semplificato o Completo secondo lo schema sotto riportato.

In caso di **Aderente Persona Giuridica**, l'assunzione avviene sulla base dei dati forniti nel Modulo di Adesione, completato in ogni parte e firmato dall'Aderente e nel Modulo di Consenso sottoscritto dall'Assicurando, il quale dovrà inoltre rispondere alle domande del Questionario Medico Semplificato o Completo in base al Capitale Assicurato secondo lo schema sotto riportato.

Capitale Assicurato	Modalità di assunzione
Fino a € 200.000	Questionario Medico Semplificato
da € 200.001 a € 300.000	Questionario Medico Completo
da € 300.001 a € 500.000	Questionario medico completo + Esami Medici

Qualora l'Assicurando non sia in grado di rispondere negativamente a tutte le domande del Questionario Medico Semplificato dovrà compilare il Questionario Medico Completo che verrà valutato dalla Compagnia.

CNP si riserva il diritto di richiedere, una volta visionato il Questionario Medico Completo, ed eventualmente anche gli esami medici, ulteriori accertamenti diagnostici necessari per una corretta valutazione del rischio.

Il costo degli accertamenti medici richiesti dalla Compagnia è sempre a totale carico dell'Aderente.

Il contratto si conclude con la ricezione da parte dell'Aderente della Lettera di Conferma di CNP con la quale viene accettata l'assunzione, fermo restando che l'efficacia del contratto è subordinata all'incasso del premio.

Diversamente verranno informati, tramite apposita comunicazione, sia l'Aderente che il Contraente.

Art. 11 Pagamento del Premio

Le Coperture Assicurative vengono prestate dietro corresponsione da parte dell'Aderente di un **premio unico anticipato non frazionabile**, determinato nel suo ammontare al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione, comprensivo dell'imposta di assicurazione, per l'insieme delle garanzie prestate da CNP e per tutta la durata delle stesse.

Il premio è determinato in relazione al Pacchetto sottoscritto (A – B – C), alla durata prescelta, all'ammontare del Capitale Assicurato Iniziale (per i Pacchetti A – B – C) e all'ammontare dell'indennizzo mensile (per i Pacchetti B – C).

Il premio non include il rischio inerente l'esercizio di attività sportive e lavorative ritenute pericolose indicate all'Art. 26 (Esclusioni derivanti da attività Sportive e Lavorative pericolose) delle Condizioni Generali di Assicurazione. Ciò in quanto la Copertura non interviene qualora il sinistro si verifichi in tali circostanze.

CNP conferisce alla Contraente mandato all'incasso del premio, con addebito sul conto corrente all'Aderente, in forza dell'autorizzazione conferita dallo stesso alla Contraente nel Modulo di Adesione.

L'incasso di tale somma da parte del Contraente varrà come pagamento effettuato direttamente alla Compagnia. Il premio risulterà esplicitato nel Modulo di Adesione.

Il pagamento del premio avviene secondo le seguenti modalità:

- Bonifico Bancario Ordinario;
- Assegno Bancario Non Trasferibile;
- Assegno Circolare.

Art. 12 Diritto di Recesso dell'Aderente

L'Aderente può recedere entro 60 giorni dalla decorrenza delle Coperture Assicurative, dandone comunicazione a CNP con lettera raccomandata a/r, via fax oppure e-mail, contenente gli

elementi identificativi della propria posizione assicurata (indicati nella Lettera di Conferma), agli indirizzi sotto riportati:

CNP ASSURANCES S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia
Ufficio Gestione Portafoglio
Via Bocchetto, 6 – 20123 Milano
Fax: 02 / 72.60.11.51
portafoglio@cnpitalia.it

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

Art. 13 Diritto di Recesso dell'Aderente dalle Garanzie Danni

Fatto salvo il recesso nei 60 giorni dalla Data di Decorrenza della Copertura assicurativa (data di stampa della Lettera di Conferma), ai sensi dell'art.1899 Cod. Civ., **l'Aderente può esercitare il diritto di recesso dalle sole garanzie danni sottoscritte, dopo il quinto anno di vita del contratto, in virtù della condizione di sconto pari al 3,0% applicata sul premio unico pluriennale per le garanzie danni.**

Il suddetto diritto non si applica alla garanzia vita (Decesso), che resterà in vigore per l'intera durata contrattualmente prevista, salvo quanto indicato al successivo Art. 13.1.

La comunicazione di recesso deve essere inviata a:

CNP ASSURANCES S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia
Ufficio Gestione Portafoglio
Via Bocchetto, 6 – 20123 Milano
Fax: 02 / 72.60.11.51
portafoglio@cnpitalia.it

La Compagnia restituirà all'Aderente la parte di Premio relativa alle garanzie danni corrispondente al periodo di copertura non goduta calcolata sulla base della seguente formula:

$$P * (n-t-1)/n$$

dove:

P = premio versato al netto delle imposte di assicurazione e relativo alle sole garanzie danni

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

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

Esempio di calcolo del premio da rimborsare	
Indennizzo mensile protetto	€500
Durata Polizza (Mesi)	84
Decorrenza Polizza	01/04/2017
Data ricezione richiesta di recesso	19/07/2022
Premio Garanzie Danni Netto Imposte Pacchetto C	€782,91
n (durata Copertura Assicurativa (mesi interi))	84
t (permanenza effettiva in copertura)	63
Conteggio	
Rimborso del Premio Garanzie Danni	€782,91 x (84-63-1):84 = €187,90

Art. 13.1 Facoltà di Recesso della Compagnia dalla Garanzia Vita

A seguito della richiesta di recesso dalle Coperture Danni di cui all'Art. 13, la Compagnia avrà a sua volta la possibilità di recedere dalla Copertura Vita (DECESSO).

In tal caso la Compagnia provvederà ad estinguere l'intera Polizza con effetto a partire dall'annualità successiva a quella nella quale è stato richiesto il recesso e a rimborsare la quota parte di Premio pagata e non goduta sul c/c dell'Aderente.

L'eventuale recesso della Compagnia dalla Copertura Vita, verrà comunicato all'Aderente entro 30 giorni prima della scadenza dell'annualità.

L'assenza di invio di tale comunicazione, e quindi la mancata ricezione da parte dell'Aderente dovrà intendersi come rinuncia della Compagnia di recedere e tacito proseguimento della Polizza con la sola Copertura Vita.

Art. 13.2 Recesso della Compagnia

CNP ha diritto di recedere entro 60 giorni dalla data Decorrenza delle Coperture Assicurative, dandone comunicazione all'Aderente con lettera raccomandata contenente gli elementi identificativi della posizione assicurata e restituendogli il Premio versato.

Art. 14 Beneficiari

Se Aderente alla presente Polizza Collettiva è una Persona Fisica, ha 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
cnpp@pec.cnpitalia.it

In generale, la designazione dei Beneficiari è efficace altresì se è indicata solo genericamente, purché il soggetto sia inequivocabilmente individuabile.

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

I Beneficiari dovranno presentare la documentazione necessaria a provare la propria identità.

Relativamente alle Coperture Assicurative diverse dal Decesso gli indennizzi saranno riconosciuti all'Aderente/Assicurato.

Nel caso in cui l'Aderente sia una Persona Giuridica il Beneficiario delle prestazioni garantite dalla presente Polizza Collettiva è l'Aderente.

Art. 15 Denuncia del Sinistro

I sinistri devono essere tempestivamente denunciati per iscritto dall'Aderente, Assicurato o dai suoi aventi causa, anche utilizzando il Modulo messo a disposizione da CNP, purché riporti le informazioni necessarie per la valutazione del Sinistro stesso.

Le denunce di sinistro per le Garanzie Decesso e Inabilità Totale Temporanea, e la relativa documentazione, possono essere inviati mediante posta, fax oppure via e-mail ai seguenti recapiti:

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

Le denunce di sinistro per la Garanzia Perdita d'Impiego e la relativa documentazione, possono essere inviati mediante posta, fax oppure via e-mail ai seguenti recapiti:

CNP CAUTION S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia
Ufficio Gestione Sinistri
Via Bocchetto, 6 – 20123 Milano

Documentazione da consegnare alla Compagnia per l'istruttoria del sinistro:

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

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

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.

- o **PERDITA DEL POSTO DI LAVORO**
 - Copia della lettera di licenziamento del datore di lavoro.
 - Copia del libretto di lavoro e della scheda professionale.
 - Copia dell'iscrizione alla sezione circoscrizionale del centro per l'impiego.
 - Certificato di "Disponibilità al Lavoro" (autocertificazione del lavoratore timbrata dalla sezione circoscrizionale per l'impiego).
 - Estratto conto previdenziale.
 - Copia della richiesta di indennità di disoccupazione o mobilità che accerti l'effettivo accoglimento della domanda da parte dell'INPS.

INABILITA' TOTALE TEMPORANEA da INFORTUNIO O MALATTIA

- Copia del certificato del Pronto Soccorso.
- Copia dei referti medici e dell'eventuale cartella clinica.
- Copia dei certificati medici attestanti il periodo di Inabilità fino a quello attestante la guarigione.

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

L'Aderente, l'Assicurato e/o i suoi aventi causa devono consentire a CNP di effettuare le valutazioni del caso.

L'Aderente, l'Assicurato e/o i suoi aventi causa possono chiedere informazioni relative allo stato del sinistro telefonando a:

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

Art. 16 Modalità di liquidazione dei sinistri

In base alla presente polizza collettiva, le Compagnie corrisponderanno eventuali indennizzi direttamente al Beneficiario delle prestazioni.

Art. 17 Pagamento delle prestazioni Assicurate

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

Art. 18 Rinuncia al diritto di surrogazione

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

Art. 19 Prescrizione

Il Codice Civile (art. 2952) dispone che, per le assicurazioni danni (Inabilità Totale Temporanea e Perdita d'Impiego), i diritti derivanti dal Contratto di assicurazione si prescrivono in due anni da quando si è verificato il fatto su cui il diritto stesso si fonda.

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

Art. 20 Rinvio alle norme di legge

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

Art. 21 Imposte e tasse

Le imposte e le tasse relative alla presente Polizza sono a carico dell'Aderente.

Eventuali cambiamenti della normativa fiscale applicabile alla tariffa verranno immediatamente recepiti e comunicati all'Aderente.

Art. 22 Diritto alle prestazioni

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

Art. 23 Clausola Liberatoria

L'Assicurato libera dal segreto professionale, relativamente ai sinistri oggetto di questa Polizza Collettiva, i medici che lo hanno visitato o curato, prima o dopo il sinistro, eventualmente incaricati da CNP dell'esame del sinistro stesso.

Art. 24 Mediazione e Foro Competente

Ai sensi del D.lgs. n. 28/2010 e successive disposizioni, tutte le controversie relative o comunque 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 in Milano Via Freguglia 1, che le parti espressamente dichiarano di conoscere ed accettare integralmente.

Organismo di Conciliazione Forense di Milano

Via Freguglia, 1 – 20122 MILANO

Tel. 02.54019715

conciliazione@ordineavvocatimilano.it

Per qualsiasi controversia relativa o connessa al presente contratto hanno giurisdizione esclusivamente i Tribunali italiani ed è esclusivamente competente il Foro della residenza o del diverso domicilio elettivo degli aventi diritto (Contraente, Assicurato o Beneficiari), così come risultante dai Moduli di Adesione.

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

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

Le dichiarazioni inesatte o le reticenze relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio da parte delle Compagnie possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli articoli 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.

Tali conseguenze si verificano quando le dichiarazioni inesatte e/o di reticenze siano relative a circostanze tali, per le quali 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 CNP 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 di 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 proporzione al maggior rischio accertato e al premio superiore che sarebbe stato richiesto in sede di stipula delle 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 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.

AVVERTENZA

La polizza non interviene in caso di sinistro occorso nello svolgimento di attività lavorative e sportive di natura pericolosa, come elencate nell'Art. 30 (ESCLUSIONI) delle Condizioni di Assicurazione. Pertanto l'Aderente e/o l'Assicurato non hanno l'obbligo di comunicare alla Compagnia eventuali cambi o inizi di attività che abbiano tale carattere pericoloso.

PARTE II: Condizioni particolari di Assicurazione

Art. 27 – Caratteristiche e Prestazioni in caso di Decesso tutte cause

Prestata da Cnp Assurances S.A.

Garanzia valida per tutti gli Assicurati – indipendentemente dall'attività Lavorativa (Garanzia inclusa nei pacchetti: A – B – C)

Rischio assicurato

Ferme le esclusioni di cui all'Art. 30, il rischio coperto è il decesso qualunque possa esserne la causa.

Indennizzo

CNP, con la presente garanzia, in caso di Decesso dell'Assicurato nel corso della durata contrattuale e **fermo restando le Esclusioni riportate all'Art. 30**, corrisponderà un indennizzo pari al Capitale Assicurato alla data del Decesso.

Il Capitale Assicurato è decrescente, in periodi mensili, ed è pari al Capitale Assicurato Iniziale indicato nel Modulo di Adesione diminuito di tanti importi di decrescenza quanti sono i periodi di copertura interamente trascorsi.

Ogni importo di decrescenza è pari al Capitale Assicurato Iniziale diviso per la durata della polizza espressa in mesi.

Art. 27. 1 Carenza

La copertura assicurativa per il Decesso è sottoposta ad un periodo di carenza di 30 giorni se la morte è conseguente ad una malattia: in questo caso, qualora il decesso insorga entro 30 giorni dalla decorrenza della polizza, l'indennità non verrà corrisposta.

Art. 27.2 Riscatto

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

Art. 28 Caratteristiche e Prestazioni della copertura Perdita d'Impiego

Prestata da Cnp Caution S.A.

Garanzia valida solo per i dipendenti di aziende private (Garanzia Inclusa nel pacchetto: B)

Rischio assicurato

Il rischio assicurato è la Perdita d'Impiego a seguito di **licenziamento per "giustificato motivo oggettivo" o "Messa in Mobilità"**.

Indennizzo

La prestazione assicurativa per la Perdita d'Impiego interviene solo nel caso in cui l'Assicurato ricopra la posizione di Dipendente Privato anche al momento del sinistro.

In tal caso, **fermo restando le esclusioni all'Art. 30**, CNP liquiderà un indennizzo mensile pari all'importo scelto dall'Aderente al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione. L'indennizzo verrà corrisposto il primo giorno successivo al termine del **periodo di franchigia di 60 giorni** e successivamente verrà liquidato ogni 30 giorni nel perdurare dello stato di disoccupazione.

CNP liquiderà un massimo di 12 indennizzi per ogni sinistro e 24 indennizzi nell'arco dell'intera durata contrattuale. Qualora il sinistro dovesse perdurare oltre la scadenza della polizza, CNP continuerà ad erogare le prestazioni mensili dovute nel rispetto delle condizioni contrattuali e fino ad un massimo di 12 indennizzi mensili per sinistro.

Art. 28.1 Carenza

In caso di licenziamento comunicato all'Assicurato durante il periodo di carenza pari a 90 giorni dalla decorrenza della Copertura Assicurativa, l'indennità non verrà corrisposta.

Art. 28.2 Periodo di Franchigia

La Copertura Assicurativa per il caso Perdita d'Impiego è sottoposta ad un periodo di franchigia pari a 60 giorni. L'inizio del periodo di franchigia è il primo giorno di inattività lavorativa (desunta dalla lettera di licenziamento).

Art. 28.3 Denunce successive

Quando un sinistro per disoccupazione sia stato pagato, nessun indennizzo verrà corrisposto per successivi eventi di disoccupazione salvo che, nel periodo intercorrente

tra il primo ed il secondo evento, l'Assicurato sia tornato ad essere lavoratore dipendente per un periodo pari alla "Ripresa di occupazione" di 90 giorni consecutivi.

Art. 29 Caratteristiche e Prestazioni della Copertura di Inabilità Totale Temporanea da Infortunio o Malattia
Prestata da Cnp Assurances S.A.
Garanzia valida solo per tutti gli Assicurati NON dipendenti di aziende private
(Garanzia Inclusa nel pacchetto: C)

Rischio assicurato

Ferme le **esclusioni di cui all'Art. 30**, il rischio coperto è l'Inabilità Totale Temporanea derivante da Infortunio o da Malattia.

Indennizzo

CNP, in caso di sinistro, liquiderà mensilmente, **fermo restando le esclusioni all'Art. 30**, un indennizzo mensile pari all'importo scelto dall'Aderente al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione. L'indennizzo verrà corrisposto il primo giorno successivo al termine del **periodo di franchigia di 60 giorni** e successivamente verrà liquidato ogni 30 giorni nel perdurare dello stato di inabilità.

CNP liquiderà un massimo di 12 indennizzi per ogni sinistro e 24 indennizzi nell'arco dell'intera durata contrattuale. Qualora il sinistro dovesse perdurare oltre la scadenza della polizza, CNP continuerà ad erogare le prestazioni mensili dovute nel rispetto delle condizioni contrattuali e fino ad un massimo di 12 indennizzi mensili per sinistro.

Art. 29.1 Carenza

La Copertura Assicurativa per l'Inabilità Totale Temporanea è sottoposta ad un periodo di carenza di 90 giorni se causata da malattia: in questo caso, qualora l'Inabilità insorga entro 90 giorni dalla decorrenza della polizza, l'indennità non verrà corrisposta.

Art. 29.2 Franchigia

La Copertura Assicurativa per il caso di Inabilità Totale Temporanea da Infortunio o Malattia è sottoposta ad un periodo di franchigia di 60 giorni.
L'inizio del periodo di franchigia è il primo giorno di inabilità lavorativa medicalmente accertata.

Art. 29.3 Denunce successive

Quando un sinistro per Inabilità Totale Temporanea sia stato pagato, nessun indennizzo verrà corrisposto per successivi eventi di inabilità salvo che, nel periodo intercorrente tra il primo ed il secondo evento, l'Assicurato abbia ripreso l'attività lavorativa per un periodo pari a 90 giorni consecutivi.

PARTE III: Esclusioni

Art. 30 Esclusioni

Le coperture relative ai rischi Decesso, Inabilità Totale Temporanea al lavoro da infortunio o malattia non sono operanti nei seguenti casi:

- 1) Invalidità accertata, malformazioni o lesioni verificatesi, stati patologici diagnosticati dell'Assicurato e noti all'Assicurato prima della data di decorrenza delle coperture, nonché conseguenze dirette o indirette da essi derivanti;
- 2) incidente di volo, se l'Assicurato viaggia a bordo di aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo, e in ogni caso se viaggia in qualità di membro dell'equipaggio;
- 3) incidenti di volo causati da acrobazie, esibizioni, record o tentativi di record, voli di collaudo, pratica del paracadutismo (non giustificata da una situazione di pericolo);
- 4) partecipazione attiva dell'Assicurato a fatti di guerra, salvo che non derivi da obblighi verso lo Stato Italiano (in questo caso la garanzia può essere prestata, su richiesta del Contraente, alle condizioni stabilite dal competente Ministero) e salvo il caso in cui l'Assicurato non venga sorpreso dallo scoppio di eventi bellici in un paese sino ad allora in pace (esclusi Città del Vaticano e San Marino). In quest'ultima circostanza, verranno corrisposti gli indennizzi derivanti da sinistri causati da stato di guerra dichiarata e non, per un periodo massimo di 14 giorni dall'inizio delle ostilità;

- 5) partecipazione attiva dell'Assicurato a delitti dolosi, scioperi, sommosse, atti di terrorismo e rivoluzioni;
- 6) contaminazione biologica e/o chimica connessa, direttamente o indirettamente, ad atti terroristici;
- 7) dolo dell'Assicurato;
- 8) guida di qualsiasi veicolo o natante a motore se l'Assicurato è privo della prescritta abilitazione;
- 9) infezione da virus HIV, stato di immunodeficienza acquisita (AIDS) o sindromi correlate o stati assimilabili;
- 10) i sinistri provocati volontariamente dall'Assicurato;
- 11) i sinistri causati da abuso di alcol, abuso di psico-farmaci, uso di stupefacenti o allucinogeni, da parte dell'Assicurato, a meno che l'uso di psico-farmaci, stupefacenti o allucinogeni sia stato prescritto a scopo terapeutico e sempre che detta prescrizione non sia collegabile a stati di dipendenza.

La Copertura Decesso non è inoltre operante nel seguente caso:

- 12) suicidio e tentativi di suicidio nel corso dei primi due anni di validità della polizza.

La Copertura Inabilità Temporanea Totale non sono inoltre operanti nei seguenti casi:

- 13) operazioni chirurgiche, accertamenti, cure mediche o trattamenti estetici non resi necessari da infortunio o malattia dell'Assicurato;
- 14) mal di schiena e patologie assimilabili salvo che siano comprovate da esami radiologici e clinici che diano origine ad uno stato di inabilità totale;
- 15) atti di autolesionismo dell'Assicurato volontari o causati da stato di incapacità di intendere o di volere da esso stesso procurato;
- 16) sinistri causati da malattie mentali disturbi psichici in genere, ivi comprese le forme maniaco-depressive o stati paranoici;
- 17) conseguenze della pratica dei seguenti sport: equitazione o partecipazione a concorsi ippici, sport aerei, salto con gli sci, combinata nordica, bobsleigh, skeleton, skiathlon, sci alpinismo o fuori pista e snowboard fuori pista, alpinismo, immersioni subacquee, volo a vela, pratica di speleologia, scalate in cordata o in solitario, bungee jumping, tauromachia;
- 18) tutte le attività sportive compiute a livello professionistico salvo la partecipazione a competizioni, o relative prove, che abbiano carattere ricreativo e per gare aziendali e interaziendali;
- 19) conseguenze della pratica di tutti gli sport professionali, che comporti un compenso o una remunerazione ;
- 13) trasformazioni o assestamento energetico dell'atomo naturali o provocati e da accelerazioni di particelle atomiche, (fissione e fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi X);
- 14) gravidanza e parto, aborto (spontaneo o procurato) o complicazioni derivanti da detti eventi.

La Copertura Perdita d'Impiego non è operante nel caso in cui:

- 15) L'assicurato non abbia prestato, nei 12 mesi precedenti la data in cui si è verificato il sinistro, la propria attività lavorativa in modo consecutivo. La sospensione inferiore alle 2 settimane non viene considerata quale interruzione di continuità del rapporto di lavoro.
- 16) L'Assicurato abbia un contratto di lavoro che preveda meno di 16 ore settimanali;
- 17) il licenziamento è dovuto a giusta causa;
- 18) il licenziamento è dovuto a giustificato motivo soggettivo;
- 19) in caso di dimissioni;
- 20) il licenziamento sia dovuto a motivi disciplinari o professionali;
- 21) l'Assicurato, durante la messa in mobilità maturi il diritto al trattamento pensionistico di anzianità e/o di vecchiaia;
- 22) l'Assicurato percepisce il trattamento di Cassa Integrazione Ordinaria, Straordinaria (anche in deroga) o Edilizia;
- 31) il contratto di lavoro non sia regolato dalla Legge italiana;
- 32) l'Assicurato venga licenziato dal medesimo datore di lavoro dal quale aveva ricevuto nei 12 mesi prima dell'adesione alla Polizza un'intimazione di licenziamento o una comunicazione scritta nella quale veniva individuato come lavoratore oggetto di una procedura di mobilità o di cassa integrazione;

33) l'Assicurato, al momento dell'evento, era in periodo di prova;

Esclusioni derivanti da attività Sportive e Lavorative pericolose

Sono altresì esclusi dalla Copertura Decesso e/o l'Invalidità Totale e 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 ed all'ordine pubblico, guardie giurate, guardie del corpo, addetti al soccorso alpino.
3. Lavoro su tetti ed impalcature > 20 m (es. muratore, antennista, elettricista su piloni o alta tensione, imbianchino, lattoniere, lavavetri, installatore di insegne, montatore di piloni, telecabine, linee elettriche aeree, terrazziere, betoniere, rifinitore).
4. Carpenteri in metallo.
5. Attività in porto o su imbarcazioni (es. marinaio, skipper, pescatore, elettricista e macchinista, operatori portuali).
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. diplomatici, giornalista, fotografo o cameraman, accompagnatore turistico).
18. Attività nel sottosuolo (es. speleologi, minatori).
19. Attività in alta montagna (es. guide alpine).
20. Addetti al settore petrolifero.
21. Collaudatori di autoveicoli e motocicli.
22. Piloti o membri dell'equipaggio di aerei charter (con meno di 30 posti) e/o privati, elicotteri, istruttori di volo.
23. Piloti professionisti (competizioni automobilistiche, motoristiche ecc.) circensi, giostrai.

24. Attori o artisti che svolgono attività pericolose (es. controfigure, cascatori).
25. Magistrati (se operanti in settori a rischio, es. settore antimafia).

Data ultimo aggiornamento: Maggio 2018



MODULO DI ADESIONE ALLA POLIZZA "ARIEL"

Polizza Collettiva n° 020000155

Proposta di Adesione n°

DATI ADERENTE/ASSICURANDO

Cognome e nome _____ Cod. Fiscale _____
Luogo nascita _____ Prov. _____ Nazione _____ il _____
Residente in _____ Cap _____ Città _____
Prov. _____ Nazione _____
Documento d'identità _____ Numero _____ Emittente _____
Data emissione _____ Data scadenza _____

CARATTERISTICHE DEL PACCHETTO ASSICURATIVO

ARIEL è una Polizza Collettiva che l'intermediario ha sottoscritto in nome e per conto dei propri clienti. L'adesione consente all'Aderente/Assicurato di acquistare il **PACCHETTO ASSICURATIVO**: _____ che prevede le seguenti Coperture Assicurative:

Copertura Assicurativa: _____

Compagnia: _____

Copertura Assicurativa: _____

Compagnia: _____

DATI RELATIVI AL PACCHETTO ASSICURATIVO E PREMI

Capitale Assicurato Iniziale _____ Prestazione Mensile _____ Durata della copertura assicurativa in anni _____
Decorrenza: alle ore 24,00 della data riportata sulla Lettera di Conferma, consegnata all'Aderente/Assicurato per il tramite dell'intermediario, quale accettazione della presente Proposta di Polizza
Premio Unico Lordo Euro _____ (di cui Euro _____ per eventuale detrazione in sede di dichiarazione dei redditi, nei termini e modalità previsti dalla legge) così composto:

Copertura assicurativa: _____ Premio Unico Lordo Euro: _____ Di cui imposte Euro: _____

Copertura assicurativa: _____ Premio Unico Lordo Euro: _____ Di cui imposte Euro: _____

COSTI COMPLESSIVI (SPESE ACQUISIZIONE E GESTIONE) DELLE COPERTURE ASSICURATIVE

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

DESTINATARI DELLE PRESTAZIONI PREVISTE DALLE COPERTURE ASSICURATIVE

L'Aderente/Assicurato designa come Beneficiario della copertura assicurativa Decesso _____

Le eventuali modifiche e/o revoche devono essere comunicate per iscritto a **CNP Assurances S.A.** o disposte per testamento così come meglio precisato nelle Condizioni di Assicurazione.

Resta inteso che per le coperture assicurative per il caso di Inabilità Totale Temporanea da infortunio o malattia e Perdita d'impiego, gli indennizzi saranno riconosciuti al medesimo Aderente/Assicurato.

Data _____ Firma dell'Aderente/Assicurando _____

COPIA PER L'ADERENTE/ASSICURANDO

Pagina 1 di 3

Mod. 2.08.B.C02.01.1805

CNP Assurances S.A.

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

CNP Caution S.A.

Sede legale 4, Place Raoul Dautry - Parigi - Capitale Sociale: € 258.734.553
Rappresentanza Generale per l'Italia - Via Bocchetto, 6 - 20123 Milano
C.F. P.IVA R.I. Milano 09244420965 - Rea C.C.I.A.A. Milano 2078308

MODULO DI ADESIONE ALLA POLIZZA "ARIEL"

Polizza Collettiva n° 020000155

Proposta di Adesione n°

PRENDO ATTO:

- che l'Intermediario, ai sensi dell'art. 1891 del c.c, ha sottoscritto con CNP Assurances S.A. e CNP Caution S.A. la polizza Collettiva n° 020000155 per la copertura dell'Assicurato designato e che la polizza presta la Copertura Assicurativa per il caso Morte (tutte cause), Inabilità Totale Temporanea da infortunio o malattia; Perdita del Posto di Lavoro;
- che le garanzie decorrono dalle ore 24:00 del giorno di sottoscrizione del presente Modulo di Adesione;
- che CNP ha conferito all'Intermediario apposito mandato all'incasso e che, pertanto, il versamento del premio di polizza all'Intermediario varrà come pagamento del premio a favore di CNP;
- che ai fini della determinazione della misura del premio indicato nel presente Modulo di Adesione, tenuto conto della durata poliennale della polizza, è stata riconosciuta una riduzione pari al 3% del premio medesimo. Al riguardo si rammenta che, ai sensi dell'Art. 1899 Cod. Civ., l'esercizio del diritto di recesso relativamente alla sola garanzia danni non è consentito anteriormente alla scadenza del contratto, in conformità a quanto indicato nell'Art. 13 delle Condizioni di Assicurazione – Recesso dell'Aderente dalle Coperture Assicurative;
- che è possibile recedere dalla Copertura Assicurativa entro 60 giorni dalla decorrenza della Polizza inviando una lettera raccomandata a.r. indirizzata a CNP Assurances S.A. Via Bocchetto, 6 – 20123 Milano.
- che le Compagnie potranno utilizzare l'indirizzo Email (se riportato) esclusivamente per comunicazioni attinenti la gestione del presente contratto.

PRENDO ATTO ALTRESI' CHE:

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

DICHIARO espressamente:

- di avere un'età compresa tra 18 e i 60 anni non compiuti;
- di prestare il consenso necessario per la validità della garanzia Decesso (art. 1919 Codice Civile);
- che tutte le dichiarazioni e le risposte contenute nella presente Scheda Contrattuale, anche se materialmente scritte da altri, sono complete ed esatte;
- di essere residente in Italia;
- di essere consapevole che per aderire alla Copertura Assicurativa, dovrò in relazione al Capitale Assicurato sottopormi alla modalità assuntiva prevista all'Art. 2 delle Condizioni di Assicurazione "Requisiti di assicurabilità – Adesione alle Coperture Assicurative".

MODALITA' DI PAGAMENTO DEL PREMIO

L'Aderente/Assicurato prende atto che le Compagnie hanno conferito all'Intermediario apposito mandato all'incasso. L'unica modalità di pagamento prevista è il pagamento in unica soluzione e il premio può essere versato esclusivamente con le seguenti modalità: Bonifico Bancario Ordinario – Assegno Bancario Non Trasferibile – Assegno Circolare.

Validità Proposta di polizza: 6 mesi dalla data di emissione

Data _____ Firma dell'Aderente/Assicurando _____

INFORMATIVA CONTRATTUALE E PRECONTRATTUALE

L'Assicurato dichiara:

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

Data _____ Firma dell'Aderente/Assicurando _____

COPIA PER L'ADERENTE/ASSICURANDO

Pagina 2 di 3

Mod. 2.08.B.C02.01.1805



MODULO DI ADESIONE ALLA POLIZZA "ARIEL"

Polizza Collettiva n° 020000155

Proposta di Adesione n°

CLAUSOLE DA APPROVARE ESPRESSAMENTE

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del C.C. l'Assicurato dichiara di approvare specificamente le seguenti Condizioni di Assicurazione: Art 2 (Requisiti di assicurabilità), Art. 3 (Capitale Assicurato e Massimali), Art. 10 (Limiti assuntivi – Formalità di Ammissione), Art. 24 (Mediazione e Foro Competente), Artt. 27.1, 28.1, 29.1 (Carenza), Artt. 28.2, 29.2 (Franchigia), Artt. 28.3, 29.3 (Denunce successive), Art. 30 (Esclusioni).

Data _____ Firma dell'Aderente/Assicurando _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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

Data _____ Firma dell'Aderente/Assicurando _____

FAC SIMILE

CNP Assurances S.A.

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

CNP Caution S.A.

Sede legale 4, Place Raoul Dautry - Parigi - Capitale Sociale: € 258.734.553
Rappresentanza Generale per l'Italia - Via Bocchetto, 6 - 20123 Milano
C.F. P.IVA R.I. Milano 09244420965 - Rea C.C.I.A.A. Milano 2078308