

STILE LIBERO

COPERTURA ASSICURATIVA COLLETTIVA
POLIENNALE CON PAGAMENTO
ANTICIPATO DEL PREMIO IN FORMA
UNICA

Il presente Fascicolo Informativo contenente:
NOTA INFORMATIVA
INFORMATIVA SULLA PRIVACY
GLOSSARIO
CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE
MODULO DI ADESIONE (FAC SIMILE)

Deve essere consegnato all'Aderente e
all'Assicurando prima della sottoscrizione del
Modulo di Adesione.

PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE
LEGGERE ATTENTAMENTE LA NOTA
INFORMATIVA

CNP Assurances S.A.

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

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

SOMMARIO

NOTA INFORMATIVA

A.	INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE CNP ASSURANCES S.A.	1 di 17
A. bis	INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE CNP CAUTION S.A.	2 di 17
B.	INFORMAZIONI SULLE PRESTAZIONI ASSICURATIVE E SULLE GARANZIE OFFERTE	3 di 17
C.	INFORMAZIONI SUI COSTI, SCONTI E REGIME FISCALE	8 di 17
D.	ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO	11 di 17
E.	INFORMAZIONI SULLE PROCEDURE LIQUIDATIVE E SUI RECLAMI/COMUNICAZIONI	13 di 17

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI **1 di 4**

GLOSSARIO **1 di 4**

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

PARTE I: CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE **1 di 22**

Art. 1	Oggetto del Contratto: Garanzie Assicurate	1 di 22
Art. 2	Capitale Assicurato e Massimali	4 di 22
Art. 3	Cumulo	5 di 22
Art. 4	Perdita dei requisiti per il Key Man	5 di 22
Art. 5	Modifica stato professionale	6 di 22
Art. 6	Obblighi del Contraente	7 di 22
Art. 7	Decorrenza e termine delle garanzie	8 di 22
Art. 8	Limiti Assuntivi – Formalità di ammissione	8 di 22
Art. 9	Pagamento del Premio	9 di 22
Art. 10	Diritto di Recesso dell'Aderente dalle Coperture Assicurative	10 di 22
Art. 11	Beneficiari	10 di 22
Art. 12	Denuncia del Sinistro	12 di 22
Art. 13	Modalità di liquidazione dei sinistri	14 di 22
Art. 14	Pagamento delle prestazioni Assicurate	14 di 22
Art. 15	Rinuncia al diritto di surrogazione	14 di 22
Art. 16	Prescrizione	14 di 22
Art. 17	Rinvio alle norme di legge	14 di 22
Art. 18	Imposte e tasse	14 di 22
Art. 19	Diritto alle prestazioni	14 di 22
Art. 20	Clausola Liberatoria	15 di 22
Art. 21	Mediazione e Foro Competente	15 di 22
Art. 22	Dichiarazioni dell'Assicurato relative alle circostanze del rischio	15 di 22

PARTE II: CONDIZIONI PARTICOLARI DI ASSICURAZIONE **16 di 22**

Art. 23	Caratteristiche e Prestazioni della Copertura Decesso	16 di 22
Art. 24	Caratteristiche e Prestazioni della Copertura Inabilità Totale Temporanea	16 di 22
Art. 25	Caratteristiche e Prestazioni della Copertura Perdita d'Impiego	18 di 22

PARTE III: ESCLUSIONI **19 di 22**

Art. 26	Esclusioni	19 di 22
---------	------------	----------

FAC-SIMILE MODULO DI ADESIONE ALLA POLIZZA **1 di 3**

NOTA INFORMATIVA

relativa alla Polizza Collettiva N. 020000179

Data ultimo aggiornamento: **Maggio 2018**

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'Assicurando 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 1.00048 dell'Elenco delle imprese di assicurazione con sede legale in un altro Stato membro sotto il controllo dell'Autorità di Vigilanza francese: Autorité de Contrôle Prudentiel– sito internet: www.banque-france.fr/acp.



Recapiti: Tel. 800.222.662 Fax 02 72 60 11 50

Indirizzo di posta elettronica: info@cnpitalia.it

Sito internet www.cnpitalia.it.

PEC: cnp@pec.cnpitalia.it

2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'Impresa

Patrimonio netto = Euro 10.828.707.092

Capitale sociale = Euro 686.618.477

Riserve patrimoniali = Euro 10.142.088.615

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

I dati riportati sono relativi all'ultimo bilancio approvato (31 dicembre 2017).

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@cnpitalia.it

Sito internet www.cnpitalia.it.

PEC: cnpcaution@pec.cnpcaution.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%.

I dati riportati sono relativi all'ultimo bilancio approvato (31 dicembre 2017).

Per entrambe le Compagnie è possibile consultare gli aggiornamenti sul sito internet di CNP : www.cnpitalia.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

3. Prestazioni assicurative e garanzie offerte

Possono accedere, mediante adesione 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. 1.1 – Requisiti di assicurabilità – Adesione alle coperture assicurative.

Il Contratto prevede le seguenti Prestazioni Assicurative Vita e Danni che possono avere, a scelta dell'Aderente, durate predefinite di: 3 – 5 – 7 – 10 anni, **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 Costante, liberamente scelto dall'Aderente al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione.

In caso di Decesso dell'Assicurato a seguito di Infortunio, qualora sia stato designato come unico beneficiario delle prestazioni una persona fisica, il Beneficiario stesso ha facoltà di richiedere la modalità di liquidazione sinistro "Prime Spese". In questo caso, CNP Assurances, entro sette giorni lavorativi dal ricevimento della denuncia comprensiva di tutta la documentazione necessaria per la validazione del sinistro, corrisponderà al Beneficiario un importo pari al Capitale Assicurato con un massimo di Euro 10.000,00. Tale importo verrà corrisposto a titolo di anticipo sull'importo assicurato così come previsto dalla Prestazione in caso di Decesso Tutte Cause.

Nel caso di esclusioni previste dall'Assicurazione, la Compagnia si riserva la facoltà di recuperare l'importo erogato a titolo di anticipazione.

b) Inabilità Totale Temporanea da Infortunio e Malattia (sottoscrivibile solo dall'Aderente/Assicurando che al momento dell'adesione appartenga ad altre categorie lavorative/professionali diverse dal Dipendente di Azienda Privata (Lavoratore Autonomo, Dipendente Pubblico, Non Lavoratore).

In caso di Infortunio o di Malattia dell'Aderente/Assicurato, durante il periodo di efficacia della Copertura Assicurativa, da cui derivi l'Inabilità Totale Temporanea, la Compagnia corrisponde al Beneficiario un Indennizzo Mensile pari all'importo scelto dall'Aderente/Assicurando al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione.

La Polizza prevede altresì la seguente Prestazione Assicurativa Danni che può avere, a scelta dell'Aderente, durate predefinite di: 3 – 5 – 7 – 10 anni, **prestata da CNP Caution S.A. :**

c) Perdita d'Impiego (sottoscrivibile solo dall'Aderente/Assicurando che al momento dell'adesione si trovi nello Stato Lavorativo di 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/Assicurando al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione.

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

- Art. 23 (Prestazione in caso di Decesso);
- Art. 24 (Prestazione in caso di Inabilità Totale Temporanea da infortunio e malattia);
- Art. 25 (Prestazione in caso di Perdita d'Impiego).

Al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione, l'Aderente/Assicurando Persona Fisica può scegliere tra tre diverse tipologie di copertura denominate in funzione della sua posizione lavorativa. L'Aderente Persona Giuridica può sottoscrivere il solo Pacchetto A.

PACCHETTO A (per Persone Fisiche, qualunque sia l'attività Lavorativa svolta, e per Persone Giuridiche)

- **Decesso tutte cause**

PACCHETTO B (per Persone Fisiche Lavoratori Dipendenti di Azienda Privata)

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

PACCHETTO C (per persone Fisiche Lavoratori Dipendenti Pubblici, Lavoratori Autonomi e Non Lavoratori)

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

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. 2 ("Capitale Assicurato e Massimali")**, che disciplina i "Massimali" previsti in relazione alle Coperture Assicurative (vale a dire la somma fino alla cui concorrenza le Compagnie prestano le relative garanzie);
- **Artt. 23.1, 24.1, 25.1 ("Carenza")**, che regolamentano il "periodo di Carenza" applicabile alle Garanzie 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. 24.2, 25.2 ("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. 24.3, 25.3 ("Denunce successive")** che regolamentano il "Periodo di riqualificazione" applicabile alle garanzie 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. 26 ("Esclusioni")**, che disciplina specifiche limitazioni all'operatività delle Coperture Assicurative.

Le Garanzie prevedono le seguenti franchigie:

- **PERDITA D'IMPIEGO:** 60 giorni
- **INABILITA' TOTALE TEMPORANEA DA INFORTUNIO E MALATTIA:** 30 giorni

Le Garanzie prevedono i seguenti periodi di carenza:

- **DECESSO:** 60 giorni per malattia
- **PERDITA D'IMPIEGO:** 90 giorni
- **INABILITA' TOTALE TEMPORANEA DA INFORTUNIO E MALATTIA:** 60 giorni per Malattia

Le Garanzie prevedono i seguenti massimali:

- **DECESSO:** capitale assicurato con un massimo di 500.000,00 € per Aderente Persona Fisica ed un massimo di 1 Mln. di € per Aderente Persona Giuridica.
- **PERDITA D'IMPIEGO:** massimo 12 indennizzi mensili per sinistro e massimo 24 indennizzi mensili per contratto. Il limite dell'indennizzo mensile è pari a 1.500,00 €.

- **INABILITA' TOTALE 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 1.500,00 €.

Per determinare l'Indennizzo dovuto dalle Compagnie 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 29 giorni	Nessun indennizzo perché il sinistro è in franchigia (30 giorni).
Infortunio/Malattia dell'Assicurato che ha generato un'Inabilità Totale Temporanea pari a 31 giorni e successiva solo per l'evento malattia ai 60 giorni (Carenza)* dalla decorrenza della Copertura Assicurativa.	Liquidazione di un importo pari ad un indennizzo al raggiungimento del 30esimo giorno di inabilità. L'ammontare dell'indennità è pari all'importo mensile assicurato.

*Si precisa che anche qualora l'inabilità da malattia avvenga in un periodo successivo alla carenza, e la diagnosi della malattia rientri nei primi 60 giorni di vigenza del contratto il sinistro non è comunque indennizzabile.

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 indennizzi 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

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

Ai fini della stipula della Copertura Assicurativa l'Assicurato deve fornire dichiarazioni veritiere e non reticenti sulle circostanze del rischio, ai sensi dell'Art. 22 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'Assicurando sulla necessità di leggere le indicazioni contenute nel Modulo di Adesione relativamente alla compilazione del Questionario Medico.

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

5. Aggravamento e diminuzione del rischio

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

6. 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.

AVVERTENZA:

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.

Il premio è determinato in relazione alle garanzie prestate, alla durata prescelta e all'ammontare degli importi assicurati.

Il premio del **Pacchetto A** è calcolato in percentuale sul Capitale Assicurato.

Il premio dei **Pacchetti B e C** è calcolato in percentuale sul Capitale Assicurato per la garanzia Decesso ed in percentuale sull'Importo Mensile assicurato per le Garanzie Inabilità Totale Temporanea e Perdita di Impiego.

Le Compagnie conferiscono all'Intermediario mandato all'incasso del premio, con addebito sul conto corrente dell'Aderente, in forza dell'autorizzazione conferita dall'Aderente medesimo all'Intermediario nel Modulo di Adesione.

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

L'efficacia delle Coperture Assicurative è subordinata al pagamento del Premio Assicurativo.

Un'illustrazione dettagliata dei costi a carico dell'Aderente – unitamente all'indicazione degli importi trattenuti dalle Compagnie a titolo di spese di acquisizione e gestione del Contratto Assicurativo, nonché la quota parte riconosciuta all'Istituto in qualità di Intermediario – è riportata al successivo paragrafo 7, "Costi", della presente Nota Informativa, attraverso apposite tabelle esemplificative.

C. INFORMAZIONI SUI COSTI, SCONTI E REGIME FISCALE

7. Costi

7.1 Costi gravanti direttamente sull'Aderente

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 agli Assicurati in fase di assunzione.

7.1.1. Costi Gravanti sul Premio

I costi trattenuti dalle Compagnie a titolo di spese di acquisizione e gestione delle Coperture Assicurative, già inclusi nei tassi di premio e comprensivi della quota parte retrocessa all'Intermediario, sono pari a:

Decesso	Perdita d'Impiego	Inabilità Totale Temporanea
53,75%	59,50%	59,50%

Il costo (%) è calcolato sul Premio Unico Anticipato 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, per l'attività di intermediazione svolta, calcolata sul Premio Unico Anticipato versato al netto delle imposte:

Quota parte retrocessa all' Intermediario (%)
30%

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

Pacchetto A (TCM)

Es. calcolato su capitale assicurato pari ad € 100.000,00

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
3 ANNI	€ 1.030,94	€ 1.030,94	€ 554,13	€ 309,28
5 ANNI	€ 1.878,33	€ 1.878,33	€ 1.009,60	€ 563,50
7 ANNI	€ 2.896,03	€ 2.896,03	€ 1.556,62	€ 868,81
10 ANNI	€ 4.814,88	€ 4.814,88	€ 2.588,00	€ 1.444,46

Pacchetto B (TCM + PPL)

Es. calcolato su capitale assicurato pari ad € 100.000,00 e
indennizzo mensile assicurato pari ad € 500,00

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
3 ANNI	€ 1.769,07	€ 1.751,07	€ 982,60	€ 525,32
5 ANNI	€ 3.153,28	€ 3.122,18	€ 1.749,70	€ 936,66
7 ANNI	€ 4.707,80	€ 4.663,61	€ 2.608,32	€ 1.399,08
10 ANNI	€ 7.431,88	€ 7.368,05	€ 4.107,14	€ 2.210,41

Pacchetto C (TCM + ITT)

Es. calcolato su capitale assicurato pari ad € 100.000,00 e
indennizzo mensile assicurato pari ad € 500,00

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
3 ANNI	€ 1.212,64	€ 1.208,21	€ 659,60	€ 362,46
5 ANNI	€ 2.198,80	€ 2.190,98	€ 1.195,63	€ 657,30
7 ANNI	€ 3.367,76	€ 3.356,25	€ 1.830,44	€ 1.006,88
10 ANNI	€ 5.538,32	€ 5.520,68	€ 3.007,95	€ 1.656,20

8. Sconti

Tenuto conto della durata poliennale del contratto, ai fini della determinazione dei premi di cui al precedente paragrafo 6. Premi, è stata riconosciuta una riduzione pari al 3% del premio. Al riguardo si rammenta che, ai sensi dell'Art. 1899 Cod. Civ., l'esercizio del diritto di recesso, relativamente alle sole garanzie danni, non è consentito nei primi 5 anni di durata del contratto, fatto salvo quanto previsto al successivo paragrafo 14. Diritto di Recesso.

9. Regime Fiscale

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

9.1 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.

9.2 Detrazione fiscale dei premi

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

Tale detrazione si intende maggiorata relativamente ai premi per assicurazioni aventi per oggetto il rischio morte finalizzate alla tutela delle persone con disabilità grave (*definita dall'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, accertata con le modalità di cui all'articolo 4 della medesima legge*). Concorrono alla formazione di tale importo anche i premi delle assicurazioni vita o infortuni stipulate anteriormente al 1° gennaio 2001, che conservano il diritto alla detrazione di imposta. Per i percettori di redditi da lavoro dipendente e assimilato, si tiene conto, ai fini del predetto limite, anche dei premi di assicurazione in relazione ai quali il datore di lavoro ha effettuato la detrazione in sede di ritenuta.

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

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

D. ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

10. Modalità di perfezionamento del Contratto

Il contratto è concluso (perfezionato) nel giorno in cui l'Aderente riceve la Lettera di Conferma, come accettazione della Proposta 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. L'efficacia è subordinata al pagamento del premio assicurativo contrattualmente previsto.

11. Cessazione del Contratto

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

- recesso dal Contratto;
- mancato pagamento del premio di polizza;
- alla data di scadenza delle Coperture Assicurative riportata nella Lettera di Conferma;
- decesso dell'Assicurato nel corso della durata del contratto;
- in caso di perdita dei requisiti di assicurabilità per l'Aderente/Assicurato;
- perdita dei requisiti di assicurabilità del Key Man (Art. 4 delle Condizioni Generali);
- relativamente alla sola garanzia Perdita di Impiego, nel caso in cui l'Aderente/Assicurato cessi di essere un Dipendente di Azienda Privata.

12. Riscatto e riduzione

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

13. 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 lo stesso 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.

14. Diritto di Recesso

AVVERTENZA:

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 assicurata.

La comunicazione di recesso deve essere indirizzata a:

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

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

14.1 Diritto di Recesso dalle garanzie danni

AVVERTENZA:

Fatto salvo il diritto di recesso di cui al precedente paragrafo 14, l'Aderente ha la facoltà di recedere, dalle sole Garanzie Danni (Inabilità Totale Temporanea e Perdita d'Impiego), trascorsi 5 anni dalla decorrenza della Polizza, in virtù dell'applicazione della riduzione di premio, pari al 3%, ai sensi dell'Art. 1899 del Cod.Civ.. In tal caso il recesso avrà effetto a partire dalla prima ricorrenza annuale successiva alla richiesta.

Tale diritto di recesso non si applica alla garanzia vita (Decesso), che resterà in vigore per l'intera durata contrattualmente prevista.

La comunicazione di recesso, da inviare con lettera raccomandata o tramite e-mail, contenente gli elementi identificativi della propria posizione assicurata, deve essere indirizzata a:

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

15. 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 sulla vita i diritti si prescrivono nel termine

ordinario di prescrizione di dieci anni, decorsi i quali le Imprese di Assicurazione sono tenute a versare le somme non reclamate a favore dell'apposito Fondo istituito dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, ai sensi della Legge 266 del 23 dicembre 2005 e successive modificazioni ed integrazioni.

16. Legge applicabile al Contratto

Il Contratto è regolato dalla legge italiana.

17. Lingua in cui è redatto il Contratto

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

E. INFORMAZIONI SULLE PROCEDURE LIQUIDATIVE E SUI RECLAMI/COMUNICAZIONI

18. 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 inviati 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 inviati 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 alle Compagnie per l'istruttoria del sinistro

In caso di denuncia di Sinistro, l'Aderente deve osservare i termini e le modalità specificati nell'Art.12 delle Condizioni di Assicurazione che riporta l'elenco della documentazione necessaria per richiedere la liquidazione delle prestazioni.

I pagamenti dovuti dalle Compagnie vengono effettuati entro 30 giorni dal ricevimento della documentazione completa.

Per maggiori dettagli sulle modalità di liquidazione dei sinistri si rinvia all'Art.13 delle Condizioni di Assicurazione.

19. 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 durante l'attività di distribuzione.

Tali reclami, **se riguardanti le coperture Decesso e Inabilità Totale Temporanea**, 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

se riguardanti le copertura Perdita d'impiego, 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 CAUTION S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia
Ufficio Reclami
Via Bocchetto, 6 – 20123Milano
Fax: 02/72.60.11.51
reclami@cnpitalia.it

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

Nel caso in cui l'istruttoria del reclamo richieda il contraddittorio con l'Intermediario che ha proposto il prodotto, il termine di 45 giorni è sospeso per un massimo di 15 giorni.

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 alle Compagnie 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 dalle Compagnie.

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. 21 delle Condizioni di Assicurazione), in quanto condizione preliminare per accedere al successivo processo giudiziale.

20. 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 dai Contraenti e/o Aderenti - Assicurati, 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 a seguito di modifica della legislazione applicabile.

21. Comunicazioni dell'Assicurato alla Compagnia

AVVERTENZA:

Qualora in corso di contratto, l'Aderente/Assicurato cambi il proprio stato di Lavoratore Dipendente di Azienda Privata, assumendo una posizione lavorativa rientrante nelle altre categorie, deve darne tempestiva comunicazione scritta alla Compagnia al seguente recapito:

CNP CAUTION 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 stato lavorativo di Dipendente di Azienda Privata determina la cessazione della garanzia Perdita di Impiego e il diritto dell'Aderente/Assicurato a ricevere alla restituzione della parte di premio eventualmente versata e non goduta.

Tale importo verrà rimborsato all'Aderente entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione.

AVVERTENZA

Qualora nel corso di validità del Contratto il Key Man dovesse perdere i requisiti previsti dalla presente Polizza, ovvero non ricoprire più per l'azienda Aderente il ruolo di amministratore, socio, dirigente, titolare, rappresentante legale o figura con ruolo determinante per lo sviluppo economico dell'azienda stessa, l'Aderente deve darne tempestiva comunicazione scritta alla Compagnia, ai fini della chiusura della posizione assicurativa 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

22. Conflitti di interesse

CNP Assurances S.A. e CNP Caution S.A. sono Compagnie di Assicurazione, e tra le stesse e l'Intermediario non sussistono rapporti di partecipazione ovvero rapporti di affari rilevanti ulteriori rispetto alle convenzioni oggetto dell'accordo di collaborazione.

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

Ai sensi della vigente normativa, anche in presenza di conflitti di interesse le Imprese di Assicurazione sono comunque tenute ad operare in modo da non recare pregiudizio agli Assicurati

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.

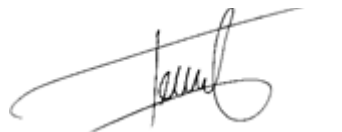
CNP ASSURANCES S.A.

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	

per l'adempimento di obblighi di legge dipendenti dal rapporto contrattuale	obblighi fiscali e contabili e di controllo dell'attività assicurativa e dipendenti dalla normativa antiriciclaggio
Per l'archiviazione e la conservazione dei dati personali	<ul style="list-style-type: none"> - adempimenti precontrattuali dipendenti dalla verifica dell'assumibilità del rischio - contratto, per tutta la sua durata - adempimento, anche oltre la durata del contratto, di obblighi dipendenti dal rapporto instaurato e di legge, quali: <ul style="list-style-type: none"> • tenuta della contabilità; • esercizio dei diritti dipendenti dal contratto, anche allorché oggetto di contenzioso
per la comunicazione a destinatari e/o terzi in dipendenza del rapporto contrattuale e degli obblighi che ne derivano	Adempimento del contratto e legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi e destinatari
per l'adempimento degli obblighi di sicurezza informatica	legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi e destinatari

GLOSSARIO

Aderente

la persona fisica o giuridica che sottoscrive il Modulo di Adesione alla Polizza Collettiva e paga il Premio.

Aderente/Assicurato: la stessa Persona Fisica che sottoscrive il Modulo di Adesione alla Polizza Collettiva e paga il Premio e che coincide con il soggetto assicurato.

Altre categorie lavorative/professionali diverse dal Dipendente di Azienda

Privata: vi rientrano le persone fisiche che abbiano 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 inclusi:

- 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. 1.1 "Requisiti di Assicurabilità". Nel caso di Aderente Persona Fisica, l'Assicurato coincide con l'Aderente; mentre nel caso di Aderente Persona Giuridica, l'Assicurato coincide con la persona fisica designata dall'Aderente nel Modulo di Adesione ed è colui che ricopre il ruolo di Key Man nell'Azienda Aderente: amministratore, socio, dirigente, titolare, titolare di ditta individuale 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.

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

Beneficiario: il soggetto che riceve le prestazioni previste dal contratto erogate dalla Compagnia. Per le garanzie Inabilità Totale Temporanea e Perdita d'Impiego il Beneficiario coincide con l'Assicurato.

Per la garanzia Decesso, in caso l'Aderente sia una Persona Fisica il/i Beneficiario/i è/sono quello/i designato/i nel Modulo di Adesione o, in caso di mancata designazione, quello/i stabiliti per legge; mentre se l'Aderente è una Persona Giuridica, il Beneficiario è sempre l'azienda Aderente.

Capitale Assicurato: il Capitale costante, scelto dall'Aderente, indicato nel Modulo di Adesione.

Carenza: il periodo di tempo, immediatamente successivo alla data di decorrenza della polizza, durante il quale le garanzie non sono operative. 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 incluse nel presente Fascicolo Informativo.

Compagnie: CNP Assurances S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia e CNP Caution S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia, Società autorizzate all'esercizio dell'attività assicurativa con le quali l'Aderente stipula il contratto di assicurazione, entrambe con sede in Via Bocchetto, 6 – 20123 Milano.

Contraente: Banca della Marca

Contratto di Polizza: costituito da: il presente Fascicolo Informativo, il Modulo di Adesione dell'Aderente, e il Modulo di Consenso all'Adesione dell'Assicurando, (se l'Aderente è una Persona Giuridica), oltre alla Lettera di Conferma.

Copertura Assicurativa: la garanzia assicurativa collettiva concessa dalle Compagnie all'Aderente ai sensi della Polizza Collettiva e in forza della quale, le Compagnie corrispondono al Beneficiario la prestazione contrattualmente prevista, al verificarsi del sinistro, alle condizioni indicate nel presente Fascicolo Informativo.

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 limitazioni relativi alla Copertura Assicurativa prestata dalle Compagnie, elencati nell'Art. 26 delle Condizioni di Assicurazione.

Franchigia: il periodo di tempo durante il quale, sebbene in presenza di un evento indennizzabile in 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 dell'Assicurando e che ricopre uno dei seguenti ruoli: amministratore, socio, dirigente, titolare, titolare di ditta individuale 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.

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

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

Inabilità Totale Temporanea: la 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 temporanea e totale 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: Banca della Marca

IVASS: Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni che svolge funzioni di vigilanza nei confronti delle Imprese di Assicurazione a tutela del Consumatore.

Lavoratore dipendente di azienda privata: 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 pubblico persona fisica dipendente della Pubblica Amministrazione intesa come:

- le amministrazioni dello Stato, 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, Artigiano 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, le Compagnie prestano 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 propone la propria adesione alla Polizza Collettiva, al fine di usufruire delle coperture assicurative previste.

Modulo di Consenso all'Adesione dell'Assicurando: il Modulo, parte integrante della polizza, sottoscritto dal Key Man, designato dall'Aderente quale Assicurando, contenente il Questionario Medico.

Non lavoratori: soggetti che non percepiscono reddito da lavoro (a titolo esemplificativo: pensionati, casalinghe, studenti).

Perdita d'Impiego: risoluzione del contratto di lavoro in corso tra l'Aderente/Assicurato e il suo Datore di Lavoro a causa di giustificato motivo oggettivo o mobilità.

Premio: la somma dovuta dall'Aderente alle Compagnie per le Coperture Assicurative prestate.

Questionario Medico Semplificato/Completo: 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: periodo di tempo successivo alla liquidazione totale e definitiva di un sinistro per Disoccupazione o Inabilità Totale Temporanea, durante il quale, l'Aderente/Assicurato deve ritornare alla sua normale attività lavorativa prima di poter presentare un'altra denuncia per un nuovo sinistro afferente la stessa garanzia assicurativa.

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

Stato di disoccupazione o mobilità: la posizione in cui viene a trovarsi un lavoratore, Dipendente di Azienda Privata, che è iscritto nelle liste di disoccupazione o di mobilità presso il Centro per l'Impiego di competenza, e percepisce l'indennità prevista dall'ente preposto. Durante la disoccupazione/mobilità il lavoratore non potrà svolgere nessuna attività lavorativa.

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

relative alla Polizza Collettiva N. 020000179

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 indicati nelle 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.

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 presenti Condizioni.

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'Aderente/Assicurato - solo se l'Aderente è Persona Fisica - al momento dell'adesione.

PACCHETTO A

Sottoscrivibile sia da Aderente Persona Fisica che Persona Giuridica

Include la copertura assicurativa: Decesso tutte cause.

PACCHETTO B

Sottoscrivibile solo da Aderente/Assicurando Persona Fisica che, al momento dell'adesione, si trovi nello Stato Lavorativo di **DIPENDENTE DI AZIENDA PRIVATA**:

Include le coperture assicurative: Decesso tutte cause e Perdita d'Impiego.

PACCHETTO C

Sottoscrivibile solo da Aderente/Assicurato Persona Fisica che, al momento dell'adesione, si trovi in uno dei seguenti Stati Lavorativi: **ALTRE CATEGORIE**

LAVORATIVE/PROFESSIONALI diverse dai Dipendenti di Azienda Privata

(lavoratore autonomo, dipendente pubblico, dipendente di impresa familiare in rapporto di parentela con il datore di lavoro, dipendente di azienda privata con contratto di meno di 16 ore lavorative settimanali, stagista, tirocinante, lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa, ogni altro tipo di rapporto di lavoro non subordinato) **NON LAVORATORE** (a titolo esemplificativo: studente, pensionato o casalinga):

Include le coperture assicurative: Decesso tutte cause e Inabilità Totale Temporanea da infortunio o malattia.

Le prestazioni relative a ciascuna garanzia sono descritte in modo dettagliato 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 e di seguito schematizzati, mediante la sottoscrizione del Modulo di Adesione.

Pacchetto Assicurativo	Target Aderente	Coperture
A	Persone Fisiche e Persone Giuridiche	DECESSO tutte cause (Garanzia Vita)
B	Solo Aderenti/Assicurati Persone Fisiche Dipendenti di Azienda Privata da almeno 12 mesi con contratto di 16 o più ore settimanali	DECESSO tutte cause (Garanzia Vita) + PERDITA D'IMPIEGO (Garanzia Danni)
C	Solo Aderenti/Assicurati Persone Fisiche Non Lavoratori o Lavoratori di tutte le altre categorie lavorative/professionali diverse dal Dipendente di Azienda Privata	DECESSO tutte cause (Garanzia Vita) + INABILITA' TOTALE TEMPORANEA da Infortunio o da Malattia (Garanzia Danni)

Art. 1.1 Requisiti di assicurabilità – Adesione alle Coperture Assicurative

Possano 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 il 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 59 anni;

B) le Persone Giuridiche che:

1. abbiano sottoscritto il Modulo di Adesione;
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, titolare di ditta individuale rappresentante legale, figura con ruolo determinante per lo sviluppo economico dell'azienda medesima, comprovato da un contratto/accordo che lega la persona all'azienda, anche con un rapporto di consulenza;
2. abbiano sottoscritto il Modulo di Consenso dell'Assicurando;
3. abbiano provveduto a compilare e sottoscrivere il Questionario Medico Semplificato o il 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 59 anni.

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

L'assunzione avviene sulla base dei dati forniti nel Modulo di Adesione, completato in ogni parte e firmato dall'Aderente.

L'Assicurato dovrà, in base al Capitale Assicurato, scelto dall'Aderente, dare indicazioni sul proprio stato di salute rispondendo alle domande del Questionario Medico Semplificato o Completo secondo il seguente schema:

Capitale Assicurato	Modalità di assunzione
Fino a € 200.000,00	Questionario Medico Semplificato
da € 200.000,01 a € 300.000,00	Questionario Medico Completo
da € 300.000,01 a € 500.000	Questionario medico completo + Esami Medici

Qualora l'Assicurato 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, se ritenuti necessari per una corretta valutazione del rischio.

L'adesione sarà perfezionata con l'invio da parte delle Compagnie della Lettera di Conferma con la quale viene accettata la Proposta di Adesione alla presente Polizza Collettiva, fermo restando il pagamento del premio.

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

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

AVVERTENZE

Si richiama l'attenzione dell'Aderente/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 relativamente alla compilazione del Questionario Medico.

Art. 2 Capitale Assicurato e Massimali

La Copertura Assicurativa prevede, in caso di Decesso dell'Assicurato, la corresponsione da parte della Compagnia del Capitale Assicurato, scelto dall'Aderente al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione, con il limite minimo di Euro 1.000,00 ed il limite massimo di Euro 500.000,00 per Aderente Persona Fisica e 1.000.000,00 per Aderente Persona Giuridica.

Il capitale assicurato, indicato nel Modulo di Adesione, è sempre costante per tutta la durata contrattuale.

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 ed il limite massimo di Euro 1.500,00.

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

L'Aderente può scegliere tra una delle cinque diverse opzioni riportate nella seguente tabella:

	Capitale Costante assicurato	Indennizzo Mensile assicurato (massimo)
Opzione 1	da € 1.000 a € 10.000	€ 300
Opzione 2	da € 10.001 a € 50.000	€ 600
Opzione 3	da € 50.001 a € 100.000	€ 900
Opzione 4	da € 100.001 a € 300.000	€ 1.200
Opzione 5	da € 300.001 a € 500.000	€ 1.500

Art. 3 Cumulo

Le Compagnie, al momento dell'adesione effettuano verifiche sui limiti di Capitale Assicurato per Aderente e per Assicurato, tenendo conto della somma dei capitali assicurati per tutte le eventuali coperture di puro rischio aventi ad oggetto il rischio morte, sottoscritte tra l'Aderente e CNP e l'Assicurato e CNP (nei casi in cui Aderente e Assicurato non coincidano, ovvero nel caso di Aderente Persona Giuridica e Assicurato Persona Fisica designata dall'Aderente).

Se la somma dei capitali, (compreso il nuovo importo che si intende assicurare), **risultasse superiore a Euro 1.000.000,00 per l'Aderente Persona Giuridica e a Euro 500.000,00 per Aderente Persona Fisica o Key Man Assicurato, le Compagnie non accetteranno il rischio.**

Art. 4 Perdita dei requisiti per il Key Man

Nel corso di validità del Contratto, qualora il Key Man dovesse perdere i requisiti previsti dalla presente Polizza, ovvero non ricoprire più, per l'azienda Aderente, il ruolo di amministratore, socio, dirigente, titolare, titolare di ditta individuale 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, l'Aderente dovrà chiedere alla Compagnia la chiusura della Copertura Assicurativa del Key Man.

La comunicazione dovrà pervenire con lettera raccomandata A/R o tramite PEC al seguente indirizzo:

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

La Compagnia restituirà all'Aderente la parte di Premio relativa alla garanzia 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

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	
Capitale Assicurato	€ 100.000
Durata Polizza (Mesi)	60
Decorrenza Polizza	01/04/2017
Data ricezione richiesta di recesso per eliminazione Key Man	19/07/2020
Premio Netto Pacchetto A	€ 1.878,33
n (durata Copertura Assicurativa (mesi interi))	60
t (permanenza effettiva in copertura)	39
Conteggio	
Rimborso del Premio	€ 1.878,33 x (60-39-1):60 = € 626,11

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.

Nel caso in cui l'Assicurato non sia più un Key Man dell'azienda, e qualora l'Aderente non abbia provveduto ad inviarne comunicazione a CNP per la chiusura della Copertura Assicurativa, la medesima copertura non interverrà in caso di sinistro.

Art. 5 Modifica stato professionale

Per il PACCHETTO B

L'Aderente/Assicurato Dipendente di Azienda Privata, in caso di modifica della condizione occupazionale (perdita dello status di Dipendente di Azienda Privata), deve darne immediata comunicazione alla Compagnia.

Nel suddetto caso CNP provvederà a estinguere la sola Garanzia Perdita d'Impiego restituendo all'Aderente/Assicurato il rateo di premio non goduto

calcolato alla data di ricezione della richiesta sulla base della seguente formula:

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

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	01/04/2017
Data ricezione richiesta di cambio status lavorativo	19/07/2026
Premio Netto Imposte Garanzia Perdita Impiego	€ 2.553,17
n(durata Copertura Assicurativa (mesi interi))	120
t (permanenza in copertura (mesi interi))	111
Conteggio	
Rimborso Premio Garanzia Perdita Impiego	€ 2.553,17 x (120-111-1):120 = € 170,21

Qualora non venga denunciata la perdita dello status di Dipendente di Azienda Privata, in caso di sinistro per Perdita d'Impiego la relativa copertura non interviene.

Per il 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, 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.

Art. 6 Obblighi del Contraente

Nel rispetto di quanto previsto al precedente Art. 1.1 "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 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. 7 Decorrenza e termine delle garanzie

Art. 7.1 Decorrenza delle Garanzie

Le Garanzie Assicurate con la presente Polizza Collettiva hanno validità dalle ore 24:00 del giorno di decorrenza indicato nella Lettera di Conferma, (attivazione delle Coperture Assicurative), inviata all'Aderente, quale accettazione da parte della Compagnia della proposta di adesione alla presente Polizza Collettiva, mediante sottoscrizione del Modulo di Adesione da parte dell'Aderente; a condizione che sia stato corrisposto il premio contrattualmente previsto e non sia pervenuto all'Aderente medesimo il rifiuto da parte della Compagnia a causa del mancato rispetto dei Limiti assuntivi (di cui all'Art.8) o dei Requisiti di assicurabilità (di cui all'Art.1.1) o ancora nel caso di dichiarazioni inesatte e reticenti relative a circostanze indicate dall'Assicurando nel Questionario Medico.

L'efficacia delle garanzie assicurative è subordinata al pagamento del premio assicurativo contrattualmente previsto.

Art. 7.2 Durata del contratto e termine delle Garanzie

Al momento dell'adesione alla Copertura Assicurativa 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 recesso;
- alla data di scadenza delle Coperture Assicurative riportata nella Lettera di Conferma;
- mancato pagamento del premio di polizza;
- in caso di decesso dell'Assicurato nel corso della durata contrattuale;
- in caso di perdita dei requisiti di assicurabilità per l'Aderente/Assicurato;
- in caso di perdita dei requisiti di assicurabilità per il Key Man (vedi art. 4);
- relativamente alla sola garanzia Perdita di Impiego, nel caso in cui l'Aderente/Assicurato cessi di essere un Dipendente di Azienda Privata.

Art. 8 Limiti Assuntivi – Formalità di ammissione

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

Al momento dell'adesione alla Polizza Collettiva l'Assicurando dovrà avere una età compresa tra i 18 ed i 59 anni.

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, in base al Capitale Assicurato, dare indicazioni sul proprio stato di salute, rispondendo alle domande del Questionario Medico Semplificato o del Questionario Medico Completo, secondo quanto indicato all'Art.1.1.

CNP si riserva il diritto di richiedere, una volta visionato il Questionario Medico Completo, ulteriori accertamenti diagnostici, qualora si rendessero necessari per una corretta valutazione del rischio.

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

L'adesione sarà perfezionata con il ricevimento da parte dell'Aderente della Lettera di Conferma con la quale le Compagnie accettano il rischio, fermo restando che l'efficacia delle garanzie è subordinata al pagamento del premio assicurativo contrattualmente previsto.

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

AVVERTENZE

Si richiama l'attenzione dell'Aderente/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 relativamente alla compilazione del Questionario Medico.

Art. 9 Pagamento del Premio

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 al Pacchetto sottoscritto (A – B – C), alla durata prescelta, all'ammontare del Capitale Assicurato (per Pacchetti A – B – C) oltre all'ammontare dell'Indennizzo Mensile Assicurato (per i Pacchetti B – C).

Le Compagnie conferiscono all'Intermediario mandato all'incasso del premio, con addebito sul conto corrente dell'Aderente, in forza dell'autorizzazione conferita dall'Aderente medesimo all'Intermediario nel Modulo di Adesione.

L'incasso di tale somma da parte dell'Intermediario varrà come pagamento effettuato direttamente alle Compagnie.

Il premio risulterà esplicitato nel Modulo di Adesione.

Art. 10 Diritto di Recesso dell'Aderente dalle Coperture Assicurative

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

La comunicazione di recesso deve essere indirizzata a:

CNP ASSURANCES S.A.
Rappresentanza Generale per l'Italia

Ufficio Gestione Portafoglio
Via Bocchetto, 6 – 20123 Milano
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. 10.1 Diritto di Recesso della Compagnia

La Compagnia può recedere entro 60 giorni dalla decorrenza della garanzia assicurativa indicata nella Lettera di Conferma, qualora, da una verifica successiva al perfezionamento della polizza, risulti che il cumulo dei capitali assicurati con Cnp superi rispettivamente per l'Aderente 1.000.000,00 € e per l'Assicurato i 500.000,00 €.

Art. 10.2 Diritto di Recesso garanzie danni

Fatto salvo il diritto di recesso di cui all'Art. 10, **l'Aderente ha la facoltà di recedere dalle sole Garanzie Danni, trascorsi 5 anni dalla decorrenza della Polizza, in virtù dell'applicazione della riduzione di premio pari al 3% ai sensi dell'art.1899.**

In tal caso il recesso avrà effetto dalla fine dell'annualità (o alla ricorrenza annuale della data indicata nella Lettera di Conferma) nel corso della quale è stato richiesto il recesso.

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	€ 460,22
n (durata Copertura Assicurativa (mesi interi))	84
t (permanenza effettiva in copertura)	63
Conteggio	
Rimborso del Premio Garanzie Danni	€ 460,22 x (84-63-1):84 = € 109,58

Art. 11 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
cnp@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 Assicurate 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. 12 Denuncia del Sinistro

I sinistri devono essere tempestivamente denunciati per iscritto dall'Aderente o dai suoi aventi causa.

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 ai seguenti recapiti:

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

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 ai seguenti recapiti:

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 alle Compagnie per l'istruttoria del sinistro

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

- **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 minorenni 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:

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

○ **INABILITA' TOTALE TEMPORANEA**

- 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.

○ **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.

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

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

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. 13 Modalità di liquidazione dei sinistri

In base alla presente polizza collettiva le Compagnie corrisponderanno eventuali indennizzi direttamente ai Beneficiari delle prestazioni, così come definiti al precedente Art. 11.

Art. 14 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.

AVVERTENZA:

In caso di Decesso la Compagnia corrisponderà la prestazione ai Beneficiari designati, in parti uguali, fatta salva diversa pattuizione indicata sul Modulo di Adesione.

Art. 15 Rinuncia al diritto di surrogazione

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

Art. 16 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. 17 Rinvio alle norme di legge

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

Art. 18 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. 19 Diritto alle prestazioni

In caso di disdetta della presente Polizza Collettiva da parte del Contraente, resta salvo il

diritto alle prestazioni per tutte le posizioni assicurate ancora in essere alla data della disdetta, che verranno regolarmente corrisposte nei tempi e con le modalità previste dalle Condizioni di Assicurazione.

Art. 20 Clausola Liberatoria

Relativamente ai sinistri oggetto di questa Polizza Collettiva, l'Assicurato libera dal segreto professionale i medici, eventualmente incaricati da CNP, dell'esame del sinistro stesso.

Art. 21 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 a 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 degli aventi diritto (rispettivamente il Contraente, l'Aderente, l'Assicurato o i Beneficiari), così come risultante dal Modulo di Adesione.

Art. 22 Dichiarazioni dell'Assicurato relative alle circostanze del rischio

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

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

Tali conseguenze si verificano quando le dichiarazioni inesatte e/o le reticenze siano relative a circostanze tali, per 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 le Compagnie possono 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 le Compagnie sono venute 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 le Compagnie sono venute 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. 26 (ESCLUSIONI) delle Condizioni di Assicurazione. Pertanto l'Aderente e/o l'Assicurato non hanno l'obbligo di comunicare alle Compagnie eventuali cambi o inizi di attività che abbiano tale carattere pericoloso.

PARTE II: CONDIZIONI PARTICOLARI DI ASSICURAZIONE

Art. 23 Caratteristiche e Prestazioni della Copertura Decesso tutte cause (garanzia valida per tutti gli Assicurati - prestata da Cnp Assurances S.A.)

PACCHETTI A - B - C

Rischio assicurato

Ferme le esclusioni di cui all'Art. 26, 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. 26**, corrisponderà ai Beneficiari un indennizzo, ripartito in parti uguali, il cui importo totale è pari al Capitale Assicurato indicato nel Modulo di Adesione, fatta salva diversa pattuizione indicata sul Modulo di Adesione.

Art. 23.1 Carenza

La copertura assicurativa per il Decesso è sottoposta ad un **periodo di carenza di 60 giorni se la morte è conseguente ad una malattia: in questo caso, qualora il decesso insorga entro 60 giorni dalla decorrenza della polizza, l'indennità non verrà corrisposta.**

Art. 23.2 Riscatto

La presente assicurazione non ammette il valore di riscatto.

Art. 24 Caratteristiche e Prestazioni della Copertura di Inabilità Totale Temporanea (garanzia valida per Assicurati non Dipendenti di Azienda Privata - prestata da Cnp Assurances S.A.)

PACCHETTO C

Rischio assicurato

Ferme le esclusioni di cui all'Art. 26, il rischio coperto è l'Inabilità Totale Temporanea derivante da Infortunio o da Malattia.

Indennizzo

CNP, in caso di sinistro, liquiderà mensilmente, **ferme restando le esclusioni all'Art. 26**, un Indennizzo Mensile pari all'importo scelto dall'Aderente/Assicurato al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione.

L'Indennizzo verrà corrisposto il primo giorno successivo al termine del **periodo di franchigia di 30 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. 24.1 Carenza

La Copertura Assicurativa per l'Inabilità Totale Temporanea è sottoposta ad un periodo di carenza di 60 giorni se causata da malattia: in questo caso, qualora l'Inabilità insorga entro 60 giorni dalla decorrenza della polizza, l'indennità non verrà corrisposta.

Art. 24.2 Franchigia

La Copertura Assicurativa per il caso di Inabilità Totale Temporanea da Infortunio o Malattia è sottoposta ad un periodo di franchigia di 30 giorni. L'inizio del periodo di franchigia è il primo giorno di inabilità lavorativa

Art. 24.3 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.

Art. 25 Caratteristiche e Prestazioni della copertura Perdita d'Impiego (garanzia valida per gli Assicurati Dipendenti di Azienda Privata -prestata da Cnp Caution S.A.)

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 di Azienda Privata anche al momento del sinistro.

In tal caso, **fermo restando le esclusioni all'Art. 26**, CNP liquiderà un Indennizzo Mensile pari all'importo scelto dall'Aderente/Assicurato 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. 25.1 Carenza

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

Art. 25.2 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. 25.3 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'Aderente/Assicurato sia tornato ad essere lavoratore dipendente per un periodo pari alla "Ripresa di occupazione" di 90 giorni consecutivi.

PARTE III: ESCLUSIONI

Art. 26 Esclusioni

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

- 1) invalidità, malformazioni, stati patologici, lesioni dell'Assicurato verificatesi e noti all'Assicurato prima della data di decorrenza delle coperture, nonché conseguenze dirette o indirette da essi derivanti;**
- 2) partecipazione attiva dell'Assicurato a fatti di guerra, salvo che non derivi da obblighi verso lo Stato Italiano; in questo caso la garanzia può essere prestata, su richiesta del Contraente, alle condizioni stabilite dal competente Ministero. Verranno corrisposti altresì gli indennizzi derivanti da sinistri causati da stato di guerra dichiarata o non dichiarata, o di insurrezione popolare per il periodo massimo di 14 giorni dall'inizio delle ostilità se ed in quanto l'Assicurato quale civile, risulti sorpreso dallo scoppio degli eventi bellici mentre si trova all'estero (esclusi Città del Vaticano e Repubblica di San Marino) in paese sino ad allora in pace con esclusione comunque di ogni partecipazione attiva a tali eventi;**

- 3) partecipazione attiva dell'Assicurato a delitti dolosi, sommosse, atti di terrorismo e rivoluzioni;
- 4) contaminazione biologica e/o chimica connessa, direttamente o indirettamente, ad atti terroristici;
- 5) guida di qualsiasi veicolo o natante a motore se l'Assicurato è privo della prescritta abilitazione;
- 6) infezione da virus HIV, stato di immunodeficienza acquisita (AIDS) o sindromi correlate o stati assimilabili;
- 7) in caso di sinistri provocati volontariamente dall'Assicurato;
- 8) in caso di sinistri causati da etilismo, 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.

Relativamente al solo rischio Decesso la garanzia non è inoltre operante nel seguente caso:

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

Relativamente al rischio Inabilità Totale Temporanea la garanzia non è inoltre operante nei seguenti casi:

- 10) operazioni chirurgiche, accertamenti, cure mediche o trattamenti estetici non resi necessari da infortunio o malattia dell'Assicurato;
- 11) mal di schiena e patologie assimilabili, salvo che siano comprovate da esami radiologici e clinici che diano origine ad uno stato di inabilità totale;
- 12) atti volontari di autolesionismo dell'Assicurato o, nel caso in cui si trovi in uno stato di incapacità di intendere o di volere, da esso stesso procurato;
- 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, eccetera);
- 14) gravidanza e parto, aborto (spontaneo o procurato) o complicazioni derivanti da detti eventi.

La garanzia Perdita d'Impiego non è operante nei seguenti casi:

- 15) l'Assicurato non ha prestato la propria attività lavorativa come lavoratore dipendente in modo consecutivo e per un numero di ore di lavoro settimanali pari o superiore a 16 ore nei 12 mesi precedenti la data in cui si è verificato il sinistro. Tuttavia al fine di questa clausola, eventuali interruzioni del rapporto di lavoro di durata non superiore a 2 settimane non interrompono il periodo di continuità del rapporto di lavoro;
- 16) il licenziamento è dovuto a giusta causa;
- 17) il licenziamento è dovuto a giustificato motivo soggettivo;

- 18) in caso di dimissioni;
- 19) il licenziamento è dovuto a motivi disciplinari o professionali;
- 20) la messa in mobilità del lavoratore dipendente che nell'arco del periodo di mobilità stessa maturi il diritto al trattamento pensionistico di anzianità e/o di vecchiaia;
- 21) l'Assicurato percepisce il trattamento di Cassa Integrazione Ordinaria, Straordinaria (anche in deroga) o Edilizia;
- 22) contratti di lavoro non regolati dalla Legge italiana;
- 23) licenziamenti di assicurati presso il medesimo datore di lavoro, dal quale avevano ricevuto nei 12 mesi prima dell'adesione, un'intimazione di licenziamento o una comunicazione scritta nella quale venivano individuati come lavoratori oggetto di una procedura di mobilità o di cassa integrazione;
- 24) l'Assicurato, al momento dell'evento, era in periodo di prova;
- 25) licenziamento per superamento del periodo di comperto;

Esclusioni derivanti da attività Sportive e Lavorative pericolose

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

ATTIVITA SPORTIVE:

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

ATTIVITA' LAVORATIVE:

- 1. Forze armate (militari, carabinieri), forze di polizia, vigili del fuoco (salvo che l'attività lavorativa sia svolta unicamente a livello amministrativo in uffici interni).**
- 2. Addetti alla sicurezza ed all'ordine pubblico, guardie giurate, guardie del corpo, addetti al soccorso alpino.**
- 3. Lavoro su tetti ed impalcature > 20 m (es. muratore, antennista, elettricista su piloni o alta tensione, imbianchino, lattoniere, lavavetri, installatore di insegne, montatore di piloni, telecabine, linee elettriche aeree, terrazziere, betoniere, rifinitore).**
- 4. 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 STILE LIBERO A PREMIO UNICO

Polizza Collettiva n°

Proposta di Adesione n°

DATI ADERENTE\ASSICURATO

Nome e Cognome		C.F.	
Nato/a a	Prov.	Nazione	il
Residente in	Cap.	Città	
Prov.	Nazione		
Doc. D'identità	N.	Emittente	
Data emissione	Data scadenza		
Tel.	Mail		

CARATTERISTICHE DEL PACCHETTO ASSICURATIVO

Stile Libero 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:

Coperture Assicurative	Compagnia

DATI RELATIVI AL PACCHETTO ASSICURATIVO E PREMI

Capitale Assicurato Euro _____ Prestazione Mensile Euro _____

Durata della copertura assicurativa 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.

L'efficacia è subordinata al pagamento del Premio Unico Anticipato Lordo pari a Euro _____ così composto:

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 Euro _____

MODULO DI ADESIONE ALLA POLIZZA STILE LIBERO A PREMIO UNICO

Polizza Collettiva n°

Proposta di Adesione n°

DESTINATARI DELLE PRESTAZIONI PREVISTE DALLE COPERTURE ASSICURATIVE

L'Aderente/Assicurato designa come beneficiario/i della copertura assicurativa Decesso:

_____ prendendo atto
che la Compagnia erogherà la prestazione in parti uguali.

Le eventuali modifiche e/o revoche devono essere comunicate per iscritto a CNP Assurances S.A. 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 Aderente/Assicurato

DICHIARAZIONI DI ADESIONE ALLA POLIZZA COLLETTIVA

Dichiaro di acconsentire esplicitamente alla conclusione dell'assicurazione sulla mia vita e di aderire, in qualità di Aderente/Assicurato, alla Polizza collettiva su indicata contenente le Coperture Assicurative sopra elencate.

A tal riguardo:

DICHIARO espressamente

- di prestare il consenso necessario per la validità della garanzia Decesso (art. 1919 Codice Civile);
- che tutte le dichiarazioni e le risposte contenute nel presente Modulo di Adesione - 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. 8 "Limiti assuntivi - Formalità di Ammissione" delle Condizioni di Assicurazione;
- **solo in caso di sottoscrizione del pacchetto B di essere lavoratore dipendente di azienda privata da almeno 12 mesi continuativi con un contratto di almeno 16 ore settimanali.**

PRENDO ATTO

- che è possibile recedere dalla Copertura Assicurativa entro 60 giorni dalla decorrenza della Polizza (indicata nella Lettera di Conferma) inviando una lettera raccomandata a.r. indirizzata a CNP Assurances S.A. Via Bocchetto, 6 - 20123 Milano;
- **che ai fini della determinazione della misura del premio delle garanzie Danni, tenuto conto della durata poliennale della polizza, è stata riconosciuta una riduzione pari al 3% del premio medesimo; pertanto ai sensi dell'Art. 1899 Cod. Civ., l'esercizio del diritto di recesso, dalle sole garanzie danni, è consentito dopo la 5° ricorrenza annuale del contratto in conformità a quanto indicato nell'Art. 12 delle Condizioni di Assicurazione;**
- che la Compagnia potrà utilizzare il numero telefonico e l'indirizzo Email, sopra riportati, esclusivamente per comunicazioni attinenti la gestione del presente contratto.

Data

Firma Aderente/Assicurato

MODULO DI ADESIONE ALLA POLIZZA STILE LIBERO A PREMIO UNICO

Polizza Collettiva n°

Proposta di Adesione n°

MODALITA' DI PAGAMENTO DEL PREMIO

L'Aderente/Assicurato prende atto che la Compagnia ha conferito all'Istituto apposito mandato all'incasso. L'unica modalità di pagamento prevista è in un'unica soluzione. L'Aderente/Assicurato autorizza l'Istituto a trattenere l'importo del Premio dal suo conto corrente IBAN _____, prendendo atto che la trattenuta della somma corrispondente varrà come pagamento del Premio unico a favore della Compagnia.

Validità Proposta di polizza: 180 giorni dalla data di emissione

Data _____ **Firma Aderente/Assicurato** _____

INFORMATIVA CONTRATTUALE E PRECONTRATTUALE

L'Aderente/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 Aderente/Assicurato** _____

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. 1.1 (Requisiti di assicurabilità), Art. 2 (Capitale Assicurato e Massimali), Art. 7.2 (Durata e Termine delle Garanzie), Art. 8 (Limiti Assuntivi – Formalità di ammissione), Art. 10 (Diritto di Recesso dell'Aderente dalle Coperture Assicurative), Art. 11 (Beneficiari), Art. 21 (Mediazione e Foro Competente), Art. 22 (Dichiarazioni dell'Assicurato relative alle circostanze del rischio), Artt. 23.1, 24.1, 25.1 (Carenza), Artt. 24.2, 25.2 (Periodo di Franchigia), Artt. 24.3, 25.3 (Denunce successive), Art. 26 (Esclusioni).

Data _____ **Firma Aderente/Assicurato** _____

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 Aderente/Assicurato** _____