

TARIFFA N 262
Assicurazione a vita intera espressa in quote di fondi e Gestione Separata, a premio unico e premi integrativi
MODULO DI POLIZZA

Contratto n. ABI CAB COD.

Contraente

Codice fiscale:	Nato Il:	Sesso:
Residente a:	CAP:	Prov.:
Indirizzo:		

Assicurato

Codice fiscale:	
Decorrenza:	Durata:
Premio unico:	di cui:
Comparto Stabilità:	
Comparto Multimanager	

 Il premio unico viene ripartito all'interno del Comparto Stabilità, secondo quanto previsto dalle Condizioni Contrattuali, come segue:
Gestione Separata al 80% Fondo "CA VITA Stabilità Più" al 20%

 Il premio unico viene ripartito all'interno del Comparto Multimanager, secondo quanto previsto dalle Condizioni Contrattuali, come segue:
Fondo FLEX JP al 20% Fondo FLEX FT al 20% Fondo FLEX AM al 20% Fondo FLEX EZ al 20% Fondo FLEX PT al 20%
Caricamento iniziale: 1,95% del premio unico versato

Capitale assicurato in Gestione Separata: EUR

Capitale assicurato in Fondi: espresso in quote di fondi interni rese note al Contraente con apposita comunicazione

Beneficiari in caso di morte dell'Assicurato: GLI EREDI TESTAMENTARI DELL'ASSICURATO

Il presente contratto:

- è regolato dalle Condizioni Contrattuali relative a _____ (cod. prod. _____) nonché dalle relative appendici, che formano parte
- integrante del contratto medesimo;
- viene stipulato in base alle dichiarazioni rese e debitamente firmate dal Contraente e dall'Assicurato sul presente modulo di polizza e sugli altri documenti che costituiscono parte integrante del Contratto stesso.

AVVERTENZE

- Non sono consentite e si intendono nulle eventuali correzioni e/o aggiunte effettuate sul presente modulo di polizza e successivamente alla stampa della medesima.
- Il Contraente può recedere dal contratto ai sensi del D.Lgs. 7/09/2005, n. 209, secondo le modalità indicate nelle Condizioni di contratto, ottenendo
- il rimborso delle somme versate al netto di EUR 25 quali oneri per la procedura di emissione del contratto.
- Il pagamento dei premi avviene tramite bonifico bancario a favore di Crédit Agricole Vita S.p.A.. La data di valuta dell'accredito sul conto intestato alla Società coincide con la data di valuta di addebito sul conto corrente del Contraente.

Il contraente e l'assicurato dichiarano prima della conclusione del contratto di:

- **di avere ricevuto in tempo utile il documento contenente le Informazioni chiave per gli Investitori (KID) e di averlo esaminato e compreso;**
- **aver verificato le dichiarazioni contenute nel presente modulo di polizza, negli altri documenti che costituiscono parte integrante del contratto stesso e di aver preso visione delle avvertenze sopra riportate;**
- **aver ricevuto le Condizioni di Contratto riguardanti _____ (cod. prod. _____), di averne preso visione e di accettarle interamente;**
- **di essere residente in Italia.**

CRÉDIT AGRICOLE VITA S.P.A.

Marco di Guida



FIRMA DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il sottoscritto Contraente dichiara di aver preso visione ed esatta conoscenza delle Condizioni contrattuali che accetta in ogni loro

parte; in particolare, ai sensi dell'art. 1341 del codice civile, approva specificatamente i seguenti articoli: Art. 2 - Versamenti; Art. 3 - Modalità di investimento; Art. 7 - Copertura Caso Morte; Art. 8 - Prestazioni Assicurate; Art. 9 - Garanzie della Compagnia; Art. 10 - Dichiarazioni del Cliente e dell'Assicurato; Art. 11 - Conclusione del Contratto; Art. 12 - Efficacia del Contratto; Art. 13 - Diritto di ripensamento (Recesso); Art. 14 - Pagamento Anticipato al Cliente del Capitale Maturato; Art. 25 - Legge Applicabile; Art. 26 - Foro Competente; Art. 27 - Obblighi e diritti derivanti dal Contratto; Art. 28- Richieste di Pagamento; Art. 29 - Pagamento delle Prestazioni Assicurate per il caso di morte dell'Assicurato; Art. 30 - Termini per il Pagamento; Art. 31 - Luogo del Pagamento.

I sottoscritti Contraente e Assicurato dichiarano inoltre di aver ricevuto il Progetto esemplificativo delle prestazioni rielaborato in forma personalizzata.

FIRMA DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il contratto è stato emesso e concluso il __/__/__, in Parma con la firma del Contraente. Il pagamento del premio unico di EUR 15.000,00 è stato effettuato con valuta __/__/__ tramite bonifico bancario a favore di Crédit Agricole Vita S.p.A.

TIMBRO DELLA FILIALE E FIRMA DELL'INCARICATO