

Prodotto: **CA Vita Futuro Protetto**

Cod. Banker:

Contraente				
COGNOME	NOME		SESSO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE (ANCHE IN CASO DI PERSONA GIURIDICA)	COMUNE DI NASCITA	PROV	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CITTADINANZA*	INDIRIZZO DI RESIDENZA	LOCALITÀ	CAP	PROV
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
INDIRIZZO DI DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)	LOCALITÀ	CAP	PROV	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
* Riportare la cittadinanza corrispondente a quanto indicato nel documento di identità consegnato dal contraente.				
Assicurato (se previsto dal Prodotto - quando diverso dal Contraente)				
COGNOME	NOME		SESSO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	COMUNE DI NASCITA	PROV	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	LOCALITÀ	CAP	PROV	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
INDIRIZZO DI DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)	LOCALITÀ	CAP	PROV	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Dati dell'eventuale Legale Rappresentante del Contraente				
COGNOME	NOME		SESSO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	COMUNE DI NASCITA	PROV	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CITTADINANZA*	INDIRIZZO DI RESIDENZA	LOCALITÀ	CAP	PROV
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPOLOGIA DI RAPPRESENTANZA** (Barrare la casella di competenza)				
Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Tutore /Amm.re di sostegno <input type="checkbox"/> Procuratore/Delegato <input type="checkbox"/> Conto Terzi/Altre deleghe <input type="checkbox"/>				
Barrare se presenti, in allegato, dati di altri Rappresentanti <input type="checkbox"/>				
* Riportare la cittadinanza corrispondente a quanto indicato nel documento di identità consegnato dal Legale Rappresentante.				
** Allegare alla presente idonea documentazione comprovante lo status del Rappresentante				
Caratteristiche contrattuali				
Nome tariffa: <b>N71- CA Vita Futuro Protetto</b>		Durata contratto: anni <input type="text"/>		
		Frazionamento premi <input type="text"/>		
-----				
Capitale assicurato:				
Temporanea Caso Morte € <input type="text"/>		Grave Malattia € <input type="text"/>		
-----		-----		
Attività sportiva praticata <input type="text"/>		Attività Professionale <input type="text"/>		

**Versamento del premio**

Il premio annuo/semestrale sarà comunicato dalla Compagnia a seguito dell'analisi delle informazioni sopra indicate e dell'eventuale documentazione medica fornita dal Contraente/Assicurato. Il Contraente/Assicurato aderirà al contratto versando il premio comunicato a favore di Crédit Agricole Vita S.p.A. alle seguenti coordinate bancarie: **IBAN IT24X0623001627000045295580** presso Cariparma filiale di Milano

**Beneficiari caso morte**

Gli eredi testamentari o, in mancanza di testamento, gli eredi legittimi dell'Assicurato;

 A 

Il coniuge dell'Assicurato al momento del decesso o, in mancanza, i figli dell'Assicurato;

 G 

Il Contraente o, se premorto, gli eredi legittimi dell'Assicurato\*;

 B 

Il coniuge dell'Assicurato al momento del decesso e i figli dell'Assicurato stesso, con diritto di accrescimento fra di loro.

 H 

Il Contraente;

 C 

I figli nati e nascituri dell'Assicurato, con diritto di accrescimento fra di loro;

 D 

OPPURE: SOLO NEL CASO che nessuno dei Beneficiari sopra elencati corrisponda alle necessità del Contraente, indicare di seguito la ragione sociale o i dati anagrafici (cognome, nome e data di nascita) dei Beneficiari prescelti.

I genitori dell'Assicurato con diritto di accrescimento fra di loro o, se premorti, gli eredi testamentari o legittimi dell'Assicurato stesso;

 E 

Il coniuge dell'Assicurato al momento del decesso o, in mancanza, gli eredi testamentari o legittimi dell'Assicurato stesso;

 F 

Cognome Nome Data di nascita

Cognome Nome Data di nascita

Cognome Nome Data di nascita

\* Scelta possibile solo se il Contraente è diverso dall'Assicurato.

\_\_\_\_\_

Data e luogo

\_\_\_\_\_

Firma Contraente o suo Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

Firma Assicurando

**Dichiarazioni del Contraente o del suo Legale Rappresentante**

- Dichiaro di accettare integralmente le Condizioni di Polizza (Cod. Tariffa N71) consegnate in mie mani e di cui ho preso visione.
- Ai sensi delle disposizioni del d.lgs. n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private) e del Regolamento IVASS n. 5/2005 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, Dichiaro di aver ricevuto:
  - a) il modulo 7A, relativo agli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti;
  - b) il modulo 7B, relativo alle informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della presente proposta nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche.

\_\_\_\_\_

Firma Contraente o suo Legale Rappresentante

- Dichiaro di aver ricevuto i singoli documenti (Nota Informativa - Condizioni Contrattuali - Glossario - Scheda Copertura) contenuti nel Fascicolo informativo.
- Dichiaro di aver preso visione delle attività professionali o sportive (allegato alla presente proposta Tabella A e B) che potrebbero determinare sovrappremi o esclusioni, come dettagliato nella Sez. 2, art. 2 "Rischio di morte" E Sez. 3 art. 2 "Rischi coperti e relative Esclusioni" delle Condizioni Contrattuali.

\_\_\_\_\_

Firma Contraente o suo Legale Rappresentante

## Informazioni sul contratto

### Revocabilità della proposta

La presente proposta, nella fase che precede la conclusione del contratto e in deroga al disposto dell'art. 1887 c.c., può essere sempre revocata fino alla data di conclusione del contratto, mediante comunicazione da inviarsi, a mezzo lettera raccomandata, presso l'Ufficio Portafoglio della Società o attraverso comunicazione scritta inoltrata alla Compagnia per il tramite dell'Intermediario abilitato. La revoca ha l'effetto di liberare entrambe le Parti (Contraente e Società) da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto a decorrere dal giorno della comunicazione effettuata direttamente presso i soggetti abilitati dalla Società o di spedizione della raccomandata quale risulta dal timbro postale d'invio. Le somme già pagate dal Contraente saranno restituite entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione della revoca.

### Recesso dal contratto

Il Contraente può recedere dal contratto oggetto della presente proposta entro trenta giorni dalla sua conclusione mediante comunicazione da inviarsi, a mezzo raccomandata, presso l'Ufficio Portafoglio della Società o attraverso comunicazione scritta inoltrata alla Compagnia per il tramite dell'Intermediario abilitato. Il recesso ha l'effetto di liberare entrambe le Parti (Contraente e Società) da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto a decorrere dal giorno della comunicazione effettuata direttamente presso i soggetti abilitati dalla Società o di spedizione della raccomandata quale risulta dal timbro postale d'invio. Entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione del recesso la Società, previa consegna dell'originale del Modulo di Polizza e delle eventuali appendici contrattuali, rimborsa al Contraente le somme da questi eventualmente corrisposte trattenendo gli eventuali costi di recesso previsti dalla documentazione contrattuale.

### Condizioni di garanzia

La sottoscritta società Crédit Agricole Vita S.p.A. si impegna a valutare le informazioni fornite dal Contraente e Assicurato e a fornire una proposta di copertura in linea con quanto richiesto.

In caso di accettazione da parte del Contraente/Assicurato della proposta inviata dalla compagnia e a seguito del pagamento del premio proposto da Crédit Agricole Vita, la stessa porrà in copertura il Contraente/Assicurato a partire dalla 24 del pagamento del premio o dalla data di emissione del contratto se successiva.

La presente richiesta diventerà nulla e priva di effetti:

- dal momento dell'emissione della polizza, nel qual caso la copertura verrà attivata e l'importo comunicato dalla Compagnia verrà computato a premio della polizza stessa;
- ovvero dal momento dell'invio, a mezzo raccomandata, da parte della Direzione della Società, dell'eventuale dichiarazione di rifiuto dell'assicurazione e comunque alla scadenza del 90° giorno dalla data di pagamento senza che sia intervenuta emissione della polizza, nei quali casi la copertura verrà immediatamente a cessare e l'importo sopraindicato verrà messo a disposizione del Contraente per il relativo rimborso verso restituzione del presente documento.

CRÉDIT AGRICOLE VITA S.P.A.

Marco Di Guida



## Consenso al trattamento di dati personali comuni e sensibili

### Consenso per finalità contrattuali

Preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, Acconsento al trattamento dei miei dati personali, eventualmente anche sensibili o giudiziari, effettuato dalla Società, alla loro comunicazione ai soggetti indicati nell'informativa e al trattamento da parte di questi ultimi per la predisposizione, gestione del contratto assicurativo e per le comunicazioni/informazioni ad esso connesse, anche mediante l'utilizzo di fax, posta elettronica, sms e mms.

Nome e Cognome Contraente  
/Ragione Sociale

Firma Contraente  
o suo Legale Rappresentante

Nome e Cognome Assicurando

Firma Assicurando  
(se diverso dal Contraente)

### Consenso per finalità commerciali

Sulla base di quanto previsto nella citata informativa, **Acconsento** al trattamento dei miei dati **comuni effettuato dalla Società**, alla loro comunicazione ai soggetti indicati nell'informativa stessa e al trattamento da parte di questi ultimi per rilevazioni sulla qualità dei servizi o dei bisogni della clientela e per iniziative di informazione e promozione commerciale di prodotti e servizi della Società, anche mediante l'utilizzo di fax, posta elettronica, sms e mms.

Nome e Cognome Contraente  
/Ragione Sociale

Firma Contraente  
o suo Legale Rappresentante

Nome e Cognome Assicurando

Firma Assicurando  
(se diverso dal Contraente)

Sulla base di quanto previsto nella citata informativa, **Acconsento** alla comunicazione ed al trattamento dei miei dati comuni da parte di **Società del Gruppo Crédit Agricole** per iniziative promozionali di propri prodotti e servizi, anche mediante l'utilizzo di fax, posta elettronica, sms e mms.

Nome e Cognome Contraente  
/Ragione Sociale

Firma Contraente  
o suo Legale Rappresentante

Nome e Cognome Assicurando

Firma Assicurando  
(se diverso dal Contraente)

Data e luogo

**Dichiarazione/richiesta di esenzione dall'imposta sostitutiva sui redditi di capitale**

Il Contraente, ai sensi dell'art. 14, comma 1-bis, del D.lgs. 18 febbraio 2000,

**DICHIARA**

di percepire i proventi maturati con il presente contratto nell'esercizio dell'attività di impresa a fine di lucro o nell'ambito dell'attività commerciale e chiede pertanto di non procedere all'applicazione dell'imposta sostitutiva di cui all'art. 26-ter, comma 1, del D.P.R. n. 600 del 1973.

\_\_\_\_\_  
Firma Contraente o suo Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_  
Codice Banker

\_\_\_\_\_  
Nome e Cognome Banker

\_\_\_\_\_  
Firma Banker

**Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003****1 - Finalità del Trattamento**

Nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che la Società, con la presente proposta di assicurazione, intende acquisire dati personali, eventualmente anche sensibili o giudiziari<sup>(1)</sup>, che La riguardano, anche relativi alla sua posizione patrimoniale e finanziaria, al fine di fornire i servizi da Lei richiesti o in Suo favore previsti.

I dati, forniti da Lei o da altri soggetti<sup>(2)</sup>, sono solo quelli strettamente necessari per fornirLe i seguenti servizi:

- Valutazione sull'adeguatezza e l'appropriatezza dei prodotti finanziario/assicurativi offerti
- Predisposizione e stipulazione del contratto di assicurazione;
- Gestione dello stesso (raccolta dei premi, liquidazione delle prestazioni contrattuali, riassicurazione, coassicurazione, prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali, costituzione esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore, gestione e controllo interno, adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali e attività statistiche).

Inoltre - con il Suo consenso - la Società intende trattare i Suoi dati per finalità di promozione commerciale e di analisi del mercato volte a migliorare i servizi offerti o a far conoscere i propri nuovi servizi e quelli di altre Società del Gruppo Generali.

**2 - Modalità del Trattamento**

I Suoi dati sono trattati solo con le modalità e procedure - effettuate anche con l'ausilio di strumenti elettronici - necessarie a questi scopi, anche quando comunichiamo alcuni di questi dati ad altri soggetti connessi al settore assicurativo e riassicurativo, in Italia o all'estero (quali ad esempio agenti, subagenti, produttori di agenzia, banche, SIM ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione, riassicuratori, legali, periti, strutture sanitarie, Società del gruppo, Società di servizi).

Per taluni servizi, inoltre, utilizziamo soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto, in Italia o all'estero, compiti di natura tecnica, organizzativa e operativa che agiscono come Responsabili del nostro trattamento o distinti Titolari di trattamenti aventi le medesime finalità sopra indicate.

- (1) L'art.4, co.1, lett. d) del D.Lgs.196/2003 definisce sensibili, ad esempio, i dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche e sindacali e alle convinzioni religiose; lo stesso art.4, co.1, lett. e) definisce giudiziari i dati inerenti il casellario giudiziale, l'anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato o dei carichi pendenti e la qualità di imputato o di indagato.
- (2) Ad esempio contraenti di polizze collettive o individuali che La qualificano come assicurato o beneficiario; banche dati che vengono consultate in fase preassuntiva, assuntiva o liquidativa.
- (3) I soggetti possono svolgere la funzione di Responsabili del nostro trattamento, oppure operare in totale autonomia come distinti Titolari di trattamenti aventi le medesime finalità sopra indicate o finalità ad esse correlate. Si tratta, in particolare, di soggetti costituenti la cosiddetta "catena assicurativa": agenti, subagenti, produttori d'agenzia, mediatori di assicurazione, banche, SIM ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, legali, società del Gruppo e altre società di servizi, tra cui società che svolgono servizi di gestione e liquidazione dei contratti, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di stampa della corrispondenza e di gestione della posta in arrivo e in partenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio. Vi sono poi organismi associativi (ANIA) propri del settore assicurativo nei cui confronti la comunicazione dei dati è strumentale per fornire i servizi sopra indicati o per tutelare i diritti dell'industria assicurativa, nonché organismi istituzionali tra cui IVASS, Banca d'Italia-UIF, Ministero delle Attività Produttive, Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione, Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ed altre banche dati nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria.
- (4) Questi diritti sono previsti dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003.

I Suoi dati possono inoltre essere conosciuti dai nostri collaboratori specificatamente autorizzati a trattare tali dati, in qualità di Responsabili o Incaricati, per il perseguimento delle finalità sopraindicate<sup>(3)</sup>.

**3 - Diffusione dei Dati**

I Suoi dati non sono soggetti a diffusione.

**4 - Rifiuto Conferimento Dati**

Senza i Suoi dati alcuni dei quali ci debbono essere forniti da Lei o da terzi per obbligo di legge (ad esempio la disciplina contro il riciclaggio) non potremo fornirLe, in tutto o in parte, i nostri servizi.

**5 - Diritti dell'Interessato**

Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso di noi, la loro origine, e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento. L'integrazione presuppone un interesse. La cancellazione ed il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Il diritto di opposizione può essere sempre esercitato nei riguardi del materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale. Negli altri casi, l'opposizione presuppone un motivo legittimo<sup>(4)</sup>.

**6 - Titolare del trattamento**

Titolare, ex art. 28 del Codice sulla Privacy, del trattamento è Crédit Agricole Vita S.p.A. nella persona del suo Legale Rappresentante protempore, con Sede Legale in via Università, 1 - 43121 Parma (Italia). Responsabile designato per il riscontro all'interessato in caso di esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del Codice della Privacy, è l'Area Corporate Governance, Legale e Reclami della Società presso la Sede Amministrativa di Via Imperia, 35 - 20142 Milano (Italia), telefono 02721713238 - fax 02721713218 a cui potrà essere richiesta ogni informazione in merito all'individuazione degli altri Responsabili del trattamento e dei soggetti cui vengono comunicati i dati e di coloro che operano per conto del Titolare. Il sito [www.ca-vita.it](http://www.ca-vita.it) riporta ulteriori notizie in merito alle politiche privacy della Società, tra cui l'elenco aggiornato dei Responsabili.

**Documento aggiornato a maggio 2016**

**DOPO LA COMPILAZIONE LA PROPOSTA DEVE ESSERE FOTOCOPIATA IN N. 2 ESEMPLARI**

Qualora il Contraente-Assicurato, in sede di stipulazione del contratto, dichiara di svolgere una delle attività professionali Tab. A o sportive Tab. B, la Società comunica al Contraente-Assicurato la relativa maggiorazione del premio (sovrappremio) che, se accettato e corrisposto, determina la piena copertura assicurativa.

Tabella A
Operatore che svolga attività su piattaforme alte più di 15 mt.
Alpinista professionista
Conducente di mezzi impiegati nell'industria estrattiva
Costruttori di tunnel, pozzi, torri e ciminiere
Estrazione materiali non radioattivi
Militare in carriera
Membro delle forze armate non con mansioni di ufficio o con missioni all'estero
Imprenditore che svolge lavoro manuale
Minatore
Minatore non a contatto con esplosivi o radioattività
Addetto alle demolizioni (edilizia) con uso esplosivi
Addetto alle demolizioni (edilizia) senza uso esplosivi
Addetto alle demolizioni di navi con uso di esplosivi
Addetto alle petroliere
Pescatore d'alto mare su imbarcazioni lunghe da 15 a 40 mt.
Pescatore (non d'alto mare) su imbarcazioni lunghe meno di 15 mt.
Pescatore (non d'alto mare) su imbarcazioni lunghe più di 15 mt.
Pilota civile/commerciale di linea aerea
Addetto all'estrazione di petrolio e gas naturale su piattaforme marine
Addetto alla ricerca e perforazione per l'estrazione di petrolio e gas naturale
Sommersgibilista
Speleologo
Taglialegna
Trivellatore

Tabella B
Alpinismo più di 4.000 metri
Attività subacquea a profondità superiori ai 40 metri
Aliante con più di 25 ore di volo all'anno
Mongolfiera
Volo acrobatico
Deltaplano/parapendio/deltaplano a motore con più di 50 ore di volo all'anno
Ultraleggeri con più di 25 ore di volo all'anno
Paracadutismo con più di 50 lanci l'anno
Nuoto con partecipazione a manifestazioni in mare aperto/endurance/campionati
Motoslitta
Motociclismo con partecipazione a gare su circuito
Automobilismo (monoposto, rally, berline, dragster, kart, altro) con partecipazione a gare
Maestro di Bungee Jumping
Canyoning
Vela amatoriale/dilettante o professionista acque interne
Vela iceracing
Vela con partecipazione a competizioni transoceaniche
Vela offshore