

Da inviarsi a mezzo raccomandata a:
Crédit Agricole Vita S.p.A.
Ufficio Liquidazioni
Via Tortona, 33 - 20144 Milano (MI)

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DEL CAPITALE PER DECESSO DELL'ASSICURATO

AVVERTENZE

- Per poter dar seguito alla richiesta di liquidazione, il presente modulo deve essere compilato unitamente al Modulo di identificazione e Adeguata Verifica disponibile sul sito www.ca-vita.it nella sezione "Modulistica". La compilazione di tale Modulo è OBBLIGATORIA. In caso di mancata compilazione NON sarà possibile procedere con la richiesta di liquidazione
- Il presente modulo è stato predisposto da Crédit Agricole Vita S.p.A. per facilitare la raccolta delle informazioni utili ai fini della liquidazione della prestazione assicurata ed è utilizzabile a discrezione del Beneficiario.
- La richiesta di pagamento, ove effettuata con il presente modulo, deve essere compilata e sottoscritta dal Beneficiario della Polizza.
- La liquidazione potrà avvenire solo su un conto corrente intestato al Beneficiario. In caso di più Beneficiari ciascuno dovrà compilare la richiesta di pagamento indicando un conto corrente a lui intestato per l'accredito della propria quota capitale.

Il sottoscritto BENEFICIARIO

Nome e Cognome _____
 Luogo e data di nascita _____
 Codice Fiscale _____
 Indirizzo Residenza _____
 Comune _____ Prov. _____
 Recapito Telefonico _____ e-mail _____
 Documento d'identità _____ n. _____
 Rilasciato da _____ in data ___/___/_____

Legale Rappresentante/Delegato/Procuratore/Tutore

Cognome e Nome _____ Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____ Comune /Provincia/CAP _____

Tipo documento di riconoscimento _____ Numero _____ Autorità di rilascio _____ Data e luogo di rilascio _____

Dichiaro che i dati relativi al Beneficiario per conto del quale l'operazione è stata eseguita sono stati da me forniti e che gli stessi corrispondono a verità

Firma _____ Data _____

In qualità di Beneficiario della polizza numero _____ il cui Assicurato _____ è deceduto in data ___/___/_____

Chiede che venga effettuato il pagamento della somma dovuta con le seguenti modalità:

- Tramite bonifico sul conto corrente: **IBAN** _____ a me intestato/cointestato
- Tramite assegno circolare a me intestato da inviare tramite raccomandata al mio indirizzo di residenza

Luogo e data _____ Firma _____

A tal fine si allega la seguente documentazione:

- **Certificato di morte dell'Assicurato**
- Copia fronte/retro di un **Documento di identità** in corso di validità e del **Codice fiscale**
- **Modulo per l'Identificazione e l'Adeguata Verifica della Clientela** (ai sensi del D. Lgs. 231/07 e s.m.i.) debitamente compilato e sottoscritto (Si specifica che:
 - Il campo "Importo operazione €" a pagina 10 deve essere compilato solo se a conoscenza del cliente)
- **Dichiarazione sostitutiva di atto notorio con firma autenticata** da cui risulti:
 - Se l'assicurato ha lasciato o meno testamento
 - Se tale testamento, di cui deve essere rimessa "copia Autentica e di cui specificare n. di repertorio e di raccolta", sia allo stato l'unico o l'ultimo conosciuto, valido e non impugnato.

In particolare, se in polizza risultano indicati, quali beneficiari, gli eredi legittimi e/o testamentari dell'assicurato, la dichiarazione sostitutiva di atto notorio dovrà riportare:

- L'elenco di tutti gli eredi del De Cuius con l'indicazione delle generalità complete, dell'età e della capacità di agire di ciascuno di essi;
- l'eventuale stato di gravidanza della vedova

- **Copia autentica del provvedimento del Giudice Tutelare** (con il quale si autorizza l'esercente la potestà parentale/Tutore/Curatore/Amministratore di sostegno alla riscossione della prestazione destinata a beneficiari minorenni o incapaci, indicando anche il/i numero/i di polizza e le modalità per il reimpiego di tale somma).

Ed inoltre, per il caso di decesso da malattia: (solo in caso di polizze temporanee in caso di morte)

- Relazione del medico curante sulle cause del decesso compilata dal medico che aveva in cura l'Assicurato fino alla data di decesso (inclusa anamnesi medica).
- Copia della cartella clinica informatizzata limitata ai 5 anni antecedenti la data di decorrenza della polizza con particolare riferimento alle seguenti sezioni: anamnesi patologia personale, ricoveri o interventi ambulatoriali, terapie farmacologiche, scheda patologie, cronologia prescrizione esami del sangue, indagini specialistiche complete di referti. Tutte le informazioni dovranno essere collocate temporalmente.
- In assenza di cartella clinica informatizzata, dovrà essere fornita Anamnesi medica limitata ai cinque anni antecedenti la data di decorrenza della polizza.

Per il caso di decesso da infortunio / incidente stradale/Suicidio:

- Documento rilasciato dall'autorità competente, da cui si desumano le precise circostanze del decesso

Autocertificazione della residenza fiscale e del codice fiscale (normativa FATCA-CRS/AEoI)	
Residenza ai fini fiscali 1 _____	Codice fiscale _____
Residenza ai fini fiscali 2 _____	Codice fiscale _____
Residenza fiscale negli Stati Uniti <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Paese di residenza fiscale _____	

Luogo e data _____ Firma _____

Trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a _____, ai sensi dell'art. 6.1 lett. a) del Regolamento (UE) 2016/679 (il "GDPR") **dichiara** di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali (di seguito Allegato 1).

Luogo e data _____

Firma _____

ATTENZIONE: Le richieste di pagamento incomplete delle informazioni o della documentazione comporteranno tempi di liquidazione più lunghi.

N.B. La richiesta di riscatto e la relativa documentazione possono essere anticipati in allegato mail all'indirizzo sinistri.vita@ca-vita.it oppure a liquidazioni.ca-vita@legalmail.it

Allegato 1

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In conformità all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito, il "GDPR"), la Società Crédit Agricole Vita S.p.A. (di seguito, anche la "Società" o il "Titolare") - in qualità di Titolare del trattamento - La informa sull'uso dei Suoi dati personali:

1 Finalità del trattamento

1.1 Trattamento dei dati personali per finalità assicurative: la Società tratta i Suoi dati personali al solo fine di liquidare le prestazioni nell'ambito dell'esecuzione del contratto di assicurazione. Il trattamento viene altresì effettuato per la prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative, nonché per le relative azioni legali e per assolvere eventuali obblighi di legge, contabili e fiscali (es.: obblighi di adeguata verifica della clientela e comunicazioni di suoi Dati Personali in conformità a quanto previsto dalle disposizioni in materia di antiriciclaggio e di finanziamento del terrorismo, obblighi derivanti dalle disposizioni in materia di accertamento e repressione di violazioni tributarie. Il conferimento dei Suoi dati personali risulta pertanto necessario ed il relativo trattamento da parte della Società potrà avere come base giuridica: a) l'adempimento di un obbligo di legge, regolamento o normativa europea; b) la conclusione e l'esecuzione di un contratto anche per quanto concerne la gestione e liquidazione delle prestazioni.

Inoltre, la Società può svolgere ulteriori attività che comportano processi decisionali automatizzati connessi alle attività anti frode, antiriciclaggio, antiterrorismo e di adeguamento agli obblighi derivanti dalle disposizioni in materia di accertamento e repressione di violazioni tributarie. Tali attività comportano il trattamento di dati personali con modalità automatizzate al fine di individuare eventuali frodi o comportamenti che possano comportare la violazione di norme statali e sovranazionali in materia di antiriciclaggio, antiterrorismo e/o di violazioni tributarie. A tal riguardo la base giuridica del trattamento deve individuarsi nel legittimo interesse della Società ad individuare eventuali frodi a suo carico e nell'obbligo legale nascente dalle vigenti norme in materia di antiriciclaggio, antiterrorismo e/o di accertamento e repressione di violazioni tributarie.

2 Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei Suoi dati personali potrà essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, con modalità e procedure strettamente necessarie al perseguimento delle finalità sopra descritte; è invece esclusa qualsiasi operazione di diffusione dei dati. La Società svolge il trattamento direttamente tramite soggetti appartenenti alla propria organizzazione o avvalendosi di soggetti esterni alla Società stessa, facenti parte del settore assicurativo o correlati con funzioni meramente organizzative.

Tali soggetti tratteranno i Suoi dati:

- a) conformemente alle istruzioni ricevute dalla Società in qualità di responsabili o di incaricati, tra i quali indichiamo gli Agenti della Società, i dipendenti o collaboratori della Società stessa addetti alle strutture aziendali nell'ambito delle funzioni cui sono adibiti ed esclusivamente per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa. L'elenco aggiornato dei responsabili e delle categorie di incaricati è liberamente conoscibile ai riferimenti indicati nel seguente punto 7;
- b) in totale autonomia, in qualità di distinti Titolari.

3 Comunicazione dei dati personali

I Suoi dati personali possono essere comunicati esclusivamente per le finalità di cui al punto 1.1 o per obbligo di legge agli altri soggetti del settore assicurativo (costituenti la c.d. catena assicurativa), quali assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); legali e periti; società di servizi a cui siano affidate la gestione, la liquidazione delle prestazioni, nonché società di servizi informatici, di archiviazione od altri servizi di natura tecnico/organizzativa; banche depositarie per i Fondi Pensioni; organismi associativi (ANIA) e consortili propri del settore assicurativo, IVASS, Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato, CONSAP, UCI, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del Lavoro e della Previdenza sociale ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi);

L'elenco dei soggetti a cui sono comunicati i dati è conoscibile ai riferimenti indicati nel seguente punto 7.

4 Trasferimento di dati all'estero

I Suoi dati personali potranno essere trasferiti all'estero, esclusivamente per le finalità di cui al punto 1, prevalentemente verso paesi Europei. I dati personali potrebbero tuttavia essere trasferiti verso paesi extra europei. Ogni trasferimento di dati avviene nel rispetto della normativa applicabile ed adottando misure atte a garantire i necessari livelli di sicurezza. Si precisa a tal riguardo che i trasferimenti verso Paesi extra europei - in assenza di decisioni di adeguatezza della Commissione Europea - avvengono sulla base delle c.d. Clausole Contrattuali Tipo emanate dalla Commissione medesima quale garanzia del corretto trattamento.

5 Tempi di conservazione dei dati

I Suoi dati saranno conservati per almeno dieci anni (in osservanza alla normativa pro-tempore vigente) a far data dalla cessazione di qualsivoglia rapporto di natura contrattuale tra Lei e la Società. Sono fatti salvi i dati la cui conservazione è finalizzata ad esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria.

6 Diritti dell'interessato

Ai sensi degli articoli 15-20 del GDPR Lei potrà esercitare specifici diritti, tra cui quello di ottenere l'accesso ai Suoi dati personali in forma intelligibile, la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione degli stessi. Nel caso in cui Lei richiedesse (i) la cancellazione dei Suoi dati personali ovvero (ii) la limitazione del trattamento, la Società potrebbe non essere in grado di liquidare le prestazioni. Lei avrà inoltre diritto di opporsi per motivi legittimi al trattamento dei Suoi dati. Nel caso in cui ritenga che i trattamenti che La riguardano violino le norme del GDPR, ha diritto a proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali ai sensi dell'art. 77 del GDPR.

7 Titolare e responsabile per la protezione dei dati personali (DPO)

Il Titolare del trattamento è Crédit Agricole Vita S.p.A. nella persona del suo Legale Rappresentante pro-tempore, con Sede Legale in via Università, 1 - 43121 Parma (Italia). Per esercitare i Suoi diritti ai sensi del GDPR di cui al punto 6 della presente informativa potrà contattare il Responsabile per la protezione dei dati personali – DPO - all'indirizzo di posta elettronica dataprotection@ca-vita.it o tramite il *form* pubblicato sul sito della Compagnia, www.ca-vita.it, nella sezione Privacy, oppure all'indirizzo di Via Tortona, 33 - 20144 Milano (Italia). Allo stesso dovrà essere effettuata ogni richiesta di informazione in merito all'individuazione dei Responsabili del trattamento agenti per conto del Titolare.

Versione: Luglio 2021