

TARIFFA N. 898

Assicurazione a vita intera espressa in quote di fondi interni ed esterni, a premio unico e premi integrativi.

MODULO DI POLIZZA

Contratto n. ABI CAB COD.

Contraente

C.F./P. IVA: Nato II: Et : Sesso:
 Residente a: CAP: Prov.:
 Indirizzo:

Assicurato

Codice fiscale Nato il: Et : Sesso:
 Decorrenza: Durata: Vita intera
 Premio unico: EUR Caricamento iniziale: % del premio versato
 di cui componente di rischio (art. 15 comma 1, lettera f, TUIR): EUR
 Capitale assicurato: espresso in quote; reso noto al Contraente con apposita comunicazione della Societ 
 Beneficiari in caso di morte dell'Assicurato:

Il capitale investito viene ripartito, secondo quanto previsto dall'art.3 delle Condizioni di Assicurazione, nei seguenti fondi interni ed esterni:

(il COD. sotto riportato fa riferimento al rispettivo fondo indicato nella seconda pagina della presente Scheda Contrattuale e all'art.3 delle Condizioni di Assicurazione)

COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %
COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %

SEZIONE DESIGNAZIONE DEL BENEFICIARIO (prevista in caso di morte dell'Assicurato)

Di seguito sono riepilogati i dati relativi alla designazione del Beneficiario effettuata in qualit  di Contraente del presente contratto

E' possibile indicare i Beneficiari con nome e cognome (se persone fisiche) o denominazione (se persone giuridiche).

Ricordiamo che in caso di mancata designazione specifica la Compagnia potrebbe incontrare maggiori difficolt  nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e che la modifica o la revoca di quest'ultimo deve essere comunicata alla Compagnia.

Designazione Specifica
SINTESI BENEFICIARI

	Cognome e Nome	Denominazione Azienda	Codice Fiscale/P. IVA	Legame Contraente	Beneficio (%)	Contatto*
Beneficiario 1						SI NO
Beneficiario 2						SI NO
Beneficiario 3						SI NO
Beneficiario 4						SI NO
Beneficiario 5						SI NO
Beneficiario 6						SI NO
Beneficiario 7						SI NO
Beneficiario 8						SI NO
Beneficiario 9						SI NO
Beneficiario 10						SI NO

*Autorizza la Compagnia ad inviare prima dell'evento comunicazioni al beneficiario per finalit  contrattuali. Si prega di inserire il flag (SI/NO)

Crédit Agricole Vita S.p.A.

Societ  Unipersonale soggetta a direzione e coordinamento di Crédit Agricole Assurances S.A. e facente parte del "Gruppo IVA Crédit Agricole Assurances in Italia"

Sede Legale: Via Universit , 1 - 43121 Parma - Tel. 0521 912018 - Sede Amministrativa: Via Imperia, 35 - 20142 Milano - Tel. 02 72171311

Capitale Sociale Euro 236.350.000,00 i.v. - Cod. Fisc. e Num. Iscrizione al Registro delle Imprese di Parma N. 09479920150 - Partita IVA 02886700349

Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni vita con decreto Ministero Industria e Commercio del 21/06/90 (G.U. del 29/06/90) e iscritta all'Albo delle Imprese

di Assicurazione n. 1.00090 - Capogruppo del "Gruppo Crédit Agricole Assurances Italia", iscritto all'Albo delle societ  capogruppo al n. 057

www.ca-vita.it - Indirizzo pec: informazioni.ca-vita@legalmail.it

	PERSONA FISICA/GIURIDICA						
	Via/Piazza	Nr	CAP	Città	Stato	Telefono	Email
Beneficiario 1							
Beneficiario 2							
Beneficiario 3							
Beneficiario 4							
Beneficiario 5							
Beneficiario 6							
Beneficiario 7							
Beneficiario 8							
Beneficiario 9							
Beneficiario 10							

	CONTATTI BENEFICIARI		
	Data nascita	Luogo nascita	Numero d'iscrizione
Beneficiario 1			
Beneficiario 2			
Beneficiario 3			
Beneficiario 4			
Beneficiario 5			
Beneficiario 6			
Beneficiario 7			
Beneficiario 8			
Beneficiario 9			
Beneficiario 10			

Designazione Generica

Questa sezione è dedicata alle designazioni effettuate in forma generica, ovvero, senza un'individuazione specifica e dettagliata delle figure alle quali conferire il capitale assicurato.

Puoi avvalerti dell'opzione precompilata o inserire la designazione nello spazio apposito, selezionando l'opzione di preferenza

☐ _____

☐ Gli eredi testamentari dell'Assicurato, in mancanza gli eredi legittimi in parti uguali

Designazione Referente

Questa sezione è dedicata alla designazione della figura del Referente. Se in qualità di Contraente desidera mantenere riservata la designazione dei Beneficiari oppure intende avvalersi del supporto di qualcuno di sua fiducia nella gestione dell'erogazione della prestazione, è possibile indicare il nominativo di un Referente terzo (diverso dal beneficiario) a cui la Compagnia può far riferimento in caso di decesso.

Cognome Nome	Denominazione Azienda	CF /P.IVA	Indirizzo	Telefono	Email

Nel caso di indicazione di un Referente Crédit Agricole Vita S.p.A. si rivolgerà a tale figura solo nel caso in cui la designazione sia generica oppure nel caso in cui non sia stato designato alcun beneficiario specifico.

CONSENSO ALLA TRASMISSIONE DEI DATI IN FORMATO ELETTRONICO

Con riferimento al presente contratto, il Contraente, consapevole della possibilità di scegliere tra il supporto cartaceo e quello non cartaceo

☐ autorizza ☐ non autorizza

la Compagnia a trasmettere in formato elettronico la documentazione e le comunicazioni nel corso del rapporto contrattuale previste dalla normativa vigente e nel caso fornisce a tal fine il seguente indirizzo di posta elettronica valido ed in uso:

_____ impegnandosi a comunicare alla Compagnia o alla Banca Abilitata ogni variazione dell'indirizzo indicato.

Il consenso non è riferibile all'invio di materiale promozionale e può essere revocato in qualsiasi momento.

Il presente contratto:

- è regolato dalle Condizioni Contrattuali relative a Global Solution (cod. prod CA898MULTIL) 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 sulla presente scheda contrattuale 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 sulla presente scheda contrattuale 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 Contrattuali, 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:**
- **aver 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 nella presente scheda contrattuale, negli altri documenti che costituiscono parte integrante del contratto stesso e di aver preso visione delle avvertenze sopra riportate;**
- **aver ricevuto le Condizioni Contrattuali e il Set Informativo riguardanti Global Solution (cod. prod. _____ COPIA CONTRAENTE _____), di averne preso visione e di accettarli interamente;**
- **di essere residente in Italia.**

CRÉDIT AGRICOLE VITA S.P.A.

L'ASSICURATO

IL CONTRAENTE

Marco Di Guida

Il sottoscritto Contraente dichiara di aver preso visione ed esatta conoscenza delle Condizioni Contrattuali e che accetta in ogni loro parte; in particolare, ai sensi dell'art. 1341 del Codice Civile, approva specificatamente le clausole contrattuali previste nei seguenti articoli: Art. 2 - Versamenti Art. 7 - Prestazioni assicurate in caso di morte; Art. 9 - Dichiarazioni del Cliente e dell'Assicurato; Art. 10 - Conclusione del contratto; Art. 11 - Efficacia del contratto; Art. 12 - Diritto di ripensamento (recesso); Art. 13 - Pagamento anticipato al Cliente del Capitale Maturato (Riscatto); Art. 26 - Obblighi e diritti derivanti dal Contratto; Art. 27 - Richieste di Pagamento; Art. 28 - Pagamenti delle Prestazioni Assicurate per il caso di morte dell'Assicurato; Art. 29 - Termini del Pagamento; Art. 30 - Luogo del Pagamento

IL CONTRAENTE

Il contratto è stato emesso e concluso il
Il pagamento del premio unico di EUR
Agricole Vita S.p.A.

in _____ con la firma del Contraente e dell'Assicurato.
è stato effettuato con valuta _____ tramite bonifico bancario a favore di Crédit

TIMBRO DELLA FILIALE E FIRMA DELL'INCARICATO

Crédit Agricole Vita S.p.A.

Società Unipersonale soggetta a direzione e coordinamento di Crédit Agricole Assurances S.A. e facente parte del "Gruppo IVA Crédit Agricole Assurances in Italia"

Sede Legale: Via Università, 1 - 43121 Parma - Tel. 0521 912018 - Sede Amministrativa: Via Imperia, 35 - 20142 Milano - Tel. 02 72171311

Capitale Sociale Euro 236.350.000,00 i.v. - Cod. Fisc. e Num. Iscrizione al Registro delle Imprese di Parma N. 09479920150 - Partita IVA 02886700349

Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni vita con decreto Ministero Industria e Commercio del 21/06/90 (G.U. del 29/06/90) e iscritta all'Albo delle Imprese

di Assicurazione n. 1.00090 - Capogruppo del "Gruppo Crédit Agricole Assurances Italia", iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 057

www.ca-vita.it - Indirizzo pec: informazioni.ca-vita@legalmail.it



ELENCO FONDI DISPONIBILI

Codice Fondo	ISIN	Descrizione

FAC SIMILE

Crédit Agricole Vita S.p.A.

Società Unipersonale soggetta a direzione e coordinamento di Crédit Agricole Assurances S.A. e facente parte del "Gruppo IVA Crédit Agricole Assurances in Italia"

Sede Legale: Via Università, 1 - 43121 Parma - Tel. 0521 912018 - Sede Amministrativa: Via Imperia, 35 - 20142 Milano - Tel. 02 72171311

Capitale Sociale Euro 236.350.000,00 i.v. - Cod. Fisc. e Num. Iscrizione al Registro delle Imprese di Parma N. 09479920150 - Partita IVA 02886700349

Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni vita con decreto Ministero Industria e Commercio del 21/06/90 (G.U. del 29/06/90) e iscritta all'Albo delle Imprese di Assicurazione n. 1.00090 - Capogruppo del "Gruppo Crédit Agricole Assurances Italia", iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 057

www.ca-vita.it - Indirizzo pec: informazioni.ca-vita@legalmail.it

TARIFFA N. 898

Assicurazione a vita intera espressa in quote di fondi interni ed esterni, a premio unico e premi integrativi.

SCHEDA CONTRATTUALE

Contratto n. ABI CAB COD.

Contraente

 C.F.P. IVA: Nato il: Et : Sesso:
 Residente a: CAP: Prov.: Indirizzo:

Assicurato

 Codice fiscale Nato il: Et : Sesso:
 Decorrenza: Durata: Vita intera
 Premio unico: EUR Caricamento iniziale: % del premio versato
 di cui componente di rischio (art. 15 comma 1, lettera f, TUIR): EUR
 Capitale assicurato: espresso in quote; reso noto al Contraente con apposita comunicazione della Societ 
 Beneficiari in caso di morte dell'Assicurato:

Il capitale investito viene ripartito, secondo quanto previsto dall'art.3 delle Condizioni di Assicurazione, nei seguenti fondi interni ed esterni:

(il COD. sotto riportato fa riferimento al rispettivo fondo indicato nella seconda pagina della presente Scheda Contrattuale e all'art.3 delle Condizioni di Assicurazione)

COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %
COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %

SEZIONE DESIGNAZIONE DEL BENEFICIARIO (prevista in caso di morte dell'Assicurato)

Di seguito sono riepilogati i dati relativi alla designazione del Beneficiario effettuata in qualit  di Contraente del presente contratto

E' possibile indicare i Beneficiari con nome e cognome (se persone fisiche) o denominazione (se persone giuridiche).

Ricordiamo che in caso di mancata designazione specifica la Compagnia potrebbe incontrare maggiori difficolt  nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e che la modifica o la revoca di quest'ultimo deve essere comunicata alla Compagnia.
Designazione Specifica

	SINTESI BENEFICIARI					
	Cognome e Nome	Denominazione Azienda	Codice Fiscale/P. IVA	Legame Contraente	Beneficio (%)	Contatto*
Beneficiario 1						SI NO
Beneficiario 2						SI NO
Beneficiario 3						SI NO
Beneficiario 4						SI NO
Beneficiario 5						SI NO
Beneficiario 6						SI NO
Beneficiario 7						SI NO
Beneficiario 8						SI NO
Beneficiario 9						SI NO
Beneficiario 10						SI NO

*Autorizza la Compagnia ad inviare prima dell'evento comunicazioni al beneficiario per finalit  contrattuali. Si prega di inserire il flag (SI/NO)

Crédit Agricole Vita S.p.A.

Societ  Unipersonale soggetta a direzione e coordinamento di Crédit Agricole Assurances S.A. e facente parte del "Gruppo IVA Crédit Agricole Assurances in Italia"

Sede Legale: Via Universit , 1 - 43121 Parma - Tel. 0521 912018 - Sede Amministrativa: Via Imperia, 35 - 20142 Milano - Tel. 02 72171311

Capitale Sociale Euro 236.350.000,00 i.v. - Cod. Fisc. e Num. Iscrizione al Registro delle Imprese di Parma N. 09479920150 - Partita IVA 02886700349

Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni vita con decreto Ministero Industria e Commercio del 21/06/90 (G.U. del 29/06/90) e iscritta all'Albo delle Imprese

di Assicurazione n. 1.00090 - Capogruppo del "Gruppo Crédit Agricole Assurances Italia", iscritto all'Albo delle societ  capogruppo al n. 057

www.ca-vita.it - Indirizzo pec: informazioni.ca-vita@legalmail.it

	PERSONA FISICA/GIURIDICA						
	Via/Piazza	Nr	CAP	Città	Stato	Telefono	Email
Beneficiario 1							
Beneficiario 2							
Beneficiario 3							
Beneficiario 4							
Beneficiario 5							
Beneficiario 6							
Beneficiario 7							
Beneficiario 8							
Beneficiario 9							
Beneficiario 10							

	CONTATTI BENEFICIARI		
	Data nascita	Luogo nascita	Numero d'iscrizione
Beneficiario 1			
Beneficiario 2			
Beneficiario 3			
Beneficiario 4			
Beneficiario 5			
Beneficiario 6			
Beneficiario 7			
Beneficiario 8			
Beneficiario 9			
Beneficiario 10			

Designazione Generica

Questa sezione è dedicata alle designazioni effettuate in forma generica, ovvero, senza un'individuazione specifica e dettagliata delle figure alle quali conferire il capitale assicurato.

Puoi avvalerti dell'opzione precompilata o inserire la designazione nello spazio apposito, selezionando l'opzione di preferenza

☐ _____

☐ Gli eredi testamentari dell'Assicurato, in mancanza gli eredi legittimi in parti uguali

Designazione Referente

Questa sezione è dedicata alla designazione della figura del Referente. Se in qualità di Contraente desidera mantenere riservata la designazione dei Beneficiari oppure intende avvalersi del supporto di qualcuno di sua fiducia nella gestione dell'erogazione della prestazione, è possibile indicare il nominativo di un Referente terzo (diverso dal beneficiario) a cui la Compagnia può far riferimento in caso di decesso.

Cognome Nome	Denominazione Azienda	CF /P.IVA	Indirizzo	Telefono	Email

Nel caso di indicazione di un Referente Crédit Agricole Vita S.p.A. si rivolgerà a tale figura solo nel caso in cui la designazione sia generica oppure nel caso in cui non sia stato designato alcun beneficiario specifico.

CONSENSO ALLA TRASMISSIONE DEI DATI IN FORMATO ELETTRONICO

Con riferimento al presente contratto, il Contraente, consapevole della possibilità di scegliere tra il supporto cartaceo e quello non cartaceo

☐ autorizza ☐ non autorizza

la Compagnia a trasmettere in formato elettronico la documentazione e le comunicazioni nel corso del rapporto contrattuale previste dalla normativa vigente e nel caso fornisce a tal fine il seguente indirizzo di posta elettronica valido ed in uso:

impegnandosi a comunicare alla Compagnia o alla Banca Abilitata ogni variazione dell'indirizzo indicato.

Il consenso non è riferibile all'invio di materiale promozionale e può essere revocato in qualsiasi momento.

Il presente contratto:

- è regolato dalle Condizioni Contrattuali relative a Global Solution (cod. prod CA898MULTIL) 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 sulla presente scheda contrattuale 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 sulla presente scheda contrattuale 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 Contrattuali, 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:**
- **aver 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 nella presente scheda contrattuale, negli altri documenti che costituiscono parte integrante del contratto stesso e di aver preso visione delle avvertenze sopra riportate;**
- **aver ricevuto le Condizioni Contrattuali e il Set Informativo riguardanti Global Solution (cod. prod. COPIA CONTRAENTE), di averne preso visione e di accettarli interamente;**
- **di essere residente in Italia.**

CRÉDIT AGRICOLE VITA S.P.A.

L'ASSICURATO

IL CONTRAENTE

Marco Di Guida

Il sottoscritto Contraente dichiara di aver preso visione ed esatta conoscenza delle Condizioni Contrattuali e che accetta in ogni loro parte; in particolare, ai sensi dell'art. 1341 del Codice Civile, approva specificatamente le clausole contrattuali previste nei seguenti articoli: Art. 2 - Versamenti Art. 7 - Prestazioni assicurate in caso di morte; Art. 9 - Dichiarazioni del Cliente e dell'Assicurato; Art. 10 - Conclusione del contratto; Art. 11 - Efficacia del contratto; Art. 12 - Diritto di ripensamento (recesso); Art. 13 - Pagamento anticipato al Cliente del Capitale Maturato (Riscatto); Art. 26 - Obblighi e diritti derivanti dal Contratto; Art. 27 - Richieste di Pagamento; Art. 28 - Pagamenti delle Prestazioni Assicurate per il caso di morte dell'Assicurato; Art. 29 - Termini del Pagamento; Art. 30 - Luogo del Pagamento.

IL CONTRAENTE

Il contratto è stato emesso e concluso il
pagamento del premio unico di EUR
Crédit Agricole Vita S.p.A.

in
è stato effettuato con valuta

con la firma del Contraente e dell'Assicurato. Il
tramite bonifico bancario a favore di

TIMBRO DELLA FILIALE E FIRMA DELL'INCARICATO

Crédit Agricole Vita S.p.A.

Società Unipersonale soggetta a direzione e coordinamento di Crédit Agricole Assurances S.A. e facente parte del "Gruppo IVA Crédit Agricole Assurances in Italia"

Sede Legale: Via Università, 1 - 43121 Parma - Tel. 0521 912018 - Sede Amministrativa: Via Imperia, 35 - 20142 Milano - Tel. 02 72171311

Capitale Sociale Euro 236.350.000,00 i.v. - Cod. Fisc. e Num. Iscrizione al Registro delle Imprese di Parma N. 09479920150 - Partita IVA 02886700349

Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni vita con decreto Ministero Industria e Commercio del 21/06/90 (G.U. del 29/06/90) e iscritta all'Albo delle Imprese

di Assicurazione n. 1.00090 - Capogruppo del "Gruppo Crédit Agricole Assurances Italia", iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 057

www.ca-vita.it - Indirizzo pec: informazioni.ca-vita@legalmail.it



TARIFFA N. 898

Assicurazione a vita intera espressa in quote di fondi interni ed esterni, a premio unico e premi integrativi.

SCHEDA CONTRATTUALE

Contratto n. ABI CAB COD.

Contraente

C.F.P. IVA: Nato il: Età: Sesso:
 Residente a: CAP: Prov.: Indirizzo:

Assicurato

Codice fiscale Nato il: Età: Sesso:
 Decorrenza: Durata: Vita intera
 Premio unico: EUR Caricamento iniziale: % del premio versato
 di cui componente di rischio (art. 15 comma 1, lettera f, TUIR): EUR
 Capitale assicurato: espresso in quote; reso noto al Contraente con apposita comunicazione della Società
 Beneficiari in caso di morte dell'Assicurato:

Il capitale investito viene ripartito, secondo quanto previsto dall'art.3 delle Condizioni di Assicurazione, nei seguenti fondi interni ed esterni:

(il COD. sotto riportato fa riferimento al rispettivo fondo indicato nella seconda pagina della presente Scheda Contrattuale e all'art.3 delle Condizioni di Assicurazione)

COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %
COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %	COD.	al %

SEZIONE DESIGNAZIONE DEL BENEFICIARIO (prevista in caso di morte dell'Assicurato)

Di seguito sono riepilogati i dati relativi alla designazione del Beneficiario effettuata in qualità di Contraente del presente contratto

E' possibile indicare i Beneficiari con nome e cognome (se persone fisiche) o denominazione (se persone giuridiche).

Ricordiamo che in caso di mancata designazione specifica la Compagnia potrebbe incontrare maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e che la modifica o la revoca di quest'ultimo deve essere comunicata alla Compagnia.

Designazione Specifica

SINTESI BENEFICIARI					
Cognome e Nome	Denominazione Azienda	Codice Fiscale/P. IVA	Legame Contraente	Beneficio (%)	Contatto*
Beneficiario 1					SI NO
Beneficiario 2					SI NO
Beneficiario 3					SI NO
Beneficiario 4					SI NO
Beneficiario 5					SI NO
Beneficiario 6					SI NO
Beneficiario 7					SI NO
Beneficiario 8					SI NO
Beneficiario 9					SI NO
Beneficiario 10					SI NO

*Autorizza la Compagnia ad inviare prima dell'evento comunicazioni al beneficiario per finalità contrattuali. Si prega di inserire il flag (SI/NO)

Crédit Agricole Vita S.p.A.

Società Unipersonale soggetta a direzione e coordinamento di Crédit Agricole Assurances S.A. e facente parte del "Gruppo IVA Crédit Agricole Assurances in Italia"

Sede Legale: Via Università, 1 - 43121 Parma - Tel. 0521 912018 - Sede Amministrativa: Via Imperia, 35 - 20142 Milano - Tel. 02 72171311

Capitale Sociale Euro 236.350.000,00 i.v. - Cod. Fisc. e Num. Iscrizione al Registro delle Imprese di Parma N. 09479920150 - Partita IVA 02886700349

Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni vita con decreto Ministero Industria e Commercio del 21/06/90 (G.U. del 29/06/90) e iscritta all'Albo delle Imprese di Assicurazione n. 1.00090 - Capogruppo del "Gruppo Crédit Agricole Assurances Italia", iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 057

www.ca-vita.it - Indirizzo pec: informazioni.ca-vita@legalmail.it

	PERSONA FISICA/GIURIDICA						
	Via/Piazza	Nr	CAP	Città	Stato	Telefono	Email
Beneficiario 1							
Beneficiario 2							
Beneficiario 3							
Beneficiario 4							
Beneficiario 5							
Beneficiario 6							
Beneficiario 7							
Beneficiario 8							
Beneficiario 9							
Beneficiario 10							

	CONTATTI BENEFICIARI		
	Data nascita	Luogo nascita	Numero d'Iscrizione
Beneficiario 1			
Beneficiario 2			
Beneficiario 3			
Beneficiario 4			
Beneficiario 5			
Beneficiario 6			
Beneficiario 7			
Beneficiario 8			
Beneficiario 9			
Beneficiario 10			

Designazione Generica

Questa sezione è dedicata alle designazioni effettuate in forma generica, ovvero, senza un'individuazione specifica e dettagliata delle figure alle quali conferire il capitale assicurato.

Puoi avvalerti dell'opzione precompilata o inserire la designazione nello spazio apposito, selezionando l'opzione di preferenza

☐

☐

Gli eredi testamentari dell'Assicurato, in mancanza gli eredi legittimi in parti uguali

Designazione Referente

Questa sezione è dedicata alla designazione della figura del Referente. Se in qualità di Contraente desidera mantenere riservata la designazione dei Beneficiari oppure intende avvalersi del supporto di qualcuno di sua fiducia nella gestione dell'erogazione della prestazione, è possibile indicare il nominativo di un Referente terzo (diverso dal beneficiario) a cui la Compagnia può far riferimento in caso di decesso.

Cognome Nome	Denominazione Azienda	CF /P.IVA	Indirizzo	Telefono	Email

Nel caso di indicazione di un Referente Crédit Agricole Vita S.p.A. si rivolgerà a tale figura solo nel caso in cui la designazione sia generica oppure nel caso in cui non sia stato designato alcun beneficiario specifico.

CONSENSO ALLA TRASMISSIONE DEI DATI IN FORMATO ELETTRONICO

Con riferimento al presente contratto, il Contraente, consapevole della possibilità di scegliere tra il supporto cartaceo e quello non cartaceo

☐ autorizza ☐ non autorizza

la Compagnia a trasmettere in formato elettronico la documentazione e le comunicazioni nel corso del rapporto contrattuale previste dalla normativa vigente e nel caso fornisce a tal fine il seguente indirizzo di posta elettronica valido ed in uso:

_____ impegnandosi a comunicare alla Compagnia o alla Banca Abilitata ogni variazione dell'indirizzo indicato.

Il consenso non è riferibile all'invio di materiale promozionale e può essere revocato in qualsiasi momento.

Il presente contratto:

- è regolato dalle Condizioni Contrattuali relative a Global Solution (cod. prod CA898MULTIL) 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 sulla presente scheda contrattuale 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 sulla presente scheda contrattuale 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 Contrattuali, 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:**
- **aver 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 nella presente scheda contrattuale, negli altri documenti che costituiscono parte integrante del contratto stesso e di aver preso visione delle avvertenze sopra riportate;**
- **aver ricevuto le Condizioni Contrattuali e il Set Informativo riguardanti Global Solution (cod. prod. COPIA CONTRAENTE), di averne preso visione e di accettarli interamente;**
- **di essere residente in Italia.**

CRÉDIT AGRICOLE VITA S.P.A.

L'ASSICURATO

IL CONTRAENTE

Marco Di Guida

Il sottoscritto Contraente dichiara di aver preso visione ed esatta conoscenza delle Condizioni Contrattuali e che accetta in ogni loro parte; in particolare, ai sensi dell'art. 1341 del Codice Civile, approva specificatamente le clausole contrattuali previste nei seguenti articoli: Art. 2 - Versamenti Art. 7 - Prestazioni assicurate in caso di morte; Art. 9 - Dichiarazioni del Cliente e dell'Assicurato; Art. 10 - Conclusione del contratto; Art. 11 - Efficacia del contratto; Art. 12 - Diritto di ripensamento (recesso); Art.13 - Pagamento anticipato al Cliente del Capitale Maturato (Riscatto); Art.26 - Obblighi e diritti derivanti dal Contratto; Art.27 - Richieste di Pagamento; Art.28 - Pagamenti delle Prestazioni Assicurate per il caso di morte dell'Assicurato; Art.29 - Termini del Pagamento; Art.30 - Luogo del Pagamento.

IL CONTRAENTE

Il contratto è stato emesso e concluso il
pagamento del premio unico di EUR
Crédit Agricole Vita S.p.A.

in
è stato effettuato con valuta

con la firma del Contraente e dell'Assicurato. Il
tramite bonifico bancario a favore di

TIMBRO DELLA FILIALE E FIRMA DELL'INCARICATO

Crédit Agricole Vita S.p.A.

Società Unipersonale soggetta a direzione e coordinamento di Crédit Agricole Assurances S.A. e facente parte del "Gruppo IVA Crédit Agricole Assurances in Italia"

Sede Legale: Via Università, 1 - 43121 Parma - Tel. 0521 912018 - Sede Amministrativa: Via Imperia, 35 - 20142 Milano - Tel. 02 72171311

Capitale Sociale Euro 236.350.000,00 i.v. - Cod. Fisc. e Num. Iscrizione al Registro delle Imprese di Parma N. 09479920150 - Partita IVA 02886700349

Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni vita con decreto Ministero Industria e Commercio del 21/06/90 (G.U. del 29/06/90) e iscritta all'Albo delle Imprese

di Assicurazione n. 1.00090 - Capogruppo del "Gruppo Crédit Agricole Assurances Italia", iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 057

www.ca-vita.it - Indirizzo pec: informazioni.ca-vita@legalmail.it



ELENCO FONDI DISPONIBILI

Codice Fondo	ISIN	Descrizione

FAC SIMILE

Crédit Agricole Vita S.p.A.

Società Unipersonale soggetta a direzione e coordinamento di Crédit Agricole Assurances S.A. e facente parte del "Gruppo IVA Crédit Agricole Assurances in Italia"

Sede Legale: Via Università, 1 - 43121 Parma - Tel. 0521 912018 - Sede Amministrativa: Via Imperia, 35 - 20142 Milano - Tel. 02 72171311

Capitale Sociale Euro 236.350.000,00 i.v. - Cod. Fisc. e Num. Iscrizione al Registro delle Imprese di Parma N. 09479920150 - Partita IVA 02886700349

Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni vita con decreto Ministero Industria e Commercio del 21/06/90 (G.U. del 29/06/90) e iscritta all'Albo delle Imprese di Assicurazione n. 1.00090 - Capogruppo del "Gruppo Crédit Agricole Assurances Italia", iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 057

www.ca-vita.it - Indirizzo pec: informazioni.ca-vita@legalmail.it