

TARIFFA N. 251 - Assicurazione a vita intera espressa in quote di fondi interni e Gestione Separata a premi ricorrenti e aggiuntivi con garanzia temporanea caso morte a capitale decrescente.

MODULO DI POLIZZA			
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 ricorrente: EUR			di cui:
Componente di rischio: EUR Caricamento iniziale: EUR			
Gestione Separata: EUR			
Unit: EUR	espresso in quote di fondi interni rese note al Contraente con apposita comunicazione		
Rateazione:			
Durata piano:			
Capitale assicurato per la garanzia temporanea caso morte: EUR			
Beneficiari in caso di morte dell'Assicurato:			
La componente Unit viene ripartita, secondo quanto previsto dall'art. 2 delle Condizioni Contrattuali, nei seguenti fondi interni:			
Fondo al %; Fondo al %; Fondo al %; Fondo al %; Fondo al %;			

Il presente contratto:

- è regolato dalle Condizioni Contrattuali relative a Strategia Più Progetto Risparmio (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 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 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:

- **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;**
- **avere ricevuto in tempo utile il documento contenente le Informazioni chiave per gli Investitori (KID) e di averlo esaminato e compreso;**
- **aver ricevuto letto e compreso le Condizioni di contratto contenute nel Set Informativo riguardanti Strategia Più Progetto Risparmio (cod. prod.) di averne preso visione e di accettarle interamente;**
- **essere residente in Italia.**

CRÉDIT AGRICOLE VITA S.P.A.

FIRMA DELL'ASSICURATO

FIRMA DEL CONTRAENTE

Marco di Guida

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: 4 - Versamenti; 5 - Copertura Caso Morte Vita Intera; 5.2 - Modalità di investimento; 5.6 - Prestazioni Assicurate Vita Intera; 5.7 - Garanzie della Compagnia; 6 - Copertura Temporanea Caso Morte; 6.1 - Prestazioni Assicurate per la Copertura Temporanea; 7 - Dichiarazioni del Cliente e dell'Assicurato; 8 - Conclusione del Contratto; 9 - Efficacia del Contratto; 10 - Sospensione del Piano dei Versamenti; 11 - Riattivazione del Piano dei Versamenti; 12 - Diritto di ripensamento (Recesso); 13 - Pagamento Anticipato al Cliente del Capitale Maturato; 14 - Pagamento Anticipato del Capitale Maturato sotto forma di Rendita; 25 - Legge Applicabile; 26 - Foro Competente; 27 - Obblighi e diritti derivanti dal Contratto; 28 - Informativa in corso di Contratto; 29- Richieste di Pagamento; 30 - Pagamento delle Prestazioni Assicurate per il caso di morte dell'Assicurato; 31 - Termini per il Pagamento; 32 - Luogo del Pagamento.

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

FIRMA DELL'ASSICURATO

FIRMA DEL CONTRAENTE

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

TIMBRO DELLA FILIALE E FIRMA DELL'INCARICATO