



# La nostra soluzione alle sue esigenze

**CA VITA INSIEME PIÙ PROTETTI**

PROPOSTA \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

FAC-SIMILE

TARIFFA N. \_\_\_\_

Proposta n. \_\_\_\_

Distribuito da Crédit Agricole Italia S.p.A.

Edizione del 02/2025

**CA Vita Insieme Più Protetti - Assicurazione collettiva di puro rischio composta dalle seguenti tariffe attivabili a scelta:**

Tariffa 190 - Copertura temporanea monoannuale per il caso di morte

Tariffa 191 - Copertura temporanea monoannuale per il caso di morte e invalidità totale permanente

**MODULO DI PROPOSTA****CONTRAENTE****Cliente Persona Giuridica**

Denominazione: \_\_\_\_

Email: \_\_\_\_

Indirizzo (Via/ Piazza): \_\_\_\_

Città: \_\_\_\_

P. IVA: \_\_\_\_

Settore attività (ATECO): \_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_

Stato: \_\_\_\_

**LEGALE RAPPRESENTANTE**

Cognome: \_\_\_\_

Data di Nascita: \_\_\_\_

Email: \_\_\_\_

Indirizzo di residenza:

Via/ Piazza: \_\_\_\_

Città: \_\_\_\_

Indirizzo di domicilio:

Via/ Piazza: \_\_\_\_

Città: \_\_\_\_

Tipo delega: \_\_\_\_

Data rilascio/ rinnovo documento: \_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_

Luogo di Nascita: \_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_

Cittadinanza: \_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_

Stato: \_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_

Stato: \_\_\_\_

Documento di riconoscimento: \_\_\_\_

Numero documento: \_\_\_\_

Luogo rilascio/ rinnovo documento: \_\_\_\_

**CARATTERISTICHE DEL CONTRATTO**

Data di decorrenza: \_\_\_\_ (dalle ore 00:00 del giorno in cui è stato pagato il premio annuo)

Durata contratto: \_\_\_\_ anni

Data di scadenza: \_\_\_\_

Tariffa selezionata:

☐ Tariffa 190 – Temporanea Caso Morte (TCM)☐ Tariffa 191 – Temporanea Caso Morte (TCM) + Invalidità Totale Permanente (ITP)**Premio totale annuo lordo dovuto (€): \_\_\_\_**

Proposta sottoscritta in adempimento agli obblighi previsti dal Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro di categoria (CCNL).

CCNL di riferimento: \_\_\_\_

### MODALITÀ DI PAGAMENTO DEL PREMIO

Il pagamento del premio annuo sarà effettuato tramite addebito, su conto corrente bancario a seguito di disposizione rilasciata dal Contraente stesso contestualmente alla sottoscrizione della Proposta.

Numero conto corrente: \_\_\_\_

Intestatario conto corrente: \_\_\_\_

### BENEFICIARI

**I Beneficiari delle prestazioni assicurative in caso di decesso sono i soggetti indicati dai Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro di categoria ovvero i soggetti indicati dagli Assicurati in coerenza con quanto previsto dal Contratto.**

*In assenza di previsioni in tal senso, o di specifica designazione, saranno considerati Beneficiari gli eredi testamentari e, in mancanza di testamento, gli eredi legittimi in parti uguali.*

*Resta ferma la possibilità per l'Assicurato di effettuare una designazione in forma nominativa dei Beneficiari o variare i Beneficiari anche più volte nel corso della durata della copertura, secondo le modalità illustrate nel set informativo.*

**Avvertenza: in caso di mancata designazione in forma nominativa dei Beneficiari, la Compagnia all'atto della liquidazione della prestazione potrà incontrare maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca degli aventi diritto. La modifica e la revoca di questi ultimi devono essere comunicate alla Compagnia.**

**Nel caso di sottoscrizione della Tariffa 191, il Beneficiario delle prestazioni assicurative in caso di Invalidità Totale Permanente è l'Assicurato.**

### DIRITTO DI REVOCA

La presente Proposta, nella fase che precede la decorrenza del Contratto e in deroga al disposto dell'art. 1887 c.c., può essere sempre revocata fino al giorno lavorativo antecedente la data di decorrenza indicata dal Contraente mediante comunicazione da inviarsi, a mezzo lettera raccomandata, presso gli uffici della Compagnia 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 Compagnia) da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto a decorrere dal giorno della comunicazione effettuata direttamente presso i soggetti abilitati dalla Compagnia o di spedizione della raccomandata quale risulta dal timbro postale d'invio.

### DIRITTO DI RECESSO

Il Cliente, entro 30 giorni dalla data di decorrenza del Contratto, può chiedere che ne cessino gli effetti (Recesso). Per farlo, deve firmare una comunicazione scritta che può essere:

- consegnata [presso una delle filiali dell'intermediario assicurativo Crédit Agricole Italia S.p.A.], oppure
- Inviata con lettera raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo:  
Crédit Agricole Vita S.p.A. Servizio Portafoglio  
Corso di Porta Vigentina, 9 - 20122 Milano

Dal momento in cui la comunicazione è ricevuta dalla filiale o dalla Compagnia, sia il Cliente che la Compagnia sono liberi da ogni obbligazione contrattuale. Entro 30 giorni da tale momento la Compagnia, previa consegna

dell'originale del Modulo di Proposta e delle eventuali appendici, pagherà un importo pari al valore complessivo dei premi versate dal Cliente.

#### DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE RELATIVE AGLI ASSICURANDI

Il Contraente, con la sottoscrizione della presente, conferma le dichiarazioni rilasciate alla Compagnia nei seguenti documenti:

- Il presente modulo di proposta
- La dichiarazione "Fit at Work" ove prevista

e dichiara che esse sono conformi a verità non avendo sottaciuto alcun elemento influente sulla valutazione del rischio.

Contraente o suo Legale Rappresentante

#### AVVERTENZE

Il Contraente deve tenere in considerazione che:

- le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto che fornisce le informazioni richieste per la conclusione del Contratto possono compromettere il diritto alla prestazione;
- prima della sottoscrizione del Modulo Assuntivo, l'Assicurando deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate nello stesso; anche nei casi non espressamente previsti dalle Condizioni di Assicurazione, l'Assicurato può chiedere di essere sottoposto a visita medica per certificare l'effettivo stato di salute, con oneri e costi a suo carico;
- il presente Contratto potrà essere sottoscritto presso le filiali del Gruppo Bancario Crédit Agricole Italia ("Soggetti Abilitati");

#### SCELTA RELATIVA ALLA MODALITÀ DI RICEZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE CONTRATTUALE E DELLE COMUNICAZIONI IN CORSO DI CONTRATTO

Con riferimento al presente Contratto, consapevole della possibilità di scelta, il Contraente autorizza la Compagnia a trasmettere in formato:

- ☐ Durevole non cartaceo (E-mail)      ☐ Cartaceo

la documentazione contrattuale e le comunicazioni nel corso del rapporto 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 Soggetto Abilitato ogni variazione dell'indirizzo indicato.

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

#### DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Io sottoscritto,

- DICHIARO ad ogni effetto di legge che le informazioni e le risposte incluse nel presente Modulo di Proposta, nella Dichiarazione “Fit At Work” ove previsto, nonché quelle contenute nel modulo di adeguata verifica della clientela (\_\_\_) anche se materialmente compilate da altri – sono state da me rese e sono veritiere ed esatte e che non è stata taciuta, omessa o alterata alcuna circostanza facendomi carico di comunicare alla Compagnia eventuali variazioni dei dati da me forniti. DICHIARO, altresì, di essere consapevole che eventuali dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti potrebbero compromettere il diritto alla prestazione assicurativa.
- DICHIARO di confermare le scelte compiute nel presente modulo tra le quali (i) il trattamento dei dati personali e (ii) le modalità di invio dei documenti e delle comunicazioni contrattuali da parte della Compagnia.
- DICHIARO di aver ricevuto in tempo utile, prima della sottoscrizione del Contratto, il Set informativo contenente le informazioni sul prodotto che intendo sottoscrivere.
- DICHIARO di essere stato informato e di aver letto e compreso, in tempo utile prima della sottoscrizione del presente Modulo di Proposta, le caratteristiche ed i rischi del Prodotto: “CA Vita Insieme Più Protetti” come descritti nel Set Informativo comprensivo di Condizioni di Assicurazione, DIP e DIP aggiuntivo che dichiaro di accettare integralmente. Nel caso in cui il Contratto sia sottoscritto nell’ambito di un sistema di intermediazione a distanza organizzato e gestito dal Soggetto Abilitato (ove previsto) prendo atto che tale documentazione contiene le informazioni previste dagli artt. da 67 – quater a 67 – octies del Codice del Consumo.
- DICHIARO di aver preventivamente preso visione e/o ricevuto da parte del Soggetto Abilitato il documento contenente le informazioni da rendere al Cliente prima della sottoscrizione del Modulo di Proposta comprese quelle contenute negli Allegati 3 e 4 del Regolamento IVASS n. 40/2018.
- DICHIARO di aver preso atto, dell’esito delle analisi effettuate dal Soggetto Abilitato rispetto alle mie esigenze e bisogni assicurativi e alla loro coerenza rispetto al prodotto proposto;
- DICHIARO di aver preso atto e di accettare quanto indicato nei documenti contenenti la Raccomandazione personalizzata, il “Report Analisi dei bisogni” e la “Valutazione di coerenza” elaborati e rilasciati dal Soggetto Abilitato in relazione alla Proposta;
- DICHIARO inoltre di aver ricevuto, tramite il Set Informativo e l’ulteriore documentazione elaborata dal Soggetto Abilitato, le informazioni sulle caratteristiche del prodotto stesso e sull’importo del premio annuo nonché dei costi previsti per il prodotto.
- DICHIARO di avere sede legale in Italia;
- PRENDO ATTO della possibilità di revocare la presente Proposta prima della data di decorrenza del Contratto assicurativo e della facoltà di recedere dal Contratto entro 30 giorni dalla data di decorrenza dello stesso, ottenendo il rimborso, secondo le modalità indicate nelle Condizioni Contrattuali. Con la sottoscrizione della presente, RICHIEDO, in ogni caso, che l’esecuzione del contratto abbia comunque inizio prima del decorso del termine per il recesso, anche nel caso di sottoscrizione del contratto mediante tecniche di comunicazione a distanza (ove previsto) tramite il sistema di intermediazione a distanza organizzato e gestito dal Soggetto Abilitato.

- DICHIARO di essere a conoscenza che Crédit Agricole Vita S.p.A. dispone di un'area internet riservata al cliente (c.d. home insurance) e pertanto, dopo la sottoscrizione, è possibile consultare tale area e utilizzarla per gestire telematicamente il presente contratto.
- DICHIARO di essere stato informato di avere l'obbligo di consegnare a ciascun Assicurando, prima dell'adesione alla copertura assicurativa, le Condizioni Contrattuali e a far sottoscrivere all'Assicurando stesso, nei casi previsti, il Modulo assuntivo.
- DICHIARO di avere ricevuto e di consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel contratto.
- DICHIARO di essere stato informato di avere l'obbligo di distribuire a ciascun Assicurando il Modulo di Adesione che sarà inviato successivamente alla data di decorrenza del Contratto.
- DICHIARO di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679.

**AUTORIZZO, in qualità di intestatario, cointestatario del conto corrente indicato nella sezione PAGAMENTO DEL PREMIO, ad effettuare il suddetto addebito in favore del distributore.**

Crédit Agricole Vita S.p.A.

Marco Di Guida  


Contraente o suo Legale Rappresentante

---

Il sottoscritto Contraente, inoltre, dichiara di aver preso visione del Set Informativo che accetta in ogni parte; in particolare, a sensi dell'art. 1341 e 1342 del Codice Civile, approva specificatamente i seguenti articoli delle Condizioni Contrattuali:

2 - Garanzia temporanea in caso di decesso; 3 - Garanzia temporanea in caso di decesso o invalidità totale permanente; 4 - Premio; 5 - Decorrenza e durata della copertura e del contratto; 6 - Dichiarazioni del Cliente e dell'Assicurato; 7 - Conclusione ed efficacia del contratto; 8 - Ingresso e permanenza in assicurazione; 9 - Variazione della popolazione assicurata in corso di contratto; 10 - Variazione del capitale assicurato in corso di contratto; 11 - Modalità assuntive; 12 - Revoca della proposta; 13 - Risoluzione del contratto; 14 - Diritto di recesso; 15 - Disdetta del contratto; 16 - Costi; 17 - Prestiti; 18 - Cessione di credito, pegno o vincoli; 20 - Beneficiari; 22 - Collegio medico; 23 - Antiterrorismo e Sanzioni Internazionali; 25 - Antiriciclaggio; 27 - Foro competente; 29 - Richieste di Pagamento; 30 - Pagamento del capitale assicurato per il caso di morte dell'assicurato; 31 - Pagamento del capitale assicurato per il caso di invalidità totale permanente; 32 - Rischio catastrofale che colpisca più assicurati; 33 - Termini per il pagamento.

Il Contraente si impegna a consegnare a ciascun Assicurando, prima dell'adesione alla copertura assicurativa, le Condizioni Contrattuali e a far sottoscrivere all'Assicurando stesso, nei casi previsti, il Modulo assuntivo.

Inoltre, il Contraente si impegna a distribuire a ciascun Assicurato il Modulo di Adesione che sarà inviato successivamente alla data di decorrenza del Contratto.

**INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 – 14 Regolamento (UE) 2016/679**

In conformità agli artt. 13 e 14 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 dati personali da Lei forniti per concludere, gestire ed eseguire il contratto da Lei richiesto, nonché gestire e liquidare i sinistri attinenti all'esercizio dell'attività assicurativa e riassicurativa a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge. Nell'ambito della presente finalità, 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, normativa europea o normativa internazionale laddove applicabile; b) la conclusione e l'esecuzione di un contratto di cui è parte anche per quanto concerne la gestione e liquidazione dei sinistri; c) il Suo consenso nel caso di particolari categorie di dati (c.d. sensibili), ai sensi dell'art 9.2 lett. a) del GDPR. Nel caso in cui Lei rifiutasse di fornire i dati personali richiesti, la Società non potrà concludere od eseguire i relativi contratti di assicurazione o gestire e liquidare i sinistri. In caso di trattamento basato sul Suo consenso, lo stesso potrà essere revocato in ogni momento senza pregiudicare la liceità dei trattamenti effettuati prima della revoca. Resta inteso che, in siffatta ipotesi, la Società non potrà dar seguito alle obbligazioni contrattuali. I dati personali dei beneficiari/assicurati necessari alla definizione del rapporto assicurativo sono da Lei conferiti al momento della sottoscrizione del contratto assicurativo. 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.

**1.2 Trattamento dei dati personali per finalità promozionali/commerciali e di profilazione:** i Suoi dati, laddove raccolti per finalità promozionali/commerciali e di profilazione, potranno essere altresì utilizzati per finalità di profilazione della Clientela, di informazione e promozione commerciale di prodotti e servizi,

nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli da Lei già ricevuti e di ricerche di mercato. In tali casi, il trattamento dei Suoi dati personali sarà basato esclusivamente sul suo consenso libero e specifico. Il Suo consenso potrà essere revocato in ogni momento senza pregiudicare la liceità dei trattamenti effettuati prima della revoca.

## **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 (incaricati) o avvalendosi di soggetti di fiducia esterni alla Società, facenti parte della cd. "catena assicurativa" o di settori diversi ma con funzioni accessorie e organizzative all'attività assicurativa.

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 Titolari autonomi.

## **3 Comunicazione dei dati personali**

I Suoi dati personali possono essere comunicati esclusivamente per le finalità di cui ai punti 1.1 e 1.2 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, periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidate la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, 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, Magistratura; Forze dell'ordine, Banca d'Italia, altri soggetti o banche dati nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi, Casellario Centrale Infortuni, Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione).

Inoltre i dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1.2 a società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, a Società specializzate in promozione commerciale, ricerche di mercato ed indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti.

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

## **4 Trasferimento di dati in Paesi fuori dallo Spazio Economico Europeo**

I Suoi dati personali non saranno trasferiti fuori dallo Spazio Economico Europeo. Qualora sussistesse tale necessità, il 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 al di



fuori dello Spazio Economico Europeo - in assenza di decisioni di adeguatezza della Commissione Europea - avverranno 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. Diversamente, per finalità promozionale e di profilazione, i tempi di conservazione sono rispettivamente 24 e 12 mesi a far data dalla raccolta.

### **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. Lei avrà inoltre diritto ad ottenere dalla Società la limitazione del trattamento, potrà inoltre 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. Ai sensi dell'art. 20 del GDPR Lei ha diritto ad ottenere, su richiesta, i Suoi dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivi automatici e ha diritto di trasmetterli direttamente ad un altro Titolare di sua scelta, nei limiti della materiale fattibilità dell'operazione e dei costi da sostenere.

### **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](mailto:dataprotection@ca-vita.it) oppure o tramite il form pubblicato sul sito della Compagnia, [www.ca-vita.it](http://www.ca-vita.it), nella sezione Privacy, oppure all'indirizzo di Corso di Porta Vigentina, 9 – 20122 Milano (Italia). Allo stesso dovrà essere effettuata ogni richiesta di informazione in merito all'individuazione dei Responsabili del trattamento agenti per conto del Titolare.

## **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il Contraente dichiara di aver preso visione dell'informativa fornita dal Titolare ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (il «GDPR») e prende atto del trattamento dei propri Dati Personali e dei Dati Personali del proprio personale dirigente e non dirigente, effettuato per le finalità descritte nell'Informativa.

---

Contraente o suo legale Rappresentante

---

Inoltre, il Contraente conferma il consenso in relazione al trattamento delle categorie particolari di dati personali, compresa la loro comunicazione e successivo trattamento da parte delle categorie di destinatari, necessario per il perseguimento delle finalità indicate nella Sezione dell'Informativa ai sensi dell'Art. 9.2 Lett. del GDPR.

Il Contraente dichiara di impegnarsi a consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel contratto.

Contraente o suo Legale Rappresentante

---

Ai sensi dell'art. 6.1 lett. a) del Regolamento (UE) 2016/679 (il "GDPR") dichiara di aver preso visione dell'Informativa ed esprime liberamente il consenso al trattamento:

1. per finalità di informazione, promozione e comunicazione commerciale di prodotti e servizi, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli da Lei già ricevuti e di ricerche di mercato, anche con modalità automatizzate (es. tramite telefono, SMS, MMS, fax, posta elettronica ed applicazioni Web);

☐ SÌ ☐ NO

2. per finalità di profilazione della clientela, anche mediante elaborazioni elettroniche, di propri comportamenti ed abitudini di consumo in modo da migliorare i servizi forniti, soddisfare le specifiche esigenze ed indirizzare le proposte commerciali di interesse;

☐ SÌ ☐ NO

3. Per la cessione dei dati personali a terzi per finalità di marketing eseguito attraverso modalità automatizzate (e.g. sms, email) e/o tradizionali

☐ SÌ ☐ NO

Contraente o suo Legale Rappresentante

---

#### SPAZIO RISERVATO AI SOGGETTI INCARICATI DELLA DISTRIBUZIONE DEL PRODOTTO

Cognome e nome dell'incaricato: \_\_\_\_\_

Codice matricola gestore: \_\_\_\_\_

[illegible]

Riferimento del mandato (da indicare a cura del Creditore)
--

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore:

- autorizza il Creditore a disporre l'addebito sul conto indicato nella sezione sottostante;
  - autorizza la propria Banca ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore.
- I campi contrassegnati con asterisco (\*) sono obbligatori.

\_\_\_\_\_

**Dati relativi al debitore** *(intestatario del conto corrente di addebito)*

Nome e Cognome/ Rag. Sociale\* \_\_\_\_\_

Nome del/i Debitore/i

Indirizzo

Via e N° civico \_\_\_\_\_ Codice postale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

	Località	Paese
1	...	...
2	...	...
3	...	...
4	...	...
5	...	...
6	...	...
7	...	...
8	...	...
9	...	...
10	...	...
11	...	...
12	...	...
13	...	...
14	...	...
15	...	...
16	...	...
17	...	...
18	...	...
19	...	...
20	...	...
21	...	...
22	...	...
23	...	...
24	...	...
25	...	...
26	...	...
27	...	...
28	...	...
29	...	...
30	...	...
31	...	...
32	...	...
33	...	...
34	...	...
35	...	...
36	...	...
37	...	...
38	...	...
39	...	...
40	...	...
41	...	...
42	...	...
43	...	...
44	...	...
45	...	...
46	...	...
47	...	...
48	...	...
49	...	...
50	...	...
51	...	...
52	...	...
53	...	...
54	...	...
55	...	...
56	...	...
57	...	...
58	...	...
59	...	...
60	...	...
61	...	...
62	...	...
63	...	...
64	...	...
65	...	...
66	...	...
67	...	...
68	...	...
69	...	...
70	...	...
71	...	...
72	...	...
73	...	...
74	...	...
75	...	...
76	...	...
77	...	...
78	...	...
79	...	...
80	...	...
81	...	...
82	...	...
83	...	...
84	...	...
85	...	...
86	...	...
87	...	...
88	...	...
89	...	...
90	...	...
91	...	...
92	...	...
93	...	...
94	...	...
95	...	...
96	...	...
97	...	...
98	...	...
99	...	...
100	...	...

Cod. Fiscale/Part. IVA\*

Cod. Fiscale / Part. IVA del debitore

[illegible]

IRAN del titolare del conto corrente

Dati relativi al Creditore	
----------------------------	--

Rag. Sociale\* **Crédit Agricole Vita S.p.A.**

	Nome de Creditore
--	-------------------

Cod. identificativo*
----------------------

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale*	Corso di Porta Vigentina, 9	20122
--------------	-----------------------------	-------

Sede Legale	Corso di Porta Vigentina, 9	20122
	Via e N° civico	Codice postale

Milano Italia

Winnings	Losses

Località	Paese

**Dati relativi al Sottoscrittore del mandato** (Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano)

Nome e Cognome\*

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale\*

**Dati relativi al Sottoscrittore del mandato** (Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano)

Nome e Cognome\* \_\_\_\_\_

Codice Fiscale\*

**Tipologia di pagamento\*** ☒ Ricorrente ☐ Singolo addebito

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto Debitore ha diritto di

in rapporto con la Banca e regolare dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono

ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono

essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
Luogo Data di sottoscrizione

Downloaded from <http://ajphaphysocpharm.sagepub.com/> at 11:06 11 November 2014

\*Firma

Riferimenti del contratto sottostante\*

**Adempimenti del contratto sottostante**

Numero identificativo del contratto sottostante

Polizza	
---------	--

<p><i>Descrizione del contratto</i></p>	
---	--

## APPENDICE ELENCO

La presente appendice elenca le posizioni assicurate dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ sulla Proposta \_\_\_\_\_ con i relativi dettagli di capitale assicurato, premio corrisposto e garanzia prestata. Resta fermo quanto previsto nel Contratto per i casi in cui si rendano necessarie ulteriori verifiche e l'applicazione di Sovrappremi.

[illegible]

FAC-SIMILE