

TARIFFA N 262 - Strategia Più Valore

Prodotto assicurativo d'investimento di tipo multiramo, a vita intera, espressa in quote di fondi e Gestione Separata, a premio unico e con la possibilità di effettuare versamenti aggiuntivi.

MODULO DI POLIZZA

Contratto n.	ABI	CAB	COD.
--------------	-----	-----	------

Contraente

Codice fiscale:	Nato Il:	Sesso:
Residente a:	CAP:	Prov.:
Indirizzo:		

Assicurato

Codice fiscale:	
Decorrenza:	Durata:
Premio unico:	di cui:
Comparto Stabilità:	
Comparto Multimanager	

Il premio unico viene ripartito all'interno del Comparto Stabilità, secondo quanto previsto dalle Condizioni Contrattuali, come segue:
Gestione Separata al 80% Fondo "CA VITA Stabilità Più" al 20%

Il premio unico viene ripartito all'interno del Comparto Multimanager, secondo quanto previsto dalle Condizioni Contrattuali, come segue:
Fondo FLEX JP al 20% Fondo FLEX FT al 20% Fondo FLEX AM al 20% Fondo FLEX EZ al 20% Fondo FLEX PT al 20%

Caricamento iniziale: 1,00% del premio unico versato

Capitale assicurato in Gestione Separata: EUR

Capitale assicurato in Fondi: espresso in quote di fondi interni rese note al Contraente con apposita comunicazione

Beneficiari in caso di morte dell'Assicurato:

Il presente contratto:

- è regolato dal Set Informativo relative a Strategia Più Valore (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 sul presentemodulo di polizza e sugli altri documenti che costituiscono parte integrante del Contratto stesso.

Copia per il Contraente

Pagina 1 di 2



AVVERTENZE

- Non sono consentite e si intendono nulle eventuali correzioni e/o aggiunte effettuate sul presente modulo di polizza e 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;
- 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 Compagnia 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:

- di aver preventivamente preso visione e ricevuto, da parte dell'intermediario assicurativo, l'informativa sul distributore, il documento contenente le informazioni sulla distribuzione del prodotto di investimento assicurativo e l'elenco delle regole di comportamento del distributore (ove la vendita sia stata conclusa al di fuori dei locali dell'intermediario) di cui agli Allegati 3, 4-bis e 4-ter del Regolamento IVASS n. 40/2018";
- di avere 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 nel presente modulo di polizza, negli altri documenti che costituiscono parte integrante del contratto stesso e di aver preso visione delle avvertenze soprariportate;
- aver ricevuto le Condizioni di Contratto riguardanti Strategia Più Valore (cod. prod. _____), di averne preso visione e di accettarle interamente;
- di essere residente in Italia.

FIRMA DELCONTRAENTE/ASSICURATO

Crédit Agricole Vita S.p.A.

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: Art. 2 – Versamenti; Art. 3 – Modalità di investimento; Art. 7 – Copertura Caso Morte; Art. 8 – Prestazioni Assicurate in caso di morte; Art. 9 – Garanzie della Compagnia; Art. 10 – Dichiarazioni del Cliente e dell'Assicurato; Art. 11 – Conclusione del Contratto; Art. 12 – Efficacia del Contratto; Art. 13 – Diritto di ripensamento (Recesso); Art. 14 – Pagamento Anticipato al Cliente del Capitale Maturato (Riscatto); Art. 25 – Legge Applicabile; Art. 26 – Foro Competente; Art. 27 – Obblighi e diritti derivanti dal Contratto; Art. 28 - Richieste di Pagamento; Art. 30 – Pagamento delle Prestazioni Assicurate per il caso di morte dell'Assicurato; Art. 31 – Termini per il Pagamento.

FIRMA DELCONTRAENTE/ASSICURATO

Crédit Agricole Vita S.p.A.

Marco Di Guida


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

Copia per il Contraente

Pagina 1 di 2

