

**TARIFFA N. 899 – Global Solution**

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  
 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)

|             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>COD.</b> | <b>al %</b> | <b>COD.</b> | <b>al %</b> | <b>COD.</b> | <b>al %</b> | <b>COD.</b> | <b>al %</b> | <b>COD.</b> | <b>al %</b> | <b>COD.</b> | <b>al %</b> | <b>COD.</b> | <b>al %</b> |
| <b>COD.</b> | <b>al %</b> | <b>COD.</b> | <b>al %</b> | <b>COD.</b> | <b>al %</b> | <b>COD.</b> | <b>al %</b> | <b>COD.</b> | <b>al %</b> | <b>COD.</b> | <b>al %</b> | <b>COD.</b> | <b>al %</b> |

**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)

|                 | 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.

## **SCELTA RELATIVA ALLA MODALITA' DI RICEZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE CONTRATTUALE E DELLE COMUNICAZIONI SUCCESSIVE IN CORSO DI CONTRATTO**

Con riferimento al presente contratto, il Contraente comunica alla Compagnia, a decorrere dalla sottoscrizione del presente modulo:

☐ di voler ricevere mediante supporto durevole non cartaceo ☐ di voler ricevere mediante supporto cartaceo

la documentazione contrattuale che la Compagnia, ai sensi della normativa di riferimento, è tenuta a consegnare e le comunicazioni in corso di contratto allo stesso indirizzate previste dalla normativa vigente.

Per "supporto durevole non cartaceo" s'intende la pubblicazione della suddetta documentazione nell'apposita sezione riservata dell'Internet Banking che l'intermediario distributore (di seguito il "Soggetto Abilitato") ha messo a disposizione del Cliente.

Nella predetta nozione rientra, altresì, l'invio della suddetta documentazione all'indirizzo di posta elettronica del Cliente che sarà utilizzato dalla Compagnia per i Clienti che abbiano interrotto il rapporto con il Soggetto Abilitato o non più titolari del servizio Internet Banking da questo prestato.

Il Cliente che abbia scelto il supporto durevole non cartaceo riceverà una notifica, via posta elettronica, della disponibilità della suddetta documentazione nell'area riservata dell'Internet Banking del Soggetto Abilitato. Il Cliente prende atto ed accetta che tali notifiche verranno inviate all'indirizzo di posta elettronica dallo stesso, tempo per tempo, indicato ai fini della rendicontazione elettronica.

Il Cliente prende altresì atto e conferma che l'indirizzo di posta elettronica come sopra individuato sarà utilizzato dalla Compagnia per l'invio della suddetta documentazione in caso di interruzione del rapporto con il Soggetto Abilitato o di cessazione di titolarità dell'Internet Banking.

La scelta relativa al supporto per la ricezione della suddetta documentazione può essere modificata in qualsiasi momento comunicandola:

- al Soggetto Abilitato, direttamente in filiale ovvero operando sull'Internet Banking, in costanza di rapporto con il medesimo Soggetto Abilitato e di titolarità dell'Internet Banking, e
- alla Compagnia, in caso di interruzione del rapporto con il Soggetto Abilitato o di cessazione di titolarità dell'Internet Banking.

Il consenso sopra espresso non è riferibile all'invio di materiale promozionale e può essere revocato in qualsiasi momento. Il Cliente ha sempre il diritto di richiedere gratuitamente una copia in formato cartaceo della documentazione ricevuta.

Il presente contratto:

- è regolato dalle Condizioni Contrattuali relative a Global Solution (cod. prod CA899MULTIL) 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** 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. È fatto salvo il diritto all'oblio oncologico.

- 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.
- 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 preventivamente preso visione e ricevuto, da parte dell'intermediario assicurativo, i seguenti documenti: "Informativa sul distributore", "Informazioni sulla distribuzione del prodotto d'investimento assicurativo", "Elenco delle regole di comportamento del distributore" (ove la vendita sia stata conclusa al di fuori dei locali dell'intermediario).
- aver ricevuto in tempo utile il documento contenente le informazioni chiave per gli investitori (KID) e di averlo esaminato e compreso;
- di aver verificato le informazioni rese nella presente scheda contrattuale e che le stesse siano complete ed esatte; in particolare, il Contraente conferma la scelta compiuta nel presente modulo circa le modalità di invio dei documenti contrattuali e delle comunicazioni successive da parte della Compagnia. Con riferimento a tale ultimo punto, in caso di scelta del supporto durevole non cartaceo e limitatamente alle comunicazioni indirizzate al Contraente, accetta anche che (i) le notifiche verranno inviate all'indirizzo di posta elettronica, tempo per tempo, indicato ai fini della rendicontazione elettronica e (ii) che lo stesso indirizzo di posta elettronica sarà utilizzato dalla Compagnia per l'invio delle comunicazioni in corso di contratto in caso di interruzione del rapporto con il Soggetto Abilitato o di cessazione di titolarità dell'Home Banking;
- 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 \_\_\_\_\_), 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. 3 - Modalità di investimento; 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. 16 - Costi; Art. 27 - Obblighi e diritti derivanti dal Contratto; Art. 28 - Richieste di pagamento; Art. 29 - Pagamento delle Prestazioni Assicurate per il caso di morte dell'Assicurato; Art. 30 - Termini per il pagamento.

IL CONTRAENTE

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

in  
è stato effettuato con valuta

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

TIMBRO DELLA FILIALE E FIRMA DELL'INCARICATO

**ELENCO FONDI DISPONIBILI**

| Codice Fondo | ISIN | Descrizione |
|--------------|------|-------------|
|              |      |             |
|              |      |             |
|              |      |             |
|              |      |             |
|              |      |             |
|              |      |             |
|              |      |             |
|              |      |             |
|              |      |             |
|              |      |             |
|              |      |             |
|              |      |             |
|              |      |             |
|              |      |             |
|              |      |             |
|              |      |             |
|              |      |             |
|              |      |             |
|              |      |             |