

TARIFFA N 245

Assicurazione a vita intera a premio unico e premi integrativi con rivalutazione annuale del capitale assicurato.

MODULO DI POLIZZA

Contratto n. ABI CAB COD.

Contraente

Codice fiscale Nato II: Età: Sesso:
 Residente a: CAP: Prov.:
 Indirizzo:

Assicurato

Codice fiscale Nato il: Età: Sesso:
 Decorrenza: Durata: VITA INTERA
 Premio unico (*): EUR
 (*) di cui componente di rischio (art. 15 comma 1, lettera f, TUR): EUR
 Capitale assicurato: EUR Costo di caricamento: %
 Maggiorazione di premiorienza (*): EUR 0,00
 (*) liquidabile in caso di decesso dell'Assicurato nei primi 5 anni di durata contrattuale

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

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 Tortona, 33 - 20144 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							
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 ognivariazione 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 e dal Regolamento della Gestione Separata CA VITA PIU' contenute nel Set Informativo di Private Exclusive, nonché dalle relative appendici, che formano parte integrante del contratto medesimo.

Il presente contratto 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

Qualora le informazioni fornite dal Contraente siano non veritiere, inesatte o reticenti, questo comprometterebbe il diritto alla prestazione da parte della Compagnia che non avrebbe dato il suo consenso se avesse conosciuto il vero delle cose.

- Non sono consentite e si intendono nulle eventuali correzioni e/o aggiunte effettuate sulla presente scheda contrattuale successivamente alla stampa medesima.
- Il pagamento dei premi avviene tramite bonifico a favore di Crédit Agricole Vita S.p.A. La data di valuta dell'accredito sul conto corrente intestato alla Società coincide con la data di valuta dell'addebito sul conto corrente del Contraente.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE E DELL'ASSICURATO

- Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver ricevuto in tempo utile il documento contenente le informazioni chiave per gli investitori (KID) e di averlo esaminato e compreso;
- Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver verificato le informazioni rese nella presente scheda contrattuale e che le stesse siano complete ed esatte;
- Il Contraente dichiara prima della conclusione del contratto:
 - 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 aver ricevuto, letto e compreso il Set Informativo di Private Exclusive, nonché le relative appendici, che formano parte integrante del contratto medesimo, e di accettarle interamente senza riserva alcuna;
 - di aver preso atto della possibilità di recedere dal contratto, ottenendo il rimborso delle somme versate al netto degli eventuali oneri di emissioni del contratto, secondo quanto indicato nelle Condizioni Contrattuali;
 - di essere residente in Italia.
- L'Assicurato, se diverso dal Contraente, dichiara il proprio consenso alla stipula del presente contratto.

Crédit Agricole Vita S.p.A.

Marco Di Guida


IL CONTRAENTE / ASSICURATO

Il sottoscritto Contraente, ai sensi dell'art. 1341 del Codice Civile, approva specificatamente le clausole contrattuali previste nei seguenti articoli: Art. 2 - Versamenti Art. 6 - Prestazioni assicurata; Art. 8 - Dichiarazioni del Cliente e dell'Assicurato; Art. 9 - Conclusione del contratto; Art. 10 - Efficacia del contratto; Art. 11 - Diritto di ripensamento (recesso); Art. 12 - Pagamento anticipato al Cliente del Capitale Maturato (Riscatto); Art. 23 - Obblighi e diritti derivanti dal Contratto; Art. 24 - Richieste di Pagamento; Art. 26 - Pagamenti delle Prestazioni Assicurate per il caso di morte dell'Assicurato; Art. 27 - Termini del Pagamento.

IL CONTRAENTE

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 Tortona, 33 - 20144 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

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

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 Tortona, 33 - 20144 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

CAV001 - 07/2021

TARIFFA N 245

Assicurazione a vita intera a premio unico e premi integrativi con rivalutazione annuale del capitale assicurato.

MODULO DI POLIZZA

Contratto n. ABI CAB COD.

Contraente

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

Assicurato

Codice fiscale Nato il: Et : Sesso:
 Decorrenza: Durata: VITA INTERA
 Premio unico (*): EUR
 (*) di cui componente di rischio (art. 15 comma 1, lettera f, TUR): EUR
 Capitale assicurato: EUR Costo di caricamento: %
 Maggiorazione di premiorienza (*): EUR 0,00
 (*) liquidabile in caso di decesso dell'Assicurato nei primi 5 anni di durata contrattuale

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

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 Tortona, 33 - 20144 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							
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 ognivariante 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 e dal Regolamento della Gestione Separata CA VITA PIU' contenute nel Set Informativo di Private Exclusive, nonché dalle relative appendici, che formano parte integrante del contratto medesimo.

Il presente contratto 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

Qualora le informazioni fornite dal Contraente siano non veritiere, inesatte o reticenti, questo comprometterebbe il diritto alla prestazione da parte della Compagnia che non avrebbe dato il suo consenso se avesse conosciuto il vero delle cose.

- Non sono consentite e si intendono nulle eventuali correzioni e/o aggiunte effettuate sulla presente scheda contrattuale successivamente alla stampa medesima.
- Il pagamento dei premi avviene tramite bonifico a favore di Crédit Agricole Vita S.p.A. La data di valuta dell'accredito sul conto corrente intestato alla Società coincide con la data di valuta dell'addebito sul conto corrente del Contraente.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE E DELL'ASSICURATO

- Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver ricevuto in tempo utile il documento contenente le informazioni chiave per gli investitori (KID) e di averlo esaminato e compreso;
- Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver verificato le informazioni rese nella presente scheda contrattuale e che le stesse siano complete ed esatte;
- Il Contraente dichiara prima della conclusione del contratto:
 - 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 aver ricevuto, letto e compreso il Set Informativo di Private Exclusive, nonché le relative appendici, che formano parte integrante del contratto medesimo, e di accettarle interamente senza riserva alcuna;
 - di aver preso atto della possibilità di recedere dal contratto, ottenendo il rimborso delle somme versate al netto degli eventuali oneri di emissioni del contratto, secondo quanto indicato nelle Condizioni Contrattuali;
 - di essere residente in Italia.
- L'Assicurato, se diverso dal Contraente, dichiara il proprio consenso alla stipula del presente contratto.

Crédit Agricole Vita S.p.A.

Marco Di Guida



IL CONTRAENTE / ASSICURATO

Il sottoscritto Contraente, ai sensi dell'art. 1341 del Codice Civile, approva specificatamente le clausole contrattuali previste nei seguenti articoli: Art. 2 - Versamenti Art. 7 - Prestazioni assicurate; 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

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 Tortona, 33 - 20144 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

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

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 Tortona, 33 - 20144 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

CAV001 - 07/2021

TARIFFA N 245

Assicurazione a vita intera a premio unico e premi integrativi con rivalutazione annuale del capitale assicurato.

MODULO DI POLIZZA

Contratto n. ABI CAB COD.

Contraente

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

Assicurato

Codice fiscale Nato il: Et : Sesso:
 Decorrenza: Durata: VITA INTERA
 Premio unico (*): EUR
 (*) di cui componente di rischio (art. 15 comma 1, lettera f, TUR): EUR
 Capitale assicurato: EUR Costo di caricamento: %
 Maggiorazione di premiorienza (*): EUR 0,00
 (*) liquidabile in caso di decesso dell'Assicurato nei primi 5 anni di durata contrattuale

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

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 Tortona, 33 - 20144 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							
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 ognivariante 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 e dal Regolamento della Gestione Separata CA VITA PIU' contenute nel Set Informativo di Private Exclusive, nonché dalle relative appendici, che formano parte integrante del contratto medesimo.

Il presente contratto 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

Qualora le informazioni fornite dal Contraente siano non veritiere, inesatte o reticenti, questo comprometterebbe il diritto alla prestazione da parte della Compagnia che non avrebbe dato il suo consenso se avesse conosciuto il vero delle cose.

- Non sono consentite e si intendono nulle eventuali correzioni e/o aggiunte effettuate sulla presente scheda contrattuale successivamente alla stampa medesima.
- Il pagamento dei premi avviene tramite bonifico a favore di Crédit Agricole Vita S.p.A. La data di valuta dell'accredito sul conto corrente intestato alla Società coincide con la data di valuta dell'addebito sul conto corrente del Contraente.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE E DELL'ASSICURATO

- Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver ricevuto in tempo utile il documento contenente le informazioni chiave per gli investitori (KID) e di averlo esaminato e compreso;
- Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver verificato le informazioni rese nella presente scheda contrattuale e che le stesse siano complete ed esatte;
- Il Contraente dichiara prima della conclusione del contratto:
 - 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 aver ricevuto, letto e compreso il Set Informativo di Private Exclusive, nonché le relative appendici, che formano parte integrante del contratto medesimo, e di accettarle interamente senza riserva alcuna;
 - di aver preso atto della possibilità di recedere dal contratto, ottenendo il rimborso delle somme versate al netto degli eventuali oneri di emissioni del contratto, secondo quanto indicato nelle Condizioni Contrattuali;
 - di essere residente in Italia.
- L'Assicurato, se diverso dal Contraente, dichiara il proprio consenso alla stipula del presente contratto.

Crédit Agricole Vita S.p.A.

Marco Di Guida



IL CONTRAENTE / ASSICURATO

Il sottoscritto Contraente, ai sensi dell'art. 1341 del Codice Civile, approva specificatamente le clausole contrattuali previste nei seguenti articoli: Art. 2 - Versamenti Art. 7 - Prestazioni assicurate; 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

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 Tortona, 33 - 20144 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

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

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 Tortona, 33 - 20144 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

CAV001 - 07/2021