

PROPOSTA DI ADESIONE

Proposta n. _____

Contraente

Cognome: _____ Nome: _____ Sesso: _____
Data di Nascita: _____ Età: _____ Codice fiscale/PIVA: _____
Indirizzo di Residenza: _____ Località: _____ CAP: _____ Prov. _____
Cittadinanza: _____
Altro Indirizzo di recapito postale: _____ Località: _____ CAP: _____ Prov. _____

ASSICURATO**Assicurato**

Cognome: _____ Nome: _____ Sesso: _____
Data di Nascita: _____ Età: _____ Codice fiscale/PIVA: _____
Indirizzo di Residenza: _____ Località: _____ CAP: _____ Prov. _____
Cittadinanza: _____
Altro Indirizzo di recapito postale: _____ Località: _____ CAP: _____ Prov. _____

Eventuale Legale Rappresentante del Contraente

Cognome: (Variabile24) _____ Nome: _____ Sesso: _____
Data di Nascita: _____ Età: _____ Codice fiscale: _____
Indirizzo di: _____ Località: _____ CAP: _____ Prov. _____
Cittadinanza: _____

Tariffa: Prodotto:

Premio unico(*): EUR _____ di cui: _____ Durata: VITA INTERA

- Comparto Stabilità: EUR _____
- Comparto Multimanager: EUR _____

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 _____ al 20%; Fondo _____ al 20%; Fondo _____ al 20%;
Fondo _____ al 20%; Fondo _____ al 20%;
Costi di Caricamento sul premio: EUR _____ %

Capitale Assicurato componente Gestione Separata: EUR _____

Capitale Assicurato componente Unit-Linked: *Espresso in quote di fondi interni rese note al Contraente con apposita comunicazione della Compagnia.*



SEZIONE DESIGNAZIONE DEL BENEFICIARIO

Di seguito sono riepilogati i dati relativi alla designazione del Beneficiario effettuata da

Cognome:

Nome:

in qualità di Cliente della **Proposta n.**

E' possibile indicare i Beneficiari con nome e cognome (se persone fisiche) o denominazione (se persone giuridiche).

Ti ricordiamo che in caso di mancata designazione specifica la Compagnia potrebbe incontrare maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e che la modifica o la revoca di quest'ultimo deve essere comunicata alla Compagnia

DESIGNAZIONE SPECIFICA

	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 8							
Beneficiario 9							
Beneficiario 10							

	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 inviarle prima dell'evento comunicazioni per finalità contrattuali. Si prega di inserire il flag (SI/NO)

	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.

DESIGNAZIONE REFERENTE

Questa sezione è dedicata alla designazione della figura del Referente. Se in qualità di Contraente desideri mantenere riservata la designazione dei Beneficiari oppure intendi avvalerti del supporto di qualcuno di tua 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.

PAGAMENTO DEL PREMIO

Contraente:

Bonifico Bancario di EUR da IBAN
A favore di Crédit Agricole Vita S.p.A. sul seguente codice IBAN presso

Il Contraente in quanto intestatario o cointestatario del conto corrente sopra indicato, con la sottoscrizione del presente modulo autorizza ad effettuare il suddetto bonifico in favore di Crédit Agricole Vita S.p.A.

AVVERTENZE

La presente proposta potrà essere sottoscritta presso le filiali del Gruppo Bancario Crédit Agricole Italia nonché mediante offerta fuori sede da parte del Soggetto Abilitato (_____). In quest'ultimo caso al contraente potrà essere richiesto di sottoscrivere appositi accordi con l'intermediario volti a disciplinare il servizio prestato avvalendosi di tecniche di comunicazione a distanza.

Nel caso di operatività on line o fuori sede,, la sottoscrizione della presente proposta dovrà essere effettuata mediante utilizzo di firma digitale resa disponibile dal Soggetto Abilitato sopra indicato.

Per l'utilizzo della firma digitale è richiesta la sottoscrizione di apposito contratto.

Per la sottoscrizione presso le filiali dell'intermediario il cliente potrà utilizzare, in alternativa alla firma autografa, la firma digitale resa disponibile dal Soggetto Abilitato sopra indicato, previa sottoscrizione di apposito contratto.

Qualora le informazioni fornite dal Contraente e/o dall'Assicurato 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.

Revocabilità della proposta

La presente proposta, nella fase che precede la conclusione del contratto e in deroga al disposto dell'art. 1887 c.c., può essere sempre revocata 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.

Revocabilità della proposta

La presente proposta, nella fase che precede la conclusione del contratto e in deroga al disposto dell'art. 1887 c.c., può essere sempre revocata 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.

Recesso dal contratto

Il Contraente può recedere dal contratto oggetto della presente proposta entro trenta giorni dal momento in cui ha ricevuto comunicazione che il contratto è concluso, mediante comunicazione da inviarsi, a mezzo raccomandata, presso gli Uffici della Compagnia o attraverso comunicazione scritta inoltrata alla Compagnia per il tramite del Soggetto Abilitato. Il recesso 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. Nel termine di 30 (trenta) giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, la Compagnia restituisce al Contraente il premio, valorizzato secondo i criteri specificati nel Set Informativo (sez. Diritto di ripensamento), maggiorato o diminuito - ove la comunicazione di recesso sia ricevuta dalla data di decorrenza in poi - della differenza fra il controvalore del numero di quote del/dei fondo/i (ove presenti) selezionato/i e il medesimo controvalore calcolato

in base al corrispondente valore unitario delle quote rilevato alla data di decorrenza del Contratto e, trattiene, gli eventuali costi previsti dal Set Informativo stesso.

Conclusione del contratto – decorrenza delle coperture assicurative

Il presente documento costituisce la proposta contrattuale del Contraente per la sottoscrizione del prodotto assicurativo distribuito dal Soggetto Abilitato e deve essere debitamente firmata dal Contraente e, se diverso dal Contraente, dall'Assicurato. Il contratto si intenderà concluso (perfezionato) il giorno di addebito del premio pattuito sul conto corrente del contraente (intestato o cointestato). L'incasso del premio da parte della Compagnia costituisce conferma dell'accettazione da parte della stessa della presente proposta.

Le garanzie assicurative entrano in vigore nei termini di seguito indicati:

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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 conferiti 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 distinti Titolari.

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 all'estero

I Suoi dati personali potranno essere trasferiti all'estero, esclusivamente per le finalità di cui al punto 1, prevalentemente verso paesi Europei. I dati personali potrebbero tuttavia essere trasferiti verso paesi extra europei. Ogni 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 extra europei - in assenza di decisioni di adeguatezza della Commissione Europea - avvengono 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.

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.

6.1 Diritto alla Portabilità dei dati

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 oppure o tramite il form pubblicato sul sito della Compagnia, www.ca-vita.it, nella sezione Privacy, oppure all'indirizzo di Via Imperia, 35 - 20142 Milano (Italia). Allo stesso dovrà essere effettuata ogni richiesta di informazione in merito all'individuazione dei Responsabili del trattamento agenti per conto del Titolare.

Versione: ottobre 2019

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Contraente e l'Assicurato prendono visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali consegnata dal titolare ai sensi degli Artt.13/14 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR).

Il Contraente esprime liberamente il consenso al trattamento dei propri dati personali da parte di Crédit Agricole Vita S.p.A. per finalità di:

1. 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);

SI

NO

2. 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;

SI

NO

3. informazione, promozione e comunicazione commerciale di prodotti e servizi con modalità automatizzate (es. tramite telefono, SMS, MMS, fax, posta elettronica ed applicazioni Web), da parte di soggetti terzi.

SI

NO

Luogo , Data

Firma del Contraente o suo Legale Rappresentante

Luogo , Data

Firma dell'Assicurato o suo Legale Rappresentante

SCelta RELATIVA ALLA MODALITA' DI RICEZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE CONTRATTUALE E DELLE COMUNICAZIONI SUCCESSIVE

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 **non voler ricevere** mediante supporto durevole non cartaceo

Il Contraente fornisce a tal fine il seguente indirizzo di posta elettronica valido ed in uso: () impegnandosi a comunicare alla Compagnia o al Soggetto Abilitato ogni variazione dello stesso.

La scelta relativa al supporto per l'invio della documentazione e delle comunicazioni in corso di contratto può essere modificata in qualsiasi momento comunicandola alla Compagnia o al Soggetto Abilitato.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE, E SE DIVERSO, DELL'ASSICURATO, OVE A QUEST'ULTIMO APPLICABILI, O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Io sottoscritto,

- DICHIARO ad ogni effetto di legge che le informazioni e le risposte incluse nel presente modulo, nonché quelle contenute nei moduli di **adeguata verifica della clientela** (_____). a **FATCA** (_____). e **CRS** (_____). 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 Società eventuali variazioni dei dati da me forniti.

- DICHIARO di confermare le scelte compiute nel presente modulo tra le quali (i) l'individuazione del beneficiario in caso morte ed in caso di vita qualora previsti dal contratto; (ii) il trattamento dei dati personali; (iii) le modalità di invio dei documenti e delle comunicazioni contrattuali successive da parte della Compagnia.

-DICHIARO di aver **ricevuto in tempo utile prima della sottoscrizione del contratto il Set informativo** contenente le informazioni del prodotto di cui alla presente proposta di adesione con le modalità comunicate al Soggetto Abilitato.

- DICHIARO di essere stato informato e di aver letto e compreso, in tempo utile prima della sottoscrizione della presente proposta di adesione, le caratteristiche ed i rischi del Prodotto come descritti nel (_____). e, che dichiaro di accettarle integralmente.

-Dichiaro aver ricevuto in tempo utile, prima della sottoscrizione del contratto, il documento contenente le Informazioni chiave per gli investitori (KID) e di averlo esaminato e compreso. (_____).

- DICHIARO- di non avere al momento, alcun contratto o prodotto finanziario che offre le agevolazioni fiscali previste dalla Legge 11/12/2016 n.232, art.1 commi da 100 a 114, e mi impegno a versare importi che non eccedono EUR 30.000,00 per anno solare nel prodotto fino a concorrenza massima di € EUR 150.000, consapevole che tale importo costituisce il limite massimo che può essere investito nei prodotti PIR al fine di ottenere le agevolazioni fiscali previste; (_____).

- DICHIARO di aver ricevuto e compreso in tempo utile prima della sottoscrizione della presente proposta di adesione, il (_____). del Prodotto: (_____), nonché le relative appendici che formano parte integrante del contratto medesimo, di averne preso visione e di accettarle interamente. Per il caso in cui il Contratto sia sottoscritto nell'ambito di un sistema di intermediazione a distanza organizzato e gestito dal Soggetto Abilitato, prendo atto che tale documentazione contiene le informazioni previste dagli artt. da 67 – *quater* a 67 – *octies* del Codice del Consumo.

- PRENDO ATTO della possibilità di revocare la presente proposta prima che il contratto assicurativo sia concluso e della facoltà di recedere dal contratto entro 30 giorni, ottenendo il rimborso degli importi indicati nella documentazione contrattuale al netto degli eventuali oneri di emissione del contratto, secondo quanto indicato 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 tramite il sistema di intermediazione a distanza organizzato e gestito dal Soggetto Abilitato.

- DICHIARO di aver ricevuto da parte del Soggetto Abilitato il documento contenente le informazioni relative agli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti e le informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della presente proposta di cui agli Allegati 3 e 4 del Regolamento Ivass n. 40/2018 e successive modifiche e integrazioni.

- DICHIARO inoltre di aver ricevuto, tramite il Set Informativo del Prodotto e l'ulteriore documentazione elaborata dal Soggetto Abilitato, le informazioni sulle caratteristiche del Prodotto stesso e sull'importo del premio totale da corrispondere.

- DICHIARO di aver preso atto e di accettare i criteri descritti nella raccomandazione personalizzata n. _____ fornita dal Soggetto Abilitato in relazione al presente contratto, secondo i quali saranno processati i relativi ordini.

-DICHIARO di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679.

- CONFERMO, nel caso di offerta fuori sede del Prodotto da parte del Soggetto Abilitato, la scelta del supporto non cartaceo da me effettuata nel Modulo *"Offerta fuori sede – scelta relativa alla modalità di ricezione della documentazione precontrattuale e contrattuale"*, ed in particolare del Supporto Elettronico quale modalità di invio dell'informativa precontrattuale e del caricamento sulla sezione riservata del mio Internet Banking o di altro sistema di rendicontazione on line in essere con il Soggetto Abilitato quale modalità di invio della copia della presente proposta di adesione, secondo quanto indicato nel suddetto Modulo da me precedentemente sottoscritto e tutt'ora valido ed efficace.

- AUTORIZZO, in qualità di intestatario, cointestatario del conto corrente indicato nella sezione PAGAMENTO DEL PREMIO, (Variabile86) ad effettuare il suddetto bonifico in favore della Compagnia.

L'Assicurato, se diverso dal Contraente, acconsente alla stipulazione del contratto.

Luogo _____, Data _____

Firma del Contraente o suo
Legale Rappresentante

Luogo _____, Data _____

Firma dell'Assicurato
o suo Legale Rappresentante

Il sottoscritto Contraente dichiara di approvare specificamente, ai sensi e per gli effetti di cui all' art.

1341 del Codice Civile. le seguenti disposizioni contenute nelle Condizioni Contrattuali:

Art. 2 - Versamenti; Art. 3 – Modalità di investimento; Art. 7 – Copertura Caso Morte; Art. 8 – Prestazioni Assicurate; 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; Art. 25 – Legge Applicabile; Art. 26 – Foro Competente; 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; Art. 31 – Luogo del Pagamento.

Luogo _____, Data _____

Firma del Contraente o suo
Legale Rappresentante

SPAZIO RISERVATO AI SOGGETTI INCARICATI DELLA DISTRIBUZIONE DEL PRODOTTO

Cognome e nome dell'incaricato:

Codice matricola gestore: