

Linea Investimento Protetto

BSI EVOLUTION

Il presente modulo di Proposta, che forma parte integrante del Prospetto Informativo, è stato depositato in CONSOB il 16 febbraio 2009 ed è valido a partire dal 16 febbraio 2009



pag. 1 di 6

PROPOSTA N.

Cod. Convenzione Agenzia Banca BSI Italia S.p.A. Codice 9 | 1 | 9

Filiale

Codice CAB della filiale acquisitrice. Da compilarsi a cura del Back Office della Banca.

Investitore-Contrainte

COGNOME <input type="text"/>	NOME <input type="text"/>	SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DATA DI NASCITA <input type="text"/> CODICE FISCALE <input type="text"/>	COMUNE DI NASCITA <input type="text"/>	PROV <input type="text"/>
INDIRIZZO DI RESIDENZA <input type="text"/>	LOCALITÀ <input type="text"/> CAP <input type="text"/>	PROV <input type="text"/>
INDIRIZZO DI CORRISPONDENZA (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) <input type="text"/>	LOCALITÀ <input type="text"/> CAP <input type="text"/>	PROV <input type="text"/>

Assicurando (quando diverso dall'Investitore-Contrainte)

COGNOME <input type="text"/>	NOME <input type="text"/>	SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DATA DI NASCITA <input type="text"/> CODICE FISCALE <input type="text"/>	COMUNE DI NASCITA <input type="text"/>	PROV <input type="text"/>
INDIRIZZO DI RESIDENZA <input type="text"/>	LOCALITÀ <input type="text"/> CAP <input type="text"/>	PROV <input type="text"/>

INFORMAZIONI DI CUI ALL'ART. 13 DELLA LEGGE 6.2.1980 N. 15 (SOSTITUITO DALL'ART. 2 DELLA LEGGE 5.7.1991.N. 197)

Dati dell'eventuale legale rappresentante

COGNOME <input type="text"/>	NOME <input type="text"/>	SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DATA DI NASCITA <input type="text"/> CODICE FISCALE <input type="text"/>	COMUNE DI NASCITA <input type="text"/>	PROV <input type="text"/>
INDIRIZZO DI RESIDENZA <input type="text"/>	LOCALITÀ <input type="text"/> CAP <input type="text"/>	PROV <input type="text"/>

Estremi del documento e dati integrativi dell'Investitore-Contrainte o legale rappresentante

Tipo documento 01 Carta d'identità 02 Patente auto 03 Passaporto 04 Porto d'armi Numero documento

Data rilascio Valido fino al Autorità e località rilascio CAB Sottogruppo attività Tab. 1 Gruppo attività Tab. 2

Caratteristiche dell'investimento: Premio Unico

Alla scadenza, se l'Assicurato è in vita, verrà corrisposto ai Beneficiari designati un capitale pari al controvalore delle quote assicurate. La gestione finanziaria è finalizzata alla protezione del capitale.

Nome tariffa U1NAS / BSI EVOLUTION

Versamento Il versamento viene effettuato a titolo di deposito cauzionale.

Premio Unico Il premio deve essere almeno pari a € 2.500,00.

Importo €

Importo derivante da disinvestimento Fondo/Polizza in scadenza o in differimento
(Vedere modalità di versamento del premio di perfezionamento)

Classe di versamenti futuri previsti 1 2 3 4 5 6 7

Data scadenza 31/12/ (Indicare una data scadenza coincidente con i fondi interni disponibili)

Caratteristiche dell'investimento: Premio Unico Ricorrente

Alla scadenza, se l'Assicurato è in vita, verrà corrisposto ai Beneficiari designati un capitale pari al controvalore delle quote assicurate. La gestione finanziaria è finalizzata alla protezione del capitale.

Nome tariffa

Versamento Il versamento viene effettuato a titolo di deposito cauzionale.

Premio Unico Ricorrente Il premio annuale deve essere almeno pari a € 1.800,00.

- Frazionamento annuale Importo annuale
- Frazionamento mensile (RID obbligatorio) Importo mensile
- Importo derivante da disinvestimento Fondo/Polizza in scadenza o in differimento (Solo per il premio di perfezionamento)
(Vedere modalità di versamento del premio di perfezionamento e dei premi successivi)

Corrispondente
al premio di
perfezionamento

Classe di versamenti futuri previsti 1 2 3 4 5 6 7

Data scadenza (Indicare una data scadenza coincidente con i fondi interni disponibili)

Il numero programmato di annualità di Premio Unico Ricorrente è pari alla durata contrattuale espressa in anni interi.

Versamento del premio di perfezionamento

- Assegno bancario n. _____ ABI _____ CAB _____ NON TRASFERIBILE tratto all'ordine di Genertellife S.p.A.
- Assegno circolare n. _____ ABI _____ CAB _____ NON TRASFERIBILE tratto all'ordine di Genertellife S.p.A.
- Bonifico bancario della Banca _____ ABI _____ CRO _____ a favore di Genertellife S.p.A. sul seguente codice IBAN IT 34 A 03075 61800 CC0020194795 presso Banca Generali di Mogliano Veneto. Allegare copia dell'ordine di bonifico.
- Addebito sul conto corrente bancario. Autorizzo fin d'ora la Banca ad addebitare per l'importo dovuto il conto corrente a me intestato/cointestato n. _____ con la valuta prevista per la presente operazione e a bonificare contestualmente l'importo a Genertellife S.p.A.
- Bonifico da disinvestimento dal Fondo/Polizza in scadenza o in differimento _____ a favore di Genertellife S.p.A. sul seguente codice IBAN IT 34 A 03075 61800 CC0020194795 presso Banca Generali di Mogliano Veneto. Allegare copia della richiesta di disinvestimento.

Versamento dei premi successivi

- MAV
- RID (compilare l'autorizzazione RID, unica modalità di pagamento prevista in caso di frazionamento mensile)
- Bonifico da disinvestimento programmato dal Fondo _____ a favore di Genertellife S.p.A. sul seguente codice IBAN IT 34 A 03075 61800 CC0020194795 presso Banca Generali di Mogliano Veneto. Allegare copia della richiesta di disinvestimento.

Valuta riconosciuta ai mezzi di pagamento

Genertellife S.p.A. provvederà a riconoscere ai mezzi di pagamento di cui sopra la seguente valuta:

- Assegno bancario tratto sulla filiale di Banca Generali S.p.A. presso la quale viene effettuato il versamento e assegno circolare emesso dalle filiali di Banca Generali S.p.A.: stesso giorno di presentazione del titolo a Banca Generali S.p.A. da parte della Società;
- Assegno bancario/circolare tratto/emesso da/su altre banche: 1 giorno lavorativo decorrente dalla data di presentazione del titolo a Banca Generali S.p.A. da parte della Società;
- Bonifico bancario/disposizione di addebito permanente/rimessa interbancaria diretta: uguale a quella riconosciuta dalla Banca ordinante a Banca Generali S.p.A.

Beneficiari CASO VITA

L'Assicurato stesso;	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>
L'Investitore-Contraente o, se premorto, l'Assicurato;	<input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>
I figli nati e natiuri dell'Assicurato, con diritto di accrescimento fra di loro o, se premorti, l'Assicurato stesso;	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
I genitori dell'Assicurato con diritto di accrescimento fra di loro o, se premorti, l'Assicurato stesso;	<input type="text" value="3"/>	<input type="text"/>
Il coniuge dell'Assicurato o, se premorto,		

l'Assicurato stesso;	<input type="text" value="4"/>	<input type="text"/>
----------------------	--------------------------------	----------------------

OPPURE: SOLO NEL CASO che nessuno dei Beneficiari sopra elencati corrisponda alle necessità dell'Investitore-Contraente, indicare di seguito la ragione sociale o i dati anagrafici (cognome, nome e data di nascita) dei Beneficiari prescelti.

Cognome	Nome	Data di nascita
---------	------	-----------------

Beneficiari CASO MORTE

Gli eredi legittimi dell'Assicurato;	<input type="text" value="A"/>	<input type="text"/>
Il Contraente*;	<input type="text" value="B"/>	<input type="text"/>
Il Contraente o, se premorto, gli eredi legittimi dell'Assicurato*;	<input type="text" value="C"/>	<input type="text"/>
Gli eredi testamentari o, in mancanza di testamento, gli eredi legittimi dell'Assicurato;	<input type="text" value="D"/>	<input type="text"/>
I figli nati e natiuri dell'Assicurato, con diritto di accrescimento fra di loro;	<input type="text" value="E"/>	<input type="text"/>
I genitori dell'Assicurato con diritto di accrescimento fra di loro o, se premorti, gli eredi testamentari o legittimi dell'Assicurato stesso;	<input type="text" value="F"/>	<input type="text"/>
Il coniuge dell'Assicurato al momento del decesso o, in mancanza, gli eredi testamentari o legittimi		

dell'Assicurato stesso;	<input type="text" value="G"/>	<input type="text"/>
-------------------------	--------------------------------	----------------------

Il coniuge dell'Assicurato al momento del decesso o, in mancanza, i figli dell'Assicurato;	<input type="text" value="H"/>	<input type="text"/>
--	--------------------------------	----------------------

Il coniuge dell'Assicurato al momento del decesso e i figli dell'Assicurato stesso, con diritto di accrescimento fra di loro.	<input type="text" value="L"/>	<input type="text"/>
---	--------------------------------	----------------------

OPPURE: SOLO NEL CASO che nessuno dei Beneficiari sopra elencati corrisponda alle necessità del Contraente, indicare di seguito la ragione sociale o i dati anagrafici (cognome, nome e data di nascita) dei Beneficiari prescelti.

Cognome	Nome	Data di nascita
---------	------	-----------------

* Scelta possibile solo se il Contraente è diverso dall'Assicurato.

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 la sede della Società. Alla comunicazione della revoca deve essere allegata la proposta sottoscritta. La revoca ha effetto dal giorno di invio della comunicazione quale risulta dal timbro postale. Le somme già pagate dall'Investitore-Contraente saranno restituite entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione della revoca.

Recesso dal contratto

L'Investitore-Contraente può recedere dal contratto oggetto della presente proposta entro trenta giorni dalla sua conclusione mediante comunicazione da inviarsi, a mezzo raccomandata, presso la sede della Società. Il contratto è concluso nel momento in cui l'Investitore-Contraente ha avuto notizia dell'accettazione della proposta da parte della Società. Alla comunicazione del recesso deve essere allegato il documento di Polizza e le eventuali Appendici. Il recesso ha l'effetto di liberare entrambe le parti da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto a decorrere dal giorno di invio della comunicazione quale risulta dal timbro postale. La Società, entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, rimborserà all'Investitore-Contraente il controvalore delle quote assicurate maggiorato dei caricamenti applicati.

Consenso al trattamento di dati personali comuni e sensibili**Consenso per finalità contrattuali**

Preso visione dell'**informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, Acconsento** al trattamento dei miei dati personali, eventualmente anche sensibili o giudiziari, effettuato dalla Società, alla loro comunicazione ai soggetti indicati nell'informativa e al trattamento da parte di questi ultimi per la predisposizione, gestione del contratto assicurativo e per le comunicazioni/informazioni ad esso connesse, anche mediante l'utilizzo di fax, posta elettronica, sms e mms.

 Nome e Cognome Contraente Firma Contraente

 Nome e Cognome Assicurando Firma Assicurando

Consenso per finalità commerciali

Sulla base di quanto previsto nella citata informativa, **Acconsento** al trattamento dei miei dati comuni effettuato dalla Società, alla loro comunicazione ai soggetti indicati nell'informativa stessa e al trattamento da parte di questi ultimi per rilevazioni sulla qualità dei servizi o dei bisogni della clientela e per iniziative di informazione e promozione commerciale di prodotti e servizi della Società, anche mediante l'utilizzo di fax, posta elettronica, sms e mms.

 Nome e Cognome Contraente Firma Contraente

 Nome e Cognome Assicurando Firma Assicurando

Sulla base di quanto previsto nella citata informativa, **Acconsento** alla comunicazione ed al trattamento dei miei dati comuni da parte di **Società del Gruppo Generali** per iniziative promozionali di propri prodotti e servizi, anche mediante l'utilizzo di fax, posta elettronica, sms e mms.

 Nome e Cognome Contraente Firma Contraente

 Nome e Cognome Assicurando Firma Assicurando

Data e luogo _____

Dichiarazioni dell'Investitore-Contraente

Prima della sottoscrizione sussiste l'obbligo di consegna della Scheda Sintetica, della Parte I e II del Prospetto Informativo nonché delle Condizioni di Contratto.

Io sottoscritto Investitore-Contraente dichiaro di aver ricevuto, prima della sottoscrizione del presente modulo di Proposta:

- la Scheda Sintetica, la Parte I e la Parte II del Prospetto Informativo e
- le Condizioni di Contratto (Condizioni di Polizza) comprensive del Regolamento dei Fondi Interni cui sono direttamente collegate le prestazioni del contratto.

Io sottoscritto Investitore-Contraente dichiaro, inoltre, di essere stato informato circa la possibilità di ottenere, su richiesta, la Parte III del Prospetto Informativo.

_____ X _____
Data e luogo Firma Investitore-Contraente

Dichiaro che la mia richiesta di sottoscrizione del presente modulo di Proposta deriva:

- da un consiglio adeguato a me prestato dal Soggetto incaricato del collocamento del Servizio, a seguito della mia adesione al Servizio di Consulenza con tale Soggetto;**
- da una mia richiesta al Soggetto incaricato del collocamento del Servizio, che ha previamente valutato l'adeguatezza del Servizio stesso al mio profilo finanziario.**

_____ X _____
Data e luogo Firma Investitore-Contraente

Conflitto di interessi

La Società e l'Intermediario mantengono e applicano le ragionevoli misure organizzative e amministrative al fine di evitare che i conflitti di interessi incidano negativamente sugli interessi dell'Investitore-Contraente, in conformità a quanto previsto nel Prospetto Informativo consegnato all'Investitore-Contraente stesso. Qualora le misure organizzative o amministrative adottate per gestire talune fattispecie di conflitti di interessi non siano sufficienti ad assicurare, con ragionevole certezza, che il rischio di nuocere agli interessi dell'Investitore-Contraente sia evitato, l'Intermediario informa chiaramente l'Investitore-Contraente della natura e delle fonti del conflitto di interessi al fine di ottenerne l'autorizzazione.

Con riferimento all'operazione di cui trattasi l'Investitore-Contraente prende quindi atto dell'esistenza di un conflitto di interessi diretto o indiretto della Compagnia e anche dell'Intermediario collocatore derivante:

- dall'investimento della polizza in strumenti finanziari emessi e/o gestiti da società con le quali la Compagnia intrattiene rapporti di Gruppo ivi comprese società controllate dall'Intermediario collocatore.
- dall'appartenenza degli intermediari collocatori allo stesso Gruppo della Compagnia.
- dall'investimento della polizza in strumenti finanziari emessi o offerti nell'esercizio del servizio di collocamento da intermediari con i quali la Compagnia intrattiene rapporti d'affari.
- dalla percezione da parte dell'Intermediario, per l'attività di distribuzione della presente polizza, di una quota parte delle commissioni percepite dalla Compagnia.

Ciò considerato l'Investitore-Contraente autorizza espressamente Genertellife S.p.A. e anche l'Intermediario collocatore a compiere le operazioni con le quali potranno avere direttamente o indirettamente un interesse in conflitto con le stesse.

_____ X _____
Data e luogo Firma Investitore-Contraente

Firme di sottoscrizione

_____ X _____ X _____
Data e luogo Firma Investitore-Contraente Firma Assicurando (se diverso dall'Investitore-Contraente)

Spazio riservato al Private Banker

_____ _____ _____
Codice Private Banker Nome e Cognome del Private Banker Firma del Private Banker per quietanza
(Valida anche per l'identificazione dell'Investitore-Contraente)

Note

Spazio riservato per eventuali indicazioni o richieste dell'Investitore-Contraente/Assicurando (appendici, vincoli, caricamenti ecc.)

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003**1 - Finalità del Trattamento**

Nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che la Società, con la presente proposta di assicurazione, intende acquisire dati personali, eventualmente anche sensibili o giudiziari⁽¹⁾, che La riguardano, anche relativi alla sua posizione patrimoniale e finanziaria, al fine di fornire i servizi da Lei richiesti o in Suo favore previsti.

I dati, forniti da Lei o da altri soggetti⁽²⁾, sono solo quelli strettamente necessari per fornirLe i seguenti servizi:

- Valutazione sull'adeguatezza e l'appropriatezza dei prodotti finanziario/ assicurativi offerti
- Predisposizione e stipulazione del contratto di assicurazione;
- Gestione dello stesso (raccolta dei premi, liquidazione delle prestazioni contrattuali, riassicurazione, coassicurazione, prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali, costituzione esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore, gestione e controllo interno, adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali e attività statistiche).

Inoltre - con il Suo consenso - la Società intende trattare i Suoi dati per finalità di promozione commerciale e di analisi del mercato volte a migliorare i servizi offerti o a far conoscere i propri nuovi servizi e quelli di altre Società del Gruppo Generali.

2 - Modalità del Trattamento

I Suoi dati sono trattati solo con le modalità e procedure - effettuate anche con l'ausilio di strumenti elettronici - necessarie a questi scopi, anche quando comunichiamo alcuni di questi dati ad altri soggetti connessi al settore assicurativo e riassicurativo, in Italia o all'estero (quali ad esempio agenti, subagenti, produttori di agenzia, banche, SIM ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione, riassicuratori, legali, periti, strutture sanitarie, Società del gruppo, Società di servizi).

Per taluni servizi, inoltre, utilizziamo soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto, in Italia o all'estero, compiti di natura tecnica, organizzativa e operativa che agiscono come Responsabili del nostro trattamento o distinti Titolari di trattamenti aventi le medesime finalità sopra indicate.

I Suoi dati possono inoltre essere conosciuti dai nostri collaboratori specificatamente autorizzati a trattare tali dati, in qualità di Responsabili o Incaricati, per il perseguimento delle finalità sopraindicate⁽³⁾.

3 - Diffusione dei Dati

I Suoi dati non sono soggetti a diffusione.

4 - Rifiuto Conferimento Dati

Senza i Suoi dati alcuni dei quali ci debbono essere forniti da Lei o da terzi per obbligo di legge (ad esempio la disciplina contro il riciclaggio) non potremo fornirLe, in tutto o in parte, i nostri servizi.

5 - Diritti dell'Interessato

Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso di noi, la loro origine, e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento. L'integrazione presuppone un interesse. La cancellazione ed il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge.

Il diritto di opposizione può essere sempre esercitato nei riguardi del materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale. Negli altri casi, l'opposizione presuppone un motivo legittimo⁽⁴⁾.

6 - Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è la Società che si avvale di Responsabili; Responsabile designato per il riscontro all'Interessato in caso di esercizio dei diritti ex art. 7 del D. Lgs. 196/2003 è il **Servizio Privacy** (*Servizio Privacy - Genertellife S.p.A. - Via Ferretto 1, 31021 Mogliano Veneto TV, tel. 041.5939704 fax 041.5939795*). Ogni informazione in merito ai soggetti o alle categorie di soggetti cui vengono comunicati i dati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati preposti ai trattamenti sopra indicati può essere richiesta a detto Servizio. Il sito **www.bgvita.it** riporta ulteriori notizie in merito alle politiche privacy della Società, tra cui l'elenco aggiornato dei Responsabili.

⁽¹⁾ L'art.4, co.1, lett. d) del D.Lgs.196/2003 definisce sensibili, ad esempio, i dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche e sindacali e alle convinzioni religiose; lo stesso art.4, co.1, lett. e) definisce giudiziari i dati inerenti il casellario giudiziale, l'anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato o dei carichi pendenti e la qualità di imputato o di indagato.

⁽²⁾ Ad esempio contraenti di polizze collettive o individuali che La qualificano come assicurato o beneficiario; banche dati che vengono consultate in fase preassuntiva, assuntiva o liquidativa.

⁽³⁾ I soggetti possono svolgere la funzione di Responsabili del nostro trattamento, oppure operare in totale autonomia come distinti Titolari di trattamenti aventi le medesime finalità sopra indicate o finalità ad esse correlate. Si tratta, in particolare, di soggetti costituenti la cosiddetta "catena assicurativa": agenti, subagenti, produttori d'agenzia, mediatori di assicurazione, banche, SIM ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, legali, società del Gruppo e altre società di servizi, tra cui società che svolgono servizi di gestione e liquidazione dei contratti, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di stampa della corrispondenza e di gestione della posta in arrivo e in partenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio. Vi sono poi organismi associativi (ANIA) propri del settore assicurativo nei cui confronti la comunicazione dei dati è strumentale per fornire i servizi sopra indicati o per tutelare i diritti dell'industria assicurativa, nonché organismi istituzionali tra cui ISVAP, Banca d'Italia-UIF, Ministero delle Attività Produttive, Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione, Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ed altre banche dati nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria.

⁽⁴⁾ Questi diritti sono previsti dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003.

DOPO LA COMPILAZIONE LA PROPOSTA DEVE ESSERE FOTOCOPIATA IN N. 3 ESEMPLARI

BG VITA è un marchio commerciale di Genertellife S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale: 31021 Mogliano Veneto (TV), via Ferretto 1 - Tel. 041 5939611 - Fax 041 5939795



Capitale sociale € 95.200.000,00 interamente versato - Iscritta all'Albo Imprese ISVAP n. 1.00141 - Codice fiscale e Registro Imprese Treviso 00979820321
Partita Iva 06515871009 - C.P. 20/B - 31021 Mogliano Veneto (TV) P.T. - Società unipersonale appartenente al Gruppo Generali, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi e soggetta alla direzione ed al coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A. - e-mail bgvita@bgvita.it - sito internet www.bgvita.it