

Linea Investimento Protetto

BSI NEW PROTECTION

Il presente modulo di Proposta, che forma parte integrante del Prospetto Informativo, è stato depositato in CONSOB il 28 dicembre 2007 ed è valido a partire dal 1° gennaio 2008



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"/>
INDIRIZZO DI RESIDENZA <input type="text"/>	LOCALITÀ <input type="text"/>	CAP <input type="text"/>
INDIRIZZO DI CORRISPONDENZA (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) <input type="text"/>	LOCALITÀ <input type="text"/>	CAP <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"/>
INDIRIZZO DI RESIDENZA <input type="text"/>	LOCALITÀ <input type="text"/>	CAP <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"/>
INDIRIZZO DI RESIDENZA <input type="text"/>	LOCALITÀ <input type="text"/>	CAP <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 Autorità e località rilascio CAB Sottogruppo attività Tab. 1 Gruppo attività Tab. 2

Caratteristiche dell'investimento

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 FADAS / BSI NEW PROTECTION

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 (Solo per il premio di perfezionamento)
(Vedere modalità di versamento del 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)

Versamento del premio di perfezionamento

- Assegno bancario n. _____ ABI _____ CAB _____ NON TRASFERIBILE tratto all'ordine de La Venezia Assicurazioni S.p.A.
- Assegno circolare n. _____ ABI _____ CAB _____ NON TRASFERIBILE tratto all'ordine de La Venezia Assicurazioni S.p.A.
- Bonifico bancario della Banca _____ ABI _____ CRO _____ a favore de La Venezia Assicurazioni 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 La Venezia Assicurazioni S.p.A.
- Bonifico da disinvestimento dal Fondo/Polizza _____ a favore de La Venezia Assicurazioni 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

La Venezia Assicurazioni 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;
- L'Investitore-Contraente o, se premorto, l'Assicurato;
- I figli nati e nati di nascituri dell'Assicurato, con diritto di accrescimento fra di loro o, se premorti, l'Assicurato stesso;
- I genitori dell'Assicurato con diritto di accrescimento fra di loro o, se premorti, l'Assicurato stesso;
- Il coniuge dell'Assicurato o, se premorto, l'Assicurato stesso;

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;
- L'Investitore-Contraente;
- L'Investitore-Contraente o, se premorto, gli eredi legittimi dell'Assicurato;
- Gli eredi testamentari o, in mancanza di testamento, gli eredi legittimi dell'Assicurato;
- I figli nati e nati di nascituri dell'Assicurato, con diritto di accrescimento fra di loro;
- I genitori dell'Assicurato con diritto di accrescimento fra di loro o, se premorti, gli eredi testamentari o legittimi dell'Assicurato stesso;
- Il coniuge dell'Assicurato al momento del decesso o, in mancanza, gli eredi testamentari o

- legittimi dell'Assicurato stesso;
- Il coniuge dell'Assicurato al momento del decesso o, in mancanza, i figli dell'Assicurato;
- Il coniuge dell'Assicurato al momento del decesso e i figli dell'Assicurato stesso, con diritto di accrescimento fra di loro.

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 _____

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, al netto del Bonus iniziale, maggiorato dei caricamenti applicati.

Consenso al trattamento di dati personali comuni e sensibili

Sulla base dell'**Informativa riportata di seguito**, in particolare sulla base di quanto indicato al punto 4, ACCONSENTO/IAMO al trattamento dei dati - eventualmente anche sensibili - effettuato dalla Società, alla loro comunicazione ai soggetti indicati al punto 2 della suddetta Informativa e al trattamento da parte di questi ultimi.

Inoltre ACCONSENTO/IAMO al trattamento dei miei/nostri dati comuni da parte della Società, anche utilizzando i soggetti indicati al punto 2 dell'Informativa riportata di seguito, per rilevazioni sulla qualità del servizio dei bisogni della clientela e per iniziative di informazione e promozione commerciale di propri prodotti e servizi.

Nome e Cognome Investitore-Contraente Firma Investitore-Contraente

Nome e Cognome Investitore-Contraente Firma Investitore-Contraente

Nome e Cognome Assicurando Firma Assicurando

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.

Firma Investitore-Contraente

Conflitto di interessi

La Venezia Assicurazioni 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.

L'Investitore-Contraente è quindi consapevole della possibile esistenza di interessi direttamente o indirettamente conflittuali della Compagnia e anche dell'Intermediario derivanti:

- dall'esistenza di rapporti di gruppo tra La Venezia Assicurazioni e gli emittenti di alcuni degli strumenti finanziari nei quali la stessa investe la polizza dell'Investitore-Contraente.
- dal rapporto di gruppo tra La Venezia Assicurazioni ed altri intermediari che partecipino all'offerta degli strumenti finanziari nell'esercizio del servizio di collocamento.
- da rapporti d'affari tra La Venezia Assicurazioni o le altre società del gruppo al quale questa appartiene e i soggetti emittenti o incaricati del collocamento degli strumenti finanziari nei quali La Venezia Assicurazioni investe.

Ciò considerato l'Investitore-Contraente autorizza espressamente La Venezia Assicurazioni e anche l'Intermediario a compiere le operazioni con le quali potranno avere direttamente o indirettamente un interesse in conflitto con le stesse.

Data e luogo

_____ X _____

Firma Investitore-Contraente

Firme di sottoscrizione

Data e luogo

_____ X _____

Firma Investitore-Contraente

_____ X _____

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

Nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, La informiamo di quanto segue.

1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati personali, eventualmente anche sensibili o giudiziari⁽¹⁾, forniti dall'interessato o da altri soggetti⁽²⁾ o già detenuti dalla Società, sono solo quelli strettamente necessari per fornire i servizi richiesti o previsti dal contratto, quali:

- a) predisposizione, stipulazione, gestione e controllo interno dei contratti di assicurazione;
- b) raccolta dei premi, riassicurazione, coassicurazione, liquidazione delle prestazioni contrattuali e adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali.

2. MODALITÀ TRATTAMENTO DATI

- a) I dati sono trattati, anche con l'ausilio di strumenti elettronici, solo con le modalità e le procedure necessarie agli scopi sopra citati, anche nel caso di comunicazione ad altri soggetti connessi al settore assicurativo e riassicurativo, in Italia o all'estero; per taluni servizi la Società può utilizzare soggetti di fiducia che svolgono per conto della stessa, in Italia o all'estero, compiti di natura tecnica, organizzativa e operativa⁽³⁾;
- b) I dati dell'Interessato possono inoltre essere conosciuti dai collaboratori della Società specificatamente autorizzati a trattare tali dati, in qualità di Responsabili o Incaricati, per il perseguimento delle finalità sopraindicate.

3. DIFFUSIONE DEI DATI

I dati forniti non sono soggetti a diffusione.

4. RIFIUTO CONFERIMENTO DATI

La mancanza di comunicazione dei dati personali, alcuni dei quali debbono essere forniti dall'interessato medesimo o da terzi per obbligo di legge⁽⁴⁾, comporta l'impossibilità da parte della Società di fornire in tutto o in parte i servizi.

5. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'Interessato ha diritto:

- a) di conoscere, in ogni momento, quali siano i propri dati presso la Società, la loro origine, e come vengano utilizzati;
- b) di far aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, chiedere il blocco dei dati trattati ed opporsi al loro trattamento⁽⁵⁾.

6. TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è la Società che si avvale di Responsabili. Il 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**, presso la sede della Società Via Ferretto n. 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 al citato Servizio.

⁽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 inseriscono il Loro nome tra gli Assicurati o i Beneficiari.

⁽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 di 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 elencati o per tutelare i diritti dell'industria assicurativa, nonché organismi istituzionali tra cui ISVAP, Ministero delle Attività Produttive, CONSAP, 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 (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi). Per quanto qui non indicato tali distinti Titolari forniranno una specifica informativa sul trattamento dei dati personali da essi effettuato.

⁽⁴⁾ lo prevede per esempio la disciplina contro il riciclaggio.

⁽⁵⁾ Questi diritti sono previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003. 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.

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



La Venezia Assicurazioni S.p.A. Sede Legale e Direzione Generale: 31021 Mogliano Veneto, via Ferretto 1
 Capitale Sociale Euro 95.200.000,00 inter. versato - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni. Provv. ISVAP del 20.09.2001 (G.U. n. 228 del 01.10.2001)
 Codice Fiscale e Registro Imprese Treviso 00979820321 - Partita Iva 06515871009 - C.P. 20/B - 31021 Mogliano Veneto P.T. - e-mail: lavenezia@lavenezia.it
 Società unipersonale soggetta alla direzione ed al coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A. - Sito Internet: www.laveneziaassicurazioni.it