B G diValore





Assicurazione in caso di morte a vita intera a premio unico Tariffa: V1 COBG 2 - ed. 09/2013



Scheda Sintetica

La presente Scheda è redatta secondo lo schema predisposto dall'IVASS, ma il suo contenuto non è soggetto alla preventiva approvazione dell'IVASS.

ATTENZIONE: LEGGERE ATTENTAMENTE LA NOTA INFORMATIVA PRI-MA DELLA SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO.

La presente Scheda sintetica è volta a fornire al Contraente un'informazione di sintesi sulle caratteristiche, sulle garanzie, sui costi e sugli eventuali rischi presenti nel contratto e deve essere letta congiuntamente alla Nota informativa.

1. Informazioni generali

1.a) Impresa di assicurazione

Genertellife S.p.A. è società appartenente al Gruppo Generali.

1.b) Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'impresa

L'ammontare del patrimonio netto, relativo all'ultimo bilancio approvato, è pari a 862,3 milioni di Euro di cui:

- 168,2 milioni relativi al capitale sociale e
- 694,1 milioni relativi al totale delle riserve patrimoniali.

L'indice di solvibilità è pari al 190,80%; tale indice rappresenta il rapporto tra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente.

1.c) Denominazione del contratto

BG diValore

1.d) Tipologia del contratto

Le prestazioni assicurate dal presente contratto sono contrattualmente



garantite dall'impresa e si rivalutano annualmente in base al rendimento di una gestione separata di attivi.

1.e) Durata

La durata del contratto coincide con la vita dell'Assicurato.

È possibile esercitare il diritto di riscatto (totale o parziale) purché siano trascorsi almeno 3 mesi dalla decorrenza del contratto.

1.f) Pagamento dei premi

Il contratto prevede un premio unico.

Importo minimo: non previsto Importo massimo: non previsto

Il Contraente, una volta che il contratto è concluso, può effettuare eventuali versamenti aggiuntivi di importo minimo pari a euro 500,00.

In ogni caso, il cumulo dei premi versati (compresi anche quelli versati in contratti analoghi) non potrà superare, per ogni anno solare, l'importo di Euro 500.000,00.

2. Caratteristiche del contratto

BG diValore si propone come una soluzione di investimento con un livello di rischio basso, non pignorabile e non sequestrabile, che ha la finalità di realizzare l'incremento di valore delle somme investite in un arco di tempo a scelta del Contraente ed è riservato a tutti i clienti di Banca Generali che hanno sottoscritto BG Valore Premio Unico ed 09/2008, BG Valore Premio Unico ed 03/2009, BG Valore Premio Unico ed 06/2009.

In caso di versamento aggiuntivo, una parte del premio versato viene trattenuta dall'impresa per far fronte ai costi previsti dal contratto e pertanto tale parte non concorre alla formazione del capitale assicurato.

Si rinvia al progetto esemplificativo dello sviluppo delle prestazioni e del valore di riscatto contenuto nella sezione E della Nota informativa per la comprensione del meccanismo di partecipazione agli utili.

L'impresa è tenuta a consegnare al Contraente il Progetto esemplificativo elaborato in forma personalizzata al più tardi al momento in cui il Contraente è informato che il contratto è concluso.

3. Prestazioni assicurative e garanzie offerte

Il contratto prevede le seguenti tipologie di prestazioni:

a) Prestazioni in caso di decesso	
Capitale	In caso di decesso dell'Assicurato, in qualsiasi
	epoca avvenga, il pagamento del capitale assi-
	curato ai Beneficiari designati nel documento di
	Polizza dal Contraente.

Il contratto prevede il riconoscimento di un tasso di interesse minimo garantito annuo pari allo 0,00% (la rivalutazione annua delle prestazioni non può di conseguenza risultare mai negativa).

Le partecipazioni agli utili eccedenti la predetta misura minima contrattualmente garantita, una volta dichiarate al Contraente, risultano definitivamente acquisite sul contratto. In caso di riscatto il Contraente sopporta il rischio di ottenere un importo inferiore ai premi versati.

Maggiori informazioni sono fornite in Nota Informativa alla sezione B. In ogni caso le coperture assicurative e i meccanismi di rivalutazione delle prestazioni sono regolate dagli articoli 1 e 16 delle Condizioni di Assicurazione.

4. Costi

L'impresa, al fine di svolgere l'attività di collocamento e di gestione dei contratti e di incasso dei premi, <u>preleva dei costi secondo la misura e le modalità dettagliatamente illustrate in Nota informativa alla Sezione C</u>.

I costi gravanti sui premi e quelli prelevati dalla gestione separata riducono l'ammontare delle prestazioni.

Per fornire un'indicazione complessiva dei costi che gravano a vario titolo sul contratto viene di seguito riportato l'indicatore sintetico "Costo percentuale medio annuo" che indica di quanto si riduce ogni anno, per effetto dei costi, il tasso di rendimento del contratto rispetto a quello di una analoga operazione non gravata da costi. Il predetto indicatore ha una valenza orientativa in quanto calcolato su parametri prefissati.

Il Costo percentuale medio annuo in caso di riscatto nei primi anni di durata contrattuale può risultare significativamente superiore al costo riportato in corrispondenza del 5° anno.

Gestione separata "Nuova Concreta"

Ipotesi adottate:

Premio unico: € 15.000,00

Tasso di rendimento degli attivi: 4,00%

L'indicatore non risulta funzione del sesso e dell'età dell'Assicurato.

Premio unico: Euro 15.000,00

Età: 45 Durata: -

Anno	СРМА
5	1,30%
10	1,40%
15	1,43%
20	1,45%
25	1,46%

■ 5. Illustrazione dei dati storici di rendimento della gestione interna separata

In questa sezione è rappresentato il tasso di rendimento realizzato dalla gestione separata "Nuova Concreta" negli ultimi 5 anni ed il corrispondente tasso di rendimento minimo riconosciuto agli assicurati. Il dato è confrontato con il tasso di rendimento medio dei titoli di Stato e con l'indice ISTAT dei prezzi al consumo per le famiglie di impiegati ed operai.

Anno	Rendimento realizzato dalla gestione separata	Rendimento minimo riconosciuto agli assicurati	Rendimento medio dei titoli di Stato	Inflazione
2008	5,26%	3,76%	4,46%	3,23%
2009	5,59%	4,09%	3,54%	0,75%
2010	4,61%	3,11%	3,35%	1,55%
2011	4,71%	3,21%	4,89%	2,73%
2012	4,69%	3,19%	4,64%	2,97%

Attenzione: i rendimenti passati non sono indicativi di quelli futuri.

6. Diritto di ripensamento

Il Contraente ha la facoltà di revocare la proposta o di recedere dal contratto. Per le relative modalità leggere la sezione D della Nota informativa.

Genertel*life* S.p.A. è responsabile della veridicità dei dati e delle notizie contenuti nella presente Scheda sintetica.

I rappresentanti legali

Dott. Davide Angelo Passero

Dott. Roberto Martinolli

Documento aggiornato ad ottobre 2013



Nota Informativa

La presente Nota Informativa è redatta secondo lo schema predisposto dall'IVASS, ma il suo contenuto non è soggetto alla preventiva approvazione dell'IVASS.

Il Contraente deve prendere visione delle condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione del contratto.

A. Informazioni sull'Impresa di Assicurazione

1. Informazioni generali

- a) Genertellife S.p.A. è società appartenente al Gruppo Generali
- b) Sede Legale e Direzione Generale in Via Ferretto n. 1, 31021 Mogliano Veneto (TV) ITALIA
- c) Recapito telefonico: 041 5939611 Sito Internet: www.bgvita.it E-mail: bgvita@bgvita.it
- d) La Società è autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa con Provvedimento ISVAP n° 1935 del 20.09.2001 (pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 228 del 01.10.2001) ed è iscritta all'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione italiane al numero 1.00141

Nell'homepage di www.bgvita.it è possibile consultare eventuali aggiornamenti relativi a questo fascicolo informativo che non dipendano da innovazioni normative.

■ B. Informazioni sulle prestazioni assicurative e sulle garanzie offerte

2. Prestazioni assicurative e garanzie offerte

Il presente contratto ha una durata che coincide con la vita dell'Assicurato.

Il contratto, a fronte del versamento derivante dal trasferimento del valore dal contratto originario e di eventuali versamenti aggiuntivi, prevede le seguenti prestazioni assicurative:

prestazioni principali

- in caso di decesso dell'Assicurato in qualsiasi epoca avvenga.

Si rinvia all'Articolo 1 delle Condizioni di Assicurazione per gli aspetti di dettaglio delle prestazioni principali.

Sono previste inoltre delle opzioni in caso di riscatto totale; si rinvia all'Articolo 2 delle Condizioni di Assicurazione per gli aspetti di dettaglio.

Si precisa che il capitale liquidabile in caso di decesso dell'Assicurato oppure in caso di riscatto da parte del Contraente è il risultato della capitalizzazione del premio unico versato (e degli eventuali versamenti aggiuntivi), al netto dei costi.

Il contratto prevede il riconoscimento di un tasso di interesse minimo garantito annuo pari allo 0,00% (la rivalutazione annua delle prestazioni non può di conseguenza risultare mai negativa). Le partecipazioni agli utili eccedenti la predetta misura minima contrattualmente garantita, una volta dichiarate al Contraente, risultano definitivamente acquisite sul contratto.

3. Premi

Il premio è determinato in relazione all'ammontare delle garanzie prestate.

Il presente contratto prevede la corresponsione di un premio unico e di eventuali ulteriori versamenti aggiuntivi. Tali premi potranno essere versati all'impresa o ad un Promotore Finanziario di Banca Generali utilizzando i seguenti mezzi di pagamento:

- assegno bancario;
- assegno circolare;
- bonifico bancario:
- addebito sul conto corrente bancario;
- bonifico da disinvestimento dal Fondo/Polizza in scadenza o in differimento.

4. Modalità di calcolo e di assegnazione della partecipazione agli utili

Il presente contratto prevede una partecipazione agli utili conseguiti annualmente dalla Gestione Speciale Nuova Concreta che è una speciale forma di gestione degli investimenti, separata da quella delle altre attività della Società.

L'assegnazione della partecipazione agli utili avviene ad ogni ricorrenza annuale del contratto e consiste nell'attribuire al capitale assicurato il rendimento finanziario realizzato dalla Gestione Speciale Nuova Concreta diminuito di un valore trattenuto dalla Società come specificato al Punto 5.2 della presente Nota informativa.

Si rinvia per maggiori dettagli all'Articolo 16 delle Condizioni di Assicurazione relativo sia alla clausola di rivalutazione che al regolamento della gestione separata che forma parte integrante delle Condizioni di Assicurazione stesse.

Per gli effetti del meccanismo di rivalutazione delle prestazioni, si rinvia alla Sezione E contenente il Progetto esemplificativo di sviluppo delle prestazioni assicurate e dei valori di riscatto.

La Società consegna al Contraente il Progetto esemplificativo elaborato in forma personalizzata al più tardi al momento in cui il Contraente stesso è informato che il contratto è concluso.

C. Informazioni su costi, sconti e regime fiscale

5 - Costi

5.1 Costi gravanti direttamente sul Contraente

5.1.1 Costi gravanti sul premio

Sul premio unico non vengono applicati costi.

I costi (caricamenti) a carico del Contraente, applicati agli eventuali premi (versamenti) aggiuntivi, sono espressi in valore percentuale dei premi stessi.

Il caricamento, applicato ad ogni eventuale versamento aggiuntivo, è definito in funzione della Classe di versamenti futuri in Euro (importo totale dei premi futuri previsti) scelta al momento della sottoscrizione e del cumulo dei premi versati in Euro fino a quel momento, secondo la seguente tabella:

	Versamenti futuri previsti						
Cumulo dei premi versati	Fino a 100	Da 100 a 200	Da 200 a 500	Da 500 a 1.000	Da 1.000 a 2.000	Da 2.000 a 3.500	Da 3.500
	Classe 1	Classe 2	Classe 3	Classe 4	Classe 5	Classe 6	Classe 7
Fino a € 50 esclusi	3,00%	2,50%	2,00%	1,50%	1,00%	0,50%	0,00%
Da € 50 a € 100 esclusi	2,50%	2,00%	1,75%	1,25%	0,80%	0,25%	0,00%
Da € 100 a € 250 esclusi	2,00%	1,50%	1,35%	1,00%	0,60%	0,15%	0,00%
Da €250 in poi	1,70%	1, 25%	1,00%	0,75%	0,30%	0,00%	0,00%

I dati relativi agli importi sono espressi in migliaia di Euro.

5.1.2. Costi per riscatto

In caso di riscatto (totale o parziale), al capitale assicurato alla data della richiesta si applica una percentuale di riduzione determinata in funzione del tempo trascorso dal giorno di riferimento (decorrenza) di ciascun versamento (iniziale o aggiuntivo), in base alla seguente tabella:

Tempo trascorso dalla data di versamento	Riduzione percentuale
fino a 1 anno	1,50%
da 1 fino a 2 anni	1,25%
da 2 fino a 3 anni	1,00%
da 3 anni in poi	0,00%

5.2 Costi applicati in funzione delle modalità di partecipazione agli utili

Gestione separata "Nuova Concreta"

Percentuale trattenuta sul rendimento annuo

1,50 punti percentuali

Tale percentuale trattenuta si incrementa di uno 0,20% in valore assoluto per ogni punto di rendimento della gestione separata superiore al 5,00%.

* * *

Quota parte percepita dall'intermediario con riferimento all'intero flusso commissionale relativo al prodotto

64,56%

6. Regime fiscale

Si riporta di seguito il trattamento fiscale applicabile al presente contratto.

Somme corrisposte in caso di decesso dell'Assicurato

Le somme corrisposte in caso di decesso dell'Assicurato, sono esenti dall'IRPEF e dall'imposta sulle successioni.

Somme corrisposte in caso di riscatto

Le somme corrisposte in caso di riscatto,

- in forma di capitale, sono soggette ad imposta sostitutiva, sulla differenza fra la somma dovuta dalla Società e l'ammontare dei premi corrisposti dal Contraente, pari al 20%*;
- in forma di rendita vitalizia, sono soggette ad imposta sostitutiva, sulla differenza fra l'importo di ciascuna rata di rendita e quello della corrispondente rata calcolata senza tenere conto dei rendimenti finanziari, pari al 20%*. Al capitale maturato, prima di essere convertito in rendita vitalizia, si applica l'imposta sostitutiva così come descritta al punto precedente.
- * Poiché nel patrimonio della Gestione Separata sono presenti titoli pubblici, tale aliquota del 20% sarà ridotta in funzione dell'ammontare di tali titoli; in tal modo gli aventi diritto beneficeranno indirettamente della minor tassazione dei proventi dei titoli pubblici (pari al 12,50%) come se avessero investito direttamente negli stessi.

D. Altre informazioni sul contratto

7. Modalità di perfezionamento del contratto

Si rinvia all'art. 7 delle Condizioni di Assicurazione per le modalità di perfezionamento del contratto e per l'entrata in vigore dell'assicurazione.

8. Riscatto

Il contratto riconosce un valore di riscatto qualora siano trascorsi almeno 3 mesi dalla data di decorrenza del contratto stesso presente nel Documento di Polizza.

Per le modalità di determinazione dei valori di riscatto si rinvia al Punto 5.1.2 della presente Nota informativa e all'Articolo 11 delle Condizioni di Assicurazione.

Il valore di riscatto potrebbe risultare inferiore ai premi versati.

Qualora il Contraente volesse ottenere informazioni relativamente al valore di riscatto, può rivolgersi al **Servizio Clienti** della Società:

Genertellife - Servizio Clienti

Via Ferretto n. 1, 31021 Mogliano Veneto (TV);

Telefono: 041 5939611 Fax: 041 5939720 E-mail: bgvita@bgvita.it

Si rinvia al Progetto esemplificativo di cui alla Sezione E per l'illustrazione dell'evoluzione dei valori di riscatto, precisando che i valori riferiti alle caratteristiche richieste dal Contraente saranno contenuti nel Progetto personalizzato.

9. Revoca della Proposta

Il Contraente può revocare la proposta di assicurazione prima della conclusione del contratto.

Per la revoca della proposta deve essere inviata alla Società una lettera raccomandata con l'indicazione di tale volontà. La lettera va indirizzata a:

Genertellife S.p.A. - Via Ferretto n. 1 - 31021 Mogliano Veneto (TV) - ITALIA.

Nella comunicazione vanno indicati inoltre gli estremi del conto corrente (codice IBAN) su cui conferire il rimborso delle somme eventualmente già versate.

La revoca ha effetto dal momento di invio della comunicazione quale risulta dal timbro postale.

Gli obblighi assunti dal Contraente e dalla Società cessano dal ricevimento della comunicazione stessa da parte della Società.

Entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione di revoca la Società rimborsa al Contraente gli importi eventualmente già pagati.

10. Diritto di recesso

Il Contraente può recedere dal contratto entro trenta giorni dalla sua conclusione.

Per il recesso dal contratto deve essere inviata alla Società una lettera raccomandata con l'indicazione di tale volontà. La lettera va indirizzata a:

Genertellife S.p.A. - Via Ferretto n. 1 - 31021 Mogliano Veneto (TV) - ITALIA.

Alla comunicazione di recesso vanno allegati il documento di Polizza e le eventuali Appendici e indicati gli estremi del conto corrente (codice IBAN) su cui conferire il rimborso del premio versato.

Il recesso ha effetto dal momento di invio della comunicazione quale risulta dal timbro postale.

Gli obblighi assunti dal Contraente e dalla Società cessano dal ricevimento della comunicazione stessa da parte della Società.

La Società è tenuta al rimborso del premio versato entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso.

11. Documentazione da consegnare all'impresa per la liquidazione delle prestazioni e termini di prescrizione

Si rinvia all'art. 13 delle Condizioni di Assicurazione per quanto concerne la documentazione che il Contraente o il Beneficiario sono tenuti a presentare per ogni ipotesi di liquidazione da parte dell'impresa.

I termini per il pagamento concessi alla Società, dal ricevimento della documentazione completa utile ai fini della liquidazione, sono pari a 30 giorni.

Si richiama l'attenzione del Contraente in merito al fatto che i diritti derivanti dal contratto di assicurazione si prescrivono in dieci anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui ciascun diritto si fonda (art. 2952 del codice civile); decorso inutilmente tale termine le somme maturate saranno devolute all'apposito fondo costituito presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze ai sensi di quanto previsto dalla legge 266 del 23 dicembre 2005 e successive integrazioni e modificazioni.

12. Legge applicabile al contratto

Al contratto si applica la legge italiana.

13. Lingua in cui è redatto il contratto

Il contratto, e ogni documento ad esso allegato e le comunicazioni in corso di contratto, sono redatti in lingua italiana, salvo che le parti non ne concordino la redazione in un'altra lingua.

14. Reclami

Il reclamo deve essere inoltrato mediante posta, telefax o e-mail all'Ufficio reclami della Società e deve contenere i seguenti elementi essenziali: nome, cognome e domicilio del reclamante, denominazione della Società, dell'intermediario o del perito di cui si lamenta l'operato, breve descrizione del motivo della lamentela ed ogni documento utile a descrivere compiutamente il fatto e le relative circostanze.

In Genertellife, la funzione aziendale incaricata dell'esame dei reclami è: Ufficio reclami - Funzione quality.

Le modalità di presentazione dei reclami alla Società ed i relativi recapiti sono i seguenti:

- Posta

Genertellife S.p.A. - Ufficio reclami/Funzione quality Via Ferretto n. 1, 31021 Mogliano Veneto (TV) - ITALIA

- Fax

Genertellife S.p.A. - Ufficio reclami/Funzione quality Numero di fax: 041 5939797

- e-mail

Genertellife S.p.A. - Ufficio reclami/Funzione quality Indirizzo e-mail: gestionereclami@bgvita.it

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrà rivolgersi all'IVASS - Servizio Tutela degli Utenti - Via del Quirinale 21 - 00187 Roma, telefono 06.421331.

In questi casi nel reclamo deve essere indicato:

- nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- breve descrizione del motivo di lamentela;
- copia del reclamo presentato all'impresa di assicurazione e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET (il sistema competente è individuabile accedendo al sito internet: http://ec.europa.eu/internalmarket/finservices-retail/finnet/index en.htm).

In relazione alle controversie inerenti la quantificazione delle prestazioni si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi ove esistenti.

15. Informativa in corso di contratto

L'impresa è tenuta a trasmettere entro sessanta giorni dalla data prevista nelle Condizioni di Assicurazione per la rivalutazione delle prestazioni assicurate, l'estratto conto annuale della posizione assicurativa con l'indicazione del premio versato, del capitale rivalutato e della misura della rivalutazione.

16. Conflitto di interessi

Sono state definite quali fattispecie di potenziale conflitto di interessi tutte le situazioni che implicano rapporti con altre società del Gruppo Generali o con cui il Gruppo medesimo intrattiene rapporti di affari rilevanti.

In ogni caso, la Società si impegna a:

- evitare, sia nell'offerta che nella gestione dei contratti, lo svolgimento di operazioni in cui la Società stessa ha direttamente o indirettamente un interesse in conflitto anche derivante da rapporto di gruppo o rapporti di affari propri o di altre società del Gruppo;
- garantire che in ogni caso la Società, pur in presenza del conflitto di interessi, opera in modo da non recare pregiudizio ai contraenti e da ottenere il miglior risultato possibile per gli stessi.

Si rinvia al rendiconto annuale della gestione separata per la quantificazione delle utilità ricevute e retrocesse agli assicurati.

E. Progetto Esemplificativo delle prestazioni

La presente elaborazione viene effettuata in base ad una predefinita combinazione di premio.

Gli sviluppi delle prestazioni rivalutate e dei valori di riscatto di seguito riportati sono calcolati sulla base di due diversi valori:

- a) il tasso di rendimento minimo garantito contrattualmente;
- b) <u>una ipotesi</u> di rendimento annuo costante stabilito dall'IVASS e pari, al momento di redazione del presente Progetto, al 4,00%.

I valori sviluppati in base al <u>tasso minimo garantito</u> rappresentano le prestazioni certe che <u>l'impresa è tenuta a corrispondere</u>, laddove il contratto sia in regola con il versamento dei premi, in base alle condizioni di assicurazione e non tengono pertanto conto di ipotesi su future partecipazione agli utili.

I valori sviluppati in base al tasso di rendimento stabilito dall'IVASS sono meramente indicativi e non impegnano in alcun modo l'impresa. Non vi è infatti nessuna certezza che le ipotesi di sviluppo delle prestazioni applicate si realizzeranno effettivamente. I risultati conseguibili dalla gestione degli investimenti potrebbero discostarsi dalle ipotesi di rendimento impiegate.

Sviluppo delle prestazioni e dei valori di riscatto in base a:

a) tasso di rendimento minimo garantito

Tasso di rendimento minimo garantito: 0,00%;

• Età dell'Assicurato: ininfluente

• Durata: a vita intera

Sesso dell'Assicurato: ininfluente
Premio unico: Euro 50.000.00

Anni trascorsi	Premio Unico	Capitale assicurato alla fine dell'anno	Valore di riscatto alla fine dell'anno
1	Euro 50.000,00	Euro 50.500,00	Euro 49.868,75
2		Euro 50.500,00	Euro 49.995,00
3		Euro 50.500,00	Euro 50.500,00
4		Euro 50.500,00	Euro 50.500,00
5		Euro 50.500,00	Euro 50.500,00
10		Euro 50.500,00	Euro 50.500,00
15		Euro 50.500,00	Euro 50.500,00
20		Euro 50.500,00	Euro 50.500,00
25		Euro 50.500,00	Euro 50.500,00

L'operazione di riscatto comporta una penalizzazione economica. Come si evince dalla tabella, <u>il recupero del premio versato, sulla base del tasso di rendimento minimo contrattualmente garantito, potrà avvenire dopo 3 anni.</u>

b) ipotesi di rendimento finanziario

• Tasso di rendimento finanziario: 4,00%;

Prelievi sul rendimento: 1,50%;Aliquota di retrocessione: 100%

• Tasso di rendimento retrocesso: 2,50%

• Età dell'Assicurato: ininfluente

• Durata: a vita intera

Sesso dell'Assicurato: ininfluentePremio unico: Euro 50.000,00

Anni trascorsi	Premio Unico	Capitale assicurato alla fine dell'anno	Valore di riscatto alla fine dell'anno
1	Euro 50.000,00	Euro 51.762,50	Euro 51.115,47
2		Euro 53.056,56	Euro 52.526,00
3		Euro 54.382,98	Euro 54.382,98
4		Euro 55.742,55	Euro 55.742,55
5		Euro 57.136,11	Euro 57.136,11
10		Euro 64.644,27	Euro 64.644,27
15		Euro 73.139,06	Euro 73.139,06
20		Euro 82.750,13	Euro 82.750,13
25		Euro 93.624,18	Euro 93.624,18

Le prestazioni indicate nelle tabelle sopra riportate sono al lordo degli oneri fiscali.

* * *

Genertel*life* S.p.A è responsabile della veridicità e completezza dei dati e delle notizie contenuti nella presente Nota Informativa.

I rappresentanti legali

Dott. Davide Angelo Passero

Dott. Roberto Martinolli

Documento aggiornato ad ottobre 2013



Condizioni di Assicurazione

Premessa

BG diValore è riservato a tutti coloro che siano già Contraenti di uno dei seguenti contratti gestiti dalla Società:

- BG Valore Premio Unico (ed. 09/2008);
- BG Valore Premio Unico (ed. 03/2009);
- BG Valore Premio Unico (ed. 06/2009).

La sottoscrizione di un contratto BG diValore deriva dalla trasformazione di uno dei contratti sopraelencati.

Il presente contratto è disciplinato esclusivamente:

- dalle presenti Condizioni di Assicurazione, di cui la premessa è parte integrante e sostanziale;
- da quanto indicato nel documento di Polizza e nelle eventuali Appendici;
- dalle disposizioni legislative in materia.

Parte I - Prestazioni

Art. 1 - Prestazioni

BG d/Valore è un'assicurazione in caso di morte a vita intera.

Bonus: la Società riconosce una maggiorazione della prestazione iniziale pari all'1,00% del valore trasferito dal vecchio contratto oggetto di trasformazione. Tale bonus viene recuperato parzialmente in caso di riscatto nei primi tre anni dalla data di decorrenza.

Genertellife S.p.A., in caso di morte dell'Assicurato (in qualsiasi epoca avvenga), liquida, ai Beneficiari designati, il "capitale assicurato" dato dalla somma dei "capitali assicurati" iniziali, relativi al premio unico e agli eventuali premi aggiuntivi,

rivalutati fino alla data del decesso secondo le modalità previste dalla "Clausola di rivalutazione" (Parte VI).

Il capitale assicurato iniziale è riportato, per quanto riguarda il premio unico, nel Documento di polizza, relativamente agli eventuali versamenti aggiuntivi, in apposita Appendice.

Art. 2 - Opzioni di contratto

Il Contraente, tramite espressa richiesta effettuata alla Società, ha la possibilità di convertire il valore di riscatto totale in una delle seguenti rendite:

- rendita immediata vitalizia;
- rendita immediata vitalizia certa per i primi 5 anni;
- rendita immediata vitalizia certa per i primi 10 anni;
- rendita immediata vitalizia certa fino al recupero del capitale liquidabile in caso di decesso dell'Assicurato oppure in caso di riscatto totale;
- rendita immediata vitalizia reversibile in misura totale o parziale;

Le rendite di opzione sopra riportate sono pagabili in rate posticipate e non sono riscattabili nel periodo di erogazione; saranno determinate nel loro ammontare e nelle loro modalità di rivalutazione alle condizioni, adottate dalla Società e comunicate all'IVASS, in vigore alla data di esercizio dell'opzione. Tali condizioni verranno comunicate al Contraente attraverso una descrizione che evidenzi tutte le caratteristiche tecniche ed economiche dell'opzione prescelta.

Il Contraente avrà comunque la facoltà di non accettare le modalità propostegli, revocando così la richiesta di opzione di rendita.

Art. 3 - Durata del contratto

La durata del contratto coincide con la vita dell'Assicurato.

Art. 4 - Età dell'Assicurato

L'età dell'Assicurato, al momento della sottoscrizione, deve essere compresa tra un minimo di 18 anni ed un massimo di 99 anni.

Art. 5 - Beneficiari

La designazione dei Beneficiari, fatta dal Contraente al momento della sottoscrizione del modulo di Proposta e riportata sul documento di Polizza, può essere in qualsiasi momento modificata mediante comunicazione scritta del Contraente stesso alla Società oppure mediante disposizione testamentaria.

La designazione dei Beneficiari non può essere revocata o modificata nei seguenti casi:

- dopo che il Contraente ed i Beneficiari abbiano dichiarato per iscritto alla Società, rispettivamente, la rinuncia al potere di revoca e l'accettazione del beneficio;
- dopo la morte del Contraente;
- dopo che, verificatosi uno degli eventi previsti all'Art. 1 delle presenti Condizioni di Assicurazione, i Beneficiari abbiano comunicato per iscritto alla Società di volersi avvalere del beneficio.

In tali casi qualsiasi variazione al contratto che abbia riflesso sui diritti del Beneficiario richiede l'assenso scritto di quest'ultimo.

Diritto proprio del Beneficiario

Il Beneficiario acquisisce, per effetto della designazione, un diritto proprio ai vantaggi dell'assicurazione (art. 1920 del codice civile). In particolare, le somme corrispostegli a seguito del decesso dell'Assicurato non rientrano nell'asse ereditario.

Art. 6 - Dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato

Le dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato devono essere veritiere, esatte e complete. La loro inesattezza o incompletezza può comportare il diritto della Società di rifiutare la corresponsione integrale o parziale delle prestazioni assicurate.

Parte II - Conclusione del contratto

Art. 7 - Conclusione del contratto ed entrata in vigore dell'assicurazione

Il contratto si considera concluso nel momento in cui la Società abbia rilasciato al Contraente il Documento di Polizza o gli abbia altrimenti inviato per iscritto comunicazione del proprio assenso.

L'assicurazione entra in vigore, a condizione che sia stato pagato il premio di sottoscrizione, alle ore ventiquattro del giorno di decorrenza del contratto.

Il giorno di decorrenza, per qualsiasi forma di pagamento scelto, è pari al giorno di valuta riconosciuto alla Società.

Qualora la Polizza preveda una data di decorrenza successiva a quella in cui il contratto è concluso, l'assicurazione entra in vigore alle ore 24 del giorno indicato nel documento di Polizza.

Art. 8 - Diritto di recesso

Successivamente alla conclusione del contratto il Contraente può farne venir meno gli effetti esercitando il diritto di recesso.

Il Contraente può recedere dal contratto entro trenta giorni dal momento in cui il contratto è concluso mediante lettera raccomandata indirizzata alla Direzione della Società in via Ferretto n. 1, 31021 Mogliano Veneto (TV), allegando, se già ricevuti, il Documento di Polizza e le eventuali appendici.

Il recesso ha effetto dal momento di invio della comunicazione di recesso quale risulta dal timbro postale. L'esercizio del diritto di recesso fa venir meno, da tale momento, ogni obbligo in capo sia al Contraente che alla Società.

Entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione la Società rimborsa al Contraente, previa consegna del Documento di polizza e delle eventuali appendici, il premio versato.

Parte III - Premi

Art. 9 - Versamento del premio alla sottoscrizione

Il contratto prevede, come premio di sottoscrizione, il trasferimento del valore dal contratto oggetto di trasformazione.

Art. 10 - Versamenti aggiuntivi

Il Contraente, una volta che il contratto è concluso, può effettuare eventuali versa-

menti aggiuntivi di importo minimo pari a Euro 500,00.

In ogni caso, il cumulo dei premi versati, premio unico ed eventuali versamenti aggiuntivi (compresi anche i premi versati in contratti analoghi) non potrà superare, per ogni anno solare, l'importo di Euro 500.000,00.

Il versamento aggiuntivo potrà essere versato alla Società o ad un Promotore Finanziario di Banca Generali, con le stesse modalità previste per il premio unico e riportate al precedente Art. 9.

A seguito di tali versamenti aggiuntivi la Società rilascia lettera di conferma dell'avvenuto investimento del premio.

Il perfezionamento del versamento aggiuntivo è subordinato all'accettazione da parte della Società.

La Società inoltre, ai sensi del D.Lgs. 21 novembre 2007 n. 231 e successive modifiche in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo, relativamente alle operazioni di versamento aggiuntivo, può richiedere specifiche informazioni al fine di una adeguata verifica della clientela.

Parte IV - Vicende contrattuali

Art. 11 - Riscatto

Il Contraente, trascorsi almeno 3 mesi rispettivamente dalla data di decorrenza del contratto e dalla data del versamento aggiuntivo, può esercitare il diritto di riscatto totale o parziale.

Per riscattare la parte relativa alla prestazione derivante da eventuali versamenti aggiuntivi è necessario che siano trascorsi tre mesi dal giorno di riferimento di ciascun versamento aggiuntivo.

Si precisa che, in caso di **riscatto parziale**, il capitale residuo deve essere almeno pari a **Euro 1.000,00**.

Il valore di riscatto è pari al capitale assicurato alla data della richiesta di riscatto stesso, rivalutato secondo le modalità previste dalla "Clausola di rivalutazione" (Parte VI delle presenti Condizioni) e ridotto delle percentuali riportate al Punto 5.1.2 della Nota Informativa.

In caso di riscatto totale il contratto si estingue e rimane privo di qualsiasi effetto.

Art. 12 - Cessione, pegno e vincolo

Il Contraente può cedere ad altri il contratto, così come può darlo in pegno o comunque vincolare le somme assicurate. Tali atti diventano efficaci solo quando la Società ne faccia annotazione sull'originale di polizza o su appendice. Nel caso di pegno o vincolo le operazioni di recesso e riscatto richiedono l'assenso scritto del creditore o vincolatario.

Parte V - Pagamenti della Società

Art. 13 - Pagamenti della Società

Per tutti i pagamenti da parte della Società (tranne in caso di riscatto parziale o riscatto parziale per liquidazione della rivalutazione) deve essere consegnato il **documento di Polizza** e le **eventuali Appendici**, oppure l'apposita dichiarazione di smarrimento e, se del caso, i documenti necessari ad individuare gli aventi diritto. Ad ogni richiesta devono essere allegate le **coordinate bancarie (codice IBAN)** su cui effettuare il bonifico;

Oltre alla documentazione su riferita, si riporta di seguito la documentazione necessaria nei singoli casi di liquidazione:

1) Decesso dell'Assicurato

Sono necessari, in originale o in copia conforme all'originale:

- il certificato di morte;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, da produrre presso il Comune di residenza del de cuius, qualora i Beneficiari caso morte indicati nel documento di Polizza non siano identificabili da parte della Società e/o qualora Contraente ed Assicurato coincidano, in modo che dall'atto di notorietà risulti se il Contraente abbia lasciato testamento o meno;
- <u>in presenza di testamento</u>: allegare una copia autenticata dell'ultimo testamento ritenuto valido e non impugnato, per semplice visione;
- indicazione della causa del decesso dell'Assicurato.

2) Recesso

La comunicazione di recesso deve essere inviata a mezzo lettera raccomandata alla Direzione della Società.

3) Riscatto totale

In caso di richiesta di riscatto sono necessari:

- richiesta di riscatto sottoscritta dal Contraente stesso;
- copia fronte/retro di un documento d'identità valido del Contraente.

4) Riscatto parziale

In caso di richiesta di riscatto parziale sono necessari:

- copia fronte/retro di un documento d'identità valido del Contraente.

La richiesta di riscatto parziale deve riportare l'importo che si desidera riscattare.

5) Rendita di opzione

Per la liquidazione della rendita di opzione sono necessari:

- dichiarazione, allegata alla lettera di conferma, di accettazione della rendita sottoscritta dal Beneficiario e dal Contraente (se diverso dal Beneficiario);
- previa richiesta scritta della Società, inoltro ricorrente di certificati di esistenza in vita dell'Assicurato emessi dal Comune di residenza.

La Società, ai sensi del D.Lgs. 21 novembre 2007 n. 231 e successive modifiche in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio

dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo, relativamente alle operazioni di revoca, recesso e riscatto può richiedere ulteriori specifiche informazioni.

NOTA BENE

- a) La presenza di uno o più Beneficiari minorenni o incapaci, implica per il Contraente l'obbligo di fornire alla Società la dichiarazione del Giudice Tutelare che indichi la persona autorizzata ad incassare l'importo di pertinenza;
- b) nel caso in cui il Beneficiario sia diverso dal Contraente e dall'Assicurato, o venga individuato un nuovo Assicurato per la prestazione di rendita, questi dovrà sottoscrivere ed inviare alla Compagnia l'apposito modulo "trattamento dati personali comuni e sensibili (privacy)" e fornire i dati necessari all'Antiriciclaggio;
- c) per casi particolari la Società può richiedere agli interessati ulteriore documentazione in considerazione di specifiche esigenze istruttorie.

La Società esegue i pagamenti entro trenta giorni dal ricevimento della documentazione completa. Decorso tale termine sono dovuti a favore dei Beneficiari gli interessi moratori, a partire dal termine stesso.

Ogni pagamento viene effettuato dalla Direzione della Società.

Non pignorabilità e non sequestrabilità

Le somme dovute dalla Società in dipendenza di contratti di assicurazione sulla vita non sono pignorabili né sequestrabili (art. 1923 del codice civile).

Art. 14 - Imposte e tasse

Imposte e tasse relative al contratto sono a carico del Contraente o dei Beneficiari ed aventi diritto.

Art. 15 - Foro competente

Per le controversie relative al presente contratto il Foro Competente è quello di residenza o di domicilio del Contraente, del Beneficiario, o dei loro aventi diritto.

Parte VI - Clausola di rivalutazione

Art. 16 - Clausola di rivalutazione e Regolamento della gestione separata Clausola di rivalutazione

BG d/Valore fa parte di una speciale categoria di assicurazioni sulla vita alle quali la Società riconoscerà una rivalutazione annua delle prestazioni in base alle condizioni appresso indicate. A tal fine la Società gestirà, con le modalità e i criteri previsti dal Regolamento della Gestione Speciale Nuova Concreta, attività di importo non inferiore alle relative riserve matematiche.

A) Misura della rivalutazione

La Società dichiara, entro il 31 dicembre di ciascun anno, il rendimento finanziario realizzato dalla Gestione Speciale.

Il rendimento attribuito risulterà pari al rendimento della Gestione Speciale diminuito dell'1,50%. Tale percentuale si incrementa di 0,20% in valore assoluto per ogni

punto di rendimento della Gestione Speciale superiore al 5,00%. Il rendimento minimo attribuito non può comunque risultare inferiore allo 0,00%.

B) Rivalutazione del capitale

Ad ogni anniversario della data di decorrenza viene attribuita al contratto una rivalutazione pari al rendimento attribuito.

La rivalutazione si determina maggiorando il capitale assicurato maturato all'anniversario della data di decorrenza precedente, comprensivo degli aumenti derivanti da eventuali precedenti rivalutazioni, di un importo che si ottiene moltiplicando il capitale assicurato stesso per il relativo rendimento attribuito, definito al punto A). Nel caso in cui però il capitale abbia una giacenza inferiore all'anno, per esempio in presenza di versamenti aggiuntivi investiti nella Gestione Speciale in un momento diverso dalla ricorrenza annuale, la misura di rivalutazione viene ridotta in ragione del tempo effettivo di giacenza.

Regolamento della Gestione Speciale Nuova Concreta

- Il presente Regolamento disciplina il portafoglio di investimenti, gestito separatamente dagli altri attivi detenuti dalla Società, denominato Nuova Concreta (la Gestione Separata).
- 2. La Gestione Separata è denominata in Euro.
- 3. Il periodo di osservazione per la determinazione del tasso medio di rendimento decorre dal 1° novembre dell'anno precedente al 31 ottobre dell'anno di revisione contabile.
- 4. La Società, nella gestione del portafoglio, attua una politica d'investimento prudente orientata verso titoli mobiliari di tipo obbligazionario che mira a massimizzare il rendimento nel medio e lungo termine mantenendo costantemente un basso livello di rischiosità del portafoglio e perseguendo la stabilità dei rendimenti nel corso del tempo. La scelta degli investimenti è determinata sulla base della struttura degli impegni assunti nell'ambito dei contratti assicurativi collegati alla Gestione e dall'analisi degli scenari economici e dei mercati di investimento. Nel breve termine, e nel rispetto di tali criteri, è comunque possibile cogliere eventuali opportunità di rendimento.

Le principali tipologie di investimento in cui vengono investite le risorse sono: obbligazionario, immobiliare e azionario, come di seguito specificato; l'investimento potrà anche essere indiretto attraverso l'utilizzo di OICR armonizzati.

Investimenti obbligazionari

L'investimento in strumenti obbligazionari, prevalentemente con rating investment grade, punta ad una diversificazione per settori, emittenti, scadenze e a garantire un adeguato grado di liquidabilità.

In questo ambito sono ricompresi anche strumenti di breve e brevissimo termine quali depositi bancari, pronti contro termine o fondi monetari.

Investimenti immobiliari

La gestione degli investimenti potrà comprendere attività del comparto immobiliare, inclusi i fondi comuni di investimento, le azioni e le quote di società del medesimo settore.

Investimenti azionari

Gli investimenti in strumenti finanziari di tipo azionario sono effettuati prevalentemente in titoli quotati nei mercati ufficiali o regolamentati, riconosciuti e regolarmente funzionanti. La selezione dei singoli titoli azionari è basata sia sull'analisi di dati macroeconomici (tra i quali ciclo economico, andamento dei tassi di interesse e delle valute, politiche monetarie e fiscali) sia sullo studio dei fondamentali delle singole società (dati reddituali, potenzialità di crescita e posizionamento nel mercato).

Vi è anche la possibilità di investire in altri strumenti finanziari.

Nella gestione degli investimenti, la Società si attiene ai seguenti limiti:

Investimenti obbligazionari	massimo 100%
Investimenti immobiliari	massimo 40%
Investimenti azionari	massimo 35%
Investimenti in altri strumenti finanziari	massimo 10%

Possono essere effettuati, inoltre, investimenti in strumenti finanziari derivati nel rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa di settore.

Possono infine essere effettuati investimenti in attivi emessi dalle controparti di cui all'art. 5 del Regolamento ISVAP 27 maggio 2008, n. 25 nel limite complessivo massimo del 20% dell'attivo della Gestione Separata. In tale limite non rientrano gli investimenti in strumenti collettivi di investimento mobiliare o immobiliare istituiti, promossi o gestiti dalle controparti sopra citate per i quali la normativa di riferimento o i relativi regolamenti di gestione non consentano di effettuare operazioni potenzialmente suscettibili di generare conflitti di interesse con società del gruppo di appartenenza della SGR oltre il limite del 20% del patrimonio dell'OICR.

L'Euro è la principale valuta dei titoli presenti nella Gestione Separata. Nel rispetto dei criteri previsti dalla normativa di settore è possibile l'utilizzo di titoli in altre valute, mantenendo un basso livello di rischiosità.

- 5. Il valore delle attività della Gestione Separata non potrà essere inferiore alle riserve matematiche costituite per i contratti a prestazioni rivalutabili in base ai rendimenti realizzati dalla Gestione stessa.
- 6. Sulla Gestione Separata possono gravare unicamente le spese relative all'attività di verifica contabile effettuata dalla società di revisione e quelle effettivamente sostenute per l'acquisto e la vendita delle attività della Gestione Separata. Non sono consentite altre forme di prelievo, in qualsiasi modo effettuate.
- 7. Il rendimento della Gestione Separata beneficia di eventuali utili derivanti dalla retrocessione di commissioni o di altri proventi ricevuti dalla Società in virtù di accordi con soggetti terzi riconducibili al patrimonio della Gestione Separata.
- 8. Il tasso medio di rendimento della Gestione Separata, relativo al periodo di osservazione annuale, è determinato rapportando il risultato finanziario della Gestione Separata alla giacenza media delle attività della Gestione Separata stessa. Il risultato finanziario della Gestione Separata è costituito dai proventi finanziari

Il risultato finanziario della Gestione Separata è costituito dai proventi finanziari di competenza conseguiti dalla Gestione stessa, comprensivi degli scarti di emissione e di negoziazione di competenza, dagli utili realizzati e dalle perdite sofferte nel periodo di osservazione oltre che dagli utili e dai proventi di cui al precedente paragrafo 7. Il risultato finanziario è calcolato al netto delle spese di cui al precedente paragrafo 6 effettivamente sostenute ed al lordo delle ritenute di acconto fiscale. Gli utili e le perdite da realizzo sono determinati con riferimento al valore di iscrizione delle corrispondenti attività nel libro mastro della Gestione Separata. Il valore di iscrizione nel libro mastro di una attività di nuova acquisizione è pari al prezzo di acquisto.

La giacenza media delle attività della Gestione Separata è pari alla somma della

- giacenza media nel periodo di osservazione dei depositi in numerario, degli investimenti e di ogni altra attività della Gestione Separata. La giacenza media è determinata in base al valore di iscrizione nel libro mastro della Gestione Separata.
- 9. La Gestione Separata è annualmente sottoposta a certificazione da parte di una società di revisione iscritta nell'apposito registro previsto dalla normativa vigente.
- 10. Il presente Regolamento potrà essere modificato per essere adeguato alla normativa primaria e secondaria vigente oppure a fronte di mutati criteri gestionali con esclusione, in tale ultimo caso, di modifiche meno favorevoli per il contraente.
- 11. La Gestione Separata potrà essere oggetto di fusione o scissione con altre gestioni separate costituite dalla Società aventi caratteristiche similari e politiche di investimento omogenee. La eventuale fusione o scissione perseguirà in ogni caso l'interesse dei contraenti e non comporterà oneri aggiuntivi a carico di questi ultimi.
- 12. Il presente Regolamento è parte integrante delle Condizioni di Assicurazione.

Glossario

A ANNO, ANNUALITÀ, ANNUALE, ANNUO

Periodo di tempo pari a 365 o 366 giorni a seconda dell'anno di calendario a cui si riferisce; in ogni caso e per ogni effetto, occorre fare riferimento al numero di giorni.

APPENDICE

Documento che forma parte integrante del contratto e che viene emesso unitamente o in seguito a quest'ultimo per modificarne alcuni aspetti concordati tra la Società ed il Contraente oppure dovuti per Legge.

ASSICURATO

Persona fisica sulla cui vita viene stipulato il contratto, che può coincidere o meno con il Contraente e con il Beneficiario. Le prestazioni previste dal contratto sono determinate in funzione dei suoi dati anagrafici e degli eventi attinenti alla sua vita.

B BENEFICIARIO

Persona fisica o giuridica designata nel Documento di polizza dal Contraente, che può coincidere o meno con il Contraente stesso e con l'Assicurato, e che riceve la prestazione prevista dal contratto quando si verifica l'evento assicurato.

C CAPITALE IN CASO DI DECESSO

In caso di decesso dell'Assicurato nel corso della durata contrattuale, pagamento del capitale assicurato al Beneficiario designato.

CARICAMENTO

Parte del premio versato dal Contraente destinata a coprire i costi commerciali e amministrativi della Società.

CESSIONE, PEGNO E VINCOLO

Condizioni in base alle quali il Contraente ha la facoltà di cedere a terzi il contratto, così come di darlo in pegno o comunque di vincolare le somme. Tali atti divengono efficaci solo quando la Società, a seguito di comunicazione scritta del Contraente,

Glossario - tariffa V1 COBG 2 pag. 1 di 6

ne fa annotazione sul contratto o su un'Appendice dello stesso. In caso di pegno o vincolo, qualsiasi operazione che pregiudichi l'efficacia delle garanzie prestate richiede l'assenso scritto del creditore titolare del pegno o del vincolatario.

COMPOSIZIONE DELLA GESTIONE SPECIALE

Informazione sulle principali tipologie di strumenti finanziari o altri attivi in cui è investito il patrimonio della Gestione Speciale.

CONCLUSIONE DEL CONTRATTO

Momento in cui il Contraente riceve la comunicazione dell'accettazione della proposta da parte della Società. In assenza di tale comunicazione, è il giorno in cui il Contraente riceve il contratto sottoscritto dalla Società.

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

Insieme delle clausole che disciplinano il contratto di assicurazione.

CONFLITTO DI INTERESSI

Insieme di tutte quelle situazioni in cui l'interesse della Società può collidere con quello del Contraente.

CONSOLIDAMENTO

Meccanismo in base al quale il rendimento attribuito secondo la periodicità stabilita dal contratto (annualmente, mensilmente, ecc.), e quindi la rivalutazione delle prestazioni assicurate, sono definitivamente acquisiti dal contratto e conseguentemente le prestazioni stesse possono solo aumentare e mai diminuire

CONTRAENTE

Persona fisica o giuridica, che può coincidere o meno con l'Assicurato e con il Beneficiario, che stipula il contratto di assicurazione e si impegna al versamento dei premi alla Società.

COSTI (O SPESE)

Oneri a carico del Contraente gravanti sui premi versati o, laddove previsto dal contratto, sulle risorse finanziarie gestite dalla Società.

COSTO PERCENTUALE MEDIO ANNUO

Indicatore sintetico di quanto si riduce ogni anno, per effetto dei costi prelevati dai premi ed eventualmente dalle risorse gestite dalla Società, il potenziale tasso di rendimento della polizza rispetto a quello della stessa non gravata da costi.

D DATA DI DECORRENZA DEL CONTRATTO

La data di riferimento indicato nel documento di polizza per il calcolo delle prestazioni contrattuali.

DIRITTO PROPRIO (DEL BENEFICIARIO)

Diritto del Beneficiario alle prestazioni del contratto di assicurazione acquisito per effetto della designazione del Contraente.

DOCUMENTO DI POLIZZA

Documento che fornisce la prova e definisce il contratto di assicurazione.

Glossario - tariffa V1 COBG 2 pag. 2 di 6

DURATA CONTRATTUALE

Periodo durante il quale il contratto è in vigore.

E ESTRATTO CONTO ANNUALE

Riepilogo annuale dei dati relativi alla situazione del contratto di assicurazione, che contiene l'aggiornamento annuale delle informazioni relative al contratto, quali i premi versati e quelli eventualmente in arretrato, commissioni di gestione o rimborsate a seguito di riscatto parziale, il valore della prestazione eventualmente garantita.

FASCICOLO INFORMATIVO

L'insieme della documentazione informativa da consegnare al potenziale cliente, composto da:

- Scheda Sintetica;
- Nota Informativa;
- Condizioni di Assicurazione;
- Glossario;
- Modulo di Proposta.

G GESTIONE SPECIALE

Fondo appositamente creato dalla società di assicurazione e gestito separatamente rispetto al complesso delle attività, in cui confluiscono i premi al netto dei costi versati dai contraenti che hanno sottoscritto la polizza.

I IMPIGNORABILITÀ E INSEQUESTRABILITÀ

Principio secondo cui le somme assicurate non possono essere sottoposte ad azione esecutiva o cautelare.

IMPOSTA SOSTITUTIVA

Imposta applicata alle prestazioni che sostituisce quella sul reddito delle persone fisiche; gli importi ad essa assoggettati non rientrano più nel reddito imponibile e quindi non devono venire indicati nella dichiarazione dei redditi.

IPOTESI DI RENDIMENTO

Rendimento finanziario ipotetico fissato dall'IVASS per l'elaborazione dei progetti personalizzati da parte della Società.

ISVAP

Si veda alla voce "IVASS".

IVASS

Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni (succeduto, dal 1° gennaio 2013, in tutti i poteri, funzioni e competenze ad ISVAP) che opera sulla base di principi di autonomia organizzativa, finanziaria e contabile, oltre che di trasparenza ed economicità, per garantire la stabilità e il buon funzionamento del sistema assicurativo e la tutela dei consumatori.

L LIQUIDAZIONE

Pagamento al Beneficiario della prestazione dovuta al verificarsi dell'evento Assicurato.

Glossario - tariffa V1 COBG 2 pag. 3 di 6

LITI TRANSFRONTALIERE

Controversie tra un contraente di uno Stato membro ed un'impresa di assicurazione avente sede legale in un altro Stato membro.

M MESE, MENSILITÀ, MENSILE

Periodo di tempo pari a 30 o 31 o 28 o 29 giorni a seconda del mese di calendario a cui si riferisce; in ogni caso e per ogni effetto, occorre fare riferimento al numero di giorni.

NOTA INFORMATIVA

Documento redatto secondo le disposizioni dell'IVASS che la Società deve consegnare al Contraente prima della sottoscrizione del contratto di assicurazione, e che contiene informazioni relative alla Società, al contratto stesso e alle caratteristiche assicurative e finanziarie della polizza.

P PERIODO DI OSSERVAZIONE

Periodo di riferimento in base al quale viene determinato il rendimento finanziario della gestione speciale, ad esempi dal primo novembre al trentuno ottobre di ogni anno

PREMIO UNICO

Importo che il Contraente corrisponde in soluzione unica alla Società al momento della conclusione del contratto.

PROFILO DI RISCHIO

Indice della rischiosità finanziaria della polizza, variabile da "basso" a "molto alto" a seconda della composizione del portafoglio finanziario gestito dal Fondo Interno a cui la polizza è collegata e delle eventuali garanzie finanziarie contenute nel contratto.

PROGETTO PERSONALIZZATO

Ipotesi di sviluppo, effettuata in base al rendimento finanziario ipotetico indicato dall'IVASS, delle prestazioni assicurate e dei valori di riscatto, redatta secondo lo schema previsto dall'IVASS e consegnato al potenziale contraente.

PROPOSTA (MODULO DI)

Documento o modulo sottoscritto dal Contraente, in qualità di proponente, con il quale egli manifesta alla Società la volontà di concludere il contratto di assicurazione in base alle caratteristiche ed alle condizioni in esso indicate.

R RECESSO

Diritto del Contraente di recedere dal contratto entro 30 giorni dalla sua conclusione.

REGOLAMENTO DELLA GESTIONE SPECIALE

L'insieme delle norme, riportate nelle condizioni contrattuali, che regolano la Gestione Speciale.

RENDIMENTO FINANZIARIO

Rendimento finanziario della Gestione Speciale nel periodo previsto dal regolamento della gestione stessa.

Glossario - tariffa V1 COBG 2 pag. 4 di 6

RENDIMENTO MINIMO TRATTENUTO

Rendimento finanziario fisso che la Società può trattenere dal rendimento finanziario della Gestione Speciale.

REVOCA

Diritto del proponente di revocare la proposta prima della conclusione del contratto.

RISCATTO

Facoltà del Contraente di interrompere anticipatamente il contratto e di chiedere la liquidazione del controvalore in euro della totalità del numero di quote possedute al momento del calcolo del valore di riscatto, al netto dell'eventuale penale prevista dalle condizioni contrattuali.

RIVALUTAZIONE

Maggiorazione delle prestazioni assicurate attraverso la retrocessione di una quota del rendimento della gestione speciale secondo la periodicità stabilita dalle condizioni contrattuali.

RIVALUTAZIONE MINIMA GARANTITA

Garanzia finanziaria che consiste nel riconoscere una rivalutazione delle prestazioni assicurate ad ogni ricorrenza periodica stabilita dal contratto in base al tasso di interesse minimo garantito previsto dal contratto. Rappresenta la soglia al di sotto della quale non può scendere la misura di rivalutazione applicata alle prestazioni.

S SCHEDA SINTETICA

Documento informativo sintetico redatto secondo le disposizioni dell'IVASS che la Società deve consegnare al potenziale Contraente prima della conclusione del contratto, descrivendone le principali caratteristiche in maniera sintetica per fornire al Contraente uno strumento semplificato di orientamento, in modo da consentirgli di individuare le tipologie di prestazioni assicurate, le garanzie di rendimento, i costi e i dati storici di rendimento delle gestioni separate o dei fondi a cui sono collegate le prestazioni.

SINISTRO

Il verificarsi dell'evento di rischio assicurato oggetto del contratto e per il quale viene prestata la garanzia ed erogata la relativa prestazione assicurata, come ad esempio il decesso dell'Assicurato.

SOCIETÀ (DI ASSICURAZIONE)

Società autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa, definita alternativamente anche compagnia o impresa di assicurazione, con la quale il Contraente stipula il contratto di assicurazione.

SOCIETÀ DI GESTIONE DEL RISPARMIO (SGR)

Società di diritto italiano autorizzate al servizio di gestione collettiva del risparmio e degli investimenti.

SOCIETÀ DI REVISIONE

Società diversa dalla società di assicurazione, prescelta nell'ambito di una apposito albo cui tali società possono essere iscritte soltanto se godono di determinati requisiti, che controlla e certifica i risultati della gestione speciale.

Glossario - tariffa V1 COBG 2 pag. 5 di 6

SOSTITUTO D'IMPOSTA

Soggetto obbligato, all'atto della corresponsione di emolumenti, all'effettuazione di una ritenuta, che può essere a titolo di acconto o a titolo definitivo, e al relativo versamento.

V VOLATILITÀ

Grado di variabilità di una determinata grandezza di uno strumento finanziario (prezzo, tasso, ecc.) in un dato periodo di tempo.

09/13

Documento aggiornato a settembre 2013

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 € 168.200.000,00 interamente versato - Iscritta all'Albo Imprese IVASS 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 al numero 026 e soggetta alla direzione ed al coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A. - e-mail bgvita@bgvita.it - sito internet www.bgvita.it

Glossario - tariffa V1 COBG 2 pag. 6 di 6

diValore

pag. 1 di 8

Aggiornamento 10/13	
PROPOSTA N.	BG <i>di</i> Valore - <i>ed.</i> 09/13
Cod. Convenzione Agenzia	Codice
548	BANCA GENERALI 9 0 9
Filiale	
CODICE CAB DELLA FILIALE ACQUISITRICE (DA COMPILARSI A C	CURA DEL BACK OFFICE DELLA BANCA)
Trasformazione Polizza	
Il sottoscritto Contraente	
codice fiscale	, intende trasformare la Polizza BG Valore, BG Valo-
re ed. 03/09, BG Valore ed 06/09, N.	
che ha per Assicurato*	in BG <i>di</i> Valore.
Dati dell'eventuale Legale Rappresentante / de	
COGNOME	NOME SESSO M F
DATA DI NASCITA CODICE FISCALE	COMUNE DI NASCITA PROV
INDIRIZZO DI RESIDENZA	LOCALITÀ CAP PROV
A tal fine richiede che:	
a) il 100% delle prestazioni maturate in BG Vald	ore venga trasformato in BG diValore.
oppure che	and the second s
b) parte delle prestazioni maturate in BG Valore venga bonificato in uno dei tre seguenti c/c:	e, pari ad un importo netto di Euro
BAN IT35G0307502200CC0300365242 pro	esso Banca Generali S.n. A. (RG Target)
	sso BNP Paribas Securities Services (BG Selection Sicav)
·	esso BNP Paribas Securities Services (BG Sicav)
e la restante parte delle prestazioni venga inv	,
	che le figure contrattuali (Contraente, Assicurato e Beneficiari e in BG Valore Premio Unico, rimarranno invariate nel prodotto
DICHIARA di aver ricevuto il relativo Documento	Informativo previsto per ogni operazione di trasformazione che
	a - delle prestazioni maturate sul contratto originario (art. 19 del
del contratto originario da trasformare e di quello so	di essere quindi pienamente a conoscenza delle caratteristiche attoscritto tramite il presente Modulo di Proposta
	abilità, di aver smarrito l'originale di Polizza e/o le Appendici.
Allega l'originale di Polizza e le eventuali Append	
	latario perché la Polizza risulta ceduta in Pegno / Vincolo.
Data e luogo	Firma Contraente o suo Legale Rappresentante/delegato
L'Assicurando appartiene allo stesso nucleo familiar (Qualora il Contraente sia una persona fisica, barrare obbligatoriamente	
Classe di versamenti futuri previsti 1234	5 6 7
* Nota Bene: se l'Assicurato è diverso dal Contraente è necessar DI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI" e nel riquadro "FIF	ria la firma anche dell'Assicurato nel riquadro "CONSENSO AL TRATTAMENTO RME DI SOTTOSCRIZIONE".

Adeguata verifica della clientela (ai sensi del D.Lgs. 231/2007 e successive modifiche)

Il sottoscritto, preso atto che le informazioni sotto richieste, ai sensi del D.Lgs. 21 novembre 2007 n. 231 e succ. mod. in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo, sono necessarie al fine di una completa identificazione ed un'adeguata conoscenza del Cliente e dell'eventuale Titolare Effettivo del rapporto continuativo che si intende accendere, fornisce, in conformità a quanto previsto dagli Articoli 18 e 21 del sopra richiamato decreto, sotto la propria personale responsabilità, le informazioni di seguito riportate, consapevole che le stesse sono indispensabili onde consentire alla Società Genertel/ife S.p.A. l'adempimento degli obblighi di cui alla predetta normativa e che il mancato rilascio delle medesime informazioni determina l'impossibilità di procedere all'attivazione del rapporto oggetto del presente Modulo di proposta.

Il sottoscritto dichiara di essere, altresì, consapevole delle responsabilità penali previste, ai sensi dell'Art. 55 del citato D.Lgs. 231/2007 e successive modifiche, in caso di omissione o false informazioni.

1. Informazioni su scopo e natura prevista del rappor	to continuativo
Il sottoscritto dichiara, di seguito, lo scopo e la natura del	
proposta (BARRARE OBBLIGATORIAMENTE UNA SOLA CASELLA):	
Protezione	
Risparmio	
Investimento	
2. Titolare Effettivo* del rapporto continuativo	
Il sottoscritto Contraente (o Legale Rappresentante/delegal	, , , ,
presente Modulo di proposta, dichiara di rivestire la que continuativo.	alifica di litolare Effettivo" dei predetto rapporto
continuativo.	
In alternativa: il sottoscritto, Contraente (o Legale Rapp	presentante/delegato del Contraente) del rapporto con-
tinuativo oggetto del presente Modulo di proposta, dichiara	
231/2007 e succ. mod. del rapporto continuativo di cui a	
sottoscritto, indicando le persone fisiche che rivestono la q	ualifica di Titolare Effettivo* sulla base dei criteri di cui al
D.Lgs. 231/2007 e succ. mod. e fornendone i completi dati	·
in apposita Sezione inserita alla fine del presente Modulo di	proposta.
* La valorizzazione del Titolare Effettivo - barrando la casella sopra riportata e c "Dichiarazione resa, ai sensi del D.Lgs. N. 231 del 21.11.2007 e succ. mod., dal C - è obbligatoria quando il rapporto continuativo sia intestato a Ente o Soc	liente ai fini dell'identificazione del Titolare Effettivo del rapporto continuativo"
definiti sulla base della vigente normativa. Ai sensi del D.Lgs. 231/2007 si intende per "Titolare Effettivo" la persona o le	persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllano il
Cliente, come di seguito individuate:	
 a) in caso di società: la persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, po indiretto di una percentuale sufficiente delle partecipazioni al capitale sociale tore (superiore al 25% del capitale sociale o del diritto di voto, ad esclusione di in altro modo il controllo sulla direzione dell'entità giuridica; 	dei diritti di voto in seno a tale entità giuridica, anche tramite azioni al porta-
b) in caso di entità giuridiche, quali le fondazioni, o di istituti giuridici, quali i ti	
 se i futuri beneficiari sono già stati determinati, la persona o le persone fisiche se le persone che beneficiano dell'entità giuridica non sono già state determ 	1 1
l'entità giuridica; - la persona fisica o le persone fisiche che esercitano un controllo sul 25% o più	del patrimonio dell'entità giuridica. Si precisa che, nel caso in cui il Clien-
te sia una Società Fiduciaria di Amministrazione, si intende per "Titola	
Il sottoscritto, consapevole degli obblighi - stabiliti dal D.L.	gs. 231/2007 e succ. mod di adeguata verifica della
clientela, ai fini della valutazione del livello di rischio di ricio	
specifiche responsabilità penali espressamente previste d	
personale responsabilità, la veridicità delle dichiarazi	-
sensi della citata normativa. Si impegna a comunicare e/o aggiornamento delle informazioni fornite.	prontamente alla Societa ogni eventuale modifica
o, o aggiornamento delle illiernazioni formite.	
×	,
Data e luogo	Firma Contraente o suo Legale Rappresentante/delegato

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. La revoca ha effetto dal giorno di invio della comunicazione quale risulta dal timbro postale. Le somme già pagate dal Contraente saranno restituite entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione della revoca.

Recesso dal contratto

Il 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 il 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 al Contraente il premio versato.

Condizioni di garanzia

La sottoscritta società Genertellife S.p.A. accorda col presente atto, a decorrere dalle ore 24 del giorno del pagamento ovvero dal giorno di valuta riconosciuto alla Società dell'importo sopraindicato, la copertura del rischio di cui alla presente Proposta e relativi Allegati che qui si intendono integralmente richiamati. Il presente certificato diventerà nullo e privo di effetti:

- qualora il pagamento sia effettuato tramite assegno che risulti non incassabile;
- ovvero dal momento dell'emissione della polizza, nel qual caso la copertura proseguirà e l'importo sopraindicato verrà computato a premio della polizza stessa;
- ovvero dal momento dell'invio, a mezzo raccomandata, da parte della Direzione della Società, dell'eventuale dichiarazione di rifiuto dell'assicurazione e comunque alla scadenza del 90° giorno dalla data di pagamento senza che sia intervenuta emissione della polizza, nei quali casi la copertura verrà immediatamente a cessare e l'importo sopraindicato verrà messo a disposizione del Contraente per il relativo rimborso verso restituzione del presente documento.

GENERTELLIFE S.p.A.

Dailem Rht

Consenso al trattamento di dati personali comuni e sensibili

eventualmente anche sensibal trattamento da parte di qu	/a ai sensi dell'art. 13 de <u>ili o giudiziari,</u> effettuato da ıesti ultimi per la predispos	el D.Lgs. 196/2003, Acconsento al tralla Società, alla loro comunicazione ai sizione, gestione del contratto assicura i fax, posta elettronica, sms e mms.	soggetti indicati nell'informativa e
	X		X
Nome e Cognome Contraente	Firma Contraente	Nome e Cognome Assicurando	Firma Assicurando
Consenso per finalità con	nmerciali		
Sulla base di quanto previsto alla loro comunicazione ai so	o nella citata informativa, A oggetti indicati nell'informa ni della clientela e per inizia	cconsento al trattamento dei miei <u>da</u> tiva stessa e al trattamento da parte da tive di informazione e promozione comica, sms e mms.	di questi ultimi per rilevazioni sulla

alla loro comunicazione ai so qualità dei servizi o dei bisogr	oggetti indicati nell'informativa ste	essa e al trattamento da parte d informazione e promozione com	ti comuni effettuato dalla Società, di questi ultimi per rilevazioni sulla nmerciale di prodotti e servizi della
	_ X		_ X
Nome e Cognome Contraente	Firma Contraente	Nome e Cognome Assicurando	Firma Assicurando
·	uppo Generali per iniziative pro		trattamento dei miei <u>dati comuni</u> ervizi, anche mediante l'utilizzo di X
Data e luogo		-	
Note			
Spazio riservato per event	uali indicazioni o richieste del	Contraente/Assicurando (app	endici, vincoli, caricamenti ecc.)

Questionario per la valuta	azione dell'adeguatezza del	contratto
sottoscrivere alle Sue esigenze, tenene		se, informazioni necessarie a valutare l'adeguatezza del contratto che intende lazioni ne ostacola l'analisi. Qualora lei non intenda fornire tali informazioni, Le rmazioni richieste" sotto riportata.
A. Informazioni anagrafiche		F. Informazioni sulle aspettative in relazione al contratto
a1. Nome e cognome		f1. Quali sono gli obiettivi assicurativo-previdenziali che intende perseguire
a2. Età o data di nascita		con il contratto?
B. Informazioni sullo stato occupa		☐ Risparmio/investimento
		Previdenza/pensione complementare
Qual è attualmente il suo stato occi	•	Protezione assicurativa di rischio (morte, invalidità, malattie gravi, Itc)
Occupato con contratto a temp	o indeterminato	f2. Qual è l'orizzonte temporale che si prefigge per la realizzazione degli
☐ Autonomo/libero professionista		objettivi?
☐ Pensionato		☐ Breve (≤ 5 anni)
Occupato con contratto tempor	raneo a progetto. Co Co Co. ecc	,
_	aneo, a progetto, oo.oo., ecc.	☐ Medio (6 - 10 anni)
☐ Non occupato		Lungo (> 10 anni)
C. Informazioni sulle persone da tu		f3. Qual è la sua propensione al rischio, e conseguentemente quali
Lei ha eventuali soggetti da tutelare	e (carichi familiari o altri soggetti)?	sono le sue aspettative di rendimento dell'investimento, relativamente
□Si		al prodotto proposto?
□No		Bassa (non sono disposto ad accettare oscillazioni del valore del mio
D. Informazioni sulla attuale situaz	riono acciourativa	investimento nel tempo e di conseguenza accetto rendimenti modesti
		ma sicuri nel tempo).
Attualmente possiede altri prodotti	assicurativi vita?	☐ Media (sono disposto ad accettare oscillazioni contenute del valore
☐ Risparmio/investimento		del mio investimento nel tempo e di conseguenza accetto probabili
☐ Previdenza/pensione compleme	entare	rendimenti medi a scadenza del contratto o al termine dell'orizzonte
☐ Protezione assicurativa di rischio	o (morte, invalidità, malattie gravi,ltc)	temporale consigliato).
☐ Nessuna copertura assicurativa		
E. Informazioni sulla situazione fin		☐ Alta (sono disposto ad accettare possibili forti oscillazioni del valore
		del mio investimento nell'ottica di massimizzarne la redditività e nella
e1. Qual è la sua capacità di risparr	mio annuo?	consapevolezza che ciò comporta dei rischi di perdita del capitale).
☐ Fino a 5.000 Euro		f4. Intende perseguire i suoi obiettivi assicurativo-previdenziali attraverso:
☐ Da 5.000 a 15.000 Euro		☐ Versamenti periodici
☐ Oltre 15.000 Euro		☐ Versamento unico
		f5. Qual è la probabilità di aver bisogno dei suoi risparmi nei primi anni
e2. Qual è il suo patrimonio disponi	ibile all'investimento assicurativo?	di contratto?
☐ Euro		Bassa
e3. Quali delle seguenti affermazion	ni descrive meglio le sue aspettative	☐ Alta
sulla crescita futura dei suoi redditi		
☐ In crescita ☐ Stazionaria ☐	•	
Dichiarazione di rifiuto di	i fornire le informazioni richi	ieste
Diominarations and instants as	TOTALIO TO INTOTALICALITY	
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non v	voler rispondere alle domande riportate nel	questionario per la valuta-
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non v	voler rispondere alle domande riportate nel o ad alcune di esse, nella consapevolezza	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta-
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non v zione dell'adeguatezza del contratto c zione dell'adeguatezza del contratto a	voler rispondere alle domande riportate nel o ad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative.	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non v zione dell'adeguatezza del contratto c zione dell'adeguatezza del contratto a	voler rispondere alle domande riportate nel o ad alcune di esse, nella consapevolezza	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non v zione dell'adeguatezza del contratto d zione dell'adeguatezza del contratto a Dichiarazione di volontà	voler rispondere alle domande riportate nel o ad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente pile inadeguatezza
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto a Dichiarazione di volontà el sottoscritto Financial Planner dichiar	voler rispondere alle domande riportate nel o ad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente pile inadeguatezza li motivi, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assi-
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di principio di	voler rispondere alle domande riportate nel o ad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicur	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente pile inadeguatezza
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto a Dichiarazione di volontà el sottoscritto Financial Planner dichiar curativa non risulta o potrebbe non risuntatto, malgrado i motivi di inadeguate di contratto, malgrado i motivi di inadeguate.	voler rispondere alle domande riportate nel o ad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicur uatezza di seguito riportati:	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente bile inadeguatezza li motivi, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assiative. Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto a Dichiarazione di volontà di sottoscritto Financial Planner dichiar curativa non risulta o potrebbe non risuntatto, malgrado i motivi di inadegui 1. Le informazioni anagrafiche ripor	voler rispondere alle domande riportate nel o ad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicur uatezza di seguito riportati: rtate nel punto A del Questionario non risu	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente pile inadeguatezza li motivi, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assiative. Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo Itano compatibili con l'impegno contrattuale previsto;
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di Dichiarazione di volontà di sottoscritto Financial Planner dichiar curativa non risulta o potrebbe non risuntativo, malgrado i motivi di inadegui 1. Le informazioni anagrafiche ripori 2. Le informazioni sullo stato occup	voler rispondere alle domande riportate nel o ad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicur uatezza di seguito riportati: rtate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Questio	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente bile inadeguatezza li motivi, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assiative. Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo Itano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto;
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di Dichiarazione di volontà di sottoscritto Financial Planner dichiar curativa non risulta o potrebbe non risuntativo, malgrado i motivi di inadegui 1. Le informazioni anagrafiche ripori 2. Le informazioni sullo stato occup	voler rispondere alle domande riportate nel o ad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicur uatezza di seguito riportati: rtate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Questio	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente pile inadeguatezza li motivi, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assiative. Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo Itano compatibili con l'impegno contrattuale previsto;
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di Dichiarazione di volontà di sottoscritto Financial Planner dichiar curativa non risulta o potrebbe non risulta o potrebbe non risulta o motivi di inadegui 1. Le informazioni anagrafiche ripori 2. Le informazioni sullo stato occupi 3. Le informazioni sulle persone da	voler rispondere alle domande riportate nel o ad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicuratezza di seguito riportati: rtate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Questio tutelare riportate nel punto C del Questior.	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente bile inadeguatezza li motivi, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assiative. Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo Itano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto;
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di Dichiarazione di volontà di sottoscritto Financial Planner dichiar curativa non risulta o potrebbe non riscontratto, malgrado i motivi di inadegui 1. Le informazioni anagrafiche ripori 2. Le informazioni sullo stato occupi 3. Le informazioni sulle persone da 4. Le informazioni sull'attuale situazione del contratto contratto.	voler rispondere alle domande riportate nel pad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicuratezza di seguito riportati: rate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Question tutelare riportate nel punto C del Questione assicurativa riportate nel punto D del	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente bile inadeguatezza li motivi, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assiative. Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo ltano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; Questionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto;
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di Dichiarazione di volontà di sottoscritto Financial Planner dichiar curativa non risulta o potrebbe non riscontratto, malgrado i motivi di inadegui 1. Le informazioni anagrafiche ripor 2. Le informazioni sullo stato occupi 3. Le informazioni sulle persone da 4. Le informazioni sulla situazione fi	voler rispondere alle domande riportate nel o ad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicur uatezza di seguito riportati: rtate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Question tutelare riportate nel punto C del Questione assicurativa riportate nel punto D del inanziaria riportate nel punto E del Questionanziaria riportate nel punto E del Questione assicurativa riportate nel punto E del Questione del questi	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente bile inadeguatezza li motivi, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assiative. Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo ltano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; Questionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto;
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di Dichiarazione di volontà di sottoscritto Financial Planner dichiar curativa non risulta o potrebbe non riscontratto, malgrado i motivi di inadegui 1. Le informazioni anagrafiche ripor 2. Le informazioni sullo stato occupi 3. Le informazioni sulle persone da 4. Le informazioni sulla situazione fi	voler rispondere alle domande riportate nel o ad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicur uatezza di seguito riportati: rtate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Question tutelare riportate nel punto C del Questione assicurativa riportate nel punto D del inanziaria riportate nel punto E del Questionanziaria riportate nel punto E del Questione assicurativa riportate nel punto E del Questione del questi	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente bile inadeguatezza li motivi, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assiative. Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo ltano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; Questionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto;
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di Dichiarazione di volontà di sottoscritto Financial Planner dichiar curativa non risulta o potrebbe non riscontratto, malgrado i motivi di inadegui 1. Le informazioni anagrafiche ripor 2. Le informazioni sullo stato occupi 3. Le informazioni sulle persone da 4. Le informazioni sulla situazione fi	voler rispondere alle domande riportate nel pad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possi ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicur uatezza di seguito riportati: rtate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Questionatione assicurativa riportate nel punto D del inanziaria riportate nel punto E del Questio del contratto riportate nel punto F del Questionativa riportate riportate nel punto F del Questionativa riportate riportate riportate riportate riportate riportate riportate riportate riportate	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente bile inadeguatezza li motivi, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assiative. Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo Itano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; Questionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; stionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; stionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto.
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di Dichiarazione di volontà di sottoscritto Financial Planner dichiar curativa non risulta o potrebbe non riscontratto, malgrado i motivi di inadegui 1. Le informazioni anagrafiche ripor 2. Le informazioni sullo stato occupi 3. Le informazioni sulle persone da 4. Le informazioni sulla situazione fi	voler rispondere alle domande riportate nel pad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possi ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicur uatezza di seguito riportati: rtate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Questionatione assicurativa riportate nel punto D del inanziaria riportate nel punto E del Questio del contratto riportate nel punto F del Questionativa riportate riportate nel punto F del Questionativa riportate riportate riportate riportate riportate riportate riportate riportate riportate	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente bile inadeguatezza li motivi, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assiative. Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo ltano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; Questionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto;
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di sottoscritto Financial Planner dichiar curativa non risulta o potrebbe non risulta o non risulta o potrebbe non risulta o motivi di inadeguate di la contratto, malgrado i motivi di inadeguate di la contratto di contratt	voler rispondere alle domande riportate nel o ad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicuratezza di seguito riportati: rtate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Question tutelare riportate nel punto C del Questione assicurativa riportate nel punto D del inanziaria riportate nel punto E del Questio del contratto riportate nel punto F del Questione assicurativa riportate nel punto F del Questione del contratto riportate nel questione del contratto riportate nel punto F del Questione del contratto riportate nel punto P del Questione del contratto riportate nel punto P del Questione del contratto riportate nel punto	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente bile inadeguatezza li motivi, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assiative. Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo Itano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; Questionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; stionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; stionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto.
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di sottoscritto Financial Planner dichiar curativa non risulta o potrebbe non risulta o non risulta o potrebbe non risulta o motivi di inadeguate di la contratto, malgrado i motivi di inadeguate di la contratto di contratt	voler rispondere alle domande riportate nel pad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possi ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicur uatezza di seguito riportati: rtate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Questionatione assicurativa riportate nel punto D del inanziaria riportate nel punto E del Questio del contratto riportate nel punto F del Questionativa riportate riportate nel punto F del Questionativa riportate riportate riportate riportate riportate riportate riportate riportate riportate	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente bile inadeguatezza li motivi, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assiative. Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo Itano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; Questionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; stionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; stionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto.
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione di	di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicur uatezza di seguito riportati: rate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Questione tutelare riportate nel punto C del Questione assicurativa riportate nel punto D del inanziaria riportate nel punto E del Questio del contratto riportate nel punto F del Questione assicurativa riportate nel punto F del Questione assicurativa riportate nel punto F del Questione assicurativa riportate nel punto F del Questione assicurativo riportate nel punto F del Questione del contratto riportate nel Contratto riportate nel punto F del Questione del Contratto riportate nel punto F del Questione del Contratto riportate nel punto	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente Dile inadeguatezza Il motivi, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assiative. Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo Itano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; Questionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; sistionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; sistionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto. X Firma del Cliente Firma del Financial Planner esentante /delegato
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di sottoscritto Financial Planner dichiar curativa non risulta o potrebbe non risulta o potrebbe non risulta on motivi di inadeguate di la contratto, malgrado i motivi di inadeguate di la cione di la contratto, malgrado i motivi di inadeguate di la cione di la contratto, malgrado i motivi di inadeguate di la cione	di acquisto in caso di possi ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicurative. di acquisto in caso di possi ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicur uatezza di seguito riportati: rate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Questione assicurativa riportate nel punto D del inanziaria riportate nel punto E del Questio del contratto riportate nel punto F del Questio del contratto riportate nel punto F del Questione assicurativa riportate nel punto F del Questione del contratto riportate nel punto E del Questione del contratto riportate nel punto E del Questione del contratto riportate nel punto F del Questione del contratto riportate nel punto F del Questione del contratto riportate nel punto F del Questione del Condizioni di Polizza (Tariffa V1 C	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente bile inadeguatezza li motivi, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assiative. Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo Itano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; Questionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; stionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; stionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto.
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di sottoscritto Financial Planner dichiar curativa non risulta o potrebbe non riscontratto, malgrado i motivi di inadeguate di 1. Le informazioni anagrafiche ripor 2. Le informazioni sullo stato occup 3. Le informazioni sulle persone da 4. Le informazioni sulla situazione fi 6. Le informazioni sulle aspettative di 6. Le informazioni del Contrate Dichiarazioni del Contrate Dichiaro inoltre di accettare integral carenza, consegnate in mie mani e di contratto del Contrate di carenza, consegnate in mie mani e di carenza dell'adeguatezza dell	voler rispondere alle domande riportate nel o ad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicur uatezza di seguito riportati: rtate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Question tutelare riportate nel punto C del Questione assicurativa riportate nel punto D del inanziaria riportate nel punto E del Questio del contratto riportate nel punto F del Questio del contratto riportate nel punto F del Questione del Condizioni di Polizza (Tariffa V1 (di cui ho preso visione.	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente Dile inadeguatezza li motivi, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assiative. Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo il tano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; Questionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; estionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto. X Firma del Cliente Firma del Financial Planner esentante /delegato COBG 2 / BG d/Valore ed. 09/13) con particolare riferimento alle condizioni di
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione del volontà di sottoscritto Financial Planner dichiar curativa non risulta o potrebbe non riscontratto, malgrado i motivi di inadegui 1. Le informazioni anagrafiche ripor 2. Le informazioni sullo stato occup 3. Le informazioni sulle persone da 4. Le informazioni sulla situazione fi 6. Le informazioni sulla aspettative Dichiarazioni del Contrace Dichiaro inoltre di accettare integral carenza, consegnate in mie mani e e Dichiaro di aver preso visione del Programme d	voler rispondere alle domande riportate nel o ad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicur uatezza di seguito riportati: rate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Question tutelare riportate nel punto C del Questione assicurativa riportate nel punto D del inanziaria riportate nel punto E del Questio del contratto riportate nel punto F del Questio del contratto riportate nel punto F del Questione assicurativa riportate nel punto F del Questione del contratto	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente Dile inadeguatezza Ili motivi, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assi- ative. Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo Itano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; Questionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; estionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto. X Firma del Cliente Firma del Financial Planner esentante /delegato COBG 2 / BG d/Valore ed. 09/13) con particolare riferimento alle condizioni di Illa Tariffa V1 COBG 2 / BG d/Valore ed. 09/13.
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione del volontà di sottoscritto Financial Planner dichiar curativa non risulta o potrebbe non riscontratto, malgrado i motivi di inadeguate di la contratto, malgrado i sullo stato occupio di la contratto, malgrado i sullo stato occupio di la contratto, malgrado i sullo stato occupio di la contratto di la cont	voler rispondere alle domande riportate nel o ad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicur utatezza di seguito riportati: rtate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Question tutelare riportate nel punto C del Questione assicurativa riportate nel punto D del inanziaria riportate nel punto E del Questio del contratto riportate nel punto F del Questio del Condizioni di Polizza (Tariffa V1 di cui ho preso visione. getto Esemplificativo personalizzato relativo and punto Esemplicativo personalizzato relativo and punto Esemplificativo	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente Dile inadeguatezza li motivi, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assi- ative. Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo Itano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; Questionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; estionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto. X Firma del Cliente COBG 2 / BG divalore ed. 09/13) con particolare riferimento alle condizioni di Illa Tariffa V1 COBG 2 / BG divalore ed. 09/13. te) e del Regolamento ISVAP n. 5/2005 in tema di norme di comportamento che
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione del volontà di sottoscritto Financial Planner dichiar curativa non risulta o potrebbe non riscontratto, malgrado i motivi di inadeguate di la contratto, malgrado i sullo stato occupio di la contratto, malgrado i sullo stato occupio di la contratto, malgrado i sullo stato occupio di la contratto di la contr	voler rispondere alle domande riportate nel o ad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicur uatezza di seguito riportati: rtate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Questione assicurativa riportate nel punto D del inanziaria riportate nel punto E del Questio del contratto riportate nel punto F del Questio del Condizioni di Polizza (Tariffa V1 di cui ho preso visione. getto Esemplificativo personalizzato relativo a n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni priva o dell'attività di intermediazione assicurativa,	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente Dile inadeguatezza li motivi, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assi- ative. Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo Itano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; Questionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; sistionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto. X Firma del Cliente COBG 2 / BG d/Valore ed. 09/13) con particolare riferimento alle condizioni di Illa Tariffa V1 COBG 2 / BG d/Valore ed. 09/13. te) e del Regolamento ISVAP n. 5/2005 in tema di norme di comportamento che Dichiaro di aver ricevuto:
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione di volontà di sottoscritto Financial Planner dichiari curativa non risulta o potrebbe non risicontratto, malgrado i motivi di niadeguate di la contratto, malgrado i sullo stato occupio di la contratto d	voler rispondere alle domande riportate nel o ad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicur uatezza di seguito riportati: rate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Questione assicurativa riportate nel punto D del inanziaria riportate nel punto E del Questio del contratto riportate nel punto F del Questio del cui ho preso visione. 1. 209/2005 (Codice delle assicurazioni priva o dell'attività di intermediazione assicurativa, di comportamento cui gli intermediari sono tele della contrattori sono tele della contrattori cui gli intermediari sono tele della contrattori cui gli intermediari sono tele	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente Dile inadeguatezza li motivi, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assi- ative. Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo Itano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; Questionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; sistionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto. X Firma del Cliente COBG 2 / BG d/Valore ed. 09/13) con particolare riferimento alle condizioni di Illa Tariffa V1 COBG 2 / BG d/Valore ed. 09/13. Ite) e del Regolamento ISVAP n. 5/2005 in tema di norme di comportamento che Dichiaro di aver ricevuto: nuti nei confronti dei contraenti;
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione di volontà di sottoscritto Financial Planner dichiari curativa non risulta o potrebbe non risicontratto, malgrado i motivi di inadeguato di zione di la contratto, malgrado i motivi di inadeguato di la contratto, malgrado i sullo stato occupio di la contratto di la co	voler rispondere alle domande riportate nel o ad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicur uatezza di seguito riportati: rate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Questione assicurativa riportate nel punto D del inanziaria riportate nel punto E del Questio del contratto riportate nel punto F del Questio del cui ho preso visione. 1. 209/2005 (Codice delle assicurazioni priva o dell'attività di intermediazione assicurativa, di comportamento cui gli intermediari sono te punto da rendere al contraente prima della sotto della assicurativa della sotto della assicurativa della sotto della contraente prima della sotto della contraent	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente Dile inadeguatezza li motivi, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assi- ative. Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo Itano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; Questionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; sistionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto. X Firma del Cliente COBG 2 / BG d/Valore ed. 09/13) con particolare riferimento alle condizioni di Illa Tariffa V1 COBG 2 / BG d/Valore ed. 09/13. te) e del Regolamento ISVAP n. 5/2005 in tema di norme di comportamento che Dichiaro di aver ricevuto:
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione di volontà di sottoscritto Financial Planner dichiari curativa non risulta o potrebbe non risicontratto, malgrado i motivi di niadeguate di la contratto, malgrado i sullo stato occupio di la contratto d	di acquisto in caso di possi a di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicurative. di acquisto in caso di possi ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicuratezza di seguito riportati: ratte nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Questionationale riportate nel punto C del Questione assicurativa riportate nel punto D del inanziaria riportate nel punto E del Questio del contratto riportate nel punto F del Questio del contratto riportate nel punto B del questio del contratto del questio del contratto del questio del contratto del questio del questio del questio del questio del q	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente Dile inadeguatezza Il motivi, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assiative. Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo Itano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; Questionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; stionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; stionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto. X Firma del Cliente Firma del Financial Planner esentante /delegato COBG 2 / BG d/Valore ed. 09/13) con particolare riferimento alle condizioni di Illa Tariffa V1 COBG 2 / BG d/Valore ed. 09/13. te) e del Regolamento ISVAP n. 5/2005 in tema di norme di comportamento che Dichiaro di aver ricevuto: nuti nei confronti dei contraenti; scrizione della presente proposta nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione di volontà di sottoscritto Financial Planner dichiari curativa non risulta o potrebbe non risicontratto, malgrado i motivi di inadeguato di zione di la contratto, malgrado i motivi di inadeguato di la contratto, malgrado i sullo stato occupio di la contratto di la co	di acquisto in caso di possi a di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicurative. di acquisto in caso di possi ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicuratezza di seguito riportati: ratte nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Questionationale riportate nel punto C del Questione assicurativa riportate nel punto D del inanziaria riportate nel punto E del Questio del contratto riportate nel punto F del Questio del contratto riportate nel punto B del questio del contratto del questio del contratto del questio del contratto del questio del questio del questio del questio del q	questionario per la valuta- che ciò ostacola la valuta- Firma del Cliente Dile inadeguatezza Il motivi, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assiative. Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo Itano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; Questionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; stionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; stionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto. X Firma del Cliente Firma del Financial Planner esentante /delegato COBG 2 / BG d/Valore ed. 09/13) con particolare riferimento alle condizioni di Illa Tariffa V1 COBG 2 / BG d/Valore ed. 09/13. te) e del Regolamento ISVAP n. 5/2005 in tema di norme di comportamento che Dichiaro di aver ricevuto: nuti nei confronti dei contraenti; scrizione della presente proposta nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione di	voler rispondere alle domande riportate nel pad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicuratezza di seguito riportati: rate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Questionazionale riportate nel punto C del Questione assicurativa riportate nel punto D del inanziaria riportate nel punto E del Questio del contratto riportate nel punto F del Questio del Contratto Riportate nel punto B del Questio del Contratto Riportate nel p	questionario per la valutache ciò ostacola la valuta- pile inadeguatezza li motivi, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assiative. Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo di tano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; Questionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; sistionario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto. X Firma del Cliente Firma del Financial Planner esentante /delegato COBG 2 / BG diValore ed. 09/13) con particolare riferimento alle condizioni di dila Tariffa V1 COBG 2 / BG diValore ed. 09/13. te) e del Regolamento ISVAP n. 5/2005 in tema di norme di comportamento che Dichiaro di aver ricevuto: nuti nei confronti dei contraenti; corizione della presente proposta nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto X Firma Contraente o suo Legale Rappresentante/delegato
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione di volontà di sottoscritto Financial Planner dichiari curativa non risulta o potrebbe non risicontratto, malgrado i motivi di inadeguato di sione di propio di 1. Le informazioni anagrafiche ripor 2. Le informazioni sullo stato occup 3. Le informazioni sulle persone da 4. Le informazioni sulla situazione fi 6. Le informazioni sulle aspettative di 6. Le informazioni sulle aspettative di carenza, consegnate in mie mani e e Dichiaro di aver preso visione del Progio Ai sensi delle disposizioni del d.lgs. ni devono essere osservate nell'esercizia il modulo 7A, relativo agli obblighi di bi il modulo 7B, relativo alle informazio o di rinnovo che comporti tali modifici.	coler rispondere alle domande riportate nel pad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicur uatezza di seguito riportati: rate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Questione in tutelare riportate nel punto C del Questione assicurativa riportate nel punto D del inanziaria riportate nel punto E del Questio del contratto riportate nel punto F del Questio del contratto riportate nel punto B del Questio del Contratto Riportate nel punto B del Questio del Contratto Riportate nel punto B del Questio del Contratto Riportat	representante / delegato COBG 2 / BG d/Valore ed. 09/13). con particolare riferimento alle condizioni dia Tariffa V1 COBG 2 / BG d/Valore ed. 09/13. te) ed Regolamento ISVAP n. 5/2005 in tema di norme di comportamento che Dichiaro di aver ricevuto. Sirma Contraente o suo Legale Rappresentante/delegato mativa - Condizioni di Assicurazione, comprensive del Regolamento della Firma del Cliente o suo Legale Rappresentante/delegato Firma Contraente o suo Legale Rappresentante/delegato poile inadeguatezza Firma del Cliente Firma del Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo del compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto. K Firma del Cliente Firma del Financial Planner esentante / delegato COBG 2 / BG d/Valore ed. 09/13) con particolare riferimento alle condizioni di condicione di aver ricevuto: neti confronti dei contraenti; scrizione della presente proposta nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto mativa - Condizioni di Assicurazione, comprensive del Regolamento della
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione di volontà di sottoscritto Financial Planner dichiari curativa non risulta o potrebbe non risicontratto, malgrado i motivi di inadeguato di sione di propio di 1. Le informazioni anagrafiche ripor 2. Le informazioni sullo stato occup 3. Le informazioni sulle persone da 4. Le informazioni sulla situazione fi 6. Le informazioni sulle aspettative di 6. Le informazioni sulle aspettative di carenza, consegnate in mie mani e e Dichiaro di aver preso visione del Progio Ai sensi delle disposizioni del d.lgs. ni devono essere osservate nell'esercizia il modulo 7A, relativo agli obblighi di bi il modulo 7B, relativo alle informazio o di rinnovo che comporti tali modifici.	voler rispondere alle domande riportate nel pad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicuratezza di seguito riportati: rate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Questionazionale riportate nel punto C del Questione assicurativa riportate nel punto D del inanziaria riportate nel punto E del Questio del contratto riportate nel punto F del Questio del Contratto Riportate nel punto B del Questio del Contratto Riportate nel p	representante / delegato COBG 2 / BG d/Valore ed. 09/13). con particolare riferimento alle condizioni dia Tariffa V1 COBG 2 / BG d/Valore ed. 09/13. te) ed Regolamento ISVAP n. 5/2005 in tema di norme di comportamento che Dichiaro di aver ricevuto. Sirma Contraente o suo Legale Rappresentante/delegato mativa - Condizioni di Assicurazione, comprensive del Regolamento della Firma del Cliente o suo Legale Rappresentante/delegato Firma Contraente o suo Legale Rappresentante/delegato poile inadeguatezza Firma del Cliente Firma del Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo del compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto. K Firma del Cliente Firma del Financial Planner esentante / delegato COBG 2 / BG d/Valore ed. 09/13) con particolare riferimento alle condizioni di condicione di aver ricevuto: neti confronti dei contraenti; scrizione della presente proposta nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto mativa - Condizioni di Assicurazione, comprensive del Regolamento della
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione di volontà di sottoscritto Financial Planner dichiari curativa non risulta o potrebbe non risicontratto, malgrado i motivi di inadeguato di sione di propio di 1. Le informazioni anagrafiche ripor 2. Le informazioni sullo stato occup 3. Le informazioni sulle persone da 4. Le informazioni sulla situazione fi 6. Le informazioni sulle aspettative di 6. Le informazioni sulle aspettative di carenza, consegnate in mie mani e e Dichiaro di aver preso visione del Progio Ai sensi delle disposizioni del d.lgs. ni devono essere osservate nell'esercizia il modulo 7A, relativo agli obblighi di bi il modulo 7B, relativo alle informazio o di rinnovo che comporti tali modifici.	coler rispondere alle domande riportate nel pad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicur uatezza di seguito riportati: rate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Questione in tutelare riportate nel punto C del Questione assicurativa riportate nel punto D del inanziaria riportate nel punto E del Questio del contratto riportate nel punto F del Questio del contratto riportate nel punto B del Questio del Contratto Riportate nel punto B del Questio del Contratto Riportate nel punto B del Questio del Contratto Riportat	rima del Cliente Firma del Cliente
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione di volontà di sottoscritto Financial Planner dichiari curativa non risulta o potrebbe non risicontratto, malgrado i motivi di inadeguato di sione di propio di 1. Le informazioni anagrafiche ripor 2. Le informazioni sullo stato occup 3. Le informazioni sulle persone da 4. Le informazioni sulla situazione fi 6. Le informazioni sulle aspettative di 6. Le informazioni sulle aspettative di carenza, consegnate in mie mani e e Dichiaro di aver preso visione del Progio Ai sensi delle disposizioni del d.lgs. ni devono essere osservate nell'esercizia il modulo 7A, relativo agli obblighi di bi il modulo 7B, relativo alle informazio o di rinnovo che comporti tali modifici.	coler rispondere alle domande riportate nel pad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicur uatezza di seguito riportati: rate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Questione in tutelare riportate nel punto C del Questione assicurativa riportate nel punto D del inanziaria riportate nel punto E del Questio del contratto riportate nel punto F del Questio del contratto riportate nel punto B del Questio del Contratto Riportate nel punto B del Questio del Contratto Riportate nel punto B del Questio del Contratto Riportat	rima del Cliente Firma del Cliente
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di sottoscritto Financial Planner dichiar curativa non risulta o potrebbe non risione del contratto, malgrado i motivi di inadeguate di la la la informazioni anagrafiche ripora 2. Le informazioni sullo stato occupate 3. Le informazioni sulle persone da 4. Le informazioni sulle aspettative 5. Le informazioni sulla situazione fi 6. Le informazioni sulle aspettative 6. Le informazioni sulle aspettative 7. Dichiaro inoltre di accettare integral carenza, consegnate in mie mani e 6. Dichiaro di aver preso visione del Progeno essere osservate nell'esercizia a) il modulo 7A, relativo agli obblighi obi il modulo 7B, relativo alle informazio o di rinnovo che comporti tali modificito 1. Dichiaro di aver ricevuto i singoli di gestione separata - Glossario - Moderna di singoli di gestione separata - Glossario - Moderna di contratto di aver ricevuto i singoli di gestione separata - Glossario - Moderna di contratto di aver ricevuto i singoli di gestione separata - Glossario - Moderna di contratto di aver ricevuto i singoli di gestione separata - Glossario - Moderna di contratto di contratt	coler rispondere alle domande riportate nel pad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicur uatezza di seguito riportati: rate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Questione in tutelare riportate nel punto C del Questione assicurativa riportate nel punto D del inanziaria riportate nel punto E del Questio del contratto riportate nel punto F del Questio del contratto riportate nel punto B del Questio del Contratto Riportate nel punto B del Questio del Contratto Riportate nel punto B del Questio del Contratto Riportat	representante / delegato COBG 2 / BG d/Valore ed. 09/13). con particolare riferimento alle condizioni dia Tariffa V1 COBG 2 / BG d/Valore ed. 09/13. te) ed Regolamento ISVAP n. 5/2005 in tema di norme di comportamento che Dichiaro di aver ricevuto. Sirma Contraente o suo Legale Rappresentante/delegato mativa - Condizioni di Assicurazione, comprensive del Regolamento della Firma del Cliente o suo Legale Rappresentante/delegato Firma Contraente o suo Legale Rappresentante/delegato poile inadeguatezza Firma del Cliente Firma del Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo del compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto; nario non risultano compatibili con l'impegno contrattuale previsto. K Firma del Cliente Firma del Financial Planner esentante / delegato COBG 2 / BG d/Valore ed. 09/13) con particolare riferimento alle condizioni di condicione di aver ricevuto: neti confronti dei contraenti; scrizione della presente proposta nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto mativa - Condizioni di Assicurazione, comprensive del Regolamento della
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione di volontà di sottoscritto Financial Planner dichiari curativa non risulta o potrebbe non risicontratto, malgrado i motivi di inadeguato di sione di propio di 1. Le informazioni anagrafiche ripor 2. Le informazioni sullo stato occup 3. Le informazioni sulle persone da 4. Le informazioni sulla situazione fi 6. Le informazioni sulle aspettative di 6. Le informazioni sulle aspettative di carenza, consegnate in mie mani e e Dichiaro di aver preso visione del Progio Ai sensi delle disposizioni del d.lgs. ni devono essere osservate nell'esercizia il modulo 7A, relativo agli obblighi di bi il modulo 7B, relativo alle informazio o di rinnovo che comporti tali modifici.	coler rispondere alle domande riportate nel pad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicur uatezza di seguito riportati: rate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Questione in tutelare riportate nel punto C del Questione assicurativa riportate nel punto D del inanziaria riportate nel punto E del Questio del contratto riportate nel punto F del Questio del contratto riportate nel punto B del Questio del Contratto Riportate nel punto B del Questio del Contratto Riportate nel punto B del Questio del Contratto Riportat	rima del Cliente Firma del Cliente
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di sottoscritto Financial Planner dichiar curativa non risulta o potrebbe non risione del contratto, malgrado i motivi di inadeguate di la la la informazioni anagrafiche ripora 2. Le informazioni sullo stato occupate 3. Le informazioni sulle persone da 4. Le informazioni sulle aspettative 5. Le informazioni sulla situazione fi 6. Le informazioni sulle aspettative 6. Le informazioni sulle aspettative 7. Dichiaro inoltre di accettare integral carenza, consegnate in mie mani e 6. Dichiaro di aver preso visione del Progeno essere osservate nell'esercizia a) il modulo 7A, relativo agli obblighi obi il modulo 7B, relativo alle informazio o di rinnovo che comporti tali modificito 1. Dichiaro di aver ricevuto i singoli di gestione separata - Glossario - Moderna di singoli di gestione separata - Glossario - Moderna di contratto di aver ricevuto i singoli di gestione separata - Glossario - Moderna di contratto di aver ricevuto i singoli di gestione separata - Glossario - Moderna di contratto di aver ricevuto i singoli di gestione separata - Glossario - Moderna di contratto di contratt	coler rispondere alle domande riportate nel pad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicur uatezza di seguito riportati: rate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Questione in tutelare riportate nel punto C del Questione assicurativa riportate nel punto D del inanziaria riportate nel punto E del Questio del contratto riportate nel punto F del Questio del contratto riportate nel punto B del Questio del Contratto Riportate nel punto B del Questio del Contratto Riportate nel punto B del Questio del Contratto Riportat	rima del Cliente Firma del Cliente
lo sottoscritto Cliente dichiaro di non vizione dell'adeguatezza del contratto di zione dell'adeguatezza del contratto di sottoscritto Financial Planner dichiar curativa non risulta o potrebbe non risione del contratto, malgrado i motivi di inadeguate di la la la informazioni anagrafiche ripora 2. Le informazioni sullo stato occupate 3. Le informazioni sulle persone da 4. Le informazioni sulle aspettative 5. Le informazioni sulla situazione fi 6. Le informazioni sulle aspettative 6. Le informazioni sulle aspettative 7. Dichiaro inoltre di accettare integral carenza, consegnate in mie mani e 6. Dichiaro di aver preso visione del Progeno essere osservate nell'esercizia a) il modulo 7A, relativo agli obblighi obi il modulo 7B, relativo alle informazio o di rinnovo che comporti tali modificito 1. Dichiaro di aver ricevuto i singoli di gestione separata - Glossario - Moderna di singoli di gestione separata - Glossario - Moderna di contratto di aver ricevuto i singoli di gestione separata - Glossario - Moderna di contratto di aver ricevuto i singoli di gestione separata - Glossario - Moderna di contratto di aver ricevuto i singoli di gestione separata - Glossario - Moderna di contratto di contratt	coler rispondere alle domande riportate nel pad alcune di esse, nella consapevolezza alle Mie esigenze assicurative. di acquisto in caso di possil ra di avere informato il Cliente dei principa sultare adeguata alle Sue esigenze assicur uatezza di seguito riportati: rate nel punto A del Questionario non risu pazionale riportate nel punto B del Questione in tutelare riportate nel punto C del Questione assicurativa riportate nel punto D del inanziaria riportate nel punto E del Questio del contratto riportate nel punto F del Questio del contratto riportate nel punto B del Questio del Contratto Riportate nel punto B del Questio del Contratto Riportate nel punto B del Questio del Contratto Riportat	rima del Cliente Firma del Cliente

Identificazi	one del Cont	traente o del su	io Legale Rap	presentante / delegato	
Carta d'identità 01	Patente auto 02	Passaporto italiano 03	Altro (specif. codice*)	Tipo documento (specif. descrizione*)	*Codice e descrizione documento: 04 Porto d'armi 07 Tessera ministero 20 Libretto di pensione 34 Patente nautica 39 Passaporto estero
Numero doc	umento	Data	rilascio Vali	do fino al Autorità e loca	alità rilascio
2007 e succ	essive modifi	che (emanato in	attuazione del	le Direttive 2005/60/CE e	gs. 231/2007 del 21 novembre 2006/70/CE), il soggetto di cui o la veridicità dei dati relativi.
Dichiaro, ino	Itre, che tutte	le firme sopra ind	dicate sono sta	ate apposte in mia presenz	a.
Codice Financial	Planner	Nome e Cognome	Financial Planner		

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 - <u>con il Suo consenso</u> - 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 l'**Unità organizzativa Quality** (Unità organizzativa Quality - Genertellife S.p.A. - Via Ferretto 1, 31021 Mogliano Veneto TV, fax 041.3362356 e-mail privacy@ genertellife.it). 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.

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.

⁽⁸⁾ 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 diblancio. Vi sono poi organismi associativi (ANIA) progide 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 titruzionali tra cui IVASS, 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.

Aggiornamento 10/13 Dichiarazione resa dal Cliente, ai sensi del D.Lgs. n. 231 del 21.11.2007, ai fini dell'identificazione del titolare effettivo del rapporto continuativo lo sottoscritto _ COGNOME in qualità di Legale Rappresentante/delegato del Contraente del presente Modulo di proposta - preso atto che le informazioni richieste e contenute nella presente Sezione sono necessarie, ai sensi del D.Lgs. 21 novembre 2007 n. 231 e succ. mod., al fine di una completa identificazione ed un'adequata conoscenza del Cliente e del Titolare Effettivo del rapporto continuativo che si intende aprire con il presente Modulo di proposta, fornisco di seguito, in conformità a quanto previsto dagli Articoli 18 e 21 del citato D.Lgs. 231/2007, sotto la mia personale responsabilità, i completi dati identificativi relativi alle persone fisiche che rivestono la qualifica di Titolare Effettivo sulla base dei criteri di cui al sopra richiamato Decreto, consapevole che le informazioni sotto richieste sono indispensabili al fine di consentire alla Società l'adempimento degli obblighi previsti dalla vigente normativa in materia di antiriciclaggio. 1° Titolare Effettivo COGNOME NOME SESSO М COMUNE DI NASCITA PROV DATA DI NASCITA CODICE FISCALE NAZIONE DI NASCITA CITTADINANZA NUMERO DOCUMENTO RILASCIATO DA (ES. COMUNE, QUESTURA) TIPO DOCUMENTO DI IDENTITÀ (ES. CARTA IDENTITÀ, PASSAPORTO) LOCALITÀ DI EMISSIONE DATA DI RILASCIO DATA DI SCADENZA INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA, VIALE, CORSO, PIAZZA, ALTRO) E N. CIVICO COMUNE DI RESIDENZA CAP **PROV** 2° Titolare Effettivo COGNOME NOME SESSO COMUNE DI NASCITA PROV DATA DI NASCITA CODICE FISCALE NAZIONE DI NASCITA CITTADINANZA TIPO DOCUMENTO DI IDENTITÀ (ES. CARTA IDENTITÀ, PASSAPORTO) NUMERO DOCUMENTO RILASCIATO DA (ES. COMUNE, QUESTURA) LOCALITÀ DI EMISSIONE DATA DI RILASCIO DATA DI SCADENZA COMUNE DI RESIDENZA CAP **PROV** INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA, VIALE, CORSO, PIAZZA, ALTRO) E N. CIVICO 3° Titolare Effettivo SESSO COGNOME NOME M COMUNE DI NASCITA PROV DATA DI NASCITA CODICE FISCALE NAZIONE DI NASCITA CITTADINANZA TIPO DOCUMENTO DI IDENTITÀ (ES. CARTA IDENTITÀ, PASSAPORTO) NUMERO DOCUMENTO RILASCIATO DA (ES. COMUNE, QUESTURA) LOCALITÀ DI EMISSIONE DATA DI RILASCIO DATA DI SCADENZA

COMUNE DI RESIDENZA

INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA, VIALE, CORSO, PIAZZA, ALTRO) E N. CIVICO

PROV

CAP

4° Titolare Effettivo	DG UVAIOTO - EG. 007 FC			
	NOME			
COGNOME	NOME SESSO M F			
COMUNE DI NASCITA PROV	DATA DI NASCITA CODICE FISCALE			
NAZIONE DI NASCITA	CITTADINANZA			
TIPO DOCUMENTO DI IDENTITÀ (ES. CARTA IDENTITÀ, PASSAPORTO)	NUMERO DOCUMENTO RILASCIATO DA (ES. COMUNE, QUESTURA)			
LOCALITÀ DI EMISSIONE	DATA DI RILASCIO DATA DI SCADENZA			
INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA, VIALE, CORSO, PIAZZA, ALTRO) E N. CIVICO	COMUNE DI RESIDENZA CAP PROV			
Eventuali altre informazioni e documentazioni fornit	e alla Società:			
Fornisco di seguito le seguenti, ulteriori, informazioni:				
Indico di seguito la documentazione fornita alla Società (vedi allegata documentazione):				
al fine di consentire alla Società di procedere ad una completa identificazione e ad un'adeguata conoscenza del Ti- tolare Effettivo del rapporto continuativo che si intende aprire attraverso il presente Modulo di proposta, in conformi- tà agli obblighi di adeguata verifica della Clientela e di valutazione del livello di rischio di riciclaggio e di finanziamento del terrorismo previsti dal D.Lgs. 231/2007 e succ. mod.				
Sotto la mia personale responsabilità e consapevole degli obblighi stabiliti e delle specifiche responsabilità penali espressamente previste dal citato D.Lgs. 231/2007, confermo la veridicità delle dichiarazioni su estese e delle informazioni sopra fornite ai sensi degli Articoli 18 e 21 del richiamato decreto. Mi impegno a comunicare prontamente alla Società ogni eventuale modifica e/o aggiornamento delle informazioni fornite.				
	x			
Data e luogo	Firma del Legale Rappresentante/delegato			
Dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, che tutte le firme sopra indicate sono state apposte in mia presenza.				
Codice Financial Planner Nome e Cognome Financial Planner	Firma del Financial Planner			

Documento aggiornato ad ottobre 2013

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





QUESTIONARIO DI "VERIFICA CLIENTELA"

(ai sensi dell'Art. 20 del D.Lgs. 231/2007)

La compilazione di tutto il questionario, **a cura del Financial Planner**, è a carattere riservato, è obbligatoria ed il suo contenuto o presenza non devono essere resi noti al Cliente. L'eventuale parziale o mancata compilazione del presente questionario comporta l'insorgere di una anomalia, risolvibile solamente con una completa compilazione dello stesso.

PROPOSTA N.	POLIZZA N.			
Modalità di svolgimento del rapporto continuativo/op	erazione			
☐ In presenza del cliente/legale rappresentante				
☐ In presenza del solo delegato				
1, 11, 11, 11, 11, 11, 11, 11, 11, 11,				
Comportamento tenuto dal cliente al compimento del	ll'operazione o all'instaurazione del rapporto			
□ Normale				
☐ Riluttante a fornire informazioni sufficienti				
☐ Il cliente ha chiesto di ristrutturare il rapporto o l'operazio	one perché l'originaria impostazione implicava l'identifica-			
zione o un supplemento di istruttoria	To porone renginana impostazione impiisava riacintinoa			
☐ Il cliente intende operare con modalità non usuali				
☐ Interposizione di soggetti terzi senza apparente giustificazione				
Ragionevolezza del rapporto continuativo (solo in cas	so di sottoscrizione proposta)			
☐ Esito positivo delle domande ai fini dell'adeguatezza IVA	SS oppure MIFID			
☐ Sottoscrizione della "Dichiarazione di volontà di acquisto non positivo delle domande per la valutazione dell'adegu				
☐ Sottoscrizione della "Dichiarazione di rifiuto di fornire le i	<u> </u>			
formazioni necessarie per la valutazione dell'adeguatezza	a dei contratto (IVASS)			
Data e luogo				
Codice Financial Planner Nome e Cognome del Financial Pla	nner Firma del Financial Planner			

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

