

N. Polizza

N. Antiriciclaggio

CRESCITA SICURA

PROPOSTA DI ASSICURAZIONE N°

DATA ULTIMO AGGIORNAMENTO DEL DOCUMENTO 23/08/2016

Agenzia _____ Cod. Agenzia _____ Cod. Subagenzia _____ Cod. Produttore _____ Cat. _____ Mod. Pag. _____

Informazioni anagrafiche ai sensi della Legge n.231 del 21 Novembre 2007 - Legge Antiriciclaggio

Sede Contabile _____ N. matricola Contraente _____ CIN _____

CONTRAENTE

Cognome e nome / Denominazione e ragione sociale _____

Luogo nascita _____ Prov. _____ Data nascita _____

Residenza Via / Piazza N. _____ Cap _____ Località _____ Prov. _____

Professione _____ Cod. Prof. (TAB 3) _____ Cod. Gruppo/Ramo (TAB 2) _____ Cod. Sottogruppo (TAB 1) _____

CF/ Partita IVA _____ sesso M F

Coordinate bancarie (solo in caso di pagamento in conto corrente bancario)

IBAN _____
Istituto bancario _____

RAPPRESENTANTE

(Compilare se persona diversa dal Contraente e per persona fisica)

Cognome e nome _____

Luogo nascita _____ Prov. _____ Data nascita _____

Residenza Via / Piazza N. _____ Cap _____ Località _____ Prov. _____

CF _____ sesso M F Qualifica : Legale rappresentante (per Società ed Associazioni) Rappresentante

Estremi del documento e dati integrativi del Contraente o del Legale rappresentante

Documento di riconoscimento : carta d'identità passaporto patente altro _____ Numero _____
Rilasciato da _____ Località di rilascio _____ Data rilascio _____

Luogo e data _____

Il Contraente o il Rappresentante _____

ASSICURATO

Cognome e nome _____

Luogo nascita _____ Prov. _____ Data nascita _____

Residenza Via / Piazza N. _____ Cap _____ Località _____ Prov. _____

CF _____ sesso M F

Professione _____ Cod. Prof. -(TAB 3) _____

Sport _____ Cod. Sport -(TAB 3) _____

BENEFICIARI

1 - Eredi legittimi o testamentari dell'Assicurato 2 - Contraente 3 - Coniuge dell'Assicurato

4 - Figli dell'Assicurato nati e nascituri in parti uguali 0 - Altri _____
Cognome, nome, data di nascita e codice fiscale

CARATTERISTICHE CONTRATTUALI

Decorrenza _____ **Eta' Assicurato** _____ **anni**
Prestazione iniziale _____ **Euro**

PERIODICITA' DEL PREMIO: UNICO

Premio Unico _____ **Euro di cui**
 _____ **Euro** derivante da reinvestimento **totale o** **parziale del**
 capitale in scadenza della/e polizza/e n.
 riscatto della/e polizza/e n.

Il premio è indipendente dal sesso.

Comunicazioni al Contraente _____ **L'Incaricato** _____

Recesso dal contratto e revoca della proposta

Il Contraente può revocare per iscritto la presente proposta privandola di ogni effetto finché il contratto non è concluso. Entro 30 giorni dalla conclusione del contratto, il Contraente può recedere dallo stesso dandone comunicazione alla Società con lettera raccomandata. La Società, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, rimborsa al Contraente quanto previsto dalle condizioni di assicurazione. La Società trattiene dalla somma rimborsabile l'importo di € 15,00 (quindici/00) per il recupero delle spese effettive sostenute per l'emissione del contratto.

Il Sottoscritto Contraente/Il Sottoscritto Assicurando

1. prende atto che il contratto si considera concluso nel momento in cui il Contraente, a seguito della sottoscrizione della proposta, riceve da parte della Società la polizza debitamente sottoscritta o la comunicazione scritta di accettazione della proposta;
2. dichiara di prendere atto che le garanzie sono prestate, a condizione che sia stato corrisposto il premio previsto, dalle ore 24 del giorno in cui il contratto è concluso, ovvero dalle ore 24 del giorno indicato in polizza qualora la stessa preveda una data di decorrenza successiva; se il premio è versato dopo tali date l'assicurazione entra in vigore alle ore 24 del giorno di pagamento;
3. **dichiara di aver preso visione, prima della sottoscrizione della presente proposta, del Fascicolo Informativo contenente le Condizioni di assicurazione e di accettarle.**

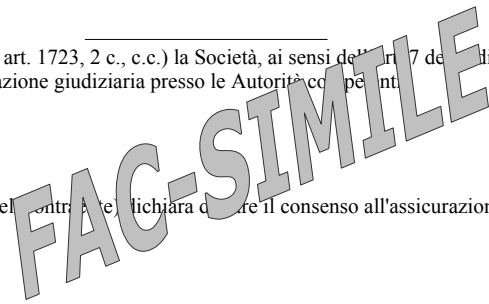
_____ **Luogo e data** _____ **Il Contraente** _____ **L'Assicurando**

Il Sottoscritto Assicurando delega irrevocabilmente (ex art. 1723, 2 c., c.c.) la Società, ai sensi dell'art. 7 del Codice della privacy ed anche specificamente per l'ipotesi di decesso dello stesso, ad acquisire eventuale documentazione giudiziaria presso le Autorità competenti.

_____ **Luogo e data** _____ **L'Assicurando**

Il Sottoscritto Assicurando (quando non sia lo stesso del Contraente) dichiara di dare il consenso all'assicurazione sulla propria vita ai sensi dell'art. 1919 C.C.

_____ **Luogo e data** _____ **L'Assicurando**



Il Sottoscritto Contraente dichiara di avere ricevuto i documenti che, unitamente alla presente proposta, sono contenuti nel Fascicolo Informativo (mod. V1F95FFID Ed. 08/2016) del prodotto, ovvero: Scheda Sintetica, Nota Informativa, Condizioni di Assicurazione, Glossario.

_____ **Luogo e data** _____ **Il Contraente**

Il Sottoscritto Contraente/Il Sottoscritto Assicurando dichiara/dichiarano di approvare espressamente, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 del Codice Civile le seguenti clausole delle Condizioni di assicurazione: art. 6 Riscatto; art. 9 Pagamenti della Società.

_____ **Luogo e data** _____ **Il Contraente** _____ **L'Assicurando**

ATTENZIONE: NON È PREVISTO IL PAGAMENTO DEL PREMIO AL MOMENTO DELLA FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO.

Io sottoscritto Incaricato attesto di aver accertato l'identità del Contraente o del Legale Rappresentante a mezzo di documento di identità di cui ho acquisito copia. Inoltre, tutte le firme del presente modulo sono state apposte in mia presenza.

_____ **Luogo e Data** _____ **L'Incaricato**

PERIODICITA' E MEZZI DI PAGAMENTO DEL PREMIO: il premio è unico ed è possibile effettuare versamenti aggiuntivi. I mezzi di pagamento consentiti sono: assegno intestato ad "HDI Assicurazioni S.p.A." e munito della clausola di non trasferibilità, bollettino di contocorrente postale, bonifico bancario su conto corrente intestato alla Società o all'Intermediario espressamente in tale qualità, bancomat o carta di debito senza oneri a carico dei clienti, o con pagamento effettuato in pari data con liquidazione del capitale proveniente da altra/e polizza/e emessa/e dalla Società.

Attenzione: i premi non possono essere corrisposti in contanti.

TABELLA 3

| | |
|------|---|
| G001 | IMPIEGATO |
| G002 | OPERAIO F.S. |
| G003 | MANOVRATORE/DEVIATORE F.S. |
| G004 | MACCHINISTA F.S. |
| G005 | PERSONALE VIAGGIANTE F.S. |
| G006 | CASALINGA |
| G007 | COMMERCIANTE |
| G008 | STUDENTE |
| G009 | PENSIONATO |
| G010 | MEDICO GENERICO |
| G011 | MINORI, DISOCCUPATI |
| P001 | ARTIFICIERE - ADDETTO ALL'UTILIZZO DI MATERIALE ESPLOSIVO |
| P002 | AUTISTI AUTOTRENTAUTO SERV. PIAZZA, PIAZZISTI RAPPRESENTANTI |
| P003 | CONDUTTORI MACCHINE AGRICOLE (TRATTORISTI, ECC.) |
| P004 | CONDUTTORI MACCHINE OPERATRICI (GRU, RUSPE, PALE MECCANICHE) |
| P005 | MARITTIMI IMBARCATI VELIERI, PESCHER, RIMORC, PICCOLO CABOT. |
| P006 | PERSONALE IMPIANTI PRODUZIONE CEMENTO GESSO CALCE |
| P007 | PERSONALE EDILIZIA CON ACCESSO AD IMPALCATURE E TETTI |
| P008 | PERSON. NA VALE-EDILE CON ACCESSO A IMPALCATURE, SCALI, STIVE |
| P009 | PERSONALE ADDETTO INSTALLAZ., MANUTENZ. LINEE ELETTRICHE |
| P010 | CHIMICO E PETROLCH.A CONTATTO CON MAT.ESPL.RADIOATT.TOSSICO |
| P011 | PERSONALE INDUSTRIE METALLURGICHE, SIDERURGICHE, ACCIAIERIE |
| P012 | RADIOLOGI, PERSONALE REPARTI MALATTIE INFETTIVE E CONTAGIOSE |
| P013 | MILITARI E FORZE DELL'ORDINE DI REPARTI OPERATIVI |
| P014 | PUBBLICA SICUREZZA FINO AL GRADO DI COMMISSARIO |
| P015 | GUARDIA DI FINANZA FINO AL GRADO DI TENENTE |
| P016 | POMPIERI, G.GIURATE, G.NOTTURNI, VIGILI U., AGENTI CUSTODIA |
| P017 | PERSONALE ADDETTO A LA VORII IN POZZI, CAVE E GALLERIE |
| P018 | PERSONALE DI CENTRALI NUCLEARI |
| P019 | PERSONALE MINIERE, GALLERIE, SOLFATARE, POZZI, SOTTERRANEI |
| P020 | PERSONALE CIRCO ACROBATI A TERRA |
| P021 | PERSON. CIRCO ACROBATI IN ARIA, DOMATORI E CUSTODI DI BELVE |
| P022 | PERSONALE CHE ACCUDISCE IL BESTIAME |
| P023 | OPERAI ASFALTATURA STRADALE |
| P024 | COLLAUDATORI PNEUMATICI |
| P025 | COLLAUDATORI AUTOMOBILI PROVE DI VELOCITA' |
| P026 | OPERAI DISTILLAZIONE DEL CATRAME |
| P027 | OPERAI INDUSTRIA DELLA CERAMICA |
| P028 | OPERAI CON ACCESSO A CELLE FRIGORIFERE |
| P029 | FUMIGATORI E DISINFESTATORI |
| P030 | GEOLOGICHE SVOLGONO ATTIVITA' NEL SOTTOSUOLO |
| P031 | OPERAI PRODUZIONE GHIACCIO ARTIFICIALE |
| P032 | OPERAI LA TERZIE MATERIALI REFRATTARI |
| P033 | OPERAI CONCIERIE PELLI |
| P034 | OPERAI RICERCA, ESTRAZIONE PETROLIO SU TERRAFERMA |
| P035 | PERSONALE RICERCA, ESTRAZIONE PETROLIO SU PIATTAFORME A TO. MAR |
| P036 | OPERAI RAFFINAZIONE PETROLIO |
| P037 | PULITORI CON SCALE AEREE O AD ALTEZZE ELEVATE |
| P038 | RADIO TECNICI CON INSTALLAZIONE DI ANTENNE SU TELE |
| P039 | SCARICATORI |
| P040 | ADDETTI INSTALLAZIONE TRALICTE CATT. ELETTRICHE |
| P041 | ADDETTI INSTALLAZIONE LINEE TELEFONICHE |
| P042 | OPERAI TREMENTINA, RESINA |
| P043 | OPERAI VETRERIE |
| P044 | GUIDA MONTANA |
| P045 | MILITARE EQUIPAGGIO DI VOLO |
| P046 | MILITARE PILOTA IN SERVIZIO |
| P047 | TRAPEZISTA |
| P048 | SOMMOZZATORE |
| P049 | PA LOMBARO |
| P050 | STUNT-MAN |
| P051 | GIORNALISTA IN VIATO SPECIALE |
| P052 | PILOTA DI VELIVOLI IN GENERE |
| P053 | OPERAIO GENERICO |
| S001 | SPORT SUBACQUEI E SCI NAUTICO (SENZA AUTORESPIRATORE) |
| S002 | CICLISMO, EQUITAZIONE (PROFESSIONISTI) |
| S003 | AUTOMOBILISMO E MOTOCICLISMO SU PISTA (DILETTANTI) |
| S004 | AUTOCROSS E MOTOCROSS (CON PARTECIPAZIONE A GARE) |
| S005 | PUGILATO E DISCIPLINE DA COMBATTIMENTO (DILETTANTI) |
| S006 | ALPINISTI CON GUIDA PATENTATA E GUIDA ALPINA |
| S007 | ALPINISTI SENZA GUIDA |
| S008 | VOLO IN DELTAPLANO |
| S009 | CONDUCENTI DI GO-KART |
| S010 | AUTOMOBILISMO, MOTOCICLISMO GARE DI REGOLARITA' (DILETTANTI) |
| S011 | AUTOMOBILISMO PROFESSIONISTI GARE DI REGOLARITA' (RALLIES) |
| S012 | PROFESSIONISTI ARTI MARZIALI, LOTTA |
| S013 | GIOCATORI DI CALCIO (PROFESSIONISTI) |
| S014 | REGATE VELISTICHE |
| S015 | PARACADUTISMO |
| S016 | GARE DI BOB |
| S017 | MOTONAUTICA |
| S018 | SPELEOLOGIA |

FAC-SIMILE

| SEDE CONTABILE | MODALITA' DI PAGAMENTO | CATEGORIA |
|--|---|--|
| Per le categorie ferroviarie è uguale al codice delle FS. Per le categorie convenzionate è uguale al codice di appartenenza. Per addebito in C/C bancario è uguale a 005. Per pagamento alla mano o con c/c postale e uguale a 002. Per pagamento premio unico è uguale 003. | 1 = A RUOLO 3 = CONTANTI - C/C POSTALE 4 = C/C BANCARIO | C = FERROVIERI CONVENZIONATI * F = DIPENDENTI FS * N = CLIENTELA ORDINARIA D = DIPENDENTI HDI * solo per modalità di pagamento 1 |