

N. Polizza

N. Antiriciclaggio

PROGRAMMA DI ACCUMULO PROTETTO
PROPOSTA DI ASSICURAZIONE N°

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

Informazioni anagrafiche ai sensi della Legge n.197 del 5 luglio 1991 - 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)

Istituto bancario _____ N° C/C _____ ABI _____ CAB _____ CIN _____

RAPPRESENTANTE

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

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 _____

Firma del Contraente o del Rappresentante _____

Firma dell'Incaricato _____

ASSICURATO

Cognome e nome _____

Luogo nascita _____ Prov. _____ Data nascita _____

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

CF _____ sesso M F

BENEFICIARI

In caso di vita

In caso di morte

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> A - Assicurato | <input type="checkbox"/> B - Contraente | <input type="checkbox"/> 1 - Eredi legittimi o testamentari dell'Assicurato | <input type="checkbox"/> 2 - Contraente |
| <input type="checkbox"/> C - Coniuge dell'Assicurato | <input type="checkbox"/> D - Figli nati e nati in parti uguali | <input type="checkbox"/> 3 - Coniuge dell'Assicurato | <input type="checkbox"/> 4 - Figli nati e nati in parti uguali |
| <input type="checkbox"/> Z - Altri _____ | <input type="checkbox"/> 0 - Altri _____ | | |

Cognome, nome e data di nascita _____

Cognome, nome e data di nascita _____

CARATTERISTICHE CONTRATTUALI

Decorrenza / / Durata anni Età Assicurato anni

Prestazione iniziale Euro

Premio : annuo costante annuo rivalutabile Rateazione del premio: annuale semestrale quadrimestrale
 trimestrale bimestrale mensile

Premio lordo di rata Euro

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 contrattuali. La Società trattiene dalla somma rimborsabile l'importo di € 25,00 (venticinque/00) per il recupero delle spese effettive sostenute per l'emissione del contratto.

Il Sottoscritto Contraente

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 ad ogni effetto di legge che le informazioni e le risposte date - anche se materialmente scritte da altri - sono veritiere ed esatte non essendo taciuta, omessa o alterata alcuna circostanza e riconosce che le stesse sono elementi fondamentali e necessari alla valutazione dei rischi da parte della Società (art. 2 delle Condizioni contrattuali);
3. dichiara di essere obbligato ai sensi dell'art. 1924 del Codice Civile al pagamento per intero del premio relativo al primo anno anche se frazionato in più rate;
4. 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;
5. dichiara di aver ricevuto il Fascicolo Informativo (mod. V1PAPFIA).

Luogo e data

Il Contraente

L'Assicurato

Il Sottoscritto Contraente dichiara di avere ricevuto le Condizioni contrattuali contenute nel Fascicolo Informativo (mod. V1PAPFIA), di averne preso visione e di accettarle come parte integrante del contratto ed in particolare, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 del Codice Civile, di approvare espressamente le seguenti clausole di dette condizioni: art. 2 Dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato; art. 9 Riscatto.

Luogo e data

Il Contraente

L'Assicurato

Tutela privacy

La Società si impegna a trattare i dati esclusivamente nei limiti strettamente necessari alla gestione del sottostante rapporto assicurativo, ovvero nei limiti delle autorizzazioni rilasciate dal Garante.

Il Contraente dichiara inoltre, nella Sua qualità di interessato, di aver ricevuto mediante apposito modulo incluso nel Fascicolo Informativo (mod. V1PAPFIA), l'informativa di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n° 196 del 30.06.2003.

Modalità di pagamento dei premi per il perfezionamento della Polizza - INFORMATIVA

Ai sensi della circolare ISVAP n. 533 / D del 4 giugno 2004, il Contraente può versare i premi solo con assegno bancario o circolare intestato ad "HDI Assicurazioni S.p.A." e munito della clausola di non trasferibilità. I versamenti successivi al primo possono essere effettuati anche mediante apposito bollettino di conto corrente postale o con bonifico bancario intestato alla Compagnia di assicurazione.



HDI Assicurazioni S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale: Via Abruzzi, 10 - 00187 Roma (I) Telefono +39/6.42103.1 - Telefax +39/6.42103.500 -Capitale Sociale 86.091.299,70 i.v. - C.F. e P. IVA 04349061004 - Iscrizione al Registro delle Imprese di Roma 7122/92 - Iscrizione R.E.A. di Roma 757172/92 Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M.I.C.A. n. 19570 dell'8/6/93 (G.U. 14/6/93) - Società con unico azionista

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 AUTOTRENI,AUTO 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. NAVALE-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 LAVORI 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 GEOLOGI CHE SVOLGONO ATTIVITA' NEL SOTTOSUOLO
- P031 OPERAI PRODUZIONE GHIACCIO ARTIFICIALE
- P032 OPERAI LATERIZI E MATERIALI REFRATTARI
- P033 OPERAI CONCIERIE PELLI
- P034 OPERAI RICERCA,ESTRAZIONE PETROLIO SU TERRAFERMA
- P035 PERSONALE RICERCA,ESTRAZIONE PETROLIO PIATTAFORME ALTO MARE
- P036 OPERAI RAFFINAZIONE PETROLIO
- P037 PULITORI CON SCALE AEREE O AD ALTEZZE RILEVANTI
- P038 RADIOTECNICI CON INSTALLAZIONE DI ANTENNE SU TETTI
- P039 SCARICATORI
- P040 ADDETTI INSTALLAZIONE TRALICCI E CAVI TELEFERICHE
- 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 PALOMBARO
- P050 STUNT-MAN
- P051 GIORNALISTA INVIATO 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

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