



ASSICURAZIONI

Dati riservati alla Direzione

N. Polizza

N. Antiriciclaggio

MISTA RIVALUTABILE
PROPOSTA DI ASSICURAZIONE N°

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 _____ **seesso** M F

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

Istituto bancario _____ **IBAN** _____

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 _____ **seesso** 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 _____ **seesso** M F

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

Sport _____ Cod. Sport - (TAB 3) _____

BENEFICIARI

In caso di vita

A - Assicurato B - Contraente
 C - Coniuge dell'Assicurato D - Figli nati e nati in parti uguali
 Z - Altri _____
Cognome, nome e data di nascita _____

In caso di morte

1 - Eredi legittimi o testamentari dell'Assicurato 2 - Contraente
 3 - Coniuge dell'Assicurato 4 - Figli nati e nati in parti uguali
 0 - Altri _____
Cognome, nome e data di nascita _____

Dichiarazioni sullo stato di Non Fumatore (previste in caso di scelta dell'Assicurazione accessoria "Temporanea in caso di morte")

Il Contraente, unitamente all'Assicurato, se persona diversa, dichiarano:

- a) che l'Assicurato non ha mai fumato, oppure ha smesso di fumare da almeno sei mesi rispetto alla data di sottoscrizione della proposta e non abbia fumato neanche sporadicamente nel corso di tale periodo;
- b) di impegnarsi a comunicare alla Società ogni eventuale modifica che dovesse intervenire nello stato di Non Fumatore dell'Assicurato.

Avendo l'Assicurato dichiarato di essere Non Fumatore, la Società determina il premio dovuto dal Contraente applicando la tariffa per Non Fumatori.

Le presenti Dichiarazioni sono parte integrante del contratto di assicurazione.

Il Contraente _____

L'Assicurato _____

CARATTERISTICHE CONTRATTUALI

Decorrenza / / **Durata** anni **Età Assicurato** anni

Assicurazione complementare (abbinabili solo con Mista Rivalutabile a premio annuo)

"Infortuni" "Garanzia di famiglia": _____
Cognome e nome del Partner _____ Data nascita _____

Assicurazione accessoria (abbinabile solo con Mista Rivalutabile a premio annuo)

"Temporanea in caso di morte": Fumatore Non Fumatore (si applica esclusivamente in caso di sottoscrizione delle precedenti Dichiarazioni)

Capitale assicurato Euro **Premio annuo** Euro

Prestazione iniziale Euro **Premio :** annuo costante annuo rivalutabile unico

Premio Mista rivalutabile Euro

Premio della complementare "Infortuni" Euro (di cui imposte Euro)

Premio della complementare "Garanzia di famiglia" Euro

Frazionamento del premio annuo: annuale semestrale quadrimestrale trimestrale bimestrale mensile

Premio lordo di rata Euro (di cui imposte Euro)

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

QUESTIONARIO SANITARIO

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del presente contratto possono compromettere il diritto alla prestazione. Prima della sottoscrizione del questionario lo stesso soggetto deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate su di esso. Anche nei casi non espressamente previsti dal contratto, l'Assicurato può chiedere di essere sottoposto a visita medica, a proprie spese, per certificare l'effettivo stato di salute.

1. Ritiene di essere in buone condizioni di salute?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
2. Negli ultimi 5 anni è mai stato ricoverato in case di cura o ospedali per interventi chirurgici (ad esclusione di interventi di appendicectomia, adeno-tonsillectomia, erniotomia, meniscectomia, frattura degli arti, varici, chirurgia estetica, parto)?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
3. Negli ultimi 5 anni ha subito cure o accertamenti, anche in regime di day-hospital dai quali sia emersa una malattia cardiovascolare, disturbi circolatori, Ipertensione, ictus e/o malattia del fegato quale epatopatia acuta o cronica e/o malattia polmonare, tumorale, del sangue, dell'apparato urogenitale, respiratorio, osteo-articolare, digerente, del sistema endocrino-metabolico quali diabete, malattie della tiroide e/o del sistema nervoso o della psiche, paralisi, AIDS o patologie ad esso correlate?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4. Ha effettuato negli ultimi 12 mesi esami di laboratorio da cui siano emersi valori fuori dalla norma?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
5. Assume regolarmente medicinali o ne ha assunti negli ultimi dodici mesi?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
6. Ha fatto uso regolare e continuativo, o ne fa attualmente, di sostanze stupefacenti e/o di alcoolici?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
7. Fuma? in caso affermativo in quale quantità giornaliera? _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
8. Gode di pensione per malattia od invalidità o ne ha fatto richiesta?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
9. Le è mai stata declinata, rinviata o accettata a condizioni aggravate una proposta di assicurazione sulla vita, di invalidità o di malattie gravi?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
10. E' attualmente titolare di una polizza di assicurazione (vita, invalidità o malattia) o ha proposte in corso di perfezionamento?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
11. Costituzione: ALTEZZA: CM _____ PESO: KG _____		
12. Pressione arteriosa: PRESSIONE ARTERIOSA: MIN _____ MAX _____		

Dichiarazioni sull'attività Professionale / Sportiva

La sua attività professionale e/o sportiva la espone a particolari pericoli? (es. contatto con sostanze chimiche, esplosive, radioattive, venefiche e/o tossiche oppure contatto con condutture di alta tensione e/o accesso ad impalcature, a miniere, gallerie, a torri e/o a piattaforme di trivellazione, missioni umanitarie, attività subacquea, speleologia, competizioni con veicoli a motore o natanti, uso di deltaplano, parapendio e/o ultraleggeri, paracadutismo, alpinismo, bob, sport di combattimento [boxe, savate, lotta] e sport estremi in genere).

SI NO

In caso di risposta affermativa, si prega di fornire dettagli sul tipo di attività professionale e/o sportiva svolta:

Firma _____

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 altre - 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. proscioglie dal segreto professionale e legale i medici e gli enti che possono e potranno averlo curato o visitato e le altre persone, strutture ospedaliere, case di cura, Aziende sanitarie, alle quali la Società credesse in ogni tempo di rivolgersi per informazioni, referti, cartelle cliniche e documentazione sanitaria in genere, ed acconsente a che tali informazioni ed atti sanitari siano dalla Società o da chi per essa comunicate e sottoposte all'esame di altre persone od Enti nei limiti delle necessità tecniche, statistiche, assicurative e riassicurative;
 4. 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;
 5. 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;
 6. dichiara di aver ricevuto il **Fascicolo Informativo** (mod. V1MIFIA).
 7. 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. V1MIFIA), l'informativa di cui all'art.13 del Decreto Legislativo n° 196 del 30.06.2003.

Luogo e data

Il Contraente

L'Assicurato

Il Sottoscritto Assicurato (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'Assicurato

Il Sottoscritto Contraente dichiara di aver ricevuto le Condizioni contrattuali contenute nel Fascicolo Informativo (mod. V1MIFIA), 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:

- **Condizioni contrattuali:** art. 2 Dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato; art. 3 Aggravamento del rischio per cambiamento di professione o di attività dell'Assicurato; art. 6 Pagamento del premio; art. 8 Mancato pagamento del premio annuo - riattivazione; art. 10 Riscatto; art. 15 Pagamenti della Società; art. 20 Esclusioni; art. 21 Limitazioni.
- **Condizioni contrattuali garanzia complementare "Infortuni":** art.3 Delimitazione dell'Assicurazione - esclusione; art. 4 Estinzione dell'Assicurazione; art. 5 Pagamento del capitale assicurato.
- **Condizioni contrattuali garanzia complementare "Garanzia di famiglia":** art. 2 Condizioni di applicabilità.
- **Condizioni contrattuali garanzia accessoria "Temporanea in caso di morte a capitale e a premio annuo costante":** art. 1 Prestazioni assicurate; art. 2 Aggravamento del rischio per perdita dello stato di Non Fumatore; art. 3 Delimitazione dell'Assicurazione - esclusione; art. 4 Mancato pagamento del premio annuo - riattivazione; art. 5 Carenza.

Luogo e data

Il Contraente

L'Assicurato

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

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 06 421 031 - Telefax +39 06 4210 3500
 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 n. 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 - Società Capogruppo del Gruppo Assicurativo "HDI Assicurazioni" iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 015

TABELLA 1 - SOTTOGRUPPI DI ATTIVITA' ECONOMICA			
SOTTO GRUPPO	DESCRIZIONE	SOTTO GRUPPO	DESCRIZIONE
AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE		IMPRESE DI ASSICURAZIONE E FONDI PENSIONE	
AMMINISTRAZIONI CENTRALI		294 IMPRESE DI ASSICURAZIONE	
102 AMMINISTRAZIONE STATALE E ORGANI COSTITUZIONALI		295 FONDI PENSIONE	
200 TESORO DELLO STATO		296 ALTRI FONDI PREVIDENZIALI	
165 ENTI, PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITA' ECONOMICA		SOCIETA' NON FINANZIARIE	
166 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI		IMPRESE PUBBLICHE	
167 ENTI DI RICERCA		470 (*) AZIENDE MUNICIPALIZZATE, PROVINCIALIZZATE E REGIONALIZZATE	
AMMINISTRAZIONI LOCALI		471 (*) IMPRESE PARTECIPATE DALLO STATO	
120 AMMINISTRAZIONI REGIONALI		472 (*) IMPRESE A PARTECIPAZIONE REGIONALE E LOCALE	
121 AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI E CITTA' METROPOLITANE		473 (*) ALTRE UNITA' PUBBLICHE	
173 AMMINISTRAZIONI COMUNALI E UNIONI DI COMUNI		474 (*) HOLDING PUBBLICHE	
174 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI		IMPRESE PRIVATE	
175 ALTRI ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI		430 (*) IMPRESE PRODUTTIVE	
176 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITA' ECONOMICA		431 (*) HOLDING PRIVATE	
177 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI		ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE	
ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE		450 (*) ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE	
191 ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE		QUASISOCIETA' NON FINANZIARIE ARTIGIANE	
SOCIETA' FINANZIARIE		480 (*) UNITA' O SOCIETA' CON 20 O PIU' ADDETTI	
AUTORITA' BANCARIE CENTRALI		481 (*) UNITA' O SOCIETA' CON PIU' DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI	
300 BANCA D'ITALIA		482 (*) SOCIETA' CON MENO DI 20 ADDETTI	
301 UFFICIO ITALIANO DEI CAMBI (U.I.C.)		QUASISOCIETA' NON FINANZIARIE ALTRE	
ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE- BANCHE		490 (*) UNITA' O SOCIETA' CON 20 O PIU' ADDETTI	
245 SISTEMA BANCARIO		491 (*) UNITA' O SOCIETA' CON PIU' DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI	
ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE- ALTRI INTERMEDIARI		492 (*) SOCIETA' CON MENO DI 20 ADDETTI	
101 CASSA DD.PP.		FAMIGLIE	
247 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO		FAMIGLIE PRODUTTRICI	
ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI		614 (*) ARTIGIANI	
250 FONDAZIONI BANCARIE		615 (*) ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI	
255 HOLDING FINANZIARIE PUBBLICHE		FAMIGLIE CONSUMATRICI	
256 HOLDING FINANZIARIE PRIVATE		600 FAMIGLIE CONSUMATRICI	
257 MERCHANT BANKS		ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE	
258 SOCIETA' DI LEASING		500 ISTITUZIONI ED ENTI ECCLIESIATICI E RELIGIOSI	
259 SOCIETA' DI FACTORING		501 ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITA' DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, SPORTIVE, RICREATIVE E SIMILI	
263 SOCIETA' DI CREDITO AL CONSUMO		RESTO DEL MONDO	
264 SOCIETA' DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM)		AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	
265 SOCIETA' FIDUCIARIE DI GESTIONE		704 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
266 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SOCIETA' DI INVESTIMENTO CAPITALE VARIABILE (SICAV)		705 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
267 ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO (O.I.C.R.)		706 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
268 ALTRE FINANZIARIE		707 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
264 SOCIETA' DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM)		708 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
265 SOCIETA' FIDUCIARIE DI GESTIONE		709 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
266 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SOCIETA' DI INVESTIMENTO CAPITALE VARIABILE (SICAV)		713 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
267 ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO (O.I.C.R.)		714 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
268 ALTRE FINANZIARIE		715 AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI NON UE	
AUSILIARI FINANZIARI		ORGANISMI INTERNAZIONALI E ALTRE ISTITUZIONI	
270 SOCIETA' DI GESTIONE DI FONDI		791 BANCA CENTRALE EUROPEA	
273 SOCIETA' FIDUCIARIE DI AMMINISTRAZIONE		770 ISTITUZIONI DELL'UE	
275 ENTI PREPOSTI AL FUNZIONAMENTO DEI MERCATI		771 ALTRI ORGANISMI	
276 AGENTI DI CAMBIO		794 RAPPRESENTANZE ESTERE	
329 ASSOCIAZIONI BANCARIE		UNITA' NON CLASSIFICABILI E NON CLASSIFICATE	
278 ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE FINANZIARIE E ASSICURATIVE		551 UNITA' NON CLASSIFICABILI	
279 AUTORITA' CENTRALI DI CONTROLLO		552 UNITA' NON CLASSIFICATE	
280 MEDIATORI, AGENTI E CONSULENTI DI ASSICURAZIONE			
283 PROMOTORI FINANZIARI			
284 ALTRI AUSILIARI FINANZIARI			

(*) I codici così contrassegnati devono obbligatoriamente essere accompagnati dall'indicazione del Ramo di Attività secondo la classificazione della TABELLA 2.

Qualora non sia possibile individuare il Sottogruppo di Attività economica, possono essere riportati i seguenti codici generici:

430 IMPRESE PRODUTTIVE
551 UNITA' NON CLASSIFICABILI
552 UNITA' NON CLASSIFICATE

TABELLA 2 - GRUPPI/RAMI DI ATTIVITA' ECONOMICA			
GRUPPO/RAMO	DESCRIZIONE	GRUPPO/RAMO	DESCRIZIONE
011	PRODOTTI VEGETALI DELL'AGRICOLTURA E DELLE FORESTE	346	ELETTRODOMESTICI
012	VINO	347	LAMPADE, APPARECCHI PER ILLUMINAZIONE
013	OLIO DI OLIVA NON RAFFINATO	351	AUTOVEICOLI E RELATIVI MOTORI
014	PRODOTTI ANIMALI DELL'AGRICOLTURA E DELLA CACCIA	352	CARROZZERIE DI OGNI TIPO, RIMORCHI
015	PRODOTTI AGRICOLI ESCLUSIVAMENTE IMPORTATI	353	ACCESSORI E PEZZI DI RICAMBIO PER AUTOVEICOLI
020	PRODOTTI DELLA SILVICOLTURA	361	MATERIALE ROTABILE, FERROTRAMVIARIO E FLOVIARIO
080	PRODOTTI DELLA PESCA	363	BICICLETTE, MOTOVEICOLI CARROZZELLE PER INVALIDI
111	CARBONE E AGGLOMERATI DI CARBONE	364	AEREO, ELICOTTERI, MISSILI, VEICOLI SPAZZALI, ECC.
112	LIGNITE E MATTONI NELLE LIGNITE	365	CARROZZERIE PER BAMBINI E MALATI, VEICOLI A TRAZ. ANIMALE
120	PRODOTTI DELLA COCCIAZIONE	371	STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CTR
130	PETROLIO GREGGIO, GAS NATURALE E SCISTI BITUMINOSI	372	MATERIALE MEDICO CHIRURGICO, APPARECCHI DI MISURA
140	PRODOTTI PETROLIFERI RAFFINATI	373	STRUMENTI OTTICI, MATERIALE FOTOGRAFICO
150	MINERALI CONTENENTI MATERIE FISSILI E FERTILI	374	OROLOGI
152	PRODOTTI DELLA TRASFORMAZIONE DI MATERIE FISSILI E FERTILI	411	GRASSI VEGETALI E ANIMALI
161	ENERGIA ELETTRICA	412	CARNI FRESCHE E CONSERVATE ED ALTRI PRODOTTI DELLA MACEL.
162	GAS DISTRIBUITO	413	LATTE E PRODOTTI DELLA TRASFORMAZIONE DEL LATTE
163	VAPORE, ACQUA CALDA, ARIA COMPRESSA	414	CONSERVE, SUCCHI DI FRUTTA E LEGUMI
170	ACQUA (RACCOLTA, DEPURAZIONE, DISTRIBUZIONE)	415	PESCE CONSERVATO ED ALTRI PRODOTTI DEL MARE
211	MINERALI DI FERRO	416	FARINE, GRANELLE, SEMOLE, FIOCCHI DI CEREALI
212	MINERALI NON FERROSI (ESCLUSI QUELLI FISSILI E FERTILI)	417	PASTE ALIMENTARI
221	GHISA, ACCIAIO GREZZO, LAMINATI A CALDO, LAMINATI DA ROTTAMI	418	PRODOTTI AMIDACEI
222	TUBI IN ACCIAIO	419	PANE, BISCOTTI, PRODOTTI DI PASTICCERIA
223	TRAFILATI, LAMINATI IN SFOGLIA, PROFILATI A FREDDO	420	ZUCCHERO
224	METALLI NON FERROSI	421	PRODOTTI A BASE DI CACAO, CARAMELLE, GELATI
231	MATERIALE DA COSTRUZIONE E TERRE REFRATTARIE	422	PRODOTTI PER L'ALIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI
232	SALI DI POTASSIO E DI FOSFATI NATURALI	423	ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI
233	SALGEMMA E SALE MARINO	424	ALCOOL, ETILICO DI FERMENTAZIONE DI PRODOTTI VEGETALI
239	ALTRI MINERALI E TORBA	425	CHAMPAGNE, VINI SPUMANTI, APERITIVI A BASE DI VINI
241	MATERIALI DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA	426	SIDRO DI MIELE E DI PERE
242	CEMENTO, CALCE E GESSO	427	MILK, BIRRA, LIEVITI DI BIRRA
243	MATERIALI DA COSTRUZIONE IN CALCESTRUZZO, CEMENTO O GESSO	428	ACQUE MINERALI E BEVANDE NON ALCOOLICHE NON ALTROVE CLASSIF.
244	ARTICOLI IN AMIANTO (CON L'ESCLUSIONE DI MANUFATTI IN CEMENTO)	429	PRODOTTI A BASE DI TABACCO
245	PIETRE E PRODOTTI MINERALI NON METALLIFERI	431	FIBRE TESSILI, PRODOTTI DELLA FILATURA E SIMIL.
246	MOLE E ALTRI PRODOTTI ABRASIVI	432	TESSUTI, VELLI
247	VETRO	436	PRODOTTI DELLA MACGLIERIA
248	PRODOTTI IN CERAMICA	438	TAPPETI E TAPPEZZERIE, TELE INCERATE E LINOLEUM
252	PRODOTTI DELLA PETROLCHIMICA E DELLA CARBOCHIMICA	439	ALTRI PRODOTTI TESSILI
253	ALTRI PRODOTTI CHIMICI DI BASE	441	CUOI, PELLI, PELLETTIERE CONSOCIATE E ALTRIMENTI PREPARATE
255	INTONACI, PITTURE, VERNICI E INCHIOSTRI DA STAMPA	442	ARTICOLI IN CUOIO E IN PELLE
256	ALTRI PRODOTTI CHIMICI DESTINATI PREVALENTEMENTE IND.	451	CALZATURE, PANTOFORTE
257	PRODOTTI FARMACUTICI	453	ARTICOLI DI ABBIGLIAMENTO E ACCESSORI
258	SAPONI, DETERSIVI SANITARI, ALTRI PRODOTTI IGIENE, ECC.	455	BIANCHERIA PER LA CASA, ARTICOLI PER IL LETTO
259	ALTRI PRODOTTI CHIMICI DESTINATI AL CONSUMO DOMESTICO	456	ARTICOLI DI PELLICCERIA
260	FIBRE ARTIFICIALI E SINTETICHE	461	LEGNO SEGATO, PIALATO, ESSICCATO E TRATTATO A VAPORE
311	PRODOTTI DELLE FONDERIE	462	LEGNO IMPALATIACCATO, PANNELLI FIBROLEGNOSI
312	PRODOTTI IN METALLO FORGIATO, STAMPATI, STOZZATI, ECC.	463	CARPENTERIA E COSTRUZIONI IN LEGNO, LAVORI DI FALEGNAMERIA
313	PRODOTTI DI SECONDARIA TRASFORMAZIONE DEI METALLI	464	IMBALLAGGI IN LEGNO
314	PRODOTTI PER COSTRUZIONI METALLICHE	465	ARTICOLI IN LEGNO (ESCL. MOBILI) FARINE E LANA DI LEGNO
315	PRODOTTI DELL'ARTE E DEL LAVORO DEL CALDERAIO	466	ARTICOLI DI SUGHERO, GIUNCO E VIMINI (ESCL. MOBILI) SPAZZOLE
316	UTENSILI E ARTICOLI FINITI IN METALLO (ESCLUSO ELETTR.)	467	MOBILI DI LEGNO E DI GIUNCO, MATERASSI
321	MACCHINE E TRATTORI AGRICOLI	471	PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI
322	MACCHINE E UTENSILI PER LA LAVORAZIONE METALLI, UTENSILERIA	472	ARTICOLI IN PASTA DI CARTA, CARTA, CARTONI
323	MACCHINE TESSILI E PER CUCIRE E LORO ACCESSORI	473	PRODOTTI DELLA STAMPA
324	MACCHINE E APPARECCHI PER INDUSTRIA ALIMENTARI E CHIMICHE	474	PRODOTTI DELL'EDITORIA
325	MACCHINE E APPARECCHI PER LE MINIERE, LA METALLURGIA, ECC.	481	ARTICOLI IN GOMMA
326	INGRANAGGI E ALTRI ORGANI DI TRASMISSIONE: CUSCINETTI, ECC.	482	PNEUMATICI RIGENERATI
327	MACCHINE PER LA LAVORAZIONE DEL LEGNO, DELLA CARTA, ECC.	483	ARTICOLI E MATERIALI PLASTICI
328	ALTRE MACCHINE E APPARECCHI MECCANICI	491	GIOIELLI, PRODOTTI DI OREFICERIA, INCISIONE, DIAMANTI
330	MACCHINE PER UFFICIO E PER LA ELABORAZIONE DEI DATI	492	STRUMENTI MUSICALI
341	FILI E CAVI ELETTRICI	493	PRODOTTI DELLA CINEMATOGRAFIA E DELLA FOTOGRAFIA
342	APPARECCHI ELETTRICI	494	MATERIALI E ACCESSORI PER USO INDUSTRIALE, FILE E ACCESSORI
343	MATERIALI ELETTRICI PER USO INDUSTRIALE, FILE E ACCESSORI	495	PROSCIUTTI, SALSICIONI, ARTICOLI SPORTIVI
344	MATERIALE PER TELECOMUNICAZIONE, CONTATTORI, APPARECCHI		
345	APPARECCHI ELETTRONICI, RADIOLEVISIVI, ELETTROACUSTICI	495	PENNE, STILOGRAFICHE E A SFERA, TAMPONI, TIMBRI, ECC.

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

PAGINA BIANCA

FAC-SIMILE