

Data ultimo aggiornamento del documento **08/01/2015**

Agenzia \_\_\_\_\_ Codice Agenzia \_\_\_\_\_ Codice Produttore \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_  
Mod. Pag. \_\_\_\_\_ Sede Cont. \_\_\_\_\_

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

**CONTRAENTE**

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE / DENOMINAZIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

PROFESSIONE (indicare dettagliatamente) \_\_\_\_\_ Cod. PROF. (vedi retro) \_\_\_\_\_ SESSO  M  F

SPORT (indicare dettagliatamente) \_\_\_\_\_ Cod. SPORT. (vedi retro) \_\_\_\_\_

CODICE SOTTOGRUPPO \_\_\_\_\_ CODICE GRUPPO / RAMO \_\_\_\_\_  
(vedi Tabella 1 sul retro) (vedi Tabella 2 sul retro)

RESIDENZA / SEDE: INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ LOCALITÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

NUMERO TELEFONICO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

PAESE ESTERO DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ CODICE \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE / PARTITA IVA \_\_\_\_\_

DOC. DI RICON. \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_ RILASCIATO DA \_\_\_\_\_

LOCALITÀ DI RILASCIO \_\_\_\_\_ DATA DI RILASCIO \_\_\_\_\_

Istituto bancario \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_  
(compilare solo in caso di pagamento in conto corrente bancario)

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

IL CONTRAENTE O IL RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_

**ASSICURANDO (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DAL CONTRAENTE)**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

RESIDENZA: INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ LOCALITÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

PROFESSIONE (indicare dettagliatamente) \_\_\_\_\_ COD. PROF. \_\_\_\_\_ SESSO  M  F

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**RAPPRESENTANTE**

(SE PERSONA DIVERSA DAL CONTRAENTE E PER PERSONA GIURIDICA)

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

QUALIFICA  LEGALE RAPPRESENTANTE (PER SOCIETÀ E ASSOCIAZIONI)

RAPPRESENTANTE

RESIDENZA: INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ LOCALITÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

NUMERO TELEFONICO \_\_\_\_\_

PAESE ESTERO DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ CODICE \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ SESSO  M  F

DOC. DI RICON. \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_ RILASCIATO DA \_\_\_\_\_

LOCALITÀ DI RILASCIO \_\_\_\_\_ DATA DI RILASCIO \_\_\_\_\_

**BENEFICIARI**

A seguito del decesso dell'Assicurato l'importo liquidabile sarà pagato a:

- 1 - Eredi legittimi o testamentari dell'Assicurato
- 2 - Contraente
- 3 - Coniuge dell'Assicurato
- 4 - Figli dell'Assicurato nati e nati in parti uguali
- Ø - Altri (specificare cognome, nome, codice fiscale e data di nascita): \_\_\_\_\_

**CARATTERISTICHE CONTRATTUALI**

Decorrenza \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Et  dell'Assicurato \_\_\_\_\_ anni  
Prestazione iniziale \_\_\_\_\_ Euro  
Periodicit  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   indipendente dal sesso  
**COMUNICAZIONI AL CONTRAENTE** \_\_\_\_\_ **L'Incaricato** \_\_\_\_\_  
(\*) L'importo del premio unico non pu  essere inferiore ad   20.000,00 (ventimila/00).

**RECESSO DAL CONTRATTO E REVOCA DELLA PROPOSTA**

Il Contraente pu  revocare per iscritto la presente proposta prima di ogni effetto finch  il contratto non   concluso. Entro 30 giorni dalla data di conclusione del contratto, il Contraente pu  recedere dallo stesso dandone comunicazione alla Societ  con lettera raccomandata. La Societ , entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, rimborsa al Contraente il premio versato. La Societ  rimborsa il premio in misura proporzionale all'importo di   25,00 (venticinque/00) per le spese sostenute per l'emissione del contratto. Le comunicazioni, contenenti gli elementi identificativi del contratto, devono essere indirizzate al seguente recapito:  
**HDI Assicurazioni S.p.A. - RAMI VITA - GESTIONE PORTAFOGLIO - Via Abruzzi, 10 - 00187 Roma**

**DEDICAZIONE DEL CONTRAENTE E DELL'ASSICURANDO**

**Il Sottoscritto Contraente** dichiara di aver ricevuto e preso atto dell'Informativa sulla Privacy di cui all'art. 13 del D. Lgs. N. 196/03. Pertanto, apponendo la Sua firma di seguito, esprime il consenso per il trattamento dei Suoi dati strettamente necessari per la fornitura di servizi e/o prodotti assicurativi dalla nostra Societ  e di Terzi a cui i dati verranno quindi comunicati. Sar  possibile soddisfare, inoltre, nell'ambito degli obblighi derivanti dal contratto, le Sue richieste in qualit  di danneggiato. Il consenso che Lei esprime si estende anche al trattamento di eventuali dati sensibili, dati relativi a procedimenti giudiziari o indagini nei limiti sopra indicati ed in linea con le autorizzazioni rilasciate dal Garante.  
IL CONTRAENTE \_\_\_\_\_ L'ASSICURANDO \_\_\_\_\_

**Privacy - Consenso ai dati sensibili**

Il Sottoscritto Contraente / Assicurando, nella Sua qualit  di interessato, dichiara di avere ricevuto e preso atto dell'Informativa sulla Privacy di cui all'art. 13 del D. Lgs. N. 196/03. Pertanto, apponendo la Sua firma di seguito, esprime il consenso per il trattamento dei Suoi dati strettamente necessari per la fornitura di servizi e/o prodotti assicurativi dalla nostra Societ  e di Terzi a cui i dati verranno quindi comunicati. Sar  possibile soddisfare, inoltre, nell'ambito degli obblighi derivanti dal contratto, le Sue richieste in qualit  di danneggiato. Il consenso che Lei esprime si estende anche al trattamento di eventuali dati sensibili, dati relativi a procedimenti giudiziari o indagini nei limiti sopra indicati ed in linea con le autorizzazioni rilasciate dal Garante.  
IL CONTRAENTE \_\_\_\_\_ L'ASSICURANDO \_\_\_\_\_

**Il Sottoscritto Contraente** dichiara di aver ricevuto i documenti che, unitamente alla presente proposta, sono contenuti nel Fascicolo Informativo (Mod. VIVICTLFC Ed. 01/2015) del prodotto, ovvero: Scheda Sintetica, Nota Informativa, Condizioni di Assicurazione, Glossario.  
IL CONTRAENTE \_\_\_\_\_

**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..  
IL CONTRAENTE \_\_\_\_\_ L'ASSICURANDO \_\_\_\_\_

**Il Sottoscritto Contraente/Il Sottoscritto Assicurando** dichiara/no 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 Societ .  
IL CONTRAENTE \_\_\_\_\_ L'ASSICURANDO \_\_\_\_\_

**ATTESTAZIONE DI AUTENTICIT  DELLE FIRME**

Attesto l'autenticit  delle firme apposte sul presente modulo e la corretta identificazione del Contraente.  
LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ L'INCARICATO \_\_\_\_\_

**PERIODICIT  E MEZZI DI PAGAMENTO DEL PREMIO: il premio   unico ed   possibile effettuare versamenti aggiuntivi. I mezzi di pagamento consentiti sono: assegno intestato ad "HDI Assicurazioni S.p.A." munito della clausola di non trasferibilit , bonifico bancario su conto corrente intestato alla Societ , come indicato per il pagamento tramite assegno e pagamento effettuato in pari data con liquidazione del capitale proveniente da altra/e polizza/e emessa/e dalla Societ .**  
**Attenzione: i premi non possono essere corrisposti in contanti.**



Data ultimo aggiornamento del documento **08/01/2015**

Agenzia \_\_\_\_\_ Codice Agenzia \_\_\_\_\_ Codice Produttore \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_  
Mod. Pag. \_\_\_\_\_ Sede Cont. \_\_\_\_\_

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

**CONTRAENTE**

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE / DENOMINAZIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

PROFESSIONE (indicare dettagliatamente) \_\_\_\_\_ Cod. PROF. (vedi retro) \_\_\_\_\_ SESSO  M  F

SPORT (indicare dettagliatamente) \_\_\_\_\_ Cod. SPORT. (vedi retro) \_\_\_\_\_

CODICE SOTTOGRUPPO \_\_\_\_\_ CODICE GRUPPO / RAMO \_\_\_\_\_  
(vedi Tabella 1 sul retro) (vedi Tabella 2 sul retro)

RESIDENZA / SEDE: INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ LOCALITÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

NUMERO TELEFONICO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

PAESE ESTERO DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ CODICE \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE / PARTITA IVA \_\_\_\_\_

DOC. DI RICON. \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_ RILASCIATO DA \_\_\_\_\_

LOCALITÀ DI RILASCIO \_\_\_\_\_ DATA DI RILASCIO \_\_\_\_\_

Istituto bancario \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_  
(compilare solo in caso di pagamento in conto corrente bancario)

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ IL CONTRAENTE O IL RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_

**ASSICURANDO (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DAL CONTRAENTE)**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

RESIDENZA: INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ LOCALITÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

PROFESSIONE (indicare dettagliatamente) \_\_\_\_\_ COD. PROF. \_\_\_\_\_ SESSO  M  F

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**RAPPRESENTANTE**

(SE PERSONA DIVERSA DAL CONTRAENTE E PER PERSONA GIURIDICA)

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

QUALIFICA  LEGALE RAPPRESENTANTE (PER SOCIETÀ E ASSOCIAZIONI)

RAPPRESENTANTE

RESIDENZA: INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ LOCALITÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

NUMERO TELEFONICO \_\_\_\_\_

PAESE ESTERO DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ CODICE \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ SESSO  M  F

DOC. DI RICON. \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_ RILASCIATO DA \_\_\_\_\_

LOCALITÀ DI RILASCIO \_\_\_\_\_ DATA DI RILASCIO \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ IL CONTRAENTE O IL RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_

**BENEFICIARI**

A seguito del decesso dell'Assicurato l'importo liquidabile sarà pagato a:

- 1 - Eredi legittimi o testamentari dell'Assicurato
- 2 - Contraente
- 3 - Coniuge dell'Assicurato
- 4 - Figli dell'Assicurato nati e nati in parti uguali
- Ø - Altri (specificare cognome, nome, codice fiscale e data di nascita): \_\_\_\_\_

**CARATTERISTICHE CONTRATTUALI**

Decorrenza \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Et  dell'Assicurato \_\_\_\_\_ anni  
Prestazione iniziale \_\_\_\_\_ Euro  
Periodicit  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   indipendente dal sesso  
**COMUNICAZIONI AL CONTRAENTE** \_\_\_\_\_ **L'Incaricato** \_\_\_\_\_  
(\*) L'importo del premio unico non pu  essere inferiore ad   20.000,00 (ventimila/00).

**RECESSO DAL CONTRATTO E REVOCA DELLA PROPOSTA**

Il Contraente pu  revocare per iscritto la presente proposta prima di ogni effetto finch  il contratto non   concluso. Entro 30 giorni dalla data del contratto, il Contraente pu  recedere dallo stesso dandone comunicazione alla Societ  con lettera raccomandata. La Societ , entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, rimborsa al Contraente il premio versato. La Societ  rimborsa il premio fino all'importo di   25,00 (venticinque/00) a fronte delle spese sostenute per l'emissione del contratto. Le comunicazioni, contenenti gli elementi identificativi del contratto, devono essere indirizzate al seguente recapito:  
**HDI Assicurazioni S.p.A. - RAMI VITA - GESTIONE PORTAFOGLIO - Via Abruzzi, 10 - 00187 Roma**

**DEDICAZIONE DEL CONTRAENTE E DELL'ASSICURANDO**

**Il Sottoscritto Contraente** dichiara di aver ricevuto e preso atto dell'Informativa sulla Privacy di cui all'art. 13 del D. Lgs. N. 196/03. Pertanto, apponendo la Sua firma di seguito, esprime il consenso per il trattamento dei Suoi dati strettamente necessari per la fornitura di servizi e/o prodotti assicurativi dalla nostra Societ  e di Terzi a cui i dati verranno quindi comunicati. Sar  possibile soddisfare, inoltre, nell'ambito degli obblighi derivanti dal contratto, le Sue richieste in qualit  di danneggiato. Il consenso che Lei esprime si estende anche al trattamento di eventuali dati sensibili, dati relativi a procedimenti giudiziari o indagini nei limiti sopra indicati ed in linea con le autorizzazioni rilasciate dal Garante.  
IL CONTRAENTE \_\_\_\_\_ 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..  
IL CONTRAENTE \_\_\_\_\_ L'ASSICURANDO \_\_\_\_\_

**Il Sottoscritto Contraente/Il Sottoscritto Assicurando** dichiara/no 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 Societ .  
IL CONTRAENTE \_\_\_\_\_ 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..  
IL CONTRAENTE \_\_\_\_\_ L'ASSICURANDO \_\_\_\_\_

**Il Sottoscritto Contraente/Il Sottoscritto Assicurando** dichiara/no 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 Societ .  
IL CONTRAENTE \_\_\_\_\_ L'ASSICURANDO \_\_\_\_\_

**ATTESTAZIONE DI AUTENTICIT  DELLE FIRME**  
Attesto l'autenticit  delle firme apposte sul presente modulo e la corretta identificazione del Contraente.  
LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ L'INCARICATO \_\_\_\_\_

**PERIODICIT  E MEZZI DI PAGAMENTO DEL PREMIO: il premio   unico ed   possibile effettuare versamenti aggiuntivi. I mezzi di pagamento consentiti sono: assegno intestato ad "HDI Assicurazioni S.p.A." munito della clausola di non trasferibilit , bonifico bancario su conto corrente intestato alla Societ , come indicato per il pagamento tramite assegno e pagamento effettuato in pari data con liquidazione del capitale proveniente da altra/e polizza/e emessa/e dalla Societ .**  
**Attenzione: i premi non possono essere corrisposti in contanti.**

Data ultimo aggiornamento del documento 08/01/2015

Agency, Codice Agenzia, Codice Produttore, Cat. Mod. Pag. Sede Cont.

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

CONTRAENTE

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE / DENOMINAZIONE SOCIALE

DATA DI NASCITA, LUOGO DI NASCITA, PROV.

PROFESSIONE (indicare dettagliatamente), Cod. PROF. (vedi retro), SESSO

SPORT (indicare dettagliatamente), Cod. SPORT. (vedi retro)

CODICE SOTTOGRUPPO, CODICE GRUPPO / RAMO

RESIDENZA / SEDE: INDIRIZZO, N.

CAP, LOCALITÀ, PROV.

NUMERO TELEFONICO, E-MAIL

PAESE ESTERO DI RESIDENZA, CODICE

CODICE FISCALE / PARTITA IVA

DOC. DI RICON., NUMERO, RILASCIATO DA

LOCALITÀ DI RILASCIO, DATA DI RILASCIO

Istituto bancario, IBAN

(compilare solo in caso di pagamento in conto corrente bancario)

LUOGO E DATA

IL CONTRAENTE O IL RAPPRESENTANTE

ASSICURANDO (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DAL CONTRAENTE)

COGNOME E NOME

DATA DI NASCITA, LUOGO DI NASCITA, PROV.

RESIDENZA: INDIRIZZO, N.

CAP, LOCALITÀ, PROV.

PROFESSIONE (indicare dettagliatamente), COD. PROF., SESSO

CODICE FISCALE

COPIA PER IL PRODUTTORE

RAPPRESENTANTE

(SE PERSONA DIVERSA DAL CONTRAENTE E PER PERSONA GIURIDICA)

COGNOME E NOME

DATA DI NASCITA, LUOGO DI NASCITA, PROV.

QUALIFICA, LEGALE RAPPRESENTANTE (PER SOCIETÀ E ASSOCIAZIONI)

RAPPRESENTANTE

RESIDENZA: INDIRIZZO, N.

CAP, LOCALITÀ, PROV.

NUMERO TELEFONICO

PAESE ESTERO DI RESIDENZA, CODICE

CODICE FISCALE, SESSO

DOC. DI RICON., NUMERO, RILASCIATO DA

LOCALITÀ DI RILASCIO, DATA DI RILASCIO

LOCALITÀ DI RILASCIO, DATA DI RILASCIO

Istituto bancario, IBAN

IL CONTRAENTE O IL RAPPRESENTANTE

BENEFICIARI

A seguito del decesso dell'Assicurato l'importo liquidabile sarà pagato a:

- 1 - Eredi legittimi o testamentari dell'Assicurato
2 - Contraente
3 - Coniuge dell'Assicurato
4 - Figli dell'Assicurato nati e nati in parti uguali
Ø - Altri (specificare cognome, nome, codice fiscale e data di nascita):

CARATTERISTICHE CONTRATTUALI

Decorrenza, Età dell'Assicurato, Prestazione iniziale, Periodicità del Premio: unico, Premio Unico (\*), Euro di cui, Euro derivante da reinvestimento

Il premio è indipendente dal sesso, COMUNICAZIONI AL CONTRAENTE, L'Incaricato, (\*) L'importo del premio unico non può essere inferiore ad € 20.000,00 (ventimila/00).

RECESSO DAL CONTRATTO E REVOCA DELLA PROPOSTA

Il Contraente può revocare per iscritto la presente proposta... HDI Assicurazioni S.p.A. - RAMI VITA - GESTIONE PORTAFOGLIO - Via Abruzzi, 10 - 00187 Roma

DEDICAZIONE DEL CONTRAENTE E DELL'ASSICURANDO

Il Sottoscritto... privacy - Consenso ai dati sensibili... Il Sottoscritto Contraente dichiara di aver ricevuto i documenti che, unitamente alla presente proposta, sono contenuti nel Fascicolo Informativo

LUOGO E DATA, IL CONTRAENTE, L'ASSICURANDO

Il Sottoscritto Contraente/Il Sottoscritto Assicurando dichiara/no di approvare espressamente, ai sensi e per gli effetti dell'art.1341 del codice civile, le seguenti clausole delle Condizioni di Assicurazione

LUOGO E DATA, IL CONTRAENTE, 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, IL CONTRAENTE, 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, IL CONTRAENTE, L'ASSICURANDO

Il Sottoscritto Contraente/Il Sottoscritto Assicurando dichiara/no di approvare espressamente, ai sensi e per gli effetti dell'art.1341 del codice civile, le seguenti clausole delle Condizioni di Assicurazione

LUOGO E DATA, IL CONTRAENTE, L'ASSICURANDO

ATTESTAZIONE DI AUTENTICITÀ DELLE FIRME

Attesto l'autenticità delle firme apposte sul presente modulo e la corretta identificazione del Contraente. LUOGO E DATA, L'INCARICATO

PERIODICITÀ 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." munito della clausola di non trasferibilità, bonifico bancario su conto corrente intestato alla Società, come indicato per il pagamento tramite assegno e 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.

**CODICI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO**

ATTIVITA' PROFESSIONALI	CODICE	ATTIVITA' PROFESSIONALI	CODICE
– Impiegato	G 001	– Operai laterizi e materiali refrattari	P 032
– Operaio F.S.	G 002	– Operai concerie pelli	P 033
– Manovratore/Deviatore F.S.	G 003	– Operai ricerca, estrazione petrolio su terraferma	P 034
– Macchinista F.S.	G 004	– Personale ricerca, estrazione petrolio piattaforme alto mare	P 035
– Personale viaggiante F.S.	G 005	– Operai raffinazione petrolio	P 036
– Casalinga	G 006	– Pulitori con scale aeree o ad altezze rilevanti	P 037
– Commerciante	G 007	– Radiotecnici con installazione di antenne su tetti	P 038
– Studente	G 008	– Scaricatori	P 039
– Pensionato	G 009	– Addetti installazione tralicci e cavi teleferiche	P 040
– Medico generico	G 010	– Addetti installazione linee telefoniche	P 041
– Minori, disoccupati	G 011	– Operai trementina, resina	P 042
– Artificiere - addetto all'utilizzo di materiale esplosivo	P 001	– Operai vetriere	P 043
– Autisti autotreni, auto servizio di piazza, piazzisti e rappresentanti	P 002	– Guida montana	P 044
– Conduttori macchine agricole (trattoristi, ecc.)	P 003	– Militare equipaggio di volo	P 045
– Conduttori macchine operatrici (gru, ruspe, pale meccaniche)	P 004	– Militare pilota in servizio	P 046
– Marittimi imbarcati su velieri, pescherecci, rimorchiatori, piccolo cabotaggio	P 005	– Trapezista	P 047
– Personale impianti produzione cemento, gesso, calce	P 006	– Sommozzatore	P 048
– Personale edilizia con accesso ad impalcature e tetti	P 007	– Palombaro	P 049
– Personale navale-edile con accesso ad impalcature, scale, stive	P 008	– Stunt-man	P 050
– Personale addetto installazione, manutenzione linee elettriche	P 009	– Giornalista inviato speciale	P 051
– Chimico e petrolchimico a contatto con materiali esplosivi radioattivi-tossico	P 010	– Pilota di velivoli in genere	P 052
– Personale industrie metallurgiche, siderurgiche, acciaierie	P 011	– Operaio generico	P 053
– Radiologi, personale reparti di malattie infettive e contagiose	P 012		
– Militari e forze dell'ordine di reparti operativi	P 013	<b>ATTIVITA' SPORTIVE</b> (per tutte le categorie)	<b>CODICE</b>
– Pubblica sicurezza fino al grado di commissario	P 014	– Sport subaquei e sci nautico (senza autorespiratore)	S 001
– Guardia di finanza fino al grado di tenente	P 015	– Ciclismo, equitazione (professionisti)	S 002
– Pompieri, guardie giurate, guardiani notturni, vigili urbani, agenti di custodia	P 016	– Automobilismo e motociclismo su pista (dilettanti)	S 003
– Personale addetto a lavori in pozzi, cave e gallerie	P 017	– Autocross e motocross (con partecipazione a gare)	S 004
– Personale di centrali termoneucleari	P 018	– Pugilato e discipline da combattimento (dilettanti)	S 005
– Personale miniere, gallerie, solfatore, pozzi, sotterranei	P 019	– Alpinisti con guida patentata e guida alpina	S 006
– Personale circo, acrobati a terra	P 020	– Alpinisti senza guida	S 007
– Personale circo acrobati in aria, domatori e custodi di belve	P 021	– Volo in deltaplano	S 008
– Personale che accudisce il bestiame	P 022	– Conducenti di go-kart	S 009
– Operai asfaltatura stradale	P 023	– Automobilismo, motociclismo, gare di regolarità (dilettanti)	S 010
– Collaudatori pneumatici	P 024	– Automobilismo professionisti gare di regolarità (rallies)	S 011
– Collaudatori automobili prove di velocità	P 025	– Professionisti arti marziali, lotta	S 012
– Operai distillazione del catrame	P 026	– Giocatori di calcio (professionisti)	S 013
– Operai industria della ceramica	P 027	– Regate velistiche	S 014
– Operai con accesso a celle frigorifere	P 028	– Paracadutismo	S 015
– Fumigatori e disinfestatori	P 029	– Gare di bob	S 016
– Geologi che svolgono attività nel sottosuolo	P 030	– Motonautica	S 017
– Operai produzione ghiaccio artificiale	P 031	– Speleologia	S 018

**TABELLA 1 - SOTTOGRUPPI DI ATTIVITA' ECONOMICA**

SOTTO GRUPPO	DESCRIZIONE	SOTTO GRUPPO	DESCRIZIONE	SOTTO GRUPPO	DESCRIZIONE
AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE		IMPRESE DI ASSICURAZIONE E FONDI PENSIONE		ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE	
AMMINISTRAZIONI CENTRALI		294 IMPRESE DI ASSICURAZIONE		724 AUTORITA' BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
102 AMMINISTRAZIONI STATALI E ORGANI COSTITUZIONALI		295 FONDI PENSIONE		725 AUTORITA' BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
200 TESORO DELLO STATO		296 ALTRI FONDI PREVIDENZIALI		726 AUTORITA' BANCARIE CENTRALI DEI PAESI NON UE	
165 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE				727 SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
DELL'ATTIVITA' ECONOMICA				728 SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
166 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI				729 SISTEMA BANCARIO DEI PAESI NON UE	
167 ENTI DI RICERCA				733 ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
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 NON DI COMUNI				474 (*) HOLDING PUBBLICHE	
174 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI					
175 ALTRI ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI				<b>IMPRESE PRIVATE</b>	
176 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE				430 (*) IMPRESE PRODUTTIVE	
DELL'ATTIVITA' ECONOMICA				431 (*) HOLDING PRIVATE	
177 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI					
ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE				<b>ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE</b>	
191 ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE				430 (*) ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE	
<b>SOCIETA' FINANZIARIE</b>				<b>QUASISOCIETA' NON FINANZIARIE ARTIGIANE</b>	
AUTORITA' BANCARIE CENTRALI				480 (*) UNITA' O SOCIETA' CON 20 O PIU' ADDETTI	
300 BANCA D'ITALIA				481 (*) UNITA' O SOCIETA' CON PIU' DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI	
301 UFFICIO ITALIANO DEI CAMBI (U.I.C.)				482 (*) SOCIETA' CON MENO DI 20 ADDETTI	
<b>ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE: BANCHE</b>				<b>QUASISOCIETA' NON FINANZIARIE ALTRE</b>	
245 SISTEMA BANCARIO				490 (*) UNITA' O SOCIETA' CON 20 O PIU' ADDETTI	
<b>ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE: ALTRI INTERMEDIARI</b>				491 (*) UNITA' O SOCIETA' CON PIU' DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI	
101 CASSA DDP				492 (*) UNITA' O SOCIETA' CON PIU' DI 20 ADDETTI	
247 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO					
<b>ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI</b>				<b>ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE</b>	
250 FONDAZIONI BANCARIE				500 Istituzioni ecclesastiche e religiose	
255 HOLDING FINANZIARIE PUBBLICHE				501 Istituzioni con finalità di assistenza, beneficenza, istruzione, culturale, sociali, politiche, sportive, ricreative e simili	
256 HOLDING FINANZIARIE PRIVATE					
257 MERCHANT BANKS				<b>RESTITUZIONI FINANZIARIE</b>	
258 SOCIETA' DI LEASING				AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
259 SOCIETA' DI FACTORING				AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
263 SOCIETA' DI CREDITO AL CONSUMO				AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
264 SOCIETA' INTERMEDIE DI CREDITO AL CONSUMO				AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
265 SOCIETA' DI CREDITO AL CONSUMO (S.C.A.R.)				AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
266 FONDI DI INVESTIMENTO IMMOBILIARE ESCLUSIVO DI INVESTIMENTI				AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
267 ALTRI FONDI DI INVESTIMENTO IMMOBILIARE ESCLUSIVO DI INVESTIMENTI				ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
268 ALTRI FONDI DI INVESTIMENTO IMMOBILIARE ESCLUSIVO DI INVESTIMENTI				ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
269 ALTRI FONDI DI INVESTIMENTO IMMOBILIARE ESCLUSIVO DI INVESTIMENTI				715 AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI NON UE	
270 ALTRI FONDI DI INVESTIMENTO IMMOBILIARE ESCLUSIVO DI INVESTIMENTI					
271 ALTRI FONDI DI INVESTIMENTO IMMOBILIARE ESCLUSIVO DI INVESTIMENTI					
272 ALTRI FONDI DI INVESTIMENTO IMMOBILIARE ESCLUSIVO DI INVESTIMENTI					
273 ALTRI FONDI DI INVESTIMENTO IMMOBILIARE ESCLUSIVO DI INVESTIMENTI					
274 ALTRI FONDI DI INVESTIMENTO IMMOBILIARE ESCLUSIVO DI INVESTIMENTI					
275 ALTRI FONDI DI INVESTIMENTO IMMOBILIARE ESCLUSIVO DI INVESTIMENTI					
276 ALTRI FONDI DI INVESTIMENTO IMMOBILIARE ESCLUSIVO DI INVESTIMENTI					
277 ALTRI FONDI DI INVESTIMENTO IMMOBILIARE ESCLUSIVO DI INVESTIMENTI					
278 ALTRI FONDI DI INVESTIMENTO IMMOBILIARE ESCLUSIVO DI INVESTIMENTI					
279 ALTRI FONDI DI INVESTIMENTO IMMOBILIARE ESCLUSIVO DI INVESTIMENTI					
280 ALTRI FONDI DI INVESTIMENTO IMMOBILIARE ESCLUSIVO DI INVESTIMENTI					
281 ALTRI FONDI DI INVESTIMENTO IMMOBILIARE ESCLUSIVO DI INVESTIMENTI					
282 ALTRI FONDI DI INVESTIMENTO IMMOBILIARE ESCLUSIVO DI INVESTIMENTI					
283 ALTRI FONDI DI INVESTIMENTO IMMOBILIARE ESCLUSIVO DI INVESTIMENTI					
284 ALTRI AUSILIARI FINANZIARI					

SEDE CONTABILE	MODALITA' DI PAGAMENTO	CATEGORIA
Per le categorie ferroviarie è uguale al codice delle FS.	1 = A ruolo	F = Funzionari FS*
Per le categorie convenzionate è uguale al codice di appartenenza.	3 = Contanti - C/C postale	N = Funzionari della ordinaria
Per addebito in c/c bancario è uguale a 005.	4 = C/C bancario	D = Funzionari dipendenti
Per pagamento alla mano o con c/c postale è uguale a 002.		H = Funzionari a pagamento
Per pagamento premio unico è uguale a 003.		

**TUTELA PRIVACY INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30.06.2003 N° 196**

**1) FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI**

- HDI Assicurazioni S.p.A., al fine di fornirLe i propri prodotti e/o servizi assicurativi, deve disporre dei Suoi dati personali - compresi eventualmente anche i dati sensibili, dati relativi a procedimenti giudiziari o indagini - e si impegna a trattarli esclusivamente nei limiti strettamente necessari alla gestione del sottostante rapporto assicurativo, ovvero nei limiti delle autorizzazioni rilasciate dal Garante.
- HDI Assicurazioni S.p.A. tratterà i suoi dati, previo suo consenso, per rilevare la qualità dei servizi o i bisogni della Clientela, per effettuare ricerche di mercato ed indagini statistiche, nonché per svolgere attività promozionali di servizi e/o prodotti della Compagnia.

**2) CONSEGUENZE DEL RIFIUTO AL CONFERIMENTO DEI DATI**

HDI Assicurazioni S.p.A., senza i Suoi dati, di cui al punto 1.1 non potrà fornirLe i propri prodotti e/o servizi assicurativi.

**3) MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI**

- Il trattamento dei dati, da parte di HDI Assicurazioni S.p.A. consiste nella raccolta, registrazione organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione con modalità e procedure informatiche e telematiche; dal trattamento HDI Assicurazioni S.p.A. esclude sempre la diffusione dei dati e limita la comunicazione ai soggetti di cui al successivo punto 3.3.
- I dati sono trattati da tutti i dipendenti/collaboratori di HDI che svolgono compiti di natura tecnica-organizzativa, nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità delle istruzioni ricevute, sempre e solo per il conseguimento delle finalità di cui al precedente punto 1.1) ed eventuale 1.2).
- I dati trattati da HDI Assicurazioni S.p.A., potranno essere acquisiti e o comunicati ad altri soggetti esclusivamente:
  - per le finalità di cui al punto 1.1) (a mero titolo esemplificativo a: coassicuratori, riassicuratori, agenti e loro collaboratori, avvocati, medici, periti, e organismi associativi di settore etc.);
  - per ottemperare ad obblighi di legge (a mero titolo esemplificativo a: IVASS, CONSAP, COVIP, UIC, MOTORIZZAZIONE, AUTORITA' GIUDIZIARIA, ANIA etc.).

Inoltre i dati trattati da HDI Assicurazioni S.p.A. potranno essere comunicati ad altri intermediari finanziari appartenenti al medesimo Gruppo ove le operazioni poste in essere dall'interessato siano ritenute sospette ai sensi dell'art. 41 comma 1 del D.Lgs 231/07.

**4) DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'art. 7 del D. L. gvo 196/03 Le conferisce l'esercizio di specifici diritti, tra i quali quello di ottenere, in ogni momento, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei Suoi dati e, in caso di violazione di legge, il blocco e la cancellazione degli stessi.

**5) TITOLARE E RESPONSABILE/I DEL TRATTAMENTO DEI DATI**

- Titolare del trattamento è HDI Assicurazioni S.p.A. con sede e Direzione Generale nella Repubblica Italiana - 00187 Roma - Via Abruzzi n. 10 telefono +39 06 421 031, telefax +39 06 4210 3500.
- Il titolare ha designato più Responsabili, tra i quali l'ufficio Supporto Legale ai Rami sito nella Repubblica Italiana - 00187 Roma - Via Abruzzi n. 10; presso il medesimo ufficio è consultabile l'elenco aggiornato dei Responsabili.
- L'ufficio Supporto Legale ai Rami è stato altresì designato quale Responsabile per il riscontro all'interessato in caso di esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.L.gvo 196/03.

**TABELLA 2 - GRUPPI/RAMI DI ATTIVITA' ECONOMICA**

GRUPPO/RAMO	DESCRIZIONE	GRUPPO/RAMO	DESCRIZIONE	GRUPPO/RAMO	DESCRIZIONE
011	PRODOTTI VEGETALI DELL'AGRICOLTURA E DELLE FORESTE	346	ELETTRODOMESTICI	505	ABITAZIONI
012	VINO	347	LAMPADE, APPARECCHI PER ILLUMINAZIONE	506	FABBRICATI NON RESIDENZIALI
013	OLIO DI OLIVA NON RAFFINATO			507	OPERE PUBBLICHE
014	PRODOTTI ANIMALI DELL'AGRICOLTURA E DELLA CACCIA	351	AUTOVEICOLI E RELATIVI MOTORI	509	DEMOLIZIONI DI IMMOBILI
015	PRODOTTI AGRICOLI ESCLUSIVAMENTE IMPORTATI	352	CARRICAZIONE DI OGNI TIPO, RIMORCHI	611	COMMERCIO IN GROSSO MATERIE PRIME AGRICOLE, ANIMALI VIVI, ECC.
020	PRODOTTI DELLA TRAPIANTAZIONE E DELLA CATTURA	353	ACCESSORI PER VEICOLI PER AUTOVEICOLI	612	COMMERCIO IN GROSSO COMBUSTIBILI MINERALI CHIMICI
030	PRODOTTI DELLA PESCA	354	ACCESSORI PER VEICOLI PER AUTOVEICOLI	613	COMMERCIO IN GROSSO LEGNAME, SEMILAVORATI IN LEGNO
111	CARBONE E AGGLOMERATI DI CARBONE	355	ACCESSORI PER VEICOLI PER AUTOVEICOLI	614	COMMERCIO IN GROSSO MACCHINE, ATTREZZATURE E VEICOLI
112	LIGNITE E ANTRACITE	356	ACCESSORI PER VEICOLI PER AUTOVEICOLI	615	COMMERCIO IN GROSSO MOBILI E LETTUCHE, CESTELLI CASALINGHI
120	PRODOTTI DELLA COKEFAZIONE	357	ACCESSORI PER VEICOLI PER AUTOVEICOLI	616	COMMERCIO IN GROSSO PRODOTTI TESSILI ABBIGLIAMENTO
130	PETROLIO GREGGIO, GAS NATURALE E SCISTI BITUMINOSI	358	ACCESSORI PER VEICOLI PER AUTOVEICOLI	617	COMMERCIO IN GROSSO PRODOTTI ALIMENTARI BEVANDE/TABACCO
140	PRODOTTI PETROLIFERI RAFFINATI	359	ACCESSORI PER VEICOLI PER AUTOVEICOLI	618	COMMERCIO IN GROSSO PRODOTTI FARMACELTICI APPSANTARI
151	MINERALI CONTENENTI MATERIE FISSILI E FERTILI	360	ACCESSORI PER VEICOLI PER AUTOVEICOLI	619	COMMERCIO IN GROSSO PRODOTTI NON ALIMENTARI
161	PRODOTTI DELLA TRASFORMAZIONE DI MATERIE FISSILI E FERTILI	361	ACCESSORI PER VEICOLI PER AUTOVEICOLI	620	BENI D'ARTE, PRODOTTI DI ARTE, METALLI VECCHI, CARTE VECCHIE)
162	ENERGIA ELETTRICA	362	ACCESSORI PER VEICOLI PER AUTOVEICOLI	630	SERVIZI INTERMEDIARI DEL COMMERCIO
163	GAS DISTRIBUITO	363	ACCESSORI PER VEICOLI PER AUTOVEICOLI	641	COMMERCIO AL MINUTO PRODOTTI ORTOFRUTTICOLI, CARNE, PESCE
164	VAPORE, ACQUA CALDA, ARIA COMPRESSA	364	ACCESSORI PER VEICOLI PER AUTOVEICOLI	642	COMMERCIO AL MINUTO BEVANDE, OLIE E ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI
170	ACQUA (RACCOLTA, DEPURAZIONE, DISTRIBUZIONE)	365	ACCESSORI PER VEICOLI PER AUTOVEICOLI	643	FARMACIE
211	MINERALI DI FERRO	366	ACCESSORI PER VEICOLI PER AUTOVEICOLI	644	COMMERCIO AL MINUTO ARTICOLI SANITARI E BELLEZZA
212	MINERALI NON FERROSI (ESCLUSI QUELLI FISSILI E FERTILI)	367	ACCESSORI PER VEICOLI PER AUTOVEICOLI	645	COMMERCIO AL MINUTO ARTICOLI ABBIGLIAMENTO
221	GHISA, ACCIAIO GREZZO, LAMINATI A CALDO, LAMINATI DA ROTAMMI	368	ACCESSORI PER VEICOLI PER AUTOVEICOLI	646	COMMERCIO AL MINUTO CALZATURE, PELLETTERIA
222	FERRO IN ACCIAIO	369	ACCESSORI PER VEICOLI PER AUTOVEICOLI	647	COMMERCIO AL MINUTO TESSILI PER ABBIGLIAMENTO, TAPPETI
223	TRAFILATI LAMINATI IN SFOGLIA, PROFILATI A FREDDO	370	ACCESSORI PER VEICOLI PER AUTOVEICOLI	648	COMMERCIO AL MINUTO MOBILI APPARECCHI E MATERIALI CASA
224	METALLI NON FERROSI	371	STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CONTROLLO	649	COMMERCIO AL MINUTO CARTE DA PARATI, INVESTIMENTI, ECC.
231	MATERIALE DA COSTRUZIONE E TERRE REFRATTARIE	372	STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CONTROLLO	651	COMMERCIO AL MINUTO AUTOVEICOLI, CICLI, MOTOCICLI, NATANTI
232	SALDI PROFANCI PER LAVORI NATURALI	373	STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CONTROLLO	652	COMMERCIO AL MINUTO CARBURANTI E LUBRIFICANTI
233	SALGEMMA E SALE MARINO	374	STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CONTROLLO	653	COMMERCIO AL MINUTO LIBRI, NOVITA' USATI, GIORNALI
239	ALTRI MINERALI E TORBA	375	STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CONTROLLO	654	COMMERCIO AL MINUTO ALTRI ARTICOLI NON ALTRIOE CLASSIFICATE
241	MATERIALE DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA	376	STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CONTROLLO	655	COMMERCIO AL MINUTO ALTRI ARTICOLI OCCASIONE
242	CEMENTO CALCE E GESSO	377	STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CONTROLLO	656	COMMERCIO AL MINUTO PRODOTTI NON ALIMENTARI
243	MATERIALE DA COSTRUZIONE IN CALCESTRUZZO, CEMENTO O GESSO	378	STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CONTROLLO		
244	ARTICOLI IN AMIANTO (CON ESCLUSIONE DI MANIFATTI IN CEMENTO)	379	STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CONTROLLO		
245	PIETRE E PRODOTTI MINERALI NON METALLIFERI	380	STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CONTROLLO		
246	MOLLE E ALTRI PRODOTTI ABRASIVI	381	STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CONTROLLO		
247	VERRE	382	STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CONTROLLO		
248	PRODOTTI IN CERAMICA	383	STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CONTROLLO		
252	PRODOTTI DELLA PETROLCHIMICA E DELLA CARBOCHIMICA	384	STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CONTROLLO		
253	ALTRI PRODOTTI CHIMICI DI BASE	385	STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CONTROLLO		
254	INTONACI, PITTURE, VERNICI E INCHIOSTRI DA STAMPA	386	STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CONTROLLO		
256	ALTRI PRODOTTI CHIMICI DESTINATI PREVALENTEMENTE IND.	387	STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CONTROLLO		
257	PRODOTTI FARMACELTICI	388	STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CONTROLLO		
258	SAPONI, DETERGENTI SINTETICI, ALTRI PRODOTTI IGIENE, ECC.	389	STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CONTROLLO		
259	ALTRI PRODOTTI CHIMICI DESTINATI AL CONSUMO DOMESTICO	390	STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CONTROLLO		