

Data ultimo aggiornamento del documento 22/05/2017

N. Polizza

(Riservato alla Direzione)

N. Antiriciclaggio

(Riservato alla Direzione)

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

RAPPRESENTANTE

(SE PERSONA DIVERSA DAL CONTRAENTE E PER PERSONA GIURIDICA)

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE / DENOMINAZIONE SOCIALE _____

COGNOME E NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

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

QUALIFICA LEGALE RAPPRESENTANTE (PER SOCIETÀ E ASSOCIAZIONI)

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

RAPPRESENTANTE

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

RESIDENZA / SEDE: INDIRIZZO _____ N. _____

RESIDENZA / SEDE: INDIRIZZO _____ N. _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROV. _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROV. _____

NUMERO TELEFONICO _____ E-MAIL _____

NUMERO TELEFONICO _____ E-MAIL _____

PAESE ESTERO DI RESIDENZA _____ CODICE _____

PAESE ESTERO DI RESIDENZA _____ CODICE _____

CODICE FISCALE / PARTITA IVA _____ SESSO M F

CODICE FISCALE _____ SESSO M F

DOC. DI RICON. _____ NUMERO _____ RILASCIATO DA _____

DOC. DI RICON. _____ NUMERO _____ RILASCIATO DA _____

LOCALITÀ DI RILASCIO _____ DATA DI RILASCIO _____

LOCALITÀ DI RILASCIO _____ DATA DI RILASCIO _____

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

DATA

IL CONTRAENTE O IL RAPPRESENTANTE

ASSICURANDO (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DAL CONTRAENTE)

BENEFICIARI

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

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 _____

- 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): _____

VIOB0517

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   10.000,00 (diecimila/00).

RECESSO DAL CONTRATTO E REVOCA DELLA PROPOSTA

Il Contraente pu  revocare per iscritto la presente proposta privandola di ogni effetto finch  il contratto non   concluso. Entro 30 giorni dalla 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  trattiene dalla somma rimborsabile l'importo di   50,00 (cinquanta/00) per il recupero 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**

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE E DELL'ASSICURANDO

Il Sottoscritto

- prende atto che il contratto si considera concluso nel momento in cui il Contraente, a seguito della sottoscrizione della proposta, da parte della Societ  la polizza debitamente sottoscritta o la comunicazione scritta di accettazione della proposta;
- dichiara di prendere atto che le garanzie sono prestate, a condizione che sia stato corrisposto il premio entro le ore 24 del giorno in cui il contratto   concluso, ovvero dalle ore 24 del giorno indicato in polizza qualora la stessa preveda una data di decorrenza successiva. Se il premio   versato dopo tale data, l'assicurazione entra in vigore dalle ore 24 del giorno del pagamento;
- 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 al Contraente (ex art. 17, 172 c.c.c.) la Societ , ai sensi dell'art. 7 del codice della privacy ed anche specificamente per l'ipotesi di decesso dello stesso, ad acquisire il necessario documentazione giudiziaria presso le Autorit  competenti.

LUOGO E DATA

L'ASSICURANDO

Il Sottoscritto Contraente dichiara di aver ricevuto i documenti che, unitamente alla presente proposta, sono contenuti nel Fascicolo Informativo (Mod. V1VIOBFID Ed. 05/2017) del presente contratto, ovvero: Scheda Sintetica, Nota Informativa, Condizioni di Assicurazione, Glossario.

LUOGO E DATA

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..

LUOGO E DATA

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 .

LUOGO E DATA

IL CONTRAENTE

L'ASSICURANDO

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

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

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  o all'Intermediario espressamente in tale qualit  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.



HDI Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale e Direzione Generale:
Via Abruzzi, 10 - 00187 Roma (I)
Telefono +39 06 421 031 - Fax +39 06 4210 3500
hdi.assicurazioni@pec.hdia.it - www.hdiassicurazioni.it

Capitale Sociale   96.000.000,00 i.v.
Codice Fiscale, Partita Iva e Numero d'iscrizione:
04349061004 del Registro Imprese di Roma,
N. REA: RM-757172
Societ  con unico azionista

Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni
con D.M.I.C.A. n. 19570 dell'8/6/93 (G.U. 14/6/93) e iscritta
alla Sezione I dell'Albo delle Imprese Assicuratrici al n. 1.00022
Capogruppo del Gruppo Assicurativo "HDI Assicurazioni"
iscritto all'Albo dei Gruppi Assicuratrici al n. 015

Data ultimo aggiornamento del documento 22/05/2017

N. Polizza

(Riservato alla Direzione)

N. Antiriciclaggio

(Riservato alla Direzione)

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

RAPPRESENTANTE

(SE PERSONA DIVERSA DAL CONTRAENTE E PER PERSONA GIURIDICA)

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE / DENOMINAZIONE SOCIALE _____

COGNOME E NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

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

QUALIFICA LEGALE RAPPRESENTANTE (PER SOCIETÀ E ASSOCIAZIONI)

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

RAPPRESENTANTE

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

RESIDENZA / SEDE: INDIRIZZO _____ N. _____

RESIDENZA / SEDE: INDIRIZZO _____ N. _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROV. _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROV. _____

NUMERO TELEFONICO _____ E-MAIL _____

NUMERO TELEFONICO _____ E-MAIL _____

PAESE ESTERO DI RESIDENZA _____ CODICE _____

PAESE ESTERO DI RESIDENZA _____ CODICE _____

CODICE FISCALE / PARTITA IVA _____ SESSO M F

CODICE FISCALE _____ SESSO M F

DOC. DI RICON. _____ NUMERO _____ RILASCIATO DA _____

DOC. DI RICON. _____ NUMERO _____ RILASCIATO DA _____

LOCALITÀ DI RILASCIO _____ DATA DI RILASCIO _____

LOCALITÀ DI RILASCIO _____ DATA DI RILASCIO _____

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

DATA

IL CONTRAENTE O IL RAPPRESENTANTE

ASSICURANDO (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DAL CONTRAENTE)

BENEFICIARI

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

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 _____

- 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): _____

VIOBV0517

CARATTERISTICHE CONTRATTUALI

Decorrenza [][] / [][] / [][][][][] Età dell'Assicurato [][] anni
Prestazione iniziale [][][][] . [][][][][] , [][][] Euro
Periodicità 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. _____

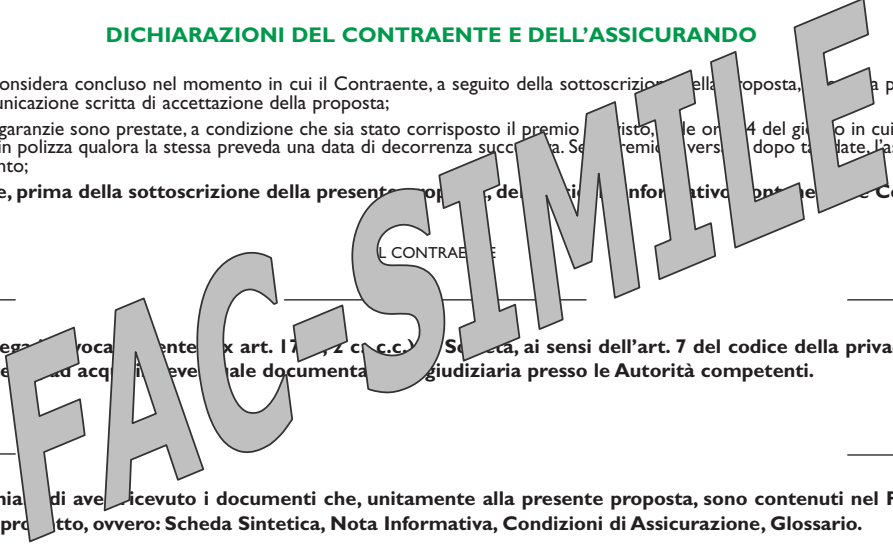
Il premio è indipendente dal sesso
COMUNICAZIONI AL CONTRAENTE _____ L'Incaricato _____
(*) L'importo del premio unico non può essere inferiore ad € 10.000,00 (diecimila/00).

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 il premio versato. La Società trattiene dalla somma rimborsabile l'importo di € 50,00 (cinquanta/00) per il recupero 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

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE E DELL'ASSICURANDO

- Il Sottoscritto
1. prende atto che il contratto si considera concluso nel momento in cui il Contraente, a seguito della sottoscrizione della proposta, 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, entro le ore 4 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 tale data, l'assicurazione entra in vigore dalle ore 24 del giorno del 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 _____ L'ASSICURANDO _____

Il Sottoscritto Assicurando delega al Contraente (ex art. 17172 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 il necessario documentazione giudiziaria presso le Autorità competenti.

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. V1VIOBVFID Ed. 05/2017) del presente contratto, ovvero: Scheda Sintetica, Nota Informativa, Condizioni di Assicurazione, Glossario.

LUOGO E DATA _____ 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..

LUOGO E DATA _____ 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 Società.

LUOGO E DATA _____ IL CONTRAENTE _____ L'ASSICURANDO _____

ATTENZIONE: NON E' 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 _____

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 o all'Intermediario espressamente in tale qualità 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.



HDI Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale e Direzione Generale:
Via Abruzzi, 10 - 00187 Roma (I)
Telefono +39 06 421 031 - Fax +39 06 4210 3500
hdi.assicurazioni@pec.hdia.it - www.hdiassicurazioni.it

Capitale Sociale € 96.000.000,00 i.v.
Codice Fiscale, Partita Iva e Numero d'iscrizione:
04349061004 del Registro Imprese di Roma,
N. REA: RM-757172
Società con unico azionista

Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni
con D.M.I.C.A. n. 19570 dell'8/6/93 (G.U. 14/6/93) e iscritta
alla Sezione I dell'Albo delle Imprese Assicuratrici al n. 1.00022
Capogruppo del Gruppo Assicurativo "HDI Assicurazioni"
iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 015

Data ultimo aggiornamento del documento 22/05/2017

N. Polizza

(Riservato alla Direzione)

N. Antiriciclaggio

(Riservato alla Direzione)

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

RAPPRESENTANTE

(SE PERSONA DIVERSA DAL CONTRAENTE E PER PERSONA GIURIDICA)

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE / DENOMINAZIONE SOCIALE _____

COGNOME E NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

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

QUALIFICA LEGALE RAPPRESENTANTE (PER SOCIETÀ E ASSOCIAZIONI)

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

RAPPRESENTANTE

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

RESIDENZA / SEDE: INDIRIZZO _____ N. _____

RESIDENZA / SEDE: INDIRIZZO _____ N. _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROV. _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROV. _____

NUMERO TELEFONICO _____ E-MAIL _____

NUMERO TELEFONICO _____ E-MAIL _____

PAESE ESTERO DI RESIDENZA _____ CODICE _____

PAESE ESTERO DI RESIDENZA _____ CODICE _____

CODICE FISCALE / PARTITA IVA _____

CODICE FISCALE _____ SESSO M F

DOC. DI RICON. _____ NUMERO _____ RILASCIATO DA _____

DOC. DI RICON. _____ NUMERO _____ RILASCIATO DA _____

LOCALITÀ DI RILASCIO _____ DATA DI RILASCIO _____

LOCALITÀ DI RILASCIO _____ DATA DI RILASCIO _____

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

DATA

IL CONTRAENTE O IL RAPPRESENTANTE

ASSICURANDO (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DAL CONTRAENTE)

BENEFICIARI

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

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 _____

- 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): _____

VIOB0517

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   10.000,00 (diecimila/00).

RECESSO DAL CONTRATTO E REVOCA DELLA PROPOSTA

Il Contraente pu  revocare per iscritto la presente proposta privandola di ogni effetto finch  il contratto non   concluso. Entro 30 giorni dalla 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  trattiene dalla somma rimborsabile l'importo di   50,00 (cinquanta/00) per il recupero 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**

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE E DELL'ASSICURANDO

Il Sottoscritto

- prende atto che il contratto si considera concluso nel momento in cui il Contraente, a seguito della sottoscrizione della proposta, da parte della Societ  la polizza debitamente sottoscritta o la comunicazione scritta di accettazione della proposta;
- dichiara di prendere atto che le garanzie sono prestate, a condizione che sia stato corrisposto il premio entro, al pi  tardi, le ore 24 del giorno in cui il contratto   concluso, ovvero dalle ore 24 del giorno indicato in polizza qualora la stessa preveda una data di decorrenza successiva. Se il premio   versato dopo tale data, l'assicurazione entra in vigore dalle ore 24 del giorno del pagamento;
- 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 il Contraente (ex art. 1751/2 c.c.c.) alla Societ , ai sensi dell'art. 7 del codice della privacy ed anche specificamente per l'ipotesi di decesso dello stesso, ad acquisire e conservare la documentazione necessaria per le procedure giudiziarie presso le Autorit  competenti.

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. V1VIOBVFID Ed. 05/2017) del presente contratto, ovvero: Scheda Sintetica, Nota Informativa, Condizioni di Assicurazione, Glossario.

LUOGO E DATA

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..

LUOGO E DATA

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 .

LUOGO E DATA

IL CONTRAENTE

L'ASSICURANDO

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

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

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  o all'Intermediario espressamente in tale qualit  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.



HDI Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale e Direzione Generale:
Via Abruzzi, 10 - 00187 Roma (I)
Telefono +39 06 421 031 - Fax +39 06 4210 3500
hdi.assicurazioni@pec.hdia.it - www.hdiassicurazioni.it

Capitale Sociale   96.000.000,00 i.v.
Codice Fiscale, Partita Iva e Numero d'iscrizione:
04349061004 del Registro Imprese di Roma,
N. REA: RM-757172
Societ  con unico azionista

Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni
con D.M.I.C.A. n. 19570 dell'8/6/93 (G.U. 14/6/93) e iscritta
alla Sezione I dell'Albo delle Imprese Assicuratrici al n. 1.00022
Capogruppo del Gruppo Assicurativo "HDI Assicurazioni"
iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 015

N. Polizza

Data ultimo aggiornamento del documento 22/05/2017

(Riservato alla Direzione)

Agenzia _____ Codice Agenzia _____ Codice Produttore _____ Cat. _____ Mod. Pag. _____ Sede Cont. _____

N. Antiriciclaggio

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

(Riservato alla Direzione)

CONTRAENTE

RAPPRESENTANTE

(SE PERSONA DIVERSA DAL CONTRAENTE E PER PERSONA GIURIDICA)

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE / DENOMINAZIONE SOCIALE _____

COGNOME E NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

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

QUALIFICA LEGALE RAPPRESENTANTE (PER SOCIETÀ E ASSOCIAZIONI)

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

RAPPRESENTANTE

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

RESIDENZA / SEDE: INDIRIZZO _____ N. _____

RESIDENZA / SEDE: INDIRIZZO _____ N. _____

CAP _____ LOCALITÀ _____

CAP _____ LOCALITÀ _____

NUMERO TELEFONICO _____ E-MAIL _____

NUMERO TELEFONICO _____ E-MAIL _____

PAESE ESTERO DI RESIDENZA _____ CODICE _____

PAESE ESTERO DI RESIDENZA _____ CODICE _____

CODICE FISCALE / PARTITA IVA _____

CODICE FISCALE _____ SESSO M F

DOC. DI RICON. _____ NUMERO _____ RILASCIATO DA _____

DOC. DI RICON. _____ NUMERO _____ RILASCIATO DA _____

LOCALITÀ DI RILASCIO _____ DATA DI RILASCIO _____

LOCALITÀ DI RILASCIO _____ DATA DI RILASCIO _____

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

DATA

IL CONTRAENTE O IL RAPPRESENTANTE

ASSICURANDO (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DAL CONTRAENTE)

BENEFICIARI

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

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 _____

- 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): _____

VIOB0517

CARATTERISTICHE CONTRATTUALI

Decorrenza [][]/[][]/[][][][][][] Età dell'Assicurato [][] anni

Prestazione iniziale [][][][][][][][][][][][][][][][] Euro

Periodicità 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 _____

(*) L'importo del premio unico non può essere inferiore ad € 10.000,00 (diecimila/00).

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 il premio versato. La Società trattiene dalla somma rimborsabile l'importo di € 50,00 (cinquanta/00) per il recupero 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

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE E DELL'ASSICURANDO

Il Sottoscritto

- 1. prende atto che il contratto si considera concluso nel momento in cui il Contraente, a seguito della sottoscrizione della proposta, 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 entro le 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 tale data, l'assicurazione entra in vigore dalle ore 24 del giorno del 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 al Contraente (ex art. 17, comma 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 assicurando ad acquisire il necessario documentazione giudiziaria presso le Autorità competenti.

LUOGO E DATA

L'ASSICURANDO

Il Sottoscritto Contraente dichiara di aver ricevuto i documenti che, unitamente alla presente proposta, sono contenuti nel Fascicolo Informativo (Mod. V1VIOBFID Ed. 05/2017) del prodotto, ovvero: Scheda Sintetica, Nota Informativa, Condizioni di Assicurazione, Glossario.

LUOGO E DATA

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..

LUOGO E DATA

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 Società.

LUOGO E DATA

IL CONTRAENTE

L'ASSICURANDO

ATTENZIONE: NON E' 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

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 o all'Intermediario espressamente in tale qualità 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.



HDI Assicurazioni S.p.A. Sede Legale e Direzione Generale: Via Abruzzi, 10 - 00187 Roma (I) Telefono +39 06 421 031 - Fax +39 06 4210 3500 hdi.assicurazioni@pec.hdia.it - www.hdiassicurazioni.it

Capitale Sociale € 96.000.000,00 i.v. Codice Fiscale, Partita Iva e Numero d'iscrizione: 04349061004 del Registro Imprese di Roma, N. REA: RM-757172 Società con unico azionista

Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con D.M.I.C.A. n. 19570 dell'8/6/93 (G.U. 14/6/93) e iscritta alla Sezione I dell'Albo delle Imprese Assicuratrici al n. 1.00022 Capogruppo del Gruppo Assicurativo "HDI Assicurazioni" iscritto all'Albo dei Gruppi Assicuratrici al n. 015

CODICI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO

ATTIVITA' PROFESSIONALI

- Impiegato
- Operaio F.S.
- Manovratore/Deviatore F.S.
- Macchinista F.S.
- Personale viaggiante F.S.
- Casalinga
- Commerciante
- Studente
- Pensionato
- Medico generico
- Minori, disoccupati
- Artificiere - addetto all'utilizzo di materiale esplosivo
- Autisti autotreni, auto servizio di piazza, piazzisti e rappresentanti
- Conduttori macchine agricole (trattoristi, ecc.)
- Conduttori macchine operatrici (gru, ruspe, pale meccaniche)
- Marittimi imbarcati su velieri, pescherecci, rimorchiatori, piccolo cabotaggio
- Personale impianti produzione cemento, gesso, calce
- Personale edilizia con accesso ad impalcature e tetti
- Personale navale-edile con accesso a impalcature, scali, stive
- Personale addetto installazione, manutenzione linee elettriche
- Chimico e petrolchimico a contatto con materiali esplosivi radioattivi-tossico
- Personale industrie metallurgiche, siderurgiche, acciaierie
- Radiologi, personale reparti di malattie infettive e contagiose
- Militari e forze dell'ordine di reparti operativi
- Pubblica sicurezza fino al grado di commissario
- Guardia di finanza fino al grado di tenente
- Pompieri, guardie giurate, guardiani, vigili, vigili urbani, agenti di custodia
- Personale addetto a lavori in pozzi, gallerie
- Personale di centrali termonucleari
- Personale miniere, gallerie, solfatare, pozzi, sotterranei
- Personale circo, acrobati a terra
- Personale circo acrobati in aria, domatori e custodi di belve
- Personale che accudisce il bestiame
- Operai asfaltatura stradale
- Collaudatori pneumatici
- Collaudatori automobili prove di velocità
- Operai distillazione del catrame
- Operai industria della ceramica
- Operai con accesso a celle frigorifere
- Fumigatori e disinfestatori
- Geologi che svolgono attività nel sottosuolo
- Operai produzione ghiaccio artificiale

CODICE

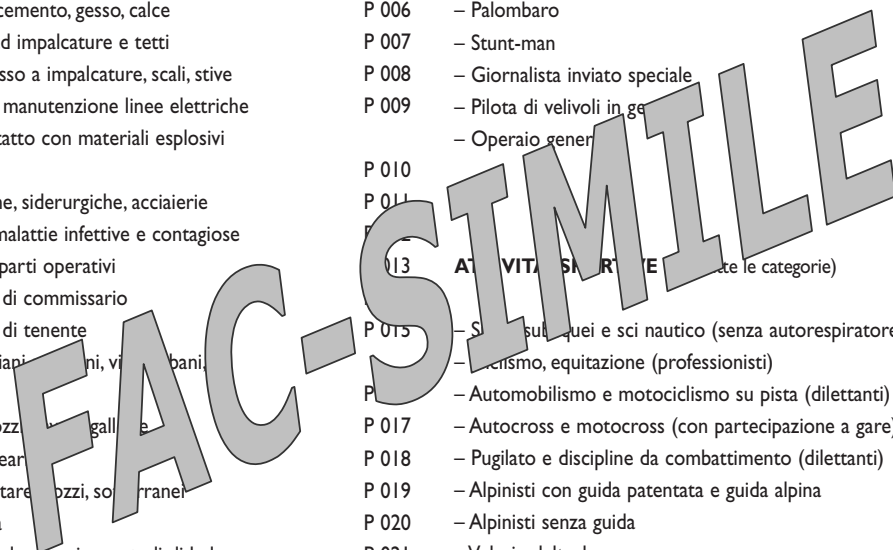
- G 001
- G 002
- G 003
- G 004
- G 005
- G 006
- G 007
- G 008
- G 009
- G 010
- G 011
- P 001
- P 002
- P 003
- P 004
- P 005
- P 006
- P 007
- P 008
- P 009
- P 010
- P 011
- P 012
- P 013
- P 014
- P 015
- P 016
- P 017
- P 018
- P 019
- P 020
- P 021
- P 022
- P 023
- P 024
- P 025
- P 026
- P 027
- P 028
- P 029
- P 030
- P 031

ATTIVITA' PROFESSIONALI

- Operai laterizi e materiali refrattari
- Operai conerie pelli
- Operai ricerca, estrazione petrolio su terraferma
- Personale ricerca, estrazione petrolio piattaforme alto mare
- Operai raffinazione petrolio
- Pulitori con scale aeree o ad altezze rilevanti
- Radiotecnici con installazione di antenne su tetti
- Scaricatori
- Addetti installazione tralicci e cavi teleferiche
- Addetti installazione linee telefoniche
- Operai trementina, resina
- Operai vetererie
- Guida montana
- Militare equipaggio di volo
- Militare pilota in servizio
- Trapezista
- Sommozzatore
- Palombaro
- Stunt-man
- Giornalista inviato speciale
- Pilota di velivoli in guerra
- Operaio generico
- Attività sportive (vedere le categorie)
- Sci su neve e sci nautico (senza autorespiratore)
- Tennis, equitazione (professionisti)
- Automobilismo e motociclismo su pista (dilettanti)
- Autocross e motocross (con partecipazione a gare)
- Pugilato e discipline da combattimento (dilettanti)
- Alpinisti con guida patentata e guida alpina
- Alpinisti senza guida
- Volo in deltaplano
- Conducenti di go-kart
- Automobilismo, motociclismo, gare di regolarità (dilettanti)
- Automobilismo professionisti gare di regolarità (rallies)
- Professionisti arti marziali, lotta
- Giocatori di calcio (professionisti)
- Regate velistiche
- Paracadutismo
- Gare di bob
- Motonautica
- Speleologia

CODICE

- P 032
- P 033
- P 034
- P 035
- P 036
- P 037
- P 038
- P 039
- P 040
- P 041
- P 042
- P 043
- P 044
- P 045
- P 046
- P 047
- P 048
- P 049
- P 050
- P 051
- P 052
- P 053
- S 001
- S 002
- S 003
- S 004
- S 005
- S 006
- S 007
- S 008
- S 009
- S 010
- S 011
- S 012
- S 013
- S 014
- S 015
- S 016
- S 017
- S 018



SEDE CONTABILE

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 è uguale a 002.
 Per pagamento premio unico è uguale a 003.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

1 = A ruolo
 3 = Contanti - C/C postale
 4 = C/C bancario

CATEGORIA

F = Dipendenti FS*
 N = Clientela ordinaria
 D = Dipendenti HDI
 * solo per modalità di pagamento

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 AMMINISTRAZIONE STATALE 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		SOCIETA' NON FINANZIARIE		728 SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
166 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI		IMPRESE PUBBLICHE		729 SISTEMA BANCARIO DEI PAESI NON UE	
167 ENTI DI RICERCA		470 (*) AZIENDE MUNICIPALIZZATE, PROVINCIALIZZATE E REGIONALIZZATE		733 ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
AMMINISTRAZIONI LOCALI		471 (*) IMPRESE PARTECIPATE DALLO STATO		734 ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
120 AMMINISTRAZIONI REGIONALI		472 (*) IMPRESE A PARTECIPAZIONE REGIONALE E LOCALE		735 ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI NON UE	
121 AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI E CITTA' METROPOLITANE		473 (*) ALTRE UNITA' PUBBLICHE			
173 AMMINISTRAZIONI COMUNALI E UNIONI DI COMUNI		474 (*) HOLDING PUBBLICHE		ALTRE SOCIETA' FINANZIARIE	
174 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI				739 ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
175 ALTRI ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI		IMPRESE PRIVATE		743 ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
176 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE		430 (*) IMPRESE PRODUTTIVE		744 IMPRESE DI ASSICURAZIONE E FONDI PENSIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
DELL'ATTIVITA' ECONOMICA		431 (*) HOLDING PRIVATE		745 IMPRESE DI ASSICURAZIONE E FONDI PENSIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
177 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI				746 AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE		ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE		747 AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
191 ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE		450 (*) ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE		748 ALTRE SOCIETA' FINANZIARIE DEI PAESI NON UE	
SOCIETA' FINANZIARIE					
AUTORITA' BANCARIE CENTRALI		QUASISOCIETA' NON FINANZIARIE ARTIGIANE		SOCIETA' NON FINANZIARIE	
300 BANCA D'ITALIA		480 (*) UNITA' O SOCIETA' CON 20 O PIU' ADDETTI		757 SOCIETA' NON FINANZIARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
301 UFFICIO ITALIANO DEI CAMBI (U.I.C.)		481 (*) UNITA' O SOCIETA' CON PIU' DI 5 EMENGO DI 20 ADDETTI		758 SOCIETA' NON FINANZIARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE: BANCHE		482 (*) SOCIETA' CON MENO DI 20 ADDETTI		759 SOCIETA' NON FINANZIARIE DEI PAESI NON UE	
245 SISTEMA BANCARIO					
ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE: ALTRI INTERMEDIARI		QUASISOCIETA' NON FINANZIARIE ALTRE		FAMIGLIE	
101 CASSA D.D.P.P.		490 (*) UNITA' O SOCIETA' CON 20 O PIU' ADDETTI		768 FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
247 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO		491 (*) UNITA' O SOCIETA' CON PIU' DI 5 EMENGO DI 20 ADDETTI		769 FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI		492 (*) SOCIETA' CON MENO DI 20 ADDETTI		772 FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI NON UE	
250 FONDAZIONI BANCARIE				773 FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
255 HOLDING FINANZIARIE PUBBLICHE		FAMIGLIE PRODUTTRICI		774 FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
256 HOLDING FINANZIARIE PRIVATE		614 (*) ARTIGIANI		775 FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI NON UE	
257 MERCHANT BANKS		615 (*) ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI			
258 SOCIETA' DI LEASING				ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE	
259 SOCIETA' DI FACTORING		FAMIGLIE CONSUMATRICI		783 ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
263 SOCIETA' DI CREDITO AL CONSUMO		600 FAMIGLIE CONSUMATRICI		784 ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
264 SOCIETA' DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (S.I.M)				785 ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI NON UE	
265 SOCIETA' FIDUCIARIE DI GESTIONE		ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE			
266 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SOCIETA' DI INVESTIMENTO CAPITALE VARIABILE (S.I.C.A.V.)		500 ISTITUZIONI ED ENTI ECCLESIASTICI E RELIGIOSI		AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	
267 ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO (O.I.C.R.)		501 ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITA' DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, SPORTIVE, RICREATIVE E SIMILI		704 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
268 ALTRE FINANZIARIE				705 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
264 SOCIETA' DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (S.I.M)		RESTO DEL MONDO		706 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
265 SOCIETA' FIDUCIARIE DI GESTIONE		AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE		707 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
266 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SOCIETA' DI INVESTIMENTO CAPITALE VARIABILE (S.I.C.A.V.)		708 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM		709 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
267 ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO (O.I.C.R.)		709 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM		710 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
268 ALTRE FINANZIARIE		713 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM		714 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
AUSILIARI FINANZIARI		714 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM		715 AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE ED ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
270 SOCIETA' DI GESTIONE DI FONDI		715 AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE ED ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
273 SOCIETA' FIDUCIARIE DI AMMINISTRAZIONE					
275 ENTI PREPOSTI AL FUNZIONAMENTO DEI MERCATI					
276 AGENTI DI CAMBIO					
329 ASSOCIAZIONI BANCARIE					
328 ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE FINANZIARIE E ASSICURATIVE					
279 AUTORITA' CENTRALI DI CONTROLLO					
280 MEDIATORI, AGENTI E CONSULENTI DI ASSICURAZIONE					
283 PROMOTORI FINANZIARI					
284 ALTRI AUSILIARI FINANZIARI					

TABELLA 2 - GRUPPI DI ATTIVITA' ECONOMICA

GRUPPO/RAMO	DESCRIZIONE	GRUPPO/RAMO	DESCRIZIONE	GRUPPO/RAMO	DESCRIZIONE
011 PRODOTTI VEGETALI DELL'AGRICOLTURA E DELLA SILVICOLTURA		346 ELETTRODOMESTICI		505 ABITAZIONI	
012 VINO		347 LAMPADIE, APPARECCHI PER ILLUMINAZIONE		506 FABBRICAZIONE RESIDENZIALI	
013 OLIO DI OLIVA NON RAFFINATO		351 AUTOVEICOLI E RELATIVI MOTORI		507 OPERE PUBBLICHE	
014 PRODOTTI ANIMALI DELL'AGRICOLTURA E DELLA SILVICOLTURA		352 CARROZZERIE DI OGNI TIPO, RIMORCHI		509 DEMOLIZIONI DI MOBILI	
015 PRODOTTI AGRICOLI ESCLUSIVAMENTE IMPORTATI		353 ACCESSORI E PEZZI DI RICAMBIO PER AUTOVEICOLI		611 COMMERCIO IN GROSSO MATERIE PER AGRICOLTURA, ANIMALI VIVI, ECC.	
020 PRODOTTI DELLA SILVICOLTURA		361 NAVI MERCANTILI, PRORCA, CANI, NAVI DA GUERRA, RIMORCHIATORI		612 COMMERCIO IN GROSSO LEGNAME, SEMILAVORATI IN LEGNO	
030 PRODOTTI DELLA PESCA		362 MATERIALE ROTABILE, FERROTRAMVIARIO E FILIOVIARIO		613 COMMERCIO IN GROSSO MACCHINE, ATTREZZATURE E VEICOLI	
111 CARBONE E AGGLOMERATI DI CARBONE		363 BICICLETTE, MOTOCICCOLI, CARROZZE PER INVALIDI		614 COMMERCIO IN GROSSO MOBILI ELETTRODOMESTICI, CASALINGHI	
112 LIGNITE E MATTONELLE DI LIGNITE		364 AERELI, ELICOTTERI, MISSILI, VEICOLI SPAZIALI, ECC.		616 COMMERCIO IN GROSSO PRODOTTI TESSILI, ABBIGLIAMENTO	
120 PRODOTTI DELLA COCAZIONAZIONE		375 STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CTR		617 COMMERCIO IN GROSSO PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE, TABACCO	
130 PETROLIO GREGGIO, GAS NATURALE E SCISTI BITUMINOSI		372 MATERIALE MEDICO CHIRURGICO, APPARECCHI DI MISURA		618 COMMERCIO IN GROSSO PRODOTTI FARMACI, TICI, APPSANTARI	
140 PRODOTTI PETROLIERI E AFFINATI		373 STRUMENTI OTTICI, MATERIALE FOTOGRAFICO		619 COMMERCIO IN GROSSO PRODOTTI NON ALIMENTARI	
151 MINERALI CONTENENTI MATERIE FISSILI E FERTILI		374 OROLOGI		620 BENI DI RECUPERO (FERRAGLIE, METALLI VECCHI, CARTE, VECCHIE)	
152 PRODOTTI DELLA TRASFORMAZIONE DI MATERIE FISSILI E FERTILI		411 GRASSI VEGETALI E ANIMALI		630 SERVIZI INTERMEDIARI DEL COMMERCIO	
161 ENERGIA ELETTRICA		412 CARNI FRESCHE E CONSERVATE ED ALTRI PRODOTTI DELLA MACEL.		641 COMMERCIO AL MINUTO PRODOTTI ORTOFRUTTICOLI, CARNE, PESCE	
162 GAS DISTRIBUITI		413 LATTE E PRODOTTI DELLA TRASFORMAZIONE DEL LATTE		642 COMMERCIO AL MINUTO BEVANDE, OLIE, ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI	
163 VAPORE, ACQUA CALDA, ARIA COMPRESSA		414 CONSERVE, SUCCHI DI FRUTTA E LEGUMI		643 FARMACIE	
170 ACQUA (RACCOLTA, DEPURAZIONE, DISTRIBUZIONE)		415 PESCE CONSERVATO ED ALTRI PRODOTTI DEL MARE		644 COMMERCIO AL MINUTO ARTICOLI ABBIGLIAMENTO	
211 MINERALI DI FERRO		416 FARINE, GRANIGLIE, SEMOLE, FIOCCHI DI CEREBALI		645 COMMERCIO AL MINUTO TESSILI PER ARREDAMENTO, TAPPETI	
212 MINERALI NON FERROSI (ESCLUSI QUELLI FISSILI E FERTILI)		417 PASTE ALIMENTARI		648 COMMERCIO AL MINUTO MOBILI APPARECCHI E MATERIALI CASA	
221 GHISA, ACCIAIO, GREGGIO, LAMINATI A CALDO, LAMINATI A FREDDO		418 PRODOTTI AMIDACEI		649 COMMERCIO AL MINUTO CARTE DA PARATI, RIVESTIMENTI, ECC	
222 TUBINI IN ACCIAIO		419 PANE, BISCOTTI, PRODOTTI DI PASTERICCIA		651 COMMERCIO AL MINUTO AUTOMOBILI, CICLI E MOTOCICLI NATANTI	
223 TRAFILATI, LAMINATI IN SGHEGLIA, PROFILATI A FREDDO		420 ZUCCHERO		652 COMMERCIO AL MINUTO CARBURANTI E LUBRIFICANTI	
224 METALLI NON FERROSI		421 PRODOTTI A BASE DI CACCIAO, CARAMELLE, GELATI		653 COMMERCIO AL MINUTO LIBRI, NOTIZIARI, LIBRI, GIORNALI	
231 MATERIALE DA COSTRUZIONE E TERRE REFRATTARIE		422 PRODOTTI PER L'ALIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI		654 COMMERCIO AL MINUTO ALTRI ARTICOLI NON ALTROVE CLASSIFICATI	
232 SALI DI POTASSIO E DI FOSFORO NATURALI		423 ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI		656 COMMERCIO AL MINUTO PRODOTTI NON ALIMENTARI	
233 SAL GEMMA E SALE MARINO		424 AL COOL ETILICO DI FERMENTAZIONE DI PRODOTTI VEGETALI			
239 ALTRI MINERALI E TORBA		425 CHAMPAGNE, VINI SPUMANTI, APERTIVI A BASE DI VINI			
241 MATERIALI DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA		426 SIBRO, DANIELE DI PERE		671 SERVIZI DEGLI ALBERGHI E PUBBLICI SERVIZI	
242 CEMENTO, CALCE, GESSO		427 MALTO, BIRRA, LIQVITTO DI BIRRA		710 SERVIZI DEI TRASPORTI FERROVIARI E SERVIZI CONNESSI	
243 MATERIALI DA COSTRUZIONE IN CALCESTRUZZO, CEMENTO O GESSO		428 ACQUA MINERALI E BEVANDE NON AL COLICHE NON ALTROVE CLASSIF.		721 SERVIZI DEI TRASPORTI MIEIRO, TRAM, AUTOBUS	
244 ARTICOLI IN AMIANTO (CON L'ESCLUSIONE DI MANUFATTI IN CEMENTO)		429 PRODOTTI A BASE DI TABACCO		722 SERVIZI DEI TRASPORTI SU STRADA DI PERSONE	
245 PIETRE E PRODOTTI MINERALI NON METALLIFERI		431 FIBRE TESSILI, PRODOTTI DELLA FILATURA E SIMIL.		723 SERVIZI DEI TRASPORTI SU STRADA DI MERCI	
246 MOLE E ALTRI PRODOTTI ABRASIVI		432 TESSUTI, VELL		724 SERVIZI PER OLEODOTTO E GASDOTTO	
247 VETRO		433 PRODOTTI DELLA MAGLIERIA		725 SERVIZI DEI TRASPORTI TERRESTRI NON CLASSIFICATI ALTROVE	
248 PRODOTTI IN CERAMICA		434 TAPPETE E TAPPEZZERIE, TELE INCERATE E LINOLEUM		730 SERVIZI DI NAVIGAZIONE INTERNA	
252 PRODOTTI DELLA PETROLCHIMICA E DELLA CARBOCHIMICA		438 ALTRI PRODOTTI TESSILI		741 SERVIZI DEI TRASPORTI MARI TTIMI	
253 ALTRI PRODOTTI CHIMICI DI BASE		441 CUOI, PELLI, PELLE TERIE CONSOCIATE E ALIMENTI PREPARATE		742 SERVIZI DEI TRASPORTI DI CABOTAGGIO	
254 INFONACI, PITTURE, VERNICI IN CHIOSTRO DA STAMPA		442 ARTICOLI IN CUOIO E IN PELLE		750 SERVIZI DEI TRASPORTI AEREI	
256 ALTRI PRODOTTI CHIMICI DESTINATI PREVALENTEMENTE IND.		443 CALZATURE, PANTOFOLE			
257 PRODOTTI FARMACUTICI		445 ARTICOLI DI ABBIGLIAMENTO E ACCESSORI			
258 SAPONI, DETERSIVI SINTETICI, ALTRI PRODOTTI IGIENE, ECC.		446 BIANCHERIA PER LA CASA, ARTICOLI PER IL LETTO			
259 ALTRI PRODOTTI CHIMICI DESTINATI AL CONSUMO DOMESTICO		447 ARTICOLI DI PELLICERIA			
260 FIBRE ARTIFICIALI E SINTETICHE					
311 PRODOTTI DELLE FONDERIE		461 LEGNO SEGATO, PIALLATO, ESSIDATO E TRATTATO A VAPORE			
312 PRODOTTI IN METALLO FORGIATO, STAMPATI, STOZZATI, ECC.		462 LEGNO IMPALLACCIATO, PANNELLI, LAVORI LEGNOSI			
313 PRODOTTI DI SECONDA TRASFORMAZIONE DEI METALLI		463 CARPENTERIA E COSTRUZIONI IN LEGNO, LAVORI DI FALGANERIA			
314 PRODOTTI PER COSTRUZIONI METALLICHE		464 IMBALLAGGI IN LEGNO			
315 PRODOTTI DELL'ARTE E DEL LAVORO DEL CALDERAIO		465 ARTICOLI IN LEGNO (ESCL. MOBILI, FARINE E LANA DI LEGNO			
316 UTENSILIE E ARTICOLI FINITI IN METALLO (ESCLUSO ELETTR)		466 ARTICOLI DI SUCCHERO, GIUNCO E VIMINA (ESCL. MOBILI), SPAZZOLE			
321 MACCHINE E TRATTORI AGRICOLI		467 MOBILI DI LEGNO E DI GIUNCO, MATERASSI			
322 MACCHINE E UTENSILI PER LA LAVORAZIONE METALLI UTENSILIERA					
323 MACCHINE TESSILI E PER CUCIRE E LORO ACCESSORI		471 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI			
324 MACCHINE E APPARECCHI PER INDUSTRIE ALIMENTARI E CHIMICHE		472 ARTICOLI IN PASTA DI CARTA, CARTA, CARTONI			
325 MACCHINE E APPARECCHI PER LE MINIERE, LA METALLURGIA, ECC.		473 PRODOTTI DELLA STAMPA			
326 INGRANAGGI E ALTRI ORGANI DI TRASMISSIONE: CUSCINETTI, ECC.		474 PRODOTTI DELL'EDITORIA			
327 MACCHINE PER LA LAVORAZIONE DEL LEGNO, DELLA CARTA, ECC.					
328 ALTRE MACCHINE E APPARECCHI MECCANICI		481 ARTICOLI IN GOMMA			
		482 PNEUMATICI RIGENERATI			
		483 ARTICOLI E MATERIALI PLASTICI			
330 MACCHINE PER UFFICIO E PER LA ELABORAZIONE DEI DATI					
		491 GIOIELLI, PRODOTTI DI OREFICERIA, INCISIONE, DIAMANTI			
		492 STRUMENTI MUSICALI			
		493 PRODOTTI DELLA CINEMATOGRAFIA E DELLA FOTOGRAFIA			
		494 GIOCHI, GIOCATTOLI, ARTICOLI SPORTIVI			
		495 PENNE STILOGRAFICHE E A SFERA, TAMPONI, TIMBRI, ECC.			
341 FILE E CAVI ELETTRICI					
342 APPARECCHI ELETTRICI					
343 MATERIALI ELETTRICI PER USO INDUSTRIALE, PILE E ACCESSORI					
344 MATERIALI PER TELECOMUNICAZIONE, CONTATORI, APPARECCHI					
345 APPARECCHI ELETTRICI, RADIO, TELEVISIVI, ELETTRICOACUSTICI					

FACSIMILE

ORSMIINTER... ALTRE ISTITUZIONI...
 CA CENTR...
 IZIONI DE...
 PREORGAN...
 PRESENTAN...
 UNITA' INCL...
 UNITA' INCL...
 551 UNITA' NON CLASSIFICATE
 552 UNITA' NON CLASSIFICATE

(*) 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 CLASSIFICATE
 552 UNITA' NON CLASSIFICATE