



**CARDIF ASSURANCE VIE S.A.  
CARDIF ASSURANCES RISQUES DIVERS S.A.**

**POLIZZE COLLETTIVE  
5028/01 e 5334/02**

**“Credit Life”**

(data dell'ultimo aggiornamento: 25.11.2011)

**IL PRESENTE FASCICOLO INFORMATIVO, CONTENENTE LE NOTE INFORMATIVE, I GLOSSARI,  
LE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE E IL MODULO DI ADESIONE  
DEVE ESSERE CONSEGNATO AL CONTRAENTE E ALL'ADERENTE / ASSICURATO PRIMA  
DELLA SOTTOSCRIZIONE.**

**PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE LEGGERE ATTENTAMENTE LA NOTA INFORMATIVA**



**NOTA INFORMATIVA della POLIZZA COLLETTIVA n. 5028/01**

La presente Nota Informativa è redatta secondo lo schema predisposto dall'ISVAP, ma il suo contenuto non è soggetto alla preventiva approvazione dell'ISVAP.

Il Contraente e l'Aderente/Assicurato devono prendere visione delle condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione della polizza.

**A - INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE**

**1. Informazioni generali**

Cardif Assurance Vie S.A., ha la propria sede sociale in Boulevard Haussman 1, Parigi (Francia). La polizza collettiva n. 5028/01 che prevede la copertura assicurativa per Decesso e Invalidità Permanente è stipulata con la Rappresentanza Generale per l'Italia di Cardif Assurance Vie S.A., avente sede legale al n° 15 di Via Tolmezzo, 20132 Milano, P. IVA, C.F. e numero di iscrizione al Reg. Imprese di Milano 08916500152, R.E.A. n°1254537, iscritta nell'Elenco I annesso all'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione al n. I.00010, società soggetta a Direzione e Coordinamento da parte di BNP Paribas Cardif, operante in Italia in regime di stabilimento e soggetta alla vigilanza dell'Autorità francese ACP (Autorité de Contrôle Prudentiel). Telefono: 02.772241 sito internet: [www.cardif.it](http://www.cardif.it); e-mail: [info@cardif.com](mailto:info@cardif.com).

**2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'Impresa**

Cardif Assurance Vie S.A. ha un Patrimonio Netto pari a 3.303,564 Milioni di Euro di cui 669,754 Milioni di Euro è il Capitale Sociale e 2.633,810 Milioni di Euro è il totale delle Riserve Patrimoniali.

**B - INFORMAZIONI SULLE PRESTAZIONI ASSICURATIVE E SULLE GARANZIE OFFERTE**

**3. Prestazioni assicurative e garanzie offerte**

La durata del contratto non potrà eccedere la durata del Finanziamento al quale lo stesso è abbinato. In alcuni casi particolari, sono previsti termini di durata inferiori. Si rinvia all'art. 3 delle Condizioni di Assicurazione per gli aspetti di dettaglio.

**Il contratto prevede le seguenti prestazioni assicurative:**

- a) Prestazioni in caso di Decesso
- b) Prestazioni in caso di Invalidità Permanente

Le coperture assicurative per Decesso e Invalidità Permanente prestate in forza della presente Polizza sono offerte esclusivamente in modo congiunto alle coperture Inabilità Temporanea Totale e Perdita d'Impegno prestate in forza della Polizza Collettiva n. 5334/02 stipulata tra Santander Consumer Bank S.p.A. e Cardif Assurances Risques Divers S.A. - Rappresentanza Generale per l'Italia, in quanto tali polizze costituiscono un unico ed inscindibile pacchetto assicurativo. Per tale ragione le Condizioni di Assicurazione descrivono congiuntamente le coperture assicurative garantite dalle due polizze collettive.

Si rinvia alle condizioni di assicurazione per gli aspetti di dettaglio delle singole prestazioni.

**Avvertenza: alla copertura assicurativa si applicano le esclusioni specificamente indicate all'art. 6 delle Condizioni di Assicurazione.**

**Avvertenza: si richiama l'attenzione dell'Aderente e dell'Assicurato sulla necessità di leggere le raccomandazioni e avvertenze, contenute nel Modulo di adesione relative alle informazioni rese dall'Aderente/Assicurato sul suo stato di salute.**



#### **4. Premi**

Il Premio è unico, anticipato e dipende dall'importo e dalla tipologia di Prestito Personale o di Credito Finalizzato sottoscritto dall'Aderente.

Il Premio unico è incluso nel capitale finanziato. L'ammontare totale del Premio unico è indicato sul Modulo di adesione ed è comprensivo dell'eventuale imposta di assicurazione.

Il pagamento del Premio avverrà con le modalità previste per la restituzione del Finanziamento.

#### **Il contratto non prevede il diritto di riscatto dei premi versati.**

Il presente contratto prevede, inoltre, i seguenti costi a carico dell'Aderente:

##### ▪ COSTI DI EMISSIONE:

- Euro 8,00 in relazione alle sole coperture abbinate a Prestito Personale e Credito finalizzato all'acquisto di auto o moto;
- Euro 6,00 in relazione alle sole coperture abbinate a Credito finalizzato diversi.

▪ REMUNERAZIONE DELL'INTERMEDIARIO: in media 50% del premio al netto delle tasse; ad esempio, su un premio al netto delle tasse di Euro 100,00 la remunerazione dell'intermediario è pari ad Euro 50,00.

***Avvertenza: in caso di estinzione anticipata o di trasferimento del Prestito Personale o del Credito Finalizzato, l'Assicuratore restituisce all'Aderente/Assicurato debitore la parte di premio pagato relativa al periodo residuo rispetto alla scadenza originaria. L'Aderente/Assicurato debitore può richiedere il mantenimento delle coperture assicurative fino alla scadenza originaria del contratto. Si rinvia all'art. 3.3 delle Condizioni di Assicurazione per gli aspetti di dettaglio.***

### **C - INFORMAZIONI SU COSTI, SCONTI E REGIME FISCALE**

#### **5. Costi**

##### **5.1. Costi gravanti direttamente sull'Aderente/Assicurato**

##### **5.1.1. Costi gravanti sul premio:**

##### ▪ COSTI DI EMISSIONE:

- Euro 8,00 in relazione alle sole coperture abbinate a Prestito Personale e Credito finalizzato all'acquisto di auto o moto;
- Euro 6,00 in relazione alle sole coperture abbinate a Credito finalizzato diversi.

▪ CON RIFERIMENTO ALL'INTERO FLUSSO COMMISSIONALE E' RICONOSCIUTA IN MEDIA ALL'INTERMEDIARIO UNA QUOTA PARTE PARI A: 50% del premio al netto delle tasse; ad esempio, su un premio al netto delle tasse di Euro 100 la remunerazione dell'intermediario è pari ad Euro 50,00.

#### **6. Sconti**

Non sono previsti sconti di premio.

#### **7. Regime fiscale**

Il contratto, stipulato in Italia con soggetti ivi residenti, è soggetto alla normativa fiscale italiana, la quale prevede, in relazione alle coperture assicurative offerte da Cardiff Assurance Vie S.A.:

- la totale esenzione da imposte sui premi versati;
- una detrazione di imposta sul reddito delle persone fisiche (IRPEF) nella misura del 19% dei premi versati che su base annua, ai fini del calcolo della predetta detrazione d'imposta, non possono eccedere l'importo massimo di Euro 1.291,14. La detrazione è riconosciuta nei limiti anzidetti all'Aderente/Assicurato;



- la totale esenzione da imposte della prestazione assicurata corrisposta ai Beneficiari, in caso di Decesso o Invalidità Permanente.

## **D - ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO**

### **8. Modalità di perfezionamento del contratto**

Le modalità di perfezionamento dell'adesione e la decorrenza delle coperture assicurative sono indicate all'art. 2 delle condizioni contrattuali.

### **9. Riscatto e riduzione**

Non sono previste ipotesi di riscatto o riduzione della Polizza.

### **10. Diritto di recesso**

L'Aderente può recedere dalle Polizze entro 30 giorni dalla Data di Decorrenza, dandone comunicazione ad uno degli Assicuratori a mezzo di lettera raccomandata con ricevuta di ritorno.

Il recesso determina la cessazione delle coperture assicurative, dalle ore 24.00 del giorno di spedizione della raccomandata, e la restituzione all'Aderente, per il tramite della Contraente, del premio versato al netto delle spese di emissione di cui al precedente punto 5.1.1., delle imposte e della parte di premio per la quale la copertura avuto effetto, nel termine dei 30 giorni successivi alla data di ricevimento della comunicazione del recesso.

L'art. 4 delle Condizioni di Assicurazione regola i termini e le modalità per l'esercizio di tale diritto.

L'esercizio del diritto di recesso dalla presente Polizza implica altresì, necessariamente, il recesso dalla Polizza Collettiva n. 5334/02 costituendo tali Polizze un unico ed inscindibile pacchetto assicurativo.

### **11. Documentazione da consegnare all'impresa per la liquidazione delle prestazioni**

Per la verifica della documentazione da presentare all'impresa per la liquidazione delle prestazioni, si rinvia all'art. 10 delle Condizioni di Assicurazione.

L'Assicuratore si impegna a liquidare il Sinistro entro 30 giorni dalla ricezione della documentazione completa comprovante lo stesso.

Ai sensi dell'art. 2952 cod. civ. i diritti derivanti dal contratto di assicurazione si prescrivono in due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda.

In caso di omessa richiesta entro detto termine e di prescrizione di tali diritti, la Compagnia provvede al versamento della prestazione al Fondo appositamente istituito dal Ministero dell'economia e della Finanza, secondo quanto previsto in materia di rapporti dormienti dalla legge n. 266 del 23 dicembre 2005 e successive modificazioni ed integrazioni.

### **12. Legge Applicabile al contratto**

La legislazione applicabile al contratto è quella italiana.

### **13. Lingua in cui è redatto il contratto**

La lingua in cui sono comunicate le condizioni contrattuali e le informazioni preliminari e con cui le Parti effettueranno qualsivoglia comunicazione per la durata della copertura assicurativa è l'italiano.

### **14. Reclami**

#### **Reclami all'impresa**

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale, devono essere inoltrati per iscritto, mediante posta, telefax o e-mail all'Impresa e, in particolare, alla funzione Ufficio Reclami, incaricata del loro esame, ai seguenti recapiti:

- Cardif Assurance Vie S.A. – Rappresentanza Generale per l'Italia - Ufficio Reclami - Via Tolmezzo, 15 - 20132 Milano - n° fax 02.77.224.265 - indirizzo e-mail [reclami@cardif.com](mailto:reclami@cardif.com).



Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrà rivolgersi all'ISVAP - Servizio Tutela degli Utenti, via del Quirinale 21, 00187 Roma, secondo le modalità previste per i reclami presentati direttamente all'ISVAP sotto elencate ed inviando altresì copia del reclamo presentato all'Impresa nonché dell'eventuale riscontro da quest'ultima fornito.

### **Reclami all'ISVAP**

I reclami per l'accertamento dell'osservanza della normativa di settore devono essere presentati direttamente all'ISVAP al recapito sopraindicato.

Il reclamo inviato all'ISVAP deve riportare chiaramente i seguenti elementi identificativi:

- il nome, cognome e domicilio del reclamante;
- l'individuazione dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- la descrizione dei motivi della lamentela e l'eventuale documentazione a sostegno della stessa.

Resta in ogni caso salva la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria.

In caso di liti transfrontaliere in cui sia parte, il reclamante avente il domicilio in Italia può presentare il reclamo:

- direttamente all'Autorità di vigilanza / sistema competente del paese dello stato membro in cui ha sede legale l'impresa di assicurazioni che ha stipulato il contratto (rintracciabile accedendo al sito: <http://www.ec.europa.eu/fin-net>);
- all'ISVAP che provvede all'inoltro alla suddetta Autorità / sistema, dandone notizia al reclamante.

Autorità di vigilanza del paese di origine dell'Assicuratore è ACP (Autorité de Contrôle Prudentiel) alla quale possono essere inviati reclami seguendo la procedura indicata sul sito [www.acam-france.fr/relations-assures](http://www.acam-france.fr/rerelations-assures).

### **15. Comunicazioni tra l'Aderente/Assicurato e la Compagnia**

Le comunicazioni da parte dell'Aderente/Assicurato alla Compagnia, con riferimento alla Polizza, dovranno essere fatte per iscritto a: Cardif – Gestione Servizio Clienti e Ufficio Sinistri – Via Tolmezzo, 15 – 20132 Milano, fax n. 02 77224261. Eventuali comunicazioni da parte della Compagnia saranno indirizzate all'ultimo domicilio comunicato dall'Aderente/Assicurato.

### **16. Conflitti d'interesse**

Non vi sono situazioni di conflitto d'interesse.

|   |
|---|
| <b>CARDIF ASSURANCE VIE S.A. È RESPONSABILE DELLA VERIDICITÀ E DELLA COMPLETEZZA DEI DATI E DELLE NOTIZIE CONTENUTI NELLA PRESENTE NOTA INFORMATIVA</b> |
|---|

**Cardif Assurance Vie S.A.**

**Il Rappresentante Generale per l'Italia**

Filippo Maria Nobile



## GLOSSARIO VITA

|   |   |
|---|---|
| <b>Anno assicurativo</b>                    | Periodo calcolato in anni interi a partire dalla decorrenza.  |
| <b>Assicurato</b>                           | Soggetto il cui interesse è protetto dall'assicurazione.  |
| <b>Beneficiario</b>                         | Soggetto a cui spettano le prestazioni assicurative previste dal contratto.   |
| <b>Condizioni generali di assicurazione</b> | Insieme delle clausole che disciplinano in via generale il contratto di assicurazione.  |
| <b>Contraente</b>                           | Persona fisica o giuridica che stipula il contratto di assicurazione, eventualmente in forma di polizza collettiva.   |
| <b>Contratto di assicurazione</b>           | Contratto attraverso il quale l'assicurato trasferisce all'assicuratore un rischio al quale egli è esposto.   |
| <b>Costi di emissione</b>                   | Oneri generalmente costituiti da importi fissi per l'emissione del contratto assicurativo.  |
| <b>Decorrenza della garanzia</b>            | Momento nel quale le garanzie assicurative cominciano ad avere effetto, a condizione che sia stato pagato il premio pattuito.   |
| <b>Detraibilità fiscale del premio</b>      | Possibilità di portare in detrazione dalle imposte sui redditi delle persone fisiche, nella misura prevista dalla normativa vigente, una parte del premio versato per il contratto di assicurazione.  |
| <b>Esclusioni</b>                           | Rischi esclusi o limitazioni della copertura assicurativa, elencati nelle condizioni generali di assicurazione.   |
| <b>Fascicolo informativo</b>                | Documento previsto dal Regolamento ISVAP 35/2010 da consegnare al contraente o all'aderente/assicurato prima della sottoscrizione del contratto, contenente la nota informativa, il glossario, le condizioni di assicurazione e, eventualmente, il modulo di adesione.  |
| <b>Franchigia</b>                           | Clausola contrattuale che limita sul piano quantitativo la garanzia prestata dall'assicuratore, sulla base della quale una parte del danno rimane a carico dell'assicurato.   |
| <b>Indennizzo, prestazione</b>              | <b>o</b> Somma dovuta dall'assicuratore in caso di sinistro.  |
| <b>Indennità</b>                            |   |
| <b>Intermediario di assicurazione</b>       | Persona fisica o giuridica che esercita a titolo oneroso attività di presentazione o proposta di contratti di assicurazione svolgendo atti preparatori e/o conclusivi di tali contratti, ovvero presta assistenza e consulenza finalizzate a tale attività.   |
| <b>ISVAP</b>                                | Istituto di Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di interesse collettivo; è un Ente di diritto pubblico cui spetta il controllo sulle imprese di assicurazione, nonché sugli intermediari di assicurazione e sui periti per la stima dei danni.  |
| <b>Liquidazione</b>                         | Pagamento della prestazione dovuta al verificarsi dell'evento assicurato.   |
| <b>Massimale</b>                            | Limite dell'esposizione finanziaria dell'assicuratore al di là del quale le conseguenze economiche del sinistro restano a carico dell'assicurato.   |
| <b>Polizza</b>                              | Documento cartaceo che prova l'esistenza del contratto di assicurazione.  |
| <b>Polizza collettiva</b>                   | Contratto di assicurazione stipulato da un contraente nell'interesse di più assicurati.   |
| <b>Polizza di assicurazione sulla vita</b>  | Contratto di assicurazione con il quale l'assicuratore si impegna a pagare al beneficiario un capitale o una rendita quando si verifichi un evento attinente alla vita dell'assicurato, quali il decesso o la sopravvivenza ad una certa data. Nell'ambito delle polizze di assicurazione sulla vita si possono distinguere varie tipologie quali polizze caso vita, polizze caso morte, polizze miste. |
| <b>Polizza di puro rischio</b>              | Categoria di contratti di assicurazione caratterizzati da coperture finalizzate esclusivamente alla protezione da rischi attinenti alla vita  |



|   |  |
|---|--|
| <b>Premio</b>                                 | dell'assicurato quali il decesso, l'invalidità e che prevedono il pagamento delle prestazioni esclusivamente al verificarsi di tali eventi. Somma dovuta all'assicuratore come corrispettivo per l'assunzione dei rischi previsti dal contratto.   |
| <b>Premio unico</b>                           | Premio corrisposto in un'unica soluzione all'assicuratore al momento della conclusione del contratto.  |
| <b>Prescrizione</b>                           | Estinzione del diritto per mancato esercizio dello stesso entro i termini stabiliti dalla legge. I diritti derivanti dai contratti di assicurazione sulla vita si prescrivono nel termine di due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui si fonda il diritto.   |
| <b>Questionario sanitario (o anamnestico)</b> | Documento che l'assicurato deve compilare, ove richiesto dall'assicuratore, prima della stipulazione dell'assicurazione, contenente domande sullo stato di salute e sulle abitudini di vita dello stesso. Le informazioni fornite dal dichiarante servono all'assicuratore per valutare il rischio e stabilirne le condizioni di assicurabilità. |
| <b>Rischio demografico</b>                    | Rischio che si verifichi un evento futuro e incerto attinente alla vita dell'assicurato, caratteristica essenziale del contratto di assicurazione sulla vita: infatti, è al verificarsi dell'evento attinente alla vita dell'assicurato che si ricollega l'impegno dell'assicuratore di erogare la prestazione assicurata.                       |
| <b>Cessazione della garanzia</b>              | Momento nel quale le garanzie assicurative cessano di avere effetto.   |
| <b>Sinistro</b>                               | Verificarsi dell'evento di rischio assicurato oggetto del contratto e per il quale viene prestata la garanzia ed erogata la relativa prestazione assicurativa, come ad esempio il decesso dell'assicurato.   |



**NOTA INFORMATIVA POLIZZA COLLETTIVA n. 5334/02**

**La presente Nota Informativa è redatta secondo lo schema predisposto dall'ISVAP, ma il suo contenuto non è soggetto alla preventiva approvazione dell'ISVAP. Il Contraente/l'Assicurato deve prendere visione delle condizioni di assicurazioni prima della sottoscrizione della polizza.**

**A - INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE**

**1. Informazioni Generali**

Cardif Assurances Risques Divers S.A. ha la propria sede sociale in Boulevard Haussman, 1, Parigi (Francia). La polizza collettiva n. 5334/02 che prevede la copertura assicurativa per Inabilità Totale e Temporanea e Perdita d'Impiego, è stipulata con la Rappresentanza Generale per l'Italia di Cardif Assurances Risques Divers S.A., avente sede legale al n° 15 di Via Tolmezzo, 20132 Milano, P. IVA, C.F. e numero di iscrizione al Reg. Imprese di Milano 08916500153, R.E.A. n°1254536 iscritta nell'Elenco I annesso all'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione al n. I.00011, società soggetta a Direzione e Coordinamento da parte di BNP Paribas Cardif, operante in Italia in regime di stabilimento e soggetta alla vigilanza di ACP (Autorité de Contrôle Prudentiel).

Telefono: 02.772241 sito internet: [www.cardif.it](http://www.cardif.it); e-mail: [info@cardif.com](mailto:info@cardif.com)

**2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'impresa**

Cardif Assurances Risques Divers S.A. ha un Patrimonio Netto pari a 128,064 Milioni di Euro di cui 14,784 Milioni di Euro è il Capitale Sociale e 113,280 Milioni di Euro è il totale delle Riserve Patrimoniali.

**B - INFORMAZIONI SUL CONTRATTO**

Il contratto non prevede il tacito rinnovo.

**3. Coperture assicurative offerte – Limitazioni ed esclusioni**

Le coperture assicurative prestate in forza della presente Polizza sono offerte esclusivamente in modo congiunto alle coperture Decesso e Inabilità Permanente prestate in forza della Polizza Collettiva n. 5028/01 stipulata tra Santander Consumer Bank S.p.A. e Cardif Assurances Vie S.A., in quanto tali polizze costituiscono un unico ed inscindibile pacchetto assicurativo. Per tale ragione le Condizioni di Assicurazione descrivono congiuntamente le coperture assicurative garantite dalle due polizze collettive.

**3.1 La Polizza offre le seguenti coperture assicurative:**

**a) copertura assicurativa in caso di Inabilità Temporanea e Totale**

Il rischio coperto è l'Inabilità Temporanea Totale derivante da Infortunio o Malattia.

L'Assicuratore corrisponde un'indennità pari alle rate mensili del Finanziamento che hanno scadenza durante il restante periodo dell'inabilità stessa.

**Avvertenze:**

***Alla copertura assicurativa si applica un Periodo di franchigia.***

***Per gli aspetti di dettaglio si rinvia all'art. 5.3 delle Condizioni di Assicurazione***

**b) copertura assicurativa in caso di Perdita d'Impiego**

Il rischio assicurato è la perdita d'impiego a seguito di licenziamento per "giustificato motivo oggettivo".

L'Assicuratore corrisponde un'Indennità pari alle rate mensili del Finanziamento erogato dalla Contraente,





che hanno scadenza durante il restante periodo di disoccupazione e, in caso di perdita di un impiego a tempo determinato, entro e non oltre la prevista durata del contratto di impiego.

**Avvertenze:**

***Alla copertura assicurativa si applica un Periodo di franchigia.***

***Alla copertura assicurativa si applica una Carenza.***

***Per gli aspetti di dettaglio si rinvia all'art. 5.4 delle Condizioni di Assicurazione***

**3.2 Avvertenze relative a tutte le coperture:**

***Per tutte le coperture indicate è previsto un limite massimo di età assicurabile, indicato nell'art. 2 delle Condizioni di Assicurazione.***

***Tutte le coperture indicate non operano in presenza delle cause di esclusione elencate nell'art. 6 delle Condizioni di Assicurazione.***

***Per tutte le coperture indicate è prevista l'applicazione di un massimale indicato nell'art. 9 delle Condizioni di Assicurazione.***

Esemplificazioni:

Il **Periodo di franchigia** è un periodo di tempo durante il quale, pur in presenza di un evento indennizzabile ai sensi delle condizioni di assicurazione, il Beneficiario non ha diritto ad alcuna Indennità.

Ad esempio: nel caso in cui sia previsto un periodo di franchigia di 30 (trenta) giorni, la Prestazione non verrà corrisposta prima che siano decorsi 30 (trenta) giorni dalla data di accadimento del Sinistro e a condizione che persistano, allo scadere del periodo suddetto, le condizioni che hanno determinato l'operatività della copertura.

La **Carenza** è un periodo di tempo, immediatamente successivo alla data di decorrenza dell'assicurazione, durante il quale l'efficacia della copertura assicurativa è sospesa.

Ad esempio: nel caso in cui sia prevista una carenza di 60 (sessanta) giorni, qualsivoglia Sinistro verificatosi prima che siano decorsi 60 (sessanta) giorni dalla data di decorrenza dell'assicurazione, non potrà essere indennizzato.

Il **Massimale** è la somma fino alla cui concorrenza l'Assicuratore presta le garanzie.

Ad esempio: nel caso in cui sia previsto un Massimale pari a Euro 1.000,00 e il valore della rata di rimborso ammonti a Euro 1.500,00, l'Assicuratore corrisponderà un Indennizzo di importo pari, al massimo, a Euro 1.000,00.

**4. Dichiarazioni dell'Assicurato in ordine alle circostanze del rischio**

In sede di conclusione del contratto, l'Assicurato deve fornire all'Assicuratore dichiarazioni veritiere e non reticenti sulle circostanze del rischio. Il fatto che l'Assicurato rilasci dichiarazioni false o reticenti può comportare gravi conseguenze, ivi compresa la mancata corresponsione della prestazione assicurativa. Si rinvia all'art. 15 delle Condizioni di Assicurazione per gli aspetti di dettaglio relativi alle conseguenze.

***Avvertenza: si richiama l'attenzione dell'Aderente e dell'Assicurato sulla necessità di leggere le raccomandazioni e avvertenze, contenute nel Modulo di adesione o, in caso di adesione telefonica, nell'Attestato di Assicurazione, relative alle informazioni rese dall'Aderente/Assicurato sul suo stato di salute.***

**5. Premi**

Il Premio è unico, anticipato e dipende dall'importo e dalla tipologia di Prestito Personale o di Credito Finalizzato sottoscritto dall'Aderente.



Il Premio unico è incluso nel capitale finanziato. L'ammontare totale del Premio unico è indicato sul Modulo di adesione ed è comprensivo dell'eventuale imposta di assicurazione.

Il pagamento del Premio avverrà con le modalità previste per la restituzione del Finanziamento.

Il presente contratto prevede, inoltre, i seguenti costi a carico dell'Aderente:

▪ **COSTI DI EMISSIONE:**

- Euro 8,00 in relazione alle coperture abbinata a Prestito Personale e Credito finalizzato all'acquisto di auto o moto;
- Euro 6,00 in relazione alle coperture abbinata a Credito finalizzato all'acquisto di beni diversi.

- **REMUNERAZIONE DELL'INTERMEDIARIO:** in media 50% del premio al netto delle tasse; ad esempio, su un premio al netto delle tasse di Euro 100,00 la remunerazione dell'intermediario è pari ad Euro 50,00.

***Avvertenza: in caso di estinzione anticipata o di trasferimento dei Prestiti Personali o dei Crediti Finalizzati, l'Assicuratore restituisce all'Aderente/Assicurato debitore la parte di premio pagato relativa al periodo residuo rispetto alla scadenza originaria. L'Aderente/Assicurato debitore può richiedere il mantenimento delle coperture assicurative fino alla scadenza originaria del contratto. Si rinvia all'art. 3.3 delle Condizioni di Assicurazione per gli aspetti di dettaglio.***

## **6. Diritto di recesso**

L'Aderente può recedere dalle Polizze entro 30 giorni dalla Data di Decorrenza, dandone comunicazione ad uno degli Assicuratori a mezzo di lettera raccomandata con ricevuta di ritorno. L'art. 4 delle Condizioni di Assicurazione regola i termini e le modalità per l'esercizio di tale diritto.

L'esercizio del diritto di recesso dalla presente Polizza implica altresì, necessariamente, il recesso dalla Polizza Collettiva n. 5028/01 costituendo tali Polizze un unico ed inscindibile pacchetto assicurativo.

## **7. Prescrizione dei diritti derivanti dal contratto**

I diritti derivanti dal contratto si prescrivono in due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui si fonda il diritto.

## **8. Legge applicabile e lingua del contratto**

La legislazione applicabile al contratto è quella italiana.

La lingua in cui sono comunicate le condizioni contrattuali e le informazioni preliminari e con cui le Parti effettueranno qualsivoglia comunicazione per la durata della copertura assicurativa è l'italiano.

## **9. Regime fiscale**

Il contratto, stipulato in Italia con soggetti ivi residenti, è soggetto alla normativa fiscale italiana che prevede, in relazione alle coperture assicurative offerte da Cardiff Assurance Assurances Risques Divers S.A. un'imposta sui premi versati nella misura del 2,50% del relativo Premio imponibile.

## **C. INFORMAZIONI SULLE PROCEDURE LIQUIDATIVE E SUI RECLAMI**

### **10. Sinistri – Liquidazione dell'indennizzo**

I sinistri devono essere denunciati tempestivamente per iscritto a Cardiff – Gestione Servizio Clienti e Ufficio Sinistri – Via Tolmezzo, 15 – 20132 Milano, fax n. 02 77224.261.

L'Assicurato o gli aventi diritto possono chiedere informazioni relative alle modalità di denuncia del Sinistro telefonando al Servizio Clienti al numero 840 708 541. (Lun-Ven 8.00 -20.00; Sab 09.00-13.00).

Gli artt. 10 e 11 delle Condizioni di Assicurazione riportano le indicazioni di dettaglio relative alla procedura liquidativa.



## **11. Reclami**

### **Reclami all'impresa**

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale, devono essere inoltrati per iscritto, mediante posta, telefax o e-mail all'Impresa e, in particolare, alla funzione Ufficio Reclami, incaricata del loro esame, ai seguenti recapiti:

- Cardif Assurances Risques Divers S.A. – Rappresentanza Generale per l'Italia - Ufficio Reclami - Via Tolmezzo, 15 - 20132 Milano - n° fax 02.77.224.265 - indirizzo e-mail [reclami@cardif.com](mailto:reclami@cardif.com)

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrà rivolgersi all'ISVAP - Servizio Tutela degli Utenti, via del Quirinale 21, 00187 Roma, secondo le modalità previste per i reclami presentati direttamente all'ISVAP sotto elencate ed inviando altresì copia del reclamo presentato all'Impresa nonché dell'eventuale riscontro da quest'ultima fornito.

### **Reclami all'ISVAP**

I reclami per l'accertamento dell'osservanza della normativa di settore devono essere presentati direttamente all'ISVAP al recapito sopraindicato.

Il reclamo inviato all'ISVAP deve riportare chiaramente i seguenti elementi identificativi:

- il nome, cognome e domicilio del reclamante;
- l'individuazione dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- la descrizione dei motivi della lamentela e l'eventuale documentazione a sostegno della stessa.

Resta in ogni caso salva la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria.

In caso di liti transfrontaliere in cui sia parte, il reclamante avente il domicilio in Italia può presentare il reclamo:

- direttamente all'Autorità di vigilanza / sistema competente del paese dello stato membro in cui ha sede legale l'impresa di assicurazioni che ha stipulato il contratto (rintracciabile accedendo al sito: <http://www.ec.europa.eu/fin-net>);
- all'ISVAP che provvede all'inoltro alla suddetta Autorità / sistema, dandone notizia al reclamante.

Autorità di vigilanza del paese di origine dell'Assicuratore è ACP (Autorité de Contrôle Prudentiel) alla quale possono essere inviati reclami seguendo la procedura indicata sul sito [www.acam-france.fr/reactions-assures](http://www.acam-france.fr/reactions-assures).

**CARDIF ASSURANCES RISQUES DIVERS S.A. È RESPONSABILE DELLA VERIDICITÀ E DELLA COMPLETEZZA DEI DATI E DELLE NOTIZIE CONTENUTI NELLA PRESENTE NOTA INFORMATIVA**

**Cardif Assurances Risques Divers S.A.**

**Il Rappresentante Generale per l'Italia**

Filippo Maria Nobile



## GLOSSARIO DANNI

|   |  |
|---|--|
| <b>Anno assicurativo</b>                    | Periodo calcolato in anni interi a partire dalla decorrenza.   |
| <b>Assicurato</b>                           | Soggetto il cui interesse è protetto dall'assicurazione.   |
| <b>Beneficiario</b>                         | Soggetto a cui spettano le prestazioni assicurative previste dal contratto.  |
| <b>Carenza</b>                              | Periodo di tempo che intercorre tra la data di stipulazione della polizza e l'effettiva decorrenza della garanzia.   |
| <b>Condizioni generali di assicurazione</b> | Insieme delle clausole che disciplinano in via generale il contratto di assicurazione.   |
| <b>Contraente</b>                           | Persona fisica o giuridica che stipula il contratto di assicurazione, eventualmente in forma di polizza collettiva.  |
| <b>Contratto di assicurazione</b>           | Contratto attraverso il quale l'assicurato trasferisce all'assicuratore un rischio al quale egli è esposto.  |
| <b>Costi di emissione</b>                   | Oneri generalmente costituiti da importi fissi per l'emissione del contratto assicurativo.   |
| <b>Decorrenza della garanzia</b>            | Momento nel quale le garanzie assicurative cominciano ad avere effetto, a condizione che sia stato pagato il premio pattuito.  |
| <b>Detraibilità fiscale del premio</b>      | Possibilità di portare in detrazione dalle imposte sui redditi delle persone fisiche, nella misura prevista dalla normativa vigente, una parte del premio versato per il contratto di assicurazione.   |
| <b>Esclusioni</b>                           | Rischi esclusi o limitazioni della copertura assicurativa, elencati nelle condizioni generali di assicurazione.  |
| <b>Fascicolo informativo</b>                | Documento previsto dal Regolamento ISVAP 35/2010 da consegnare al contraente o all'aderente/assicurato prima della sottoscrizione del contratto, contenente la nota informativa, il glossario, le condizioni di assicurazione e, eventualmente, il modulo di adesione. |
| <b>Franchigia</b>                           | Clausola contrattuale che limita sul piano quantitativo la garanzia prestata dall'assicuratore, sulla base della quale una parte del danno rimane a carico dell'assicurato.  |
| <b>Indennizzo, prestazione</b>              | <b>o</b> Somma dovuta dall'assicuratore in caso di sinistro.   |
| <b>Indennità</b>                            |  |
| <b>Intermediario di assicurazione</b>       | Persona fisica o giuridica che esercita a titolo oneroso attività di presentazione o proposta di contratti di assicurazione svolgendo atti preparatori e/o conclusivi di tali contratti, ovvero presta assistenza e consulenza finalizzate a tale attività.            |
| <b>ISVAP</b>                                | Istituto di Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di interesse collettivo; è un Ente di diritto pubblico cui spetta il controllo sulle imprese di assicurazione, nonché sugli intermediari di assicurazione e sui periti per la stima dei danni.                     |
| <b>Liquidazione</b>                         | Pagamento della prestazione dovuta al verificarsi dell'evento assicurato.  |
| <b>Massimale</b>                            | Limite dell'esposizione finanziaria dell'assicuratore al di là del quale le conseguenze economiche del sinistro restano a carico dell'assicurato.  |



|   |  |
|---|--|
| <b>Polizza</b>                                | Documento cartaceo che prova l'esistenza del contratto di assicurazione.   |
| <b>Polizza collettiva</b>                     | Contratto di assicurazione stipulato da un contraente nell'interesse di più assicurati.  |
| <b>Polizza di assicurazione danni</b>         | Contratto con il quale l'assicurato viene garantito contro i rischi ai quali sono esposti singoli beni del suo patrimonio, il patrimonio nel suo complesso, la sua disponibilità economica o la sua stessa persona.  |
| <b>Premio</b>                                 | Somma dovuta all'assicuratore come corrispettivo per l'assunzione dei rischi previsti dal contratto.   |
| <b>Premio unico</b>                           | Premio corrisposto in un'unica soluzione all'assicuratore al momento della conclusione del contratto.  |
| <b>Prescrizione</b>                           | Estinzione del diritto per mancato esercizio dello stesso entro i termini stabiliti dalla legge. I diritti derivanti dai contratti di assicurazione contro i danni si prescrivono nel termine di due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui si fonda il diritto.   |
| <b>Questionario sanitario (o anamnestico)</b> | Documento che l'assicurato deve compilare, ove richiesto dall'assicuratore, prima della stipulazione dell'assicurazione, contenente domande sullo stato di salute e sulle abitudini di vita dello stesso. Le informazioni fornite dal dichiarante servono all'assicuratore per valutare il rischio e stabilirne le condizioni di assicurabilità. |
| <b>Cessazione della garanzia</b>              | Momento nel quale le garanzie assicurative cessano di avere effetto.   |
| <b>Sinistro</b>                               | Verificarsi dell'evento di rischio assicurato oggetto del contratto e per il quale viene prestata la garanzia ed erogata la relativa prestazione assicurativa, come ad esempio l'inabilità dell'assicurato conseguente ad infortunio.  |



**MODULO DI ADESIONE**  
alle Polizze Collettive n. 5028/01 e n. 5334/02

tra Santander Consumer Bank S.p.A., iscritta al Registro intermediari assicurativi presso l'ISVAP al n. D000200005, e Cardif Assurance VIE S.A. e Cardif Assurances Risques Divers S.A.

Pratica Finanziamento N: \_\_\_\_\_ Codice Sportello \_\_\_\_\_  
Durata Copertura (mesi): \_\_\_\_\_ Durata Finanziamento (mesi): \_\_\_\_\_  
Somma da assicurare (in euro): \_\_\_\_\_ Tasso di premio \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a Signor/a,

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_ Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo Residenza

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Indirizzo di recapito (domicilio eletto se diverso dalla residenza)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Confermando di avere ricevuto ed accettato il Fascicolo informativo relativo alle Polizze collettive n. 5028/01 e n. 5334/02, oltre alla nota illustrativa sintetica sulle coperture offerte dalle Polizze medesime, tutto quanto consegnato in forma cartacea e prima della sottoscrizione della presente dichiarazione,

**ADERISCE**

alle Polizze suddette, indicando come Assicurato sé stesso/a o il/la sig./ra \_\_\_\_\_, cod. fisc. \_\_\_\_\_, residente in via/Piazza \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_.

Ai fini dell'efficacia di tale adesione, l'Aderente o, se diverso dall'Aderente, l'Assicurato dichiara: di essere in buono stato di salute; di non essere affetto da malattie o lesioni che necessitino di un trattamento medico, farmacologico, fisioterapico o psicoterapico continuativo nel tempo; e, inoltre, di non essere stato assente dal lavoro negli ultimi 12 mesi per più di 30 giorni lavorativi consecutivi, a causa di malattia o di infortunio. Dichiara, infine, (in caso di lavoratore dipendente del settore privato) di non avere ancora ricevuto dal datore di lavoro una contestazione disciplinare o un'intimazione di licenziamento o alcuna comunicazione scritta nella quale venga individuato come un lavoratore oggetto di una procedura di mobilità o di cassa integrazione.

Gravano sull'Aderente, in relazione alla copertura assicurativa per la durata convenuta, costi totali pari a Euro \_\_\_\_\_ (di cui Euro \_\_\_\_\_ sono riconosciuti all'intermediario).

Le spese di emissione del contratto sono pari a Euro 16,00 per le coperture abbinate ai Prestiti Personali e ai



Crediti finalizzati all'acquisto di auto e moto; Euro 12,00 per le coperture abbinate ai Crediti finalizzati all'acquisto di beni diversi. In caso di rimborso del premio a seguito di estinzione anticipata o trasferimento del finanziamento le relative spese di rimborso sono pari a Euro 34,00 per le coperture abbinate ai Prestiti Personali e ai Crediti finalizzati all'acquisto di auto e moto; Euro 23,00 per le coperture abbinate ai Crediti finalizzati all'acquisto di beni diversi.

**Si richiama l'attenzione dell'Assicurato sulle seguenti avvertenze relative alle dichiarazioni dello stato di salute:**

**a) le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione;**  
**b) prima della sottoscrizione è necessario verificare l'esattezza e la rispondenza a verità delle dichiarazioni relative al proprio stato di salute, siano esse rese tramite la compilazione del questionario medico o in qualunque altra forma;** c) anche nei casi non espressamente previsti dall'impresa, l'Assicurato può chiedere di essere sottoposto a visita medica per certificare l'effettivo stato di salute. Il costo di tale visita medica, a carico dell'Assicurato, è pari a Euro 230,00 (per maggiori informazioni, contattare il servizio clienti al numero 840 708 541)

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma dell'Aderente \_\_\_\_\_  
Firma dell'Assicurato \_\_\_\_\_  
(se diverso dall'Aderente, anche ai fini dell'art. 1919 c.c.)

L'Aderente dichiara di approvare specificamente, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del codice civile, le condizioni concernenti la copertura assicurativa ed, in particolare, gli artt. 6 "Esclusioni"; 9 "Massimali"; 10 "Denuncia dei Sinistri"; 14 "Cessione dei diritti".

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma dell'Aderente \_\_\_\_\_

#### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

(Art. 13 D.Lgs 30 Giugno 2003 n. 196)

Ho preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art 18 delle Condizioni Generali di Assicurazione, fornitami, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30 Giugno 2003 n. 196 (il "Codice della Privacy"), da Cardif Assurances Risques Divers S.A. - Rappresentanza Generale per l'Italia, e Cardif Assurance Vie S.A., che mi impegno a rendere nota agli altri interessati. Sono consapevole che il mancato consenso al trattamento dei dati personali, sensibili e/o giudiziari, necessari alle Compagnie per le finalità ivi illustrate, comporta l'impossibilità di dare esecuzione al rapporto contrattuale. Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili e/o giudiziari, per le finalità e con le modalità illustrate nell'informativa ricevuta.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma dell'Aderente \_\_\_\_\_  
Firma dell'Assicurato \_\_\_\_\_  
(se diverso dall'Aderente)



**MODULO DI ADESIONE**  
alle Polizze Collettive n. 5028/01 e n. 5334/02

tra Santander Consumer Bank S.p.A., iscritta al Registro intermediari assicurativi presso l'ISVAP al n. D000200005, e Cardif Assurance VIE S.A. e Cardif Assurances Risques Divers S.A.

Pratica Finanziamento N: \_\_\_\_\_ Codice Sportello \_\_\_\_\_  
Durata Copertura (mesi): \_\_\_\_\_ Durata Finanziamento (mesi): \_\_\_\_\_  
Somma da assicurare (in euro): \_\_\_\_\_ Tasso di premio \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a Signor/a,  
Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_ Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Indirizzo Residenza  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Indirizzo di recapito (domicilio eletto se diverso dalla residenza)  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Confermando di avere ricevuto ed accettato il Fascicolo informativo relativo alle Polizze collettive n. 5028/01 e n. 5334/02, oltre alla nota illustrativa sintetica sulle coperture offerte dalle Polizze medesime, tutto quanto consegnato in forma cartacea e prima della sottoscrizione della presente dichiarazione,

**ADERISCE**

alle Polizze suddette, indicando come Assicurato sé stesso/a o il/la sig./ra \_\_\_\_\_, cod. fisc. \_\_\_\_\_, residente in via/Piazza \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_.

Ai fini dell'efficacia di tale adesione, l'Aderente o, se diverso dall'Aderente, l'Assicurato dichiara: di essere in buono stato di salute; di non essere affetto da malattie o lesioni che necessitino di un trattamento medico, farmacologico, fisioterapico o psicoterapico continuativo nel tempo; e, inoltre, di non essere stato assente dal lavoro negli ultimi 12 mesi per più di 30 giorni lavorativi consecutivi, a causa di malattia o di infortunio. Dichiara, infine, (in caso di lavoratore dipendente del settore privato) di non avere ancora ricevuto dal datore di lavoro una contestazione disciplinare o un'intimazione di licenziamento o alcuna comunicazione scritta nella quale venga individuato come un lavoratore oggetto di una procedura di mobilità o di cassa integrazione.

Gravano sull'Aderente, in relazione alla copertura assicurativa per la durata convenuta, costi totali pari a Euro \_\_\_\_\_ (di cui Euro \_\_\_\_\_ sono riconosciuti all'intermediario).

Le spese di emissione del contratto sono pari a Euro 16,00 per le coperture abbinate ai Prestiti Personali e ai





Crediti finalizzati all'acquisto di auto e moto; Euro 12,00 per le coperture abbinate ai Crediti finalizzati all'acquisto di beni diversi. In caso di rimborso del premio a seguito di estinzione anticipata o trasferimento del finanziamento le relative spese di rimborso sono pari a Euro 34,00 per le coperture abbinate ai Prestiti Personali e ai Crediti finalizzati all'acquisto di auto e moto; Euro 23,00 per le coperture abbinate ai Crediti finalizzati all'acquisto di beni diversi.

**Si richiama l'attenzione dell'Assicurato sulle seguenti avvertenze relative alle dichiarazioni dello stato di salute:**

**a) le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione;**  
**b) prima della sottoscrizione è necessario verificare l'esattezza e la rispondenza a verità delle dichiarazioni relative al proprio stato di salute, siano esse rese tramite la compilazione del questionario medico o in qualunque altra forma;** c) anche nei casi non espressamente previsti dall'impresa, l'Assicurato può chiedere di essere sottoposto a visita medica per certificare l'effettivo stato di salute. Il costo di tale visita medica, a carico dell'Assicurato, è pari a Euro 230,00 (per maggiori informazioni, contattare il servizio clienti al numero 840 708 541)

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma dell'Aderente \_\_\_\_\_  
Firma dell'Assicurato \_\_\_\_\_  
(se diverso dall'Aderente, anche ai fini dell'art. 1919 c.c.)

L'Aderente dichiara di approvare specificamente, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del codice civile, le condizioni concernenti la copertura assicurativa ed, in particolare, gli artt. 6 "Esclusioni"; 9 "Massimali"; 10 "Denuncia dei Sinistri"; 14 "Cessione dei diritti".

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma dell'Aderente \_\_\_\_\_

#### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

(Art. 13 D.Lgs 30 Giugno 2003 n. 196)

Ho preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art 18 delle Condizioni Generali di Assicurazione, fornitami, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30 Giugno 2003 n. 196 (il "Codice della Privacy"), da Cardif Assurances Risques Divers S.A. - Rappresentanza Generale per l'Italia, e Cardif Assurance Vie S.A., che mi impegno a rendere nota agli altri interessati. Sono consapevole che il mancato consenso al trattamento dei dati personali, sensibili e/o giudiziari, necessari alle Compagnie per le finalità ivi illustrate, comporta l'impossibilità di dare esecuzione al rapporto contrattuale. Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili e/o giudiziari, per le finalità e con le modalità illustrate nell'informativa ricevuta.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma dell'Aderente \_\_\_\_\_  
Firma dell'Assicurato \_\_\_\_\_  
(se diverso dall'Aderente)