



GENERALI
Assicurazioni Generali



VIVIFUTURO

GESTIONE ASSICURATIVA IMMOBILIARE

Contratto di assicurazione mista adeguabile a premio unico



Il presente Fascicolo informativo, contenente

- Scheda sintetica
- Nota informativa
- Condizioni di assicurazione, comprensive del Regolamento della Gestione separata
- Glossario
- Modulo di proposta

deve essere consegnato al Contraente prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione.

Prima della sottoscrizione leggere attentamente la Scheda sintetica e la Nota informativa.

Data ultimo aggiornamento: 03/09/2012

SCHEDA SINTETICA

VIVIFUTURO

GESTIONE ASSICURATIVA IMMOBILIARE

Contratto di assicurazione mista adeguabile a premio unico



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

ATTENZIONE: LEGGERE ATTENTAMENTE LA NOTA INFORMATIVA PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO.

La presente Scheda sintetica è volta a fornire al Contraente un'informazione di sintesi sulle caratteristiche, sulle garanzie, sui costi e sugli eventuali rischi presenti nel contratto e deve essere letta congiuntamente alla Nota informativa.

3. PRESTAZIONI ASSICURATIVE E GARANZIE OFFERTE

VIVIFUTURO Gestione Assicurativa Immobiliare prevede le seguenti tipologie di prestazioni:

a) Prestazioni in caso di vita

Capitale

In caso di vita dell'Assicurato alla scadenza del contratto, il pagamento del capitale assicurato ai beneficiari designati in polizza dal Contraente.

b) Prestazioni in caso di decesso

Capitale

In caso di decesso dell'Assicurato nel corso della durata contrattuale, il pagamento del capitale assicurato ai beneficiari designati in polizza dal Contraente.

Sulla prestazione a scadenza e in caso di decesso dell'Assicurato è riconosciuto un tasso minimo garantito pari al 1,5% annuo.

Riscattando il contratto, il Contraente sopporta il rischio, in alcuni casi, di ottenere un importo inferiore al premio versato.

Maggiori informazioni sono fornite in Nota informativa alla sezione B. In ogni caso le coperture assicurative ed i meccanismi di rivalutazione delle prestazioni sono regolati dagli articoli 1 e 10 delle Condizioni di assicurazione.

4. COSTI

L'impresa, al fine di svolgere l'attività di collocamento e di gestione dei contratti e di incasso dei premi, preleva dei costi secondo la misura e le modalità dettagliatamente illustrate in Nota informativa alla sezione C.

I costi gravanti sui premi e quelli prelevati dalla Gestione separata riducono l'ammontare delle prestazioni.

Per fornire un'indicazione complessiva dei costi che gravano a vario titolo sul contratto viene di seguito riportato l'indicatore sintetico "Costo percentuale medio annuo" che indica di quanto si riduce ogni anno, per effetto dei costi, il tasso di rendimento del contratto rispetto a quello di una analoga operazione non gravata da costi.

Il predetto indicatore ha una valenza orientativa in quanto calcolato su parametri prefissati.

Il "Costo percentuale medio annuo" in caso di riscatto nei primi anni di durata contrattuale può risultare significativamente superiore al costo riportato in corrispondenza del 5° anno.

Indicatore sintetico "Costo percentuale medio annuo"

Gestione separata: GESAV R.E.

Ipotesi adottate:

Premio unico	1.000,00 euro
Sesso ed età	indifferenti
Durata	10 anni
Tasso di rendimento degli attivi	4,0%

Anno	CPMA
5	3,15%
10	1,63%

5. ILLUSTRAZIONE DEI DATI STORICI DI RENDIMENTO DELLA GESTIONE SEPARATA

In questa sezione è rappresentato il tasso di rendimento realizzato dalla Gestione separata GESAV R.E. negli ultimi 5 anni e il corrispondente tasso di rendimento minimo riconosciuto agli assicurati.

Il dato è confrontato con il tasso di rendimento medio dei titoli di Stato e con l'indice ISTAT dei prezzi al consumo per le famiglie di impiegati ed operai.

Gestione separata GESAV R.E.

Anno	Rendimento realizzato dalla Gestione separata	Rendimento minimo riconosciuto agli assicurati	Rendimento medio dei titoli di Stato	Inflazione
2007	8,16%	6,45%	4,41%	1,71%
2008	5,02%	3,52%	4,46%	3,23%
2009	3,82%	2,32%	3,54%	0,75%
2010	4,30%	2,80%	3,35%	1,55%
2011	4,41%	2,91%	4,89%	2,73%

Attenzione: i rendimenti passati non sono indicativi di quelli futuri.

6. DIRITTO DI RIPENSAMENTO

Il Contraente ha la facoltà di revocare la proposta o di recedere dal contratto. Per le relative modalità leggere la sezione D della Nota informativa.

ASSICURAZIONI GENERALI S.p.A. è responsabile della veridicità dei dati e delle notizie contenute nella presente Scheda sintetica.

Assicurazioni Generali S.p.A.
I rappresentanti legali

Dott. Mario Greco

Dott. Manlio Lostuzzi



Data ultimo aggiornamento: 03/09/2012

NOTA INFORMATIVA

VIVIFUTURO

GESTIONE ASSICURATIVA IMMOBILIARE

Contratto di assicurazione mista adeguabile a premio unico



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 deve prendere visione delle Condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione del contratto.

A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE

1.

Informazioni generali

ASSICURAZIONI GENERALI S.p.A è società capogruppo del Gruppo Generali.

- La sede legale è in Piazza Duca degli Abruzzi, 2 - 34132 Trieste (TS) - ITALIA.
- La Direzione per l'Italia è in Via Marocchese, 14 - 31021 Mogliano Veneto (TV) - ITALIA.
- Recapito telefonico: 041.5492111; sito internet: www.generali.it; indirizzo di posta elettronica: info@generali.it.
- L'impresa di assicurazione è autorizzata all'esercizio delle assicurazioni e riassicurazione a norma dell'art. 65 del R.D.L. 29 aprile 1923, n. 966, ed è iscritta al numero 1.00003 dell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione.

Si rinvia al sito internet dell'impresa per la consultazione di eventuali aggiornamenti al presente Fascicolo informativo non derivanti da innovazioni normative.

B. INFORMAZIONI SULLE PRESTAZIONI ASSICURATIVE E SULLE GARANZIE OFFERTE

2.

Prestazioni assicurative e garanzie offerte

VIVIFUTURO Gestione Assicurativa Immobiliare ha una durata fissa di 10 anni e, a fronte del versamento di un premio unico, prevede le seguenti tipologie di prestazioni principali:

- in caso di vita dell'Assicurato alla scadenza del contratto;
- in caso di morte dell'Assicurato nel corso della durata contrattuale.

Si rinvia all'articolo 1 delle Condizioni di assicurazione per gli aspetti di dettaglio.

Il capitale liquidabile è il risultato della capitalizzazione dei premi versati, al netto dei costi. Sulle prestazioni è riconosciuto un tasso minimo garantito dell'1,5% annuo.

3.

Premi

Il premio unico è determinato in relazione alle garanzie prestate ed al loro ammontare.

VIVIFUTURO Gestione Assicurativa Immobiliare prevede il versamento di un premio unico.

Il versamento può avvenire con le seguenti modalità:

- tramite bancomat, dove disponibile;
- per mezzo di bollettino di conto corrente postale intestato alla Società;
- con assegno intestato o girato alla Società con clausola di intrasferibilità;
- per mezzo di bonifico bancario su conto corrente intestato alla Società;
- per mezzo di pagamento effettuato in pari data con liquidazione di polizza/e emessa/e dalla Società;
- altre modalità offerte dal servizio bancario e postale.

Il versamento del premio può essere effettuato presso l'Agenzia cui è assegnato il contratto, oppure presso la Direzione per l'Italia della Società in Mogliano Veneto - Treviso.

4.

Modalità di calcolo e di assegnazione della partecipazioni agli utili

VIVIFUTURO Gestione Assicurativa Immobiliare prevede l'adeguamento annuale delle prestazioni principali in funzione del rendimento conseguito dalla Gestione separata GESAV R.E.

Si rinvia all'articolo 10 delle Condizioni di assicurazione relativo alla Clausola di adeguamento e al Regolamento della Gestione separata che forma parte integrante delle Condizioni di assicurazione.

Per l'illustrazione degli effetti dell'adeguamento si rinvia alla sezione E della presente Nota informativa contenente il Progetto esemplificativo di sviluppo dei premi, delle prestazioni assicurate e dei valori di riscatto.

La Società consegna al Contraente, al più tardi al momento in cui è informato che il contratto è concluso, il Progetto esemplificativo elaborato in forma personalizzata.

C. INFORMAZIONI SU COSTI E REGIME FISCALE

5.

Costi

5.1 Costi gravanti direttamente sul Contraente

5.1.1 Costi gravanti sul premio

Costi percentuali	1,50%
-------------------	-------

5.1.2 Costi per riscatto

Percentuale di diminuzione del "capitale assicurato" in funzione della durata residua.

Durata residua	Percentuale di diminuzione
1	1,50%
2	3,00%
3	4,50%
4	6,00%
5	7,50%
6	9,00%
7	10,50%
8	12,00%
9	13,50%

5.2 Costi applicati in funzione delle modalità di partecipazione agli utili

Valore trattenuto in punti percentuali assoluti sul rendimento della Gestione separata	1,50
--	------

Intervallo di rendimento della Gestione separata	Punti percentuali assoluti di incremento del valore trattenuto
Pari o superiore al 6,1% e inferiore al 6,2%	0,01
Pari o superiore al 6,2% e inferiore al 6,3%	0,02
...	...

Per ogni ulteriore uguale intervallo di rendimento di un decimo di punto percentuale, il valore trattenuto aumenta di 0,01 punti percentuali assoluti.

Intervallo di rendimento della Gestione separata	Punti percentuali assoluti di diminuzione del valore trattenuto
Pari o inferiore al 1,49% e superiore al 1,48%	0,01
Pari o inferiore al 1,48% e superiore al 1,47%	0,02
...	...

Per ogni ulteriore uguale intervallo di rendimento di un centesimo di punto percentuale, il valore trattenuto diminuisce di 0,01 punti percentuali assoluti.
Il valore trattenuto non può comunque essere inferiore a 0,6 punti percentuali assoluti.

Pari o inferiore a 0,60%	0,90
--------------------------	------

Quota parte percepita dall'intermediario con riferimento all'intero flusso commissionale: 14,27%.

6.

Regime fiscale

È riportato di seguito il trattamento fiscale applicato al contratto, che dipende dalla situazione individuale di ciascun contraente (o beneficiario, qualora diverso) e che può essere soggetto a modifiche future.

Tassazione delle prestazioni assicurate

Le somme dovute dalla Società in dipendenza dell'assicurazione sulla vita qui descritta:

- a) se corrisposte in caso di decesso dell'Assicurato sono esenti dall'IRPEF e dall'imposta sulle successioni;
- b) se corrisposte in caso di vita dell'Assicurato: sono soggette ad imposta sostitutiva, sulla differenza fra la somma dovuta dalla Società e l'ammontare del premio corrisposto dal Contraente relativo alla prestazione in caso di vita.

La Società non opera la ritenuta della suddetta imposta sostitutiva sui proventi corrisposti a soggetti che esercitano attività d'impresa. Se i proventi sono corrisposti a persone fisiche o ad enti non commerciali in relazione a contratti di assicurazione sulla vita stipulati nell'ambito di attività commerciale, la Società non applica la predetta imposta sostitutiva qualora gli interessati presentino alla stessa una dichiarazione della sussistenza di tale requisito.

D. ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

- 7.**
- Modalità di perfezionamento del contratto** Si rinvia all'articolo 3 delle Condizioni di assicurazione per le modalità di perfezionamento del contratto e la decorrenza delle coperture assicurative.
- 8.**
- Riscatto** VIVIFUTURO Gestione Assicurativa Immobiliare riconosce un valore di riscatto, decorso un anno dalla data di decorrenza e purché l'Assicurato sia in vita.
- Si rinvia all'articolo 7 delle Condizioni di assicurazione per le modalità di determinazione dei valori di riscatto, che tengono conto dei costi di cui al precedente punto 5.1.2.
- I valori di riscatto possono risultare inferiori al premio versato.
- Il Contraente può chiedere informazioni sul valore di riscatto presso l'Agenzia cui è assegnato il contratto.
- L'ufficio della Società cui chiedere informazioni circa i predetti valori è:
- Assicurazioni Generali S.p.A. - Funzione Customer Service
Via Marocchesa, 14 - 31021 Mogliano Veneto (TV) - ITALIA
Fax Verde: 800.961987
e-mail: assistenza_clienti@generali.it
- L'evoluzione dei valori di riscatto è riportata nel Progetto esemplificativo di cui alla sezione E della presente Nota informativa; i valori riferiti alle caratteristiche richieste dal contraente sono contenuti nel Progetto personalizzato.
- 9.**
- Revoca della proposta** Il Contraente può revocare la proposta di assicurazione inviando all'Agenzia, presso la quale è stata sottoscritta, una lettera raccomandata con l'indicazione di tale volontà; entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione di revoca, la Società restituisce al Contraente, per mezzo della medesima Agenzia, gli importi eventualmente già pagati.
- 10.**
- Diritto di recesso** Il Contraente può recedere dal contratto entro trenta giorni dalla sua conclusione.
- Per il recesso dal contratto deve essere inviata all'Agenzia, presso la quale è stato assegnato, una lettera raccomandata con l'indicazione di tale volontà.
- Entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso la Società rimborsa al Contraente il premio versato, diminuito delle eventuali imposte.

11.

Documentazione da consegnare alla Società per la liquidazione delle prestazioni e termini di prescrizione

Per la liquidazione delle prestazioni assicurate del contratto è necessario fornire alla Società la documentazione indicata all'Articolo 11 delle Condizioni di assicurazione.
La Società esegue i pagamenti entro trenta giorni dal ricevimento presso l'Agenzia cui è assegnato il contratto della documentazione completa.

Si evidenzia che i diritti derivanti dal contratto di assicurazione si prescrivono in due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui ciascun diritto si fonda (art. 2952 del codice civile); decorso inutilmente tale termine le somme maturate saranno devolute all'apposito fondo costituito presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze ai sensi di quanto previsto dalla legge 266 del 23 dicembre 2005 e successive integrazioni e modificazioni.

12.

Legge applicabile al contratto

Al contratto si applica la legge italiana.

13.

Lingua in cui è redatto il contratto

Il contratto, ogni documento ad esso collegato e le comunicazioni in corso di contratto sono redatti in lingua italiana.

Le Parti possono tuttavia pattuire l'applicazione di una diversa lingua per la redazione del contratto.

14.

Reclami

Eventuali reclami nei confronti dell'impresa aventi ad oggetto la gestione del rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto a:

Assicurazioni Generali S.p.A. - Funzione Customer Service
Via Marocchesa, 14 - 31021 Mogliano Veneto (TV) - ITALIA
Fax Verde: 800.961987
e-mail: assistenza_clienti@generali.it

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, oppure trasmesso ai fax 06.42.133.745 o 06.42.133.353.

I reclami indirizzati all'ISVAP dovranno contenere:

- a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- c) breve descrizione del motivo di lamentela;
- d) copia del reclamo presentato all'impresa di assicurazione e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'ISVAP o attivare il sistema estero competente tramite la procedura FIN-NET (accedendo al sito internet: http://ec.europa.eu/internal_market/finances-retail/finnet/index_en.htm).

In relazione alle controversie inerenti il presente contratto, si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria, previo esperimento del procedimento di mediazione nei casi in cui costituisca condizione di procedibilità della domanda giurisdizionale ai sensi della vigente normativa.

Eventuali istanze di mediazione nei confronti della Società aventi ad oggetto la gestione del rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrate per iscritto a:
GBS SpA, Area Liquidazione, Ufficio Atti Giudiziari
Via Castelfidardo 43/45 - 00198 Roma
Fax 06.44.494.313
e-mail: AttiGiudiziariGBSAreaLiquidazione@GeneraliGroup.com

15.

Informativa in corso di contratto

La Società trasmette, entro sessanta giorni dalla data prevista nelle Condizioni di assicurazione per l'adeguamento delle prestazioni assicurate, l'estratto conto annuale della posizione assicurativa con l'indicazione dei premi versati, del capitale adeguato e della misura di adeguamento.

16.

Conflitto d'interessi

La Società si impegna a:

- evitare, sia nell'offerta sia nella gestione dei contratti, lo svolgimento di operazioni in cui la Società stessa ha direttamente o indirettamente un interesse in conflitto anche derivante da rapporto di gruppo o rapporti di affari propri o di altre società del Gruppo;
- garantire che comunque, nei casi in cui il conflitto non può essere evitato, gli interessi dei contraenti non subiscano alcun pregiudizio.

In particolare sono state definite quali fattispecie di potenziale conflitto di interessi tutte le situazioni che implicano rapporti con altre società del Gruppo Generali o con cui il Gruppo medesimo intrattiene rapporti di affari rilevanti.

Di seguito sono descritte le principali fattispecie individuate quali fattori di potenziale conflitto di interessi.

a) Gestione degli attivi

La Società ha affidato la gestione delle attività a copertura delle riserve tecniche a Generali Investments Italy S.p.A., società di gestione del risparmio, interamente controllata dalla Capogruppo Assicurazioni Generali S.p.A.

Il mandato di gestione patrimoniale prevede disposizioni atte ad evitare situazioni di potenziale conflitto di interessi; la Società, inoltre, realizza un monitoraggio continuo delle operazioni per garantire che siano effettuate alle migliori condizioni possibili di mercato con riferimento al momento, alla dimensione e alla natura delle operazioni stesse.

b) Investimenti

Il patrimonio delle gestioni separate può essere investito dalla S.G.R. anche in strumenti finanziari emessi ed OICR istituiti e/o gestiti da società facenti parte del Gruppo Generali o con cui il Gruppo stesso intrattiene rapporti di affari rilevanti.

Al fine di evitare situazioni di potenziale conflitto di interessi, la Società effettua il monitoraggio periodico dei costi inerenti detti strumenti finanziari, con particolare riferimento alle commissioni gravanti sugli OICR.

c) Retrocessione di commissioni

Relativamente alla Gestione patrimoniale collegata al contratto, la Società non ha attualmente in essere accordi che prevedono la retrocessione da parte di soggetti terzi di commissioni o altri proventi.

La Società si impegna a riconoscere comunque ai contraenti eventuali introiti derivanti dalla retrocessione di commissioni o altri proventi conseguiti a seguito di futuri accordi stipulati con soggetti terzi. In tale eventualità, prima della stipula dei contratti, ai contraenti verranno fornite informazioni specifiche, complete e corrette in merito agli eventuali benefici retrocessi agli assicurati.

In ogni caso, la Società si impegna ad ottenere per i contraenti il miglior risultato possibile indipendentemente dall'esistenza di tali accordi.

d) Negoziazione di titoli effettuata con soggetti facenti parte del Gruppo o con cui il Gruppo intrattiene rapporti d'affari rilevanti

Le operazioni di compravendita possono essere effettuate anche con soggetti facenti parte del Gruppo o con cui il Gruppo intrattiene rapporti di affari rilevanti.

Per quanto concerne le commissioni di negoziazione applicate dalle controparti a fronte di operazioni effettuate sui mercati finanziari, tutte le operazioni saranno eseguite alle migliori condizioni di mercato.

In ogni caso la Società opera in modo da non recare pregiudizio agli interessi dei contraenti e da ottenere il miglior risultato possibile per gli stessi.

E. PROGETTO ESEMPLIFICATIVO DELLE PRESTAZIONI

La presente elaborazione viene effettuata in base ad una predefinita combinazione di premio e durata.

Gli sviluppi delle prestazioni adeguate e dei valori di riscatto di seguito riportati sono calcolati sulla base di due diversi valori:

- a. il tasso di rendimento minimo garantito contrattualmente;
- b. una ipotesi di rendimento annuo costante stabilito dall'ISVAP e pari, al momento di redazione del presente progetto, al 4,0%.

Applicando a tale rendimento il valore trattenuto dalla Società secondo le regole indicate nelle condizioni contrattuali e riassunte in seguito, si individua la misura di adeguamento.

I valori sviluppati in base al tasso minimo garantito, rappresentano le prestazioni certe che l'impresa è tenuta a corrispondere, laddove il contratto sia in regola con il versamento dei premi, in base alle Condizioni di assicurazione e non tengono pertanto conto di ipotesi su future partecipazioni agli utili.

I valori sviluppati in base al tasso di rendimento stabilito dall'ISVAP sono meramente indicativi e non impegnano in alcun modo l'impresa. Non vi è infatti nessuna certezza che le ipotesi di sviluppo delle prestazioni applicate si realizzeranno effettivamente. I risultati conseguibili dalla gestione degli investimenti potrebbero discostarsi dalle ipotesi di rendimento impiegate.

SVILUPPO DELLE PRESTAZIONI E DEI VALORI DI RISCATTO IN BASE A:

A) TASSO DI RENDIMENTO MINIMO GARANTITO

– Tasso minimo garantito	1,5%
– Età dell'Assicurato	50 anni
– Durata	10 anni
– Sesso dell'Assicurato	maschio
– Premio unico	25.000,00 euro
– Diritti di emissione	0,00 euro
– Capitale assicurato iniziale	24.687,46 euro
– Prestazione caso morte iniziale	24.687,46 euro

Anni trascorsi	Capitale assicurato (*)	Prestazione caso morte (*)	Riscatto (*)
1		25.057,77	
2		25.433,64	
3		25.815,14	
4		26.202,37	
5		26.595,40	
6		26.994,33	
7		27.399,25	
8		27.810,24	
9		28.227,39	
10		28.650,80	

Prestazione caso vita a scadenza	28.650,80
---	-----------

(*) I valori devono intendersi calcolati alla fine dell'annualità assicurativa e sono riportati al lordo delle imposte di legge.

L'operazione di riscatto comporta una penalizzazione economica. Come si evince dalla tabella, il recupero dei premi versati potrà avvenire, sulla base del tasso minimo contrattualmente garantito, alla scadenza del contratto.

B) IPOTESI DI RENDIMENTO FINANZIARIO

– Rendimento finanziario	4,0%
– Valore trattenuto	1,5%
– Tasso minimo garantito	1,5%
– Età dell'Assicurato	50 anni
– Durata	10 anni
– Sesso dell'Assicurato	maschio
– Premio unico	25.000,00 euro
– Diritti di emissione	0,00 euro
– Capitale assicurato iniziale	24.687,46 euro
– Prestazione caso morte iniziale	24.687,46 euro

Anni trascorsi	Capitale assicurato (*)	Prestazione caso morte (*)	Riscatto (*)
1	25.304,64	25.304,64	21.971,84
2	25.937,26	25.937,26	22.974,76
3	26.585,69	26.585,69	23.993,51
4	27.250,33	27.250,33	25.028,46
5	27.931,59	27.931,59	26.080,03
6	28.629,88	28.629,88	27.148,63
7	29.345,63	29.345,63	28.234,69
8	30.079,27	30.079,27	29.338,65
9	30.831,25	30.831,25	30.460,94
10	31.602,03	31.602,03	

Prestazione caso vita a scadenza	31.602,03
---	------------------

(*) I valori devono intendersi calcolati alla fine dell'annualità assicurativa e sono riportati al lordo delle imposte di legge.

ASSICURAZIONI GENERALI S.p.A. è responsabile della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nella presente Nota informativa.

Assicurazioni Generali S.p.A.
I rappresentanti legali

Dott. Mario Greco

Dott. Manlio Lostuzzi



Data ultimo aggiornamento: 03/09/2012

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

VIVIFUTURO

GESTIONE ASSICURATIVA IMMOBILIARE

Contratto di assicurazione mista adeguabile a premio unico



Premessa

Le Condizioni di assicurazione di seguito riportate si riferiscono alla copertura assicurativa vita VIVIFUTURO Gestione Assicurativa Immobiliare relativa al prodotto VIVIFUTURO.

PARTE I – PRESTAZIONI DELL'ASSICURAZIONE

Art. 1

Prestazioni

VIVIFUTURO Gestione Assicurativa Immobiliare, previo versamento del premio unico, garantisce al Beneficiario il pagamento da parte della Società delle seguenti prestazioni:

- *in caso di vita dell'Assicurato alla scadenza contrattuale*

l'importo pari al "capitale assicurato" adeguato fino a tale data, secondo quanto previsto nella Clausola di adeguamento (Art.10);

- *in caso di morte dell'Assicurato prima della scadenza contrattuale*

l'importo pari al "capitale assicurato" adeguato fino alla data del decesso, secondo quanto previsto nella Clausola di adeguamento (Art.10).

Il "capitale assicurato" liquidabile, sia in caso di vita, sia in caso di morte dell'Assicurato, non può essere inferiore al "capitale assicurato" iniziale capitalizzato, in forma composta, al "tasso minimo garantito" per il periodo intercorrente tra la data di decorrenza del contratto e la data rispettivamente di scadenza o di decesso.

Il "capitale assicurato" iniziale, il "capitale minimo garantito a scadenza" e il "tasso minimo garantito" sono indicati in polizza. Il "tasso minimo garantito" è pari all'1,5% annuo.

Art. 2

Beneficiario

Il beneficiario della prestazione prevista dal contratto in caso di vita è il Contraente.

I beneficiari della prestazione prevista dal contratto in caso di morte dell'Assicurato sono gli eredi legittimi dell'Assicurato.

Il Contraente può in qualsiasi momento modificare tale designazione comunicandola per iscritto alla Società o per testamento.

La designazione del Beneficiario non può essere modificata nei seguenti casi:

- dopo che il Contraente ed il Beneficiario abbiano dichiarato per iscritto alla Società, rispettivamente, la rinuncia al potere di revoca e l'accettazione del beneficio;
- dopo la morte del Contraente;
- dopo che, verificatosi uno degli eventi previsti nell'Art. 1, il Beneficiario abbia comunicato per iscritto alla Società di volersi avvalere del beneficio.

Diritto proprio del Beneficiario

Il Beneficiario acquisisce, per effetto della designazione, un diritto proprio ai vantaggi dell'assicurazione (art. 1920 del codice civile). In particolare, le somme corrispostegli a seguito del decesso dell'Assicurato non rientrano nell'asse ereditario.

PARTE II – CONCLUSIONE DEL CONTRATTO

Art. 3

Conclusione del contratto ed entrata in vigore dell'assicurazione

Il contratto si considera concluso nel momento in cui:

- la Società abbia rilasciato al Contraente la polizza o
- il Contraente abbia ricevuto per iscritto comunicazione di assenso della Società.

Il contratto entra in vigore a condizione che sia stato effettuato il versamento del premio:

- alle ore 24 del giorno in cui il contratto è concluso; ovvero
- alle ore 24 del giorno di decorrenza, indicata in polizza, qualora questo sia successivo a quello di conclusione.

Se il versamento del premio è effettuato dopo tali date il contratto entra in vigore alle ore 24 del giorno di detto pagamento.

Art. 4

Diritto di recesso

Il Contraente può recedere dal contratto entro trenta giorni dalla data in cui il contratto è concluso. La comunicazione di recesso deve essere inviata all'Agenzia cui è assegnato il contratto con lettera raccomandata.

Il recesso ha l'effetto di liberare entrambe le Parti da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto dalla data di ricevimento presso l'Agenzia della suddetta lettera raccomandata.

Entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso la Società rimborsa al Contraente il premio versato, diminuito delle eventuali imposte.

Art. 5

Durata del contratto

La durata del contratto è pari al periodo che intercorre fra la data di decorrenza e quella di scadenza del contratto stesso riportate in polizza.

Per questo contratto la durata è fissata a 10 anni.

PARTE III – PREMIO

Art. 6

Versamento del premio

VIVIFUTURO Gestione Assicurativa Immobiliare prevede il versamento di un premio unico; l'importo è riportato in polizza. L'importo del premio unico iniziale deve essere compreso fra 2.500,00 euro e 50.000,00 euro.

Il versamento del premio può essere effettuato presso l'Agenzia cui è assegnato il contratto, oppure presso la Direzione per l'Italia della Società in Mogliano Veneto - Treviso.

Il versamento può avvenire con le seguenti modalità:

- tramite bancomat, dove disponibile;
- per mezzo di bollettino di conto corrente postale intestato alla Società;
- con assegno intestato o girato alla Società con clausola di intrasferibilità;
- per mezzo di bonifico bancario su conto corrente intestato alla Società;
- per mezzo di pagamento effettuato in pari data con liquidazione di polizza/e emessa/e dalla Società;
- altre modalità offerte dal servizio bancario.

Nel caso di pagamento tramite bollettino di conto corrente postale, la data di versamento del premio coincide con la data apposta dall'ufficio postale.

Nel caso di pagamento tramite bancomat, assegno o bonifico bancario, la data di versamento del premio coincide con la data di effettivo accredito sul conto corrente intestato alla Società.

Avvenuto il pagamento viene rilasciata quietanza.

PARTE IV – VICENDE CONTRATTUALI

Art. 7

Riscatto

VIVIFUTURO Gestione Assicurativa Immobiliare, su richiesta scritta del Contraente, è riscattabile totalmente o parzialmente purché sia trascorso almeno un anno dalla sua decorrenza e l'Assicurato sia in vita.

L'importo relativo al riscatto totale è pari al "capitale assicurato" adeguato fino alla data di richiesta del riscatto stesso diminuito di una percentuale calcolata moltiplicando il numero degli anni mancanti alla scadenza del contratto per il 1,5%. Le frazioni di anno sono considerate come anni interi.

Tale diminuzione non si applica all'ammontare di "capitale assicurato" adeguato fino alla data di richiesta del riscatto eccedente il capitale assicurato iniziale indicato in polizza.

L'operazione di riscatto totale risolve il contratto e lo rende privo di qualsiasi ulteriore valore ed effetto dalla data della richiesta.

Il Contraente può anche chiedere il riscatto parziale del capitale assicurato solo alle stesse condizioni applicabili al riscatto totale.

Sulla parte di importo di riscatto parziale richiesto non superiore all'ammontare di "capitale assicurato" adeguato fino alla data di richiesta del riscatto eccedente il capitale assicurato iniziale indicato in polizza, non viene applicata alcuna diminuzione.

All'eventuale parte di importo di riscatto parziale richiesto residua, vengono applicate le percentuali di diminuzione sopraindicate.

La quota riscattabile parzialmente non può essere inferiore a 500,00 euro e la prestazione residua non può essere inferiore a 2.000,00 euro.

A seguito dell'operazione di riscatto totale le garanzie dell'assicurazione decadono, mentre in caso di riscatto parziale, il contratto rimane in vigore per le prestazioni e per il premio riproporzionato nella stessa misura; tali informazioni sono comunicate con apposita appendice.

Art. 8

Imposte e tasse

Imposte e tasse relative al contratto ed alla sua prestazione sono a carico del Contraente, del Beneficiario o dei loro aventi diritto

Art. 9

Foro competente

Per le controversie relative al contratto il Foro competente è esclusivamente quello della sede o del luogo di residenza o di domicilio del Contraente o del Beneficiario o dei loro aventi diritto.

PARTE V – ADEGUAMENTO DELLE PRESTAZIONI

Art. 10

Clausola di adeguamento

VIVIFUTURO Gestione Assicurativa Immobiliare prevede l'adeguamento annuale delle prestazioni in funzione del rendimento conseguito dalla Gestione separata. I criteri e le modalità sono riportati nei successivi paragrafi e nel Regolamento della Gestione separata in Allegato.

Misura di adeguamento

La Società calcola mensilmente il rendimento annuo conseguito dalla Gestione separata determinato con i criteri indicati nel relativo Regolamento.

L'anno preso a base per il calcolo del rendimento è costituito dai dodici mesi precedenti il secondo mese anteriore a quello della ricorrenza annuale del contratto. Ad esempio per i contratti stipulati nel mese di agosto, l'anno preso a base per il calcolo del rendimento va dal 1 giugno al 31 maggio.

La misura annua di adeguamento si ottiene diminuendo il suddetto rendimento di un valore, trattenuto dalla Società, espresso in punti percentuali assoluti e pari a 1,5.

Tale valore trattenuto cresce se il rendimento realizzato dalla Gestione separata è maggiore del 6% e decresce qualora sia inferiore al 1,5% secondo le seguenti regole:

- è incrementato di 0,01 punti percentuali assoluti per ogni intervallo di decimo di punto percentuale superiore al 6%;
- è diminuito di 0,01 punti percentuali assoluti per ogni intervallo di centesimo di punto percentuale inferiore a 1,5%. Il valore trattenuto non può comunque essere inferiore a 0,6 punti percentuali assoluti.

Ad esempio se il rendimento realizzato dalla Gestione separata è pari a 6,53% il valore trattenuto è pari a 1,55 punti percentuali assoluti; se il rendimento realizzato dalla Gestione separata è pari a 1,45% il valore trattenuto è pari a 1,45 punti percentuali assoluti.

In caso di morte dell'Assicurato o di riscatto, la misura di adeguamento si calcola con il rendimento annuo conseguito nell'esercizio costituito dai dodici mesi precedenti il secondo mese anteriore a quello della data di decesso o di richiesta di riscatto.

La certificazione della Gestione separata, di cui nel relativo Regolamento, è effettuata con riferimento a ciascun esercizio costituito da dodici mesi.

Adeguamento annuale

Ad ogni ricorrenza annuale del contratto la prestazione assicurata in vigore alla ricorrenza annuale precedente è adeguata.

La prestazione assicurata adeguata si ottiene sommando alla prestazione assicurata in vigore il prodotto tra quest'ultima e la misura di adeguamento come sopra definita.

Per il calcolo degli importi da liquidare a seguito del decesso dell'Assicurato e di riscatto, in data diversa dalla ricorrenza annuale, la misura annua di adeguamento per la determinazione della prestazione assicurata è applicata per il periodo intercorrente tra l'ultima ricorrenza annuale e la data rispettivamente di decesso o di richiesta di riscatto.

PARTE VI – PAGAMENTI DELLA SOCIETÀ

Art. 11

Modalità di richiesta per i pagamenti della Società

Per tutti i pagamenti deve essere presentata alla Società richiesta scritta accompagnata dai documenti necessari a verificare l'effettiva esistenza dell'obbligo di pagamento e ad individuare gli aventi diritto.

Inoltre, qualsiasi richiesta deve essere sempre accompagnata da un documento di identità e relativo codice fiscale dell'avente diritto in aggiunta alla polizza originale comprensiva delle eventuali appendici.

Le informazioni per la corretta redazione della richiesta sono disponibili presso le Agenzie. I documenti necessari per le richieste di liquidazione sono:

in caso di vita dell'Assicurato,

- un certificato di esistenza in vita di quest'ultimo se non coincidente con l'avente diritto;

in caso di morte dell'Assicurato prima della scadenza,

- certificato di morte;
- atto notorio dal quale risulti se il Contraente, quando è anche Assicurato, ha lasciato o meno testamento ovvero che il testamento pubblicato non sia stato impugnato, e l'indicazione degli eredi legittimi;
- l'eventuale copia del testamento pubblicato.

La Società si riserva la facoltà di indicare tempestivamente l'ulteriore documentazione che dovesse occorrere qualora il singolo caso presentasse particolari esigenze istruttorie.

La Società esegue i pagamenti entro trenta giorni dal ricevimento presso l'Agenzia della documentazione completa.

Decorso tale termine sono dovuti gli interessi moratori, a partire dal termine stesso, a favore degli aventi diritto.

Ogni pagamento è effettuato presso l'Agenzia cui è assegnato il contratto o presso la Direzione Generale della Società.

Non pignorabilità e non sequestrabilità

Le somme dovute dalla Società in dipendenza di contratti di assicurazione sulla vita non sono pignorabili né sequestrabili (art. 1923 del codice civile).

ALLEGATO N. 1

Regolamento della Gestione separata GESAV R.E.

1. Il presente Regolamento disciplina il portafoglio di investimenti, gestito separatamente dagli altri attivi detenuti dalla Società, denominato GESAV R.E. (la Gestione separata). Tale Regolamento è parte integrante delle Condizioni di assicurazione.
2. La Gestione separata è denominata in Euro.

OBIETTIVI DELLA GESTIONE

3. La Società, nella gestione del portafoglio, attua una politica d'investimento orientata verso titoli immobiliari e mobiliari che mira a massimizzare il rendimento nel medio e lungo termine, perseguendo la stabilità dei rendimenti nel corso del tempo. La scelta degli investimenti è determinata sulla base della struttura degli impegni assunti nell'ambito dei contratti assicurativi collegati alla gestione e dall'analisi degli scenari economici e dei mercati di investimento. Nel breve termine, e nel rispetto di tali criteri, è comunque possibile cogliere eventuali opportunità di rendimento.
Le principali tipologie di investimento sono: obbligazionario, immobiliare e azionario, come di seguito specificato; l'investimento potrà anche essere indiretto attraverso l'utilizzo di OICR (Organismi di Investimento Collettivo del Risparmio, tra cui ad esempio i fondi comuni di investimento) armonizzati.

TIPOLOGIE DEGLI INVESTIMENTI

4. Investimenti obbligazionari

L'investimento in titoli obbligazionari, prevalentemente con rating investment grade, punta ad una diversificazione per settori, emittenti, scadenze, e a garantire un adeguato grado di liquidabilità.

In questo ambito sono ricompresi anche strumenti di investimento di breve e brevissimo termine quali depositi bancari, pronti contro termine o fondi monetari.

Investimenti immobiliari

La gestione degli investimenti comprenderà attività del comparto immobiliare, incluse le azioni e le quote di società del medesimo settore.

Investimenti azionari

Gli investimenti in strumenti finanziari di tipo azionario sono effettuati prevalentemente in titoli quotati nei mercati ufficiali o regolamentati, riconosciuti e regolarmente operanti. La selezione dei singoli titoli azionari è basata sia sull'analisi di dati macroeconomici (tra i quali ciclo economico, andamento dei tassi di interesse e delle valute, politiche monetarie e fiscali) sia sullo studio dei fondamentali delle singole società (dati reddituali, potenzialità di crescita e posizionamento sul mercato).

Vi è anche la possibilità di investire in altri strumenti finanziari.

Nella gestione degli investimenti, la Società si attiene ai seguenti limiti:

Investimenti obbligazionari	massimo 80%
Investimenti immobiliari	minimo 20%
Investimenti azionari	massimo 35%
Investimenti in altri strumenti finanziari	massimo 10%

Nel rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa di settore, possono inoltre essere effettuati investimenti in strumenti finanziari derivati.

Possono infine essere effettuati investimenti in attivi emessi dalle controparti di cui all'art. 5 del Regolamento ISVAP 27 maggio 2008, n. 25 nel limite complessivo massimo del 20% dell'attivo della Gestione separata. In tale limite non rientrano gli investimenti in strumenti collettivi di investimento mobiliare o immobiliare emessi o promossi dalle controparti sopra citate, in considerazione della loro naturale

diversificazione e del ruolo di ottimizzazione del processo di investimento.

L'Euro è la principale valuta dei titoli presenti nella Gestione separata. Nel rispetto dei criteri previsti dalla normativa di settore è possibile l'utilizzo di titoli anche in altre valute, senza alterare il livello di rischiosità complessivo della gestione.

VALORE DELLA GESTIONE E ONERI

5. Il valore delle attività della Gestione separata non potrà essere inferiore alle riserve matematiche, costituite dall'Impresa, al fine di adempiere agli obblighi contrattuali derivanti dai contratti le cui prestazioni sono rivalutabili in base ai rendimenti realizzati dalla gestione stessa.
6. Sulla Gestione separata possono gravare unicamente le spese relative all'attività di verifica contabile effettuata dalla società di revisione e quelle effettivamente sostenute per l'acquisto e la vendita delle attività della Gestione separata. Non sono consentite altre forme di prelievo, in qualsiasi modo effettuate.

RENDIMENTO MEDIO E PERIODO DI OSSERVAZIONE

7. Il periodo di osservazione per la determinazione del tasso medio di rendimento decorre dal 1° gennaio al 31 dicembre di ogni anno.
8. Il rendimento della Gestione separata beneficia di eventuali utili derivanti dalla retrocessione di commissioni o di altri proventi ricevuti dalla Società in virtù di accordi con soggetti terzi riconducibili al patrimonio della Gestione separata.
9. Il tasso medio di rendimento della Gestione separata, relativo al periodo di osservazione annuale, è determinato rapportando il risultato finanziario della Gestione separata alla giacenza media delle attività della Gestione separata stessa. Analogamente, al termine di ogni mese, viene determinato il tasso medio di rendimento realizzato nei dodici mesi precedenti.

Il valore di iscrizione nel libro mastro di una attività di nuova acquisizione è pari al prezzo di acquisto. Il risultato finanziario della Gestione separata è costituito dai proventi finanziari di competenza conseguiti dalla gestione stessa, comprensivi degli scarti di emissione e di negoziazione di competenza, dagli utili realizzati e dalle perdite sofferte nel periodo di osservazione oltre che degli utili e dei proventi di cui al precedente paragrafo 8. Il risultato finanziario è calcolato al netto delle spese di cui al precedente paragrafo 6 effettivamente sostenute ed al lordo delle ritenute di acconto fiscale. Gli utili e le perdite da realizzo sono determinati con riferimento al valore di iscrizione delle corrispondenti attività nel libro mastro della Gestione separata.

La giacenza media delle attività della Gestione separata è pari alla somma della giacenza media nel periodo di osservazione dei depositi in numerario, degli investimenti e di ogni altra attività della Gestione separata. La giacenza media è determinata in base al valore di iscrizione nel libro mastro della Gestione separata.

CERTIFICAZIONE DELLA GESTIONE ED EVENTUALI MODIFICHE

10. La Gestione separata è annualmente sottoposta a certificazione da parte di una società di revisione iscritta nell'apposito registro previsto dalla normativa vigente.
11. Il presente Regolamento potrà essere modificato per essere adeguato alla normativa primaria e secondaria vigente oppure a fronte di mutati criteri gestionali con esclusione, in tale ultimo caso, di modifiche meno favorevoli per il contraente.
12. La Gestione separata potrà essere oggetto di fusione o scissione con altre gestioni separate costituite dalla Società aventi caratteristiche simili e politiche di investimento omogenee. La fusione o la scissione persegue in ogni caso l'interesse dei contraenti e non comporta oneri aggiuntivi a carico di questi ultimi.

Data ultimo aggiornamento: 03/09/2012

GLOSSARIO

VIVIFUTURO

GESTIONE ASSICURATIVA IMMOBILIARE

Contratto di assicurazione mista adeguabile a premio unico



Agli effetti del presente Fascicolo informativo si intendono per:

Annualità assicurativa	La prima annualità assicurativa coincide con il periodo che intercorre tra la data di decorrenza e la prima ricorrenza annuale. Per le annualità assicurative successive è il periodo che intercorre tra due consecutive ricorrenze annuali del contratto.
Assicurato	La persona fisica sulla cui vita è stipulata l'assicurazione: il calcolo delle prestazioni previste dal contratto di assicurazione è determinato in funzione dei suoi dati anagrafici e degli eventi che si verificano durante la sua vita.
Beneficiario	La persona fisica o giuridica a cui sono erogate le prestazioni previste dal contratto di assicurazione.
Condizioni di assicurazione	Il documento che disciplina in via generale il contratto di assicurazione.
Contraente	La persona fisica o giuridica che stipula il contratto di assicurazione, impegnandosi al versamento del relativo premio.
Data di decorrenza	La data di riferimento, indicata in polizza, per il calcolo delle prestazioni contrattuali.
Gestione separata di attivi	Termine con cui è indicata una speciale forma di gestione interna degli investimenti, separata da quella delle altre attività di Assicurazioni Generali S.p.A., che consente di attribuire, al contratto ad essa collegato, parte dei rendimenti finanziari realizzati.
ISVAP	Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo.
Partecipazione agli utili	Il rendimento finanziario annualmente attribuito al contratto.
Polizza	Il documento che prova e disciplina il contratto di assicurazione.
Premio	L'importo che il Contraente corrisponde a Assicurazioni Generali S.p.A.
Proposta di assicurazione	Il documento con il quale il Contraente chiede a Assicurazioni Generali S.p.A. di stipulare un contratto di assicurazione.
Ricorrenza annuale del contratto	L'anniversario della data di decorrenza.
Società	La Compagnia Assicurazioni Generali S.p.A., impresa che esercita le assicurazioni e le operazioni indicate all'art. 2 del Decreto Legislativo 7 settembre 2005, n. 209.
Tasso minimo garantito	Il rendimento finanziario annuo minimo riconosciuto sulle prestazioni, alla scadenza o a seguito del decesso dell'Assicurato, che Assicurazioni Generali S.p.A. garantisce al Beneficiario al momento della liquidazione.

Data ultimo aggiornamento: 03/09/2012



GENERALI
Assicurazioni Generali S.p.A.

FAC-SIMILE



Modulo di proposta delle coperture assicurative vita del prodotto VIVIFUTURO

QUESTIONARIO INFORMATIVO PER LA VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DELLE COPERTURE ASSICURATIVE VITA DEL PRODOTTO VIVIFUTURO

A OBIETTIVI ASSICURATIVI/PREVIDENZIALI

Quale delle seguenti esigenze assicurative vuole perseguire con questo prodotto assicurativo?

Coperture assicurative VIVIFUTURO Gestione Assicurativa, VIVIFUTURO Gestione Assicurativa Immobiliare

- Pensione complementare Protezione assicurativa/Rendita
 Investimento/Risparmio

Coperture assicurative VIVIFUTURO Protezione Autonomia, VIVIFUTURO Tutela Serenità

- Pensione complementare Protezione assicurativa/Rendita
 Investimento/Risparmio

Se già detentore di altri prodotti assicurativi/finanziari/previdenziali anche con altri soggetti, La preghiamo di indicare la tipologia, l'ammontare annuo di impegni da Lei assunti e versamenti già effettuati in un'unica soluzione:

- Nessuno Protezione assicurativa/Rendita
 Pensione complementare Investimento/Risparmio
- di cui annui fino a € 1.000,00 da oltre € 1.000,00 a € 5.000,00 oltre € 5.000,00
- di cui unici fino a € 20.000,00 da oltre € 20.000,00 a € 50.000,00 oltre € 50.000,00

B ORIZZONTE TEMPORALE

Quale è il periodo dopo il quale Lei si aspetta di veder raggiunti gli obiettivi assicurativi perseguiti con il prodotto VIVIFUTURO?

Tutte le coperture assicurative eccetto VIVIFUTURO Gestione Assicurativa Immobiliare

- Lungo periodo (>10 anni) Medio periodo (6-10 anni) Breve periodo (≤ 5 anni)

Copertura assicurativa VIVIFUTURO Gestione Assicurativa Immobiliare

- Lungo periodo (>10 anni) Medio periodo (6-10 anni) Breve periodo (<=5 anni)

C PROPENSIONE AL RISCHIO

Le coperture assicurative del prodotto VIVIFUTURO si caratterizzano per diversi livelli di rischio connesso al rendimento dell'investimento; qual è la Sua propensione al rischio per questo prodotto?

Tutte le coperture assicurative eccetto VIVIFUTURO Gestione Assicurativa Immobiliare

- Investimento a basso rischio (assenza di disponibilità ad accettare oscillazioni del valore dell'investimento nel tempo; presenza di capitale garantito)
 Investimento a medio rischio (disponibilità ad accettare oscillazioni modeste del valore dell'investimento durante la durata del contratto, accettando di conseguenza probabili rendimenti medi a scadenza del contratto o a termine dell'orizzonte temporale consigliato)
 Investimento ad alto rischio (disponibilità ad accettare possibili forti oscillazioni del valore dell'investimento nell'ottica di massimizzare la redditività nella consapevolezza che ciò comporta dei rischi)

Copertura assicurativa VIVIFUTURO Gestione Assicurativa Immobiliare

- Investimento a basso rischio (assenza di disponibilità ad accettare oscillazioni del valore dell'investimento nel tempo; presenza di capitale garantito)
 Investimento a medio rischio (disponibilità ad accettare oscillazioni modeste del valore dell'investimento durante la durata del contratto, accettando di conseguenza probabili rendimenti medi a scadenza del contratto o a termine dell'orizzonte temporale consigliato)
 Investimento ad alto rischio (disponibilità ad accettare possibili forti oscillazioni del valore dell'investimento nell'ottica di massimizzare la redditività nella consapevolezza che ciò comporta dei rischi)

D ESIGENZE DI LIQUIDITÀ

Qual è la probabilità che Lei possa richiedere, nei primi anni, l'interruzione delle coperture assicurative interrompendo il piano dei versamenti o chiedendo il disinvestimento?

- Bassa probabilità di ricorrere ad un disinvestimento Alta probabilità di ricorrere ad un disinvestimento

E CAPACITÀ DI RISPARMIO

Per valutare l'adeguatezza dell'investimento assicurativo da Lei sottoscritto, Le richiediamo il Suo livello di capacità media annua di risparmio:

- Capacità di risparmio media annua fino a € 5.000,00
 Capacità di risparmio media annua da € 5.000,00 a € 15.000,00
 Capacità di risparmio media annua superiore a € 15.000,00

La Sua capacità di risparmio deve essere valutata tenendo conto della Sua situazione patrimoniale, reddituale ed al netto degli impegni finanziari già in essere; al fine di permetterLe una corretta indicazione della capacità di risparmio, La preghiamo di valutare ed indicare alcuni fattori rilevanti:

Reddito annuo variabile o inc sicuro _____ SI NO

Numero di persone componenti nucleo familiare _____ di cui a carico _____

Eventuale esposizione finanziaria (mutui, rate, ecc)

- assente fino a € 1.000,00 da oltre € 1.000,00 a € 5.000,00 oltre € 5.000,00

Reddito annuo complessivo

- fino a € 20.000,00 da oltre € 20.000,00 a € 50.000,00 oltre € 50.000,00

PROPOSTA DI ASSICURAZIONE N°**RETE**

AGENZIA | _____ | CODICE | _____ |

INTEGRA IL PRODOTTO VIVIFUTURO SOLUZIONE N° | _____ |
(da compilare solo per la sottoscrizione di coperture assicurative successive)**DATA DECORRENZA DELLE COPERTURE ASSICURATIVE VITA**

GIORNO | _____ | MESE | _____ | ANNO | _____ |

CONTRAENTE (PERSONA FISICA)| _____ |
COGNOME E NOME| _____ | | _____ | | _____ | | _____ | | _____ |
SESSO DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCITA PROV. NAZIONE| _____ |
SETTORE PROFESSIONE| _____ |
PROFESSIONEAREA PROFESSIONE Privato Pubblico| _____ |
CODICE FISCALE

RESIDENZA

| _____ | | _____ | | _____ | | _____ |
INDIRIZZO N° CAP| _____ | | _____ | | _____ | | _____ |
LOCALITÀ COMUNE PROV. NAZIONE

RECAPITO DI CONTRATTO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

| _____ | | _____ | | _____ | | _____ |
INDIRIZZO N° CAP| _____ | | _____ | | _____ | | _____ |
LOCALITÀ COMUNE PROV. NAZIONE**CONTRAENTE (PERSONA GIURIDICA)**| _____ |
DENOMINAZIONE| _____ |
SETTORE ATTIVITÀ| _____ |
CLASSE ATTIVITÀ| _____ | | _____ |
DATA DI COSTITUZIONE CODICE FISCALE

SEDE LEGALE

| _____ | | _____ | | _____ | | _____ |
INDIRIZZO N° CAP| _____ | | _____ | | _____ | | _____ |
LOCALITÀ COMUNE PROV. NAZIONE

RECAPITO DI CONTRATTO (SE DIVERSO DALLA SEDE LEGALE)

| _____ | | _____ | | _____ | | _____ |
INDIRIZZO N° CAP| _____ | | _____ | | _____ | | _____ |
LOCALITÀ COMUNE PROV. NAZIONESoggetto agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari (art. 3 legge 136 del 13 agosto 2010 e successive modifiche) SI NO**LEGALE RAPPRESENTANTE DEL CONTRAENTE/DELEGATO A OPERARE (1)**| _____ |
COGNOME E NOME| _____ | | _____ | | _____ | | _____ | | _____ |
SESSO DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCITA PROV. NAZIONE| _____ |
CODICE FISCALE

PROPOSTA DI ASSICURAZIONE N°

ESTREMI DEL DOCUMENTO DEL CONTRAENTE (O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/DELEGATO A OPERARE)

<input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ	<input type="checkbox"/> PATENTE DI GUIDA	ALTRO	
NUMERO DOCUMENTO	DATA DI RILASCIO	DATA DI SCADENZA	
ENTE DI RILASCIO	LOCALITÀ DI RILASCIO		

TITOLARE EFFETTIVO (DA NON COMPILARE SE COINCIDE CON IL LEGALE RAPPRESENTANTE/DELEGATO A OPERARE)

ESISTE IL TITOLARE EFFETTIVO SI NO

DATI IDENTIFICATIVI DEL TITOLARE EFFETTIVO (2)

COGNOME E NOME

SESSO DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCITA PROV. NAZIONE

SETTORE PROFESSIONE PROFESSIONE

AREA SETTORE

RESIDENZA CODICE FISCALE

INDIRIZZO N° CAP

LOCALITÀ COMUNE PROV. NAZIONE

PAESE

ESTREMI DEL DOCUMENTO DEL TITOLARE EFFETTIVO

<input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ	<input type="checkbox"/> PATENTE DI GUIDA	ALTRO	
NUMERO DOCUMENTO	DATA DI RILASCIO	DATA DI SCADENZA	
ENTE DI RILASCIO	LOCALITÀ DI RILASCIO		

MODALITÀ DI PAGAMENTO

BANCOMAT BOLLETTINO BONIFICO ASSEGNO ALTRO⁽³⁾

SOLO PER PAGAMENTI SUCCESSIVI:

RIMESSA INTERBANCARIA DIRETTA

PREFISSO CIN ABI CAB NUMERO CONTO CORRENTE

IBAN

Attenzione: i pagamenti effettuati tramite bollettino postale o bonifico dovranno essere intestati ad Assicurazioni Generali S.p.A.

Il pagamento tramite bancomat è possibile nelle agenzie abilitate al servizio; attraverso bollettino postale è possibile se previsto; l'assegno, intestato o girato ad Assicurazioni Generali S.p.A., dovrà essere munito della clausola di non trasferibilità.

Firma del Contraente
o del Suo Legale Rappresentante/Delegato a operare

Firma dell'Incaricato dell'operazione

NOTE

- (1) Delegato a operare: è il soggetto che opera in nome e per conto del Contraente.
- (2) Per titolare effettivo si intende:
 - a) la persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllino un'entità giuridica, attraverso il possesso o il controllo diretto o indiretto di una percentuale sufficiente delle partecipazioni al capitale sociale o dei diritti di voto in seno a tale entità giuridica (titolare effettivo è colui che ha la partecipazione maggiore al capitale sociale, con un minimo del 25%+1);
 - b) la persona fisica o le persone fisiche che esercitano in altro modo il controllo sulla direzione di un'entità giuridica.
- (3) Le altre modalità di pagamento offerte dal servizio bancario o postale o i pagamenti effettuati in pari data con liquidazione di polizza/e emessa/e dalla Società.
- (4) Importo della rata del premio di perfezionamento comprensivo di diritti di emissione.

ASSICURANDO (QUANDO DIVERSO DAL CONTRAENTE)

COGNOME E NOME

SESSO

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA

PROV.

NAZIONE

CODICE FISCALE

RESIDENZA

INDIRIZZO

N°

CAP

LOCALITÀ

COMUNE

PROV.

NAZIONE

COPERTURE ASSICURATIVE VITA**DATI TECNICI**
 VIVIFUTURO
 Gestione Assicurativa
(solo per nuove soluzioni VIVIFUTURO)
 VIVIFUTURO
 Gestione Assicurativa
Immobiliare

 IMPORTO DI PERFEZIONAMENTO (MODALITÀ
 DI CALCOLO C)⁽⁴⁾

€

€

DIRITTI DI EMISSIONE

€ 10,00

€ 0

RIPARTIZIONE INVESTIMENTO - GESTIONI SEPARATE

 GESAV GEVAL/EURO

GESAV RE

POLIZZE COLLEGATE

 SI NO

NUMERO POLIZZA

TIPO UTILIZZO

 ANTICIPO CONTINUAZIONE

QUESTIONARI A CURA DELL'ASSICURANDO

AVVERTENZE RELATIVE ALLA COMPILAZIONE DEI QUESTIONARI

- a) Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione;
- b) prima della sottoscrizione del questionario, il soggetto di cui alla lettera a) deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate nel questionario;
- 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, con evidenza del costo a suo carico.

QUESTIONARIO PROFESSIONALE

Libero professionista: titolare di azienda; commerciante o negoziante; appartenente alle forze armate (che non naviga, né vola); albergatore o operatore turistico; pensionato; benestante o studente; casalinga; insegnante o ministro del culto; dirigente; impiegato; agricoltore; autista senza guida di autocarri di portata maggiore di 35 q.li; artigiano o operaio senza uso di macchine e senza accesso a tetti, impalcature, pozzi o miniere; fabbro o falegname; lavoratore edile con qualifica di sorvegliante; capo-mastro, capo operaio; chimico (tecnico laureato) addetto alla fabbricazione di materie non esplosive; funzionario di Pubblica Sicurezza, Carabiniere da Maggiore incluso, Guardia di Finanza da Sottotenente incluso.

1

Autista di autocarri di portata maggiore di 35 q.li; ruspista, escavatorista, trattorista; addetto ai lavori di tornitura, fresatura, politura; elettricista su linee con tensione maggiore di 380 volt; fonditore; vetraio soffiatore o tagliatore; lavoratore edile con accesso ad impalcature o tetti; operaio portuale che lavora su scali, stive e navi in genere; minatore con lavoro in cave o lavoro saltuario in pozzi, senza uso di esplosivo, appartenente ai corpi di: Pubblica Sicurezza, Carabinieri, Guardia di Finanza, Agenti di custodia, Vigili del Fuoco ed Urbani armati; addetti alla vigilanza armata; marittimo o pescatore di mare; tecnico di radiologia.

2

Minatore con uso di esplosivo.

3

Chimico (tecnico laureato) addetto alla fabbricazione di materie esplosive.

4

Chimico (altro personale) addetto alla fabbricazione di materie prime venefiche e/o esplosive.

5

Altro (precisare dettagliatamente).

99

QUESTIONARIO SPORTIVO

Nessuna attività sportiva.

1

Calcio, rugby, hockey e ciclismo senza partecipazioni a gare e tornei, sci, tennis, caccia, pesca, nuoto, escursionismo alpino, footing, baseball, pallacanestro, cricket, golf, squash, pallavolo, bocce, tutte esercitate in forma dilettantistica.

2

Alpinismo di qualsiasi grado purché non in solitaria e con esclusione delle spedizioni extra europee, speleologia, calcio nell'ambito della FIGC, rugby agonistico, sci agonistico, sci nautico agonistico, arti marziali agonistiche, attività subacquee con autorespiratore senza partecipazione a gare, pugilato dilettantistico, vela di altura, equitazione agonistica con e senza salto di ostacoli.

3

Ciclismo agonistico, sci d'alpinismo purché non in solitaria e con esclusione delle spedizioni extra europee.

4

Pugilato agonistico.

5

Volo con deltaplano non a motore o parapendio.

6

Altro (precisare dettagliatamente).

99

QUESTIONARIO SANITARIO

ASSUNZIONE DEL RISCHIO

 SENZA VISITA MEDICA CON VISITA MEDICAALTEZZA: in metri PESO: in chili **ABITUDINI DI VITA/ALTRE INFORMAZIONI****1** È fumatore?

(Per non fumatore deve intendersi la persona che non abbia fatto uso neanche sporadico di tabacco negli ultimi due anni e che negli ultimi cinque anni non abbia dovuto smettere di fumare per motivi di salute su indicazione medica). SI NO

Se Sì specificare la quantità giornaliera (1 sigaretta = 1 unità): _____ ed il periodo in cui se ne è fatto uso dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg/mm/aaaa).

2 Assume o ha assunto in passato abitualmente bevande alcoliche in misura superiore a 2 bicchieri di vino/birra per pasto o a un bicchierino di superalcolico al giorno?

(per consumo abituale deve intendersi l'assunzione continuativa e senza interruzioni) SI NO

Se Sì specificare la quantità giornaliera: _____ ed il periodo in cui se ne è fatto uso dal _____ al _____.

3 Per ragioni di salute (esclusi traumi ossei senza postumi) ha mai cambiato professione o interrotto la professione per più di tre settimane consecutive o di novanta giorni in un anno? SI NO

Se Sì specificare la data e le ragioni del cambio di professione

4 Trova attualmente difficoltà nell'eseguire le seguenti attività di vita quotidiana o si avvale, per eseguirne alcune, di supporti o aiuti meccanici (sedia a rotelle, stampelle, bastone o altro apparecchio) o dell'assistenza di una terza persona? SI NO

Farsi il bagno o la doccia, vestirsi e svestirsi, igiene del corpo, mobilità, continenza, bere e mangiare, coricarsi.

Se Sì specificare le attività e quando è insorta la difficoltà

5 Nella sua parentela consanguinea ci sono stati casi di tumori maligni, malattie miocardicoronariche, ictus, ipertensione giovanile, gotta, dislipidemie, diabete, epilessia od altre malattie nervose, mentali o malattie ereditarie? SI NO

Se Sì specificare le malattie

6 Risulta già titolare di coperture assicurative per il rischio di non autosufficienza (Long Term Care)? SI NO

Se Sì specificarne la decorrenza delle coperture e l'entità delle prestazioni assicurate

MALATTIE, INFORTUNI E STATI PATOLOGICI PRECEDENTI ED ATTUALI**7** Soffre attualmente o ha mai sofferto in passato di malattie a carico dei seguenti apparati?

Apparato respiratorio, cardiocircolatorio, digerente, genito-urinario, endocrino metabolico, osteoarticolare o muscolare, del sistema nervoso o psichico, del sangue, del sistema immunitario SI NO

Se Sì specificarne il tipo, l'epoca, la durata, il trattamento, l'esito e le eventuali recidive

8 Le sono mai stati diagnosticati tumori maligni o benigni? SI NO

Se Sì specificarne il tipo, l'epoca, la durata, il trattamento, l'esito e le eventuali recidive

- 9** Soffre di disturbi della memoria, dell'equilibrio, di osteoporosi, di poliartrite, di diabete, di deficit visivi o acustici? (in caso di esigenze di sole coperture assicurative vita, non indicare deficit visivi o acustici corretti con apposito apparecchio). SI NO

Se Sì specificarne il tipo, l'epoca, la durata, il trattamento, l'esito e le eventuali recidive

- 10** Ha subito traumi o infortuni dai quali siano derivati postumi invalidanti? (es.: sportivi, sul lavoro, per incidenti stradali, ecc.). SI NO

Se Sì indicare quando, la parte colpita ed i relativi esiti

- 11** Riceve o ha mai ricevuto indennizzi a titolo di invalidità o ha fatto domanda per ottenere la qualifica di invalido o beneficia di esenzione totale dal ticket sanitario in ragione di patologie croniche e/o rare o ha fatto domanda per ottenerla? SI NO

Se Sì indicare quando e per quali ragioni

TERAPIE PRECEDENTI ED ATTUALI

- 12** La pressione arteriosa è stata per periodi continuativi superiore ai valori di norma 140/90 mmhg? SI NO

Se Sì specificare se attualmente è in terapia farmacologica ipertensiva e se i valori pressori si sono normalizzati

- 13** Assume o ha assunto negli ultimi 5 anni farmaci per periodi continuativi? (es. per: ipertensione, diabete, colesterolo, disfunzioni tiroidee, altre malattie). SI NO

Se Sì specificare la motivazione _____ il tipo di farmaco _____, la quantità giornaliera: _____ ed il periodo in cui se ne è fatto uso dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ (gg/mm/aaaa).

- 14** Si è mai sottoposto a emotrasfusioni o terapie a base di emoderivati, radio o chemioterapia? SI NO

Se Sì specificare quando e per quali motivi

RICOVERI O INTERVENTI CHIRURGICI

- 15** È mai stato ricoverato, o prevede un prossimo ricovero, per interventi chirurgici o procedure invasive? (non indicare i ricoveri avvenuti per parto e quelli avvenuti da oltre due mesi, con completa guarigione, per fratture ossee semplici, appendicectomia, tonsillectomia, adenoidectomia, colecistectomia non dovuta a neoplasia e, in caso di esigenze di sole coperture assicurative vita o Long Term Care, anche per ernia inguinale, emorroidectomia, meniscectomia, deviazione del setto nasale). SI NO

Se Sì indicare quando, per quale motivo, l'eventuale intervento chirurgico ed i relativi esiti e conseguenze, con particolare riguardo all'esito dell'esame istologico

VISITE SPECIALISTICHE E ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI

- 16** Si è mai sottoposto negli ultimi 5 anni a visite specialistiche, esami di laboratorio, radiologici, ecografici, cardiologici a seguito dei quali siano state diagnosticate situazioni patologiche? SI NO

Se Sì specificarne il tipo, quando e con quale esito

- 17** Si è mai sottoposto negli ultimi 5 anni a endoscopie, angiografie, coronarografie, elettro-encefalogramma o altre indagini non indicate alla domanda precedente? SI NO

Se Sì specificarne il tipo, quando e con quale esito

PROPOSTA DI ASSICURAZIONE N°

A CURA DELL'AGENZIA

CODICE

Firma dell'Agente

REVOCA DELLA PROPOSTA

La presente proposta può essere revocata, finché i contratti relativi alle coperture assicurative vita scelte dal Contraente non siano conclusi, mediante comunicazione da inviarsi, a mezzo lettera raccomandata, all'Agenzia sopra indicata. La comunicazione di revoca deve indicare il numero della proposta sottoscritta e le coperture assicurative vita che si intendono revocare. Le somme eventualmente pagate dal Contraente saranno restituite entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione della revoca.

RECESSO DAL CONTRATTO

Il Contraente può recedere dai contratti emessi oggetto della presente proposta entro trenta giorni dalla loro conclusione. La comunicazione di recesso va inviata all'Agenzia sopra indicata a mezzo lettera raccomandata. Il recesso ha l'effetto di liberare la Società e il Contraente da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto dalla data di ricevimento presso l'Agenzia della suddetta lettera raccomandata. Entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso la Società rimborsa al Contraente il premio pagato al netto della quota relativa al rischio corso, delle imposte, dei diritti di emissione del contratto, se previsti (quantificati nella sezione "Dati tecnici" della presente proposta).

FAC-SIMILE

AUTORIZZAZIONE A RISCATTI PARZIALI PER INCASSO PREMI ASSICURATIVI

Il sottoscritto Contraente, barrando la casella sottoriportata e sottoscrivendo la presente, autorizza Assicurazioni Generali S.p.A., una volta concluso e perfezionato il contratto VIVIFUTURO Gestione Assicurativa, a riscattare parzialmente la predetta copertura assicurativa VIVIFUTURO Gestione Assicurativa, con le modalità previste dalle condizioni generali di assicurazione del prodotto VIVIFUTURO, alle date di scadenza dei premi delle coperture assicurative Danni, e/o della copertura assicurativa VIVIFUTURO Protezione Autonomia del prodotto VIVIFUTURO, eventualmente sottoscritte dal Contraente stesso.

Ogni riscatto parziale, al netto di eventuali imposte, sarà pari all'importo dei premi da corrispondere per le coperture assicurative Danni e/o della copertura assicurativa VIVIFUTURO Protezione Autonomia. L'importo liquidato sarà pertanto utilizzato per i premi in scadenza delle coperture assicurative Danni e/o della copertura assicurativa VIVIFUTURO Protezione Autonomia, in vigore.

Il Contraente viene informato annualmente con comunicazione da parte della Società della operazione di riscatto parziale e ha comunque la facoltà di revocare il riscatto parziale comunicando tale volontà alla Società almeno 60 giorni prima della data di scadenza dei premi delle coperture assicurative Danni e VIVIFUTURO Protezione Autonomia eventualmente sottoscritte.

Luogo e data _____

PER AUTORIZZAZIONE
(barrare la casella)

Firma del Contraente

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto Contraente (o il suo Legale Rappresentante)/Il sottoscritto Assicurando (ciascuno per quanto di propria competenza):

si impegna, se la presente proposta sarà accettata senza modificazioni, a versare il premio/i premi entro trenta giorni dalla data di conclusione del contratto/dei contratti.

proscioglie dal segreto tutti i medici alle cui prestazioni sia ricorso o dovesse ricorrere sia prima che dopo la sottoscrizione del presente questionario, nonché gli Ospedali, le Cliniche, le Case di Cura, Enti ed Istituti in genere, pubblici o privati, che siano in possesso di notizie di carattere sanitario che lo riguardino, ai quali, anche dopo il verificarsi dell'evento, la Società credesse di rivolgersi, espressamente autorizzandoli ed invitandoli a rilasciare ogni relativa informazione, certificazione e documentazione;

dichiara, ai fini del D. Lgs. 231/2007, consapevole della responsabilità penale derivante da mendaci affermazioni in tal sede, che i dati riportati nella presente proposta di assicurazione corrispondono al vero ed altresì dichiara di aver fornito ogni informazione di cui è a conoscenza, anche relativamente al titolare effettivo del rapporto continuativo;

dichiara, essendo consapevole del contenuto del contratto/dei contratti per averlo/i letto/i prima della sottoscrizione della proposta, di accettare le condizioni generali di assicurazione del prodotto VIVIFUTURO, nonché le Condizioni di Assicurazione previste nel Fascicolo informativo/nei Fascicoli informativi, modello/i _____, consegnato/i in sue mani;

Luogo e data _____

Firma dell'Assicurando

Firma del Contraente

Il sottoscritto Contraente (o suo Legale Rappresentante) dichiara di aver ricevuto i Fascicoli informativi (da barrare le coperture sottoscritte):

- modello "GVFUVF" che si compone della Scheda sintetica, della Nota informativa, delle Condizioni di assicurazione comprensive del regolamento della Gestione separata, del Glossario e della presente Proposta di assicurazione.
- modello "GVGIVF" che si compone della Scheda sintetica, della Nota informativa, delle Condizioni di assicurazione comprensive del regolamento della Gestione separata, del Glossario e della presente Proposta di assicurazione.
- modello "GVPAVF" che si compone della Nota informativa, delle Condizioni di assicurazione comprensive del regolamento della Gestione separata, del Glossario e della presente Proposta di assicurazione.
- modello "GVTSVF" che si compone della Nota informativa, delle Condizioni di assicurazione, del Glossario e della presente Proposta di assicurazione.

Luogo e data _____

Firma del Contraente

ALLEGATO 1 - COPERTURE ASSICURATIVE DANNI DEL PRODOTTO VIVIFUTURO

SECONDO ASSICURANDO (inserire solo se si assicura contro gli infortuni e le malattie il coniuge)

COGNOME E NOME			CODICE FISCALE			
SESSO	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.	NAZIONE		
DOMICILIO						
INDIRIZZO			N°	CAP		
LOCALITÀ	COMUNE		PROV.	NAZIONE		

VIVIFUTURO PROTEZIONE ASSISTENZA

SCADENZA ORE 24 DEL

GIORNO	MESE	ANNO
--------	------	------

 RATEAZIONE

La garanzia della polizza VIVIFUTURO Protezione Assistenza è abbinata alla combinazione prescelta nell'ambito della polizza VIVIFUTURO Protezione Autonomia (come da scelta già esplicitata sopra).

Nel caso in cui il Contraente abbia stabilito un diverso importo della rendita vitalizia iniziale, la garanzia è determinata come segue:

- per importi stabiliti maggiori o uguali a € 6.000,00 ed inferiori a € 12.000,00: **ARGENTO**
- per importi stabiliti maggiori o uguali a € 12.000,00 ed inferiori a € 18.000,00: **ORO**
- per importi stabiliti maggiori o uguali a € 18.000,00 ed inferiori o uguali a € 24.000,00: **PLATINO**

CODICI DI CLAUSOLE SPECIALI

ALLEGATI MODELLI

ALTRE ASSICURAZIONI

Indicare le altre assicurazioni aventi per oggetto rischi analoghi a quelli previsti dall'assicurazione Assistenza abbinata a VIVIFUTURO Protezione Autonomia, in corso con Assicurazioni Generali S.p.A., con altre Società, con Enti (escluso INAIL) e per quali somme assicurate; se dette assicurazioni siano state annullate o comunque risolte indicare quando e per quale motivo (in caso negativo indicare "NESSUNA").

VIVIFUTURO PROTEZIONE PERSONA
 SCADENZA ORE 24 DEL _____
 GIORNO MESE ANNO RATEAZIONE

CODICI DI CLAUSOLE SPECIALI

_____	_____	_____
_____	_____	_____

ALLEGATI MODELLI

_____	_____	_____
_____	_____	_____

AMBITO DI OPERATIVITÀ DELL'ASSICURAZIONE 24 ORE SU 24**IN PRESENZA DI DUE ASSICURANDI INDICARE PER CIASCUNO LA COMBINAZIONE PRESCELTA****PRIMO ASSICURANDO**

GARANZIE	SOMME ASSICURATE		
	<input type="checkbox"/> ARGENTO	<input type="checkbox"/> ORO	<input type="checkbox"/> PLATINO
MORTE	€ 100.000,00	€ 200.000,00	€ 300.000,00
INVALIDITÀ PERMANENTE	€ 100.000,00	€ 200.000,00	€ 300.000,00
PENSIONE PER NON AUTOSUFFICIENZA			
FINO A 200 PUNTI	€ 6.000,00	€ 9.000,00	€ 12.000,00
OLTRE 200 PUNTI	€ 9.000,00	€ 13.500,00	€ 18.000,00
INDENNITÀ IMMEDIATA PER NON AUTOSUFFICIENZA	€ 2.000,00	€ 3.000,00	€ 4.000,00
INDENNITÀ PER FRATTURA: FEMORE/BACINO/ANCA	€ 1.500,00	€ 1.500,00	€ 1.500,00
INDENNITÀ SPESE ADATTAMENTO DOMICILIO	€ 10.000,00	€ 10.000,00	€ 10.000,00
INDENNITÀ SPESE ADATTAMENTO AUTOVETTURA	€ 3.000,00	€ 3.000,00	€ 3.000,00
ASSISTENZA	ARGENTO	ORO	PLATINO

SECONDO ASSICURANDO

GARANZIE	SOMME ASSICURATE		
	<input type="checkbox"/> ARGENTO	<input type="checkbox"/> ORO	<input type="checkbox"/> PLATINO
MORTE	€ 100.000,00	€ 200.000,00	€ 300.000,00
INVALIDITÀ PERMANENTE	€ 100.000,00	€ 200.000,00	€ 300.000,00
PENSIONE PER NON AUTOSUFFICIENZA			
FINO A 200 PUNTI	€ 6.000,00	€ 9.000,00	€ 12.000,00
OLTRE 200 PUNTI	€ 9.000,00	€ 13.500,00	€ 18.000,00
INDENNITÀ IMMEDIATA PER NON AUTOSUFFICIENZA	€ 2.000,00	€ 3.000,00	€ 4.000,00
INDENNITÀ PER FRATTURA: FEMORE/BACINO/ANCA	€ 1.500,00	€ 1.500,00	€ 1.500,00
INDENNITÀ SPESE ADATTAMENTO DOMICILIO	€ 10.000,00	€ 10.000,00	€ 10.000,00
INDENNITÀ SPESE ADATTAMENTO AUTOVETTURA	€ 3.000,00	€ 3.000,00	€ 3.000,00
ASSISTENZA	ARGENTO	ORO	PLATINO

A CURA DELL'AGENZIA
 DATA EMISSIONE 1^A QUIETANZA

 GIORNO MESE ANNO

POLIZZE SOSTITUITE _____

ALTRE ASSICURAZIONI

Indicare le altre assicurazioni aventi per oggetto rischi analoghi a quelli previsti dall'assicurazione VIVIFUTURO Protezione Persona, in corso con Assicurazioni Generali S.p.A., con altre Società, con Enti (escluso INAIL) e per quali somme assicurate; se dette assicurazioni siano state annullate o comunque risolte indicare quando e per quale motivo (in caso negativo indicare "NESSUNA").

VIVIFUTURO PROTEZIONE SALUTE

SCADENZA ORE 24 DEL _____
GIORNO MESE ANNO RATEAZIONE

CODICI DI CLAUSOLE SPECIALI

_____	_____	_____
_____	_____	_____

ALLEGATI MODELLI

_____	_____	_____
_____	_____	_____

PERSONE DA ASSICURARE

INDICARE LE PERSONE
CHE SI INTENDE ASSICURARE

PRIMO ASSICURANDO

SECONDO ASSICURANDO

COMBINAZIONI

ARGENTO

ORO

PLATINO

INDENNITÀ GIORNALIERA DI
RICOVERO E RIMBORSO SPESE
PRE/POST RICOVERO € 2.500,00.

SOMMA INDENNITÀ
GIORNALIERA DI RICOVERO

1° ASSICURANDO

€ _____

2° ASSICURANDO

€ _____

LA SOMMA DA INDICARE DEVE
ESSERE COMPRESA TRA UN MI-
NIMO DI € 25,00 ED UN MASSI-
MO DI € 150,00.

OPZIONE

ESTENSIONE PER TUTTI GLI
ASSICURATI DEL RIMBORSO
SPESE EXTRARICOVERO M005.

RIMBORSO SPESE MEDICHE PER
GRAVI EVENTI € 100.000,00.

FRANCHIGIA RIMBORSO
SPESE MEDICHE

1° ASSICURANDO

€ 1.000,00 € 2.000,00

2° ASSICURANDO

€ 1.000,00 € 2.000,00

PER CIASCUN ASSICURANDO
DEVE ESSERE INDICATO L'IM-
PORTO DI FRANCHIGIA PRE-
SCELTO.

OPZIONE

ASSICURAZIONE NUCLEO
FAMILIARE (ASSICURATI EN-
TRAMBI I CONIUGI) M002.

RIMBORSO SPESE MEDICHE
FORMA COMPLETA € 100.000,00.

FRANCHIGIA RIMBORSO
SPESE MEDICHE

1° ASSICURANDO

€ 1.000,00 € 2.000,00

2° ASSICURANDO

€ 1.000,00 € 2.000,00

PER CIASCUN ASSICURANDO
DEVE ESSERE INDICATO L'IM-
PORTO DI FRANCHIGIA PRE-
SCELTO.

OPZIONE

ASSICURAZIONE NUCLEO
FAMILIARE (ASSICURATI EN-
TRAMBI I CONIUGI) M002.

A CURA DELL'AGENZIA

DATA EMISSIONE 1^A QUIETANZA

GIORNO MESE ANNO

POLIZZE SOSTITUITE _____

ALTRE ASSICURAZIONI

Indicare le altre assicurazioni aventi per oggetto rischi analoghi a quelli previsti dall'assicurazione VIVIFUTURO Protezione Salute, in corso con Assicurazioni Generali S.p.A., con altre Società, con Enti (escluso INAIL) e per quali somme assicurate; se dette assicurazioni siano state annullate o comunque risolte indicare quando e per quale motivo (in caso negativo indicare "NESSUNA").

QUESTIONARIO SANITARIO - SECONDO ASSICURANDO

SESSO DATA DI NASCITA ALTEZZA: in metri PESO: in chili

ABITUDINI DI VITA/ALTRE INFORMAZIONI

1 È fumatore?

(Per non fumatore deve intendersi la persona che non abbia fatto uso neanche sporadico di tabacco negli ultimi due anni e che negli ultimi cinque anni non abbia dovuto smettere di fumare per motivi di salute su indicazione medica) SI NO

Se Sì specificare la quantità giornaliera (1 sigaretta = 1 unità): _____ ed il periodo in cui se ne è fatto uso dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ (gg/mm/aaaa).

2 Assume o ha assunto in passato abitualmente bevande alcoliche in misura superiore a 2 bicchieri di vino/birra per pasto o a un bicchierino di superalcolico al giorno?

(per consumo abituale deve intendersi l'assunzione continuativa e senza interruzioni) SI NO

Se Sì specificare la quantità giornaliera: _____ ed il periodo in cui se ne è fatto uso dal _____ al _____.

3 Per ragioni di salute (esclusi traumi ossei senza postumi) ha mai cambiato professione o interrotto la professione per più di tre settimane consecutive o di novanta giorni in un anno? SI NO

Se Sì specificare la data e le ragioni del cambio di professione

4 Trova attualmente difficoltà nell'eseguire le seguenti attività di vita quotidiana o si avvale, per eseguirne alcune, di supporti o aiuti meccanici (sedia a rotelle, stampelle, bastone o altro apparecchio) o dell'assistenza di una terza persona? SI NO

Farsi il bagno o la doccia, vestirsi e svestirsi, igiene del corpo, mobilità, continenza, bere e mangiare, coricarsi.

Se Sì specificare le attività e quando è insorta la difficoltà

5 Nella sua parentela consanguinea ci sono stati casi di tumori maligni, malattie miocardicoronariche, ictus, ipertensione giovanile, gotta, dislipidemie, diabete, epilessia od altre malattie nervose, mentali o malattie ereditarie? SI NO

Se Sì specificare le malattie

6 Risulta già titolare di coperture assicurative per il rischio di non autosufficienza (Long Term Care)? SI NO

Se Sì specificarne la decorrenza delle coperture e l'entità delle prestazioni assicurate

MALATTIE, INFORTUNI E STATI PATOLOGICI PRECEDENTI ED ATTUALI

7 Soffre attualmente o ha mai sofferto in passato di malattie a carico dei seguenti apparati?

Apparato respiratorio, cardiocircolatorio, digerente, genito-urinario, endocrino metabolico, osteoarticolare o muscolare, del sistema nervoso o psichico, del sangue, del sistema immunitario SI NO

Se Sì specificarne il tipo, l'epoca, la durata, il trattamento, l'esito e le eventuali recidive

8 Le sono mai stati diagnosticati tumori maligni o benigni? SI NO

Se Sì specificarne il tipo, l'epoca, la durata, il trattamento, l'esito e le eventuali recidive

- 9** Soffre di disturbi della memoria, dell'equilibrio, di osteoporosi, di poliartrite, di diabete, di deficit visivi o acustici? (in caso di esigenze di sole coperture assicurative vita, non indicare deficit visivi o acustici corretti con apposito apparecchio). SI NO

Se Sì specificarne il tipo, l'epoca, la durata, il trattamento, l'esito e le eventuali recidive

- 10** Ha subito traumi o infortuni dai quali siano derivati postumi invalidanti? (es.: sportivi, sul lavoro, per incidenti stradali, ecc.) SI NO

Se Sì indicare quando, la parte colpita ed i relativi esiti

- 11** Riceve o ha mai ricevuto indennizzi a titolo di invalidità o ha fatto domanda per ottenere la qualifica di invalido o beneficia di esenzione totale dal ticket sanitario in ragione di patologie croniche e/o rare o ha fatto domanda per ottenerla? SI NO

Se Sì indicare quando e per quali ragioni

TERAPIE PRECEDENTI ED ATTUALI

- 12** La pressione arteriosa è stata per periodi continuativi superiore ai valori di norma 140/90 mmhg? SI NO

Se Sì specificare se attualmente è in terapia farmacologica ipertensiva e se i valori pressori si sono normalizzati

- 13** Assume o ha assunto negli ultimi 5 anni farmaci per periodi continuativi? (es. per: ipertensione, diabete, colesterolo, disfunzioni tiroidee, altre malattie) SI NO

Se Sì specificare la motivazione _____ il tipo di farmaco _____, la quantità giornaliera: _____ ed il periodo in cui se ne è fatto uso dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ (gg/mm/aaaa).

- 14** Si è mai sottoposto a emotrasfusioni o terapie a base di emoderivati, radio o chemioterapia? SI NO

Se Sì specificare quando e per quali motivi

RICOVERI O INTERVENTI CHIRURGICI

- 15** È mai stato ricoverato, o prevede un prossimo ricovero, per interventi chirurgici o procedure invasive? (non indicare i ricoveri avvenuti per parto e quelli avvenuti da oltre due mesi, con completa guarigione, per fratture ossee semplici, appendicectomia, tonsillectomia, adenoidectomia, colecistectomia non dovuta a neoplasia e, in caso di esigenze di sole coperture assicurative vita o Long Term Care, anche per ernia inguinale, emorroidectomia, meniscectomia, deviazione del setto nasale). SI NO

Se Sì indicare quando, per quale motivo, l'eventuale intervento chirurgico ed i relativi esiti e conseguenze, con particolare riguardo all'esito dell'esame istologico

VISITE SPECIALISTICHE E ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI

- 16** Si è mai sottoposto negli ultimi 5 anni a visite specialistiche, esami di laboratorio, radiologici, ecografici, cardiologici a seguito dei quali siano state diagnosticate situazioni patologiche? SI NO

Se Sì specificarne il tipo, quando e con quale esito

- 17** Si è mai sottoposto negli ultimi 5 anni a endoscopie, angiografie, coronarografie, elettro-encefalogramma o altre indagini non indicate alla domanda precedente? SI NO

Se Sì specificarne il tipo, quando e con quale esito

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL D. LGS. 196/2003

Nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che la nostra Società, Titolare del trattamento, intende acquisire o già detiene dati personali che La riguardano, eventualmente anche sensibili o giudiziari (1), al fine di fornire i servizi assicurativi (2), ivi compresi quelli di previdenza complementare (3), da Lei richiesti o in Suo favore previsti.

I dati, forniti da Lei o da altri soggetti (4), sono solo quelli strettamente necessari per fornirLe i servizi sopracitati e sono trattati solo con le modalità e procedure - effettuate anche con l'ausilio di strumenti elettronici - necessarie a questi scopi, anche quando comunichiamo a tal fine alcuni di questi dati ad altri soggetti connessi al settore assicurativo e riassicurativo, in Italia o all'estero; per taluni servizi, inoltre, utilizziamo soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto, in Italia o all'estero, compiti di natura tecnica, organizzativa e operativa (5).

I Suoi dati possono inoltre essere conosciuti dai nostri collaboratori specificatamente autorizzati a trattare tali dati, in qualità di Responsabili o Incaricati, per il perseguimento delle finalità sopraindicate. I Suoi dati non sono soggetti a diffusione. Senza i Suoi dati – alcuni dei quali ci debbono essere forniti da Lei o da terzi per obbligo di legge (6) – non potremo fornirLe i nostri servizi, in tutto o in parte.

Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i suoi dati presso di noi, la loro origine e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento (7) rivolgendosi al Responsabile ex art. 7 D. Lgs. 196/2003: Generali Corporate Services S.c.a.r.l. – Privacy Gruppo Italia, Via Marzocchese 14, 31021 Mogliano Veneto TV, tel. 041.549.2599 fax 041.549.2235.

Ogni informazione in merito ai soggetti o alle categorie di soggetti cui vengono comunicati i dati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati preposti ai trattamenti sopra indicati può essere richiesta al citato Responsabile ex art. 7 D. Lgs. 196/2003. Il sito www.generali.it riporta le informative aggiornate ed ulteriori notizie in merito alle politiche privacy della nostra Società, tra cui l'elenco aggiornato dei Responsabili.

Sulla base di quanto sopra, apponendo la Sua firma in calce, Lei può esprimere il consenso al trattamento dei dati – eventualmente anche sensibili – effettuato dalla Società, alla loro comunicazione ai soggetti sopraindicati e al trattamento da parte di questi ultimi.

Luogo e data _____

Firma dell'Assicurando

Firma del Contraente

NOTE

- (1) L'art. 4, co. I, lett. d) del D. Lgs. 196/2003 definisce sensibili, ad esempio, i dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche e sindacali e alle convinzioni religiose; lo stesso art. 4, co. I, lett. e) definisce giudiziari i dati inerenti il casellario giudiziale, l'anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato o dei carichi pendenti e la qualità di imputato o di indagato.
- (2) Predisposizione e stipulazione di contratti di assicurazione, raccolta dei premi, liquidazione delle prestazioni contrattuali o dei sinistri, riassicurazione, coassicurazione, prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali, costituzione esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore, adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali, gestione e controllo interno, attività statistiche.
- (3) Il trattamento è connesso e strumentale alla gestione dei rapporti tra il Fondo Pensione ed i suoi aderenti ed alla gestione e liquidazione di trattamenti pensionistici complementari al sistema obbligatorio pubblico e di eventuali prestazioni, a cui il Fondo Pensione è autorizzato ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.
- (4) Ad esempio contraenti di polizze collettive o individuali che La qualificano come assicurato o beneficiario, oppure aderenti dei fondi pensione che La qualificano come beneficiario, nonché anche dati consultabili in fase pre-assuntiva, assuntiva o liquidativa.
- (5) I soggetti possono svolgere la funzione di Responsabili del nostro trattamento, oppure operare in totale autonomia come distinti Titolari di trattamenti aventi le medesime finalità sopra indicate o finalità ad esse correlate. Si tratta, in particolare, di soggetti facenti parte della cosiddetta "catena assicurativa": contraenti, assicurati, aderenti; agenti, subagenti ed altri collaboratori di agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, SIM ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione e delle adesioni di previdenza complementare, assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, attuari, legali e medici fiduciari, strutture sanitarie, pignoratori, vincolatari, società di recupero crediti ed altri erogatori convenzionati di servizi; tali dati possono inoltre essere comunicati a società del Gruppo Generali, compagnie di assicurazione, fondi pensione e altre società che per nostro conto svolgono servizi di gestione e liquidazione dei contratti e dei sinistri, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di rilevazione della qualità del servizio, di archiviazione, di stampa della corrispondenza e di gestione della posta in arrivo e in partenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio. I dati possono essere comunicati a società del Gruppo Generali per attività di prevenzione e individuazione delle frodi assicurative, nonché ad organismi associativi e consortili (ANIA, Mefop, Assoprevidenza) propri del settore assicurativo nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati o per tutelare i diritti dell'industria assicurativa; alcuni dati possono essere comunicati, per obbligo di legge o regolamento, ad organismi istituzionali, quali Autorità Giudiziaria e Forze dell'Ordine, ISVAP, Banca d'Italia – UIF, Ministero dell'Economia e delle Finanze, Ministero delle Attività Produttive, CONSAP, COVIP, CONSOB, Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, INPS, Casellario Centrale Infortuni, concessionarie per la riscossione dei tributi.
- (6) Lo prevede ad esempio la disciplina contro il riciclaggio.
- (7) Questi diritti sono previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003. L'integrazione presuppone un interesse. La cancellazione ed il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Il diritto di opposizione può essere sempre esercitato nei riguardi del materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale. Negli altri casi, l'opposizione presuppone un motivo legittimo.

FAC-SIMILE



GENERALI
Assicurazioni Generali S.p.A.

Direzione per l'Italia - 31021 Mogliano Veneto, via Marocchesa 14 - telefono 041 5492111 - fax 041 942909 - sito internet: www.generali.it - e-mail: info@generali.it



Società costituita nel 1831 a Trieste - Capitale sociale € 1.556.873.283,00 interamente versato - Sede legale in Trieste, piazza Duca degli Abruzzi 2
Codice fiscale e Registro imprese 00079760328 - Iscritta al numero 1.00003 dell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione
Capogruppo del Gruppo Generali, iscritto al numero 026 dell'Albo dei gruppi assicurativi