

**Modulo di Proposta prodotto di capitalizzazione  
a premio unico per persone giuridiche,  
parte integrante del Set Informativo.**



**PROPOSTA N °**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, richiamando e confermando la validità ed attualità delle informazioni riportate nel documento Profilo Cliente n. \_\_\_\_\_ aggiornato al \_\_\_\_\_, formula la seguente Proposta per la conclusione di un Contratto di capitalizzazione.

**RETE**

_____	CODICE	_____
INDIRIZZO _____	N°	CAP _____
LOCALITÀ _____	COMUNE _____	PROV. _____ NAZIONE _____
BROKER _____	CODICE	_____

**PRODOTTO**

CAPITALIZZAZIONE EASY SAVING      GESTIONE SEPARATA:      GESAV

**CONTRAENTE (PERSONA GIURIDICA)**

_____				
DENOMINAZIONE				
_____	_____			
PARTITA IVA	CODICE FISCALE			
RAPPORTO CON GLI ASSICURATI:				
<input type="checkbox"/> Parentela	<input type="checkbox"/> Affinità	<input type="checkbox"/> Coniugio	<input type="checkbox"/> Convivenza di fatto o unione civile	<input type="checkbox"/> Relazione amicale
<input type="checkbox"/> Rapporto di lavoro/affari	<input type="checkbox"/> Beneficienza/liberalità	<input checked="" type="checkbox"/> Altro, specificare _____		

**LEGALE RAPPRESENTANTE/ESECUTORE GIA' IDENTIFICATO NEL PROFILO CLIENTE**

_____				
COGNOME E NOME				
_____	_____	_____	_____	
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.	CODICE FISCALE	
RAPPORTO CON IL CONTRANTE:				
<input type="checkbox"/> Parentela	<input type="checkbox"/> Affinità	<input type="checkbox"/> Coniugio	<input type="checkbox"/> Convivenza di fatto o unione civile	<input type="checkbox"/> Relazione amicale
<input type="checkbox"/> Rapporto di lavoro/affari	<input type="checkbox"/> Beneficienza/liberalità	<input type="checkbox"/> Altro, specificare _____		

**MODALITA' DI PAGAMENTO**IMPORTO PAGATO € \_\_\_\_\_  
 P.O.S.       BONIFICO       ASSEGNO       ALTRO (1)

Attenzione: i pagamenti effettuati tramite bollettino, bonifico e assegno, quest'ultimo sempre munito della clausola di intrasferibilità, dovranno essere intestati a Generali Italia S.p.A. e, in alternativa, ove indicato nella comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei Contraenti consegnata, anche all'Agenzia o all'Agente in qualità di titolare del mandato di Generali Italia S.p.A.. Il pagamento è possibile attraverso bollettino, se previsto. Il pagamento del premio non può essere effettuato in contanti.

\_\_\_\_\_  
Firma del Contraente o del suo Esecutore\_\_\_\_\_  
Firma dell'incaricato dell'operazione

## ORIGINE E PROVENIENZA DELLE SOMME VERSATE

### SCOPO DEL RAPPORTO

- Investimento  Risparmio  Protezione

### PROVENIENZA DELLE SOMME VERSATE

- Reddito da lavoro dipendente  Operazione/Rendite da immobili  
 Reddito da lavoro autonomo  Utile societario/Reddito d'impresa  
 Vincita  Reinvestimento  
 Lascito/eredità/donazione  Investimento di fondi da liquidazione sinistro danni  
 Cliente reddituario da precedente occupazione/pensione  Scudo Fiscale - voluntary disclosure  
 Altro (specificare) \_\_\_\_\_

### PAESE DI PROVENIENZA DELLE SOMME VERSATE

DISPONIBILITÀ DEI FONDI DA PIÙ DI 30 GIORNI SUL CONTO CORRENTE FINALE DI ADDEBITO  SI  NO

## REVOCA DELLA PROPOSTA

La presente proposta può essere revocata ai sensi del D.Lgs. 209/2005, finché il contratto non sia concluso, mediante comunicazione da inviarsi a Generali Italia S.p.A., a mezzo lettera raccomandata. La comunicazione di revoca deve indicare il numero della proposta sottoscritta. Le somme eventualmente pagate dal Contraente saranno restituite entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione della revoca.

## RECESSO DAL CONTRATTO

Il Contraente può recedere, ai sensi del D.Lgs. 209/2005, dal contratto oggetto della presente proposta entro trenta giorni dalla sua conclusione. La comunicazione di recesso va inviata a Generali Italia S.p.A. a mezzo lettera raccomandata. Il recesso ha l'effetto di liberare Generali Italia S.p.A. ed il Contraente da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto dalla data di ricevimento presso Generali Italia S.p.A. della suddetta lettera raccomandata. Entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso Generali Italia S.p.A. rimborsa al Contraente il premio pagato.

## NOTE

## ADEGUATEZZA

Orizzonte temporale che ho previsto per questo contratto:

- Breve (fino a 5 anni)  Medio (6-10 anni)  Medio-lungo (11-15 anni)  Lungo (oltre 15 anni)

Ritengo probabile avere la necessità di disinvestire anticipatamente il contratto:

- No  Sì, nei primi 3 anni  Sì fra il 4° e il 10° anno  Sì, oltre il 10° anno

**DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE (O DEL SUO ESECUTORE)**

**Il sottoscritto Contraente dichiara:**

- di aver ricevuto, in tempo utile ai fini della comprensione del prodotto e prima della sottoscrizione della presente Proposta, il Set Informativo Ed. \_\_\_\_\_ - ed. \_\_\_\_\_ composto dal documento contenente le informazioni chiave e dall'eventuale documento contenente le informazioni specifiche (KID), dal documento informativo precontrattuale aggiuntivo relativo ai prodotti di investimento assicurativi (DIP aggiuntivo IBIP), dalle condizioni di assicurazione, comprensive delle definizioni, e dal modulo di proposta;
- di aver ricevuto, prima della dichiarazione della proposta, il documento recante l'informativa sul distributore (conforme al modello di cui all'allegato 3 del Reg. Ivass n. 40/2018) e il documento recante le informazioni sulla distribuzione del prodotto d'investimento assicurativo (conforme al modello di cui all'allegato 4 bis del Reg. Ivass n.40/2018) nonché, in caso di offerta fuori sede e nel caso di distribuzione mediante tecniche di comunicazione a distanza, il documento recante l'elenco delle regole di comportamento del distributore, conforme al modello di cui all'allegato 4 ter del Reg. Ivass n.40/2018);
- di aver ricevuto, prima che l'operazione sia stata effettuata, idonea dichiarazione attestante che il prodotto è coerente con i propri bisogni assicurativi e le proprie esigenze di copertura e, nell'ambito del servizio di consulenza prestato da Generali Italia in forza dell'Accordo Quadro in materia di distribuzione assicurativa, che lo stesso è adeguato in quanto risponde alle proprie preferenze, ai propri obiettivi ed alle proprie caratteristiche;
- di prendere atto che i premi si intendono incassati salvo buon fine del mezzo di pagamento utilizzato;
- di conoscere e di accettare i contenuti delle Condizioni di Assicurazione a sue mani;

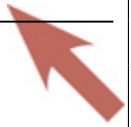
Il sottoscritto, Esecutore della persona giuridica/ente intestatario del rapporto continuativo oggetto della presente richiesta, conferma i dati identificativi del/i Titolare/i Effettivo/i del Contraente già forniti all'interno del Profilo Cliente.

Luogo e data (2)

\_\_\_\_\_

Timbro del Contraente

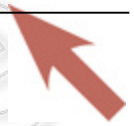
\_\_\_\_\_ Firma del Contraente



**DICHIARAZIONI INTERMEDIARIO**

Io dichiaro che la presente Proposta è stata correttamente compilata e, precisato che le firme sopra indicate sono state apposte in mia presenza, dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, di avere identificato, ai sensi del D. Lgs. 231/2007 del 21 novembre 2007 e successive modifiche, il soggetto di cui trattasi e di aver verificato la veridicità dei dati relativi.

Firma dell'incaricato dell'operazione \_\_\_\_\_



**Modulo di Proposta prodotto di capitalizzazione  
a premio unico per persone giuridiche,  
parte integrante del Set Informativo.**



**PROPOSTA N °**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, richiamando e confermando la validità ed attualità delle informazioni riportate nel documento Profilo Cliente n. \_\_\_\_\_ aggiornato al \_\_\_\_\_, formula la seguente Proposta per la conclusione di un Contratto di capitalizzazione.

**RETE**

_____	CODICE	_____	
INDIRIZZO _____	N°	CAP _____	
LOCALITÀ _____	COMUNE _____	PROV. _____	NAZIONE _____
BROKER _____	CODICE	_____	

**PRODOTTO**

CAPITALIZZAZIONE EASY SAVING      GESTIONE SEPARATA:      GESAV

**CONTRAENTE (PERSONA GIURIDICA)**

_____				
DENOMINAZIONE				
_____	_____			
PARTITA IVA	CODICE FISCALE			
RAPPORTO CON GLI ASSICURATI:				
<input type="checkbox"/> Parentela	<input type="checkbox"/> Affinità	<input type="checkbox"/> Coniugio	<input type="checkbox"/> Convivenza di fatto o unione civile	<input type="checkbox"/> Relazione amicale
<input type="checkbox"/> Rapporto di lavoro/affari	<input type="checkbox"/> Beneficienza/liberalità	<input checked="" type="checkbox"/> Altro, specificare _____		

**LEGALE RAPPRESENTANTE/ESECUTORE GIA' IDENTIFICATO NEL PROFILO CLIENTE**

_____				
COGNOME E NOME				
_____	_____	_____	_____	
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.	CODICE FISCALE	
RAPPORTO CON IL CONTRANTE:				
<input type="checkbox"/> Parentela	<input type="checkbox"/> Affinità	<input type="checkbox"/> Coniugio	<input type="checkbox"/> Convivenza di fatto o unione civile	<input type="checkbox"/> Relazione amicale
<input type="checkbox"/> Rapporto di lavoro/affari	<input type="checkbox"/> Beneficienza/liberalità	<input type="checkbox"/> Altro, specificare _____		

**MODALITA' DI PAGAMENTO**IMPORTO PAGATO € \_\_\_\_\_  
 P.O.S.       BONIFICO       ASSEGNO       ALTRO (1)

Attenzione: i pagamenti effettuati tramite bollettino, bonifico e assegno, quest'ultimo sempre munito della clausola di intrasferibilità, dovranno essere intestati a Generali Italia S.p.A. e, in alternativa, ove indicato nella comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei Contraenti consegnata, anche all'Agenzia o all'Agente in qualità di titolare del mandato di Generali Italia S.p.A.. Il pagamento è possibile attraverso bollettino, se previsto. Il pagamento del premio non può essere effettuato in contanti.

\_\_\_\_\_  
Firma del Contraente o del suo Esecutore\_\_\_\_\_  
Firma dell'incaricato dell'operazione



## ORIGINE E PROVENIENZA DELLE SOMME VERSATE

### SCOPO DEL RAPPORTO

- Investimento  Risparmio  Protezione

### PROVENIENZA DELLE SOMME VERSATE

- Reddito da lavoro dipendente  Operazione/Rendite da immobili  
 Reddito da lavoro autonomo  Utile societario/Reddito d'impresa  
 Vincita  Reinvestimento  
 Lascito/eredità/donazione  Investimento di fondi da liquidazione sinistro danni  
 Cliente reddituario da precedente occupazione/pensione  Scudo Fiscale - voluntary disclosure  
 Altro (specificare) \_\_\_\_\_

### PAESE DI PROVENIENZA DELLE SOMME VERSATE

DISPONIBILITÀ DEI FONDI DA PIÙ DI 30 GIORNI SUL CONTO CORRENTE FINALE DI ADDEBITO  SI  NO

## REVOCA DELLA PROPOSTA

La presente proposta può essere revocata ai sensi del D.Lgs. 209/2005, finché il contratto non sia concluso, mediante comunicazione da inviarsi a Generali Italia S.p.A., a mezzo lettera raccomandata. La comunicazione di revoca deve indicare il numero della proposta sottoscritta. Le somme eventualmente pagate dal Contraente saranno restituite entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione della revoca.

## RECESSO DAL CONTRATTO

Il Contraente può recedere, ai sensi del D.Lgs. 209/2005, dal contratto oggetto della presente proposta entro trenta giorni dalla sua conclusione. La comunicazione di recesso va inviata a Generali Italia S.p.A. a mezzo lettera raccomandata. Il recesso ha l'effetto di liberare Generali Italia S.p.A. ed il Contraente da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto dalla data di ricevimento presso Generali Italia S.p.A. della suddetta lettera raccomandata. Entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso Generali Italia S.p.A. rimborsa al Contraente il premio pagato.

## NOTE

## ADEGUATEZZA

Orizzonte temporale che ho previsto per questo contratto:

- Breve (fino a 5 anni)  Medio (6-10 anni)  Medio-lungo (11-15 anni)  Lungo (oltre 15 anni)

Ritengo probabile avere la necessità di disinvestire anticipatamente il contratto:

- No  Sì, nei primi 3 anni  Sì fra il 4° e il 10° anno  Sì, oltre il 10° anno

**DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE (O DEL SUO ESECUTORE)**

**Il sottoscritto Contraente dichiara:**

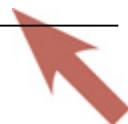
- di aver ricevuto, in tempo utile ai fini della comprensione del prodotto e prima della sottoscrizione della presente Proposta, il Set Informativo Ed. \_\_\_\_\_ - ed. \_\_\_\_\_ composto dal documento contenente le informazioni chiave e dall'eventuale documento contenente le informazioni specifiche (KID), dal documento informativo precontrattuale aggiuntivo relativo ai prodotti di investimento assicurativi (DIP aggiuntivo IBIP), dalle condizioni di assicurazione, comprensive delle definizioni, e dal modulo di proposta;
- di aver ricevuto, prima della dichiarazione della proposta, il documento recante l'informativa sul distributore (conforme al modello di cui all'allegato 3 del Reg. Ivass n. 40/2018) e il documento recante le informazioni sulla distribuzione del prodotto d'investimento assicurativo (conforme al modello di cui all'allegato 4 bis del Reg. Ivass n.40/2018) nonché, in caso di offerta fuori sede e nel caso di distribuzione mediante tecniche di comunicazione a distanza, il documento recante l'elenco delle regole di comportamento del distributore, conforme al modello di cui all'allegato 4 ter del Reg. Ivass n.40/2018);
- di aver ricevuto, prima che l'operazione sia stata effettuata, idonea dichiarazione attestante che il prodotto è coerente con i propri bisogni assicurativi e le proprie esigenze di copertura e, nell'ambito del servizio di consulenza prestato da Generali Italia in forza dell'Accordo Quadro in materia di distribuzione assicurativa, che lo stesso è adeguato in quanto risponde alle proprie preferenze, ai propri obiettivi ed alle proprie caratteristiche;
- di prendere atto che i premi si intendono incassati salvo buon fine del mezzo di pagamento utilizzato;
- di conoscere e di accettare i contenuti delle Condizioni di Assicurazione a sue mani;

Il sottoscritto, Esecutore della persona giuridica/ente intestatario del rapporto continuativo oggetto della presente richiesta, conferma i dati identificativi del/i Titolare/i Effettivo/i del Contraente già forniti all'interno del Profilo Cliente.

Luogo e data (2)

Timbro del Contraente

Firma del Contraente



**DICHIARAZIONI INTERMEDIARIO**

Io dichiaro che la presente Proposta è stata correttamente compilata e, precisato che le firme sopra indicate sono state apposte in mia presenza, dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, di avere identificato, ai sensi del D. Lgs. 231/2007 del 21 novembre 2007 e successive modifiche, il soggetto di cui trattasi e di aver verificato la veridicità dei dati relativi.

Firma dell'incaricato dell'operazione

---





**Modulo di Proposta prodotto di capitalizzazione  
a premio unico per persone giuridiche,  
parte integrante del Set Informativo.**



**PROPOSTA N °**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, richiamando e confermando la validità ed attualità delle informazioni riportate nel documento Profilo Cliente n. \_\_\_\_\_ aggiornato al \_\_\_\_\_, formula la seguente Proposta per la conclusione di un Contratto di capitalizzazione.

**RETE**

INDIRIZZO _____		CODICE _____
LOCALITÀ _____	COMUNE _____	PROV. _____
BROKER _____	CODICE _____	
N° _____		CAP _____
NAZIONE _____		

**PRODOTTO**

CAPITALIZZAZIONE EASY SAVING      GESTIONE SEPARATA:      GESAV

**CONTRAENTE (PERSONA GIURIDICA)**

DENOMINAZIONE _____				
PARTITA IVA _____	CODICE FISCALE _____			
RAPPORTO CON GLI ASSICURATI:				
<input type="checkbox"/> Parentela	<input type="checkbox"/> Affinità	<input type="checkbox"/> Coniugio	<input type="checkbox"/> Convivenza di fatto o unione civile	<input type="checkbox"/> Relazione amicale
<input type="checkbox"/> Rapporto di lavoro/affari	<input type="checkbox"/> Beneficienza/liberalità	<input checked="" type="checkbox"/> Altro, specificare _____		

**LEGALE RAPPRESENTANTE/ESECUTORE GIA' IDENTIFICATO NEL PROFILO CLIENTE**

COGNOME E NOME _____				
DATA DI NASCITA _____	COMUNE DI NASCITA _____	PROV. _____	CODICE FISCALE _____	
RAPPORTO CON IL CONTRANTE:				
<input type="checkbox"/> Parentela	<input type="checkbox"/> Affinità	<input type="checkbox"/> Coniugio	<input type="checkbox"/> Convivenza di fatto o unione civile	<input type="checkbox"/> Relazione amicale
<input type="checkbox"/> Rapporto di lavoro/affari	<input type="checkbox"/> Beneficienza/liberalità	<input type="checkbox"/> Altro, specificare _____		

**MODALITA' DI PAGAMENTO**IMPORTO PAGATO € \_\_\_\_\_  
 P.O.S.       BONIFICO       ASSEGNO       ALTRO (1)

Attenzione: i pagamenti effettuati tramite bollettino, bonifico e assegno, quest'ultimo sempre munito della clausola di intrasferibilità, dovranno essere intestati a Generali Italia S.p.A. e, in alternativa, ove indicato nella comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei Contraenti consegnata, anche all'Agenzia o all'Agente in qualità di titolare del mandato di Generali Italia S.p.A.. Il pagamento è possibile attraverso bollettino, se previsto. Il pagamento del premio non può essere effettuato in contanti.

\_\_\_\_\_  
Firma del Contraente o del suo Esecutore\_\_\_\_\_  
Firma dell'incaricato dell'operazione

**ORIGINE E PROVENIENZA DELLE SOMME VERSATE**

## SCOPO DEL RAPPORTO

- Investimento  Risparmio  Protezione

## PROVENIENZA DELLE SOMME VERSATE

- Reddito da lavoro dipendente  Operazione/Rendite da immobili  
 Reddito da lavoro autonomo  Utile societario/Reddito d'impresa  
 Vincita  Reinvestimento  
 Lascito/eredità/donazione  Investimento di fondi da liquidazione sinistro danni  
 Cliente reddituario da precedente occupazione/pensione  Scudo Fiscale - voluntary disclosure  
 Altro (specificare) \_\_\_\_\_

## PAESE DI PROVENIENZA DELLE SOMME VERSATE \_\_\_\_\_

DISPONIBILITÀ DEI FONDI DA PIÙ DI 30 GIORNI SUL CONTO CORRENTE FINALE DI ADDEBITO  SI  NO**REVOCA DELLA PROPOSTA**

La presente proposta può essere revocata ai sensi del D.Lgs. 209/2005, finché il contratto non sia concluso, mediante comunicazione da inviarsi a Generali Italia S.p.A., a mezzo lettera raccomandata. La comunicazione di revoca deve indicare il numero della proposta sottoscritta. Le somme eventualmente pagate dal Contraente saranno restituite entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione della revoca.

**RECESSO DAL CONTRATTO**

Il Contraente può recedere, ai sensi del D.Lgs. 209/2005, dal contratto oggetto della presente proposta entro trenta giorni dalla sua conclusione. La comunicazione di recesso va inviata a Generali Italia S.p.A. a mezzo lettera raccomandata. Il recesso ha l'effetto di liberare Generali Italia S.p.A. ed il Contraente da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto dalla data di ricevimento presso Generali Italia S.p.A. della suddetta lettera raccomandata. Entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso Generali Italia S.p.A. rimborsa al Contraente il premio pagato.

**NOTE****ADEGUATEZZA**

Orizzonte temporale che ho previsto per questo contratto:

- Breve (fino a 5 anni)  Medio (6-10 anni)  Medio-lungo (11-15 anni)  Lungo (oltre 15 anni)

Ritengo probabile avere la necessità di disinvestire anticipatamente il contratto:

- No  Sì, nei primi 3 anni  Sì fra il 4° e il 10° anno  Sì, oltre il 10° anno

**DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE (O DEL SUO ESECUTORE)**

**Il sottoscritto Contraente dichiara:**

- di aver ricevuto, in tempo utile ai fini della comprensione del prodotto e prima della sottoscrizione della presente Proposta, il Set Informativo Ed. \_\_\_\_\_ - ed. \_\_\_\_\_ composto dal documento contenente le informazioni chiave e dall'eventuale documento contenente le informazioni specifiche (KID), dal documento informativo precontrattuale aggiuntivo relativo ai prodotti di investimento assicurativi (DIP aggiuntivo IBIP), dalle condizioni di assicurazione, comprensive delle definizioni, e dal modulo di proposta;
- di aver ricevuto, prima della dichiarazione della proposta, il documento recante l'informativa sul distributore (conforme al modello di cui all'allegato 3 del Reg. Ivass n. 40/2018) e il documento recante le informazioni sulla distribuzione del prodotto d'investimento assicurativo (conforme al modello di cui all'allegato 4 bis del Reg. Ivass n.40/2018) nonché, in caso di offerta fuori sede e nel caso di distribuzione mediante tecniche di comunicazione a distanza, il documento recante l'elenco delle regole di comportamento del distributore, conforme al modello di cui all'allegato 4 ter del Reg. Ivass n.40/2018);
- di aver ricevuto, prima che l'operazione sia stata effettuata, idonea dichiarazione attestante che il prodotto è coerente con i propri bisogni assicurativi e le proprie esigenze di copertura e, nell'ambito del servizio di consulenza prestato da Generali Italia in forza dell'Accordo Quadro in materia di distribuzione assicurativa, che lo stesso è adeguato in quanto risponde alle proprie preferenze, ai propri obiettivi ed alle proprie caratteristiche;
- di prendere atto che i premi si intendono incassati salvo buon fine del mezzo di pagamento utilizzato;
- di conoscere e di accettare i contenuti delle Condizioni di Assicurazione a sue mani;

Il sottoscritto, Esecutore della persona giuridica/ente intestatario del rapporto continuativo oggetto della presente richiesta, conferma i dati identificativi del/i Titolare/i Effettivo/i del Contraente già forniti all'interno del Profilo Cliente.

Luogo e data (2)

\_\_\_\_\_

Timbro del Contraente

\_\_\_\_\_ Firma del Contraente



**DICHIARAZIONI INTERMEDIARIO**

Io dichiaro che la presente Proposta è stata correttamente compilata e, precisato che le firme sopra indicate sono state apposte in mia presenza, dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, di avere identificato, ai sensi del D. Lgs. 231/2007 del 21 novembre 2007 e successive modifiche, il soggetto di cui trattasi e di aver verificato la veridicità dei dati relativi.

Firma dell'incaricato dell'operazione \_\_\_\_\_

