

**Modulo di Proposta  
contratto di capitalizzazione 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	_____
		N°	_____
		CAP	_____
LOCALITÀ	_____	COMUNE	_____
		PROV.	_____
		NAZIONE	_____
BROKER	_____	CODICE	_____

**PRODOTTO** CAPITALIZZAZIONE UC/0 SPECIAL SAVING \_\_\_\_\_**CONTRAENTE (PERSONA GIURIDICA)**

DENOMINAZIONE	_____		
PARTITA IVA	_____	CODICE FISCALE	_____

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

COGNOME E NOME	_____		
DATA DI NASCITA	_____	COMUNE DI NASCITA	_____
		PROV.	_____
		CODICE FISCALE	_____

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

IMPORTO PAGATO € \_\_\_\_\_

P.O.S.       BONIFICO       ASSEGNO       ALTRO <sup>(1)</sup>

**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 \_\_\_\_\_

**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 che si compone di KID, DIP aggiuntivo IBIP, condizioni di assicurazione comprensive delle definizioni e della presente Proposta di assicurazione;
- di essere consapevole che le informazioni e i dati forniti, ivi inclusi quelli contenuti nel profilo cliente, qui confermati, sono necessari per la valutazione di adeguatezza della presente proposta rispetto alle richieste e alle esigenze assicurative manifestate;
- di essere stato informato, nell'ambito del servizio di consulenza reso, in merito al fatto che il prodotto proposto viene raccomandato in quanto adeguato rispetto alla propria tolleranza al rischio e alla propria capacità di sostenere le perdite, tenuto conto delle informazioni fornite a Generali Italia S.p.A. con particolare riguardo alla propria esperienza e conoscenza nell'ambito dell'investimento rilevante per tipo di prodotto, alla situazione finanziaria, e agli obiettivi di investimento;
- 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

---

**NOTE**

- 1) Le modalità di pagamento offerte del servizio bancario e postale (tra cui il bollettino, se previsto) o i pagamenti effettuati in pari data con liquidazione di una o più polizze emesse da Generali Italia.
- 2) Data sottoscrizione proposta.