Contratto di Assicurazione Temporanea per il caso di morte a Capitale ed a Premio Annuo Costante con restituzione parziale dei premi a scadenza

Il presente Fascicolo Informativo, contenente:

A. Nota informativa
B. Condizioni di assicurazione
C. Glossario
D. Modulo di proposta

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

Prima della sottoscrizione leggere attentamente la Nota informativa

Temporanea Ritorno Certo

Pramerica Life S.p.A.

Una Società controllata, coordinata e diretta
da Prudential Financial Inc. USA - Socio Unico

Pramerica

Pramerica

FASCICOLO INFORMATIVO

Cash Back Term

"Temporanea Ritorno Certo"

CONTRATTO DI ASSICURAZIONE TEMPORANEA PER IL CASO DI MORTE A CAPITALE ED A PREMIO ANNUO COSTANTE CON RESTITUZIONE PARZIALE DEI PREMI A SCADENZA

Il presente Fascicolo Informativo, contenente:

Nota informativa	pag 3
Condizioni di assicurazione	pag 15
Glossario	pag 35
Modulo di proposta	pag 49

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

Prima della sottoscrizione leggere attentamente la Nota informativa

Mod. CBT 12/10

Pramerica Life S.p.A. a Socio Unico
Piazza della Repubblica, 14 – 20124 Milano
Capitale Sociale € 10.000.000,00 i.v.
Partita IVA 10478370157
Codice Fiscale e n. di iscrizione
Registro Imprese di Milano: 02653150108

Pramerica Life S.p.A.
Compagnia di Assicurazioni
Agenzia delle Entrate
di Milano 2

Iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione al n. 1.00086
Capogruppo del Gruppo Assicurativo Pramerica,
iscritto all'Albo Gruppi Assicurativi al n. 017.
Una Società controllata, coordinata e diretta
da Prudential Financial, Inc. USA

In ottemperanza a quanto previsto dall'art.166 del Codice delle Assicurazioni (D.L. 7 Settembre 2005 n. 209), le decadenze, nullità, limitazioni di garanzie o oneri a carico del Contraente o Assicurato, contenute nel presente contratto, sono stampati con formato del carattere **grassetto** e sono da intendersi di particolare rilevanza ed evidenza. La stessa modalità di evidenziazione è stata utilizzata in ossequio a quanto previsto da altre disposizioni di legge o regolamentari in materia di assicurazione sulla vita.

NOTA INFORMATIVA

ASSICURAZIONE TEMPORANEA PER IL CASO DI MORTE A CAPITALE ED A PREMIO ANNUO COSTANTE CON RESTITUZIONE PARZIALE DEI PREMI A SCADENZA

La Nota Informativa si articola in quattro sezioni:

A	Informazioni sull'impresa di assicurazione	pag 4
B	Informazioni sulle prestazioni assicurative e sulle garanzie offerte	pag 4
C	Informazioni sui costi, sconti e regime fiscale	pag 7
D	Altre informazioni sul contratto	pag 12

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 della polizza.

A

Informazioni sull'impresa di assicurazione

1. Informazioni generali

L'impresa di assicurazione – denominata nel seguito "Pramerica" – è:
Pramerica Life S.p.A. a Socio Unico
Società controllata, coordinata e diretta da Prudential Financial, Inc. USA
Sede Legale e Direzione Generale: Piazza della Repubblica, 14 – 20124 Milano – Italia
Telefono: 02.72258.1
Sito Internet: www.pramericalife.it
Indirizzo di posta elettronica: pramerica@pramerica.it
Iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione al n. 1.00086
Capogruppo del Gruppo Assicurativo Pramerica, iscritto all'Albo Gruppi Assicurativi al n. 017.
Autorizzazione all'esercizio: D.M. 14.3.1990 G.U. 19.3.1990

2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'impresa

Il patrimonio netto di Pramerica al 31.12.2009, ammonta a 28,77 milioni di euro, di cui il capitale sociale è pari a 10 milioni di euro e le riserve patrimoniali ammontano a 11,73 milioni di euro.
L'indice di solvibilità di Pramerica è pari al 187% che rappresenta il rapporto tra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla Normativa vigente.

B

Informazioni sulle prestazioni assicurative e sulle garanzie offerte

3. Prestazioni assicurative e garanzie offerte

Il presente contratto è disciplinato dalle Condizioni di assicurazione come di seguito riportate dalla pagina 15 alla pagina 30.

La durata del contratto varia
da un minimo di 20 anni ad un massimo di 30 se l'età dell'Assicurato, alla sottoscrizione della proposta, è compresa tra i 18 e i 29 anni;
da un minimo di 15 anni ad un massimo di 30 se l'età dell'Assicurato, alla sottoscrizione della proposta, è compresa tra i 30 e i 39 anni;
da un minimo di 10 anni ad un massimo di 30 se l'età dell'Assicurato, alla sottoscrizione della proposta, è compresa tra i 40 e i 65 anni.
In ogni caso, l'età dell'Assicurato a scadenza non deve superare i 75 anni.
Il contratto che descriviamo in questa Nota informativa è costituito da un'Assicurazione Principale e, facoltativamente, dalle Assicurazioni Complementari di seguito descritte.

Il contratto prevede le seguenti prestazioni assicurative:

ASSICURAZIONE PRINCIPALE

a) Prestazione in caso di decesso

L'assicurazione Temporanea Ritorno Certo è un'assicurazione che garantisce al Beneficiario designato, in caso di morte dell'Assicurato, il pagamento del capitale assicurato.
Si precisa che la copertura assicurativa non è operativa nei casi previsti degli articoli 2, 3 e 6 delle

Condizioni di Assicurazione.
(si rimanda all'art. 4 delle Condizioni di Assicurazione)

b) Prestazione in caso di vita
Alla data di scadenza della polizza se l'Assicurato è in vita al Contraente verrà corrisposto l'80% dei premi annui versati al netto dei diritti, degli eventuali interessi di frazionamento, delle eventuali imposte, delle eventuali Assicurazioni complementari e degli eventuali sovrappremi.
Si precisa che la copertura assicurativa non è operativa nei casi previsti dagli articoli 2, 3 e 6 delle Condizioni di assicurazione.
(si rimanda all'art. 4 delle Condizioni di assicurazione)

c) Prestazione in caso di Invalidità Funzionale Grave e Permanente (valida solo se espressamente richiamata in proposta e in polizza)
Il Contraente può, in proposta, richiedere la prestazione per Invalidità Funzionale Grave e Permanente che garantisce all'Assicurato il pagamento del capitale assicurato in qualsiasi epoca venga riconosciuto lo stato di Invalidità Funzionale Grave e Permanente entro la durata contrattuale.
Si precisa che la copertura assicurativa non è operativa nei casi previsti dall'articolo 6 delle Condizioni di assicurazione.
(si rimanda all'art. 4 delle Condizioni di assicurazione)

ASSICURAZIONI COMPLEMENTARI

d) Assicurazioni complementari:
Le Assicurazioni Complementari sono prestazioni assicurative che integrano l'Assicurazione Principale; il Contraente deve farne richiesta alla sottoscrizione della proposta.

– Prestazione in caso di Living Needs Benefit – "Beneficio in Vita"
Qualora l'Assicurato abbia una malattia terminale che comporti un'aspettativa di vita di sei mesi o meno, o necessiti del trapianto di un organo vitale in mancanza del quale gli rimarrebbero sei mesi o meno di vita, Pramerica anticiperà all'Assicurato, totalmente o parzialmente, il capitale caso morte dell'Assicurazione Principale.
Si precisa che la copertura assicurativa non è operativa nei casi previsti dagli articoli 2, 3 e 6 delle Condizioni di assicurazione.
Per ogni ulteriore informazione si rimanda alle Condizioni dell'Assicurazione Complementare.

– Prestazione in caso di morte da infortunio "INF 1"
In caso di morte dell'Assicurato per infortunio Pramerica pagherà, al Beneficiario designato, un capitale aggiuntivo pari al capitale iniziale dell'Assicurazione Principale.
Si precisa che la copertura assicurativa non è operativa nei casi previsti dall'art. 6 punto A delle Condizioni di assicurazione.
Per ogni ulteriore informazione si rimanda alle Condizioni dell'Assicurazione Complementare.

– Prestazione in caso di morte da infortunio "INF 2"
In caso di morte dell'Assicurato per infortunio Pramerica pagherà, al Beneficiario designato, un capitale aggiuntivo pari al capitale iniziale dell'Assicurazione Principale o il doppio del medesimo se l'infortunio è conseguente ad incidente stradale, come specificato nelle relative Condizioni dell'Assicurazione Complementare.
Si precisa che la copertura assicurativa non è operativa nei casi previsti dall'art. 6 punto A delle Condizioni di assicurazione.

Per ogni ulteriore informazione si rimanda alle Condizioni dell'Assicurazione Complementare.

e) Opzioni contrattuali:

– Opzione Flash Benefit

In caso di morte dell'Assicurato è data facoltà al Beneficiario di richiedere l'anticipazione di una parte del capitale liquidabile in caso di morte dell'Assicurato (Flash Benefit). Pramerica effettuerà il pagamento entro 48 ore.
(Per ogni ulteriore informazione si rimanda all' art. 17 della Condizioni di assicurazione.

– Opzioni in caso di morte

E' data facoltà al Contraente o al Beneficiario di richiedere che il capitale liquidabile in caso di morte dell'Assicurato, al netto dell'eventuale anticipazione del Flash Benefit, sia convertito in una rendita vitalizia rivalutabile posticipata come specificato nelle Condizioni di assicurazione.
Per ogni ulteriore informazione si rimanda all'at. 18 delle Condizioni di assicurazione.

– Opzioni in caso di Invalidità Funzionale Grave e Permanente

È data facoltà al Contraente o all'Assicurato di richiedere che il capitale liquidabile in caso di Invalidità Funzionale Grave e Permanente dell'Assicurato sia convertito in una rendita vitalizia rivalutabile posticipata, come specificato nelle Condizioni di assicurazione.
Per ogni ulteriore informazione si rimanda all'art. 19 delle Condizioni di assicurazione.

– Opzione M.I.A. "Make it able"

In caso di Beneficiario portatore di handicap, il capitale liquidabile in caso di morte o in caso di Invalidità Funzionale Grave e Permanente viene corrisposto esclusivamente in forma di rendita vitalizia rivalutabile maggiorata in base al livello di inabilità riconosciuto da Pramerica.
Per ogni ulteriore informazione si rimanda all'art 20 delle Condizioni di assicurazione.

Pramerica si impegna a fornire, in caso di scelta dell'opzione di rendita, la Scheda sintetica, la Nota informativa e le Condizioni di assicurazione relative alle coperture assicurative per le quali l'avente diritto abbia manifestato il proprio interesse.

LIMITAZIONI ALLE PRESTAZIONI

A. Limitazioni in assenza di visite mediche.

Nei primi sei mesi, in assenza di visite mediche, dal perfezionamento della polizza sono previste delle limitazioni della copertura come descritto in dettaglio all'art. 6.B.1 delle Condizioni di assicurazione.

B. Carenza in assenza del test HIV

Nei primi cinque anni, in assenza del test HIV, dal perfezionamento della polizza sono previste delle limitazioni della copertura come descritto in dettaglio all'art. 6.B.2 delle Condizioni di assicurazione.

Si richiede al Contraente di leggere attentamente le raccomandazioni e le avvertenze contenute in proposta relative alla compilazione del questionario anamnestico.

4. Premi

L'importo del premio si determina in base alla durata del contratto, all'ammontare del capitale assicurato e alle eventuali Assicurazioni Complementari. Il premio, inoltre, varia secondo l'età, il sesso, lo stato di salute, le abitudini di vita (professione, sport) e l'abitudine al fumo dell'Assicurato.

È fondamentale, pertanto, per la corretta determinazione del premio e per non pregiudicare il diritto del Beneficiario al pagamento della prestazione assicurata, che le dichiarazioni rese dal Contraente e dall'Assicurato siano complete e veritiere.

Il Contraente, per questo tipo di contratto, deve essere in regola con i pagamenti del premio in quanto non esiste la possibilità di riscatto della polizza né la riduzione della prestazione; in caso di sospensione del pagamento dei premi il Contraente perde quanto versato.

E' previsto un premio minimo annuo lordo di 200,00 euro che può essere frazionato in rate mensili, trimestrali e semestrali, i relativi premi minimi lordi sono i seguenti:
– mensile 50,00 euro
– trimestrale 50,00 euro
– semestrale 100,00 euro

Il frazionamento del premio comporta dei costi così come descritti nel punto 6.1.1, mentre il premio annuale effettuato mediante un unico versamento non prevede interessi di frazionamento.

Il Contraente deve corrispondere il premio annuo determinato attraverso le seguenti modalità di pagamento:
- RID Bancario/Postale (*frazionamento: mensile, trimestrale, semestrale, annuale)*
- Bollettino (*solo per pagamento del premio annuale*) pagabile con:

– bollettino postale;
– assegno (non trasferibile) intestato a Pramerica Life S.p.A.;
– Bancomat/Carta di Credito;
– Bonifico Bancario/Postale

fermo restando che le spese del pagamento gravano su chi le effettua.

Si fa inoltre presente che, ai sensi dell'articolo 47 comma 3 del Regolamento ISVAP n. 5 del 16 ottobre 2006, a tutti gli intermediari assicurativi è fatto espresso divieto di ricevere denaro contante a titolo di pagamento di premi relativi a contratti di assicurazione sulla vita.

5. Modalità di calcolo e di assegnazione della partecipazione agli utili / rivalutazione

La presente forma assicurativa non è agganciata ad alcuna gestione separata. La prestazione rimane costante fino alla scadenza del contratto.

C Informazioni sui costi, sconti, regime fiscale

6. Costi

6.1 Costi gravanti direttamente sul Contraente

6.1.1 Costi gravanti sul premio

I costi sono la parte di premio che viene trattenuta da Pramerica per far fronte alle spese per l'acquisizione e la gestione del contratto.
Il premio annuo può essere frazionato in rate mensili, trimestrali o semestrali; questo comporterà il pagamento tramite RID e dei costi aggiuntivi sul premio in funzione del frazionamento scelto, come di seguito riportati:

Frazionamento premio	Costo
Semestrale	2,0%
Trimestrale	3,0%
Mensile	5,0%

Pramerica preleva un importo fisso per ogni importo pagato, come di seguito dettagliato:

	Descrizione dell'importo fisso	Importo
Primo Premio	Diritti di emissione	€ 20,00
Premi successivi	Diritti di incasso	€ 1,50

Per la tipologia del prodotto, è prevista la visita medica che è a carico del Contraente se il premio è inferiore a:

Frazionamento premio	Premio rata €	Equivalente annuale
Annuale	€ 500,00	
Semestrale	€ 400,00	€ 800,00
Trimestrale	€ 300,00	€ 1.200,00
Mensile	€ 200,00	€ 2.400,00

Il costo della visita medica può variare da un minimo di 85 euro ad un massimo di 350 euro in base al pacchetto sanitario previsto e determinato in base all'età dell'Assicurato e al capitale assicurato.

Inoltre Pramerica preleva una percentuale determinata in funzione della durata del periodo di pagamento dei premi, dell'età dell'Assicurato, della classe di rischio e del capitale assicurato. Detta percentuale (caricamenti) è riportata nella tabella sottostante che si riferisce ad un uomo, inserito nella classe di rischio "Non Fumatore Standard" e ad un capitale assicurato di euro 40.000,00.

Si vuole precisare che il caricamento illustrato nella tabella, è comprensivo dello sconto (come riportato nel successivo punto 7) e diminuisce, in misura percentuale, con l'aumentare del premio.

Durata \ Età	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
20	32,0	31,8	31,8	31,7	31,5	31,3	31,2	31,0	30,7	30,3	30,0	29,5
21	32,5	32,4	32,2	32,1	31,9	31,7	31,5	31,3	31,0	30,6	30,2	29,7
22	33,0	32,8	32,7	32,5	32,3	32,1	31,9	31,6	31,2	30,8	30,3	29,9
23	33,5	33,3	33,1	32,9	32,7	32,4	32,2	31,8	31,4	31,0	30,5	30,0
24	33,9	33,7	33,5	33,3	33,1	32,8	32,4	32,1	31,6	31,2	30,6	30,0
25	34,3	34,1	33,8	33,6	33,3	33,0	32,7	32,2	31,8	31,3	30,7	30,1
26	34,7	34,4	34,1	33,9	33,6	33,2	32,8	32,4	31,9	31,3	30,7	30,1
27	35,0	34,7	34,5	34,2	33,8	33,4	32,9	32,5	31,9	31,3	30,7	30,0
28	35,4	35,0	34,7	34,4	34,0	33,5	33,1	32,6	32,0	31,3	30,7	30,0
29	35,7	35,3	34,9	34,5	34,1	33,6	33,1	32,5	32,0	31,3	30,6	29,9
30	35,9	35,5	35,1	34,7	34,2	33,7	33,2	32,6	31,9	31,3	30,5	29,8

Durata \ Età	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
15	27,6	27,3	26,9	26,5	26,0	25,6	25,1	24,6	24,0	23,5
16	28,0	27,6	27,2	26,7	26,3	25,8	25,2	24,7	24,1	23,6
17	28,3	27,9	27,4	26,9	26,4	25,9	25,4	24,8	24,2	23,7
18	28,6	28,1	27,6	27,1	26,6	26,0	25,4	24,9	24,3	23,7
19	28,8	28,3	27,8	27,3	26,7	26,1	25,5	24,9	24,3	23,7
20	29,0	28,5	27,9	27,4	26,7	26,1	25,5	24,9	24,3	23,7
21	29,2	28,6	28,0	27,4	26,8	26,2	25,5	24,9	24,3	23,7
22	29,3	28,7	28,1	27,4	26,8	26,2	25,5	24,9	24,2	23,6
23	29,4	28,7	28,1	27,4	26,8	26,1	25,5	24,8	24,1	23,5
24	29,4	28,7	28,1	27,5	26,8	26,1	25,4	24,7	24,1	23,4
25	29,4	28,8	28,1	27,4	26,7	26,0	25,3	24,6	23,9	23,4
26	29,4	28,7	28,0	27,3	26,6	25,8	25,1	24,5	23,9	23,2
27	29,4	28,7	27,9	27,1	26,5	25,7	25,0	24,4	23,8	23,1
28	29,3	28,5	27,8	27,0	26,3	25,6	24,9	24,2	23,6	23,0
29	29,2	28,4	27,6	26,9	26,1	25,4	24,7	24,1	23,4	22,8
30	29,0	28,2	27,5	26,7	26,0	25,3	24,6	24,0	23,3	22,7

Durata \ Età	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49
10	22,2	21,8	21,4	21,0	20,6	20,2	19,8	19,5	19,1	18,8
11	22,4	22,0	21,6	21,1	20,7	20,3	19,9	19,6	19,2	18,9
12	22,6	22,2	21,7	21,3	20,8	20,4	20,0	19,7	19,3	19,0
13	22,8	22,3	21,8	21,4	20,9	20,5	20,1	19,7	19,3	19,0
14	22,9	22,4	21,9	21,5	21,0	20,6	20,2	19,8	19,4	19,0
15	23,0	22,5	22,0	21,5	21,1	20,6	20,2	19,8	19,4	19,1
16	23,1	22,6	22,0	21,6	21,1	20,6	20,2	19,8	19,4	19,1
17	23,1	22,6	22,1	21,6	21,1	20,6	20,2	19,8	19,4	19,1
18	23,2	22,6	22,1	21,5	21,1	20,6	20,2	19,8	19,4	19,1
19	23,1	22,6	22,0	21,5	21,0	20,6	20,2	19,8	19,4	19,1
20	23,1	22,5	22,0	21,5	21,0	20,6	20,1	19,8	19,4	19,0
21	23,1	22,5	22,0	21,5	21,0	20,5	20,1	19,7	19,4	19,0
22	23,0	22,5	21,9	21,4	20,9	20,5	20,1	19,7	19,3	19,0
23	22,9	22,4	21,8	21,3	20,9	20,4	20,0	19,6	19,3	18,9
24	22,9	22,3	21,8	21,3	20,8	20,4	19,9	19,6	19,2	18,9
25	22,7	22,2	21,7	21,2	20,7	20,3	19,9	19,5	19,2	18,9
26	22,6	22,1	21,6	21,1	20,6	20,2	19,8	19,5	19,1	18,9
27	22,6	22,0	21,5	21,0	20,5	20,1	19,8	19,4	19,1	
28	22,4	21,9	21,4	20,9	20,5	20,1	19,7	19,4		
29	22,3	21,7	21,3	20,8	20,4	20,0	19,6			
30	22,1	21,6	21,2	20,7	20,3	19,9				

Durata \ Età	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65
10	18,5	18,2	18,0	17,7	17,5	17,3	17,1	17,0	16,8	16,6	16,5	16,4	16,3	16,2	16,1	16,0
11	18,6	18,3	18,0	17,8	17,6	17,4	17,2	17,0	16,8	16,7	16,6	16,4	16,3	16,2	16,2	
12	18,6	18,4	18,1	17,8	17,6	17,4	17,2	17,0	16,9	16,7	16,6	16,5	16,4	16,3		
13	18,7	18,4	18,1	17,9	17,7	17,4	17,2	17,1	16,9	16,8	16,6	16,5	16,4			
14	18,7	18,4	18,2	17,9	17,7	17,5	17,3	17,1	16,9	16,8	16,7	16,5				
15	18,8	18,5	18,2	17,9	17,7	17,5	17,3	17,1	17,0	16,8	16,7					
16	18,8	18,5	18,2	17,9	17,7	17,5	17,3	17,1	17,0	16,8						
17	18,8	18,5	18,2	17,9	17,7	17,5	17,3	17,2	17,0							
18	18,8	18,5	18,2	17,9	17,7	17,5	17,3	17,2								
19	18,8	18,5	18,2	17,9	17,7	17,5	17,4									
20	18,7	18,4	18,2	18,0	17,7	17,5										
21	18,7	18,4	18,2	17,9	17,7											
22	18,7	18,4	18,2	17,9												
23	18,7	18,4	18,1													
24	18,6	18,4														
25	18,6															

In ogni caso il costo effettivamente gravante sul premio è evidenziato in proposta nella parte relativa al dettaglio del premio nonché nel Progetto esemplificativo personalizzato, consegnato al più tardi al momento in cui in contraente è informato che il contratto è concluso, alla voce caricamenti.

6.1.2 Costi per riscatto

Il contratto non prevede riscatto

6.1.3 Costi per l'erogazione della rendita

E' data facoltà al Beneficiario della prestazione di richiedere, in caso di morte dell'Assicurato o di Invalidità Funzionale Grave e Permanente, che la prestazione liquidata sia convertita in una rendita annua vitalizia rivalutabile posticipata,come specificato nelle Condizioni di assicurazione.
Il costo per questa operazione è pari all'1,25% della rendita annua per tutto il periodo della sua corresponsione.

_____

La quota parte percepita dai distributori, con riferimento all'intero flusso commissionale, è pari a: 42,57 %.

7. Sconti

Il contratto prevede uno sconto sul premio di tariffa, in funzione del capitale assicurato in base alla seguente tabella:

Capitale assicurato	Percentuale di sconto sul premio di tariffa
Fino a € 59.999,99	0,00%
Da € 60.000,00 a € 169.999,99	5,00%
Da € 170.000,00 a € 339.999,99	10,00%
Da € 340.00,00	12,00%

8. Regime fiscale applicabile al contratto

Regime fiscale dei premi versati
I premi pagati per le assicurazioni sulla vita non sono soggetti ad alcuna imposta.
Diversamente i premi pagati per le assicurazioni complementari abbinate alle assicurazioni sulla vita sono soggetti ad imposta nella misura del 2,5%.

Detraibilità fiscale dei premi
Sui premi pagati per le assicurazioni sulla vita di "puro rischio", intendendosi per tali le assicurazioni aventi ad oggetto esclusivo i rischi di morte, di invalidità permanente (in misura non inferiore al 5%) o di non autosufficienza nel compimento degli atti della vita quotidiana, fino ad un massimo di 1.291,14 euro, viene riconosciuta annualmente al Contraente (o al soggetto che sopporta l'onere economico del pagamento del premio) una detrazione d'imposta ai fini IRPEF nella misura del 19% dei premi stessi.
In particolare, la detrazione spetta:

- al Contraente a condizione sia il soggetto che ha pagato il premio e che l'Assicurato – se persona diversa – sia fiscalmente a carico del Contraente stesso;

- al soggetto, diverso dal Contraente, che abbia pagato il premio a condizione che il Contraente e l'Assicurato risultino fiscalmente a carico della persona che sopporta il suddetto onere.

Si precisa che quanto sopra descritto si riferisce unicamente al caso in cui il Contraente sia persona fisica.

Ai fini della detrazione d'imposta devono essere considerati, oltre ai premi pagati per le assicurazioni sopra indicate, anche eventuali premi pagati dal Contraente per le assicurazioni sulla vita o per le assicurazioni infortuni stipulate anteriormente al 1 gennaio 2001 (che conservano il diritto alla detrazione d'imposta), fermo restando il sopraindicato limite massimo di 1.291,14 euro.

Regime fiscale delle somme corrisposte
Le somme corrisposte in caso di morte, di Invalidità Funzionale Grave e Permanente e di Beneficio in Vita, anche se erogate in forma di rendita, sono esenti dall'IRPEF.

D Altre informazioni sul contratto

9. Modalità di perfezionamento del contratto
Per le modalità di perfezionamento del contratto e la decorrenza delle coperture assicurative si rimanda all'art. 2 delle Condizioni di assicurazione.

10. Risoluzione del contratto per sospensione del pagamento dei premi
Il Contraente ha la facoltà di risolvere il contratto sospendendo il pagamento dei premi; in questo caso il contratto si scioglie **con la perdita della copertura assicurativa e dei premi già versati secondo quanto descritto all'art. 11 previsto nelle Condizioni di assicurazione**.

11. Riscatto e Riduzione
Il riscatto e la riduzione non sono previsti per questa tariffa.
E' data facoltà al Contraente di richiedere la riattivazione del contratto. Per modalità, termini e condizioni economiche consultare l'art. 14 delle Condizioni di assicurazione.
Per ulteriori informazione il Contraente può rivolgersi al proprio Life Planner o, in alternativa, al Servizio Clienti numero verde 800–833012 o al seguente indirizzo:
Pramerica Life S.p.A.
Piazza della Repubblica, 14 – 20124 Milano
Fax 0272003580
Indirizzo di posta elettronica: servizio.clienti@pramerica.it

12. Revoca della proposta
Il Contraente può revocare la proposta di assicurazione prima del perfezionamento del contratto, che avviene nel momento in cui Pramerica rilascia al Contraente la polizza o comunica per iscritto allo stesso il proprio assenso, mediante lettera raccomandata con l'indicazione di tale volontà. Gli obblighi assunti dal Contraente e da Pramerica cessano dal ricevimento della comunicazione stessa da parte di Pramerica.
Qualora il Contraente avesse già eseguito il versamento del premio dovuto, Pramerica, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di revoca, rimborserà il premio pagato al Contraente stesso, con diritto di recuperare i diritti di emissione pari a euro 20,00, così come indicato al punto 6.1.1. della Nota informativa, le eventuali imposte e le spese per gli eventuali accertamenti sanitari eseguiti dall'Assicurato indicate nella proposta di assicurazione, se sostenute da Pramerica.

13. Diritto di recesso
Il Contraente può recedere dal contratto entro trenta giorni dalla data in cui si è perfezionato.
Il Contraente deve richiedere il recesso per iscritto, mediante lettera raccomandata, allegando l'origina-

le di polizza e le eventuali appendici.
Pramerica, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, rimborserà al Contraente il premio da quest'ultimo pagato con diritto di recuperare i diritti di emissione pari a euro 20,00 così come indicato al punto 6.1.1. della Nota informativa, le eventuali imposte e le spese per gli eventuali accertamenti sanitari eseguiti dall'Assicurato indicate nella proposta di assicurazione, se sostenute da Pramerica.

14. Documentazione da consegnare per la liquidazione delle prestazioni

La documentazione che il Contraente o il Beneficiario devono presentare per la liquidazione delle prestazioni è indicata nell'art. 16 delle Condizioni di assicurazione e nei relativi articoli delle eventuali Assicurazioni Complementari.
Le spese relative all'acquisizione di tale documentazione gravano direttamente sugli aventi diritto.

Pramerica deve effettuare qualsiasi pagamento dovuto entro 30 giorni dal ricevimento della documentazione prevista e/o richiesta.
Pramerica, inoltre, garantisce il pagamento entro 48 ore in caso di richiesta di Flash Benefit, come specificato nelle Condizioni di assicurazione.
Il diritto alla liquidazione delle prestazioni derivante dal contratto di assicurazione si prescrive in due anni da quando si è verificato il fatto che abbia determinato l'insorgenza del conseguente diritto (Cod. Civ. art. 2952 comma II). In caso di omessa richiesta da parte degli aventi diritto entro detti termini, la Compagnia, in ottemperanza a quanto disposto dalla legge n. 266 del 23 dicembre 2005 e successive modificazioni ed integrazioni in materia di depositi dormienti, avrà l'obbligo di devolvere l'importo dovuto al Fondo istituito presso il Ministero dell'economia e delle finanze.

15. Legge applicabile al contratto

Al contratto si applica la legge italiana.
Le Parti possono tuttavia pattuire l'applicazione di una diversa legislazione, sulla quale comunque prevalgono le norme imperative di diritto italiano.

16. Lingua in cui è redatto il contratto

Il contratto, ogni documento ad esso allegato e le comunicazioni in corso di contratto sono redatti in lingua italiana, salvo che le parti non ne concordino la redazione in un'altra lingua.

17. Reclami

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale, segnatamente sotto il profilo della effettività della prestazione e della quantificazione/erogazione delle somme dovute, o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto a:
Pramerica Life S.p.A. Ufficio Gestione Reclami
Piazza della Repubblica, 14 – 20124 Milano
Fax 02.72003580
Indirizzo di posta elettronica: gestione.reclami@pramerica.it
Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dell'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrà rivolgersi a:
ISVAP
Servizio Tutela degli Utenti
Via del Quirinale, 21 – 00187 Roma
Telefono 06.42133000 – Fax 06.42133745/353
corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Compagnia. I reclami indirizzati all'ISVAP devono 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 eventualmente presentato all'impresa di assicurazione e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.
In relazione alle controversie inerenti la quantificazione delle prestazioni si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi ove esistenti.

18. Informativa in corso di contratto

Pramerica si impegna a comunicare tempestivamente al Contraente le eventuali variazioni delle informazioni contenute nella Nota informativa anche per effetto di modifiche alla normativa successive alla conclusione del contratto.
Inoltre, annualmente Pramerica comunicherà per iscritto al Contraente l'importo dei premi effettivamente versati.

19. Comunicazioni del Contraente a Pramerica

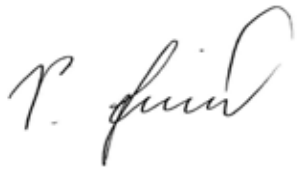
Il Contraente non è tenuto a fornire alcuna comunicazione in caso di modifiche di professione dell'Assicurato che aggravino il rischio assunto dalla Società eventualmente intervenute in corso di contratto ai sensi dell'art. 1926 del Codice Civile, in quanto il rischio di morte è coperto indipendentemente dai cambiamenti di professione dell'Assicurato.
Ogni eventuale comunicazione formale (informazioni, chiarimenti, reclami, ecc) del Contraente a Pramerica deve essere inoltrata per iscritto e firmata in calce dal Contraente stesso.

20. Conflitto di interessi

Pramerica non rileva situazioni di conflitto di interessi nell'ambito del proprio operato.

Pramerica è responsabile della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenute nella presente Nota informativa.

Il rappresentante legale
Peter Geipel



CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

Disciplina del contratto	pag	16
Entrata in vigore dell'Assicurazione	pag	16
Dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato	pag	17
Assicurazione Principale	pag	17
Beneficiario	pag	18
Limitazioni alla prestazione in caso di decesso	pag	18
Definizione di Invalidità Funzionale Grave e Permanente	pag	19
Denuncia di Invalidità Funzionale Grave e Permanente	pag	19
Riconoscimento dello stato di Invalidità Funzionale Grave e Permanente	pag	19
Pagamento del premio	pag	20
Mancato pagamento del premio; risoluzione del contratto	pag	21
Revoca della proposta	pag	21
Diritto di recesso	pag	21
Riattivazione	pag	21
Cessione Pegno Vincolo	pag	21
Pagamento delle prestazioni	pag	22
Opzione Flash Benefit	pag	23
Opzioni in caso di morte	pag	23
Opzioni in caso di Invalidità Funzionale Grave e Permanente	pag	23
Opzioni Make it able (M.I.A)	pag	24
Legge applicabile al contratto	pag	24
Lingua in cui è redatto il contratto	pag	24
Tasse ed imposte	pag	24
Non pignorabilità e non sequestrabilità	pag	24
Foro competente	pag	25
Condizioni Fumatori e Non–Fumatori	pag	25
Condizioni privilegiate	pag	25
Condizioni delle Assicurazioni Complementari	pag	26
Living Needs Benefit – Beneficio in vita	pag	27
Caso di morte da infortunio – INF 1 e INF 2	pag	28
Allegato privacy	pag	31

Art. 1 – Disciplina del contratto

Le presenti Condizioni di assicurazione regolano il contratto di assicurazione sulla vita in tariffa Temporanea Ritorno Certo.
Il contratto è costituito dall'Assicurazione Principale e dalle eventuali Assicurazioni Complementari.
Il contratto è disciplinato dalle condizioni che seguono e da quanto indicato nella polizza e nelle eventuali appendici.

Art. 2 – Entrata in vigore dell'Assicurazione

Il contratto, a condizione che sia stata pagata la prima rata di premio, **si considera perfezionato quando il Contraente è messo a conoscenza dell'accettazione della proposta da parte di Pramerica**, ossia la data in cui Pramerica rilascia al Contraente la polizza o il Contraente riceve per iscritto, a mezzo raccomandata, la comunicazione di assenso della Pramerica ed il relativo documento di polizza.

A. Contratti con questionario anamnestico (assenza di accertamenti sanitari)

Per i contratti che a determinate condizioni (capitale assicurato, età dell'Assicurato), prevedono la possibilità di limitarsi alla compilazione del questionario anamnestico, **la copertura assicurativa entra in vigore alle ore 24 del giorno di decorrenza indicata in proposta ed polizza**, a condizione che sia stato effettuato il versamento della prima rata di premio e che la proposta, i documenti allegati ed il relativo questionario anamnestico siano stati compilati e sottoscritti dal Contraente e dall'Assicurato in ogni loro parte.

Se il versamento della prima rata di premio è effettuato dopo la data indicata in proposta, il contratto entra in vigore alle ore 24 del giorno di detto pagamento.

Nel caso in cui la data di decorrenza del contratto coincida con la data di sottoscrizione della proposta (ed in ogni caso in cui la data di decorrenza sia precedente alla data in cui il contratto si perfeziona), la copertura assicurativa, a condizione che sia stato effettuato il versamento della prima rata di premio, entra in vigore alle ore 24 del giorno in cui la proposta sia stata sottoscritta dal Contraente e dall'Assicurato (o alle ore 24 della data di decorrenza prescelta).

Nel caso in cui il decesso dell'Assicurato dovesse avvenire tra l'entrata in vigore della copertura assicurativa e la data di perfezionamento del contratto, Pramerica corrisponderà al Beneficiario:

i. l'intero capitale indicato nella proposta di polizza,
oppure
ii. l'eventuale capitale ridotto correlato al nuovo premio risultante dalla differenza tra il premio iniziale e il premio aumentato dell'eventuale sovrappremio che Pramerica, nell'accettare la proposta, avrebbe richiesto in considerazione delle attività professionali e/o sportive svolte dall'Assicurato, e/o in considerazione delle condizioni di salute dello stesso dichiarate in proposta.

Resta inteso che è facoltà di Pramerica richiedere all'Assicurato di effettuare un qualsiasi accertamento sanitario e/o consegnare una qualsiasi documentazione sanitaria al fine di completare la valutazione del rischio. In tal caso, la copertura assicurativa rimane sospesa dalla data di richiesta di ulteriore documentazione sino alla data di emissione della polizza; qualora si dovesse verificare il decesso dell'Assicurato, Pramerica provvederà a restituire il premio di rata al Contraente.

B. Contratti con accertamenti sanitari

Per i contratti che prevedono la preventiva verifica delle condizioni di salute dell'Assicurato mediante accertamenti sanitari, **la copertura assicurativa entra in vigore**, a condizione che sia stato effettuato il versamento della prima rata di premio:

– alle ore 24 del giorno in cui il documento di polizza è emesso da Pramerica; ovvero

– alle ore 24 del giorno di decorrenza, indicata in proposta ed in polizza, qualora questo sia successivo a quello di emissione del documento di polizza.

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

L'emissione del documento di polizza da parte di Pramerica avviene, a condizione che:

- la proposta di assicurazione e i documenti allegati siano compilati e sottoscritti dal Contraente e dall'Assicurato in ogni loro parte;
- la prima rata di premio sia stata pagata dal Contraente e regolarmente incassata dalla Compagnia;
- l'Assicurato abbia effettuato tutti gli accertamenti sanitari, se richiesti da Pramerica
- Pramerica, ricevuta tutta la documentazione, abbia completato la valutazione della stessa e delle dichiarazioni e delle analisi sanitarie dell'Assicurando, comunicando al cliente, in caso di esito positivo della fase istruttoria, l'importo del premio dovuto comprensivo di sovrappremi.

* * *

Ai fini dell'applicabilità del presente articolo, sia in presenza che in assenza di visita medica, sono in ogni caso fatte salve le ipotesi di esclusione dalla copertura assicurativa di cui al successivo art. 6 punto A.

Ugualmente, il presente articolo non troverà applicazione

(i) secondo quanto previsto dal successivo art. 6 punto B nel caso in cui la morte sia dovuta a sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS), ovvero ad altra patologia ad essa correlata o

(ii) in caso di dichiarazioni inesatte o reticenti rese nella proposta.

Art. 3 – Dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato

Le dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato devono essere esatte e complete.

Decorsi 6 mesi dalla entrata in vigore dell'assicurazione o dalla sua riattivazione, la polizza è incontestabile per reticenze o dichiarazioni erronee rese dal Contraente e dall'Assicurato nella proposta di assicurazione e negli altri documenti, salvo il caso che la verità sia stata alterata o taciuta in malafede e salva la rettifica del capitale in base all'età vera dell'Assicurato, quando quella denunciata risulti errata.

Art.4 – Assicurazione Principale

Successivamente all'entrata in vigore dell'assicurazione il capitale assicurato costante verrà liquidato al Beneficiario designato, dopo la morte dell'Assicurato, in qualsiasi epoca avvenga entro la durata contrattuale, a condizione che la polizza sia in regola con il pagamento dei premi, fatto salvo quanto previsto al successivo art. 6.

Qualora il contratto preveda anche la copertura di Invalidità Funzionale Grave e Permanente, il capitale assicurato verrà liquidato all'Assicurato in caso di sua Invalidità Funzionale Grave e Permanente come specificato nel successivo art. 7, in qualsiasi epoca avvenga entro la durata contrattuale.

Una volta riconosciuto lo stato di Invalidità Funzionale Grave e Permanente l'assicurazione cesserà di produrre effetto.

Qualora non si verifichi la morte o l'Invalidità Funzionale Grave e Permanente dell'Assicurato entro la durata contrattuale, a condizione che la polizza sia in regola con il pagamento dei premi, al Contraente verrà corrisposto l'80% dei premi annui versati al netto dei diritti, degli eventuali interessi di frazionamento, delle eventuali Assicurazioni complementari e degli eventuali sovrappremi.

Il capitale assicurato, il cui valore è calcolato sulla base del tasso di interesse annuo del 4% (tasso tecnico), è garantito.

Art. 5 – Beneficiario

Il Contraente designa il Beneficiario e può in qualsiasi momento revocare o modificare tale designazione.

La designazione del beneficiario e le sue eventuali revoche o modifiche devono essere comunicate per iscritto a Pramerica o contenute in un testamento valido.

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

1) dopo che il Contraente ed il Beneficiario abbiano dichiarato per iscritto a Pramerica, rispettivamente, la rinuncia al potere di revoca e l'accettazione del beneficio;
2) dopo la morte del Contraente;
3) dopo che, verificatosi l'evento previsto, il Beneficiario abbia comunicato per iscritto a Pramerica di volersi avvalere del beneficio.

In tali casi le operazioni di pegno o vincolo richiedono l'assenso scritto del Beneficiario.

Art. 6 – Limitazioni alla prestazione in caso di decesso

A. Esclusioni rischio di morte

Il rischio di morte è coperto qualunque possa esserne la causa, senza limiti territoriali e senza tener conto dei cambiamenti di professione dell'Assicurato. E' esclusa dalla garanzia soltanto la morte causata da:

- dolo del Contraente o del Beneficiario;
- partecipazione attiva dell'Assicurato a delitti dolosi;
- partecipazione attiva dell'Assicurato a fatti di guerra, dichiarata o non dichiarata, guerra civile, atti di terrorismo, tumulto popolare o operazioni militari; l'arrivo dell'Assicurato in un paese in situazione di guerra o similari o l'insorgenza di detta situazione comporta dopo 14 giorni l'esclusione totale della copertura per qualsiasi causa. La copertura non opererà tuttavia per l'incidente di volo;
- incidente di volo, se l'Assicurato viaggia a bordo di aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo, anche se viaggia in qualità di membro dell'equipaggio;
- suicidio, se avviene nei primi due anni dall'entrata in vigore dell'assicurazione o trascorso questo periodo, nei primi sei mesi dalla eventuale riattivazione dell'assicurazione;
- eventi causati da armi nucleari, dalla trasmutazione del nucleo dell'atomo e dalle radiazioni provocate artificialmente dall'accelerazione di particelle atomiche, o esposizione a radiazioni ionizzanti;
- guida di veicoli e natanti a motore per i quali l'Assicurato non sia regolarmente abilitato a norma delle disposizione in vigore; è tuttavia inclusa la copertura in caso di possesso di patente scaduta da non più di sei mesi.

In questi casi Pramerica liquiderà i premi versati fino al momento della morte dell'Assicurato, al netto deidiritti, degli eventuali interessi di frazionamento e degli eventuali sovrappremi.

B. Altre limitazioni:

1. Limitazioni in assenza di visite mediche

Questo contratto prevede la preventiva verifica delle condizioni di salute dell'Assicurato mediante accertamenti sanitari.

È possibile, a determinate condizioni (capitale assicurato, età dell'Assicurato), limitarsi alla compilazione del questionario anamnestico da allegare alla proposta contenuta nel Fascicolo Informativo.

Si richiede al Contraente di leggere attentamente le raccomandazioni e le avvertenze contenute in proposta relative alla compilazione del questionario anamnestico.

Decorsi 6 mesi dalla entrata in vigore dell'assicurazione o dalla sua riattivazione, la polizza è incontestabile per reticenze o dichiarazioni erronee rese dal Contraente e dall'Assicurato nella proposta di assicurazione e negli altri documenti, **salvo il caso che la verità sia stata alterata o taciuta in malafede e salva la rettifica del capitale in base all'età vera dell'Assicurato, quando quella denunciata risulti**

errata. In tali casi, Pramerica non riconoscerà il pagamento del capitale assicurato, ma, qualora il contratto risulti al corrente con il pagamento dei premi, corrisponderà un importo pari alla somma dei premi versati, calcolati al momento della morte dell'Assicurato, al netto dei diritti, degli eventuali interessi di frazionamento, delle eventuali imposte, delle eventuali Assicurazioni Complementari e degli eventuali sovrappremi.

2. Carenza in assenza del test HIV

In assenza del test HIV è convenuto che, qualora la morte dell'Assicurato avvenga entro i primi cinque anni dal perfezionamento della polizza e sia dovuto alla sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS) o ad altra patologia ad essa collegata, Pramerica non riconoscerà il pagamento del capitale assicurato, ma, qualora il contratto risulti al corrente con il pagamento dei premi, corrisponderà un importo pari alla somma dei premi versati, calcolati al momento della morte dell'Assicurato, al netto dei diritti, delle eventuali imposte, degli eventuali interessi di frazionamento, delle eventuali Assicurazioni Complementari e degli eventuali sovrappremi.

Art. 7 – Definizioni di Invalidità Funzionale Grave e Permanente

Per Invalidità Funzionale Grave e Permanente si intende una delle seguenti condizioni:

a) coma irreversibile;
b) la perdita anatomica totale e permanente di entrambi gli arti superiori a partire dal polso;
c) la perdita anatomica totale e permanente di entrambi gli arti inferiori a partire dal collo del piede;
d) la perdita anatomica totale e permanente di uno degli arti superiori a partire dal polso, unitamente ad uno degli arti inferiori a partire dal collo del piede;
e) la perdita totale e permanente dell'uso di entrambi gli arti superiori o di entrambi gli arti inferiori o di uno degli arti superiori e di uno degli arti inferiori congiuntamente.

Per "perdita totale e permanente dell'uso degli arti superiori o inferiori" si intende la perdita completa delle loro funzioni motorie, in seguito a paralisi motoria completa degli arti superiori o inferiori, ovvero, anchilosi totale di ciascuna delle tre principali articolazioni (nell'arto superiore l'articolazione della spalla, quella del gomito e quella della mano; nell'arto inferiore, l'articolazione dell'anca, quella del ginocchio e quella del collo del piede) degli arti superiori o inferiori con l'impossibilità di recupero.

Art. 8 – Denuncia di Invalidità Funzionale Grave e Permanente

Il Contraente, il Beneficiario, l'Assicurato o il suo legale rappresentante, verificatesi le condizioni di cui al precedente art. 7 invieranno alla Direzione di Pramerica **una denuncia scritta allegando sia la dichiarazione del medico curante attestante lo stato di salute dell'Assicurato, sia la documentazione sanitaria relativa all'evento.**

Il Contraente, il Beneficiario, l'Assicurato o il suo legale rappresentante, a richiesta di Pramerica, hanno l'obbligo, **sotto pena di decadenza dai diritti derivanti dalla presente assicurazione**, di:

- rendere in modo veritiero, completo ed esatto ogni dichiarazione richiesta da Pramerica per l'accertamento dello stato di Invalidità Funzionale Grave e Permanente;
- consentire che Pramerica accerti con medici di sua fiducia e a sue spese lo stato di Invalidità Funzionale Grave e Permanente dell'Assicurato.

Art. 9 – Riconoscimento dello stato di Invalidità Funzionale Grave e Permanente

Qualora Pramerica riconosca lo stato di Invalidità Funzionale Grave e Permanente, il capitale assicurato sarà liquidato all'Assicurato o al suo legale rappresentante entro 30 giorni dal ricevimento di tutta la documentazione richiesta e delle eventuali integrazioni che si dovessero rendere necessarie.

L'assicurazione, una volta riconosciuto lo stato di Invalidità Funzionale Grave e Permanente, cesserà di produrre i suoi effetti e Pramerica restituirà gli eventuali premi pagati successivamente alla data di denuncia dell'Invalidità Funzionale Grave e Permanente.

Fino a quando l'Invalidità Funzionale Grave e Permanente non è riconosciuta o non è stata definitivamente accertata, il Contraente è tenuto a proseguire il versamento dei premi.

Il capitale assicurato non viene liquidato nei casi in cui l'Invalidità Funzionale Grave e Permanente derivi da dolo dell'Assicurato o nei casi di esclusione previsti nell'art. 6 delle presenti Condizioni di assicurazione.

Art. 10 – Pagamento del premio

Il Contraente, sempre che l'Assicurato sia in vita e non sia stato colpito da Invalidità Funzionale Grave e Permanente, quest'ultima se prevista nel contratto, pagherà il premio annuo anticipato costante per tutta la durata del contratto.
Le rate di premio devono essere pagate alle scadenze pattuite tramite le seguenti modalità di pagamento:

- RID Bancario/Postale (*frazionamento: mensile, trimestrale, semestrale, annuale)*
- Bollettino (*solo per pagamento del premio annuale*) pagabile con:

– bollettino postale;
– assegno (non trasferibile) intestato a Pramerica Life S.p.A.;
– Bancomat/Carta di Credito;
– Bonifico Bancario/Postale

fermo restando che le spese del pagamento gravano su chi le effettua.

E' ammessa una dilazione di 30 giorni, senza oneri ed interessi, durante i quali la copertura assicurativa rimane in vigore.
Il Contraente non può opporre, a giustificazione del mancato pagamento del premio, il mancato invio di avvisi di scadenza o l'esazione dei premi precedentemente avvenuta al suo domicilio.

Pramerica si riserva di chiedere al Contraente e/o all'Assicurato ulteriore documentazione di carattere sanitario, amministrativo o finanziario ai fini della corretta determinazione e valutazione da parte di Pramerica stessa del rischio assicurativo, dell'ammontare del capitale assicurato e del premio, oltre che per adempiere a specifici adempimenti previsti dalla normativa nel tempo vigente.
Si precisa che l'importo del premio totale annuo indicato in proposta di assicurazione è al netto di eventuali ulteriori sovrappremi calcolati da Pramerica nel corso della fase istruttoria, a seguito della valutazione delle dichiarazioni e delle eventuali analisi sanitarie fatte dall'Assicurato. In tal caso, l'importo complessivo del premio totale annuo relativo all'ammontare del capitale assicurato così risultante sarà comunicato al Contraente da Pramerica.

Qualora il Contraente non dovesse corrispondere il nuovo premio totale annuo determinato (o, la differenza tra il nuovo premio e il premio indicato in proposta qualora avesse già versato quest'ultimo) il capitale assicurato iniziale sarà ricalcolato e ridotto in base alla differenza tra il nuovo premio e il premio indicato in proposta.

Pramerica, a condizione che l'Assicurazione Principale non preveda un sovrappremio sanitario, applicherà le Tariffe Privilegiate come specificato di seguito nei relativi articoli delle Condizioni delle Tariffe Privilegiate.
La tariffa privilegiata è una tariffa basata sul principio della differenziazione del rischio in relazione alle condizioni di salute e all'abitudine al fumo dell'Assicurato.
L'applicazione di una tariffa privilegiata consente al Contraente di richiedere a Pramerica l'aumento della prestazione iniziale assicurata, a parità di premio, o la riduzione del premio a parità di prestazione.

Il Contraente può richiedere, al proprio Life Planner o al Servizio Clienti, chiarimenti in ordine agli elementi che concorrono a determinare il premio.

Il premio annuo anticipato è costante ed è dovuto dal Contraente per tutta la durata del contratto ma

non oltre la morte o l'Invalidità Funzionale Grave e Permanente dell'Assicurato.

Art. 11 – Mancato pagamento del premio: risoluzione del contratto

Il pagamento del premio deve essere effettuato entro 30 giorni dalla data di scadenza pattuita. Trascorso tale termine la garanzia assicurativa non è più operativa.

In tal caso i premi versati restano definitivamente acquisiti dalla Società ed il contratto si considera risolto di diritto.

A giustificazione del mancato pagamento del premio, il Contraente non può, in nessun caso, opporre che la Società non gli abbia inviato avvisi di scadenza né provveduto all'incasso a domicilio

Art. 12 – Revoca della proposta

Il Contraente può revocare la proposta di assicurazione prima del perfezionamento del contratto, che avviene nel momento in cui Pramerica rilascia al Contraente la polizza o comunica per iscritto allo stesso il proprio assenso, mediante lettera raccomandata con l'indicazione di tale volontà. Gli obblighi assunti dal Contraente e da Pramerica cessano dal ricevimento della comunicazione stessa da parte di Pramerica.

Qualora il Contraente avesse già eseguito il versamento del premio dovuto, Pramerica, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di revoca, rimborserà il premio pagato al Contraente stesso, con diritto di recuperare i diritti di emissione pari a euro 20,00, così come indicato al punto 6.1.1. della Nota informativa, le eventuali imposte e le spese per gli eventuali accertamenti sanitari eseguiti dall'Assicurato indicate nella proposta di assicurazione, se sostenute da Pramerica.

Art. 13 – Diritto di recesso

Il Contraente può recedere dal contratto entro trenta giorni dalla data in cui si è perfezionato.

Il Contraente deve richiedere il recesso per iscritto, mediante lettera raccomandata, allegando l'originale di polizza e le eventuali appendici.

Pramerica, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, rimborserà al Contraente il premio da quest'ultimo pagato con diritto di recuperare i diritti di emissione pari a euro 20,00 così come indicato al punto 6.1.1. della Nota informativa, le eventuali imposte e le spese per gli eventuali accertamenti sanitari eseguiti dall'Assicurato indicate nella proposta di assicurazione, se sostenute da Pramerica.

Art. 14 – Riattivazione

Entro sei mesi dalla data di scadenza della rata di premio non pagata, il Contraente ha il diritto, di riattivare il contratto risoluto.

Oltre tale periodo la riattivazione può avvenire entro un ulteriore termine massimo di sei mesi **ma solo previa richiesta scritta del Contraente ed accettazione scritta di Pramerica che può richiedere all'Assicurato degli accertamenti sanitari e decidere circa la riattivazione in base al loro esito.**

La riattivazione viene concessa dietro il pagamento di tutti i premi arretrati aumentati degli interessi legali calcolati in base al periodo intercorso tra la relativa data di scadenza e quella di riattivazione.

La riattivazione del contratto, effettuata nei termini di cui ai commi precedenti, ripristina la prestazione assicurata, fatto salvo, in ogni caso, quanto disposto dalle Condizioni di assicurazione in ordine alla validità delle garanzie assicurative.

Al termine del periodo utile per la riattivazione i premi versati restano acquisiti da Pramerica.

Art. 15 – Cessione – Pegno – Vincolo

Il Contraente può cedere ad altri il contratto così come può darlo in pegno o comunque vincolare le somme assicurate. Tali atti divengono efficaci solo quando Pramerica, **a seguito di comunicazione scritta** del Contraente, abbia emesso la relativa appendice.

In presenza di un pegno o di un vincolo il pagamento di qualsiasi prestazione richiede l'assenso scritto del creditore o del vincolatario.

Art. 16 – Pagamento delle prestazioni

Pramerica richiede, al fine di verificare l'effettiva esistenza dell'obbligo di pagamento delle prestazioni e di individuarne gli aventi diritto, la consegna preventiva – unitamente alla richiesta scritta di liquidazione – dei seguenti documenti:

in caso di morte dell'Assicurato:

- certificato di morte dell'Assicurato in originale, rilasciato dall'Ufficio di Stato Civile in carta semplice;
- codice fiscale e documento di identità valido del Beneficiario;
- originale di polizza;
- relazione medica attestante le cause della morte;
- cartella clinica se esistente;
- qualora l'Assicurato coincida con il Contraente, atto di notorietà (in originale o in copia autenticata) sul quale viene indicato se il Contraente stesso ha lasciato o meno testamento e quali sono gli eredi legittimi, loro età e capacità di agire; in caso di esistenza di testamento, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà deve riportarne gli estremi precisando altresì che detto testamento è l'ultimo da ritenersi valido ed evidenziando quali sono gli eredi testamentari, loro età e capacità di agire; per capitali non superiori a 50.000 euro potrà essere considerata valida anche la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che dovrà comunque contenere gli stessi elementi sopra indicati;
- copia del testamento se esistente;
- copia del verbale redatto dalle competenti autorità se la morte è dovuta ad infortunio o ad infortunio conseguente ad incidente stradale.

in caso di vita dell'Assicurato:

- certificato di nascita dell'Assicurato;
- copia di un documento di identità valido dell'Assicurato;
- originale di polizza.

in caso di Invalidità Funzionale Grave e Permanente ed in caso di Living Needs Benefit, in aggiunta agli altri documenti indicati nelle relative condizioni:

- certificato di esistenza in vita dell'Assicurato;
- copia di un documento di identità valido dell'Assicurato;
- originale di polizza.

in caso di erogazione di una rendita:

- certificato di esistenza in vita del Beneficiario ad ogni anniversario della data di decorrenza nel periodo di erogazione della rendita;
- codice fiscale e documento di identità valido del Beneficiario.

Inoltre, nel caso i Beneficiari al pagamento delle prestazioni risultino minorenni o incapaci, decreto del Giudice Tutelare in originale o in copia autenticata contenente l'autorizzazione in capo al legale rappresentante dei minorenni o incapaci a riscuotere la somma dovuta con esonero della Società da ogni responsabilità in ordine al pagamento nonché all'eventuale reimpiego della somma stessa.

Ulteriore documentazione di carattere sanitario, amministrativo o giudiziario verrà richiesta, solamente in relazione ad ipotesi specifiche, in considerazione di particolari esigenze istruttorie.
Resta inteso che le spese relative all'acquisizione dei suddetti documenti gravano direttamente sugli aventi diritto.

Verificatosi l'obbligo di pagamento delle prestazioni Pramerica esegue il pagamento entro 30 giorni dal ricevimento di tutta la documentazione richiesta; decorso tale termine il Beneficiario può richiedere gli

interessi moratori a partire dal termine stesso.
Ogni pagamento viene effettuato con assegno o bonifico.
Il diritto alla liquidazione delle prestazioni derivante dal contratto di assicurazione si prescrive in due anni da quando si è verificato il fatto che abbia determinato l'insorgenza del conseguente diritto (Cod. Civ. art. 2952 comma II). In caso di omessa richiesta da parte degli aventi diritto entro detti termini, la Compagnia, in ottemperanza a quanto disposto dalla legge n. 266 del 23 dicembre 2005 e successive modificazioni ed integrazioni in materia di depositi dormienti, avrà l'obbligo di devolvere l'importo dovuto al Fondo istituito presso il Ministero dell'economia e delle finanze.

Art. 17 – Opzione Flash Benefit

In caso di morte dell'Assicurato, il Beneficiario ha la facoltà di esercitare l'opzione "Flash Benefit" **inviando alla Direzione di Pramerica il modulo "Flash Benefit", con i relativi allegati, e l'originale del certificato di morte dell'Assicurato.**
Pramerica anticiperà parte della prestazione assicurata, in vigore alla data della morte dell'Assicurato, entro 48 ore (2 giorni lavorativi) dal ricevimento della documentazione prevista.
Pramerica anticiperà il 25% della prestazione assicurata in vigore alla data della morte, con un massimo di 10.000 euro per polizza al Beneficiario designato, se persona fisica maggiorenne. In caso di più Beneficiari, il precedente importo sarà suddiviso nelle quote spettanti a ciascuno, secondo quanto indicato in polizza.
Nel caso l'Assicurato abbia più polizze, l'importo massimo liquidabile è di 20.000 euro (equamente suddiviso tra i diversi contratti).
Il pagamento sarà effettuato tramite assegno bancario.
La liquidazione della residua parte di capitale avverrà con le modalità e secondo le condizioni previste dalle Condizioni di assicurazione.
Nel caso di esclusioni previste dall'Assicurazione, Pramerica si riserva la facoltà di recuperare l'importo erogato a titolo di anticipazione.

Art. 18 – Opzioni in caso di morte

Il capitale liquidabile in caso di morte dell'Assicurato potrà essere convertito in una delle seguenti forme:
a) una rendita annua vitalizia rivalutabile posticipata pagabile al Beneficiario designato sua vita natural durante;
b) una rendita annua vitalizia rivalutabile posticipata, di minor importo rispetto alla rendita di cui al precedente punto a), pagabile in modo certo per 5, 10, 15 o 20 anni al Beneficiario designato, se in vita o, in mancanza, ai suoi eredi. In caso di vita del Beneficiario, oltre i primi 5,10,15 o 20 anni, la rendita continuerà ad essere pagata solo al Beneficiario sua vita natural durante.

Le opzioni di cui sopra possono essere esercitate dal Contraente prima della morte dell'Assicurato o, in mancanza di tale richiesta, dal Beneficiario dopo la morte dell'Assicurato stesso. La richiesta deve essere fatta per iscritto al più tardi contestualmente alla denuncia della morte dell'Assicurato.
La rendita annua vitalizia di opzione non potrà essere riscattata durante il periodo di corresponsione.

Art. 19 – Opzioni in caso di Invalidità Funzionale Grave e Permanente

Il capitale liquidabile in caso di Invalidità Funzionale Grave e Permanente dell'Assicurato potrà essere convertito in una delle seguenti forme:
a) una rendita annua vitalizia rivalutabile posticipata pagabile all'Assicurato sua vita natural durante;
b) una rendita annua vitalizia rivalutabile posticipata, di minor importo rispetto alla rendita di cui al precedente punto a), pagabile in modo certo per 5, 10, 15 o 20 anni all'Assicurato, se in vita o, in mancanza, ai suoi eredi. In caso di vita dell'Assicurato, oltre i primi 5, 10, 15 o 20 anni, la rendita continuerà ad essere pagata solo all'Assicurato sua vita natural durante.

Le opzioni di cui sopra possono essere esercitate dal Contraente prima che si sia verificata l'Invalidità Funzionale Grave e Permanente dell'Assicurato o, in mancanza di tale richiesta, dall'Assicurato dopo

che si sia verificata l'Invalidità Funzionale Grave e Permanente dell'Assicurato stesso. La richiesta deve essere fatta per iscritto al più tardi contestualmente alla denuncia dell'Invalidità Funzionale Grave e Permanente.
La rendita annua vitalizia di opzione non potrà essere riscattata durante il periodo di corresponsione.

Art. 20 – Opzione M.I.A. "Make it able"

In caso di morte dell'Assicurato, Pramerica pagherà, al Beneficiario portatore di handicap, la prestazione caso morte esclusivamente in forma di rendita annua vitalizia rivalutabile posticipata maggiorata rispetto alla rendita annua vitalizia d'opzione prevista dall'articolo "Opzioni in caso di morte" delle Condizioni di assicurazione, e calcolata in funzione del livello di inabilità e della percentuale di sovramortalità del Beneficiario.
Per essere ammessi a beneficiare della presente disciplina contrattuale, **si richiedono le seguenti condizioni:**

a) il Beneficiario del contratto deve essere portatore di handicap congenito o insorto entro il trentesimo anno di vita;
b) l'handicap deve essere tale da renderlo inabile.

Il Contraente, prima della morte dell'Assicurato, o il Beneficiario, dopo la morte dell'Assicurato, **dovrà produrre tutta la documentazione necessaria ad accertare lo stato di inabilità** secondo le condizioni di cui sopra, per poter definire la percentuale di sovramortalità del Beneficiario portatore di handicap.

Qualora Pramerica riconosca lo stato di inabilità di cui sopra, verrà pagata al Beneficiario la rendita annua vitalizia posticipata rivalutabile ottenuta moltiplicando il capitale caso morte in vigore al momento della morte dell'Assicurato per i coefficienti di conversione calcolati come di seguito specificato.
Tali coefficienti sono determinati in funzione del sesso e dell'età raggiunta dal Beneficiario al momento della morte dell'Assicurato e della rateazione richiesta per la rendita, e sono maggiorati in base al livello di inabilità e alla percentuale di sovramortalità del Beneficiario.
La rendita sarà corrisposta al Beneficiario designato sua vita natural durante, secondo la rateazione richiesta; la prima rata verrà corrisposta alla prima scadenza immediatamente successiva alla data della morte dell'Assicurato. La rendita annua vitalizia verrà rivalutata ad ogni ricorrenza semestrale come stabilito nella Clausola di rivalutazione e non potrà essere riscattata durante il periodo di corresponsione.
Qualora Pramerica non riconosca lo stato di inabilità, la prestazione sarà corrisposta al Beneficiario designato secondo quanto previsto dall'articolo "Opzioni in caso di morte" delle Condizioni di assicurazione.

Art. 21 – Legge applicabile al contratto

Al contratto si applica la legge italiana.
Le Parti possono tuttavia pattuire l'applicazione di una diversa legislazione, sulla quale comunque prevalgono le norme imperative di diritto italiano.

Art. 22 – Lingua in cui è redatto il contratto

Il contratto ed ogni documento ad esso allegato e le comunicazioni in corso di contratto sono redatti in lingua italiana, salvo che le parti non ne concordino la redazione in un'altra lingua.

Art. 23 – Tasse ed imposte

Tasse e imposte relative al contratto sono a carico del Contraente, dei Beneficiari o degli aventi diritto.

Art. 24 – Non pignorabilità e non sequestrabilità

Ai sensi dell'art 1923 del Codice Civile le somme dovute dalla Compagnia non sono pignorabili né sequestrabili.
Sono salve, rispetto ai premi pagati, le disposizioni relative alla revocazione degli atti compiuti in pre-

giudizio dei creditori e quelle relative alla collocazione, all'imputazione e alla riduzione delle donazioni (art. 1923 comma 2 del Codice Civile).

Art. 25 – Foro competente

Foro competente, a scelta della parte attrice, è quello del luogo di residenza o di domicilio del Contraente.

CONDIZIONI FUMATORI E NON–FUMATORI

CONDIZIONI STANDARD

Art. 1 – Definizione delle classi standard

Ai fini dell'applicazione delle presenti Condizioni vengono definite le seguenti classi di rischio:

– Smoker Standard – Fumatore Standard
– Non–Smoker Standard – Non–Fumatore Standard

Ai sensi delle presenti condizioni si intende per "Non–Fumatore Standard" l'Assicurato che abbia dichiarato in proposta di non aver fumato (sigarette, sigari, pipa o altro) nei 12 mesi antecedenti la data di sottoscrizione della proposta di assicurazione.

Art. 2 – Determinazione del premio

Definita l'appartenenza dell'Assicurato ad una classe tra quelle indicate, ai sensi del precedente articolo, attestata mediante apposita dicitura in polizza, Pramerica determina il premio dovuto dal Contraente.

Art. 3 – Inesatta dichiarazione dello stato di Non–Fumatore dell'Assicurato

In caso di dichiarazione inesatta o reticente circa lo stato di Non–Fumatore dell'Assicurato, Pramerica, a parziale deroga dell'articolo 3 delle Condizioni di assicurazione, applicherà l'articolo 1893 del Codice Civile procedendo, al verificarsi della morte dell'Assicurato, ad una riduzione del capitale assicurato in proporzione alla differenza fra il premio pattuito ed il premio che sarebbe stato applicato qualora non fosse stato dichiarato lo stato di Non–Fumatore dell'Assicurato.

Art. 4 – Modifica della classe di appartenenza dell'Assicurato

Qualora nel corso della durata contrattuale l'Assicurato modifichi le proprie abitudini al fumo, il Contraente può fornire a Pramerica la dichiarazione sottoscritta dall'Assicurato attestante da quanto tempo ha smesso di fumare (sigarette, sigari, pipa).
Definita la nuova classe di appartenenza, Pramerica determinerà il nuovo premio dovuto a partire dalla ricorrenza annua del contratto successiva al riconoscimento dello stato di Non–Fumatore Standard dell'Assicurato, purchè siano trascorsi almeno due anni dalla data di decorrenza del contratto.

CONDIZIONI PRIVILEGIATE

Art. 1 – Definizione delle classi privilegiate

Le presenti Condizioni Privilegiate sono applicabili solo nel caso in cui i limiti di età e di capitale assicurato, come indicato nella tabella presente in proposta, prevedano la visita medica.

Ai fini dell'applicazione delle presenti Condizioni, vengono definite le seguenti classi di rischio:

- Smoker Preferred – Fumatore Privilegiato
- Non–Smoker Plus – Non–Fumatore Plus
- Non–Smoker Preferred Plus – Non–Fumatore Privilegiato Plus

Ai sensi delle presenti condizioni si intende per "Privilegiato" l'Assicurato che presenta le seguenti caratteristiche:

– valore di colesterolo totale non superiore a '220';

– pressione sanguigna: diastolica '80' – sistolica '130' per età fino a 49 anni, diastolica '85' – sistolica '135' per età superiori;
– indice di massa corporea (B.M.I. kg/m2) compreso fra 20 e 27.

Ai sensi delle presenti condizioni si intende per "Non–Fumatore Plus" l'Assicurato che abbia dichiarato in proposta di non aver fumato (sigarette, sigari, pipa o altro) nel corso dei 36 mesi precedenti la data di sottoscrizione della proposta di assicurazione e sia risultato negativo al test della cotinina.

La classe "Non–Fumatore Privilegiato Plus" viene concessa all'Assicurato "Non–Fumatore Plus" e riconosciuto come "Privilegiato".

La classe "Fumatore Privilegiato" viene concessa all'Assicurato che abbia dichiarato di non fumare più di 20 sigarette nell'arco delle 24 ore e venga riconosciuto come "Privilegiato".
Nel caso in cui una patologia, riscontrata attraverso gli eventuali accertamenti sanitari, costituisca per Pramerica motivo di aggravamento del rischio, anche qualora sussistano le condizioni di salute idonee per l'applicazione delle Condizioni Privilegiate, queste ultime non potranno essere applicate.

Art. 2 – Determinazione del premio

Pramerica, definita l'appartenenza dell'Assicurato ad una classe tra quelle indicate ai sensi del precedente articolo, attestata mediante apposita dicitura in polizza, determina il premio dovuto dal Contraente applicando, per le classi "Fumatore Privilegiato", "Non–Fumatore Plus" e "Non–Fumatore Privilegiato Plus" le Condizioni Privilegiate.
Il Contraente può richiedere l'aumento della prestazione assicurata, a parità di premio, o la riduzione del premio a parità di prestazione assicurata.
La classe di rischio è attestata in polizza, mediante apposita dicitura, sottoscritta dal Contraente e dall'Assicurato.

Art. 3 – Modifica della classe di appartenenza dell'Assicurato

Qualora nel corso della durata contrattuale l'Assicurato modifichi le proprie abitudini al fumo e/o migliori le proprie condizioni di salute, il Contraente può fornire a Pramerica la documentazione necessaria al riconoscimento delle condizioni privilegiate, ovvero:
– dichiarazione sottoscritta dall'Assicurato attestante da quanto tempo ha smesso di fumare (sigarette, sigari, pipa o altro) unitamente al risultato del test della cotinina;
– certificato medico attestante il peso corporeo e i valori di pressione minima e massima;
– esame del colesterolo totale.

Definita la nuova classe di appartenenza, Pramerica determina il nuovo premio dovuto a partire dalla ricorrenza annua del contratto successiva al riconoscimento della nuova classe privilegiata dell'Assicurato, purchè siano trascorsi almeno due anni dalla data di decorrenza del contratto.

CONDIZIONI DELLE ASSICURAZIONI COMPLEMENTARI

Per tutte le Assicurazioni Complementari qui di seguito descritte trovano applicazione i quattro seguenti articoli:

Art. A – Entrata in vigore

Le Assicurazioni Complementari entrano in vigore a partire dall'entrata in vigore dell'Assicurazione Principale.

Art. B – Riattivazione

La riattivazione dell'Assicurazione Principale comporterà la riattivazione dell'Assicurazione Complementare, che nell'intervallo rimane sospesa nei suoi effetti, salvo diversa richiesta scritta del Contraente.
L'Assicurazione Complementare entra nuovamente in vigore dal momento in cui è stato pagato l'importo

dei premi arretrati e degli interessi.
In caso di annullamento della sola Assicurazione Complementare la stessa non sarà comunque più riattivabile.

Art. C – Sospensione ed estinzione
In tutti i casi di sospensione ed estinzione delle Assicurazioni Complementari gli eventuali premi pagati restano acquisiti da Pramerica.

Art. D – Richiamo alle Condizioni di assicurazione
Per tutto ciò che non è previsto da queste Condizioni valgono, in quanto applicabili, le Condizioni di assicurazione e le norme di legge in materia.

ASSICURAZIONE COMPLEMENTARE LIVING NEEDS BENEFIT – "BENEFICIO IN VITA"
(valida solo se espressamente richiamata in proposta e in polizza)

Art. 1 – Prestazione assicurata
La presente Assicurazione Complementare garantisce la liquidazione anticipata del capitale assicurato caso morte nei seguenti casi:
– se all'Assicurato viene diagnosticata una malattia terminale che, a giudizio del medico nominato da Pramerica e del medico curante dell'Assicurato, comporti un'aspettativa di vita dell'Assicurato di sei mesi o meno;
– se l'Assicurato necessita del trapianto di uno dei seguenti organi vitali: cuore, polmoni, fegato, midollo osseo, in mancanza del quale rimarrebbero all'Assicurato sei mesi o meno di vita.

Pramerica, nei suddetti casi, corrisponderà all'Assicurato l'importo che si ottiene:
a) scontando, per un periodo pari a sei mesi, il capitale assicurato dell'Assicurazione Principale in vigore alla data del riconoscimento dello stato di malattia terminale;
b) detraendo dall'ammontare così ottenuto le rate di premio lordo eventualmente dovute sull'Assicurazione Principale nei sei mesi successivi alla data di riconoscimento dello stato di malattia terminale, scontate ciascuna per il periodo di tempo che va dal giorno successivo alla data del riconoscimento dello stato di malattia terminale alla data di scadenza della rata stessa.

Il tasso di interesse utilizzato ai punti a) e b) precedenti è uguale al tasso tecnico previsto nel calcolo del premio dell'Assicurazione Principale.

Art. 2 – Durata dell'Assicurazione Complementare
La durata della presente Assicurazione Complementare è pari a quella dell'Assicurazione Principale diminuita di 12 mesi.
La presente Assicurazione Complementare si estingue nei casi di sospensione ed estinzione dell'Assicurazione Principale.

Art. 3 – Premio
Per la presente Assicurazione Complementare non è richiesto il pagamento di alcun premio.

Art. 4 – Denuncia dello stato di malattia terminale e obblighi relativi
Verificatesi le condizioni di cui al precedente art. 1, il Contraente o l'Assicurato possono farne denuncia alla Direzione di Pramerica, tramite il modulo di "Denuncia Sinistro Living Needs Benefit – Beneficio in Vita", allegando la dichiarazione del medico curante attestante lo stato di salute dell'Assicurato e la documentazione sanitaria relativa all'evento.
A richiesta di Pramerica, il Contraente e l'Assicurato, sotto pena di decadenza da ogni diritto derivante dalla presente Assicurazione Complementare, hanno l'obbligo di:
– rendere in modo veritiero, completo ed esatto ogni dichiarazione richiesta da Pramerica per l'accertamento dello stato di malattia terminale;

– consentire che Pramerica accerti, con medici di sua fiducia e a sue spese lo stato di malattia terminale dell'Assicurato.

Art. 5 – Riconoscimento dello stato di malattia terminale

Qualora Pramerica riconosca lo stato di malattia terminale così come definito al precedente art. 1, il Living Needs Benefit verrà liquidato all'Assicurato entro un termine massimo di 30 giorni dal ricevimento di tutta la documentazione richiesta e di eventuali integrazioni che si dovessero rendere necessarie.

L'Assicurazione Principale cesserà di produrre effetti automaticamente una volta eseguito il pagamento del Living Needs Benefit.

Qualora invece la malattia non venga riconosciuta come terminale ai sensi del precedente art. 1 o comunque lo stato di malattia terminale non sia stato definitivamente accertato, il Contraente è tenuto a proseguire il versamento dei premi dell'Assicurazione Principale per la durata prevista.

Accertato lo stato di malattia terminale, verrà restituito l'importo dei premi pagati scaduti posteriormente alla data di denuncia della malattia stessa.

Nel caso in cui il Contraente o l'Assicurato facciano richiesta parziale del capitale disponibile, il capitale assicurato dell'Assicurazione Principale e delle Assicurazioni Complemetari, viene ridotto in proporzione. I premi eventualmente dovuti sull'Assicurazione Principale successivamente al riconoscimento dello stato di malattia terminale sono calcolati in base al nuovo capitale assicurato dell'Assicurazione Principale e all'età e durata iniziali.

Art. 6 – Esclusione dei rischi

Per quanto riguarda i rischi esclusi dal Living Needs Benefit si applicano le esclusioni previste dall'Assicurazione Principale e dall'art. 6 delle Condizioni di assicurazione.

ASSICURAZIONE COMPLEMENTARE PER IL CASO DI MORTE DA INFORTUNIO
(valida solo se espressamente richiamata in proposta e in polizza)

Art. 1 – Prestazione assicurata

La presente Assicurazione Complementare garantisce le seguenti prestazioni:

"INF 1" Garanzia di un capitale aggiuntivo pari al capitale iniziale dell'Assicurazione Principale in caso di infortunio mortale.

"INF 2" Garanzia di un capitale aggiuntivo pari al capitale iniziale dell'Assicurazione Principale in caso d'infortunio mortale o doppio del medesimo se l'infortunio è conseguente ad incidente stradale.

Qualora il capitale iniziale dell'Assicurazione Principale sia superiore ad euro 200.000, il capitale di riferimento della presente Assicurazione Complementare è pari ad euro 200.000.

Art. 2 – Definizione di infortunio

Ai sensi e per gli effetti della presente Assicurazione Complementare, per infortunio si intende un evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna, che produca all'Assicurato lesioni corporali obiettivamente constatabili.

Per infortunio conseguente ad incidente stradale va inteso quello causato da veicoli e/o mezzi meccanici in circolazione – esclusi quelli ferroviari – che avvenga su strade di uso pubblico o su aree a queste equiparate.

Questa Assicurazione Complementare garantisce il caso di infortunio che causi la morte dell'Assicurato entro i successivi 12 mesi.

Art. 3 – Durata dell'Assicurazione Complementare

La durata della presente Assicurazione Complementare è pari alla durata dell'Assicurazione Principale.

Qualora il pagamento dei premi dell'Assicurazione Principale si protragga oltre il 75° anno di età dell'Assicurato, la presente Assicurazione Complementare si estingue alla scadenza dell'annualità di

premio corrispondente al compimento del 75° anno di età dell'Assicurato.

Art. 4 – Premio

Il premio della presente Assicurazione Complementare è determinato in base al capitale assicurato.
Il premio è dovuto per tutta la durata dell'Assicurazione Complementare

Art. 5 – Estensione dell'Assicurazione

La presente Assicurazione Complementare è pienamente operante anche nei casi di morte causata da:

- inspirazioni casuali di emanazioni improvvise di gas o vapori;
- assorbimenti, per errore, di sostanze venefiche;
- colpi di sole;
- congelamenti o annegamenti od infezioni che siano diretta conseguenza di un infortunio;
- infortuni conseguenti ad atti compiuti dall'Assicurato per dovere di solidarietà umana, o per legittima difesa, nonché quelli sofferti dallo stesso sempre che involontariamente coinvolto in occasione di tumulti popolari, di aggressioni o di atti violenti, anche se dovuti a movente politico, sociale o sindacale.

Art. 6 – Esclusioni e delimitazioni del rischio

La garanzia non è operante quando l'infortunio dipenda, direttamente o indirettamente, da:

- stati di ubriachezza, uso di allucinogeni, uso non terapeutico di stupefacenti o di psicofarmaci;
- atti illeciti commessi dolosamente dall'Assicurato;
- movimenti tellurici od eruzioni vulcaniche;
- partecipazione attiva dell'Assicurato a fatti di guerra, dichiarata o non dichiarata, guerra civile, atti di terrorismo, tumulto popolare o operazioni militari; l'arrivo dell'Assicurato in un paese in situazione di guerra o similari o l'insorgenza di detta situazione comporta dopo 14 giorni l'esclusione totale della copertura per qualsiasi causa. La copertura non opererà tuttavia per il rischio volo;
- esposizione a forme di radioattività artificiale;
- operazioni chirurgiche, accertamenti e trattamenti medici non resi necessari da infortunio;
- imprese inusuali o temerarie;
- pratica dei seguenti sport: alpinismo e scalate oltre il 3° grado, speleologia, salto dal trampolino con sci o idroscì, sci alpinismo, sci o snowboard acrobatico e/o estremo, bob, skeleton, immersione subacquee non in apnea, paracadutismo e sport aerei in genere, pugilato, kickboxing, vela di altura, sport estremi (base jumping, bungee jumping, rafting, canyoning/torrentismo, hydrospeed, kitesurf, downhill);
- guida o uso di veicoli o natanti a motore in competizioni sportive e relative prove, salvo si tratti di gare automobilistiche di regolarità pura;
- incidenti di volo se l'Assicurato viaggia a bordo di aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo anche se viaggia in qualità di membro dell'equipaggio;
- insurrezioni o risse (salvo i casi di legittima difesa);
- tutti i casi di esclusione previsti per l'Assicurazione Principale.

Art. 7 – Sospensione ed estinzione dell'Assicurazione Complementare

La presente Assicurazione Complementare è sospesa nel caso di sospensione dell' Assicurazione Principale.

La presente Assicurazione Complementare si estingue nei seguenti casi:

- richiesta scritta di annullamento della sola Assicurazione Complementare da parte del Contraente a Pramerica;
- interruzione del pagamento dei premi dell' Assicurazione Principale;
- al verificarsi dell'Invalidità Funzionale Grave e Permanente.

Art. 8 – Pagamento del capitale assicurato

Fermo restando quanto previsto dalle Condizioni di assicurazione che riguardano l' Assicurazione Principale, Pramerica pagherà il capitale garantito dalla presente Assicurazione Complementare dopo che l'infortunio le sarà stato notificato nei modi qui sotto precisati.

La comunicazione dell'infortunio dovrà, mediante lettera Raccomandata, essere inviata a Pramerica – pena la decadenza da ogni diritto – entro i 60 giorni successivi alla morte o dal momento in cui gli aventi diritto ne abbiano avuto la notizia.

La denuncia dovrà indicare il luogo, il giorno e l'ora, le cause, le circostanze e gli eventuali testimoni dell'infortunio e comprovare che la morte è conseguente ad infortunio.

Inoltre, nel caso in cui la morte sia conseguente ad incidente stradale, dovrà essere prodotta copia del verbale rilasciato dalla polizia stradale o municipale.

Gli aventi diritto dovranno consentire a Pramerica lo svolgimento delle indagini ed autorizzare i medici, intervenuti dopo l'infortunio, a dare le informazioni che fossero richieste.

Il capitale garantito dalla presente Assicurazione Complementare potrà essere convertito nella forma scelta per la liquidazione del capitale caso morte (vedi art. 18 delle Condizioni di assicurazione).

ALLEGATO PRIVACY

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SULLE TECNICHE DI COMUNICAZIONE A DISTANZA

Gentile Cliente,
ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, per rispettare la normativa in materia di protezione dei dati personali, La informiamo sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti .

Pramerica Life S.p.A, e Pramerica Marketing s.r.l., in seguito indicata come Pramerica, devono acquisire (o già detengono) alcuni dati che La riguardano.

A. Utilizzo dei dati personali per scopi assicurativi.

La informiamo che i Suoi dati saranno raccolti da Pramerica presso di Lei o altri soggetti (cioè soggetti che effettuano operazioni che la riguardano o che, per soddisfare una Sua richiesta forniscono informazioni commerciali, finanziare, professionali, ecc.) per lo svolgimento delle attività assicurative da Lei richieste ed in particolare per consentire a Pramerica:

a) di valutare la formula contrattuale che si dimostri più adeguata in rapporto alle Sue esigenze assicurative e previdenziali e la Sua propensione al rischio;
b) di predisporre una proposta di prodotti e servizi per la copertura delle Sue esigenze assicurative e previdenziali;
c) di predisporre e stipulare le polizze assicurative;
d) di raccogliere i premi;
e) di pagare le prestazioni;
f) di stipulare accordi di coassicurazione e riassicurazione con riguardo alla Sua polizza;
g) di prevenire frodi e di svolgere le relative azioni legali;
h) di gestire il contenzioso sia in via giudiziale che stragiudiziale;
i) di ottemperare agli obblighi di legge che sono imposti dalla normativa nazionale e comunitaria, in particolare in materia di antiriciclaggio (verifica della clientela, registrazione, segnalazione);
j) di adempiere agli obblighi previsti dal contratto;
k) di svolgere analisi sui nuovi mercati assicurativi;
l) di eseguire la gestione e il controllo interno;
m) di effettuare attività statistico–tariffarie.

I Suoi dati personali sono utilizzati da Pramerica e da terzi a cui essi verranno comunicati, ai fini sopra elencati, anche mediante l'uso di fax, del telefono anche cellulare, della posta elettronica o di altre tecniche di comunicazione a distanza.
Le chiediamo quindi, di esprimere il consenso per il trattamento dei Suoi dati strettamente necessari per la fornitura di servizi e prodotti assicurativi da Lei richiesti, ivi inclusi i dati necessari per valutare l'adeguatezza dei prodotti e servizi al suo profilo.
Per i servizi e prodotti assicurativi abbiamo necessità di trattare anche alcuni Suoi dati sensibili relativi al Suo stato di salute (anche presso le strutture sanitarie) ed eventualmente giudiziari strettamente strumentali all'erogazione degli stessi, come nel caso di perizie mediche per la sottoscrizione di polizze vita o per la liquidazione dei sinistri.
Il trattamento dei dati sensibili avverrà dietro Suo espresso consenso ma il loro rilascio è comunque necessario per lo svolgimento delle finalità assicurative. In ogni caso il trattamento dei Suoi dati sensibili si conformerà alle modalità indicate dal Garante per la protezione dei dati personali nelle autorizzazioni generali di volta in volta rilasciate.
Il consenso che Le chiediamo, ai sensi dell'art. 26 del d.lgs. 196/2003, pertanto riguarda anche tali

dati per queste specifiche finalità.
Per tali finalità i Suoi dati, anche sensibili, potrebbero essere comunicati ai seguenti soggetti terzi che operano come autonomi titolari quali: soggetti inerenti al rapporto che la riguarda (ad esempio contraenti e assicurati);altri assicuratori; coassicuratori; broker assicurativi; riassicuratori; banche;SIM; SGR, organismi associativi (ANIA) e consortili propri del settore assicurativo; ISVAP; Ministero dell'industria, del commercio e dell'artigianato; COVIP; Ministero del Lavoro e della Previdenza sociale; Banca d'Italia; Registro reclami ISVAP ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria; società di revisione e di consulenza; società di informazioni commerciali; società di recupero crediti. Sempre per le finalità assicurative i Suoi dati, anche sensibili, potranno inoltre essere trasferiti all'estero, in paesi esterni all'Unione Europea ed essere comunicati a terzi, comunque, operanti nel settore assicurativo, quali riassicuratori e broker assicurativi.
Il Suo consenso riguarda, pertanto, anche l'attività svolta dai suddetti soggetti il cui elenco, costantemente aggiornato, è disponibile gratuitamente chiedendolo a Pramerica – Piazza della Repubblica, 14 – 20124 Milano o all'indirizzo e–mail: responsabile.privacyclienti@pramerica.it
Senza i Suoi dati, non potremmo fornirLe i servizi e i prodotti in tutto o in parte.
Alcuni dati poi, devono essere comunicati da Lei o da terzi per obbligo di legge, come previsto ad esempio dalla disciplina antiriciclaggio.

Modalità d'uso dei dati.
I Suoi dati personali sono utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per fornirLe i servizi, i prodotti e le informazioni da Lei richieste anche mediante l'uso del fax, del telefono anche cellulare, della posta elettronica o di altre tecniche di comunicazione a distanza, nonché di coupons, schede e questionari. Utilizziamo le medesime modalità anche quando comunichiamo per tali fini alcuni di questi dati ad altre aziende del nostro stesso settore, in Italia e all'estero e ad altre aziende del nostro stesso Gruppo (Prudential Financial Inc.), in Italia e all'estero.
Per taluni servizi utilizziamo soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica od organizzativa; alcuni di questi soggetti sono operanti anche all'estero.
Questi soggetti sono nostri diretti collaboratori e svolgono la funzione del "responsabile" o dell'"incaricato" del nostro trattamento dei dati, oppure operano in totale autonomia come distinti "titolari" del trattamento.
Si tratta, in modo particolare, di soggetti facenti parte di Pramerica o della catena distributiva quali agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione, consulenti tecnici e altri soggetti che svolgono attività ausiliarie per conto della Società quali legali, periti e medici, società di servizi per il quietanzamento, società di servizi cui sono affidate la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; cliniche convenzionate, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi postali indicate nel plico postale; società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari, società di servizi per il controllo delle frodi, società di recupero crediti.
In considerazione della suddetta complessità dell'organizzazione e della stretta interrelazione fra le varie funzioni aziendali, Le precisiamo infine che quali responsabili o incaricati del trattamento possono venire a conoscenza dei dati tutti i nostri dipendenti e/o collaboratori di volta in volta interessati o coinvolti nell'ambito delle rispettive mansioni in conformità alle istruzioni ricevute.
L'elenco di tutti i soggetti suddetti è costantemente aggiornato e può conoscerlo agevolmente e gratuitamente chiedendolo a Pramerica – Piazza della Repubblica, 14 – 20124 Milano o all'indirizzo e–mail: responsabile.privacyclienti@pramerica.it ove potrà conoscere anche la lista dei Responsabili in essere, nonché informazioni più dettagliate circa i soggetti che possono venire a conoscenza dei dati in qualità di incaricati.
Il consenso che Le chiediamo, pertanto, riguarda anche la trasmissione a queste categorie ed il trattamento dei dati da parte loro ed è necessario per il perseguimento delle finalità di fornitura del prodotto o servizio assicurativo richiesto e per la ridistribuzione del rischio.
La informiamo inoltre che i Suoi dati personali non verranno diffusi.

Pramerica Le ricorda che, ai sensi dell'articolo 7 del d.lgs.196/2003, Lei avrà il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali, di conoscere come essi vengono utilizzati, di ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi al trattamento per motivi legittimi; di opporsi al trattamento a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale. Potrà esercitare i sopra menzionati diritti tramite richiesta al Responsabile del trattamento, il Direttore dell'Area Client & Field Service pro tempore, contattabile presso Pramerica – Piazza della Repubblica, 14 – 20124 Milano, o all'indirizzo e–mail: responsabile.privacyclienti@pramerica.it.

Titolari del trattamento sono Pramerica Life S.p.A. e Pramerica Marketing s.r.l., Piazza della Repubblica, 14 – 20124 Milano.

Sulla base di quanto sopra, apponendo la Sua firma nell'apposita sezione A. del modulo "Consenso Trattamento Dati Personali" allegato alla Proposta di Assicurazione, Lei può esprimere il Suo consenso al trattamento dei dati per scopi assicurativi.

B . Utilizzo dei dati personali per ricerche di mercato e/o scopi promozionali.
I Suoi dati potranno anche essere trattati, dietro Suo espresso consenso, ai sensi degli art. 23 e 130 del d.lgs. 196/2003 per le seguenti finalità:

n) per attività di marketing tramite invio di materiale promozionale presso la Sua abitazione, il Suo indirizzo di posta elettronica, il suo numero di telefono o di fax o ancora tramite contatti telefonici che mirino a rilevare quali sono i Suoi veri bisogni, opinioni ed esigenze, nonché la qualità dei servizi ed il Suo grado di soddisfazione (finalità di marketing);
o) per renderLa partecipe di attività di marketing "personalizzato" a seconda dei Suoi gusti e delle Sue abitudini, tramite l'elaborazione delle Sue scelte di mercato e conseguente invio di materiale promozionale personalizzato nelle medesime modalità indicate al precedente punto (n) (finalità di profilazione).

Il Suo consenso al trattamento per tali finalità è facoltativo ed il Suo rifiuto avrà quale unica conseguenza quella di non poter essere destinatario delle attività di marketing e profilazione.
I Suoi dati personali saranno utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per effettuare le attività suddette, anche mediante l'uso di coupons, schede e questionari, fax, telefono anche cellulare, sms, posta elettronica o altre tecniche di comunicazione a distanza.
Le attività di comunicazione e marketing sopra descritte potranno essere realizzate da Pramerica, dai suoi collaboratori e dai suoi agenti, subagenti, produttori, mediatori, anche avvalendosi di Società esterne specializzate, nonché di società di servizi informatici, telematici, di archiviazione e postali cui vengono affidati compiti di natura tecnica od organizzativa.
Questi soggetti svolgono la funzione del "responsabile" o dell' "incaricato" del nostro trattamento dei dati oppure operano come distinti "titolari" del trattamento. Le precisiamo inoltre che quali "responsabili" o "incaricati" del trattamento possono venire a conoscenza dei dati i nostri dipendenti e/o collaboratori di volta in volta interessati nell'ambito delle rispettive mansioni.
Inoltre, nel caso in cui decida di acconsentire al trattamento per finalità di marketing, i Suoi dati potranno essere comunicati a società terze fornitrici di Pramerica che potranno inviarLe materiale promozionale relativo ai propri prodotti e servizi, nelle medesime modalità indicate per le finalità di marketing di Pramerica.
L'elenco dei terzi ai quali i dati possono essere comunicati è, comunque, costantemente aggiornato e può conoscerlo inviando una comunicazione a Pramerica – Piazza della Repubblica, 14 – 20124

Milano o all'indirizzo e–mail responsabile.privacyclienti@pramerica.it
Il consenso che Le chiediamo riguarda pertanto anche l'attività di tali soggetti.
I Suoi dati personali non saranno diffusi né trasferiti all'estero.

Titolari del trattamento sono Pramerica Life S.p.A. e Pramerica Marketing s.r.l., Piazza della Repubblica, 14 – 20124 Milano.

Sulla base di quanto sopra, apponendo la Sua firma nell'apposita sezione B del modulo "Consenso Trattamento Dati Personali" allegato alla Proposta di Assicurazione, Lei può esprimere il Suo consenso al trattamento dei dati per ricerche di mercato e/o scopi promozionali.

GLOSSARIO

A

ALIQUOTA DI RETROCESSIONE (O DI PARTECIPAZIONE)
La percentuale del rendimento conseguito, nel periodo di osservazione (Vedi "Periodo di Osservazione"), dalla gestione separata degli investimenti che la Società riconosce agli assicurati.

ANNO ASSICURATIVO
Periodo calcolato in anni interi a partire dalla decorrenza.

APL
Opzione di contratto che consente il pagamento di rate di premio insolute mediante un prestito automatico concesso dalla Compagnia in accordo alle Condizioni di assicurazione.

APPENDICE
Documento che forma parte integrante del contratto e che viene emesso unitamente o in seguito a questo per modificarne alcuni aspetti in ogni caso concordati tra la Società ed il Contraente.

ASSICURATO
Persona fisica sulla cui vita viene stipulato il contratto; può coincidere o no con il Contraente e con il Beneficiario. Le prestazioni previste dal contratto sono determinate in funzione dei suoi dati anagrafici e degli eventi attinenti alla sua vita.

ASSICURAZIONE BASE
È la prestazione garantita dalla Compagnia a fronte del pagamento dei premi periodici.

ASSICURAZIONE PRINCIPALE (NEL CASO DI POLIZZA A VITA INTERA CON VERSAMENTI INTEGRATIVI)
L'Assicurazione Principale è costituita dall'Assicurazione Base e dalle eventuali Assicurazioni Integrative Caso Vita.

ASSICURAZIONI COMPLEMENTARI
Prestazioni che possono essere aggiunte, a richiesta del Cliente, a fronte del pagamento, in alcuni casi, del relativo premio aggiuntivo.

ASSICURAZIONI INTEGRATIVE CASO VITA
Prestazione riconosciuta a fronte del pagamento da parte del Cliente di Versamenti Integrativi a premio unico.

ASSICURAZIONE SULLA VITA
Contratto di assicurazione con il quale la Società si impegna a pagare al Beneficiario un capitale o una rendita quando si verifichi un evento attinente alla vita dell'Assicurato, quali il decesso o la sopravvivenza ad una certa data. Nell'ambito delle polizze di assicurazione sulla vita si possono distinguere varie tipologie quali polizze caso vita, polizze caso morte, polizze miste.

B

BENEFICIARIO
Persona fisica o giuridica designata in polizza dal Contraente, che può coincidere o no con il Contraente stesso e con l'Assicurato, e che riceve la prestazione prevista dal contratto quando si verifica l'evento assicurato.

BENEFICIO IN VITA (LNB)
Liquidazione in tutto o in parte, in caso di insorgenza di una malattia grave tra quelle definite nelle Condizioni di assicurazione, del capitale assicurato pagabile in caso di decesso dell'Assicurato.

C

CAPITALE ASSICURATO
È la somma che viene pagata al verificarsi dell'evento previsto in polizza (decesso o raggiungimento di una determinata scadenza).

CAPITALE MINIMO ASSICURATO
È la somma assicurata riportata in polizza.

CARENZA
Periodo durante il quale le garanzie del contratto di assicurazione non sono efficaci. Qualora l'evento assicurato avvenga in tale periodo la Società non corrisponde la prestazione assicurata.

CARICAMENTI
Parte del premio versato dal Contraente destinata a coprire i costi commerciali e amministrativi della Società.

CESSIONE
Condizioni secondo cui il Contraente ha la facoltà di cedere a terzi il contratto, così come di darlo in pegno o comunque di vincolare le somme assicurate. Tali atti divengono efficaci solo quando la Società, a seguito di comunicazione scritta del Contraente, ne fa annotazione sul contratto o su un'appendice dello stesso.

COMPAGNIA
Vedi "Società di Assicurazione".

COMPOSIZIONE DELLA GESTIONE SEPARATA
Informazione sulle principali tipologie di strumenti finanziari o altri attivi in cui è investito il patrimonio della gestione separata (Vedi "Gestione Separata").

CONCLUSIONE DEL CONTRATTO /PERFEZIONAMENTO DEL CONTRATTO
Momento in cui il Contraente riceve la comunicazione dell'accettazione della proposta da parte della Società. In assenza di tale comunicazione, è il giorno in cui il Contraente riceve il contratto sottoscritto dalla Società.

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE
Insieme delle clausole di base previste da un contratto di assicurazione. Esse riguardano gli aspetti generali del contratto, quali il pagamento del premio, la decorrenza della garanzia, la durata del contratto, e possono essere integrate da condizioni particolari ed aggiuntive.

CONFLITTO DI INTERESSI
Insieme di tutte quelle situazioni in cui l'interesse della Società può collidere con quello del Contraente.

CONSOLIDAMENTO
Meccanismo in base al quale il rendimento attribuito secondo la periodicità stabilita dal contratto (semestralmente), e quindi la rivalutazione delle prestazioni assicurate, sono definitivamente acquisiti dal contratto e conseguentemente le prestazioni stesse possono solo aumentare e mai diminuire.

CONTRAENTE
Persona fisica o giuridica, che può coincidere o no con l'Assicurato o il Beneficiario, che stipula il contratto di assicurazione e si impegna al versamento dei premi alla Società.

CONTRATTO DI CAPITALIZZAZIONE
Contratto con il quale la Società, decorso un termine non inferiore a cinque anni e senza alcuna condizione legata al verificarsi di eventi attinenti alla vita umana, si impegna a pagare un capitale a fronte del pagamento del premio.

CONTROASSICURAZIONE
Clausola contrattuale che, nelle polizze di capitalizzazione o rendita, prevede la restituzione dei premi pagati rivalutati, al netto dei diritti, in caso di decesso dell'Assicurato prima della scadenza del contratto.

COSTI GRAVANTI SUL PREMIO
Oneri a carico del Contraente gravanti sui premi versati o, laddove previsto dal contratto, sulle risorse finanziarie gestite dalla Società.

COSTI ACCESSORI (O COSTI FISSI, O DIRITTI FISSI, O COSTI DI EMISSIONE, O SPESE DI EMISSIONE)
Oneri generalmente costituiti da importi fissi assoluti a carico del Contraente per l'emissione del contratto e delle eventuali quietanze di versamento successivo dei premi.

COSTO PERCENTUALE MEDIO ANNUO
Indicatore sintetico di quanto si riduce ogni anno, per effetto dei costi prelevati dai premi ed eventualmente dalle risorse gestite dalla Società, il potenziale tasso di rendimento della polizza rispetto a quello di un'ipotetica operazione non gravata da costi.

D

DATA DI DECORRENZA DEL CONTRATTO (DECORRENZA DELLA GARANZIA, DECORRENZA DELLA POLIZZA)
Momento in cui le garanzie divengono efficaci ed in cui il contratto ha effetto, a condizione che sia stato pagato il premio pattuito.

DEDUCIBILITÀ FISCALE (DEL PREMIO VERSATO)
Misura del premio versato alle forme pensionistiche che secondo la normativa vigente può essere portata in deduzione dal reddito imponibile.

DETRAIBILITÀ FISCALE (DEL PREMIO VERSATO)
Misura del premio versato per determinate tipologie di contratti e garanzie assicurative che secondo la normativa vigente può essere portata in detrazione delle imposte sui redditi.

DIARIA OSPEDALIERA
Indennità giornaliera prevista a seguito di determinati ricoveri inerenti la malattia.

DICHIARAZIONI PRECONTRATTUALI (RESE DAL CONTRAENTE E DALL'ASSICURATO)
Informazioni fornite dal Contraente e dall'Assicurato prima della stipulazione del contratto di assicurazione, che consentono alla Società di effettuare la valutazione dei rischi e di stabilire le condizioni per la sua assicurazione. Se il Contraente o l'Assicurato forniscono dati o notizie inesatti od omettono di informare la Società su aspetti rilevanti per la valutazione dei rischi, la Società stessa può chiedere l'annullamento del contratto o recedere dallo stesso, a seconda che il loro comportamento sia stato o no intenzionale o gravemente negligente.

DIFFERIMENTO DI SCADENZA
Il periodo di differimento alla scadenza rappresenta l'intervallo di tempo che intercorre tra il momento in cui si verifica la scadenza di una polizza caso vita ed il momento in cui la Società paga il capitale o inizia a corrispondere la rendita. In questo periodo la prestazione maturata continua a rivalutarsi.

DIRITTO DI RECESSO
Diritto del Contraente di recedere dal contratto entro trenta giorni dalla sua conclusione.

DURATA DEL CONTRATTO
Periodo durante il quale il contratto è efficace.

DURATA DEL PAGAMENTO DEI PREMI
Periodo che intercorre fra la data di decorrenza del contratto di assicurazione e la scadenza del piano di versamento dei premi previsto dal contratto stesso.

E

ESCLUSIONI
Rischi esclusi o limitazioni relativi alla copertura assicurativa prestata dalla Società, elencati in apposite clausole del contratto di assicurazione.

ESONERO DAL PAGAMENTO DEI PREMI IN CASO DI INVALIDITÀ TOTALE E PERMANENTE (INVEP)
Vedi "Invalidità Totale e Permanente".

ESTRATTO CONTO ANNUALE
Riepilogo annuale dei dati relativi alla situazione del contratto di assicurazione, che contiene l'aggiornamento annuale delle informazioni relative al contratto, quali il valore della prestazione maturata, i premi versati e quelli in arretrato e il valore di riscatto maturato. Per i contratti con prestazioni collegate a gestioni separate, il riepilogo comprende inoltre il tasso di rendimento finanziario realizzato dalla gestione separata, l'aliquota di retrocessione riconosciuta e il tasso di rendimento retrocesso (Vedi "Aliquota di retrocessione") con l'evidenza di eventuali rendimenti minimi trattenuti. Per i contratti con forme di partecipazione agli utili diverse, il riepilogo comprende gli utili attribuiti alla polizza.

ETÀ ASSICURATIVA
Modalità di calcolo dell'età dell'Assicurato che prevede che lo stesso mantenga la medesima età nei sei mesi che precedono e seguono il suo compleanno.

ETI
Facoltà del Contraente di richiedere, in caso di sospensione del pagamento dei premi, il mantenimento della prestazione assicurativa allo stesso capitale ma per una durata inferiore.

F

FASCICOLO INFORMATIVO
L'insieme della documentazione informativa da consegnare al potenziale Cliente, composto da:
- scheda sintetica (per le polizze con partecipazione agli utili);
- nota informativa;
- condizioni di assicurazione, comprensive del regolamento della gestione separata per le polizze rivalutabili;
- glossario;
- modulo di proposta.

FLASH BENEFIT
Opzione del contratto che prevede la facoltà del Beneficiario di richiedere il pagamento anticipato e immediato (entro 48 ore) di una parte del capitale assicurato a fronte del decesso dell'Assicurato.

FONDO PRAMERICA FINANCIAL
Nome della Gestione Separata di Pramerica Life (Vedi "Gestione separata")

FRAZIONAMENTO
Rateazione del premio annuo: può essere mensile, trimestrale, semestrale.

G

GARANZIA COMPLEMENTARE INFORTUNI
Copertura assicurativa che prevede, in caso di decesso dell'Assicurato dovuto a infortunio o incidente stradale, il pagamento di prestazioni aggiuntive.

GARANZIA COMPLEMENTARE
Garanzia di puro rischio abbinata facoltativamente alla garanzia principale, come ad esempio la garanzia complementare infortuni o la garanzia esonero pagamento premi in caso d'invalidità.

GARANZIA PRINCIPALE
Garanzia prevista dal contratto in base alla quale la Società si impegna a pagare la prestazione assicurata al Beneficiario; ad essa possono essere abbinate altre garanzie che di conseguenza vengono definite complementari o accessorie.

GESTIONE SEPARATA (GESTIONE INTERNA SEPARATA)
Fondo appositamente creato dalla Società di assicurazione e gestito separatamente rispetto al complesso delle attività, in cui confluiscono i premi al netto dei costi versati dai contraenti che hanno sottoscritto polizze rivalutabili (Vedi "Composizione della Gestione Separata). Dal rendimento ottenuto dalla gestione separata e dall'aliquota di retrocessione deriva la rivalutazione da attribuire alle prestazioni assicurate. Vedi anche "Prospetto Annuale della Composizione della Gestione Separata", "Rendiconto Annuale della Gestione Separata", "Regolamento della gestione separata".

H

HOSPITALIZATION RIDER – "DIARIA OSPEDALIERA"
Vedi "Diaria Ospedaliera".

I

IFGP (INVALIDITÀ FUNZIONALE GRAVE E PERMANENTE)
Pagamento della prestazione assicurata a fronte del verificarsi di eventi che comportino l'invalidità dell'Assicurato secondo quando definito nelle condizioni di polizza.

IMPIGNORABILITÀ E INSEQUESTRABILITÀ
Principio secondo cui le somme dovute dalla Società al Contraente o al Beneficiario non possono essere sottoposte ad azione esecutiva o cautelare.

IMPOSTA SOSTITUTIVA
Imposta applicata alle prestazioni che sostituisce quella sul reddito delle persone fisiche; gli importi ad essa assoggettati non rientrano più nel reddito imponibile e quindi non devono venire indicati nella dichiarazione dei redditi.

IMPOSTA SULLE ASSICURAZIONI
Imposta applicata ai premi versati dal Cliente relativamente a garanzie non attinenti la vita umana (esempio, la garanzia "Diaria Ospedaliera").

IMPRESA DI ASSICURAZIONE
Vedi "Società di Assicurazione".

INTERESSI DI FRAZIONAMENTO
In caso di rateazione del premio, maggiorazione applicata alle rate in cui viene suddiviso il premio per tener conto della dilazione frazionata del versamento a fronte della medesima prestazione assicurata (Vedi "Frazionamento").

INFORTUNIO
Evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna, che produca lesioni fisiche obiettivamente constatabili.

INTERMEDIARIO
Soggetto che esercita a titolo oneroso attività di presentazione o proposta di contratti di assicurazione svolgendo atti preparatori e/o conclusivi di tali contratti, ovvero presta assistenza e consulenza finalizzate a tale attività.

INVALIDITÀ TOTALE E PERMANENTE
Perdita definitiva ed irrimediabile, totale o parziale, della capacità dell'Assicurato di svolgere un qualsiasi lavoro proficuo ovvero, se il contratto lo prevede, di svolgere la propria specifica attività lavorativa. (Vedi anche ESONERO DAL PAGAMENTO DEI PREMI IN CASO DI INVALIDITÀ TOTALE E PERMANENTE (INVEP))

IPOTESI DI RENDIMENTO
Rendimento finanziario ipotetico fissato dall'ISVAP per l'elaborazione dei progetti personalizzati da parte della Società.

ISVAP
IStituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di interesse collettivo, che svolge funzioni di vigilanza nei confronti delle imprese di assicurazione sulla base delle linee di politica assicurativa determinate dal Governo.

L

LIFE PLANNER
È l'intermediario assicurativo di Pramerica Life.

LIQUIDAZIONE
Pagamento al Beneficiario della prestazione dovuta al verificarsi dell'evento sssicurato.

LIVING NEEDS BENEFIT
Vedi "Beneficio in Vita".

M

MALATTIA
Ogni riscontrabile alterazione dello stato di salute dell'Assicurato non dipendente da infortunio.

M.I.A
Opzione del contratto che prevede il diritto del Beneficiario portatore di handicap di ricevere la prestazione in caso di morte sotto forma di rendita maggiorata in base al livello di inabilità del Beneficiario.

MINIMO TRATTENUTO
Quella parte del tasso di rendimento finanziario che viene trattenuta dalla Società, secondo il meccanismo illustrato nella Clausola di Rivalutazione delle Condizioni di assicurazione.

N

NOTA INFORMATIVA
Documento redatto secondo le disposizioni dell'ISVAP che la Società deve consegnare al Contraente prima della sottoscrizione del contratto di assicurazione, e che contiene informazioni relative alla Società, al contratto stesso e alle caratteristiche assicurative e finanziarie della polizza.

O

OPAI RIDER – "OPZIONE DI ACQUISTO DI CAPITALE AGGIUNTIVO"
Facoltà del Contraente di aumentare il capitale assicurato mantenendo le stesse condizioni assicurative del contratto originario, secondo quando previsto dalle Condizioni di assicurazione.

OPZIONI (DI CONTRATTO)
Facoltà del Contraente di scegliere che la prestazione liquidabile sia corrisposta in una modalità diversa da quella originariamente prevista. Ad esempio, la possibilità di scegliere che il capitale liquidabile alla scadenza contrattuale sia convertito in una rendita vitalizia oppure, viceversa, di chiedere che la rendita vitalizia sia convertita in un capitale da pagare in soluzione unica.
Partecipazione agli utili
Percentuale del rendimento finanziario riconosciuta all'Assicurato.

P

PEGNO
Con il pegno il Contraente pone il valore di riscatto del contratto assicurativo come garanzia reale per un affidamento concesso da terzi (di solito una banca).

PENSIONE DI ANZIANITÀ
Prestazione che, a determinate condizioni e con la cessazione dell'attività lavorativa, si può ottenere prima del compimento dell'età pensionabile. I requisiti necessari per accedere a tale prestazione variano a seconda della tipologia di lavoratore e della cassa o istituto del sistema previdenziale obbligatorio di base cui egli appartiene.

PENSIONE DI VECCHIAIA
Pensione che spetta al lavoratore che ha maturato l'età pensionabile prevista e, nello stesso tempo, ha contribuito per il numero minimo di anni previsto. L'età pensionabile e gli anni di contribuzione variano secondo la tipologia di lavoratore e della cassa o istituto del sistema previdenziale obbligatorio di base cui egli appartiene.

PERFEZIONAMENTO DEL CONTRATTO
Vedi "Conclusione del contratto".

PERIODO DI COPERTURA (O DI EFFICACIA)
Vedi "Durata del contratto".

PERIODO DI OSSERVAZIONE
Periodo di riferimento in base al quale viene determinato il rendimento finanziario della Gestione Separata (Vedi "Gestione Separata"), ad esempio dal primo gennaio al trentuno dicembre di ogni anno.

PERIODO DI PAGAMENTO DEI PREMI
Periodo del contratto durante il quale è previsto il pagamento dei premi da parte del Contraente. Nel caso di una polizza di tipo "Vita Intera", la validità del contratto può estendersi anche oltre il periodo di pagamento premi.

POLIZZA
Documento che fornisce la prova dell'esistenza del contratto di assicurazione.

POLIZZA CASO VITA
Contratto di assicurazione sulla vita con il quale la Società si impegna al pagamento di un capitale o di una rendita vitalizia nel caso in cui l'Assicurato sia in vita alla scadenza pattuita.

POLIZZA CASO MORTE (O IN CASO DI DECESSO)
Contratto di assicurazione sulla vita con il quale la Società si impegna al pagamento della prestazione assicurata al Beneficiario qualora si verifichi il decesso dell'Assicurato. Può essere temporanea, se si prevede che il pagamento sia effettuato qualora il decesso dell'Assicurato avvenga nel corso della durata del contratto, o a vita intera, se si prevede che il pagamento della prestazione sia effettuato in qualunque momento avvenga il decesso dell'Assicurato.

POLIZZA DI CAPITALIZZAZIONE
Contratto con il quale la Società si impegna a pagare al Beneficiario una somma ad una determinata data di scadenza a fronte del versamento di un premio unico o di premi periodici, senza convenzioni o condizioni legate ad eventi attinenti alla vita umana.

POLIZZA DI PURO RISCHIO
Categoria di contratti di assicurazione caratterizzati da coperture finalizzate esclusivamente alla protezione da rischi attinenti alla vita dell'Assicurato quali il decesso o l'invalidità, e che prevedono il pagamento delle prestazioni esclusivamente al verificarsi di tali eventi.

POLIZZA MISTA
Contratto di assicurazione sulla vita che garantisce il pagamento di un capitale o di una rendita vitalizia se l'Assicurato è in vita alla scadenza prestabilita e, al tempo stesso, il pagamento di un capitale al Beneficiario in caso di decesso dell'Assicurato nel corso della durata contrattuale.

POLIZZA RIVALUTABILE
Contratto di assicurazione sulla vita o di capitalizzazione in cui il livello delle prestazioni ed eventualmente quello dei premi varia in base al rendimento che la Società ottiene investendo i premi raccolti in una particolare gestione finanziaria, separata rispetto al complesso delle attività della Società stessa.

PREMIO ANNUO NETTO
Importo che il Contraente si impegna a corrispondere annualmente secondo un piano di versamenti previsto dal contratto di assicurazione.

PREMIO COMPLESSIVO (O LORDO)
Importo complessivo, eventualmente rateizzabile, da versare alla Società quale corrispettivo delle prestazioni previste dal contratto.

PREMIO DEDOTTO
Premio che viene portato ad abbattimento delle imposte sul reddito nell'anno solare di versamento, e che dà luogo a tassazione in fase di erogazione delle prestazioni corrispondenti.

PREMIO DI TARIFFA
Somma del premio puro e dei caricamenti.

PREMIO NON DEDOTTO
Premio che non viene portato ad abbattimento delle imposte e che, in quanto già tassato con imposta sostitutiva, non dà luogo ad alcuna tassazione in fase di erogazione delle prestazioni corrispondenti.

PREMIO PURO
Importo che rappresenta il corrispettivo base per la garanzia assicurativa prestata dalla Società con il contratto di assicurazione. È la componente del premio di tariffa calcolata sulla base di determinati dati, quali ipotesi demografiche sulla probabilità di morte o di sopravvivenza dell'Assicurato, o ipotesi finanziarie come il rendimento che si può garantire in base all'andamento dei mercati finaziari.

PREMIO RATEIZZATO O FRAZIONATO
Parte del premio complessivo risultante dalla suddivisione di questo in più rate da versare alle scadenze convenute, ad esempio ogni mese o ogni trimestre. Rappresenta un'agevolazione di pagamento offerta al Contraente, a fronte della quale la Società può applicare una maggiorazione, ossia i cosiddetti diritti o interessi di frazionamento.

PREMIO UNICO
Importo che il Contraente corrisponde in soluzione unica alla Società al momento della conclusione del contratto.

PREMIO UNICO RICORRENTE
Importo che il Contraente si impegna a corrispondere per tutta la durata del pagamento dei premi, in cui ciascun premio concorre a definire, indipendentemente dagli altri, una quota di prestazione assicurata.

PRESCRIZIONE
Estinzione di un diritto per mancato esercizio dello stesso entro i termini stabiliti dalla legge. I diritti derivanti dai contratti di assicurazione sulla vita si prescrivono nel termine di due anni.

PRESTAZIONE ASSICURATA
Somma pagabile sotto forma di capitale o di rendita che la Società garantisce al Beneficiario al verificarsi dell'evento assicurato.

PRESTAZIONE MINIMA GARANTITA
Valore minimo della prestazione assicurata sotto il quale la stessa non può scendere.

PRESTAZIONE INTEGRATIVA IN CASO DI VITA
Somma pagabile sotto forma di capitale al Beneficiario alla scadenza contrattuale da parte della compagnia a fronte del pagamento di uno o più versamenti integrativi (Vedi "Assicurazione Integrativa in Caso Vita").

PRESTITO
Somma che il Contraente può richiedere alla Società nei limiti del valore di riscatto eventualmente previsto dal contratto. Le condizioni, il tasso d'interesse e le modalità di rimborso del prestito vengono definite in una apposita appendice da allegare al contratto.

PRINCIPIO DI ADEGUATEZZA
Principio in base al quale la Società è tenuta ad acquisire dal Contraente in fase precontrattuale ogni informazione utile a valutare l'adeguatezza della polizza offerta in relazione alle sue esigenze e alla sua propensione al rischio.

PROGETTO ESEMPLIFICATIVO PERSONALIZZATO
Ipotesi di sviluppo, effettuata in base al rendimento finanziario ipotetico indicato dall'ISVAP, delle prestazioni assicurate e dei valori di riduzione e riscatto, redatta secondo lo schema previsto dall'ISVAP e consegnato al potenziale Contraente.

PROPOSTA
Documento o modulo sottoscritto dal Contraente, in qualità di proponente, con il quale egli manifesta alla Società la volontà di concludere il contratto di assicurazione in base alle caratteristiche ed alle condizioni in esso indicate.

PROSPETTO ANNUALE DELLA COMPOSIZIONE DELLA GESTIONE SEPARATA
Riepilogo aggiornato annualmente dei dati sulla composizione degli strumenti finanziari e degli attivi in cui è investito il patrimonio della gestione separata (Vedi "Gestione Separata")

Q

QUESTIONARIO SANITARIO (O ANAMNESTICO)
Modulo costituito da domande sullo stato di salute e sulle abitudini di vita dell'Assicurato che la Società utilizza al fine di valutare i rischi che assume con il contratto di assicurazione.

QUIETANZA
Documento che prova l'avvenuto pagamento del premio, rilasciato su apposito modulo della Società in caso di pagamento in contanti o con assegno (bancario, circolare o di traenza), o con bancomat/carta di credito, costituito invece dall'estratto di conto corrente bancario, in caso di accredito alla Società (RID bancario), ovvero dalla ricevuta in caso di pagamento in conto corrente postale.
Recesso (o ripensamento)
Diritto del Contraente di recedere dal contratto e farne cessare gli effetti.

R

RECLAMO
Lamentela da parte del Cliente in relazione a qualsiasi comportamento della Compagnia sia ritenuto non in linea con le leggi o le aspettative del Cliente stesso.

REDDITO LORDO COMPLESSIVO
Somma di tutti i redditi posseduti e dichiarati dal Contraente (per esempio redditi da lavoro autonomo o subordinato, da capitali, da fabbricati, da rendita agraria ecc.).

REGOLAMENTO DELLA GESTIONE SEPARATA
L'insieme delle norme, riportate nelle Condizioni di assicurazione, che regolano la gestione separata.

RENDICONTO ANNUALE DELLA GESTIONE SEPARATA
Riepilogo aggiornato annualmente dei dati relativi al rendimento finanziario conseguito dalla gestione separata e all'aliquota di retrocessione di tale rendimento attribuita dalla Società al contratto.

RENDIMENTO MINIMO TRATTENUTO
Rendimento finanziario fisso che la Società può trattenere dal rendimento finanziario della gestione separata.

RENDITA POSTICIPATA
Una rendita che viene pagata a partire dall'anno seguente alla scadenza del contratto.

RENDITA RIVALUTABILE
Una rendita che viene rivalutata semestralmente in funzione del tasso di rendimento applicato al periodo in esame (vedi anche "Rivalutazione delle prestazioni").

RENDITA VITALIZIA
Il pagamento di una rendita finché il Beneficiario è in vita.

RETROCESSIONE
Vedi "Aliquota di Retrocessione"

REVOCA DELLA PROPOSTA
Diritto del proponente di revocare la proposta prima della conclusione del contratto.

RIATTIVAZIONE
Facoltà del Contraente di riprendere, entro i termini indicati nelle Condizioni di assicurazione, il versamento dei premi a seguito della sospensione del pagamento degli stessi. Avviene generalmente mediante il versamento del premio non pagato maggiorato degli interessi di ritardato pagamento.

RICORRENZA ANNUALE
L'anniversario della data di decorrenza del contratto di assicurazione.

RICOVERO
Degenza che comporti almeno un pernottamento in un istituto di cura tra quelli definiti nelle Condizioni di assicurazione.

RIDUZIONE
Diminuzione della prestazione inizialmente assicurata conseguente alla scelta effettuata dal Contraente di sospendere il pagamento dei premi periodici, determinata tenendo conto dei premi effettivamente pagati rispetto a quelli originariamente pattuiti.

RISCATTO
Facoltà del Contraente di interrompere anticipatamente il contratto, richiedendo la liquidazione del valore maturato risultante al momento della richiesta e determinato in base alle Condizioni di assicurazione. Quando viene esercitato in anticipo sulla scadenza del periodo di pagamento dei premi, il riscatto è penalizzante per il Cliente.

RISCATTO PARZIALE
Facoltà del Contraente di riscuotere anticipatamente una parte del valore di riscatto maturato sulla polizza alla data della richiesta.

RISCHIO DEMOGRAFICO (RISCHI DI MORTALITÀ)
Rischio che si verifichi un evento futuro e incerto attinente alla vita dell'Assicurato. Caratteristica essenziale del contratto di assicurazione sulla vita, infatti, è il verificarsi dell'evento attinente alla vita dell'Assicurato che si ricollega all'impegno della Società di erogare la prestazione assicurata.

RISERVA MATEMATICA
Importo che deve essere accantonato dalla Società per fare fronte agli impegni nei confronti degli assicurati assunti contrattualmente. La legge impone alle Società particolari obblighi relativi a tale riserva e alle attività finanziaria in cui essa viene investita.

RISOLUZIONE DEL CONTRATTO
Interruzione dell'efficacia del contratto a fronte di richiesta scritta del Cliente o per mancato pagamento dei premi.

RISULTATO DELLA GESTIONE
Il rendimento della Gestione Separata di Pramerica Financial (vedi "Gestione Separata" e "Fondo Pramerica Financial").

RIVALUTAZIONE DELLE PRESTAZIONI
Maggiorazione delle prestazioni assicurate attraverso la retrocessione di una quota del rendimento della gestione separata secondo la periodicità (semestrale) stabilita dalle Condizioni di assicurazione.

S

SCADENZA
Data in cui cessano gli effetti del contratto.

SCHEDA SINTETICA
Documento informativo sintetico redatto secondo le disposizioni dell'ISVAP che la Società deve consegnare al potenziale Contraente prima della conclusione del contratto, descrivendone le principali caratteristiche in maniera sintetica per fornire al Contraente uno strumento semplificato di orientamento, in modo da consentirgli di individuare le tipologie di prestazioni assicurate, le garanzie di rendimento, i costi e i dati storici di rendimento delle gestioni separate o dei fondi a cui sono collegate le prestazioni.

SINISTRO
Verificarsi dell'evento di rischio assicurato oggetto del contratto e per il quale viene prestata la garanzia ed erogata la relativa prestazione assicurata, come ad esempio il decesso dell'Assicurato.

SOCIETÀ DI ASSICURAZIONE
Società autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa, definita alternativamente anche Compagnia o Impresa di Assicurazione, con la quale il Contraente stipula il contratto di assicurazione.

SOCIETÀ DI REVISIONE
Società diversa dalla Società di Assicurazione, prescelta nell'ambito di un apposito albo cui tali Società possono essere iscritte soltanto se godono di determinati requisiti, che controlla e certifica i risultati della gestione separata.

SOSTITUTO D'IMPOSTA
Soggetto obbligato, all'atto della corresponsione di emolumenti, all'effettuazione di una ritenuta, che può essere a titolo di acconto o a titolo definitivo, e al relativo versamento.

SOVRAPPREMIO
Maggiorazione di premio richiesta dalla Società per le polizze miste o di puro rischio nel caso in cui l'Assicurato superi determinati livelli di rischio o presenti condizioni di salute più gravi di quelle normali (sovrappremio sanitario) oppure nel caso in cui l'Assicurato svolga attività professionali o sportive particolarmente rischiose (sovrappremio professionale o sportivo).

SPESE PER L'ACQUISIZIONE E LA GESTIONE DEL CONTRATTO
Vedi "Costi Accessori".

T

TARIFFA
Insieme di basi demografiche e finanziarie che consentono di determinare il premio che il Contraente deve versare per ottenere la prestazione richiesta.

TARIFFA PRIVILEGIATA
Tariffa basata sul principio di differenziazione del rischio (e quindi dell'importo del premio da versare) in funzione delle condizioni di salute e all'abitudine al fumo dell'Assicurato.

TASSAZIONE ORDINARIA
Determinazione dell'imposta che si attua applicando le aliquote stabilite dalla normativa fiscale sul reddito complessivo del contribuente.

TASSAZIONE SEPARATA
Metodo di calcolo dell'imposta da applicare a redditi a formazione pluriennale, previsto dal legislatore per evitare i maggiori oneri per il contribuente che deriverebbero dall'applicazione delle aliquote progressive dell'imposta sui redditi.

TASSO DI RENDIMENTO MINIMO GARANTITO
Rendimento finanziario, annuo e composto, che la Società di assicurazione garantisce alle prestazioni assicurate. Può essere già conteggiato nel calcolo delle prestazioni assicurate iniziali oppure riconosciuto anno per anno tenendo conto del rendimento finanziario conseguito dalla gestione separata. (Vedi "Tasso Tecnico")

TASSO DI RISCATTO
Tasso di interesse annuo utilizzato per determinare l'importo netto del valore di riscatto in caso di risoluzione anticipata del contratto richiesta dal Contraente.

TASSO TECNICO
Rendimento finanziario, annuo e composto, che la Società di assicurazione riconosce nel calcolare le prestazioni assicurate iniziali.

TRASFORMAZIONE
Richiesta da parte del Contraente di modificare alcuni elementi del contratto di assicurazione quali la durata, il tipo di garanzia assicurativa o l'importo del premio, le cui condizioni vengono di volta in volta concordate tra il Contraente e la Società, che non è comunque tenuta a dar seguito alla richiesta di trasformazione. Dà luogo ad un nuovo contratto dove devono essere indicati gli elementi essenziali del contratto trasformato.

V

VERSAMENTI INTEGRATIVI CASO VITA A PREMIO UNICO
Premi che il Cliente può pagare in caso di una polizza a Vita Intera, a fronte dei quali è garantita una prestazione aggiuntiva al termine del periodo di pagamento dei premi in caso di vita dell'Assicurato.

VINCOLO
Con il vincolo di polizza il Contraente designa un terzo beneficiario, che si antepone al primo, nella riscossione (totale o parziale) della prestazione assicurativa, al verificarsi di alcune condizioni.

PROPOSTA N. _____

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO (PERSONA FISICA)*

A. Informazioni sullo stato occupazionale

Qual è attualmente il Suo stato occupazionale?

- ☐ Occupato con contratto a tempo indeterminato.
- ☐ Autonomo/libero professionista/titolare di rendite.
- ☐ Pensionato.
- ☐ Occupato con contratto temporaneo, di collaborazione coordinata e continuativa, a progetto, interinale, ecc.
- ☐ Non occupato.a

B. Informazioni sulle persone da tutelate

Ha necessità di tutelare assicurativamente altre persone?

Si ☐ No ☐ quali _____

C. Informazioni sull'attuale situazione assicurativa

Attualmente possiede altri prodotti assicurativi vita?

- ☐ Risparmio/Investimento.
- ☐ Previdenza/Pensione Complementare.
- ☐ Protezione assicurativa di rischio (morte, invalidità, malattie gravi).
- ☐ Nessuna copertura assicurativa vita.

C.1. Con questa proposta intende sostituire in tutto o in parte alcune delle polizze sulla vita con Pramerica o altra Compagnia?
SI ☐ NO ☐

C.2. Il premio per questa proposta è stato pagato in tutto o in parte con fondi presi da polizze sulla vita con Pramerica o altra Compagnia?
SI ☐ NO ☐

D. Informazioni sulla situazione finanziaria

Per valutare l'adeguatezza dell'investimento assicurativo da Lei sottoscritto, Le richiediamo il Suo livello di capacità media annua di risparmio:
Qual è la Sua capacità di risparmio medio annuo?

- ☐ Fino a € 5.000
- ☐ Da € 5.000 a € 15.000
- ☐ Oltre € 15.000

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 delle capacità di risparmio, La preghiamo di valutare ed indicare alcuni dei fattori rilevanti:
Reddito annuo variabile o insicuro SI ☐ NO ☐

Numero di persone componenti nucleo familiare _____

Di cui a carico _____

Eventuale esposizione finanziaria (mutui, rate, ecc.)

- ☐ Assente ☐ Fino a € 1.000
- ☐ Da oltre € 1.000 a € 5.000 ☐ Oltre € 5.000

E. Informazioni sulle aspettative in relazione al contratto

E.1. Obiettivi assicurativi/Previdenziali
Quali sono gli obiettivi assicurativi che intende perseguire con il contratto?

- ☐ Risparmio/Investimento
- ☐ Previdenza/Pensione Complementare
- ☐ Protezione assicurativa di rischio (morte, invalidità da infortunio o malattie gravi)

E.2. Orizzonte Temporale
Qual è il periodo dopo il quale Lei si aspetta di veder raggiunti, anche con riferimento alla durata contrattuale, gli obiettivi minimali perseguiti col contratto e valutare nuovamente le caratteristiche offerte?

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

E.3. Propensione al rischio del contratto
Qual è la Sua propensione al rischio e conseguentemente la Sua aspettativa di rendimento dell'investimento, relativamente al prodotto proposto?

- ☐ Bassa (sono disposto/a a sopportare oscillazioni molto limitate del valore dell'investimento nel tempo e di conseguenza ad accettare rendimenti modesti ma sicuri alla scadenza del contratto o al termine dell'orizzonte temporale consigliato).
- ☐ Media (sono disposto/a a sopportare oscillazioni contenute del valore dell'investimento nel tempo e di conseguenza ad accettare probabili rendimenti medi alla scadenza del contratto o al termine dell'orizzonte temporale consigliato).
- ☐ Alta (sono disposto/a a sopportare oscillazioni anche elevate del valore dell'investimento nell'ottica di perseguire nel tempo la massimizzazione dei rendimenti, con la consapevolezza che ciò comporta dei rischi).

E.4 Esperienza finanziaria
Qual è la Sua esperienza in materia di strumenti finanziari?

- ☐ Poca ☐ Generica ☐ Medio/Alta

E.5. Esigenze di liquidità
Qual è la probabilità che Lei possa richiedere, nei primi anni, l'interruzione del rapporto assicurativo interrompendo il piano dei versamenti o chiedendo il disinvestimento anticipato rispetto alla durata contrattuale definita?

- ☐ **Bassa probabilità** di ricorrere ad un disinvestimento anticipato rispetto alla durata del piano sottoscritto.
- ☐ **Alta probabilità** di ricorrere ad un disinvestimento anticipato rispetto alla durata del piano sottoscritto.

Luogo e data _____

Firma (leggibile) del Contraente _____

Fac-Simile

DA COMPILARE SOLO NEL CASO IN CUI IL CONTRAENTE NON ABBIA RISPOSTO A TUTTE O AD ALCUNE DELLE DOMANDE PRECEDENTI O SE LA SCELTA ASSICURATIVA OPERATA NON SIA COERENTE CON LE DICHIARAZIONI FORNITE

1) Dichiarazione di rifiuto a fornire le informazioni richieste

Il sottoscritto, Contraente della presente proposta, dichiara di non voler rispondere alle domande riportate nel questionario per la valutazione dell'adeguatezza o ad alcune di esse, nella consapevolezza che ciò non rende possibile la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle proprie esigenze assicurative

Firma del Contraente _____

2) Dichiarazione di volontà di acquisto in caso di possibile inadeguatezza

Il sottoscritto Life Planner dichiara di aver informato il Contraente dei principali motivi sotto indicati, per i quali sulla base delle informazioni raccolte o comunque disponibili la proposta assicurativa potrebbe non essere pienamente adeguata alle esigenze assicurative del Contraente e il sottoscritto Contraente conferma comunque la propria volontà di stipulare il contratto.

Motivi:

- ☐ Insufficienza informazioni.
- ☐ Capacità di risparmio non sufficiente in relazione all'importo di premio.
- ☐ Prodotto non conforme agli obiettivi espressi.
- ☐ Caratteristiche e/o opzioni di prodotto/durata non adeguate alla situazione personale del contraente/assicurando.
- ☐ Altro _____

Luogo e data _____

Firma del Life Planner _____

Firma (leggibile) del Contraente _____

** In caso di Persona Giuridica compilare il modulo: "Questionario per la Valutazione dell'Adeguatezza del Contratto – Persona Giuridica"*

Fac-Simile
Pagina lasciata intenzionalmente bianca

Pramerica

Filiale_____ LifePlanner_____ Codice_____

CONTRAENTE

Cognome Nome/ Denominazione sociale* _____
C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Cittadinanza _____
Data di Nascita |__|__|__|__|__|__|__|__| Luogo di Nascita _____ Sesso ☐ M ☐ F
Provincia di Nascita _____ Nazione di Nascita _____
Residenza/Sede Legale: Via _____ n. ____ Cap. _____ Città _____ Prov. ____
Nazione di residenza: ☐ ITALIA ☐ ESTERA (Specificare) _____
Telefono _____ Cellulare _____ e.mail _____

DOMICILIO (da compilare se diverso da residenza)

Via _____ n. ____ Cap. _____ Città _____ Prov. ____ Naz. _____

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

☐ **Persona giuridica / ditta individuale:**

La società è quotata in borsa?
☐ Si ☐ No

☐ S.p.A. ☐ Persona giuridica (eccetto S.p.A.) / ditta individuale

S.A.E. COD. (_____) DESCRIZIONE (_____)
R.A.E. COD. (_____) DESCRIZIONE (_____)
ATECO COD.(_____) DESCRIZIONE (_____)

☐ **Persona fisica:**

☐ Dipendente ☐ Dirigente / Soggetto Apicale (membri del consiglio di amministrazione, direttori generali, etc…)
☐ Imprenditore ☐ Libero Professionista ☐ Lavoratore autonomo
T.A.E. (tipo attività economica) COD. (_____) DESCRIZIONE (_____)
☐ Non occupato (disoccupato, casalinga, studente) ☐ Pensionato

* LEGALE RAPPRESENTANTE (da compilare se Contraente Persona Giuridica)

Cognome Nome _____
C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Cittadinanza _____
Data di Nascita |__|__|__|__|__|__|__|__| Luogo di Nascita _____ Sesso ☐ M ☐ F
Provincia di Nascita _____ Nazione di Nascita _____
Residenza Via _____ n. ____ Cap. _____ Città _____ Prov. ____
Nazione di residenza: ☐ ITALIA ☐ ESTERA (Specificare) _____
È conosciuto il titolare effettivo? ☐ SI(*) ☐ NO
(*) *Se si compilare il modulo "Dichiarazione di identificazione del titolare effettivo"*

ESTREMI DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL CONTRAENTE O DEL SUO LEGALE RAPPRESENTANTE

Documento: ☐ Carta d'identità ☐ Passaporto ☐ Patente Numero _____
Data rilascio |__|__|__|__|__|__|__|__| Ente/Località rilascio _____

ASSICURANDO (da compilare se diverso dal Contraente)

Cognome Nome _____
C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Cittadinanza _____
Data di Nascita |__|__|__|__|__|__|__|__| Luogo di Nascita _____ Sesso ☐ M ☐ F
Provincia di Nascita _____ Nazione di Nascita _____
Residenza Via _____ n. ____ Cap. _____ Città _____ Prov. ____
Nazione di residenza: ☐ ITALIA ☐ ESTERA (Specificare) _____
Telefono _____ Cellulare _____ e.mail _____

SCOPO PREVALENTE DEL RAPPORTO

(ai fini della normativa antiriciclaggio – D.Lgs n. 231 del 21/11/2007 – indicare lo scopo prevalente perseguito con il contratto)

☐ Esigenze familiari / personali
☐Protezione ☐ Risparmio ☐ Investimento

☐ Esigenze aziendali / commerciali / professionali
☐Protezione ☐ Risparmio ☐ Investimento

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURANDO

Professione _____

☐ Ha fumato negli ultimi 12 mesi? (sigarette, sigari, pipa o altro?) SI ☐ NO ☐ Se sì, quantità giornaliera _____
☐ Se NO, ha fumato negli ultimi 36 mesi (sigarette, sigari, pipa o altro ?) SI ☐ NO ☐
☐ A quali sport si dedica ? In forma agonistica?
o _____ SI ☐ NO ☐
o _____ SI ☐ NO ☐

☐ Ha intenzione di partecipare a competizioni sportive ? SI ☐ NO ☐

Se SI, quali _____

Fac-Simile

QUESTIONARIO ANAMNESTICO - PACCHETTI DI ANALISI SANITARIE

Nella tabella sottostante, è indicato il questionario anamnestico e i pacchetti sanitari previsti per l'emissione del contratto in relazione all'età assicurativa e al capitale assicurato.
I valori dei capitali sono espressi in migliaia di Euro.

Età (in anni)	Capitale Fino a 75	Capitale oltre fino a 75 -150	Capitale oltre fino a 150 - 180	Capitale oltre fino a 180 - 500	Capitale oltre fino a 500 - 1.000	Capitale oltre i 1.000
18 – 40	Questionario anamnestico	Questionario anamnestico	Questionario anamnestico	VM1	VM2	VM3
41 – 55	Questionario anamnestico	Questionario anamnestico	VM1	VM2	VM3	VM4
Oltre i 55	VM1	VM1	VM2	VM4	VM4	VM4

DETTAGLIO ESAMI (esami orientativi)

WM1: visita medica, esame urine, colesterolo totale, emocromo, glicemia.
VM2: visita medica, esame urine, emocromo, creatinina, glicemia, colesterolo totale, colesterolo HDL, trigliceridi, ìtransaminasi GOT, transaminasi GPT, gamma GT, test HIV.
VM3: visita medica, esame urine, emocromo, elettrocardiogramma basale, creatinina, glicemia, colesterolo totale, colesterolo HDL, trigliceridi, transaminasi GOT, transaminasi GPT, gamma GT, test HIV.
VM4: visita medica, esame urine, emocromo, elettrocardiogramma basale, elettrocardiogramma al cicloergometro, creatinina, glicemia, colesterolo totale, colesterolo HDL, trigliceridi, transaminasi GOT, transaminasi GPT, gamma GT, fosfatasi alcalina, bilirubina totale, bilirubina frazionata, testHIV.

Costo dei pacchetti di analisi sanitarie		VM1	VM2	VM3	VM4
Senza test "Cotinina" :	Euro	85	160	195	300
Con test "Cotinina":	Euro	135	210	245	350

Il tipo di pacchetto sanitario è indicato sulla prenotazione per il Centro Medico.

Fac-simile

MODALITA' DI PAGAMENTO DEL PREMIO

Il pagamento del premio alla firma della presente proposta può essere effettuato tramite:

- **Assegno (non trasferibile) intestato a Pramerica Life S.p.A.**
- **Bonifico (*) Bancario /Postale a favore di Pramerica Life S.p.A.**
  Banca Sella - succursale di Milano – Via Gonzaga, 3 – Milano
  Cod. IBAN: IT87M 03268 01603 052896206610
  ABI 03268 C/C 052896206610
  CAB 01603 CIN M

Per i premi successivi:

- RID Bancario/Postale (*frazionamento: mensile, trimestrale, semestrale, annuale)*
- Bollettino (*solo per pagamento del premio annuale*) pagabile con:
  - bollettino postale;
  - assegno (non trasferibile) intestato a Pramerica Life S.p.A, da consegnare al Life Planner o in filiale;
  - Bancomat/Carta di Credito al Life Planner o in filiale;
  - Bonifico Bancario/Postale (*)

(*) Nell'apposito riquadro destinato alla causale/descrizione del Bonifico indicare sempre il numero di proposta e il nome e cognome del Contraente

ESERCIZIO DEL DIRITTO DI REVOCA DELLA PROPOSTA E DI RECESSO DAL CONTRATTO

Il Contraente può revocare la proposta di assicurazione prima del perfezionamento del contratto, che avviene nel momento in cui Pramerica rilascia al Contraente la polizza o comunica per iscritto allo stesso il proprio assenso, mediante lettera raccomandata con l'indicazione di tale volontà. Gli obblighi assunti dal Contraente e da Pramerica cessano dal ricevimento della comunicazione stessa da parte di Pramerica. Qualora il Contraente avesse già eseguito il versamento del premio dovuto, Pramerica, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di revoca, rimborserà il premio pagato al Contraente stesso, con diritto di recuperare i diritti di emissione pari a € 20,00, le eventuali imposte e le spese per gli eventuali accertamenti sanitari eseguiti dall'Assicurato indicate nella tabella soprastante, se sostenute da Pramerica.

Il Contraente inoltre **può recedere dal contratto** entro trenta giorni dalla data in cui lo stesso è stato perfezionato.
Il Contraente deve richiedere il recesso per iscritto, mediante lettera raccomandata, allegando l'originale di polizza e le eventuali appendici.
Pramerica, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, rimborserà al Contraente il premio da quest'ultimo pagato con diritto di recuperare i diritti di emissione pari a € 20,00, le eventuali imposte e le spese per gli eventuali accertamenti sanitari eseguiti dall'Assicurato indicate nella tabella soprastante, se sostenute da Pramerica.

TARIFFA "Cash Back Term" - "Temporanea Ritorno Certo"

- Proposta n. _____ • Proposta in convenzione _____
- Decorrenza _____ • Durata _____ anni
- Frazionamento del premio: ☐ Mensile (RID) ☐ Trimestrale (RID) ☐ Semestrale (RID) ☐ Annuale
- Capitale assicurato € _____

BENEFICIARI (caso morte)

☐ Coniuge dell'Assicurato
☐ Coniuge dell'Assicurato o in mancanza i figli
☐ Eredi legittimi dell'Assicurato
☐ Genitori dell'Assicurato
☐ Altro:
_____
(nome, cognome e data di nascita)
_____
(nome, cognome e data di nascita)

QUESTIONARIO ANAMNESTICO

QUESTIONARIO ANAMNESTICO ALLEGATO ☐ SI ☐ NO

AVVERTENZE:

a) le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dall'Assicurando a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione;
b) prima della sottoscrizione del questionario anamnestico, l'Assicurando deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate nel questionario stesso;
c) anche nei casi non espressamente previsti da Pramerica, l'Assicurando può chiedere di essere sottoposto a visita medica per certificare l'effettivo stato di salute, il cui costo sarà a suo carico.

DETTAGLIO DEL PREMIO

Premio annuo netto totale € (*) _____ (esclusi diritti)
- Sovrappremio ☐ professionale ☐ sportivo ☐ sanitario € _____
- Infortunio ☐ INF 1 ☐ INF 2 € _____
- Interessi di frazionamento:
  ☐ Mensile (5%) ☐ Trimestrale (3%) ☐ Semestrale (2%) € _____
- Invalidità Funzionale Grave e Permanente (IFGP) ☐ SI ☐ NO € _____(gratuita)_____
- Living Needs Benefit – beneficio in vita (LNB) ☐ SI ☐ NO € _____(gratuita)_____

Rata iniziale del ___ / ___ / ___	Premio Netto € _____	Diritti di emissione € _____	Imposte € _____	Premio Lordo € _____
Rate successive dal ___ / ___ / ___	Premio Netto € _____	Diritti di incasso € _____	Imposte € _____	Premio Lordo € _____

Fac Simile

La presente proposta ha valore solo dietro versamento della rata iniziale su esposta, per la quale, ad esclusione dei versamenti con bonifico bancario/postale, il Life Planner deve rilasciare regolare quietanza firmata, contestualmente alla riscossione della rata stessa.
(*) L'importo del premio sopradescritto è al netto di eventuali sovrappremi calcolati da Pramerica a seguito della valutazione delle dichiarazioni e delle analisi sanitarie fatte dall'Assicurando

MODALITA' DI VERSAMENTO E FRAZIONAMENTO DEI PREMI SUCCESSIVI AL PRIMO

☐ RID Bancario/Postale (*frazionamento: mensile, trimestrale, semestrale, annuale)*
☐ Bollettino (*solo per pagamento del premio annuale*) pagabile con:
- bollettino postale;
- assegno (non trasferibile) intestato a Pramerica Life S.p.A, da consegnare al Life Planner o in filiale;
- Bancomat/Carta di Credito al Life Planner o in filiale;
- Bonifico Bancario/Postale (*)

(*) Nell'apposito riquadro destinato alla causale/descrizione del Bonifico indicare sempre il numero di proposta e il nome e cognome del Contraente

Nota Bene: si fa inoltre presente che, ai sensi dell' articolo 47, del Regolamento ISVAP n. 5 del 16 ottobre 2006, a tutti gli intermediari assicurativi è fatto espresso divieto di ricevere denaro contante a titolo di pagamento di premi relativi a contratti di assicurazione sulla Vita.

SOSTITUZIONE

In caso di sostituzione verrà utilizzato, per la rata iniziale, l'importo versato per la proposta _____

Fac-Simile
Pagina lasciata intenzionalmente bianca

S.A.E. (Settore Attività Economica)

Cod.	Descrizione
100	TESORO DELLO STATO
101	CASSA DEPOSITI E PRESTITI
102	AMMINISTRAZIONE DELLO STATO ED ORGANI COSTITUZIONALI
120	AMMINISTRAZIONI REGIONALI
121	AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI E CITTA' METROPOLITANE
165	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA
166	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI, CULT.
167	ENTI DI RICERCA
173	AMMINISTRAZIONI COMUNALI E UNIONI DI COMUNI
174	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI
175	ALTRI ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI
176	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA (LOCALI)
177	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI, CULT. (LOCALI)
191	ENTI DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA SOCIALE
245	SISTEMA BANCARIO
247	FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO
250	FONDAZIONI BANCARIE
255	HOLDING FINANZIARIE PUBBLICHE
256	HOLDING FINANZIARIE PRIVATE
257	MERCHANT BANKS
258	SOCIETA' DI LEASING
259	SOCIETA' DI FACTORING
263	SOCIETA' DI CREDITO AL CONSUMO
264	SOCIETA' DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE
265	SOCIETA' FIDUCIARIE DI GESTIONE
266	FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SICAV
267	ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO
268	ALTRE FINANZIARIE
270	SOCIETA' DI GESTIONE DEI FONDI
273	SOCIETA' FIDUCIARIE DI AMMINISTRAZIONE
275	ENTI PREPOSTI AL FUNZIONAMENTO DEL MERCATO
276	AGENTI DI CAMBIO
278	ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE FINANZIARIE ED ASSICURATIVE
279	AUTORITA' CENTRALI DI CONTROLLO
280	MEDIATORI AGENTI E CONSULENTI DI ASSICURAZIONE
283	PROMOTORI FINANZIARI
284	ALTRI AUSILIARI FINANZIARI
294	IMPRESE DI ASSICURAZIONE
295	FONDI PENSIONE
296	ALTRI FONDI PREVIDENZIALI
300	BANCA D' ITALIA
301	UFFICIO ITALIANO CAMBI
329	ASSOCIAZIONI BANCARIE
430	IMPRESE PRODUTTIVE
431	HOLDING PRIVATE
450	ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE NON FINANZIARIE
470	AZIENDE MUNICIPALIZZATE PROVINCIALIZZATE E REGIONALIZZATE
471	IMPRESE PARTECIPATE DALLO STATO
472	IMPRESE A PARTECIPAZIONE REGIONALE O LOCALE
473	ALTRE UNITA' PUBBLICHE
474	HOLDING PUBBLICHE
480	UNITA' O SOCIETA' CON 20 O PIU ADDETTI
481	UNITA' O SOCIETA' CON PIU DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI
482	SOCIETA' CON MENO DI 20 ADDETTI
490	UNITA' O SOCIETA' CON 20 O PIU ADDETTI
491	UNITA' O SOCIETA' CON PIU DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI
492	SOCIETA' CON MENO DI 20 ADDETTI
500	ISTITUZIONI ED ENTI ECCLESIASTICI E RELIGIOSI
501	ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITA' DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, SPORTIVE, RICREATIVE, SIMILI
551	UNITA' NON CLASSIFICABILI
552	UNITA' NON CLASSIFICATE
600	FAMIGLIE CONSUMATRICI
614	ARTIGIANI
615	ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI
704	AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI UM
705	AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
706	AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI UM
707	AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
708	AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI UM
709	AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
713	ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI UM
714	ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
715	AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI NON UE
724	AUTORITA' BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI UM
725	AUTORITA' BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
726	AUTORITA' BANCARIE CENTRALI DEI PAESI NON UE
727	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE MEMBRI UM
728	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
729	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI NON UE
733	ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE MEMBRI UM
734	ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE MEMBRI UM
735	ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI NON UE
739	ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI UM
743	ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
744	IMPRESE DI ASSICURAZIONE E FONDI PENSIONE DEI PAESI UE MEMBRI UM
745	IMPRESE DI ASSICURAZIONE E FONDI PENSIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
746	AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI UM
747	AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
748	ALTRE SOCIETA FINANZIARIE DI PAESI NON UE
75[illegible]	SOCIETA' NON FINANZIARIE DEI PAESI UE MEMBRI UM
75[illegible]	SOCIETA' NON FINANZIARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
759	SOCIETA' NON FINANZIARIE DI PAESI NON UE
768	FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE MEMBRI UM
769	FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
770	ISTITUZIONI DELL' UE
771	ALTRI ORGANISMI
772	FAMIGLIE PRODUTTRICI DI PAESI NON UE
773	FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI UE MEMBRI UM
774	FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
775	FAMIGLIE CONSUMATRICI DI PAESI NON UE
783	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DI FAMIGLIE DEI PAESI UE MEMBRI UM
784	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DI FAMIGLIE DEI PAESI UE NON MEMBRI UM
785	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DI FAMIGLIE DI PAESI NON UE
791	BANCA CENTRALE EUROPEA
794	RAPPRESENTANZE ESTERE

Fac-simile

T.A.E. (Tipo Attività Economica)

Cod.	Descrizione
1	Pubblica amministrazione
2	Allevamento, coltivazione e produzione di prodotti alimentari e a base di tabacco
3	Produzione prodotti tessili e abbigliamento
4	Produzione materiale da costruzione, vetro e ceramica
5	Produzione materiale in carta, cartone, cancelleria, stampa, cinematografia e fotografia
6	Produzione prodotti in gomma, plastica, legno, sughero, giocattoli, articoli sportivi, strumenti musicali, macchine agricole e industriali
7	Servizi di custodia, deposito, delle comunicazioni, servizi per oleodotti o gasdotti
8	Servizi sociali, delle organizzazioni professionali , economiche e sindacali, di insegnamento, di ricerca e sviluppo
9	Riparazione autoveicoli, elettrodomestici ed articoli in cuoio
10	Produzione prodotti siderurgici, energetici, chimici, farmaceutici, elettrici, per l'ufficio, strumenti di precisione e mezzi di trasporto.
11	Servizi dei trasporti e connessi ai trasporti
12	Servizi di pubblicità, studi fotografici, servizi di lavanderia, personali e sanitari, culturali e ricreativi
13	Servizi di noleggio e locazione, servizi di pulizia, nettezza urbana
14	Commercio al dettaglio prodotti alimentari, tabacco, materie prime per l'agricoltura, farmaceutici e cosmetici
15	Commercio al dettaglio prodotti non alimentari
16	Commercio in esercizi non specializzati (Supermercati, Ipermercati, Grandi magazzini, ecc.)
17	Commercio all'ingrosso prodotti alimentari, tabacco, materie prime per l'agricoltura, farmaceutici e cosmetici
18	Commercio all'ingrosso prodotti non alimentari
19	Commercio di armi
20	Alberghi, pubblici esercizi, agenzie di viaggio ed intermediari dei trasporti
21	Edilizia ed opere pubbliche
22	Professioni tecnico/scientifiche, teologiche, servizi degli intermediari del commercio, altri agenti e mediatori non finanziari e non altrove classificati.
23	commercio e/o produzione orologi, gioielleria, argenteria
24	Servizi finanziari, assicurativi, affari immobiliari, trasporto e custodia valori
25	Servizi e professioni amministrative, contabili giuridiche o legali, consulenza del lavoro, tributaria, organizzativa, direzionale e gestionale
26	commercio di antiquariato e oggetti d'arte
27	Sala corse e case da gioco

R.A.E (Ramo Attività Economica)

Cod.	Descrizione
011	PRODOTTI VEGETALI DELL'AGRICOLTURA E DELLE FORESTE
012	VINO
013	OLIO DI OLIVA NON RAFFINATO
014	PRODOTTI ANIMALI DELL'AGRICOLTURA E DELLA CACCIA
019	PRODOTTI AGRICOLI ESCLUSIVAMENTE IMPORTATI
020	PRODOTTI DELLA SILVICOLTURA
030	PRODOTTI DELLA PESCA
111	CARBONE E AGGLOMERATI DI CARBONE
112	LIGNITE E MATTONELLE DI LIGNITE
120	PRODOTTI DELLA COKEFAZIONE
130	PETROLIO GREGGIO, GAS NATURALE E SCISTI BITUMINOSI
140	PRODOTTI PETROLIFERI RAFFINATI
151	MINERALI CONTENENTI MATERIE FISSILI E FERTILI
152	PRODOTTI DELLA TRASFORMAZIONE DI MATERIE FISSILI E FERTILI
161	ENERGIA ELETTRICA
162	GAS DISTRIBUITO
163	VAPORE, ACQUA CALDA, ARIA COMPRESSA
170	ACQUA (RACCOLTA - DEPURAZIONE - DISTRIBUZIONE)
211	MINERALI DI FERRO
212	MINERALI NON FERROSI (ESCLUSI QUELLI FISSILI E FERTILI)
221	GHISA, ACCIAIO GREZZO, LAMINATI A CALDO, LAMINATI DA ROTTAMI
222	TUBI IN ACCIAIO
223	TRAFILATI, LAMINATI A SFOGLIA, PROFILATI A FREDDO
224	METALLI NON FERROSI
231	MATERIALE DA COSTRUZIONE E TERRE REFRATTARIE
232	SALI DI POTASSIO E DI FOSFATI NATURALI
233	SALGEMMA E SALE MARINO
239	ALTRI MINERALI E TORBA
241	MATERIALI DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA
242	CEMENTO, CALCE E GESSO
243	MATERIALI DA COSTRUZIONE IN CALCESTRUZZO, CEMENTO O GESSO
244	ARTICOLI IN AMIANTO (CON L'ESCLUSIONE DI MANUFATTI IN CEMENTO)
245	PIETRE E PRODOTTI MINERALI NON METALLIFERI
246	MOLE E ALTRI PRODOTTI ABRASIVI
247	VETRO
248	PRODOTTI IN CERAMICA
252	PRODOTTI DELLA PETROLCHIMICA E DELLA CARBOCHIMICA
253	ALTRI PRODOTTI CHIMICI DI BASE
255	INTONACI, PITTURE, VERNICI E INCHIOSTRI DA STAMPA
256	ALTRI PRODOTTI CHIMICI DESTINATI PREVALENTEMENTE IND.
257	PRODOTTI FARMACEUTICI
258	SAPONI, DETERSIVI, SINTETICI ED ALTRI PRODOTTI IGIENE
259	ALTRI PRODOTTI CHIMICI DESTINATI AL CONSUMO DOMESTICO
260	FIBRE ARTIFICIALI E SINTETICHE
311	PRODOTTI DELLE FONDERIE
312	PRODOTTI IN METALLO FORGIATO, STAMPATI, STOZZATI ECC.
313	PRODOTTI DI SECONDA TRASFORMAZIONE DEI METALLI
314	PRODOTTI PER COSTRUZIONI METALLICHE
315	PRODOTTI DELL'ARTE E DEL LAVORO DEL CALDERAIO
316	UTENSILI E ARTICOLI FINITI IN METALLO (ESCLUSO ELETTR.)
321	MACCHINE E TRATTORI AGRICOLI
322	MACCHINE UTENSILI PER LA LAVORAZIONE METALLI, UTENSILERIA
323	MACCHINE TESSILI E PER CUCIRE E LORO ACCESSORI
324	MACCHINE E APPARECCHI PER INDUSTRIE ALIMENTARI E CHIMICHE
325	MACCHINE E APPARECCHI PER LE MINIERE, LA METALLURGIA ECC.
326	INGRANAGGI E ALTRI ORGANI DI TRASMISSIONE: CUSCINETTI ECC.
327	MACCHINE PER LA LAVORAZIONE DEL LEGNO, DELLA CARTA ECC.
328	ALTRE MACCHINE E APPARECCHI MECCANICI
330	MACCHINE PER UFFICIO E PER L'ELABORAZIONE DEI DATI
341	FILI E CAVI ELETTRICI
342	APPARECCHI ELETTRICI
343	MATERIALE ELETTRICO PER USO INDUSTRIALE, PILE E ACCESSORI
344	MATERIALE PER TELECOMUNICAZIONE, CONTATORI, APPARECCHI
345	APPARECCHI ELETTRONICI, RADIOTELEVISIVI, ELETTROACUSTICI
346	ELETTRODOMESTICI
347	LAMPADE, APPARECCHI PER ILLUMINAZIONE
351	AUTOVEICOLI E RELATIVI MOTORI
352	CARROZZERIE DI OGNI TIPO, RIMORCHI
353	ACCESSORI E PEZZI DI RICAMBI PER AUTOVEICOLI
361	NAVI MERCANTILI, PIROSCAFI, NAVI DA GUERRA, RIMORCHIATORI
362	MATERIALE ROTABILE FERROTRAMVIARIO E FILOVIARIO
363	BICICLETTE, MOTOVEICOLI, CARROZZELLE PER INVALIDI
364	AEREI, ELICOTTERI, MISSILI, VEICOLI SPAZIALI ECC.
365	CARROZZINE PER BAMBINI E MALATI, VEICOLI A TRAZIONE ANIMALE
371	STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CONTROLLO
372	MATERIALE MEDICO-CHIRURGICO, APPARECCHI DI MISURA
373	STRUMENTI OTTICI, MATERIALE FOTOGRAFICO
374	OROLOGI
411	GRASSI VEGETALI E ANIMALI
412	CARNI FRESCHE E CONSERVATE ED ALTRI PRODOTTI DELLA MACELLAZIONE
413	LATTE E PRODOTTI DELLA TRASFORMAZIONE DEL LATTE
414	CONSERVE, SUCCHI DI FRUTTA E LEGUMI
415	PESCE CONSERVATO ED ALTRI PRODOTTI DEL MARE
416	FARINE, GRANELLE, SEMOLE, FIOCCHI DI CEREALI
417	PASTE ALIMENTARI
418	PRODOTTI AMIDACEI
419	PANE, BISCOTTI, PRODOTTI DI PASTICCERIA
420	ZUCCHERO
421	PRODOTTI A BASE DI CACAO, CARAMELLE, GELATI
422	PRODOTTI PER L'ALIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI
423	ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI
424	ALCOOL ETILICO DI FERMENTAZIONE DI PRODOTTI VEGETALI
425	CHAMPAGNE, VINI SPUMANTI, APERITIVI A BASE DI VINI
426	SIDRO DI MELE E DI PERE
427	MALTO, BIRRA, LIEVITO DI BIRRA
428	ACQUE MINERALI E BEVANDE NON ALCOLICHE NON ALTROVE CLASSIFICATE
429	PRODOTTI A BASE DI TABACCO
431	FIBRE TESSILI, PRODOTTI DELLA FILATURA E SIMILI
432	TESSUTI, VELI
436	PRODOTTI DELLA MAGLIERIA
438	TAPPETI E TAPPEZZERIE, TELE INCERATE E LINOLEUM
439	ALTRI PRODOTTI TESSILI
441	CUOI PELLI, PELLETTERIE CONSOCIATE E ALTRIMENTI PREPARATE
442	ARTICOLI IN CUOIO E IN PELLE
451	CALZATURE, PANTOFOLE
453	ARTICOLI DI ABBIGLIAMENTO ED ACCESSORI
455	BIANCHERIA PER LA CASA, ARTICOLI PER IL LETTO
456	ARTICOLI DI PELLICCERIA
461	LEGNO SEGATO, PIALLATO, ESSICCATO E TRATTATO A VAPORE
462	LEGNO IMPIALLACCIATO, PANNELLI FIBRO-LEGNOSI
463	CARPENTERIA E COSTRUZIONI IN LEGNO, LAVORI DI FALEGNAMERIA
464	IMBALLAGGI IN LEGNO
465	ARTICOLI IN LEGNO (ESCLUSI MOBILI), FARINE E LANA DI LEGNO
466	ARTICOLI DI SUGHERO GIUNCO E VIMINI (ESCLUSI MOBILI), SPAZZOLE
467	MOBILI DI LEGNO E DI GIUNCO, MATERASSI
471	PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI
472	ARTICOLI IN PASTA DI CARTA, CARTA, CARTONI
473	PRODOTTI DELLA STAMPA
474	PRODOTTI DELL'EDITORIA
481	ARTICOLI IN GOMMA
482	PNEUMATICI RIGENERATI
483	ARTICOLI E MATERIALI PLASTICI
491	GIOIELLI, PRODOTTI DI OREFICERIA, INCISIONE, DIAMANTI
492	STRUMENTI MUSICALI
493	PRODOTTI DELLA CINEMATOGRAFIA E DELLA FOTOGRAFIA
494	GIOCHI, GIOCATTOLI, ARTICOLI SPORTIVI
495	PENNE STILOGRAFICHE E A SFERA, TAMPONI, TIMBRI ECC.
505	ABITAZIONI
506	FABBRICATI NON RESIDENZIALI
507	OPERE PUBBLICHE
509	DEMOLIZIONI DI IMMOBILI
611	COMMERCIO INGROSSO MATERIE PRIME AGRICOLE, ANIMALI VIVI ECC.
612	COMMERCIO INGROSSO COMBUSTIBILI, MINERALI, CHIMICI
613	COMMERCIO INGROSSO LEGNAME, SEMILAVORATI IN LEGNO
614	COMMERCIO INGROSSO MACCHINE, ATTREZZATURE E VEICOLI
615	COMMERCIO INGROSSO MOBILI, ELETTRODOMESTICI, CASALINGHI
616	COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI TESSILI, ABBIGLIAMENTO
617	COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI ALIMENTARI BEVANDE, TABACCO
618	COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI FARMACEUTICI, APP. SANITARI
619	COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI NON ALIMENTARI
620	BENI DI RECUPERO (FERRAGLIE, METALLI VECCHI, CARTE VECCHIE)
630	SERVIZI INTERMEDIARI DEL COMMERCIO
641	COMMERCIO AL MINUTO PRODOTTI ORTOFRUTTICOLI, CARNE, PESCE
642	COMMERCIO AL MINUTO BEVANDE, OLI E ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI
643	FARMACIE
644	COMMERCIO AL MINUTO ARTICOLI SANITARI E BELLEZZA
645	COMMERCIO AL MINUTO ARTICOLI ABBIGLIAMENTO
646	COMMERCIO AL MINUTO CALZATURE, PELLETTERIA
647	COMMERCIO AL MINUTO TESSUTI PER ARREDAMENTO, TAPPETI
648	COMMERCIO AL MINUTO MOBILI, APPARECCHI E MATERIALI CASA
649	COMMERCIO AL MINUTO CARTE DA PARATI RIVESTIMENTI ECC.
651	COMMERCIO AL MINUTO AUTOMOBILI, CICLI E MOTOCICLI NATANTI
652	COMMERCIO AL MINUTO CARBURANTI E LUBRIFICANTI
653	COMMERCIO AL MINUTO LIBRI NUOVI E USATI, GIORNALI
654	COMMERCIO AL MINUTO ALTRI ARTICOLI NON ALTROVE CLASSIFICATI
655	COMMERCIO AL MINUTO ALTRI ARTICOLI D'OCCASIONE
656	COMMERCIO AL MINUTO PRODOTTI NON ALIMENTARI
660	SERVIZI DEGLI ALBERGHI E PUBBLICI ESERCIZI
671	RIPARAZIONI AUTOVEICOLI E BICICLETTE
672	RIPARAZIONI CALZATURE, ARTICOL CUOIO, APPARECCHIATURE ELETTRODOMESTICHE, GIOIELLI, OROLOGI ECC.
710	SERVIZI DEI TRASPORTI FERROVIARI E SERVIZI CONNESSI
721	SERVIZI DEI TRASPORTI METRO, TRAM, AUTOBUS
722	SERVIZI DEI TRASPORTI SU STRADA DI PERSONE
723	SERVIZI DEI TRASPORTI SU STRADA DI MERCI
724	SERVIZI PER OLEODOTTO E GASDOTTO
725	SERVIZI DEI TRASPORTI TERRESTRI NON CLASSIFICATI ALTROVE
730	SERVIZI DI NAVIGAZIONE INTERNA
741	SERVIZI DEI TRASPORTI MARITTIMI
742	SERVIZI DEI TRASPORTI DI CABOTAGGIO
750	SERVIZI DEI TRASPORTI AEREI
761	SERVIZI CONNESSI AI TRASPORTI TERRESTRI DIV. DA FERR.
762	SERVIZI CONNESSI ALLA NAVIGAZIONE INTERNA
763	SERVIZI CONNESSI AI TRASPORTI MARITTIMI E DI CABOTAGGIO
764	SERVIZI CONNESSI AI TRASPORTI AEREI
771	SERVIZI DELLE AGENZIE DI VIAGGIO
772	SERVIZI DEGLI INTERMEDIARI DEI TRASPORTI
773	SERVIZI DI CUSTODIA E DI DEPOSITO
790	SERVIZI DELLE COMUNICAZIONI
830	SERVIZI AUSILIARI E FINANZIARI DI ASSICURAZIONE, AFF. IMM.
840	SERVIZI DI NOLEGGIO E DI BENI MOBILI SENZA PERSONALE PERMANENTE
850	SERVIZI DELLA LOCAZIONE DI BENI IMMOBILI
920	SERVIZI DI NETTEZZA URBANA, DI DISINFEZIONE PULIZIA
930	SERVIZI DELL'INSEGNAMENTO
940	SERVIZI DELLA RICERCA E SVILUPPO
950	SERVIZI SANITARI DESTINABILI ALLA VENDITA
960	SERVIZI DELLE ISTITUZIONI SOCIALI, SERV. ASS.NI PROF.LI
970	SERVIZI RICREATIVI E CULTURALI
981	SERVIZI DI LAVANDERIA, DI TINTORIA E SIMILI
982	SERVIZI DEI PARRUCCHIERI, DEI BARBIERI E ISTITUTI DI BELLEZZA
983	SERVIZI DEGLI STUDI FOTOGRAFICI
984	ALTRI SERVIZI PERSONALI NON ALTROVE CLASSIFICATI

Fac-Simile

DICHIARAZIONI:

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

1) di prendere atto che l'accettazione del rischio da parte Pramerica avverrà con l'emissione del documento di polizza;

2) che le dichiarazioni da me rilasciate nel presente modulo o rese su altri questionari, quanto quelle fornite ai medici, sono veritiere e complete e riconosco che le domande rivoltemi ed alle quali ho risposto riguardano circostanze essenziali agli effetti della stipulazione del contratto di Assicurazione sulla Vita qui proposto, ne formano la base e ne costituiscono parte integrante;

3) di essere stato informato per iscritto da Pramerica di quanto previsto dall'art. 13 (Informativa) e dall'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del d.lgs 196/03 e di prestare il mio consenso, nei limiti in cui lo stesso sia richiesto ai sensi di legge anche in considerazione di quanto previsto dagli articoli 24 comma 1 lettera b. e 43 comma 1 lettera b. del citato d.lgs, al trattamento e alla comunicazione dei dati comuni e sensibili che mi riguardano ai sensi dell'articolo 23 (Consenso) dello stesso d.lgs, nonché alla comunicazione e al trasferimento all'estero per le finalità e con le modalità indicate nella Informativa;

4) di obbligarmi a produrre a Pramerica la documentazione sanitaria necessaria ai fini del contratto di Assicurazione sulla Vita qui proposto, rivolgendomi a medici di fiducia di Pramerica ed utilizzando le strutture fornite o indicate dalla stessa;

5) di prosciogliere dal segreto tutti i medici alle cui prestazioni sia ricorso o dovesse ricorrere sia prima che dopo la sottoscrizione della presente proposta, 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 mi riguardino, ai quali, anche dopo il verificarsi dell'evento, Pramerica credesse di rivolgersi, espressamente autorizzandoli ed invitandoli a rilasciare ogni relativa informazione, certificazione e documentazione. Acconsento altresì, che tali informazioni siano comunicate ad altri assicuratori e riassicuratori;

6) di autorizzare Pramerica a rivolgersi - ai sensi del d.lgs 196/03 in ottemperanza del quale presto il mio consenso - in ogni tempo e per qualsiasi informazione sul mio conto, ai fini del controllo e della verifica del mio stato di salute, ad altre persone, così come ai medici ed agli Istituti Sanitari che mi hanno visitato e/o avuto in cura ed autorizzo in pari tempo i medici e gli Istituti Sanitari e le altre persone a fornire a Pramerica le informazioni da essa richieste. A tal fine dichiaro di liberare, in tali limiti, dal segreto professionale tali soggetti.

7) di autorizzare Pramerica a mantenere in deposito presso i propri archivi la documentazione relativa alle verifiche e agli accertamenti sanitari necessari ai fini del contratto di Assicurazione qui proposto.

8) di essere consapevole che la decisione sulla proposta presentata spetta unicamente a Pramerica che, qualora fosse costretta ad applicare condizioni aggravate o restrittive oppure rinviare l'assicurazione presentata, non è tenuta ad indicarne i motivi; in ogni caso la Proposta, con tutti i relativi allegati, rimane presso Pramerica.

Inoltre, con la sottoscrizione della presente Proposta, l'Assicurando, se diverso dal Contraente, dichiara il proprio consenso alla stipula dell'assicurazione sulla propria vita ai sensi dell'art. 1919 del Codice Civile. Il contraente consapevole della responsabilità penale, derivante da mendaci affermazioni in tal senso, dichiara che i dati riprodotti negli appositi campi del presente questionario corrispondono al vero ed altresì dichiara di aver fornito ogni informazione di cui è a conoscenza, anche relativamente al titolare effettivo del rapporto / dell'operazione.

Fac-Simile

Firma (leggibile) del Contraente _____ Firma (leggibile) dell''Assicurando _____

CLAUSOLE SOGGETTE AD APPROVAZIONE ESPRESSA

Io sottoscritto Contraente (o suo Legale Rappresentante) dichiaro di approvare espressamente, ai sensi degli artt.1341 e 1342 del Codice Civile la lettera relativa a "Modalità di versamento dei premi" nella Nota informativa e :

- i seguenti articoli contenuti nelle "Condizioni di assicurazione": Art. 2 Entrata in vigore dell'Assicurazione – Art. 3 Dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato – Art. 6 Limitazioni alla prestazione in caso di decesso– Art. 8 Denuncia di Invalidità Funzionale Grave e Permanente e obblighi relativi – Art. 10 Pagamento del premio – Art. 11 Mancato pagamento del premio: risoluzione del contratto – Art. 12 Revoca della Proposta – Art. 13 Diritto di Recesso – Art. 14 Riattivazione – Art. 15 Cessione, Pegno, Vincolo - Art. 16 Pagamento delle prestazioni –Art. 20 M.I.A. "Make it able" - Art. 21 Foro competente.
  Inoltre dichiara di approvare espressamente, ai sensi degli artt.1341 e 1342 del Codice Civile, i seguenti articoli:
- con riguardo alle Condizioni di assicurazione: Denuncia di Invalidità Funzionale Grave e Permanente e obblighi relativi;
- con riguardo alle Condizioni Fumatori e Non –Fumatori:
  Condizioni Standard: Dichiarazione dello stato di Non Fumatore Standard dell'Assicurato – Definizioni delle Classi standard – Inesatta dichiarazione dello stato di Non-Fumatore dell'Assicurato – Modifica della classe di appartenenza dell'Assicurato.
  Condizioni Privilegiate:Dichiarazione dello stato di Non-Fumatore Plus dell'Assicurato – Definizione delle classi privilegiate – Modifica della classe di appartenenza dell'Assicurato;
- Con riguardo alle Condizioni dell'Assicurazione Complementare Living Needs Benefit "Beneficio in Vita": - Denuncia dello stato di Malattia Terminale e obblighi relativi;
- Con riguardo alle Condizioni dell'Assicurazione Complementare per il Caso di Morte da Infortunio (INF1 – INF2): Durata - Estensione dell'Assicurazione – Esclusioni e delimitazioni del rischio – Sospensione ed estinzione dell'Assicurazione Complementare – Pagamento del Capitale Assicurato.

Firma leggibile del Contraente _____

IL SOTTOSCRITTO CONTRAENTE DICHIARA DI AVER RICEVUTO, ESAMINATO CON ATTENZIONE, OTTENUTO TUTTI I CHIARIMENTI RICHIESTI, PERFETTAMENTE COMPRESO ED ACCETTATO LA "NOTA INFORMATIVA", LE "CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE", IL "GLOSSARIO", I QUALI OLTRE AL PRESENTE MODULO DI PROPOSTA DI ASSICURAZIONE FORMANO PARTE INTEGRANTE DEL FASCICOLO INFORMATIVO REDATTO SECONDO LE PRESCRIZIONI DEL REGOLAMENTO ISVAP N. 35 DEL 26 MAGGIO 2010.

Firma leggibile del Contraente _____ Luogo prov. e data _____

Dichiaro che le firme del Contraente, dell'Assicurando e del Soggetto Pagante sono state apposte in mia presenza dopo che ne ho verificato l'identità.
Dichiaro inoltre di aver verificato la veridicità dei dati fornitimi anche ai fini di quanto previsto dalla normativa vigente in tema di prevenzione del riciclaggio e di finanziamento del terrorismo.

Luogo prov. e data _____ Firma leggibile del Life Planner _____

Fac-Simile
Pagina lasciata intenzionalmente bianca

ALLEGATO ALLA PROPOSTA N. .....

(In caso di sottoscrizione contestuale di più proposte, indicare i numeri di proposta a cui si riferisce l'allegato)

Proposta n._____

Proposta n._____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

A. Utilizzo dei dati personali per scopi assicurativi.

Apponendo la Sua firma, Lei esprime il consenso al trattamento dei dati – eventualmente anche sensibili – per scopi assicurativi effettuato da Pramerica, alla loro comunicazione ai soggetti indicati nell'Informativa allegata alle Condizioni di Assicurazioni al punto "A" e al trattamento da parte di questi ultimi.

Inoltre Lei con la Sua firma dà il consenso affinché Pramerica si rivolga in ogni tempo e per qualsiasi informazione sul Suo conto, ai fini del controllo e della verifica sul Suo stato di salute, ad altre persone così come ai medici ed agli Istituti Sanitari che la hanno visitata e/o avuta in cura ed autorizza in pari tempo tutti detti soggetti a fornire a Pramerica le informazioni da essa richieste. A tal fine dichiara di liberare, in tali limiti, dal segreto professionale i medesimi soggetti.

Firma (leggibile) del Contraente _____ Firma (leggibile) dell'Assicurando _____

Facsimile

B. Utilizzo dei dati personali per ricerche di mercato e/o scopi promozionali.

Le chiediamo di leggere attentamente l'Informativa allegata alle Condizioni di assicurazione al punto "B" e le richieste di consenso di seguito descritte, di barrare con una croce le Sue scelte, precisandoLe che il Suo consenso è del tutto facoltativo ed il Suo eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto circa la fornitura del prodotto o del servizio da Lei richiesto.

Il sottoscritto dichiara di prestare il Suo consenso al trattamento dei Suoi dati per:

- Finalità di marketing tramite invio via fax, telefono, e-mail, posta tradizionale di materiale promozionale inerente i prodotti e/o i servizi di Pramerica:
  ☐ SI ☐ NO
- Finalità di marketing tramite rilevazione della qualità dei servizi e dei bisogni della clientela (mediante interviste telefoniche, invio di questionari, etc.):
  ☐ SI ☐ NO
- Finalità di marketing, previa comunicazione dei dati non sensibili a società terze, tramite invio via fax, telefono, e-mail, posta tradizionale di materiale promozionale inerente i prodotti e/o i servizi di dette terze società:
  ☐ SI ☐ NO
- Finalità di profilazione tramite invio via fax, telefono, e-mail, posta tradizionale di materiale promozionale inerente i prodotti e/o i servizi di Pramerica, selezionato in base ai Suoi gusti ed abitudini:
  ☐ SI ☐ NO

Le segnaliamo che se lo desidera può contattare Pramerica, in Piazza della Repubblica, 14 - 20124 Milano, o all'indirizzo e-mail responsabile.privacyclienti@pramerica.it per esercitare il diritto (sopra dettagliato al punto Modalità d'uso dei dati) di conoscere in ogni momento quali sono i Suoi dati e come vengono utilizzati nonché farli aggiornare, rettificare, integrare, cancellare, chiederne il blocco od opporsi al loro trattamento.

Firma (leggibile) del Contraente _____

AVVERTENZA

Tutte le dichiarazioni e informazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dall'Assicurando o dal Contraente, per la conclusione del contratto, possono compromettere il diritto alla prestazione ai sensi degli articoli 1892 e 1893 del Codice Civile.

Fac-Simile
Pagina lasciata intenzionalmente bianca

Pramerica

ALLEGATO ALLA PROPOSTA N. ____

(In caso di sottoscrizione contestuale di più proposte, indicare i numeri di proposta a cui si riferisce l'allegato)

Proposta n. ____

Proposta n.____

AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN CONTO PER RICHIESTE DI INCASSO - RID (Bancario / Postale)

Autorizzazione permanente di addebito in c/c alla Banca ____

IBAN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
CIN IT CIN A.B.I. C.A.B. CONTO BIC

IDENTIFICAZIONE DELL'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE

Da compilare solo se l'intestatario del Conto Corrente è diverso dal Contraente:

INTESTATARIO DEL C/C (Nome e Cognome) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CODICE FISCALE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PARTITA IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

RESIDENZA Via e numero Civico |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Località/Comune |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Cap. - Prov. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Il sottoscritto autorizza la Banca/Poste Italiane ad addebitare sul c/c indicato a condizione che vi siano disponibilità sufficienti e senza che vi sia emissione alcuna di lettere contabili, il suddetto premio e quelli eventualmente pattuiti alle successive scadenze contrattuali. Le condizioni d'uso e le norme per il servizio sono quelli applicati dalla Banca / Poste Italiane.

Documento: ☐ Carta d'identità ☐ Passaporto ☐ Patente Numero ____

Data rilascio |__|__|__|__|__|__|__|__| Ente/Località rilascio ____

Luogo ____ Data |__|__|__|__|__|__|__|__|

Firma leggibile dell'Intestatario del c/c ____

Fac-Simile

Fac-Simile
Pagina lasciata intenzionalmente bianca

www.pramericalife.it
Pramerica Life S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale
Piazza della Repubblica, 14 - 20124 Milano
Tel. 0272258.1 - Fax 0272003580

Capitale Sociale € 10.000.000,00 i.v.
Partita IVA 10478370157
Codice fiscale e n. di iscrizione Registro imprese di Milano 02653150108

Iscritta all'Albo imprese di Assicurazione al n. 1.00086
Capogruppo del Gruppo Assicurativo Pramerica, iscritto all'Albo Gruppo Assicurativo al n. 017.
Una Società controllata, coordinata e diretta da Prudential Financial Inc. USA - Socio Unico
Prudential Financial Inc. USA non è affiliata con Prudential Plc. che ha sede nel Regno Unito.

Pramerica