



INTESA SANPAOLO  
VITA

## Condizioni di Assicurazione

redatte secondo le Linee Guida per contratti  
semplici e chiari del Tavolo Tecnico  
ANIA - Associazioni Consumatori - Associazioni Intermediari

# Mi Curo dei Miei

**Contratto di assicurazione temporanea  
caso morte a capitale e premio annuo costanti**

Modello ISV-E31MCDM-Ed.07/2020

Le presenti Condizioni di Assicurazione contengono l'insieme delle regole che disciplinano il prodotto denominato **Mi Curo dei Miei** (Cod. **T5NA2**).

Mi Curo dei Miei è un contratto di assicurazione temporanea caso morte a capitale e a premio annuo costanti che garantisce il pagamento del Capitale Assicurato in caso di decesso del Cliente (Contraente/Assicurato).

I premi versati sul contratto sono destinati esclusivamente alla copertura del rischio morte e non all'accumulo del capitale.

**Si segnala pertanto che in caso di sopravvivenza del Cliente alla data di scadenza del contratto non verrà pagato alcun capitale; in tal caso, il contratto si considererà estinto e i premi pagati resteranno acquisiti dalla Compagnia.**

Le Condizioni di Assicurazione si articolano in tre Sezioni:

- **Sezione I – Il prodotto Mi Curo dei Miei** (Artt. 1 – 15) – che contiene la disciplina sull'inizio e termine del contratto, sul pagamento dei premi, sui diritti e gli obblighi del Cliente e sulle norme di legge di riferimento.
- **Sezione II – Le prestazioni, la carenza e le esclusioni** (Artt. 16 – 21) – che contiene la disciplina sulla prestazione assicurata dal contratto, sul periodo di carenza, sui casi in cui la copertura assicurativa non opera (esclusioni) nonché sui casi di risoluzione del contratto.
- **Sezione III – Obblighi della Compagnia, del Cliente e dei Beneficiari: i pagamenti, la documentazione e la prescrizione** (Art. 22 -23) – che contiene la disciplina sui tempi, sulle modalità, sulla documentazione necessaria per i pagamenti della Compagnia previsti dal contratto nonché informazioni sulle conseguenze che derivano qualora il pagamento della prestazione assicurata non sia stato richiesto entro i termini previsti dalla legge (prescrizione).

Le Condizioni di Assicurazione inoltre sono comprensive di:

- **Glossario** che contiene la definizione dei termini assicurativi e tecnici utilizzati nella documentazione contrattuale;
- **Informativa sul trattamento dei dati personali** che contiene le informazioni sulla raccolta e l'utilizzo dei dati personali da parte della Compagnia;
- **Fac-simile del Documento di polizza** che rappresenta un'esemplificazione del Documento sottoscritto effettivamente dal Cliente e dalla Compagnia e che attesta e specifica il contratto di assicurazione.

# Indice

<b>Sezione I – Il prodotto Mi Curo dei Miei</b>	pag. 1 di 10
<b>Articolo 1</b> Caratteristiche del prodotto	pag. 1 di 10
<b>Articolo 2</b> Persone assicurabili e modalità assuntive	pag. 1 di 10
<b>Articolo 3</b> Dichiarazioni del Cliente	pag. 1 di 10
<b>Articolo 4</b> Inizio e termine del contratto: conclusione, decorrenza e durata	pag. 1 di 10
<b>Articolo 5</b> Il pagamento del premio	pag. 2 di 10
<b>Articolo 6</b> Mancato pagamento del premio: sospensione del contratto	pag. 2 di 10
<b>Articolo 7</b> Ripresa del pagamento dei premi: riattivazione del contratto	pag. 2 di 10
<b>Articolo 8</b> Il recesso (Articolo 177 D.Lgs. 209/2005)	pag. 3 di 10
<b>Articolo 9</b> I Beneficiari	pag. 3 di 10
<b>Articolo 10</b> La cessione del contratto e il pegno	pag. 4 di 10
<b>Articolo 11</b> I prestiti	pag. 4 di 10
<b>Articolo 12</b> La non pignorabilità e la non sequestrabilità	pag. 4 di 10
<b>Articolo 13</b> Le norme di riferimento	pag. 4 di 10
<b>Articolo 14</b> Sistemi alternativi di risoluzione delle controversie e foro competente	pag. 4 di 10
<b>Articolo 15</b> Area Clienti	pag. 5 di 10
<b>Sezione II – Le prestazioni, la carenza e le esclusioni</b>	pag. 6 di 10
<b>Articolo 16</b> La prestazione assicurata: Capitale Assicurato	pag. 6 di 10
<b>Articolo 17</b> Cumulo Capitale Assicurato	pag. 6 di 10
<b>Articolo 18</b> Clausola di carenza	pag. 6 di 10
<b>Articolo 19</b> Le esclusioni	pag. 7 di 10
<b>Articolo 20</b> Riscatto	pag. 7 di 10
<b>Articolo 21</b> Risoluzione del contratto	pag. 7 di 10
<b>Sezione III – Obblighi della Compagnia, del Cliente e dei Beneficiari: i pagamenti, la documentazione e la prescrizione</b>	pag. 8 di 10
<b>Articolo 22</b> I pagamenti della Compagnia e la documentazione richiesta	pag. 8 di 10
<b>Articolo 23</b> La prescrizione	pag. 10 di 10
<b>Glossario</b>	pag. 1 di 3
<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>	pag. 1 di 7
<b>Documento di polizza (fac-simile)</b>	pag. 1 di 6

## Sezione I – Il prodotto Mi Curo dei Miei

### Articolo 1

#### Caratteristiche del prodotto

Le presenti Condizioni di Assicurazione disciplinano il prodotto denominato **Mi Curo dei Miei** (Cod. **T5NA2**) che appartiene alla tipologia di contratti di assicurazione temporanea caso morte a capitale e a premio annuo costanti. Per le assicurazioni temporanee caso morte i premi versati sono destinati esclusivamente alla copertura del rischio morte e non all'accumulo del capitale. **Tali assicurazioni, pertanto, non prevedono un valore di riscatto e nulla è dovuto in caso di sopravvivenza dell'Assicurato alla scadenza del contratto.**

Nel presente contratto la figura del Contraente, ossia il Cliente titolare del contratto, coincide con quella dell'Assicurato, ossia la persona sulla cui vita è stipulata la polizza e alla cui vita è collegata la prestazione assicurata prevista del contratto. Il Contraente-Assicurato viene di seguito indicato come il "**Cliente**".

### Articolo 2

#### Persone assicurabili e modalità assuntive

##### 1. Requisiti di assicurabilità del Cliente

Il presente contratto ai fini della sottoscrizione e della validità della copertura assicurativa prevede la compilazione e la sottoscrizione da parte del Cliente del "Questionario sullo stato di salute e sull'attività lavorativa del Cliente" oltre a prevedere i requisiti di seguito elencati.

È assicurabile la persona fisica che:

- è capace di agire;
- ha in Italia la residenza;
- alla decorrenza del contratto ha un'età anagrafica minima di 18 anni e un'età assicurativa massima di 60 anni;
- alla scadenza del contratto ha un'età assicurativa massima di 70 anni;
- ha risposto "NO" a tutte le domande del "Questionario sullo stato di salute e sull'attività lavorativa del Cliente" contenuto nel Documento di polizza.

##### 2. Facoltà di sottoporsi a visita medica

Fermi restando i requisiti di assicurabilità di cui al precedente paragrafo 1, il Cliente può richiedere, con costi a proprio carico e in una struttura medica a propria scelta, di essere sottoposto a visita medica al fine di accertare il proprio stato di salute.

In tal caso, **in sede di stipula del contratto**, il Cliente deve presentare il Rapporto di Visita Medica compilato e sottoscritto dal medico nonché sottoscritto dal Cliente stesso; detto Rapporto di Visita Medica sarà

consegnato alla Compagnia, per il tramite della Banca intermediaria, unitamente al Documento di polizza.

Entro 30 giorni dalla data di pervenimento in Compagnia della documentazione sanitaria completa, la Compagnia stessa provvederà a fornire riscontro al Cliente:

- in caso di esito favorevole dell'esame del Rapporto di Visita Medica, la Compagnia invierà al Cliente un'Appendice Contrattuale di conferma del contratto con specifica indicazione che il periodo di carenza, di cui all'Articolo 18, viene annullato;
- in caso di esito non favorevole dell'esame del Rapporto di Visita Medica, la Compagnia comunicherà al Cliente il recesso dal contratto e gli restituirà i premi versati.

Il modulo del Rapporto di Visita Medica è disponibile presso la Banca intermediaria del contratto.

### Articolo 3

#### Dichiarazioni del Cliente

Presupposto per la corretta assunzione del rischio è la conoscenza dello stato di salute e dell'attività lavorativa del Cliente.

Risulta, pertanto, di fondamentale importanza che le dichiarazioni del Cliente siano esatte, complete e veritiere.

In caso di dichiarazioni inesatte o non veritiere relative a circostanze tali per cui la Compagnia, se le avesse conosciute non avrebbe dato il proprio consenso all'assicurazione, la stessa si riserva di procedere ai sensi e per gli effetti degli Articoli 1892 e 1893 del Codice Civile.

L'inesatta indicazione dell'età del Cliente comporta in ogni caso la rettifica, in base all'età reale, della prestazione assicurata.

Il Cliente non è tenuto a fornire alcuna comunicazione in caso di modifiche della propria attività lavorativa che aggravino il rischio assunto dalla Compagnia, eventualmente intervenute in corso di contratto, ai sensi dell'Articolo 1926 del Codice Civile. In ogni caso sono fatte salve le esclusioni di cui all'Articolo 19.

### Articolo 4

#### Inizio e termine del contratto: conclusione, decorrenza e durata

##### 1. Conclusione

La conclusione del contratto coincide con il momento della sottoscrizione della polizza, già firmata dalla Compagnia, da parte del Cliente.

## 2. Decorrenza

Gli effetti del contratto decorrono dalle ore 24:00 del giorno in cui viene effettuato il versamento del primo premio annuo o mensile (qualora il Cliente abbia scelto la rateazione mensile).

## 3. Durata e scadenza

La durata del contratto è il periodo di tempo che intercorre tra la decorrenza e la scadenza del contratto stesso, durante il quale è operante la copertura assicurativa. Il contratto prevede una durata fissa a scelta del Cliente tra **10, 15 o 20 anni**. La scelta della durata deve essere effettuata compatibilmente con i limiti di età del Cliente in modo da rispettare i requisiti di assicurabilità riportati all'Articolo 2.

La scadenza del contratto è determinata in funzione della durata prescelta.

La decorrenza, la scadenza e la durata del contratto sono riportate nel Documento di polizza.

---

## Articolo 5

### Il pagamento del premio

---

La prestazione assicurata è erogata a fronte del pagamento, in via anticipata, di premi annui di importo costante per tutta la durata del contratto.

Il premio annuo è determinato in base a:

- durata contrattuale scelta e indicata nel Documento di polizza;
- età assicurativa del Cliente alla data di decorrenza del contratto;
- importo del Capitale Assicurato scelto e indicato nel Documento di polizza.

Alla sottoscrizione del contratto, il Cliente può scegliere di versare il premio annuo in rate mensili.

La rata mensile di premio (di seguito premio mensile) si ottiene dividendo l'importo del premio annuo per 12 senza l'applicazione di costi aggiuntivi. La frequenza di pagamento prescelta alla sottoscrizione, riportata nel Documento di polizza, non è modificabile nel corso della durata contrattuale.

Il pagamento del primo premio (annuale o mensile) deve avvenire alla data di decorrenza del contratto; il pagamento dei premi successivi deve avvenire a ciascuna ricorrenza annuale o mensile della data di decorrenza, in funzione della frequenza di pagamento prescelta.

I premi sono dovuti per tutta la durata del contratto salvo non intervenga il decesso del Cliente. In particolare, in caso di decesso del Cliente, a partire dalla data di comunicazione di decesso, i premi non sono più dovuti.

Nel corso della durata contrattuale non sono ammessi versamenti aggiuntivi e non è possibile modificare l'importo del premio determinato alla sottoscrizione del contratto.

Il mancato pagamento di un solo premio (annuale o men-

sile) comporta gli effetti descritti al successivo Articolo 6.

Il pagamento dei premi deve essere effettuato a favore della Compagnia autorizzando l'addebito sul conto corrente bancario detenuto presso la Banca intermediaria del contratto. L'estratto conto bancario costituisce a tutti gli effetti ricevuta di pagamento (quietanza).

In caso di estinzione del conto corrente di addebito presso la Banca in cui è stato sottoscritto il contratto, il Cliente che intende mantenere operante la copertura assicurativa può contattare il Servizio Clienti della Compagnia (numero verde: 800.124.124) e ricevere tutte le informazioni necessarie relative alla nuova modalità di pagamento dei premi e al recupero di tutti i premi precedenti eventualmente non pagati.

In ogni caso il Cliente potrà effettuare il pagamento dei premi secondo le modalità di pagamento messe a disposizione tempo per tempo dalla Compagnia e/o dalla Banca intermediaria.

---

## Articolo 6

### Mancato pagamento del premio: sospensione del contratto

---

Nel caso in cui nel corso della durata del contratto non venga corrisposto il premio (annuale o mensile), il contratto si considera sospeso trascorsi 30 giorni dalla prima ricorrenza di premio (annuale o mensile) non pagato. Durante la sospensione la copertura assicurativa non è operante, pertanto, in caso di decesso del Cliente nel corso di tale periodo non è prevista alcuna prestazione da parte della Compagnia.

**Trascorsi 5 mesi dalla prima ricorrenza di premio (annuale o mensile) non pagato senza che sia stata effettuata la riattivazione, il contratto si risolve di diritto e i premi versati restano acquisiti dalla Compagnia.**

---

## Articolo 7

### Ripresa del pagamento dei premi: riattivazione del contratto

---

Su esplicita richiesta del Cliente, entro 5 mesi dalla prima ricorrenza di premio (annuale o mensile) non pagato, è possibile riattivare il contratto effettuando il pagamento di tutti i premi insoluti. In tal caso la copertura assicurativa si riattiva alle ore 24:00 del giorno di pagamento dei suddetti premi insoluti (c.d. data di riattivazione).

In particolare:

- se la frequenza di pagamento è annuale, l'importo da corrispondere è pari al premio annuo non pagato;
- se la frequenza di pagamento è mensile, l'importo da corrispondere è pari alla somma di tutti i premi mensili non pagati.

Il Cliente effettua la richiesta di riattivazione mediante sottoscrizione dell'apposito modulo presso la Banca intermediaria del contratto e provvede al pagamento dei premi insoluti.

Non è prevista l'applicazione di interessi per il ritardo pagamento.

A partire dalla prima ricorrenza di premio successiva alla data di riattivazione riprende l'addebito dei premi successivi come da piano originario.

In caso di estinzione del conto corrente di addebito presso la Banca in cui è stato sottoscritto il contratto, il Cliente che intende riattivare il contratto può contattare il Servizio Clienti della Compagnia (numero verde: 800.124.124) e ricevere tutte le informazioni necessarie relative al pagamento dei premi insoluti e alla nuova modalità di pagamento dei premi previsti da piano e successivi alla riattivazione.

---

## Articolo 8 Il recesso (Articolo 177 D.Lgs. 209/2005)

---

### 1. Tempo utile: 30 giorni

Il Cliente può recedere dal contratto entro 30 giorni dalla sottoscrizione della polizza:

- sottoscrivendo l'apposito modulo presso la Banca intermediaria;
- oppure inviando una comunicazione scritta con lettera raccomandata A/R a:

**Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.**

**Gestione Tecnica**

**Viale Stelvio, 55/57 – 20159 Milano**

### 2. Cessazione degli obblighi

Compagnia e Cliente sono liberi da qualsiasi obbligo contrattuale dalle ore 24:00 del giorno di spedizione della comunicazione di recesso (fa fede il timbro postale in caso di lettera raccomandata), oppure dalle ore 24:00 della data di sottoscrizione del modulo attribuita automaticamente dal sistema gestionale della Banca.

### 3. Rimborso dei premi

Entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, corredata della documentazione completa di cui al successivo Articolo 22, la Compagnia rimborserà al Cliente i premi versati.

---

## Articolo 9 I Beneficiari

---

### 1. Designazione del Beneficiario

Il Beneficiario è la persona a cui la Compagnia paga la prestazione prevista in caso di decesso del Cliente. Il Cliente può indicare in polizza uno o più Beneficiari, anche mediante designazione nominativa.

Nel solo caso di designazione nominativa del Beneficiario/dei Beneficiari, al fine di consentire alla Compagnia il corretto adempimento delle norme in materia di antiriciclaggio, il Cliente è tenuto a fornire le complete generalità del Beneficiario e in particolare:

- nome, cognome, codice fiscale, data di nascita, luogo di nascita, recapito e contatti e il legame tra Beneficiario e Cliente, se la designazione fa riferimento ad una persona fisica;
- ragione sociale, codice fiscale/partita iva, data di costituzione, indirizzo della sede legale, recapito e contatti e il legame tra Beneficiario e Cliente, se la designazione fa riferimento ad una persona giuridica.

Il Cliente è tenuto ad indicare le suddette generalità sia alla sottoscrizione del contratto sia successivamente, in corso di contratto, in caso di revoca e/o modifica del Beneficiario originariamente designato.

Il Cliente può revocare e/o modificare il Beneficiario in qualsiasi momento tranne:

- quando il Cliente e il Beneficiario hanno dichiarato per iscritto rispettivamente di rinunciare al potere di revoca e di accettare il beneficio;
- dopo la morte del Cliente;
- dopo che, verificatosi l'evento, il Beneficiario ha comunicato per iscritto alla Compagnia di volersi avvalere del beneficio.

### 2. Validità della designazione

Le eventuali modifiche e/o revoche del Beneficiario devono essere comunicate per iscritto alla Compagnia, direttamente a mezzo posta o tramite la Banca intermediaria, oppure disposte per testamento.

**La variazione non è valida se non riporta il numero della polizza.** In caso di inefficacia della designazione disposta dal Cliente rimane valida la precedente designazione o, in mancanza, le somme rientrano nel patrimonio ereditario.

### 3. Diritto proprio del Beneficiario

Ai sensi dell'Articolo 1920 del Codice Civile, il Beneficiario di un contratto di assicurazione sulla vita acquisisce, per effetto della designazione fatta a suo favore dal Cliente, un diritto proprio ai vantaggi dell'assicurazione.

Ciò significa, in particolare, che le somme corrisposte a seguito di decesso del Cliente non rientrano nella massa ereditaria. In caso di pluralità dei Beneficiari, la Compagnia provvederà a liquidare la prestazione assicurata in parti uguali, salvo diversa indicazione del Cliente.

### 4. Referente terzo

Il Cliente, per specifiche esigenze di riservatezza, può indicare i dati necessari per l'identificazione e il contatto di un Referente terzo, diverso dal/dai Beneficiario/Beneficiari, che la Compagnia potrà contattare in caso di decesso del Cliente per il pagamento della prestazione

assicurata a favore del/i Beneficiario/i, quando non risulti possibile contattare il/i Beneficiario/i stesso/i.  
**È ammesso un solo Referente terzo per contratto.**

**Il Cliente a tal riguardo si impegna, assumendosi ogni conseguente responsabilità e sollevando la Compagnia da qualsiasi responsabilità che dovesse derivare a seguito del proprio inadempimento ai seguenti impegni, a:**

- a) conferire specifico incarico al Referente terzo individuato e a impartire allo stesso tutte le istruzioni necessarie per supportare la Compagnia al fine di contattare il/i Beneficiario/i;
- b) consegnare al Referente terzo, all'atto della nomina, copia della pertinente informativa sul trattamento dei dati personali che lo riguardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, allegata al Documento di polizza e disponibile sul sito internet della Compagnia;
- c) informare tempestivamente per iscritto la Compagnia nel caso di revoca dell'incarico oppure nel caso in cui il Referente terzo rinunciasse all'incarico o, comunque, non fosse più in grado, in corso di contratto, di svolgere l'incarico;
- d) informare tempestivamente per iscritto la Compagnia dei nuovi dati di contatto del Referente terzo qualora dovessero cambiare in corso di contratto.

Il Cliente potrà sempre modificare o revocare un Referente terzo precedentemente designato, recandosi in filiale o comunicandolo alla Compagnia direttamente via posta o posta elettronica certificata.

Nel caso di nomina di un nuovo Referente terzo, dovranno essere forniti anche tutti i dati necessari per l'identificazione dello stesso e i relativi dati per contattarlo. Il nuovo Referente terzo designato non potrà coincidere con uno dei Beneficiari, se nominativamente designati, pertanto, nel caso in cui il nuovo Referente terzo designato coincida con il Beneficiario, la nuova nomina non sarà valida e l'eventuale Referente terzo precedentemente nominato si considererà comunque revocato, senza la necessità per la Compagnia di effettuare alcuna comunicazione propedeutica. La revoca e la modifica del Referente terzo saranno valide dal momento in cui la Compagnia ne viene a conoscenza secondo le modalità sopra descritte.

Infine, nel caso in cui, a seguito di modifica del Beneficiario, quest'ultimo dovesse coincidere con il Referente terzo individuato, lo stesso decadrebbe automaticamente dall'incarico per incompatibilità, senza la necessità per la Compagnia di effettuare alcuna comunicazione propedeutica.

---

## Articolo 10

### La cessione del contratto e il pegno

---

Il Cliente non può cedere il contratto ad altri e non può darlo in pegno.

---

## Articolo 11

### I prestiti

---

Questo contratto non prevede la concessione di prestiti.

---

## Articolo 12

### La non pignorabilità e la non sequestrabilità

---

Le somme dovute dalla Compagnia al Beneficiario non possono essere sottoposte ad azione esecutiva o cautelare, salvo nei casi specificamente indicati dalla legge (Articolo 1923 del Codice Civile).

---

## Articolo 13

### Le norme di riferimento

---

Per tutto ciò che non è espressamente regolato da questo contratto, valgono le norme della Legge italiana.

---

## Articolo 14

### Sistemi alternativi di risoluzione delle controversie e foro competente

---

Tutte le controversie relative al presente contratto devono essere preliminarmente sottoposte ad un tentativo di Mediazione secondo la procedura prevista dal D.Lgs. del 4 marzo 2010 n. 28 e successive modifiche da effettuare innanzi l'Organo di Mediazione costituito presso la Camera di Commercio, Industria e Artigianato del luogo di residenza o di domicilio principale del Cliente o dei soggetti che intendano far valere diritti derivanti dal contratto.

La richiesta Mediazione può essere inviata presso uno dei seguenti recapiti:

- **Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.**  
**Ufficio Affari Legali e Societari**  
**Viale Stelvio, 55/57 – 20159 Milano**
- **e-mail: [intesasanpaolovita@legalmail.it](mailto:intesasanpaolovita@legalmail.it)**
- **fax: +39 02.3051.8173**

Il tentativo di mediazione costituisce condizione di procedibilità della causa civile.

Se la Mediazione non ha successo, il foro competente esclusivo per le controversie relative al presente contratto è quello del luogo di residenza o di domicilio principale del Cliente o dei soggetti che intendano far valere diritti derivanti dal contratto.

---

## **Articolo 15**

### **Area Clienti**

---

La Compagnia mette a disposizione dei Clienti, all'interno del proprio sito internet [www.intesasanpaolovita.it](http://www.intesasanpaolovita.it), un'apposita Area Clienti.

Secondo tempi e modalità previsti dalla normativa di riferimento, nell'Area Clienti è possibile consultare le coperture assicurative in vigore, le Condizioni di Assicurazione del prodotto sottoscritto, lo stato dei pagamenti dei premi e le relative scadenze, i dati anagrafici e i recapiti dei Beneficiari designati nominativamente e del Referente terzo se indicato, oltre a ogni altra informazione utile a conoscere la propria posizione assicurativa. È possibile inoltre modificare i propri dati anagrafici ed effettuare il pagamento dei premi successivi al primo.

Il servizio è gratuito e vi si accede mediante autenticazione con i codici di accesso rilasciati direttamente dalla Compagnia su richiesta del Cliente. I codici di accesso garantiscono al Cliente, durante l'utilizzo dell'Area Clienti, un adeguato livello di riservatezza e sicurezza.

L'utilizzo dell'Area Clienti è disciplinato dalle condizioni di servizio da accettare al primo accesso.

Il Cliente in ogni caso potrà utilizzare le funzionalità dell'Area Clienti messe a disposizione tempo per tempo della Compagnia.

## Sezione II – Le prestazioni, la carenza e le esclusioni

### Articolo 16

#### La prestazione assicurata: Capitale Assicurato

Nel caso in cui si verifichi il decesso del Cliente **prima della scadenza contrattuale e la copertura assicurativa sia in vigore**, la Compagnia paga, ai Beneficiari designati, un importo pari al Capitale Assicurato. Il Capitale Assicurato viene scelto in fase di sottoscrizione del contratto nel rispetto dei seguenti limiti:

- importo minimo assicurabile: 50.000,00 euro;
- importo massimo assicurabile: 200.000,00 euro.

Il Capitale Assicurato scelto è indicato nel Documento di polizza.

Il Capitale Assicurato viene pagato fermo restando quanto disciplinato nella “clausola di carenza” di cui all’Articolo 18. Il rischio di morte è coperto qualunque possa essere la causa, senza limiti territoriali, fatte salve le esclusioni di cui all’Articolo 19.

**In caso di sopravvivenza del Cliente alla data di scadenza contrattuale, il contratto si estingue e i premi pagati restano acquisiti dalla Compagnia.**

### Articolo 17

#### Cumulo Capitale Assicurato

La Compagnia, alla data di sottoscrizione del contratto, effettua verifiche sui limiti di cumulo del Capitale Assicurato e rifiuta l’assunzione del rischio qualora siano in vigore:

- altri contratti di assicurazione Mi Curo dei Miei di cui all’Articolo 1, stipulati sullo stesso Cliente con la Compagnia, tali per cui i relativi capitali assicurati previsti da ciascun contratto sommati al Capitale Assicurato previsto dalla polizza Mi Curo dei Miei in emissione siano superiori a 200.000,00 euro;
- altri contratti di puro rischio, aventi per oggetto il rischio di morte, stipulati sullo stesso Assicurato con la Compagnia, tali per cui i relativi capitali assicurati previsti da ciascun contratto sommati al Capitale Assicurato della polizza Mi Curo dei Miei in emissione, siano superiori a 500.000,00 euro.

Nel calcolo del cumulo vengono considerati sia i contratti già sottoscritti sia le proposte di contratti in corso di valutazione da parte della Compagnia.

### Articolo 18

#### Clausola di carenza

È previsto un periodo di 6 mesi dalla data di decorrenza del contratto durante il quale la copertura assicurativa non è pienamente operante (c.d. **periodo di carenza**). In caso di decesso del Cliente durante il periodo di carenza la Compagnia, salvo i casi di seguito elencati, non pagherà il Capitale Assicurato e restituirà ai Beneficiari designati i premi versati.

La carenza non si applica qualora il decesso del Cliente sia conseguenza diretta:

- a) di una delle seguenti malattie infettive acute sopravvenute dopo la data di decorrenza del contratto: tifo, paratifo, difterite, scarlattina, morbillo, vaiolo, poliomielite acuta, meningite cerebro-spinale, polmonite, encefalite epidemica, carbonchio, febbri puerperali, tifo esantematico, epatite virale A e B, leptospirosi ittero emorragica, colera, brucellosi, dissenteria bacillare, febbre gialla, febbre Q, salmonellosi, botulismo, mononucleosi infettiva, parotite epidemica, peste, rabbia, pertosse, rosolia, vaccinia generalizzata, encefalite post-vaccinica;
- b) di shock anafilattico sopravvenuto dopo la data di decorrenza del contratto;
- c) di infortunio – intendendosi per tale l’evento dovuto a causa fortuita, improvvisa, violenta ed esterna che produca lesioni fisiche obiettivamente constatabili, che abbiano come conseguenza il decesso – avvenuto dopo la data di decorrenza del contratto.

Il Cliente può richiedere, con costi a proprio carico, di essere sottoposto a visita medica, in una struttura medica a propria scelta, al fine di certificare l’effettivo stato di salute e pertanto, secondo quanto previsto al paragrafo 2 dell’Articolo 2, non vedersi applicata la suddetta carenza.

Qualora il Cliente si sia sottoposto volontariamente a visita medica – secondo le modalità specificate al paragrafo 2 dell’Articolo 2 – e dal Rapporto di Visita Medica non risultino elementi ostativi alla sua assicurabilità, la Compagnia invierà al Cliente un’Appendice Contrattuale che attesta l’eliminazione del periodo di carenza.

Per meglio descrivere le modalità con cui opera la carenza si rappresentano di seguito, **a titolo puramente esemplificativo e non esaustivo**, due casi.

- **Esempio 1: la Compagnia non paga la prestazione assicurata durante il periodo di carenza**  
Ipotizziamo che il decesso del Cliente sia stato causato da infarto e sia avvenuto durante il periodo di carenza.  
In tal caso la prestazione assicurata non è riconosciuta e i premi versati vengono restituiti ai Beneficiari.
- **Esempio 2: la Compagnia paga la prestazione assicurata durante il periodo di carenza**  
Ipotizziamo che il decesso del Cliente sia stato causato da polmonite, sopravvenuta dopo la decorrenza del contratto, e si sia verificato durante il periodo di carenza.  
In tal caso la prestazione assicurata è riconosciuta perché il decesso, nonostante si sia verificato durante il periodo di carenza, è stato causato da una delle malattie per le quali è previsto contrattualmente che la carenza non si applichi.

## Articolo 19 Le esclusioni

La copertura assicurativa non opera qualora il decesso sia causato da:

- dolo del Beneficiario;
- suicidio del Cliente;
- partecipazione attiva del Cliente a delitti dolosi (compiuti o tentati), sommosse o tumulti popolari;
- guerra (anche non dichiarata), insurrezioni;
- contaminazione biologica e/o chimica connessa – direttamente o indirettamente – ad atti terroristici;
- trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, da accelerazioni di particelle atomiche (fissione, fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici e simili);
- abuso di alcool, abuso di psicofarmaci, uso di stupefacenti o allucinogeni, a meno che l'uso di stupefacenti, psicofarmaci o allucinogeni sia stato prescritto a scopo terapeutico e sempre che la prescrizione non sia collegabile a stati di dipendenza del Cliente;
- infezione da virus HIV, stato di immunodeficienza acquisita (AIDS) o sindromi correlate o stati assimilabili;
- disturbi psicotici, disturbi depressivi, disturbi bipolari (forme maniaco-depressive), disturbi di personalità, sindromi organiche cerebrali preesistenti e diagnosticati al Cliente prima della data di decorrenza della copertura;
- incidenti di volo se il Cliente viaggia a bordo di elicotteri o ultraleggeri o di aeromobili non autorizzati al volo o con pilota privo di brevetto idoneo e, in ogni caso, se viaggia in qualità di membro dell'equipaggio;
- uso di apparecchi per il volo da diporto o sportivo (come

- ad esempio elicotteri, ultraleggeri, parapendio);
- uso, anche come passeggero, di veicoli o natanti a motore in competizioni non di regolarità pura e nelle relative prove;
- guida di veicoli e natanti a motore senza relativa abilitazione a norma delle disposizioni in vigore;
- dalla pratica di immersioni subacquee non in apnea, sport aerei in genere, speleologia, alpinismo di grado superiore al 3°, arrampicata libera (free climbing), sci alpinismo, sport estremi in genere;
- malattia infettiva in fase di epidemia (quest'ultima intesa come manifestazione collettiva della malattia, che rapidamente si diffonde fino a colpire mortalmente un gran numero di persone, con diffusione su larga scala), in relazione alla quale sia stato dichiarato lo stato di emergenza dalle autorità nazionali competenti (o dichiarazione equivalente). Tale esclusione permane fintanto che l'autorità competente non revochi il predetto stato di emergenza.

Per meglio descrivere le modalità con cui operano le esclusioni si rappresenta di seguito, **a titolo puramente esemplificativo e non esaustivo**, un caso.

Ipotizziamo che nel corso della durata contrattuale si verifichi il decesso del Cliente e che il decesso sia stato causato da suicidio.

In tal caso la Compagnia non riconoscerà la prestazione assicurata in quanto il suicidio è uno degli eventi, che causano il decesso, esclusi dalla copertura assicurativa.

## Articolo 20 Riscatto

Il contratto non è riscattabile.

## Articolo 21 Risoluzione del contratto

Il contratto si estingue nei seguenti casi:

- in caso di esercizio del diritto di recesso;
- alla naturale scadenza del contratto;
- in caso di interruzione del pagamento dei premi trascorsi 5 mesi dalla prima ricorrenza di premio (annuale o mensile) non pagato senza che si sia provveduto alla riattivazione del contratto;
- in caso di decesso del Cliente nel corso della durata contrattuale.

## Sezione III – Obblighi della Compagnia, del Cliente e dei Beneficiari: i pagamenti, la documentazione e la prescrizione

### Articolo 22

#### I pagamenti della Compagnia e la documentazione richiesta

##### 1. Pagamenti entro 30 giorni

La Compagnia pagherà quanto dovuto entro 30 giorni dal ricevimento di tutti i documenti, secondo quanto viene indicato ai successivi paragrafi 2 e 3.

Se il pagamento non avviene entro questo termine, la Compagnia è tenuta a corrispondere agli aventi diritto, e sino alla data di effettivo pagamento, gli interessi per ritardato pagamento al tasso legale determinato secondo la legge, escludendo il risarcimento dell'eventuale maggior danno.

##### 2. Modalità dei pagamenti

Tutti i pagamenti verranno effettuati tramite accredito in conto corrente bancario; per questo è richiesta l'indicazione delle coordinate bancarie (codice IBAN) su cui effettuare il pagamento. Per i pagamenti conseguenti al decesso del Cliente tali indicazioni dovranno essere firmate in originale da tutti i Beneficiari della prestazione assicurata indicando anche il legame con eventuali cointestatari del conto corrente di accredito; per i pagamenti conseguenti al recesso, le coordinate bancarie indicate dovranno fare riferimento esclusivamente a conti correnti intestati al Cliente.

La Compagnia dichiara espressamente che non darà corso alle richieste di liquidazione che prevedono il pagamento delle somme assicurate in "Paesi o territori a rischio", intendendosi tutti i Paesi o i territori non annoverati in quelli a regime antiriciclaggio equivalente (elencati dal Decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 10 aprile 2015 e successive modificazioni e integrazioni) e, in ogni caso, quelli indicati da organismi internazionali competenti (ad es. GAFI, OCSE) esposti a rischio di riciclaggio o di finanziamento del terrorismo ovvero non cooperativi nello scambio di informazioni anche in materia fiscale.

##### 3. Documenti

Per verificare l'effettiva esistenza dell'obbligo di pagamento e individuare gli aventi diritto la Compagnia deve ricevere, tramite la Banca intermediaria o direttamente, i documenti necessari; i documenti da fornire nei vari casi sono i seguenti.

##### Recesso:

- comunicazione firmata dal Cliente inoltrata con le modalità indicate all'Articolo 8.

##### Decesso del Cliente:

**AVVERTENZA:** Si richiama l'attenzione del Cliente sulle finalità sottese alla richiesta della documentazione riportata nel seguito.

In particolare il Cliente è consapevole che:

- la richiesta di acquisire dal Beneficiario la documentazione medico-sanitaria e copia del verbale dell'Autorità Giudiziaria che ha effettuato gli accertamenti (in caso di decesso conseguente a causa violenta) risponde alla finalità di consentire alla Compagnia di verificare la presenza dei presupposti per la liquidabilità della prestazione assicurata; a tal fine si rammenta al Cliente la necessità di conservare la propria documentazione medico-sanitaria e di renderla disponibile al Beneficiario;
- la richiesta di acquisire dal Beneficiario l'atto notorio o la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con firma autenticata e la copia autentica dei testamenti (se presenti) risponde alla finalità di consentire una corretta individuazione degli aventi diritto alla prestazione assicurata.

- comunicazione di decesso del Cliente contenente la richiesta di pagamento firmata dai Beneficiari anche disgiuntamente fra loro; sul sito della Compagnia è reperibile un esempio di modulo, ad uso facoltativo, per facilitare la raccolta delle informazioni;
- originale del certificato di morte del Cliente o sua copia autentica con indicazione della data di nascita;
- relazione del medico curante attestante la causa del decesso completa di anamnesi remota; sul sito della Compagnia è reperibile un esempio di modulo, ad uso facoltativo, per facilitare la raccolta delle informazioni mediche ai fini della liquidazione della prestazione assicurata;
- in caso di decesso conseguente a causa violenta (es. incidente stradale, infortunio, omicidio o suicidio) copia del verbale dell'Autorità Giudiziaria che ha effettuato gli accertamenti;
- copia della cartella clinica relativa all'ultimo ricovero (eventualmente) intervenuto tra la data del decesso e il 7° anno antecedente la sottoscrizione della polizza;
- qualora la Compagnia riscontri che il Cliente abbia subito ricoveri negli ultimi 5 anni dal decesso:
  - (i) se il decesso del Cliente si verifica nei primi 7 anni di durata del contratto la Compagnia potrà richiedere al Beneficiario la documentazione re-

lativa a ricoveri del Cliente (copia integrale e conforme all'originale della cartella clinica completa di anamnesi remota, compresa eventuale certificazione rilasciata dal Pronto Soccorso) effettuati nei 10 anni prima della sottoscrizione della polizza e fino alla data del decesso;

(II) se il decesso del Cliente si verifica successivamente al 7° anno di durata del contratto la Compagnia potrà richiedere al Beneficiario la suddetta documentazione relativa a ricoveri del Cliente effettuati nei 7 anni prima della sottoscrizione della polizza e fino alla data del decesso.

Per quanto riguarda la documentazione sanitaria o relativa alle circostanze del decesso del Cliente necessaria per l'erogazione della prestazione assicurata:

- la Compagnia e il Beneficiario cooperano in buona fede nell'esecuzione del contratto e fanno quanto in loro potere, anche tenendo conto del principio di "vicinanza alla prova", per acquisire tale documentazione;
- il Beneficiario raccoglie e presenta direttamente alla Compagnia la predetta documentazione; qualora abbia particolari difficoltà ad acquisirla (per esempio in quanto non faccia parte degli eredi testamentari o legittimi del Cliente), potrà mettersi in contatto con la Compagnia al fine di conferirle specifico mandato affinché, nel nome e nell'interesse del Beneficiario e nel rispetto della normativa sulla riservatezza dei dati personali, si possa attivare per il suo recupero;
- in ogni caso il Beneficiario consegnerà la documentazione se già in suo possesso;
- la Compagnia riconoscerà un importo fino a un massimo di 50 euro a titolo di indennità forfettaria per il costo di estrazione delle cartelle cliniche e/o certificazioni mediche; tale importo potrà essere erogato una sola volta indipendentemente dal numero di contratti sottoscritti dal Cliente e verrà riconosciuto dietro presentazione di idonea documentazione comprovante la spesa sostenuta, indicando le coordinate bancarie del soggetto che sostiene la spesa.

**In presenza di categorie particolari di dati personali relativi ai Beneficiari** (quali ad es. dati idonei a rilevare lo stato di salute attinenti a incapacità o infermità fisiche e/o psichiche connesse a stati giuridici come l'interdizione, l'inabilitazione o l'amministrazione di sostegno): sottoscrizione da parte dei Beneficiari dello specifico modulo di consenso al trattamento dei dati.

**Se la richiesta di pagamento riguarda somme destinate a Beneficiari minori o incapaci:** originale del provvedimento o dei provvedimenti del Giudice Tutelare o sua/loro copia autentica, con il quale si autorizza l'esercente la potestà parentale/Tutore/Curatore/Amministratore di sostegno alla riscossione del capitale destinato a Beneficiari minorenni o incapaci, nonché l'indicazione delle modalità per il reimpiego di tale capitale e l'esonero della Compagnia da ogni responsabilità.

**Se la richiesta di pagamento fa riferimento a una designazione di Beneficiario nominativamente individuato:**

- atto notorio o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con firma autenticata da Pubblico Ufficiale da cui risulti che, per quanto a conoscenza del dichiarante, il Cliente sia deceduto senza lasciare testamento;
- nel caso siano presenti disposizioni testamentarie:
  - I) atto notorio o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con firma autenticata da Pubblico Ufficiale da cui risulti che il Cliente sia deceduto lasciando uno o più testamenti, indicante
    - (i) gli estremi del/i testamento/i;
    - (ii) che il/i testamento/i, per quanto a conoscenza del dichiarante, sono gli unici conosciuti, validi e non impugnati;
  - II) copia autentica del/i testamento/i, completa del relativo verbale di pubblicazione.

**Se la richiesta di pagamento non fa riferimento ad una designazione di Beneficiario nominativamente individuato:**

- I) nel caso in cui il Cliente sia deceduto senza lasciare testamento:
  - atto notorio o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con firma autenticata da Pubblico Ufficiale da cui risulti che, per quanto a conoscenza del dichiarante, il Cliente sia deceduto senza lasciare testamento e quali sono gli eredi legittimi, il loro grado di parentela con il Cliente, la loro data di nascita e capacità di agire;
- II) nel caso in cui il Cliente sia deceduto lasciando uno o più testamenti:
  - atto notorio o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con firma autenticata da Pubblico Ufficiale da cui risulti:
    - (i) che, per quanto a conoscenza del dichiarante, il Cliente sia deceduto lasciando testamento e che il/i testamento/i sono gli unici conosciuti, validi e non impugnati;
    - (ii) gli estremi del/i testamento/i;
    - (iii) quali sono gli eredi testamentari o in loro assenza gli eredi legittimi, il loro grado di parentela con il Cliente, la loro data di nascita e capacità di agire;
  - copia autentica del/i testamento/i, completa del relativo verbale di pubblicazione.

Sul sito della Compagnia è reperibile lo schema di dichiarazione sostitutiva di atto notorio per facilitarne la compilazione.

Il Cliente proscioglie dal segreto professionale tutti i medici alle cui prestazioni sia ricorso o dovesse ricorrere sia prima che dopo la sottoscrizione del presente contratto, nonché gli Ospedali, le Cliniche, le Case di Cura, Enti ed Istituti in genere, pubblici o privati, che siano in possesso di notizie di carattere sanitario che

lo riguardino, ai quali, anche dopo il verificarsi dell'evento, il Beneficiario o la Compagnia intendessero rivolgersi, espressamente autorizzandoli ed invitandoli a rilasciare ogni relativa informazione, certificazione e documentazione.

**Ulteriori documenti necessari:**

per tutti i pagamenti della Compagnia è richiesto il codice fiscale dei Beneficiari.

In caso di recesso, qualora la richiesta pervenga direttamente alla Compagnia, è richiesta copia del documento d'identità del Cliente; in presenza di procura è richiesta copia del documento d'identità del procuratore.

In caso di decesso è richiesta copia del documento d'identità del denunciante e di tutti i Beneficiari, sia nel caso in cui la richiesta pervenga direttamente alla Compagnia, sia che essa pervenga alla Compagnia tramite la rete distributiva; in presenza di procura, è richiesta copia del documento d'identità del procuratore; analogamente, se il Beneficiario è persona giuridica, è richiesta copia del documento d'identità e del codice fiscale del rappresentante legale.

**Richieste motivate di altri documenti:**

la Compagnia si riserva di richiedere ulteriori documenti, specificandone la motivazione, in presenza di situazioni particolari, per le quali risulti necessario od opportuno acquisirli prima di procedere al pagamento, in considerazione di particolari esigenze istruttorie, oppure al fine di adempiere a specifiche disposizioni di legge.

**Gestione dei documenti:**

**al fine di ridurre gli oneri a carico dei Clienti, la Compagnia e la Banca intermediaria adottano una gestione della documentazione tale per cui non venga richiesta, in fase di sottoscrizione del contratto o di liquidazione, documentazione non necessaria o di cui già dispongono, avendola acquisita in occasione di precedenti rapporti con il medesimo Cliente, e che risulti ancora in corso di validità.**

---

## **Articolo 23**

### **La prescrizione**

---

I diritti derivanti dal contratto di assicurazione si prescrivono in dieci anni dal giorno in cui si è verificato l'evento su cui i diritti stessi si fondano (Articolo 2952 del Codice Civile).

La Compagnia è tenuta a devolvere ad un apposito Fondo per le vittime delle frodi finanziarie, istituito dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, gli importi dovuti che non siano stati richiesti entro il termine di prescrizione decennale (Legge n. 266 del 23 dicembre 2005 e successive modifiche e integrazioni).

---

# Glossario

---

---

## Assicurato

È la persona fisica sulla cui vita è stipulato il contratto di assicurazione. Nel presente contratto la figura dell'Assicurato coincide con quella del Contraente; vedi anche "Cliente".

---

## Attività lavorativa

Per attività lavorativa si intende qualsiasi attività retribuita anche se non esclusiva e/o svolta in modo saltuario.

---

## Banca intermediaria (o intermediario)

È il Soggetto che svolge attività di intermediazione assicurativa che consiste nel presentare o proporre prodotti assicurativi o nel prestare assistenza e consulenza finalizzate a tale attività.

---

## Beneficiario (o Beneficiari)

È la persona fisica o giuridica alla quale la Compagnia paga la prestazione assicurata in caso di decesso del Cliente.

---

## Capitale Assicurato

È il capitale che la Compagnia paga, ai Beneficiari designati, in caso di decesso del Cliente.

---

## Cliente

Nel presente contratto è il titolare del contratto (ossia il Contraente) che coincide con la persona sulla cui vita viene stipulato il contratto (ossia l'Assicurato).

---

## Compagnia

È la Società con la quale il Cliente stipula il contratto di assicurazione, ovvero Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.

---

## Conclusione del contratto

È il momento in cui il contratto viene sottoscritto dal Cliente e dalla Compagnia.

---

## Conflitto di interessi

Il contrasto fra l'interesse del Cliente e quello della Compagnia, che sorge a causa delle relazioni di quest'ultima con altre Società del Gruppo di cui fa parte.

---

## Contraente

È il titolare del contratto ossia la persona fisica che sottoscrive il contratto e si impegna ad effettuare il pagamento dei premi, per tutta la durata contrattuale, alla Compagnia. Nel presente contratto la figura del Contraente coincide con quella dell'Assicurato; vedi anche "Cliente".

---

## Contratto (di assicurazione)

L'accordo che stabilisce gli obblighi del Cliente e della Compagnia. Nel presente contratto a fronte del pagamento dei premi la Compagnia si impegna a pagare una prestazione in forma di capitale al verificarsi del decesso del Cliente.

---

## Contratto/i di puro rischio

È il contratto di assicurazione caratterizzato da coperture finalizzate esclusivamente alla protezione da rischi attinenti alla vita dell'Assicurato quali ad esempio il decesso e l'invalidità e che prevedono il pagamento delle prestazioni esclusivamente al verificarsi di tali eventi. I premi versati nel contratto di puro rischio servono per la copertura del rischio e non per l'accumulo del capitale.

---

## Copertura assicurativa

Nel presente contratto è la garanzia del pagamento del Capitale Assicurato al verificarsi del decesso del Cliente. I requisiti per la validità della copertura del rischio morte sono disciplinati nelle Condizioni di Assicurazione.

---

### Data di comunicazione di decesso

È la data in cui la Compagnia riceve la richiesta di liquidazione corredata da uno dei seguenti documenti che provano l'avvenuto decesso del Cliente:

- Certificato di morte;
- Verbale di pubblicazione del Testamento;
- Atto Notorio o dichiarazione sostitutiva;
- Estratto di morte;
- Attestazione giudiziale.

---

### Decorrenza (del contratto)

Data in cui il contratto ha effetto a condizione che sia stato pagato il primo premio (annuale o mensile in funzione della frequenza di pagamento prescelta).

---

### Documento di polizza

Vedi "Polizza".

---

### Durata (del contratto)

Periodo durante il quale il contratto è efficace.

---

### Età anagrafica

Per età anagrafica si intende l'età, espressa in anni, compiuta all'ultimo compleanno del Cliente.

---

### Età assicurativa

Per età assicurativa si intende l'età del Cliente arrotondata all'anno per eccesso/difetto: se dall'ultimo compleanno del Cliente sono trascorsi meno di sei mesi, l'età è quella compiuta; se invece sono trascorsi sei mesi o più, l'età compiuta viene aumentata di un anno.

---

### Esclusioni

Rischi esclusi o limitazioni relativi alla copertura assicurativa elencati in apposite clausole delle Condizioni di Assicurazione.

---

### ISVAP

Vedi "IVASS".

---

### IVASS

È l'autorità cui è affidata la vigilanza sul settore assicurativo con riguardo alla sana e prudente gestione delle imprese di assicurazione e di riassicurazione e alla trasparenza e correttezza dei comportamenti delle imprese, degli intermediari e degli altri operatori del settore. L'IVASS svolge anche compiti di tutela del consumatore, con particolare riguardo alla trasparenza nei rapporti tra imprese e assicurati e all'informazione al consumatore. Istituito con la legge n. 135/2012, a decorrere dal 1° gennaio 2013, l'IVASS è succeduto in tutte le funzioni, le competenze e i poteri che precedentemente facevano capo all'ISVAP.

---

### Liquidazione

Pagamento ai Beneficiari della prestazione dovuta al verificarsi del decesso del Cliente.

---

### Periodo di carenza (o carenza)

È il periodo di tempo che dura 6 mesi a partire dalla decorrenza del contratto entro il quale la copertura assicurativa non è pienamente operante. In caso di decesso del Cliente in tale periodo, la Compagnia, salvo i casi previsti dalle Condizioni di Assicurazione, non paga la prestazione assicurata.

---

### Polizza

Documento sottoscritto dal Cliente e dalla Compagnia che attesta e specifica il contratto di assicurazione.

---

### Premio

È l'importo che il Cliente si impegna a versare alla Compagnia in relazione alla copertura prevista dal contratto.

---

### Premi insoluti

Premi previsti dal contratto e non pagati dal Cliente.

---

### **Prestazione assicurata**

È l'impegno della Compagnia a fronte dei versamenti effettuati dal Cliente. Nel presente contratto è il Capitale Assicurato previsto in caso di decesso del Cliente.

---

### **Quietanza**

È la ricevuta che certifica l'avvenuto pagamento.

---

### **Rapporto di Visita Medica**

Modulo costituito da domande sullo stato di salute e sulle abitudini di vita del Cliente e dall'esame obiettivo fatto dal medico ai fini dell'assicurabilità.

---

### **Recesso**

È la possibilità del Cliente di recedere dal contratto entro i termini previsti e di ottenere il rimborso dei premi versati.

---

### **Riattivazione**

Facoltà del Cliente di riprendere, entro i termini indicati nelle Condizioni di Assicurazione, il versamento dei premi a seguito dell'interruzione del pagamento degli stessi.

---

### **Ricorrenza di premio**

È la data di pagamento del premio coincidente con ciascuna ricorrenza annuale o mensile (in funzione della frequenza di pagamento prescelta) della data di decorrenza del contratto.

---

### **Risoluzione del contratto**

È il venir meno del vincolo contrattuale a causa del verificarsi di uno o più eventi che impediscono la prosecuzione del contratto.

---

### **Scadenza (del contratto)**

Data in cui cessano gli effetti del contratto.

---

### **Sinistro**

Verificarsi dell'evento di rischio assicurato oggetto del contratto e per il quale viene prestata la copertura assicurativa ed erogata la relativa prestazione assicurata. Nel presente contratto è il decesso del Cliente.

# Informativa sul trattamento dei dati personali

(Informativa aggiornata a maggio 2018)

## **INFORMATIVA NEI CONFRONTI DI PERSONE FISICHE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 679/2016 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27 APRILE 2016 (DI SEGUITO L' "INFORMATIVA")**

Il Regolamento sulla "protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (di seguito il "Regolamento") contiene una serie di norme dirette a garantire che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone. La presente Informativa ne recepisce le previsioni.

### **SEZIONE 1 - IDENTITÀ E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

**Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.**, con sede legale in Corso Inghilterra 3, 10138 Torino, Capogruppo del Gruppo Assicurativo Intesa Sanpaolo Vita, in qualità di Titolare del trattamento (di seguito anche la "Società" o il "Titolare") tratta i Suoi dati personali (di seguito i "Dati Personali") per le finalità indicate nella Sezione 3.

Per ulteriori informazioni può visitare il sito internet di Intesa Sanpaolo Vita [www.intesasanpaolovita.it](http://www.intesasanpaolovita.it) e, in particolare, la sezione "Privacy" con tutte le informazioni concernenti l'utilizzo ed il trattamento dei Dati Personali.

### **SEZIONE 2 - DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI**

Intesa Sanpaolo Vita ha nominato il "responsabile della protezione dei dati" previsto dal Regolamento (c.d. "*Data Protection Officer*" o DPO). Per tutte le questioni relative al trattamento dei Suoi Dati Personali e/o per esercitare i diritti previsti dal Regolamento stesso, elencati nella Sezione 7 della presente Informativa, può contattare il DPO al seguente indirizzo email: [dpo@intesasanpaolovita.it](mailto:dpo@intesasanpaolovita.it)

### **SEZIONE 3 - CATEGORIE DEI DATI PERSONALI, FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO**

#### **Categorie di Dati Personali**

Fra i Dati Personali che la Società tratta rientrano, a titolo esemplificativo, i dati anagrafici, i dati derivanti dai servizi web e i dati derivanti dalle disposizioni di pagamento dei soggetti interessati dal contratto assicurativo (contraente, assicurato, beneficiari, richiedenti il preventivo e/o eventuali legali rappresentanti). Tra i dati trattati potrebbero esservi anche i dati definiti particolari di cui alla Sezione 8 della presente Informativa.

#### **Finalità e base giuridica del trattamento**

I Dati Personali che la riguardano, da Lei comunicati alla Società o raccolti presso soggetti terzi<sup>1</sup> (in quest'ultimo caso previa verifica del rispetto delle condizioni di liceità da parte dei terzi), sono trattati dalla Società nell'ambito della sua attività per le seguenti finalità:

##### **a) Prestazione dei servizi ed esecuzione dei contratti**

Il conferimento dei Suoi Dati Personali necessari per prestare i servizi richiesti ed eseguire i contratti (ivi compresi gli atti in fase precontrattuale) non è obbligatorio, ma il rifiuto a fornire tali Dati personali comporta l'impossibilità per la Società di adempiere a quanto richiesto.

##### **b) Adempimento a prescrizioni normative nazionali e comunitarie**

Il trattamento dei Suoi Dati Personali per adempiere a prescrizioni normative è obbligatorio e non è richiesto il Suo consenso.

Il trattamento è obbligatorio, ad esempio, quando è prescritto dalla normativa antiriciclaggio, fiscale, anticorruzione, di prevenzione delle frodi nei servizi assicurativi o per adempiere a disposizioni o richieste dell'autorità di vigilanza e controllo (ad esempio la normativa in materia di antiriciclaggio e di finanziamento del terrorismo impone la profilazione del rischio di riciclaggio e del confronto con liste pubbliche a contrasto del terrorismo

<sup>1</sup> Ad esempio, intermediari assicurativi, contraenti di polizze collettive o individuali in cui lei risulti assicurato, eventuali coobbligati, altri operatori assicurativi (quali agenti, mediatori di assicurazione, imprese di assicurazione, ecc.); soggetti ai quali per soddisfare le sue richieste (ad es. di rilascio o di rinnovo di una copertura assicurativa, di liquidazione di un sinistro, di trasferimento della posizione previdenziale, ecc.) richiediamo informazioni o sono tenuti a comunicarci informazioni; organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo; Magistratura, Forze dell'Ordine e altri soggetti pubblici..

internazionale e la comunicazione dei dati agli intermediari del Gruppo Intesa Sanpaolo al solo fine di perseguire le finalità connesse all'applicazione della disciplina anticiclaggio; la regolamentazione IVASS e la Direttiva Europea sulla distribuzione assicurativa (IDD) richiedono la valutazione dell'adeguatezza del contratto offerto per l'intero corso di vita dello stesso; la normativa inerente alla prevenzione delle frodi nel settore del credito al consumo, con specifico riferimento al furto d'identità, richiede la comunicazione dei dati ai fini dell'alimentazione del relativo archivio centrale automatizzato - SCIPAFI).

### c) Legittimo interesse del Titolare

Il trattamento dei Suoi Dati Personali è necessario per perseguire un legittimo interesse della Società, ossia:

- per svolgere l'attività di prevenzione delle frodi assicurative;
- per la gestione del rischio assicurativo a seguito della stipula di un contratto di assicurazione (a mero titolo esemplificativo la gestione dei rapporti con i coassicuratori e/o riassicuratori);
- per perseguire eventuali ed ulteriori legittimi interessi. In quest'ultimo caso la Società potrà trattare i Suoi Dati Personali solo dopo averla informata e aver appurato che il perseguimento dei propri interessi legittimi o di quelli di terzi non comprometta i Suoi diritti e le Sue libertà fondamentali e non è richiesto il Suo consenso.

## SEZIONE 4 - CATEGORIE DI DESTINATARI AI QUALI I SUOI DATI PERSONALI POTRANNO ESSERE COMUNICATI

Per il perseguimento delle finalità sopra indicate potrebbe essere necessario che la Società comunichi i Suoi Dati Personali alle seguenti categorie di destinatari:

**1) Società del Gruppo Intesa Sanpaolo** tra cui la società che gestisce il sistema informativo e alcuni servizi amministrativi, legali e contabili, e le società controllate.

**2) Soggetti terzi** (società, liberi professionisti, etc. ...), ad esempio:

- soggetti che svolgono servizi societari, finanziari e assicurativi quali assicuratori, coassicuratori, riassicuratori;
- agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori diretti, promotori finanziari ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (banche, Poste Italiane, Sim, Sgr, Società di Leasing, ecc.);
- società di servizi per il quietanzamento, società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione e il pagamento dei sinistri tra cui la centrale operativa di assistenza, società addette alla gestione delle coperture assicurative connesse alla tutela giudiziaria, cliniche convenzionate, società di servizi informatici e telematici (ad esempio il servizio per la gestione del sistema informativo della Società ivi compresa la posta elettronica); società di servizi postali (per trasmissione imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni della clientela), società di revisione, di certificazione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti; società di servizi per l'acquisizione, la registrazione e il trattamento dei dati provenienti da documenti e supporti forniti ed originati dagli stessi clienti;
- società o studi professionali, legali, medici e periti fiduciari della Società che svolgono per conto di quest'ultima attività di consulenza e assistenza;
- soggetti che svolgono attività di archiviazione della documentazione relativa ai rapporti intrattenuti con la clientela e soggetti che svolgono attività di assistenza alla clientela (help desk, call center, ecc.);
- organismi consortili propri del settore assicurativo che operano in reciproco scambio con tutte le imprese di assicurazione consorziate;
- gestione della comunicazione alla clientela, nonché archiviazione di dati e documenti sia in forma cartacea che elettronica;
- rilevazione della qualità dei servizi.
- altri soggetti o banche dati nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria.

**3) Autorità** (ad esempio, giudiziaria, amministrativa etc...) e sistemi pubblici informativi istituiti presso le pubbliche amministrazioni, nonché altri soggetti, quali: IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni); ANIA (Associazione Nazionale fra le Imprese Assicuratrici); CONSAP (Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici); UIF (Unità di Informazione Finanziaria); Casellario Centrale Infortuni; CONSOB (Commissione Nazionale per le Società e la Borsa); COVIP (Commissione di vigilanza sui fondi pensione); Banca d'Italia; SIA, CRIF, Ministeri; Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie, quali INPS, INPDAl, INPGI ecc. Agenzia delle Entrate e Anagrafe Tributaria; Magistratura; Forze dell'Ordine; Equitalia Giustizia, Organismi di mediazione di cui al D. Lgs. 4 marzo 2010 n. 28; soggetti che gestiscono sistemi nazionali e internazionali per il controllo delle frodi (es. SCIPAFI).

Le Società del Gruppo Intesa Sanpaolo ed i soggetti terzi cui possono essere comunicati i Suoi Dati Personali agiscono quali: 1) Titolari del trattamento, ossia soggetti che determinano le finalità ed i mezzi del trattamento dei Dati Personali; 2) Responsabili del trattamento, ossia soggetti che trattano i Dati Personali per conto del Titolare o 3) Contitolari del trattamento che determinano congiuntamente alla Società le finalità ed i mezzi dello stesso.

L'elenco aggiornato dei soggetti individuati come Titolari, Responsabili o Contitolari è disponibile presso la sede della Società o sul sito internet [www.intesasanpaolovita.it](http://www.intesasanpaolovita.it).

## **SEZIONE 5 - TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI AD UN PAESE TERZO O AD UN'ORGANIZZAZIONE INTERNAZIONALE FUORI DALL'UNIONE EUROPEA**

I Suoi Dati Personali sono trattati dalla Società all'interno del territorio dell'Unione Europea e non vengono diffusi. Se necessario, per ragioni di natura tecnica od operativa, la Società si riserva di trasferire i Suoi Dati Personali verso paesi al di fuori dell'Unione Europea per i quali esistono decisioni di "adeguatezza" della Commissione Europea, ovvero sulla base delle adeguate garanzie oppure delle specifiche deroghe previste dal Regolamento.

## **SEZIONE 6 - MODALITÀ DI TRATTAMENTO E TEMPI DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI**

Il trattamento dei Suoi Dati Personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici e in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

I Suoi Dati Personali sono conservati, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono trattati, fatti salvi i termini di conservazione previsti dalla legge. In particolare i Suoi Dati Personali sono conservati in via generale per un periodo temporale di anni 10 a decorrere dalla chiusura del rapporto contrattuale di cui lei è parte; ovvero per 12 mesi dall'emissione del preventivo richiesto nel caso in cui a esso non segua la conclusione del contratto di assicurazione definitivo. I Dati Personali potranno, altresì, essere trattati per un termine superiore, ove intervenga un atto interruttivo e/o sospensivo della prescrizione che giustifichi il prolungamento della conservazione del dato.

## **SEZIONE 7 - DIRITTI DELL'INTERESSATO**

In qualità di soggetto Interessato Lei potrà esercitare, in qualsiasi momento, nei confronti del Titolare i diritti previsti dal Regolamento di seguito elencati, inviando un'apposita richiesta per iscritto all'indirizzo email [dpo@intesasanpaolovita.it](mailto:dpo@intesasanpaolovita.it) o all'indirizzo di posta elettronica certificata [privacy@pec.intesasanpaolovita.it](mailto:privacy@pec.intesasanpaolovita.it); a mezzo posta all'indirizzo Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. – Privacy - Viale Stelvio 55/57 – 20159 Milano.

Con le stesse modalità Lei potrà revocare in qualsiasi momento i consensi espressi con la presente Informativa. Le eventuali comunicazioni e le azioni intraprese dalla Società, a fronte dell'esercizio dei diritti di seguito elencati, saranno effettuate gratuitamente. Tuttavia, se le Sue richieste sono manifestamente infondate o eccessive, in particolare per il loro carattere ripetitivo, la Società potrà addebitarle un contributo spese, tenendo conto dei costi amministrativi sostenuti, oppure rifiutare di soddisfare le Sue richieste.

### **1. Diritto di accesso**

Lei potrà ottenere dalla Società la conferma che sia o meno in corso un trattamento dei Suoi Dati Personali e, in tal caso, ottenere l'accesso ai Dati Personali ed alle informazioni previste dall'art. 15 del Regolamento, tra le quali, a titolo esemplificativo: le finalità del trattamento, le categorie di Dati Personali trattati etc. ...

Qualora i Dati Personali siano trasferiti a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale, Lei ha il diritto di essere informato dell'esistenza di garanzie adeguate relative al trasferimento.

Se richiesto, la Società Le potrà fornire una copia dei Dati Personali oggetto di trattamento. Per le eventuali ulteriori copie la Società potrà addebitarle un contributo spese ragionevole basato sui costi amministrativi. Se la richiesta in questione è presentata mediante mezzi elettronici, e salvo diversa indicazione, le informazioni Le verranno fornite dalla Società in un formato elettronico di uso comune.

### **2. Diritto di rettifica**

Lei potrà ottenere dalla Società la rettifica dei Suoi Dati Personali che risultano inesatti come pure, tenuto conto delle finalità del trattamento, l'integrazione degli stessi, qualora risultino incompleti, fornendo una dichiarazione integrativa.

### **3. Diritto alla cancellazione**

Lei potrà ottenere dal Titolare la cancellazione dei Suoi Dati Personali, se sussiste uno dei motivi previsti dall'art. 17 del Regolamento, tra cui, a titolo esemplificativo, qualora i Dati Personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati o qualora il consenso su cui si basa il trattamento dei Suoi Dati Personali è stato da Lei revocato e non sussiste altro fondamento giuridico per il trattamento.

La informiamo che la Società non potrà procedere alla cancellazione dei Suoi Dati Personali: qualora il loro trattamento sia necessario, ad esempio, per l'adempimento di un obbligo di legge, per motivi di interesse pubblico, per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

#### 4. Diritto di limitazione di trattamento

Lei potrà ottenere la limitazione del trattamento dei Suoi Dati Personali qualora ricorra una delle ipotesi previste dall'art. 18 del Regolamento, tra le quali, ad esempio: a fronte di una Sua contestazione circa l'esattezza dei Suoi Dati Personali oggetto di trattamento o qualora i Suoi Dati Personali le siano necessari per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria, benché la Società non ne abbia più bisogno ai fini del trattamento.

#### 5. Diritto alla portabilità dei dati

Qualora il trattamento dei Suoi Dati Personali si basi sul consenso o sia necessario per l'esecuzione di un contratto o di misure precontrattuali e il trattamento sia effettuato con mezzi automatizzati, Lei potrà:

- richiedere di ricevere i Dati Personali da Lei forniti in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico (esempio: computer e/o tablet);
- trasmettere i Suoi Dati Personali ricevuti ad un altro soggetto Titolare del trattamento senza impedimenti da parte della Società.

Potrà inoltre richiedere che i Suoi Dati Personali vengano trasmessi dalla Società direttamente ad un altro soggetto titolare del trattamento da Lei indicato, se ciò sia tecnicamente fattibile per la Società. In questo caso, sarà Sua cura fornirci tutti gli estremi esatti del nuovo titolare del trattamento a cui intenda trasferire i Suoi Dati Personali, fornendoci apposita autorizzazione scritta.

#### 6. Diritto di opposizione

Lei potrà opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi Dati Personali qualora il trattamento venga effettuato per l'esecuzione di un'attività di interesse pubblico o per il perseguimento di un interesse legittimo del Titolare (compresa l'attività di profilazione).

Qualora Lei decidesse di esercitare il diritto di opposizione qui descritto, la Società si asterrà dal trattare ulteriormente i Suoi Dati Personali, a meno che non vi siano motivi legittimi per procedere al trattamento (motivi prevalenti sugli interessi, sui diritti e sulle libertà dell'interessato), oppure il trattamento sia necessario per l'accertamento, l'esercizio o la difesa in giudizio di un diritto.

#### 7. Processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione

Il Regolamento prevede in favore dell'interessato il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente su un trattamento automatizzato dei Suoi Dati Personali, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che lo riguardano o che incida in modo significativo sulla Sua persona a meno che la suddetta decisione:

- a) sia necessaria per la conclusione o l'esecuzione di un contratto tra Lei e la Società;
- b) sia autorizzata dal diritto italiano o europeo;
- c) si basi sul Suo consenso esplicito.

La Società effettua dei processi decisionali automatizzati per l'attività di assunzione dei prodotti assicurativi e la conseguente conclusione ed esecuzione degli stessi<sup>2</sup>. La Società attuerà misure appropriate per tutelare i Suoi diritti, le Sue libertà e i Suoi legittimi interessi e Lei potrà esercitare il diritto di ottenere l'intervento umano da parte della Società, di esprimere la Sua opinione o di contestare la decisione.

#### 8. Diritto di proporre un reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali

Fatto salvo il Suo diritto di ricorrere in ogni altra sede amministrativa o giurisdizionale, qualora ritenesse che il trattamento dei Suoi Dati Personali da parte del Titolare avvenga in violazione del Regolamento e/o della normativa applicabile potrà proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali competente.

### SEZIONE 8 – TRATTAMENTO DI CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI

In relazione al trattamento delle categorie particolari di dati personali (idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona), necessario per l'assunzione e la stipula di polizze assicurative, nonché per la successiva fase di gestione ed esecuzione contrattuale, è richiesta una manifestazione esplicita di consenso, fatti salvi gli specifici casi previsti dal Regolamento che consentono il trattamento di tali Dati Personali anche in assenza di consenso.

<sup>2</sup> Ad esempio al fine della verifica di limiti assuntivi riferiti al contratto (es. età dell'assicurato).

## **INFORMATIVA NEI CONFRONTI DI PERSONE FISICHE AI SENSI DELL'ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 679/2016 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27 APRILE 2016 (DI SEGUITO L' "INFORMATIVA") – FINALITÀ PROMO-COMMERCIALI**

Il Regolamento sulla "protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (di seguito il "Regolamento") contiene una serie di norme dirette a garantire che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone. La presente Informativa ne recepisce le previsioni.

### **SEZIONE 1 - IDENTITÀ E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

**Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.**, con sede legale in Corso Inghilterra 3, 10138 Torino, Capogruppo del Gruppo Assicurativo Intesa Sanpaolo Vita, in qualità di Titolare del trattamento (di seguito anche la "Società" o il "Titolare") tratta i Suoi dati personali (di seguito i "Dati Personali") per le finalità indicate nella Sezione 3.

Per ulteriori informazioni può visitare il sito Internet di Intesa Sanpaolo Vita [www.intesasanpaolovita.it](http://www.intesasanpaolovita.it) e, in particolare, la sezione "Privacy" con tutte le informazioni concernenti l'utilizzo ed il trattamento dei Dati Personali.

### **SEZIONE 2 - DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI**

Intesa Sanpaolo Vita ha nominato il "responsabile della protezione dei dati" previsto dal Regolamento (c.d. "*Data Protection Officer*" o DPO). Per tutte le questioni relative al trattamento dei Suoi Dati Personali e/o per esercitare i diritti previsti dal Regolamento stesso, elencati nella Sezione 7 della presente Informativa, può contattare il DPO al seguente indirizzo email: [dpo@intesasanpaolovita.it](mailto:dpo@intesasanpaolovita.it)

### **SEZIONE 3 - CATEGORIE DEI DATI PERSONALI, FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO**

#### **Categorie di Dati Personali**

Fra i Dati Personali che la Società tratta rientrano, a titolo esemplificativo, i dati anagrafici, i dati di contatto (indirizzo e-mail o numero di telefono) e i dati derivanti dai servizi web.

#### **Finalità e base giuridica del trattamento**

I Dati Personali che la riguardano, da Lei comunicati alla Società o raccolti tramite la rete di vendita (in quest'ultimo caso previa verifica del rispetto delle condizioni di liceità da parte dei terzi), sono trattati dalla Società nell'ambito della sua attività per le seguenti finalità promo-commerciali:

- svolgimento di attività funzionali alla promozione e vendita di prodotti e servizi di società del Gruppo Intesa Sanpaolo o di società terze, effettuare indagini di mercato e di *customer satisfaction* attraverso lettere, telefono, Internet, SMS, MMS ed altri sistemi di comunicazione;
- comunicazione dei Dati Personali ad altre società del Gruppo Intesa Sanpaolo (quali Assicurazioni, Banche, SIM, SGR), che provvederanno a fornirle una propria informativa, per lo svolgimento, da parte loro, di attività Promo-Commerciali con riferimento a prodotti e/o servizi propri o di terzi.

I suddetti trattamenti sono facoltativi ed è richiesto il Suo consenso.

### **SEZIONE 4 - CATEGORIE DI DESTINATARI AI QUALI I SUOI DATI PERSONALI POTRANNO ESSERE COMUNICATI**

Per il perseguimento delle finalità sopra indicate potrebbe essere necessario che la Società comunichi i Suoi Dati Personali alle seguenti categorie di destinatari:

- 1) **Società del Gruppo Intesa Sanpaolo** tra cui la società che gestisce il sistema informativo e alcuni servizi amministrativi, legali e contabili, e le società controllate.
- 2) **Soggetti terzi** (società, liberi professionisti, etc ....) che trattano i Suoi Dati Personali nell'ambito di:
  - servizi di consulenza assicurativa;
  - fornitura e gestione di procedure e sistemi informatici;
  - attività di consulenza in genere;
  - gestione della comunicazione alla clientela, nonché archiviazione di dati e documenti sia in forma cartacea che elettronica;
  - rilevazione della qualità dei servizi, ricerche di mercato, informazione e promozione commerciale di prodotti e/o servizi.

Le Società del Gruppo Intesa Sanpaolo ed i soggetti terzi cui possono essere comunicati i Suoi Dati Personali agiscono quali: 1) Titolari del trattamento, ossia soggetti che determinano le finalità ed i mezzi del trattamento dei

Dati Personali; 2) Responsabili del trattamento, ossia soggetti che trattano i Dati Personali per conto del Titolare o 3) Contitolari del trattamento che determinano congiuntamente alla Società le finalità ed i mezzi dello stesso.

L'elenco aggiornato dei soggetti individuati come Titolari, Responsabili o Contitolari è disponibile presso la sede della Società o sul sito internet [www.intesasanpaolovita.it](http://www.intesasanpaolovita.it).

## **SEZIONE 5 - TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI AD UN PAESE TERZO O AD UN'ORGANIZZAZIONE INTERNAZIONALE FUORI DALL'UNIONE EUROPEA.**

I Suoi Dati Personali sono trattati dalla Società all'interno del territorio dell'Unione Europea e non vengono diffusi. Se necessario, per ragioni di natura tecnica od operativa, la Società si riserva di trasferire i Suoi Dati Personali verso paesi al di fuori dell'Unione Europea per i quali esistono decisioni di "adeguatezza" della Commissione Europea, ovvero sulla base delle adeguate garanzie oppure delle specifiche deroghe previste dal Regolamento.

## **SEZIONE 6 - MODALITÀ DI TRATTAMENTO E TEMPI DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI**

Il trattamento dei Suoi Dati Personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici e in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

I Suoi Dati Personali sono conservati, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono trattati, fatti salvi i termini di conservazione previsti dalla legge. In particolare i Suoi Dati Personali sono conservati in via generale per un periodo temporale di anni 10 a decorrere dalla chiusura del rapporto contrattuale di cui lei è parte. I Dati Personali potranno, altresì, esser trattati per un termine superiore, ove intervenga un atto interruttivo e/o sospensivo della prescrizione che giustifichi il prolungamento della conservazione del dato.

## **SEZIONE 7 -DIRITTI DELL'INTERESSATO**

In qualità di soggetto Interessato Lei potrà esercitare, in qualsiasi momento, nei confronti del Titolare i diritti previsti dal Regolamento di seguito elencati, inviando un'apposita richiesta per iscritto all'indirizzo email [dpo@intesasanpaolovita.it](mailto:dpo@intesasanpaolovita.it) o all'indirizzo di posta elettronica certificata [privacy@pec.intesasanpaolovita.it](mailto:privacy@pec.intesasanpaolovita.it); a mezzo posta all'indirizzo Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. – Privacy - Viale Stelvio 55/57 – 20159 Milano.

Con le stesse modalità Lei potrà revocare in qualsiasi momento i consensi espressi con la presente Informativa. Le eventuali comunicazioni e le azioni intraprese dalla Società, a fronte dell'esercizio dei diritti di seguito elencati, saranno effettuate gratuitamente. Tuttavia, se le Sue richieste sono manifestamente infondate o eccessive, in particolare per il loro carattere ripetitivo, la Società potrà addebitarle un contributo spese, tenendo conto dei costi amministrativi sostenuti, oppure rifiutare di soddisfare le Sue richieste.

### **1. Diritto di accesso**

Lei potrà ottenere dalla Società la conferma che sia o meno in corso un trattamento dei Suoi Dati Personali e, in tal caso, ottenere l'accesso ai Dati Personali ed alle informazioni previste dall'art. 15 del Regolamento, tra le quali, a titolo esemplificativo: le finalità del trattamento, le categorie di Dati Personali trattati etc. ...

Qualora i Dati Personali siano trasferiti a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale, Lei ha il diritto di essere informato dell'esistenza di garanzie adeguate relative al trasferimento.

Se richiesto, la Società Le potrà fornire una copia dei Dati Personali oggetto di trattamento. Per le eventuali ulteriori copie la Società potrà addebitarle un contributo spese ragionevole basato sui costi amministrativi. Se la richiesta in questione è presentata mediante mezzi elettronici, e salvo diversa indicazione, le informazioni Le verranno fornite dalla Società in un formato elettronico di uso comune.

### **2. Diritto di rettifica**

Lei potrà ottenere dalla Società la rettifica dei Suoi Dati Personali che risultano inesatti come pure, tenuto conto delle finalità del trattamento, l'integrazione degli stessi, qualora risultino incompleti, fornendo una dichiarazione integrativa.

### **3. Diritto alla cancellazione**

Lei potrà ottenere dal Titolare la cancellazione dei Suoi Dati Personali, se sussiste uno dei motivi previsti dall'art. 17 del Regolamento, tra cui, a titolo esemplificativo, qualora i Dati Personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati o qualora il consenso su cui si basa il trattamento dei Suoi Dati Personali è stato da Lei revocato e non sussiste altro fondamento giuridico per il trattamento.

La informiamo che la Società non potrà procedere alla cancellazione dei Suoi Dati Personali: qualora il loro trattamento sia necessario, ad esempio, per l'adempimento di un obbligo di legge, per motivi di interesse pubblico, per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

**4. Diritto di limitazione di trattamento**

Lei potrà ottenere la limitazione del trattamento dei Suoi Dati Personali qualora ricorra una delle ipotesi previste dall'art. 18 del Regolamento, tra le quali, ad esempio: a fronte di una Sua contestazione circa l'esattezza dei Suoi Dati Personali oggetto di trattamento o qualora i Suoi Dati Personali le siano necessari per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria, benché la Società non ne abbia più bisogno ai fini del trattamento.

**5. Diritto alla portabilità dei dati**

Qualora il trattamento dei Suoi Dati Personali si basi sul consenso o sia necessario per l'esecuzione di un contratto o di misure precontrattuali e il trattamento sia effettuato con mezzi automatizzati, Lei potrà:

- richiedere di ricevere i Dati Personali da Lei forniti in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico (esempio: computer e/o tablet);
- trasmettere i Suoi Dati Personali ricevuti ad un altro soggetto Titolare del trattamento senza impedimenti da parte della Società.

Potrà inoltre richiedere che i Suoi Dati Personali vengano trasmessi dalla Società direttamente ad un altro soggetto titolare del trattamento da Lei indicato, se ciò sia tecnicamente fattibile per la Società. In questo caso, sarà Sua cura fornirci tutti gli estremi esatti del nuovo titolare del trattamento a cui intenda trasferire i Suoi Dati Personali, fornendoci apposita autorizzazione scritta.

**6. Diritto di opposizione**

Lei potrà opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi Dati Personali qualora il trattamento venga effettuato per l'esecuzione di un'attività di interesse pubblico o per il perseguimento di un interesse legittimo del Titolare (compresa l'attività di profilazione).

Qualora Lei decidesse di esercitare il diritto di opposizione qui descritto, la Società si asterrà dal trattare ulteriormente i Suoi dati personali, a meno che non vi siano motivi legittimi per procedere al trattamento (motivi prevalenti sugli interessi, sui diritti e sulle libertà dell'interessato), oppure il trattamento sia necessario per l'accertamento, l'esercizio o la difesa in giudizio di un diritto.

**7. Diritto di proporre un reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali**

Fatto salvo il Suo diritto di ricorrere in ogni altra sede amministrativa o giurisdizionale, qualora ritenesse che il trattamento dei Suoi Dati Personali da parte del Titolare avvenga in violazione del Regolamento e/o della normativa applicabile potrà proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali competente.

## Documento di polizza (fac-simile)

Il Documento di polizza completo di tutte le informazioni acquisite dalla Compagnia relativamente al contratto verrà emesso tramite procedura informatica all'atto della sottoscrizione.

Nel fac-simile si ipotizza, a titolo puramente esemplificativo, che il Cliente abbia scelto:

- la frequenza annuale di pagamento del premio,
- la designazione nominativa dei Beneficiari della prestazione assicurata,
- di indicare anche un Referente terzo.



Signor/Signora **Nome Cognome**  
**Polizza assicurativa**  
Mi Curo dei Mie - Cod. T5NA2  
N. XXXXXXXXXXXX

### DATI PERSONALI

#### CLIENTE

Il Contraente-Assicurato titolare del contratto e la persona sulla cui vita viene stipulata la polizza

COGNOME

NOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)

CODICE FISCALE

**INDIRIZZO di RESIDENZA:**

LOCALITÀ

CAP, PROV e STATO

**INDIRIZZO di RECAPITO:**

LOCALITÀ

CAP, PROV e STATO

INDIRIZZO E-MAIL

TELEFONO



## CARATTERISTICHE DEL CONTRATTO

### Che cos'è Mi Curo dei Miei

Mi Curo dei Miei è un contratto di assicurazione temporanea caso morte a capitale e a premio annuo costanti. Il contratto prevede una durata fissa scelta dal Cliente alla sottoscrizione del contratto. Per le assicurazioni temporanee caso morte i premi versati sono destinati esclusivamente alla copertura del rischio morte e non all'accumulo di capitale. **Pertanto il contratto non prevede un valore di riscatto e nulla è dovuto in caso di sopravvivenza del Cliente alla scadenza contrattuale.**

### Che cosa offre Mi Curo dei Miei (prestazione)

In caso di decesso del Cliente prima della scadenza contrattuale e a condizione che la copertura assicurativa sia in vigore, la Compagnia paga, ai Beneficiari designati, il **Capitale Assicurato** di importo pari a XX.XXX,XX euro.

Il Capitale Assicurato viene pagato qualunque possa essere la causa del decesso, senza limiti territoriali, fatte salve le esclusioni di cui all'Articolo 19 delle Condizioni di Assicurazione e comunque nel rispetto del periodo di carenza di cui all'Articolo 18 delle Condizioni di Assicurazione.

La prestazione assicurata da Mi Curo dei Miei è descritta in dettaglio nell'Articolo 16 delle Condizioni di Assicurazione.

### Chi sono i destinatari delle prestazioni di Mi Curo dei Miei (Beneficiari dell'assicurazione)

I destinatari del capitale in caso di decesso del Cliente sono:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ \*

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\* Tipo di relazione intercorrente tra il Beneficiario e il Cliente: 1=Figlio/Figlia; 2=Genitore; 3=Coniuge/Convivente; 4=Nipote; 5=Fratello/Sorella; 6=Legame affettivo; 7=Scopo benefico; 8=Altro.

### Recapito e contatti del Beneficiario:

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Avvertenza: in caso di mancata compilazione dei dati di recapito e contatto del/dei Beneficiario/i designato/i, la Compagnia potrà incontrare, al decesso del Cliente, maggiori difficoltà nel rintracciare il/i Beneficiario/i e dunque nel liquidare la prestazione.**

**Ogni modifica e/o revoca dei Beneficiari deve essere comunicata per iscritto direttamente alla Compagnia oppure tramite la Banca intermediaria o disposta per testamento. La variazione non è valida se non riporta il numero della polizza.**

### Referente terzo cui la Compagnia può far riferimento per la liquidazione della prestazione assicurata:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### Inizio, scadenza e durata del contratto

Questa polizza decorre dalle ore 24:00 del [gg/mm/aaaa] e scade alle ore 24:00 del [gg/mm/aaaa].

La durata del contratto è pari a X anni.

### Diritto di recesso

Entro 30 giorni dalla sottoscrizione il Cliente ha diritto di recedere dal contratto.

Può farne richiesta sottoscrivendo l'apposito modulo presso la Banca intermediaria o inviando una comunicazione firmata alla Compagnia tramite raccomandata A.R.

Entro 30 giorni dal ricevimento della richiesta di recesso, la Compagnia restituirà al Cliente i premi versati, come da Articolo 8 delle Condizioni di Assicurazione.



## PREMI E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il Cliente si impegna a versare, per tutta la durata del contratto, un premio annuo di X.XXX,XX euro determinato in base alla sua età assicurativa, alla durata del contratto e all'ammontare del Capitale Assicurato scelto.

Il pagamento del premio annuo verrà effettuato in via anticipata per XX anni, con addebito in conto corrente; l'estratto conto bancario costituisce a tutti gli effetti ricevuta di pagamento (quietanza).

Il pagamento del primo premio annuo avviene alla decorrenza del contratto; i premi successivi verranno pagati alle ricorrenze annuali della data di decorrenza.

Nell'importo del premio annuo sono inclusi i costi a titolo di spese di acquisizione e di gestione amministrativa del contratto come evidenziati nel DIP aggiuntivo Vita (Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi vita diversi dai prodotti d'investimento assicurativi). Una quota parte di tali costi è retrocessa alla Banca intermediaria.

Il premio è detraibile ai fini IRPEF nei limiti e con le modalità previsti dalla normativa in vigore.

## DICHIARAZIONI, IMPEGNI DEL CLIENTE E SOTTOSCRIZIONE DELLA POLIZZA

### Avvertenze:

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal Cliente per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione (Articoli 1892 e 1893 del Codice Civile).

Prima della sottoscrizione del "Questionario sullo stato di salute e sull'attività lavorativa del Cliente" riportato nel presente Documento di polizza, il Cliente deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni ivi indicate.

Il Cliente può chiedere, con costi a proprio carico e presso una struttura medica liberamente scelta, di essere sottoposto a visita medica per certificare l'effettivo stato di salute. In caso di esito favorevole il periodo di carenza viene annullato.

- Dichiaro che, prima della sottoscrizione del presente Documento di polizza, ho ricevuto, ho letto attentamente, ho compreso e quindi accettato in ogni loro parte:
  - la vigente versione del DIP Vita (Documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi vita diversi dai prodotti di investimento assicurativi);
  - la vigente versione del DIP aggiuntivo Vita (Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi vita diversi dai prodotti d'investimento assicurativi);
  - le Condizioni di Assicurazione Mod. E31MCDM-Ed. 07/2020;
  - il Documento di polizza in formato fac-simile;che compongono il set informativo di cui fanno parte integrante anche le condizioni stabilite nelle eventuali Appendici contrattuali.

- Dichiaro inoltre che ho ricevuto il set informativo sopra indicato in formato cartaceo.

X

\_\_\_\_\_  
Cliente

- Dichiaro di approvare espressamente i seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione: Articolo 2 *Persone assicurabili e modalità assuntive*; Articolo 5 *Il pagamento del premio*; Articolo 6 *Mancato pagamento del premio: sospensione del contratto*; Articolo 7 *Ripresa del pagamento dei premi: riattivazione del contratto*; Articolo 9 *I Beneficiari*; Articolo 10 *La cessione del contratto e il pegno*; Articolo 14 *Sistemi alternativi di risoluzione delle controversie e foro competente*; Articolo 16 *La prestazione assicurata: Capitale Assicurato*; Articolo 17 *Cumulo Capitale Assicurato*; Articolo 18 *Clausola di carenza*; Articolo 19 *Le esclusioni*; Articolo 22 *I pagamenti della Compagnia e la documentazione richiesta*.

X

\_\_\_\_\_  
Cliente

- Dichiaro di avere la residenza e il domicilio in Italia.
- Dichiaro di essermi sottoposto a visita medica, a mie spese e presso una struttura medica da me scelta, al fine di accertare il mio effettivo stato di salute e pertanto allego, al presente Documento di polizza, il Rapporto di Visita Medica compilato e sottoscritto entro la data di sottoscrizione della presente polizza.  
*(solo se il Cliente si sottopone volontariamente a visita medica)*
- Dichiaro di essere stato reso edotto del fatto che la documentazione richiesta dalla Compagnia in caso di decesso, di cui all'Articolo 22 delle Condizioni di Assicurazione, è funzionale alla verifica della presenza dei presupposti di liquidabilità della prestazione assicurata e ad una corretta individuazione degli aventi diritto alla prestazione stessa.



**INTESA SANPAOLO  
VITA**

### DICHIARAZIONI, IMPEGNI DEL CLIENTE E SOTTOSCRIZIONE DELLA POLIZZA

- Dichiaro di prosciogliere dal segreto professionale tutti i medici alle cui prestazioni sono ricorso o dovessi ricorrere sia prima che dopo la sottoscrizione del presente contratto, 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, il Beneficiario o la Compagnia intendessero rivolgersi, espressamente autorizzandoli ed invitandoli a rilasciare ogni relativa informazione, certificazione e documentazione.
- Mi impegno a consegnare ai Beneficiari e al Referente terzo copia dell'Informativa sul trattamento dei dati personali che li riguardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, allegata al presente Documento di polizza\*, sollevando Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. dalla responsabilità di ogni danno che dovesse derivare dal mio inadempimento.  
\*L'Informativa è emessa dalla procedura informatica.
- Infine autorizzo la Banca \_\_\_\_\_ ad addebitare direttamente sul conto corrente IBAN \_\_\_\_\_ intestato a [NOME COGNOME] ciascun premio destinato a Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.

**Per la sottoscrizione della polizza**

\_\_\_\_\_ Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.

**X**

\_\_\_\_\_ Cliente

\_\_\_\_\_ Luogo e data di sottoscrizione

### CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Tenuto conto dell'Informativa resami ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 da Intesa Sanpaolo Vita S.p.A., contenuta nelle Condizioni di Assicurazione (**Mod. ISV-E31MCDM-Ed.07/2020**), prendo atto del trattamento dei miei Dati Personali effettuato per le finalità descritte nell'Informativa, alle lettere a) e b) della Sezione 3 "Categorie dei Dati Personali, finalità e base giuridica del trattamento".

Inoltre, apponendo la mia firma in calce, confermo il mio consenso in relazione al trattamento delle categorie particolari di dati personali, compresa la loro comunicazione e successivo trattamento da parte delle categorie di destinatari di cui alla Sezione 4 dell'Informativa, necessario per il perseguimento delle finalità indicate nella Sezione 8 dell'Informativa.

**Le ricordiamo che senza tale consenso non è possibile concludere o dare esecuzione al rapporto contrattuale.**

Il Cliente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma dell'Interessato (il Cliente)

\*\*\* \*\*

Tenuto conto dell'Informativa resami ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 da Intesa Sanpaolo Vita S.p.A., contenuta nelle Condizioni di Assicurazione (**Mod. ISV-E31MCDM-Ed.07/2020**), con riferimento al trattamento per le finalità promo-commerciali, di cui alla Sezione 3 "Categorie dei Dati Personali, finalità e base giuridica del trattamento" dell'Informativa,

**presto il consenso**

**nego il consenso**

al trattamento dei miei Dati Personali a fini di informazione commerciale, offerte dirette, indagini di mercato o di *customer satisfaction* relative a prodotti e servizi della Società e di società del Gruppo Intesa Sanpaolo;

**presto il consenso**

**nego il consenso**

alla comunicazione dei miei Dati Personali ad altre società del Gruppo Intesa Sanpaolo (quali Assicurazioni, Banche, SIM, SGR), per lo svolgimento da parte loro di attività funzionali alla promozione e vendita di prodotti e/o servizi e di indagini di mercato, di *customer satisfaction* e di comunicazione commerciale.

Il Cliente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma dell'Interessato (il Cliente)

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



## DICHIARAZIONE DELL'INTERMEDIARIO

Il sottoscritto, incaricato del collocamento, dichiara e attesta di aver identificato il titolare/i della polizza e di aver raccolto i dati riportati in sua/loro presenza. Questa attestazione è rilasciata al fine di consentire a Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. di adempiere agli obblighi di adeguata verifica della clientela da parte di terzi, come previsto dalla disciplina vigente in materia di antiriciclaggio.

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_

**X**

Intermediario

## QUESTIONARIO SULLO STATO DI SALUTE E SULL'ATTIVITÀ LAVORATIVA DEL CLIENTE

Prodotto: Mi Curo dei Miei – Cod. T5NA2

Polizza N. XXXXXXXXXXXX

Le risposte alle seguenti domande sono obbligatorie e devono essere fornite dal Cliente ai fini della sottoscrizione del contratto.

- |  |   |
|--|---|
| 1) È stato mai affetto da etilismo cronico?  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2) Si è mai sottoposto a chemioterapia antineoplastica?  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3) Si è mai sottoposto a radioterapia?   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 4) Si è mai sottoposto ad interventi chirurgici per patologie cardiache, vascolari, pleuropolmonari o cerebrali?   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 5) Ha mai sofferto di una delle seguenti malattie del cuore e dei vasi? Cardiopatia ischemica, Infarto del miocardio, Aritmia cardiaca in trattamento farmacologico da almeno 1 anno o con necessità di ricovero ospedaliero negli ultimi 5 anni o con storia di complicanze tromboemboliche, Miocardiopatie primitive e/o secondarie, Cuore polmonare cronico, Tetralogia di Fallot, Pericardite cronica, Valvulopatia cardiaca complicata da ipertrofia cardiaca o ipertensione polmonare o complicanze tromboemboliche o Epato/splenomegalia (aumento di dimensioni di fegato o milza) o indicazione al trattamento chirurgico, Coronaropatia già sottoposta o con indicazione a trattamento invasivo (angioplastica coronarica; by-pass chirurgico), Ipertensione arteriosa con secondaria ipertrofia cardiaca o complicanze renali (nefropatia) o complicanze oculari (retinopatia) o complicanze vascolari sistemiche, Vasculopatia aortoiliaca con indicazione all'intervento chirurgico o segni di ischemia periferica o storia di complicanze tromboemboliche, Aneurismi o malformazioni dell'aorta, Varici esofagee. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 6) Ha mai sofferto di una delle seguenti malattie dei polmoni? Broncopneumopatia ostruttiva (BPCO) in trattamento o che abbia richiesto un ricovero ospedaliero o con secondarie complicanze cardiache, Enfisema polmonare in trattamento o che abbia richiesto un ricovero ospedaliero o con secondarie complicanze cardiache, Altre patologie respiratorie con secondarie complicanze cardiache o con necessità (anche non continuativa) di ossigenoterapia, Silicosi, Asbestosi, Fibrosi polmonare interstiziale diffusa.   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 7) Ha mai sofferto di una delle seguenti malattie del sangue? Anemia aplastica, Granulocitosi, Emoglobinopatie, talassemie (con l'eccezione delle forme silenti e della talassemia minor), Emofilia, Policitemie, Gammopatie, Trombofilie, Drepanocitosi, altre malattie del sangue con indicazione all'asportazione della milza o necessità di periodiche trasfusioni (di sangue o di derivati ematici), altre malattie del sangue che abbiano richiesto un ricovero ospedaliero.   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 8) Ha mai sofferto di una delle seguenti malattie del sistema nervoso? Vasculopatia cerebrale con almeno un episodio di ischemia cerebrale (anche transitoria), Aneurismi o malformazioni vascolari cerebrali, Ictus cerebrale, Emorragia intracranica di natura non traumatica, Morbo di Alzheimer, Morbo di Parkinson, Malattia del motoneurone, Sclerosi multipla o altre malattie demielinizzanti.   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |



**INTESA SANPAOLO  
VITA**

**QUESTIONARIO SULLO STATO DI SALUTE E SULL'ATTIVITÀ LAVORATIVA DEL CLIENTE**

- |  |  |
|--|--|
| <p><b>9)</b> Ha mai sofferto di una delle seguenti malattie dello stomaco, dell'intestino e del fegato? Cirrosi epatica o forme di colangite sclerosante, Epatite cronica, Anoressia nervosa, Rettocolite ulcerosa, Malattia di Chron o altre malattie infiammatorie croniche dell'intestino.</p>  | <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> |
| <p><b>10)</b> Ha mai sofferto della seguente malattia dei reni? Insufficienza renale cronica.</p>  | <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> |
| <p><b>11)</b> Ha mai sofferto di una delle seguenti malattie tumorali? Neoplasie maligne di qualsiasi tipo.</p>  | <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> |
| <p><b>12)</b> Ha mai sofferto delle seguenti altre malattie? Miastenia grave, Diabete di tipo I o II in trattamento insulinico o con complicanze cardiocircolatorie (angiopatia diabetica) o renali (nefropatia diabetica) o oculari (retinopatia diabetica) o neurologiche (neuropatia diabetica), Sieropositività per il virus dell'HIV, Connettiviti (collagenosi) e vasculiti con interessamento cardiaco o polmonare, Lupus Eritematoso Sistemico od altre malattie autoimmunitarie con interessamento cardiaco o polmonare, Sarcoidosi con interessamento cardiaco o polmonare, Amiloidosi con interessamento cardiaco, Malattie genetiche con coinvolgimento neurologico o cardiaco o vascolare o renale o respiratorio o gastrointestinale o scheletrico (ossa o muscoli), Obesità con indicazione al trattamento chirurgico o con complicanze cardiovascolari o respiratorie, Dislipidemie resistenti alla terapia farmacologica.</p>   | <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> |
| <p><b>13)</b> Svolge un'attività lavorativa "rischiosa" tra quelle di seguito elencate (per attività lavorativa si intende qualsiasi attività retribuita anche se non esclusiva e/o svolta in modo saltuario)? Acrobata trapezista, artista controfigura, aviazione civile (piloti e membri di equipaggio), chimico o fisico nel campo dell'energia nucleare o della fabbricazione degli esplosivi, collaudatore di auto o motoveicoli dipendente di case automobilistiche e/o motociclistiche, guida alpina, addetto alle Forze armate e/o alle forze di pubblica sicurezza (in entrambi i casi limitatamente alle categorie: artificieri, imbarcati su sottomarini, paracadutisti, piloti ed equipaggi di mezzi aerei, unità speciali), operaio a contatto con materiale esplosivo o venefico, operaio di aziende petrolifere su piattaforme in mare, operaio di impianti di energia nucleare, sommozzatore o palombaro, speleologo, titolare o dipendente con lavoro manuale (in cava con uso di esplodenti, in cantieri edili o in cantieri di sistemazione idraulica entrambi collocati in gallerie, pozzi e simili o che utilizzino esplodenti, in miniera).</p> | <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> |

**X**

\_\_\_\_\_  
Cliente

\_\_\_\_\_  
Data

# Mi Curo dei Miei

Modello ISV-E31MCDM-Ecd.07/2020

**Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.** Sede Legale: Corso Inghilterra 3, 10138 Torino Sede Operativa: Viale Stelvio 55/57, 20159 Milano  
comunicazioni@pec.intesasanpaolovita.it Capitale Sociale Euro 320.422.508 Codice Fiscale e n. Iscrizione Registro Imprese di Torino 02505650370  
Società partecipante al Gruppo IVA "Intesa Sanpaolo" - Partita IVA 11991500015 (IT11991500015) e soggetta all'attività di direzione e  
coordinamento di Intesa Sanpaolo S.p.A. Iscritta all'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00066 Capogruppo del Gruppo  
Assicurativo Intesa Sanpaolo Vita, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 28

Società del gruppo **INTESA**  **SANPAOLO**