

Condizioni di Assicurazione

Polizza ProteggiMutuo

**Contratto di assicurazione
abbinato ai mutui**

Mod. 186295 - Ed. 12/2018

Indice

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE	pag. 1 di 25
Art. 1 Che tipo di assicurazione è ProteggiMutuo	pag. 1 di 25
1.1. Quali coperture assicurative offre la Polizza	pag. 1 di 25
1.2. Definizioni delle figure professionali	pag. 1 di 25
1.3. Quali sono le combinazioni di coperture acquistabili dai Clienti	pag. 2 di 25
Art. 2 Come si calcola il capitale assicurato iniziale	pag. 2 di 25
Art. 3 Modalità di adesione alla polizza collettiva	pag. 3 di 25
3.1. Emissione della Polizza senza la Proposta di Adesione	pag. 3 di 25
3.2. Proposta di Adesione e sottoscrizione del Questionario Medico	pag. 4 di 25
3.3. Proposta di Adesione e sottoscrizione del Rapporto di visita medica	pag. 4 di 25
3.4. Dove va inviata la Proposta e quali sono gli esiti	pag. 4 di 25
3.5. Modalità di adesione in caso di Mutui cointestati	pag. 5 di 25
3.6. Questionario Sanitario e delle Professioni non assicurabili	pag. 5 di 25
3.7. Dichiarazioni inesatte o reticenti	pag. 6 di 25
3.8. Aggravamento del rischio	pag. 6 di 25
3.9. Beneficiari della prestazione	pag. 7 di 25
3.10. Modalità di consegna della documentazione precontrattuale, contrattuale e in corso di contratto	pag. 7 di 25
Art. 4 Richiesta di visita medica da parte del cliente	pag. 7 di 25
Art. 5 Quando cominciano e quando finiscono le coperture	pag. 8 di 25
5.1. Quanto dura la Polizza	pag. 8 di 25
5.2. Quando cominciano le coperture	pag. 8 di 25
5.2.1. Carenza	pag. 8 di 25
5.3. Quando finiscono le coperture	pag. 9 di 25
Art. 6 Quando e come è possibile pagare	pag. 9 di 25
Art. 7 Quando e come è possibile disdire la polizza	pag. 9 di 25
7.1. Quando e come è possibile cambiare idea sull'acquisto della Polizza (Recesso dal contratto)	pag. 9 di 25
7.2. Quando è possibile recedere dalla Polizza (Risoluzione del contratto)	pag. 10 di 25
7.2.1. Recesso alla ricorrenza annua	pag. 10 di 25
7.2.2. Recesso delle Compagnie in caso di sopravvenuto svolgimento di una delle attività professionali non assicurabili	pag. 10 di 25
7.2.3. Recesso delle Compagnie in caso di mancato pagamento per non assicurabilità	pag. 10 di 25
7.2.4. Recesso di Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. per cumulo	pag. 10 di 25
7.2.5. Recesso per mancata accettazione del rischio	pag. 10 di 25
7.2.6. Recesso di Intesa Sanpaolo Assicura in caso di liquidazione del sinistro per "Decesso" e recesso di Intesa Sanpaolo Vita in caso di liquidazione del sinistro per "ITP"	pag. 11 di 25
Art. 8 Estinzione anticipata del mutuo	pag. 11 di 25
8.1. Modalità di calcolo del premio non goduto in caso di estinzione totale/surroga del mutuo	pag. 11 di 25
8.2. Modalità di calcolo del premio non goduto in caso di estinzione parziale del mutuo	pag. 12 di 25
Art. 9 Modifica dell'intestatario/rinegoziazione/accollo del mutuo	pag. 13 di 25
9.1. Modifica dell'intestatario del Mutuo (Voltura)	pag. 13 di 25
9.2. Rinegoziazione del mutuo	pag. 13 di 25
9.3. Accollo del mutuo	pag. 13 di 25
Art. 10 Qual è il foro competente e quali sono i sistemi alternativi di risoluzione delle controversie relative alla polizza	pag. 13 di 25
Art. 11 Area riservata di Intesa Sanpaolo Vita e di Intesa Sanpaolo Assicura	pag. 14 di 25
Art. 12 Verifica servizi contrattuali	pag. 14 di 25
Art. 13 Che cosa è assicurato	pag. 14 di 25

13.1. Copertura Decesso	pag. 14 di 25
13.2. Copertura Invalidità Totale Permanente (ITP)	pag. 14 di 25
13.3. Coperture Modulo Lavoro	pag. 15 di 25
13.3.1. Copertura Perdita d'impiego	pag. 15 di 25
13.3.2. Copertura Inabilità Temporanea Totale (ITT)	pag. 16 di 25
13.3.3. Copertura Ricovero ospedaliero	pag. 16 di 25
13.4 Colpa grave e tumulti	pag. 17 di 25
13.5 Surroga	pag. 17 di 25
Art. 14 Cosa non è assicurato	pag. 17 di 25
14.1 Eventi non assicurati per la copertura Decesso	pag. 18 di 25
14.2 Eventi non assicurati per la copertura ITP	pag. 18 di 25
14.3 Eventi non assicurati per la copertura ITT	pag. 18 di 25
14.4 Eventi non assicurati per la Copertura Perdita d'impiego	pag. 18 di 25
14.5 Eventi non assicurati per la Copertura Ricovero ospedaliero	pag. 19 di 25
Art. 15 Quali sono i limiti delle coperture	pag. 19 di 25
15.1. Limiti di copertura per il Decesso	pag. 19 di 25
15.2 Limiti di copertura dell'ITP	pag. 19 di 25
15.3 Limiti della copertura Perdita di Impiego	pag. 19 di 25
15.4 Limiti della copertura dell'ITT	pag. 20 di 25
15.5. Limiti della copertura Ricovero Ospedaliero	pag. 20 di 25
Art. 16 Dove valgono le coperture	pag. 20 di 25
Art. 17 Denuncia del sinistro e modalità di determinazione del danno	pag. 20 di 25
17.1 Documentazione da allegare alla denuncia di sinistro in caso decesso	pag. 21 di 25
17.2 Documentazione da allegare alla denuncia di sinistro in caso di invalidità totale permanente	pag. 22 di 25
17.2.1 Modalità di determinazione del danno in caso di ITP	pag. 22 di 25
17.3 Documentazione da allegare alla denuncia di sinistro in caso di inabilità temporanea totale	pag. 23 di 25
17.4 Documentazione da allegare alla denuncia di sinistro in caso di ricovero ospedaliero	pag. 23 di 25
17.5 Documentazione da allegare alla denuncia di sinistro in caso di disoccupazione	pag. 24 di 25
17.6 Richieste ulteriori da parte delle Compagnie	pag. 24 di 25
17.7 Gestione dei documenti	pag. 24 di 25
Art. 18 Pagamenti da parte delle compagnie	pag. 25 di 25
Art. 19 Rinvio alle norme di legge	pag. 25 di 25
APPENDICI A, B, C	pag. 1 di 3
GLOSSARIO	pag. 1 di 4
QUESTIONARIO MEDICO	pag. 1 di 7
RAPPORTO DI VISITA MEDICA	pag. 1 di 7
QUESTIONARIO SANITARIO PER ADERENTE GIOVANE	pag. 1 di 1
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI	pag. 1 di 13
INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI AL FAMILIARE VIVENTE DELL'ASSICURATO	pag. 1 di 4

Polizza ProteggiMutuo

Condizioni di Assicurazione

del contratto assicurativo abbinato ai Mutui
Intesa Sanpaolo

Articolo 1

CHE TIPO DI ASSICURAZIONE È PROTEGGI MUTUO

1.1. Quali coperture assicurative offre la Polizza

Le presenti Condizioni di Assicurazione regolano il contratto di adesione individuale alla Polizza Collettiva (nel seguito per semplicità la "Polizza"), stipulata dalle banche del gruppo Intesa Sanpaolo con Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. e Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. (nel seguito per semplicità congiuntamente le "Compagnie").

La polizza è accessoria al mutuo (nel seguito per semplicità il "Mutuo") che il mutuatario che si assicura con la Polizza (nel seguito per semplicità il "Cliente") ha stipulato con la banca del gruppo Intesa Sanpaolo (nel seguito per semplicità la "Banca").

La Polizza può essere stipulata contestualmente al Mutuo (nel seguito per semplicità "Mutuo di nuova erogazione") oppure nel corso del suo periodo di ammortamento (nel seguito per semplicità "Mutuo in corso di ammortamento").

Con la sottoscrizione della Polizza il Cliente può acquistare le seguenti coperture assicurative:

- Copertura "Decesso", in caso di morte da infortunio o malattia;
- Copertura "ITP", in caso di invalidità totale permanente da infortunio o malattia superiore al 60%;
- Copertura "Perdita di Impiego", in caso di inoccupazione conseguente a licenziamento;
- Copertura "ITT", in caso di inabilità temporanea totale di attendere alla propria normale attività lavorativa;
- Copertura "Ricovero ospedaliero", in caso di ricovero in istituto di cura.

La copertura "Decesso" è prestata da Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.

Le restanti coperture sono prestate da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.

Le coperture Perdita di Impiego, ITT e Ricovero ospedaliero saranno definite congiuntamente anche "Modulo Lavoro". Il Modulo Lavoro è acquistabile solo dai Clienti che al momento della sottoscrizione della Polizza:

- siano lavoratori dipendenti del settore privato;
- abbiano sottoscritto un Mutuo di nuova erogazione oppure in corso di ammortamento da meno di 24 mesi.

1.2. Definizioni delle figure professionali

Ai fini della presente Polizza è convenzionalmente definito:

- **Dipendente del Settore Privato:** la persona fisica che sia obbligata a prestare il proprio lavoro con qualsiasi qualifica o in qualsiasi categoria, alle dipendenze di altri in base a un contratto di lavoro subordinato, non del pubblico impiego, a tempo indeterminato o determinato, comportante un obbligo di prestazione non inferiore a 16 ore settimanali.

Non sono considerati lavoratori dipendenti del settore privato ma lavoratori autonomi ai fini della presente polizza: i soci lavoratori/dipendenti di cooperative e i lavoratori con contratto di apprendistato.

- **Lavoratore Autonomo:** la persona fisica che debba presentare ai fini dell'imposta sul reddito delle persone fisiche (IRPEF) una dichiarazione da cui risulta la percezione di uno dei redditi definiti agli articoli 27 (reddito agrario), 53 (redditi di lavoro autonomo), 55 (redditi di impresa), del D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917 e successive modifiche, e/o redditi derivanti dalla partecipazione in società di persone.

Inoltre, ai sensi di polizza sono equiparati ai lavoratori autonomi:

- i "collaboratori coordinati e continuativi";
 - i "lavoratori a progetto";
 - i lavoratori che svolgono la loro attività nell'ambito di contratti di lavoro intermittente o lavoro ripartito, di contratti di inserimento, di tirocinio estivo di orientamento, di lavoro occasionale di tipo accessorio nonché coloro che godono di redditi di cui all'art. 50, comma 1, DPR n. 917/86 lett. c) (beneficiari di borse o assegni o sussidi ai fini di studio o addestramento), o lett. g) (beneficiari di indennità parlamentari ed assimilate);
 - i soci lavoratori/dipendenti di cooperative;
 - i lavoratori con contratto di apprendistato.
- **Lavoratore del Pubblico Impiego:** la persona fisica che sia obbligata a prestare il proprio lavoro con qualsiasi qualifica o in qualsiasi categoria (escluse le figure di lavoratori equiparati alla definizione di Lavoratore Autonomo), alle dipendenze di altri in base a un contratto di lavoro subordinato del pubblico impiego, a tempo indeterminato o determinato, comportante un obbligo di prestazione non inferiore a 16 ore settimanali.
- **Pensionato:** chi percepisce una pensione di anzianità o di vecchiaia oppure una pensione di anzianità o di vecchiaia e percepisca anche redditi definiti agli articoli 27 (reddito agrario), 53 (redditi di lavoro autonomo), 55 (redditi di

impresa), del D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917 e successive modifiche, e/o redditi derivanti dalla partecipazione in società di persone, a condizione che tali redditi siano di importo inferiore ai redditi da pensione.

- **Non Lavoratore:** la persona fisica che, ai sensi di polizza, non sia lavoratore autonomo, lavoratore dipendente privato o lavoratore del pubblico impiego.

1.3. Quali sono le combinazioni di coperture acquistabili dai Clienti

Tutti i Clienti possono acquistare la sola Copertura Decesso oppure possono acquistare più coperture secondo le seguenti modalità:

- a) i Clienti con un Mutuo di nuova erogazione possono acquistare:
 - Decesso;
 - Decesso + ITP;
 - Decesso + ITP + Modulo Lavoro, se il Cliente è lavoratore dipendente del settore privato;
- b) i Clienti con un Mutuo in corso di ammortamento da meno di 24 mesi rispetto alla data di sottoscrizione della Polizza possono acquistare:
 - Decesso;
 - Decesso + ITP;
 - Decesso + ITP + Modulo Lavoro, se il Cliente è dipendente del settore privato;
 - ITP;
 - ITP + Modulo Lavoro, se il Cliente è dipendente del settore privato;
- c) i Clienti con un Mutuo in ammortamento da 24 mesi in poi rispetto alla data di sottoscrizione della Polizza possono acquistare:
 - Decesso;
 - Decesso + ITP;
 - ITP.

Il Cliente che ha già sottoscritto Polizza Proteggi Mutuo non può acquistarne un'altra abbinata allo stesso Mutuo. Nel caso in cui il Cliente sia già in possesso di altre polizze di Intesa Sanpaolo Vita e/o Intesa Sanpaolo Assicura abbinata allo stesso mutuo e che abbiano a oggetto le coperture sopra indicate potrà sottoscrivere solo le combinazioni per le coperture mancanti.

Articolo 2

COME SI CALCOLA IL CAPITALE ASSICURATO INIZIALE

Il Cliente può scegliere il capitale che intende assicurare con la Polizza (nel seguito il "capitale assicurato iniziale").

Il capitale assicurato iniziale **minimo** è pari alla metà dell'importo del Mutuo, se di nuova erogazione, oppure alla metà del debito residuo del Mutuo alla data di sottoscrizione della Polizza, se in corso di ammortamento. In ogni caso il capitale assicurato iniziale deve essere di almeno 10.000 euro.

Il capitale assicurato iniziale **massimo** è pari all'importo totale del Mutuo, se di nuova erogazione, oppure all'importo del debito residuo del Mutuo, se in corso di ammortamento. In ogni caso il capitale assicurato iniziale massimo non può essere superiore a 600.000 euro.

Nel caso di più cointestatari come indicato al successivo art. 3.5 la somma dei capitali assicurati iniziali di tutte le polizze non può essere inferiore al 50% dell'importo del Mutuo, se di nuova erogazione, o al 50% del debito residuo, se il Mutuo è in corso di ammortamento.

Nel caso in cui il 50% - suddiviso per il numero totale dei Clienti assicurati - risulti superiore al limite di 600.000 euro, il capitale assicurato iniziale per ciascun Cliente sarà pari a 600.000 euro.

Se il Cliente ha stipulato un Mutuo di nuova erogazione può chiedere alla Banca di finanziare con il Mutuo anche il premio da pagare alle Compagnie per acquistare la Polizza (di seguito per semplicità "Premio"). In tal caso il capitale assicurato iniziale sarà dato dalla somma dell'importo che il Cliente vuole assicurare e del premio finanziato.

Il finanziamento parziale del premio è consentito solo nel caso in cui l'importo del capitale assicurato iniziale superi l'importo del Mutuo erogato.

A partire dalla decorrenza della Polizza, il capitale assicurato iniziale decresce secondo le regole di calcolo di un piano di ammortamento alla francese a rate mensili costanti posticipate (nel seguito "piano di ammortamento della Polizza") caratterizzato dalle seguenti variabili:

- un tasso nominale annuo (nel seguito "T.A.N.") pari a quello comunicato dalla Banca e in vigore al momento della sottoscrizione della Polizza, con un massimo del 7,5%;
- l'eventuale periodo di preammortamento del Mutuo;
- una durata dell'ammortamento pari a quella del Mutuo, se di nuova erogazione, oppure pari al periodo che va dalla decorrenza della Polizza fino alla data di scadenza del Mutuo, se in corso di ammortamento;

- eventuali estinzioni anticipate parziali del Mutuo che determinano un riproporzionamento delle prestazioni assicurate dalle coperture assicurative, in base a quanto previsto dal successivo articolo 8.

Il piano di ammortamento della Polizza non coincide necessariamente con il piano di ammortamento del Mutuo. Pertanto, le prestazioni al momento del sinistro (capitale assicurato per le garanzie “Decesso” e “ITP” e rata di riferimento per le garanzie del Modulo Lavoro) potrebbero differire dal debito residuo e dalla rata di ammortamento del Mutuo.

Eventuali opzioni del Mutuo che determinino una modifica del piano di ammortamento del Mutuo non modificano il piano di ammortamento della Polizza, fatto salvo il caso dell’estinzione parziale della Polizza dovuta a estinzione parziale del Mutuo.

La corresponsione effettiva delle rate del mutuo da parte del Cliente non ha impatti sul piano di ammortamento della Polizza.

I pagamenti relativi a tutte le prestazioni assicurative previste dalla Polizza sono calcolati in funzione del piano di ammortamento della Polizza con questo presupposto:

- Il capitale assicurato iniziale corrispondente alle coperture “Decesso” e “ITP” si riduce secondo il piano di ammortamento della polizza;
- Il capitale assicurato iniziale è preso come base di partenza per il calcolo della Rata di Riferimento per le coperture diverse dal “Decesso” e dall’ITP.

Articolo 3

MODALITÀ DI ADESIONE ALLA POLIZZA COLLETTIVA

Le modalità di adesione alla Polizza dipendono dall’importo del capitale assicurato iniziale e dall’età anagrafica del Cliente (nel seguito per semplicità l’“età”) secondo la seguente tabella:

Capitale Assicurato iniziale (in euro)	Età		
	18-61 anni compiuti	62-65 compiuti	66-69 compiuti
Fino a 250.000,00	Modulo di adesione	Proposta di adesione Questionario Medico*	Proposta di adesione Rapporto di visita medica (più i referti medici ivi elencati)*
Da 250.000,01 a 350.000,00	Proposta di adesione Questionario Medico*	Proposta di adesione Rapporto di visita medica (più i referti medici ivi elencati)*	
Da 350.000,01 a 600.000,00	Proposta di adesione Rapporto di visita medica (più i referti medici ivi elencati)*		

(*) Il Questionario medico (mod. 186243 ed. 12/2018) e il Rapporto di visita medica (mod. 186242 ed. 12/2018), allegati alle presenti Condizioni di Assicurazione, **devono essere compilati in ogni parte dal medico curante e firmati dal Cliente.**

La sottoscrizione può avvenire mediante l’apposizione di una firma autografa da parte del Cliente sull’apposito documento di polizza in formato cartaceo, per il tramite del soggetto incaricato del collocamento presso la Banca (nel seguito “Firma Tradizionale”).

In alternativa, se previsto negli accordi tra la Compagnia e la Banca, il Cliente potrà sottoscrivere il documento di polizza, nonché l’ulteriore modulistica relativa al contratto mediante l’utilizzo di modalità alternative alla Firma Tradizionale”. Tali modalità, che possiedono i requisiti (anche in termini di sicurezza) informatici e giuridici richiesti dalla normativa per poter essere qualificate rispettivamente come “Firma Elettronica Avanzata” (nel seguito “Firma Grafometrica”) e “Firma Digitale”, consentono di firmare i documenti in formato elettronico. I documenti informatici sottoscritti dal Cliente mediante l’utilizzo della Firma Grafometrica e della Firma Digitale hanno piena validità giuridica, soddisfacendo il requisito legale della forma scritta, al pari dei documenti cartacei sottoscritti con “Firma Tradizionale”. Per utilizzare tali modalità alternative di firma, occorre che il Cliente sottoscriva presso la Banca un apposito contratto.

Maggiori informazioni sulle caratteristiche della Firma Grafometrica sono disponibili sul sito internet della Compagnia e della Banca, consultando il documento “Nota informativa sulla Firma Grafometrica”.

3.1. Emissione della Polizza senza la Proposta di Adesione

Se il capitale assicurato iniziale è pari o inferiore a 250.000 euro e il Cliente è di età compresa tra i 18 e i 61 anni, è

possibile acquistare la Polizza sottoscrivendo il Modulo di Adesione e il "Questionario Sanitario e delle professioni non assicurabili" in esso contenuto.

Nel caso siano ancora in vigore polizze Temporanee Caso Morte con Intesa Sanpaolo Vita intestate al Cliente, i cui capitali assicurati, sommati al capitale assicurato iniziale della Polizza, superino i 250.000 euro, le Compagnie si riservano di recedere dalla Polizza entro 60 giorni nelle modalità previste dall'art. 7.2.4.

Se il capitale complessivamente assicurato non supera i 600.000 euro, resta facoltà del Cliente, ove ne ricorrano le condizioni, stipulare una Proposta di Adesione nelle modalità previste dai successivi articoli 3.2 e 3.3., inviando alle Compagnie, nei 30 giorni successivi, tutta la documentazione medica prevista per il limite di capitale assicurato iniziale che si ottiene sommando il capitale assicurato iniziale previsto dalla presente polizza e le prestazioni assicurate delle altre polizze.

Se il capitale complessivamente assicurato è superiore a 600.000,00 euro, la Compagnia si riserva, entro 60 giorni dalla sottoscrizione del modulo di adesione, di inviare al Cliente una comunicazione scritta riportante il proprio rifiuto all'accettazione del rischio come previsto al successivo art. 7.2.4.

3.2. Proposta di Adesione e sottoscrizione del Questionario Medico

Se il capitale assicurato iniziale:

- a) è superiore a 250.000 euro e pari o inferiore a 350.000 euro e il Cliente è di età compresa tra i 18 e i 61 anni;
- b) è pari o inferiore a 250.000 euro e il Cliente è di età compresa tra i 62 e i 65 anni;

è possibile aderire alla Polizza Collettiva sottoscrivendo la Proposta di Adesione e il Questionario Medico - mod. 186243 ed. 12/2018 – (nel seguito per semplicità il "Questionario Medico") compilato in ogni sua parte dal proprio medico curante.

3.3 Proposta di Adesione e sottoscrizione del Rapporto di visita medica

Se il capitale assicurato iniziale:

- a) è superiore a 350.000 e il Cliente è di età compresa tra i 18 e i 61 anni;
- b) è superiore a 250.000 euro e il Cliente è di età compresa tra i 62 e i 65 anni;

il Cliente deve sottoscrivere la Proposta di Adesione e allegare il Rapporto di visita medica (mod. 186242 ed. 12/2018) (nel seguito il Rapporto di visita medica") insieme ai referti medici ivi richiesti.

Il Cliente di età compresa tra i 66 e i 69 anni, deve sottoscrivere la Proposta di Adesione e allegare il Rapporto di visita medica compilato dal proprio medico curante insieme ai referti medici ivi richiesti, indipendentemente dal capitale assicurato iniziale.

In ogni caso le spese relative agli accertamenti medici previsti dal Rapporto di visita medica sono a totale carico del Cliente.

3.4. Dove va inviata la Proposta e quali sono gli esiti

La Proposta e i relativi allegati devono essere inviati a:

Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. e/o Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.
Ufficio Portafoglio Vita e CPI -
Viale Stelvio, 55/57
20159 - Milano

Se il Cliente non trasmette alle Compagnie il Questionario medico o il Rapporto di visita medica entro 30 giorni, la Proposta decade e, quindi, non è più possibile stipulare la Polizza.

Le Compagnie, entro 30 giorni dal ricevimento della Proposta e dei suoi allegati, devono comunicare al Cliente l'accettazione o il rifiuto della Proposta.

Le Compagnie possono rifiutare la Proposta anche nel caso in cui siano ancora in vigore polizze Temporanee Caso Morte con Intesa Sanpaolo Vita intestate al Cliente, i cui capitali assicurati, sommati al capitale assicurato iniziale della Proposta, superino i 350.000 euro.

In tal caso, in deroga a quanto previsto dall'art. 3.3., le Compagnie non richiederanno il Rapporto di visita medica e valuteranno la Proposta sulla base del Questionario Medico pervenuto.

Entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di accettazione della Proposta, il Cliente deve recarsi presso la filiale della Banca con la quale ha contratto il Mutuo e sottoscrivere la Polizza. Superato tale termine se la Polizza non è stata sottoscritta, l'accettazione della Proposta da parte delle Compagnie decade.

TEMPI	Il Proponente deve	La Compagnia deve
Entro 30 giorni dalla sottoscrizione della Proposta di adesione che, altrimenti, decade	Effettuare gli accertamenti medici previsti Inviare il Questionario medico dopo averlo compilato con il medico curante e sottoscritto o il Rapporto di visita medica	
Entro 30 giorni dal ricevimento della documentazione completa		Comunicare per iscritto al Proponente l'accettazione o il rifiuto della Proposta a seguito del rilevamento di fattori di rischio relativi alla salute del Proponente e/o superamento dei limiti di cumulo.
Entro 30 giorni dalla comunicazione di assunzione del rischio (per evitare che la Proposta di Polizza decada)	Recarsi nella Filiale del Gruppo Intesa Sanpaolo in cui ha richiesto il mutuo e sottoscrivere il Modulo di adesione alla polizza.	

Il premio indicato nel successivo Modulo di Adesione potrebbe non coincidere con quello indicato nella Proposta, in quanto per determinarne l'importo si fa riferimento:

- alle ore 24.00 del giorno di sottoscrizione del Modulo di Adesione;
- all'età del Cliente alla data di sottoscrizione della Proposta di Adesione;

e quindi la durata della Polizza sarà ricalcolata e l'importo o il debito residuo del Mutuo richiesto dal Cliente potrebbe essersi ridotto ulteriormente.

Se l'importo del capitale assicurato iniziale indicato sulla proposta di adesione risultasse quindi superiore al nuovo importo o al nuovo debito residuo del mutuo, l'importo del capitale assicurato iniziale indicato sul successivo modulo di adesione sarà proporzionalmente ridotto. Il premio di conseguenza potrebbe ridursi rispetto a quanto indicato sulla proposta di adesione precedentemente sottoscritta.

3.5. Modalità di adesione in caso di Mutui cointestati

Una volta scelto il capitale iniziale da assicurare, i Clienti cointestati di un Mutuo possono scegliere, alternativamente:

- di sottoscrivere una sola Polizza in capo a uno dei cointestati per l'intero capitale assicurato iniziale;
- di sottoscrivere più Polizze, fino a un massimo di 3, ripartendo il capitale assicurato iniziale in quote uguali tra i cointestati.

Se i cointestati scelgono di sottoscrivere più Polizze:

- le eventuali Proposte di Adesione devono essere sottoscritte nel medesimo giorno;
- le Polizze devono essere sottoscritte nel medesimo giorno;
- la decorrenza e la scadenza delle eventuali Proposte di adesione e delle Polizze devono essere uguali;
- la somma dei capitali assicurati iniziali delle eventuali Proposte di adesione e delle Polizze non può superare i limiti previsti dall'art. 2;
- se anche uno solo dei cointestati è tenuto a fare una Proposta di Adesione nelle modalità descritte agli articoli 3.2 e 3.3, dovranno farla anche gli altri cointestati, senza però dover allegare la documentazione ivi prevista.

In mancanza della sottoscrizione anche di uno solo dei cointestati del Mutuo tutte le Polizze o le Proposte di adesione già sottoscritte non produrranno effetti e i Clienti riceveranno apposita comunicazione nella sezione riservata del proprio Internet Banking o al domicilio comunicato alla Banca.

3.6 Questionario Sanitario e delle Professioni non assicurabili

Ai fini della consapevole sottoscrizione del "Questionario Sanitario e delle Professioni non assicurabili" contenuto nel modulo di adesione, si precisa che per malattie gravi o significative si intendono:

- 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.

- **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.
- **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.
- **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.
- **MALATTIE DELLO STOMACO, DELL'INTESTINO E DEL FEGATO:** cirrosi epatica o forme di colangite sclerosante, epatite cronica, anoressia nervosa, rettocolite ulcerosa, malattia di Crohn od altre malattie infiammatorie croniche dell'intestino.
- **MALATTIE DEI RENI:** insufficienza renale cronica.
- **MALATTIE TUMORALI:** neoplasie maligne di qualsiasi tipo.
- **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.

Ai fini della consapevole sottoscrizione del Questionario Sanitario e delle Professioni non assicurabili contenute nella polizza si precisa che per professioni non assicurabili si intendono:

- 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 esplosivi, in cantieri edili o in cantieri di sistemazione idraulica entrambi collocati in gallerie, pozzi e simili o che utilizzino esplosivi, in miniera).

3.7. Dichiarazioni inesatte o reticenti

Prima di compilare e sottoscrivere il Questionario Sanitario e delle Professioni non assicurabili si raccomanda di leggere attentamente tutte le avvertenze ivi riportate.

Le dichiarazioni inesatte e le reticenze del Cliente relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio possono comportare la perdita totale o parziale del diritto agli indennizzi e la cessazione delle coperture assicurative, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli articoli 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.

Le Compagnie possono rifiutare il pagamento della prestazione assicurata se, dopo il verificarsi del sinistro, vengono a conoscenza dell'inesattezza o reticenza delle dichiarazioni rese dal Cliente all'atto dell'adesione alla Polizza, salvo il caso in cui lo stesso sinistro derivi da causa diversa da quella che determina la non assicurabilità e non abbia alcuna correlazione con essa.

In caso di inassicurabilità le Compagnie si riservano di recedere dalla Polizza nelle modalità previste dall'art. 7.2.3.

3.8. Aggravamento del rischio

Il Cliente ha l'obbligo di comunicare alle Compagnie se comincia a svolgere una delle attività professionali non assicurabili.

A tal fine il Cliente deve inviare alle Compagnie lettera raccomandata con avviso di ricevimento inviata al seguente indirizzo: Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. e/o Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. – Ufficio Gestione Polizze CPI – Viale Stelvio, 55/57 – 20159 Milano. La mancata comunicazione può compromettere il diritto alla prestazione in caso di sinistro, in base a quanto previsto dall'art. 1898 del Codice Civile e dall'art. 1926 del Codice Civile. Una volta venute a conoscenza dell'aggravamento del rischio, le Compagnie eserciteranno il recesso dalla Polizza nelle modalità e nei termini stabiliti dall'art. 7.2.2.

3.9 Beneficiari della prestazione

Per la copertura in caso di Decesso i Beneficiari sono gli eredi testamentari o, in mancanza, gli eredi legittimi dello stesso.

Tale designazione è revocabile e modificabile dal Cliente in qualsiasi momento successivo all'emissione della polizza ad eccezione dei casi di seguito indicati:

- dopo che il Cliente e il Beneficiario hanno dichiarato per iscritto alla Compagnia, rispettivamente, la rinuncia al potere di revoca e l'accettazione del beneficio. In tale ipotesi la costituzione in pegno o vincolo, e comunque qualsiasi altro atto dispositivo del contratto potranno essere effettuati solo con il consenso scritto del Beneficiario;
- da parte degli eredi dopo la morte del Cliente;
- dopo che, verificatosi l'evento previsto, il Beneficiario ha comunicato per iscritto alla Compagnia di volersi avvalere del beneficio.

Le eventuali modifiche e/o revocche della designazione di beneficio della suddetta copertura devono essere comunicate per iscritto alla Compagnia o disposte per testamento; a pena inefficacia della designazione, la dichiarazione del Cliente deve inequivocabilmente fare specifica menzione della presente polizza ai fini dell'attribuzione, della revoca o della modifica del beneficio disposto a favore del "terzo". In caso di inefficacia rimane in vigore la precedente attribuzione disposta dal Cliente o, in mancanza, l'assorbimento nel patrimonio ereditario.

In nessun caso, nel corso della durata della polizza, la Banca ovvero qualsiasi società appartenente al Gruppo Intesa Sanpaolo, quale intermediario, potrà essere indicata come Beneficiario o vincolatario delle prestazioni assicurative.

Ciò significa, in particolare, che le somme corrisposte a seguito di decesso dell'Assicurato da Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. non rientrano nell'asse ereditario e che in caso di pluralità di Beneficiari, salvo diversa indicazione del cliente che faccia espressa menzione della presente polizza, la Compagnia ripartirà tra loro la prestazione assicurata in parti uguali.

Per le coperture prestate da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., gli indennizzi saranno riconosciuti all'Assicurato come indicato nel modulo di adesione.

3.10 Modalità di consegna della documentazione precontrattuale, contrattuale e in corso di contratto

A scelta del Cliente la **documentazione precontrattuale, contrattuale e in corso di contratto** può essere ricevuta su supporto cartaceo o su supporto informatico-durevole, in funzione delle diverse modalità operative previste dal canale utilizzato per la formalizzazione del contratto di polizza. La scelta è effettuata in maniera esplicita dal Cliente ed è modificabile in qualsiasi fase del rapporto contrattuale.

Il Cliente, su richiesta e senza oneri, ha in ogni caso diritto di ricevere dalle Compagnie i documenti di cui al precedente paragrafo su supporto cartaceo.

Tutte le comunicazioni fra il Cliente e le Compagnie dovranno essere fatte in forma scritta o per il tramite di posta elettronica certificata, ai seguenti indirizzi: comunicazioni@pec.intesasanpaoloassicura.com e comunicazioni@pec.intesasanpaolovita.it. Eventuali comunicazioni da parte delle Compagnie al Cliente saranno indirizzate all'ultimo domicilio conosciuto del Cliente stesso. Il Cliente può rivolgersi per qualsiasi esigenza al numero verde 800.124.124. In caso di chiamata dall'estero: +39.02.3032.8013.

Articolo 4

RICHIESTA DI VISITA MEDICA DA PARTE DEL CLIENTE

Il Cliente può richiedere con costi a proprio carico, di essere sottoposto a visita medica, in una struttura da lui scelta, per certificare il proprio stato di salute e non vedersi applicare il periodo di carenza.

In tal caso il Cliente dovrà trasmettere a Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. e/o Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., il Rapporto di visita medica da lui sottoscritto, compilato e sottoscritto dal medico curante e comprensivo dei referti medici ivi previsti, tramite raccomandata con avviso di ricevimento a:

Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. e/o Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. Ufficio Portafoglio Vita e CPI - Viale Stelvio, 55/57 – 20159 – Milano.

Entro 30 giorni dalla data di pervenimento della documentazione sanitaria completa, le Compagnie provvederanno a fornire riscontro al Cliente:

- in caso di esito favorevole dell'esame del Rapporto di Visita Medica, le Compagnie invieranno al Cliente un'Appendice Contrattuale di conferma del contratto con specifica indicazione che il periodo di carenza, viene annullato;
- in caso di esito non favorevole dell'esame del Rapporto di Visita Medica, le Compagnie comunicheranno al Cliente il

recesso dal contratto e gli restituiranno i premi versati, al netto delle imposte pagate sul premio relativo alle coperture assicurative prestate da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., qualora sottoscritte.

Articolo 5

QUANDO COMINCIANO E QUANDO FINISCONO LE COPERTURE

5.1. Quanto dura la Polizza

La Polizza decorre dalle ore 24.00 del giorno di sottoscrizione del Modulo di Adesione.

La durata della polizza è determinata:

- dalla differenza tra la data di scadenza polizza e la data di decorrenza della polizza per le coperture “Decesso” e/o “ITP”;
- dalla differenza tra la data di scadenza del modulo lavoro e la data di decorrenza della polizza per le coperture del modulo lavoro.

Le 3 date sono indicate sul modulo di adesione alla polizza.

La durata della Polizza:

- non potrà mai essere inferiore alla metà della durata del piano di ammortamento del Mutuo con un minimo di 2 anni se di nuova erogazione oppure alla metà della sua durata residua con un minimo di 5 anni, se in corso di ammortamento;
- in ogni caso non potrà superare i 40 anni, con esclusione, se previsto, del *periodo di preammortamento tecnico*, definito come il periodo iniziale del piano di rimborso Mutuo nel quale non è previsto il rimborso della quota capitale, pari comunque a un massimo di 2 mesi;

è comunque indicata in anni interi con arrotondamento per eccesso all'unità superiore.

Nel caso in cui il Cliente opti per una scadenza della polizza diversa dalla scadenza del mutuo; la durata della polizza non potrà essere inferiore:

- al 50% della durata di ammortamento del Mutuo, se di nuova erogazione;
- al 50% della durata residua dell'ammortamento del Mutuo, se in corso di ammortamento.

5.2. Quando cominciano le coperture

Tutte le coperture cominciano alle ore 24.00 del giorno di decorrenza della Polizza a condizione che il premio di polizza sia stato effettivamente versato alle Compagnie e fatte salve le carenze di cui al successivo art. 5.2.1.

5.2.1. Carenza

Se il Cliente non si è sottoposto a visita medica:

- le coperture Decesso e ITP non sono operanti in caso di malattie diagnosticate nei primi 90 giorni da quando iniziano le coperture;
- la copertura ITT non è operante in caso di malattie diagnosticate nei primi 30 giorni da quando inizia la copertura;
- la copertura Ricovero ospedaliero non è operante in caso di malattie diagnosticate nei primi 30 giorni da quando inizia la copertura.

La copertura Perdita di Impiego non opera nel caso in cui la lettera di licenziamento o l'equivalente comunicazione abbia data successiva al 90esimo giorno da quando comincia la copertura.

Per la copertura Decesso, la carenza non trova applicazione se il decesso del Cliente è conseguenza di:

- a) una delle seguenti malattie infettive acute sopravvenute dopo la decorrenza: tifo, paratifo, difterite, scarlattina, morbillo, vaiolo, poliomielite acute, 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) shock anafilattico;
- c) infortunio, intendendosi per tale l'evento dovuto a causa fortuita, improvvisa, violenta ed esterna che produca lesioni fisiche obiettivamente constatabili e che abbiano come conseguenza il decesso – avvenuto dopo la data di decorrenza.

A seconda della combinazione di coperture indicate nell'art. 1.3 effettivamente sottoscritte dal Cliente:

In caso di **Decesso** del Cliente nel periodo di carenza, le Compagnie restituiranno ai beneficiari designati il premio versato, al netto delle eventuali imposte.

In caso di **Invalidità Totale e Permanente** nel periodo di carenza, le Compagnie restituiranno al Cliente il premio versato, al netto delle eventuali imposte.

In caso di **Inabilità Temporanea Totale** del Cliente nel periodo di carenza, Intesa Sanpaolo Assicura non corrisponderà alcun indennizzo. In tal caso per stabilire se un sinistro si sia verificato in periodo di carenza si utilizza la data

della diagnosi della malattia.

In caso di **Ricovero Ospedaliero** del Cliente nel periodo di carenza, Intesa Sanpaolo Assicura non corrisponderà alcun indennizzo. In tal caso per stabilire se un sinistro si sia verificato in periodo di carenza si utilizza la data della diagnosi della malattia.

Se il Cliente si sottopone volontariamente alla visita medica, in caso di esito positivo della verifica della documentazione medica trasmessa nelle modalità previste dall'art. 4, l'art. 5.2.1 non troverà applicazione.

5.3. Quando finiscono le coperture

Le coperture assicurative "Decesso" e/o "ITP" finiscono alle ore 24.00 del giorno di scadenza della Polizza.

La data di scadenza di tali coperture può risultare uguale o inferiore alla scadenza originaria del Mutuo.

Le coperture del modulo "Lavoro" finiscono alle ore 24.00 del giorno di scadenza specifico indicato sul modulo di adesione.

Tali coperture hanno una durata che segue le regole indicate nella tabella di seguito:

Durata Polizza Decesso/ITP	Durata "Lavoro"
Minore o uguale a 10 anni	Uguale alla durata Polizza Decesso/ITP
Maggiore di 10 anni e minore o uguale a 15 anni	Scelta tra: <ul style="list-style-type: none"> • 10 anni • Durata Polizza Decesso/ITP
Maggiore di 15 anni	Scelta tra: <ul style="list-style-type: none"> • 10 anni • 15 anni

In ogni caso, le coperture finiscono alle ore 24.00 del giorno in cui si verifichi il primo dei seguenti eventi:

- morte del Cliente;
- liquidazione dell'indennizzo previsto per Invalidità Totale Permanente del Cliente.

Articolo 6

QUANDO E COME È POSSIBILE PAGARE

Il premio è unico e deve essere pagato integralmente al momento della sottoscrizione della Polizza.

È possibile pagare il premio con addebito sul conto corrente del Cliente in essere presso la Banca. In ogni caso, l'estratto conto bancario costituisce a tutti gli effetti ricevuta di pagamento (quietanza).

Per i mutui di nuova erogazione è possibile richiedere il finanziamento del premio, ovvero il relativo importo può essere aggiunto a quello del mutuo.

In tal caso il Cliente autorizza la Filiale della Banca a trattenere dal conto corrente il premio assicurativo, prendendo atto che l'addebito della somma corrispondente varrà come pagamento del premio unico a favore delle Compagnie.

Le imposte sul premio, ove previste, sono a carico del Cliente.

Il premio varia in funzione dei seguenti elementi:

- durata della polizza;
- differenza in anni interi (con arrotondamento per eccesso/difetto) tra la scadenza del mutuo e quella della polizza;
- importo del capitale da assicurare senza considerare il premio eventualmente finanziato;
- per la garanzia decesso: età assicurativa del Cliente alla data di adesione della polizza, fatto salvo quanto indicato al precedente art. 3.2 nell'ipotesi di accettazione della Proposta.

Nell'importo del premio riportato sul modulo di adesione sono inclusi i costi a carico del Cliente.

Articolo 7

QUANDO E COME È POSSIBILE DISDIRE LA POLIZZA

7.1. Quando e come è possibile cambiare idea sull'acquisto della Polizza (Recesso dal contratto)

Il Cliente, salvo il caso in cui siano stati denunciati sinistri a cui sia conseguito il pagamento dell'indennizzo, ha 60 giorni dalla data di sottoscrizione della Polizza per ripensare al proprio acquisto e inviare alle Compagnie, entro questo termine, la comunicazione di ripensamento mediante raccomandata con avviso di ricevimento (per verificare il rispetto del termine dei 60 giorni dalla data di decorrenza farà fede il timbro postale di invio della raccomandata).

Tale comunicazione deve essere inviata a Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. e/o Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., Ufficio Portafoglio Vita e CPI - Viale Stelvio, 55/57 – 20159 – Milano oppure il Cliente può recarsi presso la filiale della Banca dove ha acquistato la Polizza e compilare l'apposito modulo di recesso messo a disposizione dalla Banca.

In tal caso le coperture assicurative finiranno il giorno di ricezione della comunicazione di ripensamento ed entro 30 giorni da tale data, le Compagnie restituiranno al Cliente il premio pagato al netto delle imposte e senza applicazione di penali.

7.2 Quando è possibile recedere dalla Polizza (Risoluzione del contratto)

7.2.1. Recesso alla ricorrenza annua

Il Cliente, può recedere dalle coperture diverse dal Decesso inviando lettera raccomandata con avviso di ricevimento a Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., Via San Francesco d'Assisi 10, 10122 – Torino almeno 60 giorni prima della data della prima ricorrenza annua utile (per verificare il rispetto del termine di 60 giorni di preavviso farà fede il timbro postale di invio della raccomandata), salvo il caso in cui siano stati denunciati sinistri a cui sia conseguito il pagamento dell'indennizzo.

Le coperture assicurative ITP, ITT, Perdita di Impiego e Ricovero ospedaliero, ove acquistate e ancora in vigore, finiranno il giorno della ricorrenza annua successiva a quella della ricezione della comunicazione di recesso e Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. restituirà al Cliente entro 30 giorni da tale data, la parte di premio pagata per le coperture assicurative relativa al periodo intercorrente tale data e la data di scadenza originaria della Polizza, al netto delle imposte. L'importo del premio che spetta al Cliente si ottiene come prodotto tra:

- l'importo del premio versato, riproporzionato in seguito ad eventuali estinzioni anticipate parziali della polizza, al netto delle imposte;
- il rapporto tra il capitale assicurato alla ricorrenza annuale di contratto e il capitale assicurato iniziale, riproporzionato in seguito ad eventuali estinzioni anticipate parziali della polizza;
- il rapporto tra gli anni e frazioni di anno mancanti alla scadenza della Polizza e la durata complessiva della Polizza espressa in anni e frazione di anno.

7.2.2. Recesso delle Compagnie in caso di sopravvenuto svolgimento di una delle attività professionali non assicurabili

Ricevuta la comunicazione di svolgimento di una delle attività professionali non assicurabili, le Compagnie comunicheranno il recesso dalla Polizza, restituendo al Cliente, mediante accredito sul codice IBAN precedentemente comunicato, la parte di premio pagata per le coperture assicurative relativa al periodo intercorrente tra la data di ricezione della comunicazione del Cliente e la data di scadenza originaria della Polizza, al netto delle imposte.

Tale parte si determina secondo le modalità di calcolo utilizzate in caso di estinzione o trasferimento del contratto di mutuo riportate all'Art. 8, senza applicazione di alcuna spesa amministrativa.

7.2.3. Recesso delle Compagnie in caso di mancato pagamento per non assicurabilità

In caso di rifiuto del sinistro per non assicurabilità del Cliente, le Compagnie invieranno allo stesso o ai Beneficiari designati comunicazione di recesso unilaterale dal contratto ed entro 30 giorni dalla data di ricevimento del riferimento IBAN per l'accredito del premio, restituiranno al Cliente o ai Beneficiari designati, al netto delle imposte per le coperture prestate da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., il premio "Non Goduto", definito come il periodo intercorrente tra la data in cui le Compagnie sono venute a conoscenza dell'inesattezza o reticenza delle dichiarazioni del Cliente e la scadenza del contratto di assicurazione.

Il premio "Non goduto" si determina secondo le modalità di calcolo utilizzate in caso di estinzione anticipata totale del Mutuo come indicato al successivo art. 8.

Ciascuna Compagnia applicherà, un costo fisso a titolo di spese amministrative pari a 10,00 euro.

7.2.4. Recesso di Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. per cumulo

Nel caso le Compagnie si avvalgano della facoltà di recedere dalla Polizza ai sensi di quanto previsto dall'articolo 3, entro 60 giorni dalla sottoscrizione della Polizza le Compagnie comunicheranno al Cliente il recesso e gli restituiranno la parte di premio pagata per le coperture assicurative relativa al periodo intercorrente tra la data della comunicazione di recesso e la data di scadenza originaria della Polizza.

Le coperture assicurative finiranno il giorno ricezione della comunicazione di recesso da parte del Cliente.

7.2.5. Recesso per mancata accettazione del rischio

In caso di esito non favorevole dell'esame del Rapporto di Visita Medica inviato dal Cliente per annullare il periodo di carenza di cui all'art. 5.2.1, le Compagnie comunicheranno al Cliente il recesso dal contratto e gli restituiranno i premi versati, al netto delle eventuali imposte.

Le coperture finiranno il giorno di ricezione da parte del Cliente della comunicazione di recesso da parte delle Compagnie.

7.2.6 Recesso di Intesa Sanpaolo Assicura in caso di liquidazione del sinistro per “Decesso” e recesso di Intesa Sanpaolo Vita in caso di liquidazione del sinistro per “ITP”

Tali recessi possono verificarsi solo se acquistate le combinazioni “Decesso + ITP” e “Decesso + ITP + Modulo Lavoro” indicate al precedente art. 1.3.

In caso di sinistro pagato da Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. conseguente alla copertura “Decesso”, Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. – a condizione che le coperture da essa prestate siano state sottoscritte e che eventuali relativi sinistri in precedenza denunciati siano stati chiusi senza dar luogo ad alcun indennizzo per le coperture - restituirà agli aventi diritto la parte di premio relativa a tutte le coperture prestate relative al periodo per il quale il rischio è cessato, definito come il periodo intercorrente tra la data del decesso e la scadenza del contratto di assicurazione. La parte di premio da restituire agli aventi diritto si determina secondo le modalità di calcolo utilizzate per il caso di estinzione o surroga del contratto di mutuo come indicato al precedente art. 8, senza applicazione di alcuna spesa amministrativa.

In caso di sinistro pagato da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. conseguente alle coperture “Invalidità Permanente da malattia o infortunio”, Intesa Sanpaolo Vita S.p.A., a condizione che la copertura sia stata sottoscritta, restituirà al Cliente la parte di premio relativa alla copertura prestata relativa al periodo per il quale il rischio è cessato, definito come il periodo intercorrente tra la data di liquidazione dell’indennizzo da parte di Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. e la scadenza del contratto di assicurazione. La parte di premio da restituire al Cliente si determina secondo le modalità di calcolo utilizzate per il caso di estinzione surroga del contratto di mutuo come indicato al precedente art. 8, senza applicazione di alcuna spesa amministrativa.

Articolo 8

ESTINZIONE ANTICIPATA DEL MUTUO

In caso di estinzione anticipata parziale o totale del Mutuo, anche a seguito di surroga da parte di altro ente finanziatore non appartenente al Gruppo Intesa Sanpaolo, le coperture assicurative ancora in vigore:

- si ridurranno proporzionalmente con effetto dalle ore 24.00 del giorno di perfezionamento della relativa estinzione parziale;
- finiranno con effetto dalle ore 24.00 del giorno di perfezionamento della relativa estinzione totale o surroga.

Il Cliente ha diritto alla restituzione del premio non goduto tra:

- la data di perfezionamento dell’estinzione (parziale o totale) o surroga del Mutuo;
- e la data di scadenza originaria della Polizza.

Intesa Sanpaolo Vita e/o Intesa Sanpaolo Assicura, ciascuna per la quota di propria competenza, restituiscono il premio non goduto sul conto corrente di addebito delle rate del Mutuo oppure sulle diverse coordinate bancarie indicate dal Cliente, entro 30 giorni dalla data di perfezionamento dell’estinzione (parziale o totale) o surroga del Mutuo.

Ciascuna Compagnia applicherà un costo fisso a titolo di spese amministrative pari a 10,00 euro.

In alternativa alla riduzione proporzionale o all’estinzione delle coperture ancora in vigore e contestualmente all’estinzione del mutuo o comunque entro i 15 giorni successivi in caso di Cliente assente, il Cliente può chiedere:

- la riattivazione delle coperture alle condizioni in vigore prima dell’estinzione totale o surroga del Mutuo;
- Il mantenimento delle coperture alle condizioni in vigore prima dell’estinzione parziale del Mutuo.

8.1 Modalità di calcolo del premio non goduto in caso di estinzione totale/surroga del mutuo

La parte di premio che la specifica Compagnia restituisce al Cliente è rappresentata dalla somma di due componenti: quella relativa ai costi del premio e quella relativa al premio puro.

Per calcolare la componente relativa ai costi del premio si moltiplicano tra loro:

- l’importo dei costi, determinati come prodotto tra le aliquote relative al costo variabile indicato nel Dip Aggiuntivo Multirischi ed il relativo premio versato;
- il rapporto tra la durata mancante alla scadenza originaria della specifica copertura e la durata complessiva della stessa, entrambe espresse in anni e frazioni di anno.

L’importo dei costi di cui sopra viene riproporzionato per effetto di eventuali precedenti estinzioni parziali.

Per calcolare la componente relativa al premio puro si moltiplicano tra loro:

1. l’importo del premio versato, al netto delle imposte per le eventuali coperture prestate da Intesa Sanpaolo Assicura, riproporzionato per effetto di eventuali precedenti estinzioni parziali, diminuito dell’importo dei costi eventualmente riproporzionati per effetto di precedenti estinzioni parziali;
2. il rapporto tra la durata mancante alla scadenza originaria della specifica copertura e la durata complessiva della stessa, entrambe espresse in anni e frazioni di anno;
3. il rapporto tra il capitale assicurato all’estinzione della polizza e il capitale assicurato iniziale riproporzionato per effetto di eventuali precedenti estinzioni parziali (questo rapporto non può essere superiore a 1).

La somma delle 2 componenti viene diminuita di un costo amministrativo pari a 10,00 euro per ogni Compagnia. Se

tale somma risulti inferiore ai suddetti 10,00 euro, allora non sarà previsto alcun pagamento al Cliente. Se per una sola delle Compagnie tale somma risulti inferiore ai suddetti 10,00 euro, allora non sarà previsto alcun pagamento al Cliente da parte della Compagnia in questione.

Nei casi di sottoscrizione delle coperture prestate da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. verso cui sia stato denunciato un sinistro prima dell'estinzione totale delle coperture sopra descritte, purché lo stesso non sia stato chiuso senza dar luogo ad alcun indennizzo, l'importo rimborsato sarà riferito alla sola copertura prestata da Intesa Sanpaolo Vita S.p.A., qualora presente.

Nell'eventuale caso di scelta effettuata dal Cliente nei 15 giorni successivi alla data di perfezionamento dell'estinzione anticipata totale o trasferimento del mutuo, i sinistri relativi alle coperture previste dalla polizza non saranno indennizzati.

Se l'estinzione anticipata totale del finanziamento avviene entro 60 giorni dalla conclusione del contratto, verrà restituito al Richiedente il premio versato al netto delle imposte per le eventuali coperture prestate da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. con le modalità indicate al precedente art. 7.1.

8.2 Modalità di calcolo del premio non goduto in caso di estinzione parziale del mutuo

La parte di premio, riferita a ciascuna Compagnia, è rappresentata dal prodotto tra la quota di debito residuo estinto e la somma di due componenti: quella relativa ai **costi del premio** e quella relativa al **premio puro**.

Per calcolare la componente relativa ai costi del premio si moltiplicano tra loro:

- l'importo dei costi, determinati come prodotto tra le aliquote relative al costo variabile indicato nel Dip Aggiuntivo Multirischi ed il relativo premio versato;
- il rapporto tra la durata mancante alla scadenza originaria della specifica copertura e la durata complessiva della stessa, entrambe espresse in anni e frazioni di anno.

L'importo dei costi di cui sopra viene riproporzionato per effetto di eventuali precedenti estinzioni parziali.

Per calcolare la componente relativa al premio puro si moltiplicano tra loro:

1. l'importo del premio versato, al netto delle imposte per le eventuali coperture prestate da Intesa Sanpaolo Assicura, riproporzionato per effetto di eventuali precedenti estinzioni parziali, diminuito dell'importo dei costi eventualmente riproporzionati per effetto di precedenti estinzioni parziali;
2. il rapporto tra la durata mancante alla scadenza originaria della specifica copertura e la durata complessiva della stessa, entrambe espresse in anni e frazioni di anno;
3. il rapporto tra il capitale assicurato all'estinzione della polizza e il capitale assicurato iniziale riproporzionato per effetto di eventuali precedenti estinzioni parziali (questo rapporto non può essere superiore a 1).

Il risultato così ottenuto viene diminuito di un costo **amministrativo** pari a 10,00 euro per ogni Compagnia. Se tale risultato risulti inferiore ai suddetti 10,00 euro, allora non sarà previsto alcun pagamento al Cliente. Se per una sola delle Compagnie tale risultato risulti inferiore ai suddetti 10,00 euro, allora non sarà previsto alcun pagamento al Cliente da parte della Compagnia in questione.

Nei casi di sottoscrizione delle garanzie prestate da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. verso cui sia stato denunciato un sinistro prima dell'estinzione parziale delle coperture sopra descritte, purché lo stesso non sia stato chiuso senza dar luogo ad alcun indennizzo, l'importo rimborsato sarà riferito alla sola copertura prestata da Intesa Sanpaolo Vita S.p.A., qualora presente.

Gli eventuali sinistri avvenuti nel periodo intercorrente tra la data di estinzione anticipata parziale del mutuo e l'esercizio della scelta del Cliente, saranno liquidati sulla base delle prestazioni in vigore prima dell'estinzione parziale del mutuo.

Esempio premio da restituire in caso di estinzione parziale o totale della polizza

Durata Polizza	10 anni
Età Assicurato	40 anni
Capitale richiesto oggetto di assicurazione	€ 100.000,00
Premio versato (complessivo)	€ 4.220,37
Premio Intesa Sanpaolo Vita	€ 799,00
Premio Intesa Sanpaolo Assicura al lordo imposte	€ 3.421,37
Premio Intesa Sanpaolo Assicura al netto imposte	€ 3.337,92
Capitale assicurato iniziale	€ 104.220,37
Costi Intesa Sanpaolo Vita (37,5%)	€ 299,63
Costi Intesa Sanpaolo Assicura (40%)	€ 1.335,17
Epoca di estinzione	5 anni dalla decorrenza
Durata residua della polizza	5 anni
Debito residuo (ipotesi)	€ 58.138,23

Ipotesi di estinzione parziale quota del finanziamento estinta 60% di € 58.138,23		
	Intesa Sanpaolo Vita	Intesa Sanpaolo Assicura
Componente costi	€ 89,86	€ 400,44
Componente premio puro	€ 83,55	€ 335,07
Totale	€ 173,41	€ 735,51
Spese amministrative	€ 10,00	€ 10,00
Premio restituito	€ 163,41	€ 725,51

Estinzione totale		
	Intesa Sanpaolo Vita	Intesa Sanpaolo Assicura
Componente costi	€ 149,77	€ 667,40
Componente premio puro	€ 139,25	€ 558,45
Totale	€ 289,02	€ 1.225,86
Spese amministrative	€ 10,00	€ 10,00
Premio restituito	€ 279,02	€ 1.215,86

Articolo 9

MODIFICA DELL'INTESTATARIO/RINEGOZIAZIONE/ACCOLLO DEL MUTUO

9.1 Modifica dell'intestatario del Mutuo (Voltura)

In caso di modifica dell'intestatario del mutuo senza accollo dello stesso (c.d. voltura del mutuo), le coperture assicurative finiscono alle ore 24.00 della data dell'operazione e al Cliente deve essere restituito il premio non goduto, calcolato con le stesse modalità del premio da restituire in caso di estinzione totale del Mutuo indicate al precedente art. 8.

In tal caso non verrà applicato alcun costo.

Il pagamento avviene entro 30 giorni dalla ricezione della domanda completa da parte del Cliente.

9.2. Rinegoiazione del mutuo

In caso di rinegoiazione delle variabili del mutuo (tasso d'interesse e durata) le coperture restano in vigore alle condizioni originariamente pattuite, tenuto conto anche di eventuali estinzioni parziali della polizza.

9.3. Accollo del mutuo

Nei casi di accollo del mutuo (ossia in caso di subentro di un nuovo soggetto nelle obbligazioni assunte dal contraente originario del mutuo) le coperture restano in vigore a favore del nuovo intestatario del mutuo, alle condizioni originariamente pattuite, tenuto conto anche di eventuali estinzioni parziali della polizza.

Articolo 10

QUAL È IL FORO COMPETENTE E QUALI SONO I SISTEMI ALTERNATIVI DI RISOLUZIONE DELLE CONTROVERSIE RELATIVE ALLA POLIZZA

È possibile rivolgersi all'Autorità Giudiziaria per ogni controversia relativa alla Polizza.

Tutte le controversie relative alla Polizza devono essere preliminarmente sottoposte a un tentativo di mediazione, anche con l'assistenza necessaria di un avvocato da scegliere tra quelli elencati nell'apposito registro tenuto presso il Ministero della giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it (Legge 9/8/2013, n.98) al fine di raggiungere un accordo tra le parti, secondo gli obblighi previsti dal Decreto Legislativo n. 28 del 4 marzo 2010 e successive modifiche, da effettuare innanzi all'Organismo di Mediazione istituito presso la Camera di Commercio, Industria e Artigianato del luogo di residenza o di domicilio del Cliente o dei soggetti che intendano far valere diritti derivanti dal contratto.

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

Per le controversie relative ai contratti di assicurazione è esclusivamente competente l'Autorità Giudiziaria del luogo di residenza o di domicilio del Cliente.

Se il tentativo di 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.

Qualora tra il Cliente o i suoi Beneficiari e le Compagnie insorgano eventuali controversie sulla natura o sulle conseguenze della morte, dell'infortunio o della malattia oppure sul grado di invalidità totale permanente, la decisione della

controversia può essere demandata a un Collegio di tre medici. L'incarico deve essere conferito per iscritto con indicazione dei termini della controversia. I medici del Collegio sono nominati uno per parte e il terzo deve essere scelto tra i consulenti medici legali, di comune accordo o, in caso di disaccordo, dal Presidente del Consiglio dell'Ordine dei Medici della città ove ha sede l'istituto di medicina legale più vicina alla residenza del Cliente, luogo dove si riunirà il Collegio stesso.

Ciascuna delle parti sostiene le proprie spese e remunera il medico da essa designato, contribuendo per la metà delle spese e competenze per il terzo medico. È data facoltà al Collegio Medico di rinviare, ove ne riscontri l'opportunità, l'accertamento definitivo dell'Invalidità Totale Permanente a epoca da definirsi dal Collegio. Le decisioni del Collegio Medico sono prese a maggioranza di voti, con dispensa da ogni formalità di legge e sono vincolanti per le Parti, anche se uno dei medici rifiuta di firmare il relativo verbale.

Nel caso di controversie sulla natura o sulle conseguenze della morte del Cliente l'invito alla procedura di mediazione o di arbitrato può essere inviato a: Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. – Ufficio Legale e Societario - Viale Stelvio 55/57 20159 Milano oppure all'indirizzo PEC intesasampaolovita@legalmail.it o al numero di fax +39 02.30.51.8173.

Nel caso di controversie sulla natura o sulle conseguenze dell'infortunio o della malattia oppure sul grado di invalidità totale permanente l'invito alla procedura di mediazione o di arbitrato può essere inviato a: Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. - Ufficio Gestione Sinistri CPI - Viale Stelvio, 55/57 20159 Milano oppure all'indirizzo PEC comunicazioni@pec.intesasampaoloassicura.com o al numero di fax +39 011.093.10.62.

Articolo 11

AREA RISERVATA DI INTESA SANPAOLO VITA E DI INTESA SANPAOLO ASSICURA

Le Compagnie mettono a disposizione del Cliente sul sito internet www.intesasampaolovita.it e www.intesasampaoloassicura.it apposite Aree Riservate.

L'accesso alle Aree Riservate è gratuito ed è consentito previa autenticazione tramite le credenziali rilasciate direttamente da ciascuna Compagnia, su richiesta del Cliente, che garantiscono un adeguato livello di riservatezza e sicurezza durante la consultazione.

L'utilizzo delle Aree Riservate è disciplinato rispettivamente dalle “Condizioni di Servizio dell'Area Riservata di Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.” e dalle “Condizioni di Servizio dell'Area Riservata di Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.”, che dovranno essere accettate all'atto del primo accesso.

All'interno delle Aree Riservate sarà possibile consultare le rispettive coperture assicurative in essere, la documentazione precontrattuale e contrattuale della Polizza, lo stato dei pagamenti dei premi e le relative scadenze oltre a ogni altra eventuale informazione utile ai fini di una migliore comprensione della propria posizione assicurativa.

Articolo 12

VERIFICA SERVIZI CONTRATTUALI

Le Compagnie, nell'ambito dei servizi offerti, potranno proporre al Cliente questionari volti a verificare la correttezza dell'erogazione dei servizi contrattualmente previsti.

Articolo 13

CHE COSA È ASSICURATO

Può acquistare la polizza la persona fisica che all'atto della sottoscrizione della polizza:

- ha un'età compresa fra 18 anni compiuti e non superiore a 69 anni compiuti;
- non compie i 75 anni di età entro la scadenza della Polizza;
- non soffre di una delle malattie o svolge una delle professioni indicate nel “Questionario Sanitario e delle Professioni non assicurabili” allegato al Modulo di Adesione alla Polizza;
- è residente in Italia all'atto dell'adesione alla Polizza;
- ha sottoscritto un Mutuo come indicato all'art. 1.1.

13.1. Copertura Decesso

Se il Cliente muore nel corso di validità della polizza, Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. pagherà agli eredi testamentari o, in mancanza, agli eredi legittimi oppure ai diversi beneficiari indicati dal Cliente il capitale assicurato alla data della morte del Cliente, calcolato, in quota capitale, in base al piano di ammortamento della polizza di cui all'art. 2, eventualmente riproporzionato per effetto di precedenti estinzioni parziali.

La presente Copertura non prevede il diritto di riscatto.

13.2. Copertura Invalidità Totale Permanente (ITP)

In caso di infortunio o malattia alle quali consegua per il Cliente una ITP di grado pari o superiore al 60%, Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. paga al Cliente il capitale assicurato alla data dell'infortunio che ha causato l'ITP oppure, se l'ITP è stata causata da una malattia, alla data della richiesta della certificazione della stessa agli enti preposti, calcolata in

base al piano di ammortamento della polizza di cui all'art. 2, eventualmente riproporzionato per effetto di precedenti estinzioni parziali.

Si intende per Invalidità Totale e Permanente, la perdita totale, definitiva ed irrimediabile, da parte del Cliente, a seguito di Infortunio o Malattia, della capacità di attendere a un qualsiasi lavoro proficuo, il cui grado percentuale, valutato in base alla tabella contenuta nell'Allegato 1 al D.P.R. 30.6.1965 n. 1124 (Tabella INAIL) e successive modifiche e integrazioni, sia non inferiore al 60%. Resta comunque esclusa l'applicazione delle tabelle di cui al D.P.R. n. 38 del 23 febbraio 2000.

Se Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. in conseguenza di un sinistro per ITT, Perdita d'Impiego o Ricovero ospedaliero ha già pagato rate del Mutuo scadute dopo la data dell'infortunio o, in caso di malattia, la data di richiesta del certificato agli enti preposti, l'importo del capitale assicurato sarà diminuito dell'importo delle rate già pagate, al netto degli interessi.

Se dopo la denuncia di sinistro per ITP, il Cliente muore, Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. provvede al pagamento del capitale assicurato agli eredi o ai diversi beneficiari indicati dal Cliente o, in alternativa, qualora sia stata acquistata e sia ancora in vigore la copertura Decesso, un importo pari alla differenza tra:

- a) il capitale assicurato calcolato alla data dell'infortunio o, in caso di malattia, alla data di richiesta agli enti preposti effettuata dal Cliente della certificazione dell'Invalidità Totale Permanente;
- b) il capitale assicurato della Copertura Decesso.

13.3. Coperture Modulo Lavoro

Per i Clienti che hanno acquistato il Modulo Lavoro le coperture operano in funzione della condizione occupazionale al momento del sinistro. Questo significa che se la condizione occupazionale variesse in corso di contratto, al Cliente verrà attribuita la copertura del Modulo Lavoro corrispondente alla condizione occupazionale al momento del sinistro e non all'atto dell'adesione al contratto, come già specificato sul modulo di adesione.

La copertura Perdita di Impiego è riservata al Cliente che al momento del sinistro sia lavoratore dipendente del settore privato, come definito all'art. 1.2.

La copertura ITT è riservata al Cliente che al momento del sinistro sia lavoratore autonomo, come definito all'art. 1.2.

La copertura Ricovero ospedaliero è riservata al Cliente che al momento del sinistro sia lavoratore del pubblico impiego o pensionato o non lavoratore, come definiti all'art. 1.2.

13.3.1. Copertura Perdita d'impiego

Nel caso di perdita del proprio impiego che sia conseguenza di:

- licenziamento collettivo ex artt. 4 o 24, legge n. 223/1991 e successive modificazioni e integrazioni;
- licenziamento per giustificato motivo oggettivo;
- licenziamento per superamento del periodo di comportaio.

Per Disoccupazione si intende lo stato di cessazione del contratto di lavoro subordinato in capo al Cliente immediatamente prima del Sinistro, a patto che:

- il Cliente non sia impegnato nello svolgimento di qualsiasi altra occupazione di durata uguale o superiore a 16 ore settimanali la cui attività generi un reddito o un guadagno;
- il Cliente sia iscritto presso il Centro per l'impiego in Italia o percepisca l'indennità di mobilità;
- Il Cliente non rifiuti irragionevolmente eventuali offerte di lavoro.

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. trascorso un periodo di almeno 60 giorni consecutivi di Disoccupazione dopo la perdita di impiego paga al Cliente la prima rata di riferimento mensile successiva a tale periodo, calcolata secondo il piano di ammortamento della polizza di cui all'art. 2, eventualmente riproporzionato per effetto di precedenti estinzioni parziali, a condizione che:

- alla data di scadenza della rata di mutuo il Cliente sia ancora inoccupato;
- non vi siano mai state interruzioni del periodo di inoccupazione successiva alla perdita di impiego.

Inoltre, Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., alle rispettive scadenze, paga le successive rate di riferimento mensili, calcolate secondo il piano di ammortamento della Polizza di cui all'art. 2, eventualmente riproporzionato per effetto di precedenti estinzioni parziali, a condizione che:

- il Cliente risulti ancora disoccupato a ciascuna data di scadenza delle successive rate di mutuo;
- non vi siano mai state interruzioni del periodo di disoccupazione successiva alla perdita di impiego.

I pagamenti per Perdita di Impiego non possono essere

- maggiori di 4.000 euro al mese per sinistro: tale importo massimo si determina tenendo conto di tutte le polizze con coperture Perdita di Impiego stipulate dal Cliente con Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. al momento del sinistro e ancora in vigore;

- più di 9 per ciascun sinistro, fermo il limite massimo complessivo di 24 sinistri per le coperture ITT, Perdita d'Impiego e Ricovero ospedaliero.

13.3.2. Copertura Inabilità Temporanea Totale (ITT)

In caso di infortunio o malattia alle quali consegua l'ITT, Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., trascorso un periodo di almeno 60 giorni consecutivi di inabilità dalla data di accadimento dichiarata dal medico nella denuncia, paga al Cliente la prima rata di riferimento mensile successiva a tale periodo, calcolata secondo il piano di ammortamento della Polizza di cui all'art. 2, eventualmente riproporzionato per effetto di precedenti estinzioni parziali, a condizione che:

- alla data di scadenza della rata di mutuo il Cliente sia ancora inabile;
- non vi siano mai state interruzioni del periodo di inabilità dopo l'infortunio o la malattia che l'ha determinata.

Inoltre, Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., alle rispettive scadenze, paga le successive rate di riferimento mensili, calcolate secondo il piano di ammortamento della Polizza di cui all'art. 2, eventualmente riproporzionato per effetto di precedenti estinzioni parziali, a condizione che:

- il Cliente risulti ancora inabile a ciascuna data di scadenza delle successive rate di mutuo;
- non vi siano mai state interruzioni del periodo di inabilità dopo l'infortunio o la malattia che l'ha determinata.

Si intende per Inabilità Temporanea Totale, la perdita totale, in via temporanea, della capacità del Cliente di attendere alla propria normale attività lavorativa a seguito di Infortunio o Malattia.

L'ITT deve essere sempre certificata da un medico e tale certificazione farà fede anche ai fini della verifica del periodo consecutivo di inabilità.

I pagamenti per ITT non possono essere:

- maggiori di 4.000 euro al mese per sinistro: tale importo massimo si determina tenendo conto di tutte le polizze con coperture ITT stipulate dal Cliente con Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. al momento del sinistro e ancora in vigore;
- più di 9 per ciascun sinistro, fermo il limite massimo complessivo di 24 sinistri per le coperture ITT, Perdita d'Impiego e Ricovero Ospedaliero.

13.3.3. Copertura Ricovero ospedaliero

In caso di infortunio o malattia a cui consegua il ricovero ospedaliero del Cliente con pernottamento presso l'istituto di cura, Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. trascorso un periodo di almeno 5 giorni consecutivi di ricovero, paga al Cliente la prima rata di riferimento mensile successiva a tale periodo, calcolata secondo il piano di ammortamento della Polizza di cui all'art. 2, eventualmente riproporzionato per effetto di precedenti estinzioni parziali, a condizione che:

- alla data di scadenza della rata il Cliente sia ancora ricoverato;
- non vi siano mai state interruzioni del periodo di ricovero.

Inoltre, Intesa Sanpaolo Assicura paga le successive rate di riferimento mensili, calcolate secondo il piano di ammortamento della Polizza di cui all'art. 2, eventualmente riproporzionato per effetto di precedenti estinzioni parziali, a condizione che:

- il Cliente risulti ancora ricoverato a ciascuna data di scadenza delle successive rate di mutuo;
- non vi siano state interruzioni del periodo di ricovero.

I pagamenti per Ricovero Ospedaliero non possono essere:

- maggiori di 4.000 euro al mese per sinistro: tale importo massimo si determina tenendo conto di tutte le polizze con coperture Ricovero Ospedaliero stipulate dal Cliente con Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. al momento del sinistro e ancora in vigore;
- più di 9 per ciascun sinistro, fermo il limite massimo complessivo di 24 sinistri per le coperture ITT, Perdita d'Impiego e Ricovero Ospedaliero.

Si precisa che per il conteggio dei giorni di ricovero si fa riferimento al numero di pernottamenti, in nessun caso viene computato il giorno di dimissione dalla struttura sanitaria.

Tabella riassuntiva delle coperture assicurative di ProteggiMutuo

Prestazioni/ Indennizzi	EVENTI				
	Decesso	Invalidità Totale Permanente ≥ 60%	“Lavoro”		
			Inabilità Temporanea Totale	Perdita Impiego	Ricovero Ospedaliero
	da infortunio o malattia				da infortunio o malattia
Categorie	tutti		lavoratori autonomi (secondo definizione art. 1)	lavoratori dipendenti privati (secondo definizione art. 1)	lavoratori dipendenti del pubblico impiego e non lavoratori (secondo definizione art. 1)
Limiti età	Persone assicurabili di età anagrafica compresa tra 18 anni compiuti e 70 non compiuti e che non compiano 75 anni entro la scadenza della polizza				
Prestazioni/ Indennizzi	Capitale al momento del sinistro		Rata di riferimento		
Importi	Massimo 600.000 euro		Massimo 4.000 mensile		
Numero Massimo Indennizzi			A seconda della durata fino a 9 per lo stesso sinistro, fino a 24 per l'intera durata delle coperture		
Franchigie	-	grado di invalidità inferiore al 60%	60 giorni	60 giorni	5 giorni
Carenze (applicabilità dalla data di decorrenza)	90 giorni per malattia	90 giorni per malattia	30 giorni	90 giorni	30 giorni
Riqualficazione (denunce successive)	-	-	90 giorni	8 mesi	30 giorni

13.4 Colpa grave e tumulti

In deroga a quanto previsto dall'art. 1900 del Codice Civile, la Polizza copre anche i sinistri causati da colpa grave del Cliente o del beneficiario in caso di Decesso.

In deroga a quanto previsto dall'art. 1912 del Codice Civile, le coperture ITP, ITT, Perdita d'impiego, Ricovero ospedaliero valgono anche per sinistri verificatisi in conseguenza di tumulti popolari, a condizione che il Cliente non vi prenda parte attiva.

13.5 Surroga

In deroga a quanto previsto dall'art. 1916 del Codice Civile, Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. rinuncia al diritto di surroga salvo il caso di dolo verso i responsabili dell'evento.

Articolo 14

COSA NON È ASSICURATO

Persone non assicurabili

Non è possibile assicurare:

- chi ha un'età inferiore a 18 anni e superiore a 69 anni;
- chi compie i 75 anni di età entro la scadenza della Polizza;
- chi soffre di una delle malattie o svolge una delle professioni indicate nel “Questionario Sanitario e delle Professioni non assicurabili” allegato al Modulo di Adesione alla Polizza e indicate nell'art. 3.6.

Il Cliente non residente in Italia non può acquistare la Polizza.

Eventi non assicurati per tutte le coperture

Tutte le coperture non sono operanti per i sinistri causati da:

- trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, da accelerazioni di particelle atomiche (fissione, fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici e simili);
- infezione da virus HIV, stato di immunodeficienza acquisita (AIDS) o sindromi correlate o stati assimilabili;
- dolo del Beneficiario;
- suicidio dell'Assicurato;
- partecipazione attiva dell'Assicurato a delitti dolosi (compiuti o tentati), scioperi, sommosse, tumulti popolari;
- guerra (anche non dichiarata), insurrezioni;
- contaminazione biologica e/o chimica connessa (direttamente o indirettamente) ad atti terroristici.

14.1 Eventi non assicurati per la copertura Decesso

Sono esclusi i sinistri causati da:

- uso di apparecchi per il volo da diporto o sportivo (come a esempio deltaplani, ultraleggeri, parapendio);
- 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;
- 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;
- 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) fino a quando l'autorità competente non revochi lo stato di emergenza.

14.2 Eventi non assicurati per la copertura ITP

Sono esclusi i sinistri causati da:

- pratica da parte del Cliente di pugilato, atletica pesante, lotta nelle sue varie forme, scalata di roccia o ghiaccio oltre il 3° grado della scala di Monaco, speleologia, salto dal trampolino con sci o idrosci, sci acrobatico, bob, rugby, football americano, immersione con autorespiratore, paracadutismo o sport aerei in genere e attività di trapezista e *stuntman*;
- sindromi organiche cerebrali, schizofrenia, forme maniaco depressive o stati paranoidi;
- uso o produzione di esplosivi;
- guida in stato di ebbrezza o sotto l'influenza di sostanze stupefacenti;
- partecipazione del Cliente, alla guida o come passeggero di veicoli o natanti, in competizioni agonistiche e nelle relative prove.

14.3 Eventi non assicurati per la copertura ITT

Non vengono mai pagate le prestazioni se l'ITT è conseguenza:

- di pratica da parte del Cliente di pugilato, atletica pesante, lotta nelle sue varie forme, scalata di roccia o ghiaccio oltre il 3° grado della scala di Monaco, speleologia, salto dal trampolino con sci o idrosci, sci acrobatico, bob, rugby, football americano, immersione con autorespiratore, paracadutismo o sport aerei in genere e attività di trapezista e *stuntman*;
- di guida in stato di ebbrezza o sotto l'influenza di sostanze stupefacenti;
- di uso o produzione di esplosivi;
- di partecipazione del Cliente, alla guida di veicoli o natanti o come passeggero, a competizioni agonistiche nonché alle relative prove.

14.4 Eventi non assicurati per la Copertura Perdita d'impiego

Non verrà pagato alcun indennizzo al Cliente se, alla data in cui comincia la copertura:

- aveva già ricevuto la comunicazione di licenziamento e si trovava in periodo di preavviso;
- aveva già ricevuto comunicazione scritta che preannunciava la risoluzione del rapporto ai sensi dell'art. 7, legge n. 604/1966 o era comunque già a conoscenza che il suo rapporto di lavoro sarebbe stato risolto in forza di specifiche previsioni contenute in contratti o accordi collettivi di qualsiasi natura;
- era assoggettato alla Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria od Ordinaria e la conseguente Perdita d'Impiego sia avvenuta entro 12 mesi dalla decorrenza della Polizza.

Non verrà pagato alcun indennizzo al Cliente se la perdita di impiego:

- sia conseguenza di licenziamento per giusta causa o per giustificato motivo soggettivo (licenziamenti disciplinari);
- sia conseguenza di patologie indicate nel Questionario Sanitario e delle Professioni non assicurabili, già diagnosticate alla decorrenza della Polizza;
- sia conseguenza di licenziamento per raggiungimento dell'età pensionabile o di licenziamento intimato a lavoratori che possono fruire dei trattamenti di cui all'art. 3, comma 11, lett. b) o art. 4, comma 1, legge n. 92/2012 o di altri

- trattamenti comunque previsti da contratti e/o accordi collettivi in favore dei lavoratori prossimi al pensionamento;
- sia conseguenza di risoluzione consensuale del rapporto di lavoro, ad eccezione dell'ipotesi in cui tale risoluzione avvenga nell'ambito della procedura di cui all'art. 7, legge n. 604/1966;
 - sia avvenuta per scadenza del termine apposto al contratto di lavoro;
 - sia conseguenza di licenziamento per mancato superamento del periodo di prova da parte del Cliente.

14.5 Eventi non assicurati per la Copertura Ricovero ospedaliero

Non sono pagati mai indennizzi se il ricovero ospedaliero è conseguenza di:

- pratica da parte del Cliente di pugilato, atletica pesante, lotta nelle sue varie forme, scalata di roccia o ghiaccio oltre il 3° grado della scala di Monaco, speleologia, salto dal trampolino con sci o idrosci, sci acrobatico, bob, rugby, football americano, immersione con autorespiratore, paracadutismo o sport aerei in genere e attività di trapezista e *stuntman*;
- uso o produzione di esplosivi;
- guida in stato di ebbrezza o sotto l'influenza di sostanze stupefacenti;
- partecipazione del Cliente, alla guida o come passeggero, di veicoli o natanti, a competizioni agonistiche e nelle relative prove.

Articolo 15

QUALI SONO I LIMITI DELLE COPERTURE

I limiti dipendono dalla specifica copertura: di seguito il dettaglio.

15.1. Limiti di copertura per il Decesso

La copertura Decesso non è operante e, quindi, non viene pagato il capitale assicurato, se la morte del Cliente è conseguenza di:

- abuso di alcool, abuso di psicofarmaci, uso di stupefacenti o allucinogeni, a meno siano stati prescritti a scopo terapeutico e sempre che la prescrizione non sia collegabile a stati di dipendenza del Cliente;
- incidenti di volo se l'Assicurato viaggia a bordo di deltaplani 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.

15.2 Limiti di copertura dell'ITP

La Copertura ITP non è operante e quindi non viene pagato il capitale assicurato, se la ITP del Cliente è conseguenza di:

- partecipazione del Cliente in competizioni ippiche, calcistiche, ciclistiche, salvo che esse abbiano carattere ricreativo e nelle relative prove;
- guida di veicoli e natanti a motore senza relativa abilitazione a norma delle disposizioni in vigore; in caso di patente scaduta le coperture sono operanti se entro tre mesi dal sinistro, l'Assicurato potrà dimostrare che la patente è stata rinnovata;
- 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;
- infortuni o malattie derivanti da atti volontari di autolesionismo del Cliente quando questo si trovi in stato di incapacità di intendere o di volere da sé stesso procurato;
- interventi chirurgici o trattamenti medici non necessari, incluse le applicazioni di carattere estetico, richieste dal Cliente per motivi psicologici o personali, salvo gli interventi di ricostruzione plastica conseguenti a infortunio avvenuto durante il periodo di efficacia della copertura;
- incidenti di volo se l'Assicurato viaggia a bordo di deltaplani o ultraleggeri o di aeromobili non autorizzati al volo o con pilota privo di brevetto idoneo o in qualità di membro dell'equipaggio.

15.3 Limiti della copertura Perdita di Impiego

La copertura vale solo per i rapporti di lavoro regolati dalla legge italiana.

Non viene pagato alcun indennizzo ai Clienti che svolgano la propria normale attività lavorativa all'estero, a meno che ciò non avvenga nell'ambito di un contratto di lavoro regolato dalla legge italiana oppure nel caso che la perdita di impiego sia avvenuta per dimissioni.

Non viene pagato alcun indennizzo ai Clienti che non siano stati lavoratori dipendenti del settore privato in modo continuativo negli otto mesi immediatamente precedenti la data della perdita di impiego.

Ai fini del calcolo del periodo continuativo non si terrà conto di interruzioni di durata inferiori a due settimane.

Non viene pagato alcun indennizzo se il Cliente non è stato o non è tornato ad essere dipendente del settore privato, superando il periodo di prova, negli otto mesi immediatamente precedenti la data della perdita di impiego o per un periodo di otto mesi consecutivi successivi all'indennizzo per Perdita di Impiego precedentemente pagato.

15.4 Limiti della copertura dell'ITT

Non viene pagato alcun indennizzo al Cliente lavoratore autonomo o equiparato qualora percepisca anche redditi da lavoro dipendente o da pensione superiori ai redditi derivanti dalla propria professione.

Non viene pagato alcun indennizzo al Cliente che non sia stato lavoratore autonomo in modo continuativo negli otto mesi immediatamente precedenti la data dell'infortunio o della malattia che ha causato l'ITT.

Ai fini del calcolo del periodo continuativo non si terrà conto di interruzioni di durata inferiore a due settimane.

Non viene pagato alcun indennizzo se non sono passati almeno 90 giorni dal pagamento dell'indennizzo per ITT precedente senza ulteriori sinistri.

Non vengono mai pagati gli indennizzi se l'ITT è conseguenza:

- della partecipazione del Cliente a competizioni ippiche, calcistiche, ciclistiche nonché alle relative prove, salvo che esse abbiano carattere ricreativo;
- di guida senza relativa abilitazione a norma delle disposizioni in vigore, a meno che, in caso di patente scaduta, entro tre mesi dal sinistro il Cliente dimostri che la patente è stata rinnovata;
- di 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;
- di infortuni o malattie derivanti da atti volontari di autolesionismo del Cliente quando questo si trovi in stato di incapacità di intendere o di volere da sé stesso procurato;
- di interventi chirurgici o trattamenti medici non necessari, incluse le applicazioni di carattere estetico, richieste dal Cliente per motivi psicologici o personali, salvo gli interventi di ricostruzione plastica conseguenti a infortunio avvenuto durante il periodo di efficacia della copertura;
- di conseguenze di infortuni e malattie verificatisi mentre l'Assicurato svolge la sua normale attività lavorativa fuori dai confini dell'Unione Europea, salvo che ciò dipenda da una documentabile trasferta di lavoro per un periodo non superiore a trenta giorni;
- mal di schiena e sintomi assimilabili (salvo che siano correlati a patologie diagnosticate con esami radiologici e accertamenti specialistici);
- di incidenti di volo se l'Assicurato viaggia a bordo di deltaplani o ultraleggeri o di aeromobili non autorizzati al volo o con pilota privo di brevetto idoneo o in qualità di membro dell'equipaggio.

15.5. Limiti della copertura Ricovero Ospedaliero

Non sono pagati indennizzi se il Ricovero ospedaliero sia conseguenza di:

- partecipazione del Cliente a competizioni ippiche, calcistiche, ciclistiche, salvo che esse abbiano carattere ricreativo nonché alle relative prove;
- incidenti di volo se l'Assicurato viaggia a bordo di deltaplani o ultraleggeri o di aeromobili non autorizzati al volo o con pilota privo di brevetto idoneo o in qualità di membro dell'equipaggio;
- guida senza relativa abilitazione a norma delle disposizioni in vigore; in caso di patente scaduta le coperture sono operanti se entro tre mesi dal sinistro, l'Assicurato potrà dimostrare che la patente è stata rinnovata;
- 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;
- infortuni o malattie derivanti da atti volontari di autolesionismo del Cliente o quando questo si trovi in stato di incapacità di intendere o di volere da sé stesso procurato;
- interventi chirurgici o trattamenti medici non necessari, incluse le applicazioni di carattere estetico, richieste dal Cliente per motivi psicologici o personali, salvo gli interventi di ricostruzione plastica conseguenti a infortunio avvenuto durante il periodo di efficacia della copertura;
- mal di schiena e sintomi assimilabili, salvo che siano correlati a patologie diagnosticate con esami radiologici e accertamenti specialistici.

Non viene pagato alcun indennizzo se non sono passati almeno 30 giorni dal pagamento dell'indennizzo precedente per Ricovero ospedaliero senza ulteriori ricoveri.

Articolo 16

DOVE VALGONO LE COPERTURE

Le coperture Decesso, ITP, Perdita di Impiego e Ricovero ospedaliero valgono in tutto il mondo.

La copertura ITT vale solo in caso di sinistri verificatisi nell'Unione Europea.

Articolo 17

DENUNCIA DEL SINISTRO E MODALITÀ DI DETERMINAZIONE DEL DANNO

I beneficiari della copertura Decesso devono comunicare a Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. il decesso del Cliente entro

trenta giorni dallo stesso, inviando la comunicazione a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento a:

Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.
Ufficio Portafoglio Vita e CPI
Viale Stelvio, 55/57 – 20159 - Milano

Il Cliente deve comunicare a Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. il sinistro:

- entro trenta giorni dalla data dell'infortunio o della malattia che ha causato l'ITT o il Ricovero ospedaliero, per le rispettive coperture;
 - entro sessanta giorni dalla data della perdita di impiego per la copertura Disoccupazione;
 - entro sessanta giorni da quando l'infortunio o la malattia faccia presumere un esito invalidante, per la copertura ITP.
- La comunicazione va inviata a mezzo raccomandata con avviso ricevimento a:

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.
Ufficio Gestione Sinistri CPI
Viale Stelvio, 55/57 – 20159 - Milano

Per ogni sinistro, dovranno inoltre essere fornite, unitamente alla comunicazione di cui sopra:

- **una copia della carta di identità del Cliente e, se del caso, del Beneficiario ovvero, in presenza di procura, del procuratore ovvero in caso di Beneficiario persona giuridica, del legale rappresentante;**
- l'indicazione delle coordinate bancarie (codice IBAN) su cui effettuare il pagamento; per i pagamenti conseguenti al decesso del Cliente tale indicazione dovrà essere firmata in originale da tutti i Beneficiari della prestazione assicurata (anche disgiuntamente tra loro);
- la scheda relativa alle informazioni sul contratto di mutuo debitamente compilata dalla filiale del Gruppo Intesa Sanpaolo distributrice del prodotto e il piano di ammortamento dello stesso, unitamente all'apposita documentazione nel seguito indicata per ciascuna specifica garanzia;
- le dichiarazioni e le informazioni riportate nei fac-simile di comunicazione di sinistro (nel seguito "Modulo di Denuncia di Sinistro") per ciascuna copertura assicurativa.

Il Modulo di Denuncia di Sinistro e la scheda relativa alle informazioni sul contratto di mutuo sono disponibili presso le filiali del Gruppo Intesa Sanpaolo distributrici del prodotto e sui siti internet delle Compagnie (per la garanzia in caso di decesso del Cliente sul sito www.intesasanpaolovita.it e per le garanzie Invalidità Totale Permanente, Inabilità Temporanea Totale, Perdita di impiego e Ricovero Ospedaliero sul sito www.intesasanpaoloassicura.com).

17.1 Documentazione da allegare alla denuncia di sinistro in caso decesso

In caso di morte del Cliente gli aventi diritto al pagamento dell'indennizzo dovranno allegare alla denuncia di sinistro:

- 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 di Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. è reperibile (allegato al "Modulo di denuncia di sinistro") un esempio di relazione, ad uso facoltativo, per facilitare la raccolta delle informazioni mediche;
- modulo ISTAT di decesso;
- 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;
- in presenza di dati sensibili 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), specifico modulo di consenso al trattamento dei dati sottoscritto dai Beneficiari;
- in caso di Beneficiari minori o soggetti ad amministrazione di sostegno o inabilitati o interdetti, 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 ai Beneficiari, nonché l'indicazione delle modalità per il reimpiego di tale capitale e l'esonero della Compagnia da ogni responsabilità.

Per quanto riguarda la documentazione sanitaria o relativa alle circostanze del decesso dell'assicurato 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 raccoglierà e presenterà direttamente alla Compagnia la predetta documentazione; qualora abbia particolari difficoltà ad acquisirla (per esempio in quanto non faccia parte degli eredi testamentari o legittimi dell'As-

scurato), 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 recupero della stessa.

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.

17.2 Documentazione da allegare alla denuncia di sinistro in caso di invalidità totale permanente

Come indicato nel fac-simile del Modulo di Denuncia di Sinistro relativo alla garanzia in caso di **Invalidità Totale Permanente da Infortunio o Malattia** disponibile sul sito www.intesasampaoloassicura.com, si riportano di seguito i documenti e le dichiarazioni richiesti:

- copia della richiesta effettuata agli Enti preposti per la certificazione dell'Invalidità Totale Permanente da malattia;
- copia patente di guida ed eventuale verbale dell'Autorità intervenuta se il sinistro è avvenuto alla guida di veicoli;
- documentazione sanitaria (certificazione del pronto soccorso, eventuale copia integrale e conforme all'originale della cartella clinica, esiti esami strumentali e/o di laboratorio, e ulteriore documentazione medica);
- questionario medico compilato dal medico curante: sul sito di Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. è reperibile un esempio di Questionario Medico (allegato al Modulo Denuncia del sinistro), ad uso facoltativo, per facilitare la raccolta delle informazioni;
- relazione del medico legale che ha accertato l'invalidità totale permanente;
- in caso di sinistro conseguente a causa violenta (es. infortunio, tentato suicidio), copia del verbale dell'Autorità Giudiziaria che ha effettuato gli accertamenti.

17.2.1 Modalità di determinazione del danno in caso di ITP

L'Invalidità Totale Permanente del Cliente pari o superiore al 60% deve essere attestata da un medico legale non prima di sei mesi e non oltre i dodici mesi dalla data del verificarsi dell'infortunio o della malattia che si presume l'abbia provocata, salvo rinvio deciso dal Collegio Medico di cui al precedente art. 10.

Il grado di invalidità è valutato in base alla tabella contenuta nell'Allegato 1 al D.P.R. 30.6.1965 n. 1124 (Tabella INAIL) e successive modifiche e integrazioni. Resta comunque esclusa l'applicazione delle tabelle di cui al D.P.R. n. 38 del 23 febbraio 2000.

Qualora, dopo la denuncia del sinistro sopravvenga la morte del Cliente, Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. provvederà

ad accertare il grado di Invalidità Totale Permanente sulla base della relazione del medico legale ricevuta dal Cliente nei termini stabiliti nel presente articolo oppure sulla base di altra documentazione medica che, tenuto conto della patologia, ne consenta comunque l'accertamento.

Ove non sia possibile accertare l'Invalidità Totale Permanente nelle modalità sopra riportate, Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. provvederà ad accertarla sulla base della documentazione indicata al precedente articolo 17, sezione "Sinistro per Decesso", che potrà essere inviata anche dagli eredi o dagli aventi causa dell'Assicurato.

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. si impegna a comunicare agli aventi diritto l'esito della valutazione del sinistro entro 90 giorni dal ricevimento della documentazione e si riserva in qualunque fase della gestione del sinistro, di effettuare accertamenti medico legali sullo stato di salute del Cliente ricorrendo a consulenti medici di propria fiducia.

Se Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. ritiene che non sussistano le condizioni per il pagamento dell'ITP ed è attiva la Copertura Decesso, gli aventi diritto possono comunque inviare la denuncia di sinistro per la copertura Decesso a Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. con le stesse modalità descritte precedentemente all'art.17.1.

17.3 Documentazione da allegare alla denuncia di sinistro in caso di inabilità temporanea totale

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. si riserva in qualunque fase della gestione del sinistro, di effettuare accertamenti medico legali sullo stato di salute del Cliente ricorrendo a consulenti medici di propria fiducia.

Come indicato nel fac-simile del Modulo di Denuncia di Sinistro relativo alla garanzia in caso di **Inabilità Totale da Infortunio o Malattia** disponibile sul sito www.intesasanpaoloassicura.com, si riportano di seguito i documenti e le dichiarazioni richiesti:

1. Nel caso di denuncia di sinistro:

- copia patente di guida ed eventuale verbale dell'Autorità intervenuta se il sinistro è avvenuto alla guida di veicoli;
- in caso di infortunio, eventuale verbale dell'Autorità che ha effettuato gli accertamenti;
- questionario medico compilato dal medico curante: sul sito di Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. è reperibile un esempio di Questionario Medico (allegato al Modulo Denuncia del sinistro), ad uso facoltativo, per facilitare la raccolta delle informazioni;
- documentazione sanitaria (certificazione del pronto soccorso, eventuale copia integrale e conforme all'originale della cartella clinica, esiti esami strumentali e/o di laboratorio e ulteriore documentazione medica);
- certificato medico attestante l'inabilità e eventuale certificato di ricovero in ospedale (copia integrale e conforme all'originale della cartella clinica);
- documentazione comprovante l'attività svolta e da quando. In caso di lavoratore autonomo: copia del
- certificato di attribuzione del numero di partita IVA, visura camerale aggiornata ed emessa in data successiva alla data dell'evento denunciato;
- copia della documentazione integrale INAIL (denuncia infortunio, continuazione e relativa chiusura);
- attestazione della data e la descrizione dell'infortunio o la data in cui è stata certificata dal medico la malattia;
- certificato medico attestante la conclusione dell'Infortunio o della malattia.

2. Nel caso di continuazione di un sinistro già denunciato:

- certificato medico e/o eventuali certificati di ricovero in ospedale attestanti la continuazione del sinistro e le condizioni cliniche dell'assicurato;
- certificato medico attestante la conclusione dell'infortunio o della malattia.

Avvenuto il pagamento del primo indennizzo, se il sinistro si protrae per ulteriori 30 giorni consecutivi e comunque fino alla scadenza della rata di mutuo (e così per ogni successivo periodo di 30 giorni consecutivi di durata del sinistro) il Cliente è tenuto ad inviare con lettera raccomandata con avviso di ricevimento alla Compagnia il modulo di continuazione del sinistro entro 30 giorni dalla fine di ciascun periodo di 30 giorni consecutivi (sul sito della Compagnia è reperibile il fac-simile del Modulo di Denuncia Sinistri, ad uso facoltativo, all'interno del quale è possibile compilare la relativa sezione, per facilitare la raccolta delle informazioni).

17.4 Documentazione da allegare alla denuncia di sinistro in caso di ricovero ospedaliero

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. si riserva in qualunque fase della gestione del sinistro, di effettuare accertamenti medico legali sullo stato di salute del Cliente ricorrendo a consulenti medici di propria fiducia.

Come indicato nel fac-simile del Modulo di Denuncia di Sinistro relativo alla garanzia in caso di **Ricovero Ospedaliero** disponibile sul sito www.intesasanpaoloassicura.com, si riportano di seguito i documenti e le dichiarazioni richiesti:

1. Nel caso di denuncia di sinistro:

- in caso di ricovero conseguente ad infortunio, eventuale verbale dell'Autorità che ha effettuato gli accertamenti;

- copia patente di guida ed eventuale verbale dell'Autorità intervenuta se il sinistro è avvenuto alla guida di veicoli;
- questionario medico compilato dal medico curante: sul sito di Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. è reperibile un esempio di Questionario Medico (allegato al Modulo Denuncia del sinistro), ad uso facoltativo, per facilitare la raccolta delle informazioni;
- copia integrale e conforme all'originale della cartella clinica, e certificato rilasciato dalla struttura sanitaria attestante la data di inizio del ricovero ed il perdurare dello stesso;
- documentazione sanitaria (certificazione del pronto soccorso, eventuale copia integrale e conforme all'originale della cartella clinica, esiti esami strumentali e/o di laboratorio e ulteriore documentazione medica);
- attestazione della condizione occupazionale o di essere non lavoratore.

2. Nel caso di continuazione di un sinistro già denunciato:

- certificato rilasciato dalla struttura sanitaria attestante la data di inizio del ricovero ed il perdurare del medesimo e le condizioni cliniche dell'assicurato.

Avvenuto il pagamento del primo indennizzo, se il sinistro si protrae per ulteriori 30 giorni consecutivi e comunque fino alla scadenza della rata di mutuo (e così per ogni successivo periodo di 30 giorni consecutivi di durata del sinistro) il Cliente è tenuto ad inviare con lettera raccomandata con avviso di ricevimento alla Compagnia il modulo di continuazione del sinistro entro 30 giorni dalla fine di ciascun periodo di 30 giorni consecutivi (sul sito della Compagnia è reperibile il facsimile del Modulo di Denuncia Sinistri, ad uso facoltativo, all'interno del quale è possibile compilare la relativa sezione, per facilitare la raccolta delle informazioni).

17.5 Documentazione da allegare alla denuncia di sinistro in caso di disoccupazione

Come indicato nel fac-simile del Modulo di Denuncia di Sinistro relativo alla garanzia in caso di **Perdita di Impiego** disponibile sul sito www.intesasanpaoloassicura.com, si riportano di seguito i documenti e le dichiarazioni richiesti:

1. Nel caso di denuncia di sinistro:

- copia della lettera di assunzione;
- copia della lettera di licenziamento, con indicazione della motivazione dello stesso;
- certificato attestante l'avvenuta iscrizione nelle liste di disoccupazione presso il Centro per l'impiego competente;
- originale di Scheda Anagrafico-Professionale rilasciata dal competente Centro per l'impiego, o documento equipollente sottoscritto in originale dal competente Centro per l'impiego recante lo storico occupazionale e l'anzianità di disoccupazione;
- copia dell'ultima busta paga percepita;
- dichiarazione rilasciata dal competente Centro per l'impiego, per il caso di Mobilità.

2. Nel caso di continuazione di un sinistro già denunciato:

- originale di Scheda Anagrafico-Professionale rilasciata dal competente Centro per l'impiego o documento equipollente sottoscritto in originale dal competente Centro per l'impiego recante lo storico occupazionale e l'anzianità di disoccupazione;
- relativa dichiarazione rilasciata dal competente Centro per l'impiego, per il caso di Mobilità.

Avvenuto il pagamento del primo indennizzo, se il sinistro si protrae per ulteriori 30 giorni consecutivi e comunque fino alla scadenza della rata di mutuo (e così per ogni successivo periodo di 30 giorni consecutivi di durata del sinistro) il Cliente è tenuto ad inviare con lettera raccomandata con avviso di ricevimento alla Compagnia il modulo di continuazione del sinistro entro 30 giorni dalla fine di ciascun periodo di 30 giorni consecutivi (sul sito della Compagnia è reperibile il fac-simile del Modulo di Denuncia Sinistri, ad uso facoltativo, all'interno del quale è possibile compilare la relativa sezione, per facilitare la raccolta delle informazioni).

17.6 Richieste ulteriori da parte delle Compagnie

Le Compagnie si riservano 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.

17.7 Gestione dei documenti

Al fine di ridurre gli oneri a carico del Cliente, le Compagnie 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.

Il Cliente o i suoi aventi causa devono consentire agli incaricati delle Compagnie di effettuare gli accertamenti del caso e autorizzare i medici e il datore di lavoro del Cliente a fornire le informazioni necessarie. La comunicazione di sinistro completa di tutti i dati richiesti e delle dichiarazioni riportate nel modulo di denun-

cia sinistro, la presentazione della documentazione evidenziata nel modulo di denuncia sinistro nonché la collaborazione con l'Ufficio Sinistri delle Compagnie sono elementi importanti per una rapida valutazione del sinistro e una altrettanto rapida liquidazione.

Per qualsiasi chiarimento o informazione è possibile telefonare al numero verde 800.124.124 dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 20.00. Il sabato dalle ore 8.30 alle ore 13.30. In caso di chiamata dall'estero il numero di riferimento è +39.02.3032.8013.

Articolo 18

PAGAMENTI DA PARTE DELLE COMPAGNIE

Quando ricorrono le condizioni per il pagamento delle prestazioni assicurative, le Compagnie che prestano le coperture assicurative eseguono il pagamento dei relativi indennizzi entro 30 giorni dal ricevimento della documentazione completa di tutto quanto necessario per la valutazione del Sinistro.

Decorso tale termine sono dovuti gli interessi di mora agli aventi diritto fino alla data dell'effettivo pagamento. Tali interessi sono dovuti dal giorno della mora, al tasso legale determinato ai sensi di legge, escludendo il risarcimento dell'eventuale maggior danno.

Le Compagnie dichiarano espressamente che non daranno corso alle richieste di liquidazione che prevedono il pagamento delle somme assicurate in "Paesi o Territori a rischio", intendendosi per tali 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 modifiche e integrazioni) e, in ogni caso, quelli indicati da organismi internazionali competenti (quali, a titolo esemplificativo, GAFI, OCSE) esposti a rischio di riciclaggio o di finanziamento del terrorismo ovvero non cooperativi nello scambio di informazioni anche in materia fiscale.

Articolo 19

RINVIO ALLE NORME DI LEGGE

Per tutto quanto non sia qui diversamente regolato valgono le norme della legge italiana.

APPENDICE A

La presente appendice forma parte integrante delle Condizioni di Assicurazione della Polizza ProteggiMutuo – Mod. 186295 – Ed.12/2018 ed è finalizzata ad integrare gli articoli delle condizioni di assicurazione sotto riportati ed il glossario nei casi in cui il mutuo a cui sono abbinate le garanzie previste presenti un piano di ammortamento con rata avente periodicità diversa da quella mensile.

Condizioni di Assicurazione:

L'art. 13.3.1 viene così modificato:

Per il calcolo della prestazione la scadenza della rata di mutuo è da intendersi ricalcolata ipotizzando una periodicità mensile. A prescindere dalla periodicità della rata del mutuo, la rata di riferimento avrà una periodicità mensile.

L'art. 13.3.2 viene così modificato:

Per il calcolo della prestazione la scadenza della rata di mutuo è da intendersi ricalcolata ipotizzando una periodicità mensile. A prescindere dalla periodicità della rata del mutuo, la rata di riferimento avrà una periodicità mensile.

L'art. 13.3.3 viene così modificato:

Per il calcolo della prestazione la scadenza della rata di mutuo è da intendersi ricalcolata ipotizzando una periodicità mensile. A prescindere dalla periodicità della rata del mutuo, la rata di riferimento avrà una periodicità mensile.

Glossario:

Per il calcolo della prestazione della rata di riferimento la scadenza della rata di mutuo è da intendersi ricalcolata ipotizzando una periodicità mensile.

APPENDICE B

La presente appendice forma parte integrante delle Condizioni di Assicurazione della Polizza ProteggiMutuo – Mod. 186295 – Ed.12/2018 ed è finalizzata ad integrare gli articoli delle condizioni di assicurazione sotto riportati ed il glossario nei casi in cui il mutuo a cui sono abbinata le garanzie previste presenti un *piano di ammortamento lungo* con pagamento di rate di soli interessi e presenza di un *preammortamento non tecnico*.

Condizioni di Assicurazione:

L'art. 1 viene così modificato:

I mutui con *preammortamento lungo* abbinabili a Polizza ProteggiMutuo sono solo:

- quelli di nuova erogazione;
- con un *preammortamento "non tecnico"* massimo di 24 mesi.

L'art. 1.3 viene così modificato:

Le combinazioni possibili acquistabili dai Clienti sono solo quelli indicati per i mutui di nuova erogazione.

L'art. 2 viene così modificato:

Il capitale assicurato iniziale, tenuto conto di eventuali estinzioni anticipate parziali, rimane costante per tutto il periodo di preammortamento.

In relazione alle prestazioni al momento del sinistro

- Il capitale assicurato, tenuto conto di eventuali estinzioni anticipate parziali, è calcolato in base al piano di ammortamento alla francese a rate mensili costanti posticipate durante il periodo di ammortamento.
- la rata mensile di riferimento per le coperture Inabilità Temporanea Totale, Perdita di Impiego e Ricovero Ospedaliero, tenuto conto di eventuali estinzioni anticipate parziali, risulta pari:
 - al prodotto tra il capitale assicurato iniziale e l'equivalente tasso di interesse annuo mensilizzato durante tutto il periodo di preammortamento
 - alla rata calcolata in base al piano di ammortamento alla francese a rate mensili costanti posticipate durante il periodo di ammortamento.

L'art. 5 viene così modificato:

È previsto un periodo di *preammortamento "non tecnico"* di massimo 24 mesi che è parte della durata della polizza. Questo significa che:

- se la scadenza di polizza è pari a quella del mutuo, la durata minima di polizza è pari a 7 anni;
- la durata massima della polizza di 40 anni si intende comprensiva del preammortamento "non tecnico".

Glossario:

Viene aggiunta tale definizione.

Preammortamento Non Tecnico (o Lungo): periodo iniziale del piano di rimborso che segue il Preammortamento Tecnico e durante il quale il Cliente paga rate composte di soli interessi. La durata massima assicurabile di tale preammortamento è di 24 mesi.

APPENDICE C

Dal **15 dicembre 2018 al 31 marzo 2019** è attiva una promozione sulla polizza ProteggiMutuo che dà diritto a uno sconto del **20% sulla parte di premio versato relativa alle coperture assicurative “Invalidità Totale Permanente da Infortunio o da malattia” e “Modulo Lavoro” di Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.**

Lo sconto:

- è applicato alle adesioni perfezionate in polizza nel periodo di durata della promozione indipendentemente da quando è stato elaborato il preventivo
- viene riconosciuto dopo l'adesione mediante un meccanismo di restituzione: Intesa Sanpaolo Assicura rimborsa il 20% del premio versato relativo alle proprie garanzie sul conto corrente indicato nel contratto di polizza.

In caso di recesso, o di richiesta di restituzione del premio per il quale il rischio è cessato o il rischio si è ridotto (secondo quanto indicato agli artt. 7, 8 e 9 delle Condizioni di Assicurazione), il premio verrà ricalcolato tenendo conto dello sconto applicato.

Esempio di applicazione dello sconto:

- Il Cliente in data 02/01/2019 aderisce alla polizza ProteggiMutuo con coperture “Decesso” e “Invalidità Totale Permanente da Infortunio o da malattia” con durata 20 anni. Grazie alla promozione beneficia dello sconto che si applica esclusivamente sulla parte di premio relativo alla garanzia “Invalidità Totale Permanente da Infortunio o da malattia” di Intesa Sanpaolo Assicura.

Premio unico versato per la copertura “Invalidità Totale Permanente da Infortunio o da malattia”	1.000,00 euro
- di cui imposte	24,39 euro
Premio unico netto	975,61 euro
- di cui costi a carico dell'Assicurato	390,24 euro
- di cui provvigioni all'Intermediario	292,68 euro
Sconto del 20% sul premio unico versato	200,00 euro
Premio dopo l'applicazione dello sconto	800,00 euro

- La presente appendice C è parte integrante delle Condizioni di Assicurazione Mod.186295 Ed. 12/2018 e integra quanto previsto agli artt. 5, 6, 7, 8 e 9 delle stesse.

Resta ferma ogni altra indicazione contenuta nelle Condizioni di Assicurazione e nei Documenti Informativi Precontrattuali.

Documento redatto il 15 dicembre 2018



INTESA SANPAOLO
ASSICURA



INTESA SANPAOLO
VITA

Polizza ProteggiMutuo

Glossario

Nella presente Polizza, i termini di seguito indicati hanno il seguente significato:

Accollo

Facoltà di subentrare nel mutuo richiesto da un nuovo Cliente con assunzione, nei confronti della banca, degli stessi obblighi del Cliente debitore originario.

Ammortamento e ammortamento alla francese

Modalità di rimborso di una somma predeterminata erogata a titolo di mutuo; l'ammortamento di tipo francese, o a rata costante, prevede la corresponsione di rate posticipate tutte di uguale importo.

Assicurato

La persona fisica Cliente che, avendo stipulato un Contratto di mutuo rimborsabile ratealmente, ha i requisiti di assicurabilità, ha sottoscritto il modulo di adesione e ha pagato il Premio.

Banca Intermediaria

Banca del Gruppo Intesa Sanpaolo, che è anche ente intermediario ed erogatore del finanziamento.

Beneficiario

Soggetto cui è destinato il pagamento della prestazione per il caso di morte dell'Assicurato.

Capitale Assicurato Iniziale

È pari al capitale richiesto eventualmente maggiorato del premio assicurativo qualora finanziato.

Capitale richiesto

Capitale oggetto della copertura assicurativa indicato sul modulo di adesione, su cui si calcola il premio assicurativo, che può essere prescelto dal Cliente Assicurato in misura non superiore all'importo del mutuo, se di nuova erogazione, o al debito residuo del contratto di mutuo, se in corso di ammortamento.

Carenza

Periodo di tempo durante il quale le coperture assicurative non hanno pienamente effetto.

Compagnie

Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. e/o Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. a seconda del pacchetto assicurativo prescelto dal Richiedente in base a quanto disposto dall'art. 1 delle Condizioni di Assicurazione.

Contratto di mutuo

Contratto con il quale la Banca del Gruppo Intesa Sanpaolo concede al Cliente Assicurato, per una durata prevista, una somma che dovrà essere rimborsata secondo le modalità e le condizioni stabilite nel contratto medesimo.

Copertura assicurativa

Garanzia assicurativa concessa al Cliente Assicurato dalle Compagnie, ai sensi delle Polizze collettive "ProteggiMutuo", in forza delle quali le Compagnie stesse sono obbligate al pagamento delle prestazioni a favore dei Beneficiari o aventi diritto, al verificarsi del sinistro.

Cumulo

Somma di tutte le prestazioni assicurate previste da ciascuna assicurazione di puro rischio, aventi ad oggetto il rischio morte, sottoscritte dallo stesso Assicurato con la Compagnia Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.

Decorrenza

Termine dal quale la garanzia assicurativa comincia ad operare; coincide con le ore 24.00 del giorno di sottoscrizione del modulo di adesione a condizione che sia stato pagato il premio.

Disoccupazione

Lo stato di cessazione del contratto di lavoro subordinato in capo al Cliente Assicurato immediatamente prima del Sinistro a patto che:

- l'Assicurato non sia impegnato nello svolgimento di qualsiasi altra occupazione di durata uguale o superiore a 16 ore settimanali la cui attività generi un reddito o un guadagno;
 - l'Assicurato sia iscritto presso il Centro per l'impiego in Italia o percepisca l'indennità di mobilità;
 - l'Assicurato non rifiuti irragionevolmente eventuali offerte di lavoro.
-

Durata della polizza o delle coperture

Arco di tempo che intercorre tra la data di decorrenza della polizza e la data di scadenza della stessa, durante il quale la copertura risulta operante. Per il modulo Lavoro valgono le regole indicate nell'art. 5 delle Condizioni di Assicurazione.

Età assicurativa

Corrispondente all'età anagrafica arrotondata all'anno per eccesso/difetto. Ad esempio:

- nel caso di età 45 anni e 6 mesi si considera un'età pari a 46 anni;
- nel caso di età 45 anni e 6 mesi meno 1 giorno si considera un'età pari a 45 anni.

Ente preposto

Azienda Sanitaria Locale di appartenenza oppure, a titolo esemplificativo e non esaustivo, INPS – INAIL.

Firma Digitale

Tipo di firma elettronica che identifica il firmatario di un documento informatico e garantisce l'integrità del documento stesso. La sottoscrizione dei documenti con firma digitale avviene tramite l'utilizzo delle credenziali informatiche che consistono in un Codice Titolare e un Pin e da una password generata da una chiavetta fisica O-KEY (token) oppure da una chiavetta O-KEY virtuale.

Firma Grafometrica

Modalità di firma autografa dotata di requisiti informatici e giuridici che consentono per legge di qualificarla come "firma elettronica avanzata". Il Cliente appone la firma grafometrica su un apposito apparecchio (tablet) della Filiale con una particolare penna, che registra informaticamente i parametri della firma stessa (ad esempio: velocità, pressione, inclinazione) e attribuisce valore giuridico al documento su cui la firma è apposta.

Firma Tradizionale

Firma autografa apposta dal Cliente sull'apposito documento di polizza in forma cartacea per il tramite del soggetto incaricato del collocamento presso la banca intermediaria.

Filiale

La Filiale di una Banca appartenente al Gruppo Intesa Sanpaolo che svolge attività di intermediazione per incarico della Società.

Foro Competente

È l'organo giudiziario al quale rivolgersi in caso di controversie con le Compagnie che prestano le specifiche coperture assicurative.

Inabilità Temporanea Totale

Perdita totale, in via temporanea, della capacità dell'Assicurato di attendere alla propria normale attività lavorativa a seguito di infortunio o malattia.

Indennizzo

Somma dovuta dalla Compagnia che presta la specifica copertura a seguito del verificarsi delle condizioni che ne danno diritto.

Infortunio

Ogni evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna, che produca lesioni fisiche obiettivamente constatabili. Sono inoltre parificati agli Infortuni:

1. l'asfissia non di origine morbosa;
2. gli avvelenamenti acuti da ingestione o da assorbimento di sostanze;
3. l'annegamento;
4. l'assideramento o il congelamento;
5. i colpi di sole o di calore;
6. le lesioni determinate da sforzi, esclusi gli infarti e le ernie;
7. gli infortuni subiti in stato di malore o di incoscienza.

Invalidità Totale Permanente

Perdita totale, definitiva e irrimediabile, da parte dell'Assicurato, a seguito di infortunio o malattia - a seconda del pacchetto assicurativo prescelto dal Richiedente - della generica capacità di attendere a un qualsiasi lavoro.

ro proficuo. L'Invalidità Totale Permanente sarà riconosciuta quando il grado percentuale di invalidità dell'Assicurato, valutato in base alla tabella contenuta nell'Allegato 1 al D.P.R. n. 1124 del 30/06/1965 (Tabella INAIL), è pari o superiore al 60%, secondo la tabella stessa. Resta comunque esclusa l'applicazione delle tabelle di cui al D.P.R. n. 38 del 23/02/2000.

ISVAP/IVASS - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni

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 1.1.2013, l'IVASS è succeduto in tutte le funzioni, le competenze e i poteri che precedentemente facevano capo all'ISVAP.

Malattia

Alterazione dello stato di salute non dipendente da Infortunio.

Modulo di adesione

Documento sottoscritto dal Cliente contenente dichiarazioni rilevanti ai fini della Copertura.

Normale Attività Lavorativa

L'attività retribuita o comunque redditizia svolta dal Cliente Assicurato immediatamente prima del Sinistro.

Non lavoratore

La persona fisica che non sia Lavoratore Autonomo, Lavoratore Dipendente Privato o Lavoratore del pubblico impiego.

Sono considerati non lavoratori anche i pensionati.

Organismo di Mediazione

Ente pubblico o privato, iscritto nell'apposito registro istituito presso il Ministero della Giustizia, presso il quale si può svolgere il procedimento di mediazione.

Perdita di Impiego

L'evento che determina la disoccupazione e che attiva la copertura dell'art. 13.3.1 delle Condizioni di Assicurazione.

Periodo di franchigia assoluta

Periodo di tempo immediatamente successivo al verificarsi di un Sinistro per Inabilità Temporanea Totale, per Perdita di Impiego oppure per Ricovero Ospedaliero, in relazione al quale, pur in presenza di un Sinistro coperto in base alle Condizioni di Assicurazione, non viene riconosciuto alcun Indennizzo.

Polizze collettive

Contratti di assicurazione stipulati dalla Banca del Gruppo Intesa Sanpaolo con le Compagnie nell'interesse di più assicurati.

Preammortamento

Periodo iniziale del piano di rimborso del contratto di mutuo che non prevede il rimborso della quota capitale.

Preammortamento Tecnico

periodo iniziale del piano di rimborso del contratto di mutuo che non prevede il rimborso della quota capitale. La durata massima è 2 mesi.

Premio (assicurativo)

Importo che viene versato dal Cliente Assicurato alla specifica Compagnia in relazione alla copertura prestata con la presente polizza.

Premio finanziato

Premio assicurativo che il Cliente Assicurato sceglie di finanziare chiedendo di aggiungere il relativo importo a quello preso a prestito con il mutuo.

Prestazioni

Somme dovute da Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. e/o Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. a seguito del verificarsi delle condizioni che ne danno diritto.

Proponente

Cliente Persona fisica che, avendo stipulato con la Banca del Gruppo Intesa Sanpaolo distributrice del prodotto un contratto di mutuo e avendo i requisiti di assicurabilità, ha sottoscritto la Proposta di Adesione. Il Proponente coincide sempre con l'Assicurato.

Proposta di Adesione

Modulo sottoscritto dal Cliente Proponente con il quale conferma di aver ricevuto letto e valutato tutti i documenti inclusi nelle Condizioni di Assicurazione e manifesta alla Compagnia la volontà di concludere il contratto. È soggetto all'approvazione della Compagnia.

Questionario Medico

Modulo costituito da domande sullo stato di salute e sulle abitudini di vita del Cliente Proponente e dall'esame obiettivo fatto dal medico curante. Il questionario dovrà essere compilato dal medico curante e debitamente firmato dal Proponente.

Rata Mensile di Riferimento o Rata di Riferimento

La rata mensile del finanziamento (comprensiva di capitale e interessi) per le coperture Inabilità Temporanea Totale, Perdita di Impiego e Ricovero Ospedaliero, è determinata dal capitale assicurato iniziale indicato in polizza, il quale decresce secondo le regole di calcolo di un piano di ammortamento alla francese a rate mensili costanti posticipate (a prescindere dalla regolare corresponsione delle rate del mutuo sottostante) considerando:

- un tasso annuo nominale (TAN) pari a quello comunicato dalla banca e in vigore al momento della sottoscrizione della polizza (è riportato nel modulo di adesione), con un massimo del 7,5%;
 - l'eventuale periodo di preammortamento;
 - una durata di ammortamento:
 - pari a quella del mutuo, se la polizza è stipulata contestualmente al mutuo, oppure
 - pari al periodo intercorrente tra la data di decorrenza della polizza e quella di scadenza del mutuo, se la polizza è stipulata nel corso dell'ammortamento del mutuo
 - eventuali estinzioni anticipate parziali del mutuo che hanno ridotto proporzionalmente la polizza.
-

Rapporto di Visita Medica

Modulo costituito da domande sullo stato di salute e sulle abitudini di vita del Cliente Proponente e dall'esame obiettivo fatto dal medico curante. Il rapporto di visita medica dovrà essere compilato dal medico curante sulla base dei referti medici prodotti dal Proponente e debitamente firmato dallo stesso.

Scadenza

Data scelta dal Cliente Assicurato, nei limiti previsti dalle Condizioni di Assicurazione, in cui la copertura assicurativa prevista dalla polizza si estingue.

Sinistro

Verificarsi dell'evento dannoso per il quale è prestata la copertura.

TAN (Tasso Annuo Nominale)

È il tasso di interesse puro applicato al contratto di mutuo.

Temporanea Caso Morte

Polizza che offre una copertura in caso di decesso del Cliente Assicurato per un periodo di tempo definito.

Trasferimento del contratto di mutuo

Facoltà data al Cliente Assicurato, di surrogare nel mutuo un altro ente finanziatore.

Voltura del mutuo

Trasferimento della titolarità del contratto di mutuo dal Cliente Assicurato, ad un altro soggetto mutuatario che si perfeziona con il consenso dell'ente mutuante.



INTESA SANPAOLO
ASSICURA



INTESA SANPAOLO
VITA

Polizza ProteggiMutuo

Questionario medico
Rapporto di visita medica
Questionario sanitario
per aderente giovane



Polizza ProteggiMutuo

QUESTIONARIO MEDICO Mod. 186243 Ed. 12/2018

da inviare unitamente a una copia della Proposta, a mezzo lettera raccomandata al seguente indirizzo:
Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. - Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.
Ufficio Gestione Polizze CPI - Viale Stelvio, 55/57 - 20159 - Milano

COMPILATO A CURA DEL

DR. _____
Indirizzo _____ CODICE _____
Cognome e nome del Proponente _____ nato a _____ il _____
domiciliato a _____ Via _____ CAP _____ di professione _____
documento di riconoscimento _____ n. _____
telefono _____ e-mail _____
N° Proposta _____ / _____
Filiale Intesa Sanpaolo di _____ ABI _____ CAB _____

A - ANAMNESI FAMILIARE

Table with columns: FAMILIARI, Età, Condizione di salute attuale (Normale, Patologica (1)), Età alla morte, In quale anno, Eventuali malattie eredo-familiari e causa della morte. Rows include Padre, Madre, Fratelli, Sorelle, Coniuge, Figli.

(1) Precisare eventuali malattie eredo-familiari (diabete, gotta, tumori ecc.)

B - ANAMNESI PERSONALE

1 - Servizio militare
1.1 - È stato dichiarato abile al servizio militare? Sì □ NO □
- Se NO per quali motivi?
2 - Abitudini di vita
2.1 - Ha fatto uso di tabacco? alcolici?
2.2 - Attualmente fa uso di tabacco? alcolici?
2.3 - Ha fatto uso o fa uso di stupefacenti o di droghe?

<p>3 - Solo per donne</p> <p>3.1 - Ha avuto gravidanze? – Se gravidanze patologiche precisarne il motivo</p> <p>3.2 - È ora incinta?</p> <p>3.3 - Le mestruazioni sono regolari? – È in menopausa?</p> <p>3.4 - Ha subito interventi a carico dell'apparato genitale? – quali? – per quali cause?</p> <p>3.5 - Ha malattie delle mammelle?</p>	<p>Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>Sì <input type="checkbox"/> di quanti mesi?..... NO <input type="checkbox"/></p> <p>Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>Sì <input type="checkbox"/> quali?..... NO <input type="checkbox"/></p>																												
<p>4 - Malattie o disturbi sofferti dall'infanzia ad oggi</p> <p>4.1 - Malattie infettive o parassitarie? – quali? – quando?</p> <p>4.2 - Malattie veneree? – ha praticato indagini sierologiche per la lue? – quando e con quale esito? – è attualmente in cura?</p> <p>4.3 - Ha sofferto o soffre di disturbi anche transitori – dell'apparato digerente (gastroduodenale, ulcera, colite ulcerosa, epatite virale, cirrosi epatica, calcolosi biliare, tumori ecc.)? – dell'apparato cardio-vascolare (infarto, angina pectoris, ipertensione, valvulopatie, arteriopatie, varici arti inferiori ecc.)? – dell'apparato respiratorio (asma, enfisema, bronchite, pleurite, tbc, tumori ecc.)? – dell'apparato neuropsichico (epilessia, psicosi, paralisi, tumori ecc.)? – del sistema uro-genitale (nefrite, calcolosi, tumori ecc.)? (se calcolosi: intervento? espulsione?) – del sistema osteo-articolare (artrite, artrosi, tumori ecc.)? – del sistema endocrino-metabolico (diabete, dislipidemie, malattie della tiroide, malattie del surrene ecc.)? – del sistema emo-poietico (anemie, leucemie ecc.)?</p> <p>4.4 - Ha sofferto recentemente o soffre attualmente di astenia, febbricola, diarrea, sudori notturni, perdita di peso, ingrossamento delle ghiandole linfatiche, malattie della pelle? Se Sì, indicare quali, l'epoca e la durata</p> <p>4.5 - Ha subito traumi, ferite ecc.?</p>	<p>Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">EPOCA</th> <th style="text-align: center;">DIAGNOSI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Sì <input type="checkbox"/> *</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Sì <input type="checkbox"/> *</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Sì <input type="checkbox"/> *</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Sì <input type="checkbox"/> *</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Sì <input type="checkbox"/> *</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Sì <input type="checkbox"/> *</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Sì <input type="checkbox"/> *</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Sì <input type="checkbox"/> *</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td colspan="2">* con riserva eventualmente di richiedere i referti degli esami medici effettuati negli ultimi tre anni.</td> </tr> </tbody> </table>	EPOCA	DIAGNOSI	Sì <input type="checkbox"/> *	Sì <input type="checkbox"/> *	Sì <input type="checkbox"/> *	Sì <input type="checkbox"/> *	Sì <input type="checkbox"/> *	Sì <input type="checkbox"/> *	Sì <input type="checkbox"/> *	Sì <input type="checkbox"/> *	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	* con riserva eventualmente di richiedere i referti degli esami medici effettuati negli ultimi tre anni.	
EPOCA	DIAGNOSI																												
Sì <input type="checkbox"/> *																												
Sì <input type="checkbox"/> *																												
Sì <input type="checkbox"/> *																												
Sì <input type="checkbox"/> *																												
Sì <input type="checkbox"/> *																												
Sì <input type="checkbox"/> *																												
Sì <input type="checkbox"/> *																												
Sì <input type="checkbox"/> *																												
Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>																												
.....																												
Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>																												
.....																												
* con riserva eventualmente di richiedere i referti degli esami medici effettuati negli ultimi tre anni.																													
<p>5 - È stato ricoverato in luoghi di cura? – quando? dove? – con quale diagnosi di dimissione?</p>	<p>Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>																												

<p>6 - È stato mai sottoposto a emotrasfusioni e/o terapia a base di emoderivati? In caso affermativo specificare il motivo e l'epoca</p>	<p>SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>7 - Ha praticato esami? – quali? (urine, sangue, HIV, ricerca antigene AU, radiologici, elettrocardiografici, elettroencefalografici ecc.) – per quali motivi? – quando? con quale esito?</p>	<p>SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>8 - Ha medico abituale o di famiglia? – nome e cognome – indirizzo – quando e per quali motivi lo ha consultato</p>	<p>SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>9 - Pratica attualmente cure (dietetiche, di insulina o di preparati ipoglicemizzanti, idrobalneoterapiche, roëntgen/radium-terapiche o altre)? – se SÌ, precisare quali</p>	<p>SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>10 - Precedenti assicurativi? – ha subito visite mediche a scopo di assicurazione vita? – è stato accettato a condizioni normali?</p>	<p>SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
<p>11 - Altre dichiarazioni del Proponente? – beneficia di una pensione di invalidità? – se SÌ, indicare la causa nonché la percentuale di invalidità – altre dichiarazioni</p>	<p>SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Dichiaro ad ogni effetto di legge di aver letto le risposte sopra scritte e di trovarle in tutto conformi a quelle da me date.

Dichiaro inoltre di non soffrire di una o più delle seguenti malattie:

malattie psichiatriche, malattie genetiche, malattie rare, altre malattie non riportate e che abbiano comportato o comportino un trattamento per un periodo continuativo superiore a 30 giorni.

Data

FIRMA DEL PROPONENTE

C - DICHIARAZIONI DEL MEDICO

1 - È legato al Proponente da vincoli di parentela, di affinità, di amicizia, di interessi?

Sì

NO

2 - È medico abituale o di medicina generale del Proponente?

Sì

NO

D - ESAME OBIETTIVO

1 - Condizioni generali

1.1 - Aspetto generale (obeso, gracile, magro)

.....

1.2 - Parametri

Altezza (cm)	Peso (kg)	Circonferenza toracica (cm)		Circonferenza addominale (cm)	Pressione arteriosa		Frequenza del polso
		Mx. ispir.	Mx. espir.		Mx.	Mn.	

Normale

Patologico

1.3 - Cute e mucose visibili (colorito, affezioni, cicatrici)

.....

1.4 - Apparato muscolare (masse muscolari)

.....

1.5 - Apparato osteoarticolare (deformità toraciche, artropatie ecc.)

.....

1.6 - Apparato linfatico (adenopatie)

.....

1.7 - Condizioni della tiroide

.....

1.8 - Condizioni delle mammelle

.....

2 - Apparato respiratorio

2.1 - Prime vie respiratorie (naso, tonsille ecc.)

.....

2.2 - Voce

.....

2.3 - Ispezione, palpazione e percussione

.....

2.4 - Auscultazione

.....

Conclusione diagnostica

.....

3 - Apparato cardiovascolare	Normale	Patologico
<p>3.1 - Cuore</p> <p> – ispezione e palpazione</p> <p> – percussione (area cardiaca)</p> <p> – auscultazione</p> <p>3.2 - Arterie (palpazione, soffi)</p> <p>3.3 - Vene (varici ecc.)</p> <p>Conclusione diagnostica</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>4 - Apparato digerente</p> <p>4.1 - Bocca</p> <p>4.2 - Addome</p> <p> – ispezione e palpazione</p> <p>4.3 - Fegato</p> <p>4.4 - Milza</p> <p>4.5 - Retto e ano (fistole, emorroidi, ascessi, fistole in particolare TBC ecc.)</p> <p>4.6 - Eventuali ernie (sede, tipo, riducibilità ecc.)</p> <p>Conclusione diagnostica</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>5 - Apparato uro genitale</p> <p>5.1 - Reni, vescica, uretra, prostata, testicoli (calcolosi, prostatismo, stenosi uretrale ecc.)</p> <p>Conclusione diagnostica</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>

	Normale	Patologico
6 - Sistema nervoso		
6.1 - Condizioni psichiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2 - Motilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3 - Sensibilità e riflessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.4 - Organi dei sensi		
- orecchio (disturbi funzionali, otorrea ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- occhio (disturbi della vista, esoftalmo ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> Conclusione diagnostica </div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Il Proponente dichiara di non soffrire di una o più delle seguenti malattie:

- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- MALATTIE DELLO STOMACO, DELL'INTESTINO E DEL FEGATO: cirrosi epatica o forme di colangite sclerosante, epatite cronica, anoressia nervosa, rettocolite ulcerosa, malattia di Chron od altre malattie infiammatorie croniche dell'intestino.
- MALATTIE DEI RENI: insufficienza renale cronica.
- MALATTIE TUMORALI: neoplasie maligne di qualsiasi tipo.
- 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.

FIRMA DEL PROPONENTE

Il Medico curante dichiara di aver raccolto l'anamnesi di cui alla sezione A e B ed eseguito l'esame obiettivo di cui alla sezione D del Proponente _____

con diligenza e consegna il presente Questionario Medico al Proponente.

Data _____

Luogo _____

in cui è stato compilato il questionario medico.

FIRMA E TIMBRO DEL MEDICO CURANTE



Polizza ProteggiMutuo

RAPPORTO DI VISITA MEDICA Mod. 186242 Ed. 12/2018

da inviare unitamente a una copia della Proposta, a mezzo lettera raccomandata al seguente indirizzo:

Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. - Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.
Ufficio Gestione Polizze CPI - Viale Stelvio, 55/57 - 20159 - Milano

COMPILATO A CURA DEL

DR. _____

Indirizzo.....

CODICE									

Cognome e nome del Proponente..... nato a..... il.....

domiciliato a..... Via..... CAP..... di professione.....

documento di riconoscimento..... n.....

telefono..... e-mail.....

N° Proposta [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] / [] [] [] [] [] []

Filiale Intesa Sanpaolo di..... ABI..... CAB.....

A - ANAMNESI FAMILIARE

FAMILIARI	Età	VIVENTI		DEFUNTI		
		Condizione di salute attuale:		Età alla morte	In quale anno	Eventuali malattie eredo-familiari e causa della morte
		Normale	Patologica (1)			
Padre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Madre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Fratelli		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Sorelle		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Coniuge		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Figli		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

(1) Precisare eventuali malattie eredo-familiari (diabete, gotta, tumori ecc.)

B - ANAMNESI PERSONALE

1 - Servizio militare

1.1 - È stato dichiarato abile al servizio militare? Sì NO
- Se NO per quali motivi?

2 - Abitudini di vita

2.1 - Ha fatto uso di $\left\{ \begin{array}{l} \text{tabacco?} \\ \text{alcolici?} \end{array} \right.$ Sì NO
Indicare la quantità giornaliera..... NO
Sì Indicare la quantità giornaliera..... NO
2.2 - Attualmente fa uso di $\left\{ \begin{array}{l} \text{tabacco?} \\ \text{alcolici?} \end{array} \right.$ Sì NO
Indicare la quantità giornaliera..... NO
Sì Indicare la quantità giornaliera..... NO
2.3 - Ha fatto uso o fa uso di stupefacenti o di droghe? Sì quali?..... NO

3 - Solo per donne

- 3.1 - Ha avuto gravidanze?
– Se gravidanze patologiche precisarne il motivo
- 3.2 - È ora incinta?
- 3.3 - Le mestruazioni sono regolari?
– È in menopausa?
- 3.4 - Ha subito interventi a carico dell'apparato genitale?
– quali?
– per quali cause?
- 3.5 - Ha malattie delle mammelle?

Sì NO
.....
Sì di quanti mesi?..... NO
Sì NO
Sì NO
Sì NO
.....
Sì quali?..... NO

4 - Malattie o disturbi sofferti dall'infanzia ad oggi

- 4.1 - Malattie infettive o parassitarie?
– quali?
– quando?
- 4.2 - Malattie veneree?
– ha praticato indagini sierologiche per la lue?
– quando e con quale esito?
– è attualmente in cura?
- 4.3 - Ha sofferto o soffre di disturbi anche transitori
– dell'apparato digerente (gastroduodenale, ulcera, colite ulcerosa, epatite virale, cirrosi epatica, calcolosi biliare, tumori ecc.)?
– dell'apparato cardio-vascolare (infarto, angina pectoris, ipertensione, valvulopatie, arteriopatie, varici arti inferiori ecc.)?
– dell'apparato respiratorio (asma, enfisema, bronchite, pleurite, tbc, tumori ecc.)?
– dell'apparato neuropsichico (epilessia, psicosi, paralisi, tumori ecc.)?
– del sistema uro-genitale (nefrite, calcolosi, tumori ecc.)?
(se calcolosi: intervento? espulsione?)
– del sistema osteo-articolare (artrite, artrosi, tumori ecc.)?
– del sistema endocrino-metabolico (diabete, dislipidemie, malattie della tiroide, malattie del surrene ecc.)?
– del sistema emo-poietico (anemie, leucemie ecc.)?
- 4.4 - Ha sofferto recentemente o soffre attualmente di astenia, febbre, diarrea, sudori notturni, perdita di peso, ingrossamento delle ghiandole linfatiche, malattie della pelle?
Se Sì, indicare quali, l'epoca e la durata
- 4.5 - Ha subito traumi, ferite ecc.?

Sì NO
.....
Sì NO
Sì NO
Sì NO
.....

	EPOCA	DIAGNOSI
Sì <input type="checkbox"/> *
Sì <input type="checkbox"/> *
Sì <input type="checkbox"/> *
Sì <input type="checkbox"/> *
Sì <input type="checkbox"/> *
Sì <input type="checkbox"/> *
Sì <input type="checkbox"/> *

Sì NO
.....
Sì NO
.....

5 - È stato ricoverato in luoghi di cura?

- quando? dove?
- con quale diagnosi di dimissione?

Sì NO
.....
.....
.....
.....

* con riserva eventualmente di richiedere i referti degli esami medici effettuati negli ultimi tre anni.

<p>6 - È stato mai sottoposto a emotrasfusioni e/o terapia a base di emoderivati? In caso affermativo specificare il motivo e l'epoca</p>	<p>SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>7 - Ha praticato esami? – quali? (urine, sangue, HIV, ricerca antigene AU, radiologici, elettrocardiografici, elettroencefalografici ecc.) – per quali motivi? – quando? con quale esito?</p>	<p>SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>8 - Ha medico abituale o di famiglia? – nome e cognome – indirizzo – quando e per quali motivi lo ha consultato</p>	<p>SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>9 - Pratica attualmente cure (dietetiche, di insulina o di preparati ipoglicemizzanti, idrobalneoterapiche, roöntgen/radium-terapiche o altre)? – se SÌ, precisare quali</p>	<p>SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>10 - Precedenti assicurativi? – ha subito visite mediche a scopo di assicurazione vita? – è stato accettato a condizioni normali?</p>	<p>SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
<p>11 - Altre dichiarazioni del Proponente? – beneficia di una pensione di invalidità? – se SÌ, indicare la causa nonché la percentuale di invalidità – altre dichiarazioni</p>	<p>SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Dichiaro ad ogni effetto di legge di aver letto le risposte sopra scritte e di trovarle in tutto conformi a quelle da me date.

Dichiaro inoltre di non soffrire di una o più delle seguenti malattie:
malattie psichiatriche, malattie genetiche, malattie rare, altre malattie non riportate e che abbiano comportato o comportino un trattamento per un periodo continuativo superiore a 30 giorni.

Data

FIRMA DEL PROPONENTE

C - DICHIARAZIONI DEL MEDICO

1 - È legato al Proponente da vincoli di parentela, di affinità, di amicizia, di interessi?

Sì

NO

2 - È medico abituale o di medicina generale del Proponente?

Sì

NO

D - ESAME OBIETTIVO

1 - Condizioni generali

1.1 - Aspetto generale (obeso, gracile, magro)

.....

1.2 - Parametri

Altezza (cm)	Peso (kg)	Circonferenza toracica (cm)		Circonferenza addominale (cm)	Pressione arteriosa		Frequenza del polso
		Mx. ispir.	Mx. espir.		Mx.	Mn.	

Normale

Patologico

1.3 - Cute e mucose visibili (colorito, affezioni, cicatrici)

.....

1.4 - Apparato muscolare (masse muscolari)

.....

1.5 - Apparato osteoarticolare (deformità toraciche, artropatie ecc.)

.....

1.6 - Apparato linfatico (adenopatie)

.....

1.7 - Condizioni della tiroide

.....

1.8 - Condizioni delle mammelle

.....

2 - Apparato respiratorio

2.1 - Prime vie respiratorie (naso, tonsille ecc.)

.....

2.2 - Voce

.....

2.3 - Ispezione, palpazione e percussione

.....

2.4 - Auscultazione

.....

Conclusione diagnostica

.....

3 - Apparato cardiovascolare	Normale	Patologico
3.1 - Cuore – ispezione e palpazione – percussione (area cardiaca) – auscultazione 3.2 - Arterie (palpazione, soffi) 3.3 - Vene (varici ecc.) <div data-bbox="156 734 459 786" style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Conclusione diagnostica</div>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4 - Apparato digerente 4.1 - Bocca 4.2 - Addome – ispezione e palpazione 4.3 - Fegato 4.4 - Milza 4.5 - Retto e ano (fistole, emorroidi, ascessi, fistole in particolare TBC ecc.) 4.6 - Eventuali ernie (sede, tipo, riducibilità ecc.) <div data-bbox="156 1563 459 1615" style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Conclusione diagnostica</div>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5 - Apparato uro genitale 5.1 - Reni, vescica, uretra, prostata, testicoli (calcolosi, prostatismo, stenosi uretrale ecc.) <div data-bbox="156 1935 459 1986" style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Conclusione diagnostica</div>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

	Normale	Patologico
6 - Sistema nervoso		
6.1 - Condizioni psichiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2 - Motilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3 - Sensibilità e riflessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.4 - Organi dei sensi		
- orecchio (disturbi funzionali, otorrea ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- occhio (disturbi della vista, esoftalmo ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Conclusione diagnostica</div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7 - Referti di esami effettuati negli ultimi 30 giorni da produrre al medico ed allegare al presente modulo

- Anticorpi anti HCV
- Bilirubinemia totale e frazionata
- Colesterolemia totale e frazionata
- Creatininemia
- ECG a riposo e sottosforzo
- Esame emocromocitometrico + formula leucocitaria + conta piastrine
- Esame urine in laboratorio
- Gamma GT-GPT-GOT
- Glicemia
- HBsAG
- HIV
- Lipemia totale
- Protidogramma elettroforetico
- Trigliceridemia
- Ves

8 - Conclusioni diagnostiche

(dopo presa visione dei referti)

Il Proponente non soffre di una o più delle seguenti malattie:

- **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.
 - **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.
 - **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.
 - **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.
 - **MALATTIE DELLO STOMACO, DELL'INTESTINO E DEL FEGATO:** cirrosi epatica o forme di colangite sclerosante, epatite cronica, anoressia nervosa, rettocolite ulcerosa, malattia di Chron od altre malattie infiammatorie croniche dell'intestino.
 - **MALATTIE DEI RENI:** insufficienza renale cronica.
 - **MALATTIE TUMORALI:** neoplasie maligne di qualsiasi tipo.
 - **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.
-

Il Medico curante dichiara di aver raccolto l'anamnesi di cui alla sezione A e B ed eseguito l'esame obiettivo di cui alla sezione D del Proponente _____

con diligenza e consegna il presente Rapporto al Proponente.

Data _____

Luogo _____

in cui è stata effettuata la visita medica.

FIRMA E TIMBRO DEL MEDICO CURANTE



QUESTIONARIO SANITARIO Mod. 186246 Ed. 12/2018

SOTTOSCRIZIONE DEL QUESTIONARIO SANITARIO E DELLE PROFESSIONI NON ASSICURABILI

Il presente questionario sanitario, rivolto esclusivamente al proponente con età compresa tra i 18 ed i 61 compiuti anni con capitale inferiore o uguale a 250.000 euro in caso di cointestazione, serve per determinare l'assumibilità del cliente in relazione al suo stato di salute. Le risposte alle seguenti domande sono necessarie per la sottoscrizione del contratto.

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dall'Assicurato relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio da parte della Compagnia possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo nonché la stessa cessazione della copertura assicurativa anche ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.

Prima della sottoscrizione, quindi, l'Assicurato deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni ivi riportate.

L'Assicurato può chiedere, con costi a proprio carico, di essere sottoposto a visita medica, presso una struttura medica dallo stesso prescelta, per certificare l'effettivo stato di salute.

1.	E' mai stato 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; bypass 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, gammadipatie, 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"/>
9.	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 Crohn od altre malattie infiammatorie croniche dell'intestino?	SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
10.	Ha mai sofferto di una delle seguenti malattie dei reni: Insufficienza renale cronica?	SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
11.	Ha mai sofferto di una delle seguenti malattie tumorali: neoplasie maligne di qualsiasi tipo?	SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
12.	Ha mai sofferto di una 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), Siero positività 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?	SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

L'Assicurato attesta di aver risposto in modo consapevole alle domande del questionario e che le risposte indicate sono conformi a quelle dallo stesso fornite.

Il presente questionario (Mod. 186246 ed. 12/2017) dovrà essere compilato in modalità cartacea e, lo stesso, dovrà essere spedito al seguente indirizzo: Portafoglio Vita e CPI - Viale Stelvio n. 55/57 - 20159 - Milano.

X Assicurato

Polizza ProteggiMutuo

Informative sul trattamento dei dati personali

(Informativa aggiornata 27 Luglio 2018)

INFORMATIVA PRECONTRATTUALE NEI CONFRONTI DI PERSONE FISICHE AI SENSI DELL'ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 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. e Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., entrambe con sede legale in Corso Inghilterra 3, 10138 Torino, Società del Gruppo Assicurativo Intesa Sanpaolo Vita, in qualità di Titolari del trattamento (di seguito anche le "Società" o i "Titolari") trattano i Suoi dati personali (di seguito i "Dati Personali") per le finalità indicate nella Sezione 3.

Per ulteriori informazioni può visitare i siti Internet di Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. www.intesasanpaolovita.it e di Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. www.intesasanpaoloassicura.com, 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

Sia Intesa Sanpaolo Vita, sia Intesa Sanpaolo Assicura hanno 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 ai seguenti indirizzi email: dpo@intesasanpaolovita.it per quanto attiene ai trattamenti effettuati da Intesa Sanpaolo Vita e dpo@intesasanpaoloassicura.com per quanto attiene ai trattamenti effettuati da Intesa Sanpaolo Assicura.

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

Categorie di Dati Personali

Fra i Dati Personali che le Società trattano 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 (ad esempio contraente, assicurato, beneficiari, richiedente il preventivo, danneggiati, terzo pagatore e/o eventuali loro 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 alle Società o raccolti presso soggetti terzi¹ (in quest'ultimo caso previa verifica del rispetto delle condizioni di liceità da parte dei terzi), sono trattati dalle 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 internazionale e la comunicazione dei dati agli intermediari del Gruppo Intesa Sanpaolo al solo fine di perseguire le finalità connesse all'applicazione della disciplina antiriciclaggio; 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

¹ Ad esempio eventuali coobbligati, altri operatori assicurativi (quali agenti, mediatori di assicurazione, imprese di assicurazione, ecc.); società del Gruppo Intesa Sanpaolo di cui lei è già cliente; soggetti ai quali per soddisfare le sue richieste (ad es. di rilascio o di rinnovo di una copertura assicurativa, di liquidazione di un sinistro, 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

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 delle 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 le Società potranno 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 le Società comunichino 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 del settore assicurativo** (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 delle Società o sui siti internet www.intesasanpaolovita.it e www.intesasanpaoloassicura.com

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 dalle Società all'interno del territorio dell'Unione Europea e non vengono diffusi.

Se necessario, per ragioni di natura tecnica od operativa, le Società si riservano di trasferire i Suoi Dati Personali ver-

so 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, 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 dei Titolari i diritti previsti dal Regolamento di seguito elencati, inviando un'apposita richiesta per iscritto agli indirizzi email dpo@intesasanpaolovita.it o dpo@intesasanpaoloassicura.com oppure agli indirizzi di posta elettronica certificata privacy@pec.intesasanpaolovita.it e privacy@pec.intesasanpaoloassicura.com o a mezzo posta agli indirizzi Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.. – Privacy - Viale Stelvio 55/57 – 20159 Milano e Intesa Sanpaolo Assicura 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 stessi². 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.

² 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) 2016/679 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. e Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., entrambe con sede legale in Corso Inghilterra 3, 10138 Torino, Società del Gruppo Assicurativo Intesa Sanpaolo Vita, in qualità di Titolari del trattamento (di seguito anche le "Società" o i "Titolari") trattano i Suoi dati personali (di seguito i "Dati Personali") per le finalità indicate nella Sezione 3.

Per ulteriori informazioni può visitare i siti Internet di Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. www.intesasanpaolovita.it e di Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. www.intesasanpaoloassicura.com, 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

Sia Intesa Sanpaolo Vita, sia Intesa Sanpaolo Assicura hanno 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 ai seguenti indirizzi email: dpo@intesasanpaolovita.it per quanto attiene ai trattamenti effettuati da Intesa Sanpaolo Vita e dpo@intesasanpaoloassicura.com per quanto attiene ai trattamenti effettuati da Intesa Sanpaolo Assicura.

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

Categorie di Dati Personali

Fra i Dati Personali che le Società trattano 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 (ad esempio contraente, assicurato, beneficiari, richiedente il preventivo, danneggiati, terzo pagatore e/o eventuali loro 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 alle Società o raccolti presso soggetti terzi¹ (in quest'ultimo caso previa verifica del rispetto delle condizioni di liceità da parte dei terzi), sono trattati dalle 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 internazionale e la comunicazione dei dati agli intermediari del Gruppo Intesa Sanpaolo al solo fine di perseguire le finalità connesse all'applicazione della disciplina antiriciclaggio; 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

¹ Ad esempio eventuali coobbligati, altri operatori assicurativi (quali agenti, mediatori di assicurazione, imprese di assicurazione, ecc.); società del Gruppo Intesa Sanpaolo di cui lei è già cliente; soggetti ai quali per soddisfare le sue richieste (ad es. di rilascio o di rinnovo di una copertura assicurativa, di liquidazione di un sinistro, 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.

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 delle 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 le Società potranno 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 le Società comunichino 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 del settore assicurativo** (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 delle Società o sui siti internet www.intesasanpaolovita.it e www.intesasanpaoloassicura.com

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 dalle Società all'interno del territorio dell'Unione Europea e non vengono diffusi.

Se necessario, per ragioni di natura tecnica od operativa, le Società si riservano di trasferire i Suoi Dati Personali ver-

so 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, 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 dei Titolari i diritti previsti dal Regolamento di seguito elencati, inviando un'apposita richiesta per iscritto agli indirizzi email dpo@intesasanpaolovita.it o dpo@intesasanpaoloassicura.com oppure agli indirizzi di posta elettronica certificata privacy@pec.intesasanpaolovita.it e privacy@pec.intesasanpaoloassicura.com o a mezzo posta agli indirizzi Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.. – Privacy - Viale Stelvio 55/57 – 20159 Milano e Intesa Sanpaolo Assicura 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 stessi². 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.

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

SUPPLEMENTO DI INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RELATIVI ALLA SOTTOSCRIZIONE DI DOCUMENTI INFORMATICI CON FIRMA GRAFOMETRICA¹

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. e Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. appartenenti al Gruppo Intesa Sanpaolo (di seguito la “Società”), in qualità di Titolari del trattamento, La informano – nella Sua qualità di “Interessato” – circa l'utilizzo dei Suoi dati personali con specifico riferimento alla sottoscrizione di documenti informatici con Firma Grafometrica.

Finalità del trattamento dei dati

I dati personali, contenuti nella registrazione informatica dei parametri della firma apposta dall'Interessato (ad esempio: la velocità, la pressione, l'inclinazione) sono raccolti con le seguenti finalità:

- a) esigenze di confronto e verifica in relazione a eventuali situazioni di contenzioso legate al disconoscimento della sottoscrizione informatica apposta sui documenti afferenti al contratto;
- b) contrasto di tentativi di frode e del fenomeno dei furti di identità;
- c) rafforzamento delle garanzie di autenticità e integrità dei documenti informatici sottoscritti;
- d) dematerializzazione e sicurezza dei documenti conservati con conseguente eliminazione del ricorso alla carta.

Modalità di trattamento dei dati

Di seguito vengono illustrate le principali caratteristiche del trattamento.

- a) La cancellazione dei dati biometrici grezzi e dei campioni biometrici ha luogo immediatamente dopo il completamento della procedura di sottoscrizione e nessun dato biometrico persiste all'esterno del documento informatico sottoscritto.
- b) I dati biometrici non sono conservati, neanche per periodi limitati, sui dispositivi hardware utilizzati per la raccolta e sono memorizzati all'interno dei documenti informatici sottoscritti in forma cifrata tramite adeguati sistemi di crittografia a chiave pubblica.
- c) La corrispondente chiave privata è nella esclusiva disponibilità di un soggetto Terzo Fiduciario che fornisce idonee garanzie di indipendenza e sicurezza nella conservazione della medesima chiave. La Società non può in alcun modo accedere e utilizzare la chiave privata senza l'intervento del soggetto Terzo Fiduciario.
- d) La generazione delle chiavi private di decifrazione dei vettori biometrici, e la conservazione delle stesse, avviene all'interno di dispositivi sicuri (*Hardware Security Model*) collocati presso le sedi informatiche (*Server Farm*) del Gruppo Intesa Sanpaolo. Qualsiasi attività di utilizzo delle chiavi prevede la digitazione di apposite credenziali di sblocco, mantenute nell'esclusiva disponibilità del soggetto Terzo Fiduciario.
- e) La consegna delle credenziali di sblocco delle chiavi è avvenuta nei confronti del soggetto Terzo Fiduciario, che ne cura la conservazione presso locali e mezzi blindati di massima sicurezza del Gruppo Intesa Sanpaolo ai quali il Terzo Fiduciario ha l'esclusiva possibilità di accesso.
- f) Il soggetto Terzo Fiduciario può essere chiamato ad inserire le proprie credenziali di sblocco della chiave privata di decifrazione, dopo averle recuperate dai mezzi blindati del Gruppo Intesa Sanpaolo ai quali ha esclusiva possibilità di accesso, per la gestione di situazioni di contenzioso e verifica della firma da parte di un perito calligrafo e per la gestione di attività di manutenzione straordinaria del servizio.
- g) L'accesso al modello grafometrico cifrato avviene esclusivamente tramite l'utilizzo delle credenziali di sblocco della chiave privata, detenuta dal soggetto Terzo Fiduciario nei soli casi in cui si renda indispensabile per l'insorgenza di un contenzioso sull'autenticità della firma o a seguito di richiesta dell'Autorità Giudiziaria.
- h) La trasmissione dei dati biometrici nel sistema informativo del Gruppo Intesa Sanpaolo avviene esclusivamente tramite l'ausilio di adeguate tecniche crittografiche.
- i) I sistemi informatici del Gruppo Intesa Sanpaolo sono protetti contro l'azione di ogni tipo di attacco informatico con i più aggiornati sistemi di sicurezza, certificati secondo lo standard internazionale ISO/IEC 27001:2013 da un Ente Terzo.

Per il perseguimento delle finalità di cui sopra, i documenti sono conservati a norma, ai sensi del DPCM del 03 dicembre 2013, presso il Gruppo Intesa Sanpaolo, il quale si avvale, per l'esecuzione del servizio, della Società Consortile del Gruppo Intesa Sanpaolo e di società informatiche specializzate nel servizio di conservazione a norma il cui elenco aggiornato è disponibile presso tutte le Filiali delle Banche del Gruppo Intesa Sanpaolo ovvero sul sito internet www.intesasanpaoloassicura.com

Il trattamento di dati biometrici nell'ambito dell'utilizzo della firma grafometrica avviene sulla base delle prescrizioni dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali (Provvedimento generale prescrittivo in tema di biometria - 12 novembre 2014 - Pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 95 del 3 dicembre 2014).

¹ Tale informativa costituisce parte integrante dell'informativa completa sul trattamento dei dati personali di persone fisiche per finalità assicurative – contrattuali e obblighi di legge contenuta nel presente Fascicolo Informativo e sul sito internet della Società.

Il consenso al trattamento dei dati biometrici da parte delle Società nell'ambito dell'utilizzo della firma grafometrica è espresso dall'Interessato all'atto di adesione al servizio di firma grafometrica, effettuato presso una delle Filiali delle Banche del Gruppo Intesa Sanpaolo, con l'accettazione dell'utilizzo della stessa e ha validità fino alla sua eventuale revoca.

In qualità di soggetto Interessato Lei potrà esercitare, in qualsiasi momento, nei confronti dei Titolari i diritti previsti dal Regolamento di seguito elencati, inviando un'apposita richiesta per iscritto all'indirizzo email dpo@intesasanpaolovita.it e dpo@intesasanpaoloassicura.com o agli indirizzi di posta elettronica certificata privacy@pec.intesasanpaolovita.it e privacy@pec.intesasanpaoloassicura.com; a mezzo posta agli indirizzi Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. Privacy – Viale Stelvio 55/57 – 20159 Milano e Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. – Privacy – Viale Stelvio 55/57 – 20159 Milano.

INFORMATIVA NEI CONFRONTI DI PERSONE FISICHE AI SENSI DELL'ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 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. e Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., entrambe con sede legale in Corso Inghilterra 3, 10138 Torino, Società del Gruppo Assicurativo Intesa Sanpaolo Vita, in qualità di Titolari del trattamento (di seguito anche le "Società" o i "Titolari") trattano i Suoi dati personali (di seguito i "Dati Personali") per le finalità indicate nella Sezione 3.

Per ulteriori informazioni può visitare i siti Internet di Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. www.intesasanpaolovita.it e di Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. www.intesasanpaoloassicura.com, 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

Sia Intesa Sanpaolo Vita, sia Intesa Sanpaolo Assicura hanno 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 ai seguenti indirizzi email: dpo@intesasanpaolovita.it per quanto attiene ai trattamenti effettuati da Intesa Sanpaolo Vita e dpo@intesasanpaoloassicura.com per quanto attiene ai trattamenti effettuati da Intesa Sanpaolo Assicura.

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

Categorie di Dati Personali

Fra i Dati Personali che le 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 alle 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 delle Società o sui siti internet www.intesasanpaolovita.it e www.intesasanpaoloassicura.com

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 dalle 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, 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 dei Titolari i diritti previsti dal Regolamento di seguito elencati, inviando un'apposita richiesta per iscritto agli indirizzi email dpo@intesasanpaolovita.it o dpo@intesasanpaoloassicura.com oppure agli indirizzi di posta elettronica certificata privacy@pec.intesasanpaolovita.it e privacy@pec.intesasanpaoloassicura.com o a mezzo posta agli indirizzi Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.. – Privacy - Viale Stelvio 55/57 – 20159 Milano e Intesa Sanpaolo Assicura 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.

INFORMATIVA NEI CONFRONTI DI PERSONE FISICHE FAMIGLIARI CONVIVENTI 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")

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. e Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., entrambe con sede legale in Corso Inghilterra 3, 10138 Torino, Società del Gruppo Assicurativo Intesa Sanpaolo Vita, in qualità di Titolari del trattamento (di seguito anche le "Società" o i "Titolari") trattano i Suoi dati personali (di seguito i "Dati Personali") per le finalità indicate nella Sezione 3.

Per ulteriori informazioni può visitare i siti Internet di Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. www.intesasanpaolovita.it e di Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. www.intesasanpaoloassicura.com, 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

Sia Intesa Sanpaolo Vita, sia Intesa Sanpaolo Assicura hanno 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 ai seguenti indirizzi email: dpo@intesasanpaolovita.it per quanto attiene ai trattamenti effettuati da Intesa Sanpaolo Vita e dpo@intesasanpaoloassicura.com per quanto attiene ai trattamenti effettuati da Intesa Sanpaolo Assicura.

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

Categorie di Dati Personali

Fra i Dati Personali che le Società trattano 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 (ad esempio contraente, assicurato, beneficiari, familiari del contraente o dell'assicurato richiedente il preventivo, danneggiati, terzi pagatori e/o eventuali loro 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 alle Società o raccolti presso soggetti terzi¹ (in quest'ultimo caso previa verifica del rispetto delle condizioni di liceità da parte dei terzi), sono trattati dalle 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 internazionale e la comunicazione dei dati agli intermediari del Gruppo Intesa Sanpaolo al solo fine di perseguire le finalità connesse all'applicazione della disciplina antiriciclaggio; 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

¹ Ad esempio eventuali coobbligati, altri operatori assicurativi (quali agenti, mediatori di assicurazione, imprese di assicurazione, ecc.); società del Gruppo Intesa Sanpaolo di cui lei è già cliente; soggetti ai quali per soddisfare le sue richieste (ad es. di rilascio o di rinnovo di una copertura assicurativa, di liquidazione di un sinistro, 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.

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 delle 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 le Società potranno 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 le Società comunichino 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 del settore assicurativo** (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 delle Società o sui siti internet www.intesasanpaolovita.it e www.intesasanpaoloassicura.com

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 dalle Società all'interno del territorio dell'Unione Europea e non vengono diffusi. Se necessario, per ragioni di natura tecnica od operativa, le Società si riservano 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, 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 dei Titolari i diritti previsti dal Regolamento di seguito elencati, inviando un'apposita richiesta per iscritto agli indirizzi email dpo@intesasanpaolovita.it o dpo@intesasanpaoloassicura.com oppure agli indirizzi di posta elettronica certificata privacy@pec.intesasanpaolovita.it e privacy@pec.intesasanpaoloassicura.com o a mezzo posta agli indirizzi Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.. – Privacy - Viale Stelvio 55/57 – 20159 Milano e Intesa Sanpaolo Assicura 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 stessi². 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.

² Ad esempio al fine della verifica di limiti assuntivi riferiti al contratto.

Polizza ProteggiMutuo

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. Sede Legale: Corso Inghilterra 3, 10138 Torino comunicazioni@pec.intesasampaoloassicura.com Capitale Sociale Euro 27.912.258 Codice Fiscale, Partita IVA e N. Iscrizione Registro Imprese di Torino 06995220016 Socio Unico: Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. Iscritta all'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione al N. 1.00125 Appartenente al Gruppo Assicurativo Intesa Sanpaolo Vita, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al N. 28

Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. Sede Legale: Corso Inghilterra 3, 10138 Torino Sede Operativa: Viale Stelvio 55/57, 20159 Milano comunicazioni@pec.intesasampaolovita.it Capitale Sociale Euro 320.422.508 Codice Fiscale, Partita IVA e N. Iscrizione Registro Imprese di Torino 02505650370 Società 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**

ADDENDUM ALLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

A decorrere dal 1 Gennaio 2019 i dati societari di Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. e Intesa Sanpaolo Vita S.p.A saranno i seguenti:

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. Sede Legale: Corso Inghilterra 3, 10138 Torino Direzione Generale: Via San Francesco D'Assisi 10, 10122 Torino comunicazioni@pec.intesasanpaoloassicura.com Capitale Sociale Euro 27.912.258 Codice Fiscale e n. Iscrizione Registro Imprese di Torino 06995220016 Società partecipante al Gruppo IVA "Intesa Sanpaolo" - Partita IVA 11991500015 (IT11991500015) e soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. Socio Unico: Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. Iscritta all'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00125 Appartenente al Gruppo Assicurativo Intesa Sanpaolo Vita, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 28.

Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. Sede Legale: Corso Inghilterra 3, 10138 Torino Sede Operativa: Viale Stelvio 55/57 20159 Milano comunicazioni@pec.intesasanpaolovita.com Capitale Sociale Euro 320.422.508 Codice Fiscale Partita Iva 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.

Documento redatto in data 15/12/2018