INTESA SANPAOLO ASSICURA

INTESA SANPAOLO VITA

Fascicolo Informativo

Contratto di assicurazione multirischio abbinato alle Linee di credito

POLIZZA BUSINESS5

Modello 185867 - Ed. 12/2016/G

Il presente Fascicolo Informativo, contenente:

- **Note Informative**
- **Condizioni di Assicurazione**
- **Glossario**
- **Fac-simile del Modulo di Adesione alle polizze collettive**

deve essere consegnato al Richiedente prima della sottoscrizione del Modulo di Adesione alle polizze collettive.

PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE LEGGERE ATTENTAMENTE LE NOTE INFORMATIVE

Gruppo Intesa Sanpaolo

Sommario

NOTA INFORMATIVA INTESA SANPAOLO VITA S.p.A.

NOTA INFORMATIVA INTESA SANPAOLO ASSICURA S.p.A.

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

GLOSSARIO

MODULO DI ADESIONE ALLE POLIZZE COLLETTIVE (FAC-SIMILE)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

INTESA SANPAOLO ASSICURA

INTESA SANPAOLO VITA

POLIZZA BUSINESS5

Nota Informativa

Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.

La presente Nota Informativa è redatta secondo lo schema predisposto dal regolamento ISVAP n. 35 del 26/05/2010, ma il suo contenuto non è soggetto alla preventiva approvazione dell'IVASS.

Il Richiedente deve prendere visione delle Condizioni di Assicurazione prima della sottoscrizione del Modulo di Adesione.

Data ultimo aggiornamento: 25 maggio 2018

Indice

A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE 1
1. Informazioni generali 1
2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'impresa 1

B. INFORMAZIONI SULLE PRESTAZIONI ASSICURATIVE E SULLE GARANZIE OFFERTE 1
3. Prestazioni assicurative e garanzie offerte 1
4. Premi 2

C. INFORMAZIONI SUI COSTI, SCONTI, REGIME FISCALE 2
5. Costi 2
5.1 Costi gravanti direttamente sul Richiedente 2
6. Regime fiscale 2

D. ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO 3
7. Modalità di perfezionamento del contratto 3
8. Risoluzione del contratto per sospensione del pagamento dei premi 3
9. Diritto di recesso 3
10. Documentazione da consegnare all'impresa per la liquidazione delle prestazioni e termini di prescrizione 4
11. Legge applicabile al contratto 4
12. Lingua in cui è redatto il contratto 4
13. Reclami 4
14. Comunicazioni del Richiedente alla Società 5
15. Conflitto di interessi 5

A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE

1. Informazioni generali

a) Denominazione, forma giuridica e gruppo di appartenenza

Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. è una Compagnia di assicurazione del Gruppo Intesa Sanpaolo ed è costituita in forma giuridica di società per azioni.

b) Indirizzo della Sede Legale e degli Uffici Amministrativi

La Sede Legale è in Corso Inghilterra, 3 – 10138 Torino – Italia
Gli Uffici amministrativi sono in viale Stelvio, 55/57 – 20159 Milano – Italia
Tel. +39 02.30511- Fax +39 02.3051.8188

c) Recapito telefonico, sito internet e indirizzo di posta elettronica

Il sito internet è: www.intesasanpaolovita.it.
L'indirizzo di posta elettronica certificata: comunicazioni@pec.intesasanpaolovita.it.

Servizio Clienti:
- numero verde 800.124.124. Il servizio Clienti è disponibile dal lunedì al venerdì dalle ore 08.30 alle ore 20.00. Il sabato dalle ore 08.30 alle ore 13.30.
- indirizzo di posta elettronica: servizioclienti@pec.intesasanpaolovita.it.

d) Estremi del provvedimento di autorizzazione all'esercizio e il numero di iscrizione all'albo delle imprese di assicurazione

Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. è autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato n. 17260 del 15/10/1987 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 251 del 27/10/1987. Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. è stata costituita a Bologna in data 23/12/1986, è iscritta al Registro delle Imprese di Torino al numero 02505650370 e all'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione al numero 1.00066 ed è capogruppo del Gruppo Assicurativo Intesa Sanpaolo Vita, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 28.

2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'impresa

La società Intesa Sanpaolo Vita S.p.A., conformemente a quanto riportato sul bilancio d'esercizio 2017, dispone della seguente situazione patrimoniale:

- Patrimonio netto: 3.037,25 milioni di Euro
- Capitale sociale: 320,42 milioni di Euro
- Riserve patrimoniali: 2.716,83 milioni di Euro
- Indice di solvibilità: 1,55

L'indice di solvibilità rappresenta il rapporto tra l'ammontare dei fondi propri della Compagnia, ammissibili a coprire il requisito patrimoniale di solvibilità richiesto dalla normativa vigente, e l'ammontare di tale requisito di solvibilità. Esso misura la capacità della Compagnia di far fronte agli impegni assunti.
Si evidenzia che in data 1 gennaio 2016 è entrata in vigore la nuova normativa in materia di adeguatezza patrimoniale delle imprese di assicurazione (cosiddetta Solvency II), introdotta nell'ordinamento giuridico italiano dal Decreto Legislativo 12 maggio 2015. n. 74 - che ha recepito la Direttiva 2009/138/CE e ha modificato ed integrato il D.Lgs. 209/2005 (Codice delle Assicurazioni Private) - e dagli Atti Delegati, emanati con Regolamento Delegato UE n. 35/2015, che integrano la direttiva citata.
Eventuali aggiornamenti sulla situazione patrimoniale della Compagnia sono disponibili sul sito www.intesasanpaolovita.it.

B. INFORMAZIONI SULLE PRESTAZIONI ASSICURATIVE E SULLE GARANZIE OFFERTE

3. Prestazioni assicurative e garanzie offerte

La polizza Business5, la cui sottoscrizione è facoltativa, è abbinata ad una linea di credito concessa tramite una Banca del Gruppo Intesa SanPaolo.
Il presente contratto di assicurazione sulla vita ha una durata fissa di 5 anni.
Il contratto prevede prestazioni in caso di decesso da infortunio o malattia.
Per quanto riguarda il dettaglio delle prestazioni assicurate in caso di decesso dell'Assicurato si rinvia all'art. 24 – "Prestazione per il caso di morte" delle Condizioni di Assicurazione.

AVVERTENZA: il contratto può prevedere:
- **limitazioni** al capitale assicurabile mediante stipula della polizza: per gli aspetti di dettaglio si rinvia agli artt. 1 – "Prestazioni assicurative e importo assicurabile" e 2 – "Persone assicurabili".
- **sospensioni** di copertura in caso di mancato pagamento dei premi; per maggiori dettagli si rinvia all'art. 4 –

"Pagamento dei premi" delle Condizioni di Assicurazione.

- **esclusioni** della prestazione: per quanto riguarda gli aspetti di maggior dettaglio di tale disciplina, e per un elenco dettagliato delle esclusioni previste per il presente contratto, si rinvia agli artt. 20 – "Delimitazioni delle assicurazioni – Esclusioni" e 25 – "Esclusioni per il caso di morte" delle Condizioni di Assicurazione.

AVVERTENZA: Eventuali dichiarazioni false o reticenti sulle circostanze del rischio rese in sede di conclusione del contratto possono comportare effetti sulla prestazione assicurativa.
Per gli aspetti di dettaglio si rinvia all'art. 11 - "Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio" delle Condizioni di Assicurazione.

AVVERTENZA: Il presente contratto viene assunto senza visita medica e **pertanto esiste un periodo di carenza di 90 giorni dalla data di decorrenza in cui la garanzia non è operante**.
Per quanto riguarda il dettaglio del periodo di carenza si rinvia all'art. 27 – "Clausola di carenza" delle Condizioni di Assicurazione.

La copertura assicurativa prevista dal contratto richiede da parte dell'Assicurato la compilazione e la sottoscrizione del "Questionario Sanitario e delle Professioni non Assicurabili".
Prima di compilare e sottoscrivere il questionario si raccomanda di leggere attentamente tutte le avvertenze ivi riportate.

4. Premi
Il premio da corrispondere per l'adesione alla polizza è determinato in funzione:

- dell'età assicurativa dell'Assicurato all'adesione della polizza;
- del capitale assicurato indicato sul modulo di adesione.

Il premio assicurativo è versato annualmente dal Richiedente alla Compagnia in via anticipata.
Il premio relativo alla prima annualità è pagato al momento della sottoscrizione della polizza.
I premi relativi alle quattro annualità successive alla prima saranno pagati alle Compagnie tramite addebito diretto sul conto corrente.
L'estratto conto bancario costituirà quietanza di pagamento.

Si rinvia all'art. 4 – "Pagamento dei premi" delle Condizioni di Assicurazione per maggiori dettagli.

Nell'importo di ciascun premio annuo è incluso a carico del Richiedente il costo così come riportato nella seguente tabella:

	Quota parte dei costi percepita dall'intermediario	
Totale dei costi a carico del Richiedente in % del premio versato	**Espressa in % del premio versato**	**Espressa in % dei costi a carico del Richiedente**
45,50%	35,00%	76,90%

C. INFORMAZIONI SUI COSTI, SCONTI, REGIME FISCALE

5. Costi
5.1 Costi gravanti direttamente sul Richiedente
Da ciascun premio annuo verrà prelevato un costo fisso a titolo di spese di acquisizione ed amministrazione come definito nella seguente tabella:

Totale costi a carico del Richiedente in % del premio versato	Quota parte percepita dall'Intermediario
45,50%	76,90%

Nei casi di sinistro nei quali la Compagnia accerti che l'Assicurato non aveva le condizioni di assicurabilità previste all'art. 2 - "Persone assicurabili" delle Condizioni di Assicurazione, la Compagnia non applicherà nessun costo.
Per quanto riguarda gli aspetti di dettaglio di tale disciplina si rinvia all'art. 6 "Costi a carico del Richiedente" delle Condizioni di Assicurazione.

6. Regime fiscale
Al contratto si applica il trattamento fiscale italiano.

1. Imposta sul premio - La parte di premio relativa alla copertura prestata da Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. non è soggetta a imposte.
2. Deducibilità fiscale del premio - Se il premio rappresenta un costo inerente alla attività d'impresa è quindi fiscalmente deducibile. Infatti, mediante la sottoscrizione della polizza, l'impresa si garantisce dal rischio "assicurato" verso la Banca.
3. Detraibilità fiscale - I premi per assicurazioni aventi per oggetto il rischio di morte o di invalidità totale permanente non inferiore al 5% da qualsiasi causa derivante o di non autosufficienza nel compimento degli atti della vita quotidiana sono detraibili nella misura e con le modalità previste dalla normativa di riferimento tempo per tempo vigente.
Per i percettori di redditi di lavoro dipendente e assimilato, si tiene conto, ai fini del predetto limite, anche dei premi di assicurazione in relazione ai quali il datore di lavoro ha effettuato la detrazione in sede di ritenuta. L'importo della parte di premio che potrà essere portata in detrazione, nel rispetto dei limiti di cui sopra, è indicato nel modulo di adesione.
4. Tassazione delle somme assicurate - Le somme erogate dalla Compagnia al verificarsi del decesso dell'Assicurato sono esenti da IRPEF e dall'imposta sulle successioni.

D. ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

7. Modalità di perfezionamento del contratto
Per le modalità di perfezionamento del contratto, per la decorrenza della copertura assicurativa si rinvia all'art. 3 – "Decorrenza e durata delle coperture" delle Condizioni di Assicurazione.

8. Risoluzione del contratto per sospensione del pagamento dei premi
Il Richiedente ha facoltà di risolvere il contratto sospendendo il pagamento dei premi annui; in tal caso, la garanzia si intende sospesa dalle ore 24 del quindicesimo giorno successivo alla scadenza di pagamento della prima rata rimasta insoluta per riprendere vigore alle ore 24 del giorno di pagamento; decorsi 30 giorni dalla scadenza della prima rata rimasta insoluta il contratto si estingue e i premi già versati rimangono acquisiti alla Compagnia.
Si rinvia all'art. 4 – "Pagamento dei premi" delle Condizioni di Assicurazione per maggiori dettagli.

9. Diritto di recesso
Il Richiedente ha facoltà di recedere dalla polizza entro 60 giorni dalla conclusione del contratto, con le seguenti modalità:
- sottoscrivendo l'apposito modulo presso la banca intermediaria;

o, in alternativa:
- Inviando richiesta scritta tramite lettera raccomandata A/R, indirizzata a **Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.** – Portafoglio Vita e CPI - Viale Stelvio n. 55/57 – 20159 – Milano.

Entro 30 giorni la Compagnia restituisce il premio.
La Compagnia restituisce il premio versato all'Assicurato entro 30 giorni dalla data in cui ha ricevuto la comunicazione di recesso.

Per effetto del recesso le parti sono libere da obblighi.
Il recesso libera la Compagnia e il Richiedente da qualsiasi obbligo derivante dal contratto a partire alle ore 24 del giorno di spedizione della lettera raccomandata (fa fede la data del timbro postale), oppure dalle ore 24:00 della data di sottoscrizione del modulo attribuita automaticamente dal sistema gestionale della banca.

Per quanto riguarda gli aspetti di maggior dettaglio di tale disciplina si rinvia all'art. 18 – "Diritto di recesso" delle condizioni di assicurazione.

AVVERTENZA
Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. invierà comunicazione di recesso unilaterale dal contratto al Richiedente se la Compagnia, in occasione di un sinistro, viene a conoscenza dell'inesattezza o reticenza delle dichiarazioni rese al momento della sottoscrizione della polizza, può rifiutarsi di pagare la prestazione assicurativa e comunicare il recesso dal contratto:
- **nei casi previsti dagli artt. 2 – "Persone Assicurabili" e 22 – "Modifica della professione dell'Assicurato" delle Condizioni di Assicurazione;**
- **nell'ipotesi di fallimento o cessazione dell'attività d'impresa del Richiedente e nel caso di revoca della linea di credito indicati nell'art. 5 – "Cause di annullamento del contratto" delle Condizioni di Assicurazione.**

Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. ha facoltà di recedere unilateralmente dal contratto nel caso indicato all'art. 12 – "Cumulo" delle Condizioni di assicurazione.

Modalità di recesso

- La Compagnia invia ai Beneficiari la comunicazione scritta di recesso unilaterale;
- entro 30 giorni dalla data di ricevimento dell' IBAN la Compagnia restituisce ai Beneficiari la parte di premio già pagata e non goduta (riferita al periodo intercorrente tra la data in cui la Compagnia è venuta a conoscenza dell'inesattezza o reticenza e quella di scadenza naturale del contratto);
- il premio che la Compagnia dovrà restituire sarà calcolato con i criteri indicati all'Art.5 "Cause di annullamento del contratto".

10. Documentazione da consegnare all'impresa per la liquidazione delle prestazioni e termini di prescrizione

Si rinvia all'art. 35 – "Documentazione richiesta in caso di sinistro" delle Condizioni di Assicurazione per la documen¬tazione che i beneficiari sono tenuti a presentare per la liquidazione della prestazione assicurata dalla Compagnia. In caso di sinistro per decesso dell'Assicurato nel corso della durata contrattuale, la Compagnia, verificata la sus¬sistenza dell'obbligo di pagamento, provvede alla liquidazione delle somme dovute ai beneficiari designati entro 30 giorni dalla data di ricevimento della documentazione indicata. Dopo tale termine, la Compagnia è tenuta a corrispondere gli interessi moratori agli aventi diritto sino alla data di 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. Si precisa che, ai sensi dell'art. 2952 c.c. e successive modifiche e integrazioni, i diritti derivanti da un contratto di assicurazione si prescrivono nel termine di dieci anni dal giorno in cui si è verificato l'evento su cui il diritto si fonda. Ai sensi della Legge n. 266 del 23/12/2005 e successive modifiche e integrazioni, il maturare del termine di pre¬scrizione, con conseguente perdita del diritto alla prestazione, comporta l'obbligo per la Compagnia di devolvere i proventi derivanti dal contratto al "Fondo per le vittime delle frodi finanziarie".

11. Legge applicabile al contratto

Al contratto si applica la Legge Italiana.

12. Lingua in cui è redatto il contratto

Il contratto e ogni documento ad esso allegato e le comunicazioni in corso di contratto sono redatti in lingua italiana.

13. Reclami

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto a:

Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.
Gestione Reclami e Qualità del Servizio
Viale Stelvio, 55/57 – 20159 Milano
Fax: +39 02.3051.8072
e-mail: ufficioreclami@intesasanpaolovita.it oppure
ufficioreclami@pec.intesasanpaolovita.it

In caso di esito insoddisfacente del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni da parte della Compagnia è possibile rivolgersi direttamente all'IVASS, Autorità di Vigilanza competente in materia, consultando il "fac-simile di reclamo all'IVASS" disponibile sul sito **www.ivass.it, nella sezione Guida ai reclami > Come presentare un reclamo**.
I reclami devono essere inviati, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dalla Compagnia, a:

IVASS
Via Del Quirinale, 21 - 00187 Roma
fax +39 06.4213.3206 oppure indirizzo e-mail: tutela.consumatore@pec.ivass.it

Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'IVASS o attivare il sistema estero competente tramite la procedura FIN-NET (accedendo al sito internet: http://ec.europa.eu/internal_market/finservices-retail/finnet/index_en.htm).
In ogni caso, il Cliente può ottenere informazioni sulla sua polizza contattando il Servizio Clienti al numero verde 800.124.124, appositamente istituito dalla Compagnia per fornire tutti i chiarimenti necessari.

Sistemi alternativi di risoluzione delle controversie

Per tutto quanto non regolato espressamente dal presente contratto valgono le norme di legge della Repubblica Italiana. In caso di mancato o parziale accoglimento del reclamo, qualora insorgano eventuali controversie sulla natura o sulle conseguenze della morte i beneficiari o gli aventi diritto hanno la facoltà di rivolgersi alla Compagnia

per demandare la decisione della controversia a un Collegio di tre medici, secondo le modalità descritte all'art. 19 delle Condizioni di assicurazione a cui si rimanda per i dettagli.
Prima di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, gli aventi diritto devono comunque avviare, con l'assistenza necessaria di un avvocato, un procedimento di Mediazione (disciplinato dal D. Lgs. del 4 marzo 2010 n. 28 e successive modifiche) che prevede di avvalersi di un Organismo di Mediazione al fine di far raggiungere alle parti un accordo.
Il tentativo di mediazione costituisce condizione di procedibilità della causa civile.
In tutti i casi le richieste possono essere inviate a:

- Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.,
  Ufficio Legale e Societario
  Viale Stelvio 55/57
  20159 Milano
- e-mail: intesasanpaolovita@legalmail.it
- fax: +39 02.30.51.8173

14. Comunicazioni del Richiedente alla Società

L'Assicurato e il Richiedente devono informare tempestivamente, anche ai sensi dell'art. 1926 c.c, la Compagnia di ogni cambiamento di professione intervenuta in corso di contratto che comporti lo svolgimento di una delle professioni non assicurabili elencate all'art. 2 "Persone assicurabili" delle Condizioni di Assicurazione.
A tal fine l'Assicurato può:

- Sottoscrivere l'apposito modulo presso la banca intermediaria;

o, in alternativa:

- Inviare richiesta scritta tramite lettera raccomandata A/R, indirizzata a **Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.** – Portafoglio Vita e CPI - Viale Stelvio n. 55/57 – 20159 – Milano.

15. Conflitto di interessi

La Compagnia, nell'espletamento delle attività connesse alla gestione dei contratti, può trovarsi in una situazione di conflitto di interesse in relazione a rapporti di consulenza e/o intermediazione intrattenuti con altre Società del Gruppo Intesa Sanpaolo a cui la stessa appartiene.
La Compagnia ha stipulato, infatti, con Banche del Gruppo Intesa Sanpaolo accordi per la promozione e la distribuzione dei suoi prodotti assicurativi presso le relative reti di vendita.
La Compagnia, pur in presenza del conflitto di interesse, opera in modo da non recare danno agli Assicurati negoziando le migliori condizioni al fine di ottenere il miglior risultato possibile per gli stessi.

Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. è responsabile della veridicità dei dati e delle notizie contenuti nella presente Nota Informativa.

Il Rappresentante Legale
Nicola Maria Fioravanti

INTESA SANPAOLO ASSICURA

INTESA SANPAOLO VITA

POLIZZA BUSINESS5

Nota Informativa

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.

La presente Nota Informativa è redatta secondo lo schema predisposto dal regolamento ISVAP n. 35 del 26/05/2010, ma il suo contenuto non è soggetto alla preventiva approvazione dell'IVASS.

Il Richiedente deve prendere visione delle Condizioni di Assicurazione prima della sottoscrizione del Modulo di Adesione.

Data ultimo aggiornamento: 25 maggio 2018

Indice

A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE 1
1. Informazioni generali 1
2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'impresa 1

B. INFORMAZIONI SUL CONTRATTO 1
3. Coperture assicurative offerte – limitazioni ed esclusioni 1
4. Periodi di carenze contrattuali 2
5. Dichiarazioni dell'Assicurato in ordine alle circostanze del rischio 2
6. Aggravamento e diminuzione del rischio e variazioni della professione 2
7. Premi 2
8. Risoluzione del contratto per sospensione del pagamento dei premi 3
9. Diritto di recesso 3
10. Prescrizione e decadenza dei diritti derivanti dal contratto 4
11. Legge applicabile al contratto 4
12. Regime fiscale 4

C. INFORMAZIONI SULLE PROCEDURE LIQUIDATIVE E SUI RECLAMI 4
13. Sinistri – liquidazione dell'indennizzo 4
14. Reclami 4

A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE

1. Informazioni generali

a) Denominazione, forma giuridica e gruppo di appartenenza

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. è costituita in forma giuridica di società per azioni e appartiene al Gruppo Assicurativo Intesa Sanpaolo Vita, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 28.

b) Indirizzo della Sede Legale, della Direzione Generale e degli Uffici Amministrativi

La Sede Legale e la Direzione Generale sono in Corso Inghilterra, 3 – 10138 Torino – Italia
Gli Uffici amministrativi sono in:
- Via San Francesco d'Assisi, 10 – 10122 Torino – Italia – Tel. 011.5554015
- Viale Stelvio, 55/57 – 20159 Milano – Italia - Tel. +39 02.30511- Fax +39 02.3051.8188

c) Recapito telefonico, sito internet e indirizzo di posta elettronica

Il sito internet è: www.intesasanpaoloassicura.com.
L'indirizzo di posta elettronica certificata: comunicazioni@pec.intesasanpaoloassicura.com.

Servizio Clienti:
- numero telefonico verde 800.124.124. Il servizio Clienti è disponibile dal lunedì al venerdì dalle ore 08.30 alle ore 20.00. Il sabato dalle ore 08.30 alle ore 13.30.
- indirizzo di posta elettronica: servizioclienti@pec.intesasanpaoloassicura.com.

d) Estremi del provvedimento di autorizzazione all'esercizio e il numero di iscrizione all'albo delle imprese di assicurazione

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. è autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con i provvedimenti ISVAP n. 340 del 30/09/96 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 236 dell'8/10/96 e n. 2446 del 21/07/06 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 185 del 10/08/2006.
La Società ha come socio unico Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. ed è soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.; è iscritta all'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00125.

2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'impresa

La società Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., conformemente a quanto riportato sul bilancio d'esercizio 2017, dispone della seguente situazione patrimoniale:

- Patrimonio netto: 267,21 milioni di Euro
- Capitale sociale: 27,91 milioni di Euro
- Riserve patrimoniali: 239,30 milioni di Euro
- Indice di solvibilità: 1,82

L'indice di solvibilità rappresenta il rapporto tra l'ammontare dei fondi propri della Compagnia, ammissibili a coprire il requisito patrimoniale di solvibilità richiesto dalla normativa vigente, e l'ammontare di tale requisito di solvibilità. Esso misura la capacità della Compagnia di far fronte agli impegni assunti.
Si evidenzia che in data 1 gennaio 2016 è entrata in vigore la nuova normativa in materia di adeguatezza patrimoniale delle imprese di assicurazione (cosiddetta Solvency II), introdotta nell'ordinamento giuridico italiano dal Decreto Legislativo 12 maggio 2015. n. 74 - che ha recepito la Direttiva 2009/138/CE e ha modificato ed integrato il D.Lgs. 209/2005 (Codice delle Assicurazioni Private) - e dagli Atti Delegati, emanati con Regolamento Delegato UE n. 35/2015, che integrano la direttiva citata. Eventuali successivi aggiornamenti sulla situazione patrimoniale della Compagnia sono disponibili sul sito www.intesasanpaoloassicura.com.

B – INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

La polizza Business5, la cui sottoscrizione è facoltativa, è abbinata ad una linea di credito concessa tramite una Banca del Gruppo Intesa SanPaolo.
Il presente contratto di assicurazione ha una durata pari a 5 anni. Non è previsto il tacito rinnovo.

3. Coperture assicurative offerte – Limitazioni ed esclusioni

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. si impegna, qualora si verifichi uno degli eventi sotto indicati, nei limiti e alle condizioni stabiliti nelle Condizioni di Assicurazione, a corrispondere la prestazione al Richiedente.
Le coperture assicurative previste sono:

- Invalidità Totale Permanente da infortunio
- Invalidità Totale Permanente da malattia
- Inabilità Temporanea Totale da infortunio
- Inabilità Temporanea Totale da malattia

AVVERTENZA: Sono presenti limitazioni ed esclusioni delle coperture assicurative che possono dare luogo alla riduzione o al mancato pagamento dell'indennizzo. Per gli aspetti di dettaglio si rinvia agli artt. 20 – "Delimitazioni delle assicurazioni – Esclusioni", 30 – "Esclusioni per il caso Invalidità Totale Permanente da infortunio o malattia" e 33 – "Esclusioni per il caso Inabilità Temporanea Totale da infortunio o malattia" delle Condizioni di Assicurazione.

AVVERTENZA: Sono presenti massimali per l'indennizzo relativo alle coperture assicurative. Per gli aspetti di dettaglio si rimanda agli artt. 1 – "Prestazioni assicurative e importo assicurabile", 2 – "Persone assicurabili", 12 – "Cumulo", 29 – "Indennizzo per il caso Invalidità Totale Permanente da infortunio o malattia" e 32 – "Oggetto della copertura per Inabilità Temporanea Totale da infortunio o malattia" delle Condizioni di Assicurazione.

Sono inoltre previste le seguenti franchigie:
- l'Invalidità Totale Permanente sia da infortunio che da malattia ha una franchigia pari al 59%;
- l'Inabilità Temporanea Totale sia da infortunio che da malattia ha una franchigia di 60 giorni.

Ai fini di poter beneficiare delle prestazioni l'Invalidità Totale Permanente dovrà essere accertata in misura pari o superiore al 60%.
Per gli aspetti di dettaglio si rinvia agli artt. 28 – "Oggetto della copertura per Invalidità Totale Permanente da infortunio o malattia", 32 - "Oggetto della copertura per il caso di inabilità temporanea totale da infortunio o malattia", 34 - "Denunce successive" delle Condizioni di Assicurazione.
A titolo esemplificativo, un sinistro per Invalidità Totale Permanente subito dall'assicurato a seguito di infortunio che residua postumi invalidanti accertati in misura di un grado di IP pari al 40% non darà luogo ad alcun indennizzo. Viceversa, un sinistro per Invalidità Totale Permanente subito dall'assicurato a seguito di infortunio che residua postumi invalidanti accertati in misura di un grado di IP pari al 70% darà luogo all'indennizzo del capitale assicurato indicato sul modulo di adesione alla voce capitale assicurato. Ai fini di poter beneficiare delle prestazioni Inabilità Temporanea Totale, il sinistro dovrà perdurare, per il primo indennizzo, dalla data del sinistro alla data di scadenza della rata, per gli indennizzi successivi al primo, per un ulteriore periodo di 30 giorni consecutivi, così come stabilito dall'art. 32 – "Oggetto della copertura per Inabilità Temporanea Totale da infortunio o malattia" delle Condizioni di Assicurazione.

4. Periodi di carenze contrattuali
AVVERTENZA: le garanzie previste dalla presente polizza possono essere sottoposte ad un periodo di carenza.
Per gli aspetti di dettaglio si rinvia agli artt. 28 – "Oggetto della copertura per invalidità totale permanente da infortunio o malattia", 32 - "Oggetto della copertura per inabilità temporanea totale da infortunio o malattia" delle Condizioni di Assicurazione.

5. Dichiarazioni del Assicurato in ordine alle circostanze del rischio
L'Assicurato è tenuto a controllare l'esattezza dei dati forniti alla Compagnia.

AVVERTENZA: Eventuali dichiarazioni false o reticenti sulle circostanze del rischio rese in sede di conclusione del contratto possono comportare effetti sulla prestazione assicurativa.
Per gli aspetti di dettaglio si rinvia all'art. 11 - "Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio" delle Condizioni di Assicurazione.
AVVERTENZA: Al fine della validità delle coperture assicurative si richiama l'attenzione sulla necessità per l'Assicurato di dichiarare in maniera precisa e veritiera circa il suo buono stato di salute. Si rinvia all'art. 2 – "Persone assicurabili" delle Condizioni di Assicurazione per le dichiarazioni indicate nel Questionario Sanitario e delle Professioni non assicurabili valide ai fini della sottoscrizione del contratto.

6. Aggravamento e diminuzione del rischio e variazioni della professione
Il Richiedente/Assicurato deve dare comunicazione scritta alla Società di ogni aggravamento e diminuzione del rischio e delle variazioni nella professione. Per maggiori dettagli – anche in ordine alle conseguenze che possono derivare dalla mancata comunicazione – si invita a leggere attentamente l'art. 22 – "Modifica della professione dell'Assicurato" delle Condizioni di Assicurazione nonché gli artt. 1897 e 1898 del Codice Civile.
A titolo esemplificativo, una circostanza che può determinare la modifica del rischio può derivare, dopo la conclusione del contratto, dall'aver intrapreso la professione di sommozzatore o palombaro.

7. Premi
Il premio da corrispondere per l'adesione alla polizza è determinato in funzione:
- dell'età assicurativa dell'Assicurato all'adesione della polizza;
- del capitale assicurato indicato sul modulo di adesione.

Il premio assicurativo è versato annualmente dal Richiedente alla Compagnia in via anticipata.

Ciascun premio annuo viene versato alla Compagnia tramite addebito diretto sul conto corrente.

L'estratto conto bancario costituirà quietanza di pagamento.
Si rinvia all'art. 4 "Pagamento dei premi" delle Condizioni di Assicurazione per maggiori dettagli.

Nell'importo di ciascun premio annuo è incluso a carico del Richiedente a titolo di spese di acquisizione e amministrazione un costo pari al 46% del premio versato, al netto dell'imposta a copertura delle garanzie prestate da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A, così come riportato nella tabella sottostante in cui è anche rappresentata, la quota parte percepita dagli intermediari:

	Quota parte dei costi percepita dall'intermediario	
Totale dei costi a carico del Richiedente in % del premio annuo versato al netto delle imposte	**Espressa in % del premio annuo versato al netto delle imposte**	**Espressa in % dei costi a carico del Richiedente**
46%	35,00%	76,90%

Per quanto riguarda gli aspetti di dettaglio di tale disciplina si rinvia all'art. 6 "Costi a carico del richiedente" delle Condizioni di Assicurazione.

8. Risoluzione del contratto per sospensione del pagamento dei premi
Il Richiedente ha facoltà di risolvere il contratto sospendendo il pagamento dei premi annui; in tal caso, la garanzia si intende sospesa dalle ore 24.00 del quindicesimo giorno successivo alla scadenza di pagamento della prima rata rimasta insoluta per riprendere vigore alle ore 24.00 del giorno di pagamento; decorsi 30 giorni dalla scadenza della prima rata rimasta insoluta il contratto si estingue e i premi già versati rimangono acquisiti alla Compagnia. Si rinvia all'art. 4 – "Pagamento dei premi" delle Condizioni di Assicurazione per maggiori dettagli.

9. Diritto di recesso
Il Richiedente ha facoltà di recedere dalla polizza entro 60 giorni dalla conclusione del contratto, con le seguenti modalità:
- sottoscrivendo l'apposito modulo presso la banca intermediaria;

o, in alternativa:
- Inviando richiesta scritta tramite lettera raccomandata A/R, indirizzata a **Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.** – Portafoglio Vita e CPI - Viale Stelvio n. 55/57 – 20159 - Milano.

Entro 30 giorni la Compagnia restituisce il premio
La Compagnia restituisce il premio versato all'Assicurato entro 30 giorni dalla data in cui ha ricevuto la comunicazione di recesso.

Per effetto del recesso le parti sono libere da obblighi
Il recesso libera la Compagnia e il Richiedente da qualsiasi obbligo derivante dal contratto a partire alle ore 24 del giorno di spedizione della lettera raccomandata (fa fede la data del timbro postale), oppure dalle ore 24:00 della data di sottoscrizione del modulo attribuita automaticamente dal sistema gestionale della banca.

Per quanto riguarda gli aspetti di maggior dettaglio di tale disciplina si rinvia all'art. 18 – "Diritto di recesso" delle condizioni di assicurazione.

AVVERTENZA
Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. invierà comunicazione di recesso unilaterale dal contratto al Richiedente se la Compagnia, in occasione di un sinistro, viene a conoscenza dell'inesattezza o reticenza delle dichiarazioni rese al momento della sottoscrizione della polizza, può rifiutarsi di pagare la prestazione assicurata e comunicare il recesso dal contratto:
- **nei casi previsti dagli artt. 2 – "Persone Assicurabili" e 22 – "Modifica della professione dell'Assicurato" delle Condizioni di Assicurazione;**
- **nell'ipotesi di fallimento o cessazione dell'attività d'impresa del Richiedente e nel caso di revoca della linea di credito indicati nell'art. 5 – "Cause di annullamento del contratto" delle Condizioni di Assicurazione.**

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. ha facoltà di recedere unilateralmente dal contratto nel caso indicato all'art. 12 – "Cumulo" delle Condizioni di Assicurazione.

Il recesso non è esercitabile nel caso in cui l'Assicurato abbia denunciato un sinistro, a meno che lo stesso non sia stato chiuso senza dar luogo ad alcun indennizzo.

Modalità di recesso
- La Compagnia invia al Richiedente la comunicazione scritta di recesso unilaterale;
- entro 30 giorni dalla data di ricevimento dell' IBAN la Compagnia restituisce al Richiedente la parte di premio già pagata e non goduta (riferita al periodo intercorrente tra la data in cui la Compagnia è venuta a conoscenza dell'inesattezza o reticenza e quella di scadenza naturale del contratto);
- il premio che la Compagnia dovrà restituire sarà calcolato con i criteri indicati all'Art.5 "Cause di annullamento del contratto".

10. Prescrizione e decadenza dei diritti derivanti dal contratto
Si precisa che, ai sensi dell'art. 2952 c.c. e successive modifiche e integrazioni, i diritti derivanti da un contratto di assicurazione si prescrivono nel termine di due anni dal giorno in cui si è verificato l'evento su cui il diritto si fonda.

11. Legge applicabile al contratto
Al contratto si applica la Legge italiana.

12. Regime fiscale
Al contratto si applica il trattamento fiscale italiano.

1. Imposta sul premio - La parte di premio relativa alle coperture prestate da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. è soggetta a un'imposta che è pari al 2,50%.
2. Deducibilità fiscale del premio - Se il premio rappresenta un costo inerente alla attività d'impresa è quindi fiscalmente deducibile. Infatti, mediante la sottoscrizione della polizza, l'impresa si garantisce dal rischio "assicurato" verso la Banca.
3. Detraibilità fiscale - I premi per assicurazioni aventi per oggetto il rischio di morte o di invalidità totale permanente non inferiore al 5% da qualsiasi causa derivante o di non autosufficienza nel compimento degli atti della vita quotidiana sono detraibili nella misura e con le modalità previste dalla normativa di riferimento tempo per tempo vigente. Per i percettori di redditi di lavoro dipendente e assimilato, si tiene conto, ai fini del predetto limite, anche dei premi di assicurazione in relazione ai quali il datore di lavoro ha effettuato la detrazione in sede di ritenuta. L'importo della parte di premio che potrà essere portata in detrazione, nel rispetto dei limiti di cui sopra, è indicato nel modulo di adesione.
4. Tassazione delle somme assicurate - In caso di sinistro, l'indennizzo assicurativo costituisce per l'impresa sopravvenienza attiva, soggetta a tassazione.

C – INFORMAZIONI SULLE PROCEDURE LIQUIDATIVE E SUI RECLAMI

13. Sinistri – liquidazione dell'indennizzo
In caso di sinistro è necessario darne comunicazione scritta tramite raccomandata A.R. indirizzata:

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

AVVERTENZA: tale avviso di sinistro deve essere inoltrato:
- entro 60 giorni dall'evento nei casi di Invalidità Totale Permanente da Infortunio e, per l'Invalidità Totale Permanente da Malattia, entro 60 giorni da quando si presume che la malattia abbia esiti invalidanti;
- entro 30 giorni dalla data di accadimento del sinistro nei casi di Inabilità Temporanea Totale da Infortunio o Malattia.

Per quanto riguarda gli aspetti di maggior dettaglio di tale disciplina si rinvia agli artt. 7 – "Oneri in caso di sinistro" e 35 – "Documentazione richiesta in caso di sinistro" delle Condizioni di Assicurazione. Per qualsiasi chiarimento o informazione è possibile telefonare (dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 20.00 ed il sabato dalle ore 8.30 alle ore 13.00) al numero verde 800.124.124. In caso di chiamata dall'estero: +39.02.3032.8013.

14. Reclami
Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto a:

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.
Gestione Reclami e Qualità del Servizio
Via San Francesco d'Assisi, 10 - 10122 Torino
fax +39 011 0930015
e-mail: reclami@intesasanpaoloassicura.com oppure
reclami@pec.intesasanpaoloassicura.com

In caso di esito insoddisfacente del reclamo ovvero assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni da parte della Compagnia, è possibile rivolgersi direttamente all' IVASS, Autorità di Vigilanza competente in materia, consultando il "fac-simile di reclamo all' IVASS" disponibile sul sito **www.ivass.it, nella sezione Guida ai reclami > Come presentare un reclamo**.

I reclami devono essere inviati, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dalla Compagnia, a:

IVASS
Via Del Quirinale, 21 - 00187 Roma
fax: +39 06.4213.3206
indirizzo e-mail: tutela.consumatore@pec.ivass.it

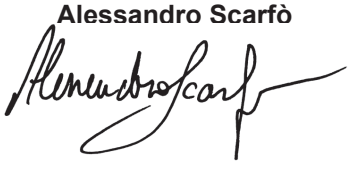
Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'IVASS o attivare il sistema estero competente tramite la procedura FIN-NET (accedendo al sito internet: http://ec.europa.eu/internal_market/finservices-retail/finnet/index_en.htm).
In ogni caso, il Cliente può ottenere informazioni sulla sua polizza contattando il Servizio Clienti al numero verde 800.124.124, appositamente istituito dalla Compagnia per fornire tutti i chiarimenti necessari.

Sistemi alternativi di risoluzione delle controversie
Per tutto quanto non regolato espressamente dal presente contratto valgono le norme di legge della Repubblica Italiana. In caso di mancato o parziale accoglimento del reclamo, qualora insorgano eventuali controversie sulla natura o sulle conseguenze dell'infortunio o della malattia oppure sul grado di invalidità totale permanente, l'Assicurato o gli aventi diritto hanno la facoltà di rivolgersi alla Compagnia per demandare la decisione della controversia a un Collegio di tre medici, secondo le modalità descritte all'art. 19 delle Condizioni di assicurazione a cui si rimanda per i dettagli.
Prima di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, gli aventi diritto devono comunque avviare, con l'assistenza necessaria di un avvocato, un procedimento di Mediazione (disciplinato dal D. Lgs. del 4 marzo 2010 n. 28 e successive modifiche) che prevede di avvalersi di un Organismo di Mediazione al fine di far raggiungere alle parti un accordo.
Il tentativo di mediazione costituisce condizione di procedibilità della causa civile.

In tutti i casi le richieste possono essere inviate a:
- Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.
  Ufficio Sinistri
  Viale Stelvio 55/57
  20159 Milano
- e-mail: comunicazioni@pec.intesasanpaoloassicura.com
- fax: +39 011.093.10.62.

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. è responsabile della veridicità dei dati e delle notizie contenuti nella presente Nota Informativa.

Il Rappresentante Legale
Alessandro Scarfò



INTESA SANPAOLO ASSICURA

INTESA SANPAOLO VITA

POLIZZA BUSINESS5

Condizioni di Assicurazione

Data ultimo aggiornamento: 28 giugno 2018

Indice

Art. 1 Prestazioni assicurative e importo assicurabile 1
Art. 2 Persone assicurabili 1
Art. 3 Decorrenza e durata delle coperture 2
Art. 4 Pagamento dei premi 3
Art. 5 Cause di annullamento del contratto 3
Art. 6 Costi a carico del Richiedente 4
Art. 7 Oneri in caso di sinistro 4
Art. 8 Oneri fiscali 5
Art. 9 Comunicazioni alle Compagnie e verifica della correttezza dei servizi contrattualmente previsti 5
Art. 10 Limiti territoriali 5
Art. 11 Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio 5
Art. 12 Cumulo 5
Art. 13 Diritto di surroga 5
Art. 14 Area clienti 5
Art. 15 Colpa grave, tumulti 6
Art. 16 Cessione dei diritti 6
Art. 17 Prescrizione 6
Art. 18 Diritto di recesso 6
Art. 19 Sistemi alternativi di risoluzione delle controversie e foro competente 6
Art. 20 Delimitazione delle assicurazioni – Esclusioni 7
Art. 21 Dichiarazioni dell'Assicurato 7
Art. 22 Modifica della professione dell'Assicurato 8
Art. 23 Beneficiari della prestazione assicurativa 8

Sezione A - Copertura per il caso di morte (Tariffa 55BB-2)
Compagnia assicuratrice: Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.
Art. 24 Prestazione per il caso di Morte 8
Art. 25 Esclusioni per il caso di Morte 9
Art. 26 Riscatto 9
Art. 27 Clausola di carenza 9

Sezione B - Copertura per Invalidità Totale Permanente da infortunio o malattia
Compagnia assicuratrice: Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.
Art. 28 Oggetto della copertura per Invalidità Totale Permanente da infortunio o malattia 10
Art. 29 Indennizzo per il caso di Invalidità Totale Permanente da infortunio o malattia 10
Art. 30 Esclusioni per il caso di Invalidità Totale Permanente da infortunio o malattia 10
Art. 31 Morte dell'Assicurato successivamente alla denuncia di invalidità totale permanente da infortunio o malattia 11

Sezione C - Copertura per Inabilità Temporanea Totale da infortunio o malattia
Compagnia assicuratrice: Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.
Art. 32 Oggetto della copertura per Inabilità Temporanea Totale da infortunio o malattia 11
Art. 33 Esclusioni per il caso di Inabilità Temporanea Totale da infortunio o malattia 12
Art. 34 Denunce successive 12

Sezione D - Gestione dei sinistri
Art. 35 Documentazione richiesta in caso di sinistro 13

Articolo 1
Prestazioni assicurative e importo assicurabile

Con l'adesione alle presenti Polizze collettive:

- Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. si obbliga nei limiti e alle condizioni stabilite negli articoli successivi, qualora si verifichi la morte dell'Assicurato a corrispondere ai beneficiari designati dall'Aderente (di seguito il "Richiedente") che ha stipulato una linea di credito con la Banca del Gruppo Intesa Sanpaolo (di seguito la "Banca") le prestazioni dettagliatamente descritte nella sezione A delle presenti Condizioni di Assicurazione;
- Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. si obbliga, a corrispondere al Richiedente che ha stipulato una linea di credito con la Banca, nei limiti e alle condizioni stabiliti negli articoli successivi, gli indennizzi previsti dalle sezioni B e C delle presenti Condizioni di Assicurazione, rispettivamente nei casi in cui si verifichi:
  - un infortunio o una malattia che determini nell'Assicurato un'invalidità totale e permanente non inferiore al 60%;
  - un infortunio o una malattia che determini nell'Assicurato un'inabilità temporanea totale.

Il Richiedente aderisce alle presenti polizze emesse da Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. ed Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. (di seguito le "Compagnie").

Ai fini del presente contratto si intende per:
- **Invalidità Totale e Permanente**, la perdita totale, definitiva ed irrimediabile, da parte dell'Assicurato, 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), sia non inferiore al 60%; Resta comunque esclusa l'applicazione delle tabelle di cui al D.P.R. n. 38 del 23 febbraio 2000;
- **Inabilità Temporanea Totale**, la perdita totale, in via temporanea, della capacità dell'Assicurato di attendere alla propria normale attività lavorativa a seguito di Infortunio o Malattia.

Il capitale assicurato sarà pari all'importo della linea di credito al momento della sottoscrizione del modulo di adesione alle presenti polizze collettive (di seguito "modulo di adesione") e con i seguenti limiti per persona assicurata:
- **Importo massimo**:
  - 150.000,00 euro per assicurati con età anagrafica alla decorrenza non superiore ai 60 anni;
  - 100.000,00 euro per assicurati con età anagrafica alla decorrenza superiore ai 60 anni;
- **Importo minimo**: 5.000,00 euro.

Qualora l'importo della linea di credito sia superiore all'importo massimo assicurabile, il capitale assicurato sarà posto pari all'importo massimo stesso.

È possibile assicurare, nel rispetto dei limiti massimi precedentemente indicati:
- **una sola persona** per l'intero importo assicurato;

- **più persone** fino ad un massimo di quattro, ripartendo il capitale assicurato complessivo pro quota su ciascuna delle persone assicurate;

fermo restando i requisiti previsti al successivo art. 2.

Nell'ipotesi di **più persone** assicurabili la somma dei capitali assicurati di tutte le persone assicurate ha limite massimo pari a 150.000,00 euro e limite minimo pari a 5.000,00 euro.
Qualora la somma dei capitali assicurati di tutte le persone assicurate sia superiore al limite sopra indicato di 150.000,00 euro sarà possibile assicurare una sola persona per un capitale pari all'importo massimo previsto in relazione all'età dell'Assicurato.

Articolo 2
Persone assicurabili

Il Richiedente ha accesso alle presenti coperture assicurative solo ed esclusivamente se ha sottoscritto la linea di credito con la Banca del Gruppo Intesa Sanpaolo.

È assicurabile:
- la persona fisica designata dal Richiedente persona giuridica che secondo la valutazione del medesimo Richiedente ricopra un ruolo rilevante al suo interno come indicato nella seguente tabella:

RICHIEDENTE PERSONA GIURIDICA	ASSICURATO: PERSONA FISICA CON RUOLO RILEVANTE DESIGNATA DAL RICHIEDENTE
Ditta individuale	Titolare
Società Semplice, Società di fatto, Società in Nome Collettivo, Società in Accomandita Semplice	Socio o Dipendente con contratto di lavoro subordinato che ricopra anche di fatto una funzione di obiettiva responsabilità all'interno della Società
Società a Responsabilità Limitata, Società per Azioni, Società in Accomandita per Azioni	Socio, Amministratore, o Dipendente con contratto di lavoro subordinato che ricopra anche di fatto una funzione di obiettiva responsabilità all'interno della Società
Studi Associati	Libero professionista anche non munito di partita IVA
Associazioni (Riconosciute e Non Riconosciute)	Presidente o Vicepresidente
Cooperative Sociali e Fondazioni	Presidente, Vicepresidente, Direttore Generale o Segretario Generale
Imprese Sociali con forma di Società, Associazione, Cooperativa Sociale o Fondazione	Presidente, Vicepresidente, Amministratore Delegato, Direttore Generale o Segretario Generale

oppure
- il Richiedente stesso se persona fisica.

a condizione che abbia i seguenti requisiti al momento della sottoscrizione del modulo di adesione:
1) **età anagrafica compresa fra i 18 anni compiuti e i 70 anni non compiuti**;
2) **non compia i 75 anni di età entro la scadenza della polizza**;
3) abbia sottoscritto il "Questionario Sanitario e delle Professioni non assicurabili" riportato nel modulo di adesione, che è parte integrante del presente contratto di assicurazione, rispondendo a tutte le domande in esso contenute;

Ai fini della consapevole sottoscrizione del "Questionario Sanitario e delle Professioni non assicurabili", contenuto nella polizza, si precisa che per professioni non assicurabili si intendono:
a) acrobata trapezista;
b) artista controfigura;
c) aviazione civile (piloti e membri di equipaggio);
d) chimico o fisico nel campo dell'energia nucleare o della fabbricazione degli esplosivi;
e) collaudatore di auto o motoveicoli dipendente di case automobilistiche e/o motociclistiche;
f) guida alpina;
g) 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);
h) operaio a contatto con materiale esplosivo o venefico;
i) operaio di aziende petrolifere su piattaforme in mare;
j) operaio di impianti di energia nucleare;
k) sommozzatore o palombaro;
l) speleologo;
m) titolare o dipendente con lavoro manuale *(in cava con uso di esplodenti, in cantieri edili o in cantieri di sistemazione idraulica entrambi collocati in gallerie, pozzi e simili o che utilizzino esplodenti, in miniera)*.

Anche se in possesso dei requisiti di assicurabilità, sopra elencati, non possono sottoscrivere la polizza i Clienti che non abbiano residenza in Italia.
L'assunzione del rischio viene effettuata sulla base delle dichiarazioni rese dal Richiedente e dall'Assicurato alle Compagnie e riportate sul modulo di adesione. Dal momento che le informazioni fornite con tali dichiarazioni sono il presupposto per la corretta assunzione del rischio, risulta di fondamentale importanza che le dichiarazioni stesse siano complete e veritiere. L'inesatta indicazione dell'età dell'Assicurato comporta in ogni caso la rettifica delle prestazioni assicurate ricalcolate sulla base dell'età corretta. Restano ferme le valutazioni relative alle condizioni di assicurabilità.

Le Compagnie possono rifiutare il pagamento della prestazione assicurata o degli indennizzi qualora, dopo il verificarsi del sinistro, vengano a conoscenza dell'inesattezza o reticenza delle dichiarazioni rese dall'Assicurato all'atto dell'adesione alle polizze collettive, fatto salvo il caso in cui detto sinistro derivi da causa diversa da quella che determina la non assicurabilità e senza alcuna correlazione con essa.

Inoltre, la causa del sinistro non deve essere ricompresa tra le "Esclusioni" di cui ai successivi artt.20, 25, 30 e 33.

In tali casi le Compagnie hanno il diritto di trattenere i premi già versati dal Richiedente, recedendo unilateralmente dal contratto.

Articolo 3
Decorrenza e durata delle coperture

Il contratto di assicurazione (di seguito il "contratto") si intende concluso alle ore 24.00 del giorno di sottoscrizione del modulo di adesione.
Le coperture assicurative decorrono, ferme le carenze stabilite ai successivi artt. 27, 28 e 32, dalle ore 24.00 della data di sottoscrizione del modulo di adesione, purché il primo premio da corrispondere alla decor-

renza del contratto sia stato regolarmente pagato, e cessano alle ore 24.00 del giorno indicato in polizza quale data di scadenza del contratto ovvero il giorno in cui si verifica il primo dei seguenti eventi:

a) **morte dell'Assicurato nel corso della durata del contratto;**
b) **liquidazione dell'indennizzo per Invalidità Totale Permanente dell'Assicurato;**
c) **revoca della linea di credito;**
d) **sentenza dichiarativa del fallimento del Richiedente;**
e) **cessazione dell'attività d'impresa del Richiedente;**
f) **inizio svolgimento da parte dell'Assicurato di una delle professioni non assicurabili indicate al precedente art. 2.**

Ove, con riferimento a un medesimo Richiedente, vi siano più Assicurati, la cessazione delle coperture per uno di essi non pregiudica la prosecuzione dei contratti di assicurazione stipulati dagli altri Assicurati.

Se si verifica un sinistro liquidato da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., conseguente alla copertura Invalidità Totale Permanente, Intesa SanPaolo Vita S.p.A restituirà al Richiedente la parte di premio annuo relativa alla copertura decesso con riferimento 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.

Se si verifica un sinistro liquidato da Intesa Sanpaolo Vita S.p.A., conseguente alla copertura morte, Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. restituirà al Richiedente la parte di premio annuo relativa alla copertura invalidità totale permanente con riferimento al perido per il quale il rischio è cessato, definito come il periodo intercorrente tra la data di liquidazione dell'indennizzo da parte di Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. e la scadenza del contratto di Assicurazione.

Tale importo, così come disciplinato nell'art.5, viene calcolato moltiplicando il premio annuo versato per la frazione di anno che parte dalla data di liquidazione del sinistro fino alla successiva ricorrenza annua.

Si precisa che, in caso di sinistro liquidato da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A conseguente alla copertura Invalidità Totale Permanente, la copertura morte si estingue.

Articolo 4
Pagamento dei premi

L'importo del premio annuo, indicato nel modulo di adesione, varia in funzione:

- dell'età assicurativa dell'Assicurato all'adesione della polizza;
- del capitale assicurato indicato sul modulo di adesione.

Nell'ipotesi indicata al precedente art. 1 in caso di più persone assicurate, si procede all'emissione di più contratti assicurativi in cui il premio annuo indicato in ciascun modulo di adesione varia in funzione dell'età dello specifico Assicurato.
Il premio relativo alla prima annualità è pagato dal Richiedente alle Compagnie al momento della sottoscrizione dello stesso tramite addebito del conto corrente indicato sul modulo di adesione.
I premi relativi alle annualità successive alla prima saranno pagati dal Richiedente alle Compagnie in occasione di ogni ricorrenza annua del contratto tramite addebito diretto sul conto corrente.
Qualora il premio non venisse versato ad una delle scadenze pattuite:

1. le coperture assicurative saranno sospese dalle ore 24.00 del quindicesimo giorno successivo alla scadenza di pagamento e riprenderanno vigore dalle ore 24.00 del giorno di effettivo pagamento del premio;
2. in ogni caso, decorsi 30 giorni dalla prima rata annuale rimasta insoluta, il contratto si estinguerà e i premi già versati rimarranno acquisiti dalle Compagnie.

Le Compagnie conferiscono alla Banca del Gruppo Intesa Sanpaolo distributrice del prodotto mandato all'incasso dei premi.
Al riguardo, il Richiedente prende atto che di tale mandato è fatta menzione nel modulo di adesione da lui sottoscritto, il quale, ai fini del pagamento del premio, dà istruzioni alla stessa Banca perché gli addebiti la somma pari all'importo del premio annuo. In conseguenza del suddetto mandato, il pagamento del premio si considera come effettuato direttamente a favore delle Compagnie.
L'estratto conto bancario costituisce quietanza di pagamento.

Articolo 5
Cause di annullamento del contratto

In caso di:

- sentenza dichiarativa del fallimento o cessazione dell'attività d'impresa del Richiedente;
- revoca della linea di credito disposta sia su iniziativa della Banca, sia dietro richiesta del Richiedente;

tutte le coperture assicurative cessano alle ore 24.00 del giorno in cui si è verificato l'evento.
In tali ipotesi il Richiedente ha diritto alla liquidazione di un importo pari alla parte di premio annuo relativa al periodo per il quale il rischio è cessato. Tale importo, viene calcolato moltiplicando il premio annuo versato, al netto delle imposte per le coperture prestate da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., per la frazione di anno mancante alla successiva ricorrenza annua di polizza calcolata al momento dell'evento.

Nei casi sopra citati, il Richiedente può sottoscrivere apposito modulo disponibile presso le filiali del Gruppo Intesa Sanpaolo distributrici del contratto assicurativo, indicando le coordinate bancarie (IBAN) su cui ricevere la parte di premio calcolata secondo le modalità precedentemente indicate in tale articolo delle Condizioni di assicurazione e fornendo alle Compagnie la documentazione ivi richiesta comprovante l'evento che ha determinato la cessazione delle coperture assicurative.
In tal caso, ciascuna specifica Compagnia invierà al Richiedente comunicazione di recesso unilaterale dal contratto liquidando al Richiedente la parte di premio per il quale il rischio è cessato entro 30 giorni dalla data di ricevimento della documentazione completa.

In tutti i casi in cui sia stato denunciato un sinistro a Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. prima dell'estinzione delle coperture l'importo liquidato sarà riferito alla sola copertura prestata da Intesa Sanpaolo Vita S.p.A..

Per tutte le cause di annullamento del contratto i premi delle rimanenti annualità non sono dovuti.

In caso di cessazione del ruolo rilevante dell'Assicurato all'interno del Richiedente persona giuridica, il Richiedente ha l'onere di darne comunicazione a ciascuna specifica Compagnia a mezzo raccomandata A/R inviata a:

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

La comunicazione deve contenere le coordinate bancarie (IBAN) su cui sarà accreditata la parte di premio calcolata secondo le modalità sotto indicate.

In tal caso ciascuna specifica Compagnia liquiderà al Richiedente entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione dell'evento la parte di premio annuo versato, al netto delle imposte per le coperture prestate da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., per il periodo per il quale il rischio è cessato, intendendosi per tale il periodo che intercorre tra la data di invio alla specifica Compagnia della comunicazione dell'evento e la successiva ricorrenza annua di polizza.

Esempio premio annuo da restituire in caso di annullamento del contratto		
Età Assicurato (decorrenza)	45 anni	
Capitale assicurato	€	15.000,00
Premio annuo versato (complessivo)	€	84,26
Premio annuo Intesa Sanpaolo Vita	€	48,60
Premio annuo Intesa Sanpaolo Assicura al lordo imposte	€	35,66
Premio annuo Intesa Sanpaolo Assicura al netto imposte	€	34,79
Frazione di anno mancante alla successiva ricorrenza annua di polizza al momento dell'annullamento	6 mesi	

	Intesa Sanpaolo Vita	**Intesa Sanpaolo Assicura**
Premio restituito	€ 24,30	€ 17,40

Articolo 6
Costi a carico del Richiedente

Nell'importo di ogni premio annuo sono inclusi dei costi a carico del Richiedente a titolo di spese di acquisizione ed amministrazione.
Nelle Note Informative delle singole Compagnie sono riportati tutti i costi a carico del Richiedente, con indicazione della quota parte percepita in media dall'intermediario, espressa in valore percentuale sul premio versato.
Nel modulo di adesione viene indicato l'ammontare dei costi effettivamente sostenuti dal Richiedente con l'evidenza dell'importo percepito dall'intermediario.

Articolo 7
Oneri in caso di sinistro

Fermo restando quanto disposto dal successivo art. 17, in caso di sinistro il Richiedente (per la copertura Invalidità Totale Permanente da Infortunio o Malattia) o i beneficiari designati (per le coperture Morte) **devono darne avviso scritto alla specifica Compagnia**.
Nei casi di Invalidità Totale Permanente da Infortunio o Malattia, l'avviso scritto dev'essere inoltrato entro e non oltre il 60° giorno dalla data di accadimento del sinistro.
Nei casi di Invalidità Totale Permanente da Malattia, l'avviso scritto dev'essere inoltrato entro 60 giorni da quando si presume che la malattia abbia esito invalidante.
Nei casi di Inabilità Temporanea Totale da Infortunio o Malattia, l'avviso scritto dev'essere inoltrato entro e non oltre il 30° giorno dalla data di accadimento del sinistro.
Il Richiedente o i Beneficiari designati – a seconda della copertura assicurativa - possono compilare l'apposito modulo di denuncia disponibile presso le filiali del Gruppo Intesa Sanpaolo distributrici del prodotto o sui siti internet delle Compagnie (i cui dettagli sono indicati nel successivo art. 35) e inviarlo, completo della documentazione indicata nel modulo stesso, al seguente indirizzo tramite raccomandata A/R:

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

La Compagnia che presta la specifica copertura esegue il pagamento della prestazione o dell'indennizzo entro 30 giorni dal ricevimento della documentazione completa indicata nell'apposito modulo di cui sopra.
Decorso tale termine, e nel caso della garanzia di Invalidità Totale Permanente a seguito dell'accertamento dell'Invalidità ai sensi del successivo art. 30, sono dovuti gli interessi moratori agli aventi diritto (Assicurato o Beneficiari designati) fino alla data di 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.

Articolo 8
Oneri fiscali

Le imposte sul premio, ove previste per legge, sono a carico del Richiedente.

Articolo 9
Comunicazioni alle Compagnie e verifica della correttezza dei servizi contrattualmente previsti

Tutte le comunicazioni fra le Compagnie ed il Richiedente o Assicurato dovranno avvenire 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 di ciascuna Compagnia al Richiedente o all'Assicurato saranno indirizzate all'ultimo domicilio conosciuto del Richiedente o Assicurato. Il Richiedente può rivolgersi per qualsiasi esigenza al numero verde 800.124.124. In caso di chiamata dall'estero: +39.02.3032.8013.
Le Compagnie, nell'ambito dei servizi offerti, potranno sottoporre ai Clienti questionari volti a verificare la correttezza dell'erogazione dei servizi contrattualmente previsti.

Articolo 10
Limiti territoriali

Le coperture Morte e Invalidità Totale Permanente da Infortunio o Malattia sono valide in tutto il mondo.
La copertura Inabilità Temporanea Totale da Infortunio o Malattia è valida soltanto per i sinistri verificatisi nell'ambito dell'Unione Europea.

Articolo 11
Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio

Le dichiarazioni inesatte o le reticenze dell'Assicurato relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio possono comportare la perdita totale o parziale del diritto alla prestazione nonché la stessa cessazione delle coperture, ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 del codice civile.
Sul tema delle dichiarazioni relative alle circostanze del rischio si rimanda a quanto indicato al precedente art. 2.

Articolo 12
Cumulo

Nel caso in cui alla data di sottoscrizione del modulo di adesione siano in vigore:
1. altre polizze di assicurazione sulla vita stipulate con Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. nei 24 mesi precedenti a copertura di linee di credito relative al segmento Business (Polizza Finanziamenti Breve Termine Business, Polizza Business5) tali che le prestazioni assicurate cumulate con il capitale richiesto indicato sul modulo di adesione dell'emittenda polizza siano superiori al limite massimo di:
   - 150.000,00 euro per assicurati aventi età anagrafica non superiore ai 60 anni;
   - 100.000,00 euro per assicurati aventi età anagrafica superiore ai 60 anni;
2. altre polizze di assicurazione sulla vita stipulate con Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. nei 24 mesi precedenti a copertura di finanziamenti relativi al segmento Business (Polizza Finanziamenti Breve Termine Business, Polizza Vita o Multirischio Finanziamenti Medio Lungo Termine Business, Polizza PrestoBusiness, Polizza BusinessSempre e Polizza Business5) tali che le prestazioni assicurate cumulate con il capitale richiesto indicato sul modulo di adesione dell'emittenda polizza siano superiori al limite massimo di:
   - 250.000,00 euro per assicurati aventi età anagrafica non superiore ai 60 anni;
   - 125.000,00 euro per assicurati aventi età anagrafica superiore ai 60 anni;

le Compagnie si riservano la facoltà, entro 60 giorni dalla sottoscrizione del modulo di adesione, di recedere unilateralmente dal contratto restituendo al Richiedente il premio versato al netto dell'eventuale imposta per le coperture prestate da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., estinguendo il contratto stesso.

Articolo 13
Diritto di surroga

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. rinuncia al diritto di surroga ai sensi dell'art. 1916 del codice civile, salvo il caso di dolo, verso i responsabili dell'evento.

Articolo 14
Area clienti

Le Compagnie mettono a disposizione, all'interno del proprio sito internet, un'apposita Area Riservata ai Richiedenti di polizze sottoscritte con Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. e Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.
L'accesso al servizio è gratuito ed è consentito previa autenticazione tramite delle credenziali rilasciate direttamente da ciascuna Compagnia su richiesta dell'interessato, che garantiscono un adeguato livello di riservatezza e sicurezza durante la consultazione.
L'utilizzo dell'Area Riservata è disciplinato dalle condizioni di servizio che dovranno essere accettate all'atto del primo accesso.
All'interno dell'Area sarà possibile consultare le coperture assicurative in essere, il fascicolo informativo del prodotto sottoscritto, lo stato dei pagamenti dei premi e le relative scadenze oltre ad ogni altra eventuale informazione utile ai fini di una migliore comprensione

della propria posizione assicurativa da parte del Richiedente.

Articolo 15
Colpa grave, tumulti

In deroga all'art. 1900 del codice civile, le coperture si estendono ai sinistri cagionati da colpa grave dell'Assicurato. In deroga all'art. 1912 del codice civile le coperture si estendono ai sinistri determinati da tumulti popolari, a condizione che l'Assicurato non vi abbia preso parte attiva.

Articolo 16
Cessione dei diritti

Il Richiedente non potrà in alcun modo cedere a terzi i diritti nascenti dal contratto in oggetto.

Articolo 17
Prescrizione

Per le sole coperture prestata da Intesa Sanpaolo Assicura i diritti nascenti dalla polizza si prescrivono nel termine di due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda (art. 2952 c.c.).

Per la sola copertura prestata da Intesa Sanpaolo Vita i diritti nascenti dalla polizza si prescrivono nel termine di dieci anni dal giorno in cui si e verificato il fatto su cui il diritto si fonda (art. 2952 c.c.).
Con riferimento alla copertura caso morte prestata da Intesa Sanpaolo Vita S.p.A., ai sensi della Legge 266 del 23/12/2005 e successive modificazioni e integrazioni, il maturare del termine di prescrizione, con conseguente perdita del diritto alla prestazione, comporta l'obbligo per Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. di devolvere l'importo della prestazione al "Fondo per le vittime delle frodi finanziarie", istituito dal Ministero dell'Economia e delle Finanze.

Articolo 18
Diritto di recesso

Il Richiedente ha facoltà di recedere da entrambe le polizze entro 60 giorni dalla conclusione del contratto, con le seguenti modalità:

- sottoscrivendo l'apposito modulo presso la banca intermediaria;

o, in alternativa:

- inviando richiesta scritta tramite lettera raccomandata A/R, indirizzata a Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. – Portafoglio Vita e CPI - Viale Stelvio n. 55/57 – 20159 - Milano.

Il premio versato, al netto dell'imposta per le coperture prestate da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., sarà restituito al Richiedente entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso da parte della Compagnia. In virtù del recesso dal contratto, le Parti sono libere da qualsiasi obbligo da esso derivante a partire dalle ore 24 del giorno di spedizione della comunicazione di recesso attestata dal timbro postale di invio.
Si precisa che il recesso comunicato a una sola delle Compagnie ha effetto anche nei confronti dell'altra.

Il recesso non è esercitabile sulle coperture prestate da Intesa San Paolo Assicura nel caso in cui il Cliente abbia denunciato un sinistro alla Compagnia Intesa San Paolo Assicura S.p.A salvo che lo stesso non sia stato chiuso senza dar luogo ad alcun indennizzo

Articolo 19
Sistemi alternativi di risoluzione delle controversie e foro competente

Per tutto quanto non regolato espressamente dal presente contratto valgono le norme di legge della Repubblica italiana. Tutte le controversie relative al presente contratto devono essere preliminarmente sottoposte ad un tentativo di mediazione secondo gli obblighi previsti dal D. Lgs. del 4 marzo 2010 n. 28 e successive modifiche da effettuare innanzi l'Organismo di Mediazione istituito presso la Camera di Commercio, Industria e Artigianato del luogo di residenza o di domicilio principale dell'Assicurato o dei soggetti che intendano far valere diritti derivanti dal contratto.
La richiesta di mediazione può essere inviata a:

- nel caso di controversie sulla natura o sulle conseguenze della morte, Intesa Sanpaolo Vita Ufficio Legale e Societario Viale Stelvio 55/57 20159 Milano oppure all'indirizzo intesasanpaolovita@legalmail.it ovvero al numero di fax 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: Intesa Sanpaolo Assicura, Ufficio Sinistri Viale Stelvio 55/57 20159 Milano oppure all'indirizzo mail comunicazioni@pec.intesansanpaoloassicura.com ovvero al numero di fax +39 011.093.10.62.

Il tentativo di mediazione costituisce condizione di procedibilità della causa civile.
Se la mediazione non ha successo, il foro competente esclusivo per le controversie relative al presente contratto è quello del luogo di residenza o di domicilio principale dell'Assicurato o dei soggetti che intendano far valere diritti derivanti dal contratto.

Qualora tra l'Assicurato o i suoi Beneficiari e la Compagnia che presta la specifica copertura 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, che 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 dell'Assicurato, 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.

La richiesta può essere inviata a:
- nel caso di controversie sulla natura o sulle conseguenze della morte: Intesa Sanpaolo Vita - Ufficio Legale e Societario Viale Stelvio 55/57 20159 Milano oppure all'indirizzo e-mail intesasanpaolovita@legalmail.it ovvero 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: Intesa Sanpaolo Assicura - Ufficio Sinistri Viale Stelvio 55/57 20159 Milano oppure all'indirizzo elettronico comunicazioni@pec.intesansanpaoloassicura.com ovvero al numero di fax +39 011.093.10.62..

Articolo 20
Delimitazione delle assicurazioni – Esclusioni

Tutte le coperture non sono valide per i sinistri causati da:
- 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;
- 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.

Sono inoltre esclusi dalle singole Coperture gli eventi specifici descritti nelle rispettive sezioni delle Condizioni di Assicurazione, riportate di seguito.

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 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 (ad es. GAFI, OCSE) esposti a rischio di riciclaggio o di finanziamento del terrorismo ovvero non cooperativi nello scambio di informazioni anche in materia fiscale.

Articolo 21
Dichiarazioni dell'Assicurato

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 di cui al precedente art. 2 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, gammapatie, 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.

Dal momento che le informazioni fornite con tali dichiarazioni sono il presupposto per la corretta assunzione del rischio, risulta di fondamentale importanza che le dichiarazioni stesse siano complete e veritiere. In caso di dichiarazioni inesatte o reticenti si applicano i precedenti artt. 2 e 11.

Articolo 22
Modifica della professione dell'Assicurato

Lo svolgimento di una delle professioni non assicurabili indicate nel precedente art. 2 delle Condizioni di Assicurazione comporta l'estinzione delle coperture assicurative.
L'Assicurato deve informare tempestivamente le Compagnie di ogni cambiamento di professione che comporti lo svolgimento di una delle professioni non assicurabili elencate nel precedente art. 2. A tal fine l'Assicurato deve:
- sottoscrivere l'apposito modulo presso la banca intermediaria;

o, in alternativa:
- inviare una comunicazione scritta indirizzata con lettera raccomandata A/R, indirizzata a **Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. c/o Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.** – Portafoglio Vita e CPI - Viale Stelvio n. 55/57 – 20159 – Milano.

Le Compagnie, entro 30 giorni dal ricevimento di apposita comunicazione in cui, oltre alle modifiche della professione dell'Assicurato dovranno essere indicate anche le coordinate bancarie (IBAN) per l'accredito della parte di premio annuo per il quale il rischio è cessato), invieranno al Richiedente comunicazione di recesso unilaterale dal contratto ed entro 30 giorni dallo stesso termine restituiranno al Richiedente, mediante accredito sul codice IBAN precedentemente comunicato,, la parte di premio annuo per il quale il rischio è cessato calcolata come indicato nel successivo paragrafo.
In tali casi sarà corrisposto al Richiedente la parte di premio annuo per il quale il rischio è cessato, pari a un importo calcolato moltiplicando il premio annuo versato, al netto delle imposte per le coperture prestate da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., per la frazione di anno mancante alla successiva ricorrenza annua di polizza calcolata alla data in cui le Compagnie sono venute a conoscenza dell'aggravamento del rischio.
La mancata comunicazione della modifica di attività professionale può compromettere il diritto alla prestazione in caso di sinistro, in base a quanto previsto dall'art. 1898 del Codice Civile, per le coperture prestate da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. e dall'art. 1926 del Codice Civile per la copertura prestata da Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.

Articolo 23
Beneficiari della prestazione assicurativa

Ai sensi degli artt. 1920 e 1921 del codice civile, il Beneficiario di un contratto di assicurazione sulla vita acquista, per effetto della designazione fatta a suo favore dal Richiedente, un diritto proprio ai vantaggi dell'assicurazione.
Il Richiedente ha facoltà di designare i Beneficiari per la suddetta copertura cui corrispondere le prestazioni assicurate indicate al precedente art. 1.
La designazione dei Beneficiari è revocabile e modificabile in qualsiasi momento ad eccezione dei casi previsti dalla disciplina vigente.

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

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

SEZIONE A
COPERTURA PER IL CASO DI MORTE
(Tariffa 55BB-2)
COMPAGNIA ASSICURATRICE:
INTESA SANPAOLO VITA S.P.A.

Articolo 24
Prestazione per il caso di Morte

In caso di decesso dell'Assicurato prima della scadenza contrattuale è corrisposto al Beneficiario designa-

to un importo pari al capitale assicurato indicato nel modulo di adesione e determinato alla decorrenza del contratto.
Si precisa che qualora il decesso sia conseguente a un sinistro per Invalidità Totale Permanente da infortunio o malattia in relazione al quale il Richiedente ha già ricevuto l'indennizzo in virtù delle coperture di cui alla Sezione B, non sarà corrisposta la prestazione prevista.

Articolo 25
Esclusioni per il caso di Morte

Sono esclusi i sinistri causati da:
- quanto indicato al precedente art. 20;
- dall'uso, anche come passeggero, di veicoli o natanti a motore in competizioni non di regolarità pura e nelle relative prove;
- dall'uso di apparecchi per il volo da diporto o sportivo (come a esempio deltaplani, ultraleggeri, parapendio);
- incidenti di volo se il Cliente 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;
- dalla pratica di immersioni subacquee non in apnea, sport aerei in genere, speleologia, alpinismo di grado superiore al 3, arrampicata libera (free climbing), sci alpinismo, sport estremi in genere;
- guida di veicoli e natanti a motore senza relativa abilitazione a norma delle disposizioni in vigore;
- 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 dell'Assicurato.
- malattia infettiva in fase di epidemia (quest'ultima intesa come manifestazione collettiva della malattia, che rapidamente si diffonde fino a colpire mortalmente un gran numero di persone, con diffusione su larga scala), in relazione alla quale sia stato dichiarato lo stato di emergenza dalle autorità nazionali competenti (o dichiarazione equivalente). Tale esclusione permane fintanto che l'autorità competente non revochi il predetto stato di emergenza.

Articolo 26
Riscatto

La presente copertura non prevede il diritto di riscatto.

Articolo 27
Clausola di carenza

Le prestazioni di cui al precedente art. 24 sono garantite senza limiti territoriali e qualunque possa essere la causa del decesso dell'Assicurato **fermo restando quanto previsto dal precedente art. 25**.

Il presente contratto viene assunto senza visita medica e **pertanto esiste un periodo di carenza di 90 giorni dalla data di decorrenza in cui la garanzia**, di cui al precedente art. 24, non è operante; in caso di decesso dell'Assicurato in tale periodo, la Compagnia corrisponderà una somma pari al premio versato per la presente garanzia.
La carenza non si applica qualora il decesso dell'Assicurato sia conseguenza diretta:
a) di 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) di shock anafilattico sopravvenuto dopo la data di decorrenza;
c) di infortunio – intendendosi per tale l'evento dovuto a causa fortuita, improvvisa, violenta ed esterna che produca lesioni corporali obiettivamente constatabili, che abbiano come conseguenza il decesso – avvenuto dopo la data di decorrenza.

Il Cliente può richiedere, con costi a proprio carico, di essere sottoposto a visita medica, in una struttura medica a propria scelta, al fine di certificare l'effettivo stato di salute e pertanto non vedersi applicata la carenza. Il Cliente che si voglia sottoporre volontariamente a visita medica, dovrà presentare il Rapporto di Visita Medica alle specifiche Compagnie, comprensivo dei referti medici previsti, compilato e sottoscritto dal medico nonché sottoscritto dal Cliente stesso.
Il Cliente dovrà inviare tutta la documentazione prevista, 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 specifiche Compagnie provvederanno a fornire riscontro al Cliente:
- in caso di esito favorevole dell'esame del Rapporto di Visita Medica, le specifiche Compagnie invieranno al Cliente un'Appendice Contrattuale di conferma del contratto con specifica indicazione che il periodo di carenza verrà annullato;
- in caso di esito non favorevole dell'esame del Rapporto di Visita Medica, le specifiche Compagnie comunicheranno al Cliente il recesso dal contratto e gli restituiranno i premi versati al netto delle eventuali imposte per le coperture previste da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.

In caso di sinistro conseguente alla copertura morte nel periodo di effettiva carenza le Compagnie rim-borseranno ai beneficiari designati il premio assi-curativo al netto delle imposte pagate sul premio relativo alle coperture assicurative prestate da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.

SEZIONE B
COPERTURA PER INVALIDITÀ TOTALE PERMANENTE DA INFORTUNIO O MALATTIA
COMPAGNIA ASSICURATRICE: INTESA SANPAOLO ASSICURA S.P.A.

Articolo 28
Oggetto della copertura per Invalidità Totale Permanente da infortunio o malattia

Nel caso di Invalidità Totale Permanente, la Compagnia (di seguito Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.) che presta la specifica Copertura corrisponderà al Richiedente il capitale assicurato indicato nel modulo di adesione e determinato alla decorrenza del contratto qualora:

a) l'Invalidità Totale Permanente dell'Assicurato di grado non inferiore al 60% sia attestata da un medico legale entro 12 mesi dalla data del verificarsi dell'Infortunio o della Malattia che l'hanno provocata, salvo rinvio deciso dal Collegio Medico di cui al precedente art. 19;
b) Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. abbia accertato, ricorrendo eventualmente a consulenti medici di propria fiducia, l'effettiva sussistenza delle condizioni per il pagamento dell'Indennizzo;
c) il Sinistro non rientri nelle esclusioni di cui ai precedenti articoli 20 e 30;
d) in caso di Invalidità Totale Permanente da Malattia, il Sinistro si sia verificato dopo il 90° giorno successivo alla Data Iniziale (Carenza);
e) il Richiedente abbia adempiuto agli oneri di cui al precedente art. 7.

Il Cliente può richiedere, con costi a proprio carico, di essere sottoposto a visita medica, in una struttura medica a propria scelta, al fine di certificare l'effettivo stato di salute e pertanto non vedersi applicata la carenza indicata al precedente punto d). Il Cliente che si voglia sottoporre volontariamente a visita medica, dovrà presentare il Rapporto di Visita Medica alle specifiche Compagnie, comprensivo dei referti medici previsti, compilato e sottoscritto dal medico nonché sottoscritto dal Cliente stesso.
Il Cliente dovrà inviare tutta la documentazione prevista, tramite Raccomandata con avviso di ricevimento a:

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

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

- in caso di esito favorevole dell'esame del Rapporto di Visita Medica, le specifiche Compagnie invieranno al Cliente un'Appendice Contrattuale di conferma del contratto con specifica indicazione che il periodo di carenza verrà annullato;
- in caso di esito non favorevole dell'esame del Rapporto di Visita Medica, le specifiche Compagnie comunicheranno al Cliente il recesso dal contratto e gli restituiranno i premi versati al netto delle eventuali imposte per le coperture previste da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.

In caso di sinistro per Invalidità Totale Permanente dell'Assicurato verificatosi nel periodo di effettiva carenza:

- Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. restituirà all'Assicurato il premio annuo versato, al netto delle imposte, per le coperture da essa prestate;
- Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. restituirà il premio annuo versato per la copertura da essa prestata. Per effetto di ciò, anche la copertura Vita si estingue.

Articolo 29
Indennizzo per il caso di Invalidità Totale Permanente da infortunio o malattia

In caso di Invalidità Totale Permanente da Infortunio o Malattia dell'Assicurato, Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. corrisponde un importo pari al capitale assicurato indicato nel modulo di adesione e determinato alla decorrenza del contratto. Qualora l'evento che ha causato l'Invalidità Totale Permanente (accadimento dell'infortunio o diagnosi della malattia) sia avvenuto prima dell'accadimento di una delle cause che hanno portato all'annullamento della polizza (di cui al precedente art. 5) e l'Indennizzo sia riconosciuto successivamente, Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. liquiderà l'importo al Richiedente. L'Indennizzo sarà pagato nei limiti del massimale di 250.000,00 euro per Assicurato, limite da intendersi come massimale cumulativo per tutte le linee di credito assicurate con le presenti Polizze che siano pendenti tra l'Assicurato che ha subito il Sinistro, il Richiedente e la Compagnia. La Stessa Compagnia si riserva in qualunque fase della gestione del sinistro di effettuare accertamenti medico legali sullo stato di salute dell'Assicurato ricorrendo a consulenti medici di propria fiducia.

Articolo 30
Esclusioni per il caso di Invalidità Totale Permanente da infortunio o malattia

Sono esclusi i casi di Invalidità Totale Permanente causata da:

- partecipazione dell'Assicurato, alla guida o come passeggero di veicoli o natanti, in competizioni agonistiche e nelle relative prove;
- pratica da parte dell'Assicurato 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;
- partecipazione dell'Assicurato in competizioni o relative prove ippiche, calcistiche, ciclistiche, salvo che esse abbiano carattere ricreativo;
- 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 in stato di ebbrezza o sotto l'influenza di sostanze stupefacenti e tale fatto sia stato sanzionato ai sensi degli artt. 186 e 187 del D.lgs n. 285 del 30/04/1992;
- guida senza relativa abilitazione a norma delle disposizioni in vigore; in caso di patente scaduta le coperture sono operanti se entro 3 mesi dal sinistro, l'Assicurato potrà dimostrare che la patente è stata rinnovata;
- uso o produzione di esplosivi;
- ubriachezza, 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 dell'Assicurato;
- operazioni chirurgiche, accertamenti, cure mediche o trattamenti estetici non resi necessari da infortunio o malattia dell'Assicurato;
- atti volontari di autolesionismo dell'Assicurato o quando questi si trovi in stato di incapacità di intendere o di volere da sé procurato;

Articolo 31
Morte dell'Assicurato successivamente alla denuncia di invalidità totale permanente da infortunio o malattia

Qualora, successivamente alla denuncia del sinistro per l'attivazione della presente garanzia sopravvenga la morte dell'Assicurato, Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. provvederà ad accertare il grado di Invalidità Totale Permanente sulla base della relazione del medico legale ricevuta dall'Assicurato nei termini stabiliti dal precedente art. 25 lettera a) 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 provvederà ad accertarla sulla base della documentazione indicata al successivo art. 35, sezione "Sinistro per Decesso", che potrà essere inviata anche dagli eredi o dagli aventi causa dell'Assicurato.
Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. in caso di esito positivo dell'accertamento, provvederà al pagamento del capitale assicurato e il contratto si estingue ai sensi del precedente art. 3.
In caso di esito negativo dell'accertamento, la valutazione dell'indennizzabilità del sinistro verrà svolta da Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. secondo quanto previsto dagli articoli 24 e seguenti.
Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. si impegna a comunicare agli eredi o gli aventi causa l'esito della valutazione del sinistro entro 90 giorni dal ricevimento della documentazione.

SEZIONE C
COPERTURA PER INABILITÀ TEMPORANEA TOTALE DA INFORTUNIO O MALATTIA
COMPAGNIA ASSICURATRICE: INTESA SANPAOLO ASSICURA S.P.A.

Articolo 32
Oggetto della copertura per Inabilità Temporanea Totale da infortunio o malattia

Nel caso di Inabilità Temporanea Totale da Infortunio o Malattia, la Compagnia corrisponderà al Richiedente l'Indennizzo qualora:

a) l'Inabilità Temporanea Totale da Malattia si sia verificata dopo il 90° giorno successivo alla Data Iniziale (Carenza);
b) l'Inabilità Temporanea Totale da Malattia e da Infortunio abbia una durata superiore a 60 giorni consecutivi (Franchigia Assoluta);
c) la Compagnia abbia accertato, ricorrendo eventualmente a consulenti medici di propria fiducia, l'effettiva sussistenza delle condizioni per il pagamento dell'Indennizzo;
d) il Sinistro non rientri nelle esclusioni di cui ai precedenti artt. 20 e 33;
e) il Richiedente abbia adempiuto agli oneri di cui al precedente art. 7.

Il Cliente può richiedere, con costi a proprio carico, di essere sottoposto a visita medica, in una struttura medica a propria scelta, al fine di certificare l'effettivo stato di salute e pertanto non vedersi applicata la carenza indicata al precedente punto a). Il Cliente che si voglia sottoporre volontariamente a visita medica, dovrà presentare il Rapporto di Visita Medica alle specifiche Compagnie, comprensivo dei referti medici previsti, compilato e sottoscritto dal medico nonché

sottoscritto dal Cliente stesso.
Il Cliente dovrà inviare tutta la documentazione prevista, tramite Raccomandata con avviso di ricevimento a:

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

Entro 30 giorni dalla data di pervenimento della documentazione sanitaria completa, le specifiche Compagnie provvederanno a fornire riscontro al Cliente:
- in caso di esito favorevole dell'esame del Rapporto di Visita Medica, le specifiche Compagnie invieranno al Cliente un'Appendice Contrattuale di conferma del contratto con specifica indicazione che il periodo di carenza verrà annullato;
- in caso di esito non favorevole dell'esame del Rapporto di Visita Medica, le specifiche Compagnie comunicheranno al Cliente il recesso dal contratto e gli restituiranno i premi versati al netto delle eventuali imposte per le coperture previste da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.

In caso di Sinistro la Compagnia corrisponderà al Richiedente un indennizzo mensile definito come "Rata mensile di riferimento", determinata dividendo il capitale assicurato indicato nel modulo di adesione per 60 (pari al numero di mesi di durata della copertura).

Il primo Indennizzo mensile sarà quindi pari all'ammontare della "Rata mensile di riferimento" determinata secondo le modalità sopra descritte e verrà erogata trascorso il Periodo di Franchigia Assoluta pari a 60 giorni consecutivi, decorrenti dalla data di accadimento del Sinistro dichiarata dal medico nella denuncia, e verrà corrisposta **sempre che dalla data del sinistro alla data di scadenza della rata permanga lo stato di Inabilità Temporanea Totale dell'Assicurato, così come previsto al precedente punto c)**.
Una volta corrisposto il primo Indennizzo, gli Indennizzi successivi relativi al medesimo Sinistro, equivalenti ciascuno all'ammontare della "Rata mensile di riferimento", **saranno liquidati con cadenza mensile, qualora risulti, il perdurare dello stato di Inabilità Temporanea Totale per ulteriori 30 giorni consecutivi**.
La Compagnia si riserva in qualunque fase della gestione del sinistro di effettuare accertamenti medico legali sullo stato di salute dell'Assicurato ricorrendo a consulenti medici di propria fiducia.
Per ciascun Assicurato, la **"Rata mensile di riferimento" non può eccedere il massimale mensile di 6.000,00 Euro**, per ogni mese di durata dell'Inabilità Temporanea Totale da Infortunio o Malattia anche in relazione a tutti i Contratti di finanziamento assicurati che siano pendenti tra l'Assicurato e la Compagnia alla data del Sinistro e per la durata dell'Inabilità Temporanea Totale causata dallo stesso Sinistro.

Il numero massimo di Indennizzi mensili che la Compagnia si obbliga a riconoscere per ciascun Assicurato è di 6 per ciascun Sinistro e di 24 per tutta la durata della Copertura.

Articolo 33
Esclusioni per il caso di Inabilità Temporanea Totale da infortunio o malattia

Sono esclusi i casi di Inabilità Temporanea Totale causata da:
- infortuni o malattie derivanti da atti volontari di autolesionismo dell'Assicurato o quando questo si trovi in stato di incapacità di intendere o di volere da sé stesso procurato;
- infortuni o malattie derivanti all'Assicurato da etilismo, abuso di psicofarmaci, uso di stupefacenti o allucinogeni, a meno che l'uso di psicofarmaci, stupefacenti o allucinogeni sia stato prescritto a scopo terapeutico e sempre che detta prescrizione non sia collegabile a stati di dipendenza;
- interventi chirurgici o trattamenti medici non necessari, incluse le applicazioni di carattere estetico, richieste dall'Assicurato per motivi psicologici o personali, salvo gli interventi di ricostruzione plastica conseguenti a infortunio avvenuto durante il periodo di efficacia della Copertura;
- 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 30 giorni;
- mal di schiena e patologie assimilabili (salvo che siano comprovati da esami radiologici e clinici, che diano origine a uno stato di Inabilità Temporanea Totale e che non siano dipendenti da stati patologici verificatisi prima della Data Iniziale);
- 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 in stato di ebbrezza o sotto l'influenza di sostanze stupefacenti e tale fatto sia stato sanzionato ai sensi degli artt. 186 e 187 del Decreto Legislativo 30/4/1992 n. 285;
- 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.

Articolo 34
Denunce successive

Dopo la liquidazione definitiva di un Sinistro per Inabilità Temporanea Totale, nessun Indennizzo verrà corrisposto per successivi Sinistri per Inabilità Temporanea Totale se, dal termine del Sinistro precedente, **non sia trascorso un Periodo di Riqualificazione**

pari a 60 giorni oppure a 180 giorni se il nuovo Sinistro sia dovuto allo stesso Infortunio o Malattia del Sinistro precedente.
Resta inteso che gli obblighi nei confronti di ciascun Assicurato in relazione alla Copertura per Inabilità Temporanea Totale cessano qualora si sia esaurito il massimale globale di 24 Indennizzi mensili (art. 32).
Restano ferme le previsioni di cui agli artt. 32 e 33.

SEZIONE D
GESTIONE DEI SINISTRI

Articolo 35
Documentazione richiesta in caso di sinistro

In caso di sinistro è necessario darne comunicazione scritta tramite raccomandata con avviso di ricevimento e inviarla al seguente indirizzo:

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

Tale comunicazione di sinistro dovrà contenere **cognome, nome, data di nascita, codice fiscale, domicilio e telefono dell'Assicurato e, se del caso, del Beneficiario**, dovrà essere sottoscritta dal Richiedente, dall'Assicurato e, se del caso, dal Beneficiario (in caso di più Beneficiari, anche disgiuntamente tra loro) e dovrà essere inoltrata entro i termini previsti dall'Articolo 7:

Per ogni sinistro, dovranno inoltre essere fornite, unitamente alla comunicazione di cui sopra:
- **una copia della carta di identità dell'Assicurato 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 dell'Assicurato tale indicazione dovrà essere firmata in originale da tutti i Beneficiari della prestazione assicurata (anche disgiuntamente tra loro);
- la scheda relativa alle informazioni sulle linee di credito debitamente compilata dalla filiale del Gruppo Intesa Sanpaolo distributrice del prodotto, 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 sulle linee di credito 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 dell'Assicurato sul sito www. intesasanpaolovita.it e per le garanzie Invalidità Totale Permanente e Inabilità Temporanea Totale sul sito www.intesasanpaoloassicura.com).

Documenti da allegare in caso di sinistro per le specifiche garanzie

Sinistro per Decesso

AVVERTENZA: Si richiama l'attenzione del Richiedente/Assicurato sulle finalità sottese alla richiesta della documentazione riportata nel seguito.
In particolare il Richiedente/Assicurato è consapevole che:
- **la richiesta di acquisire dal Beneficiario <u>la documentazione medico-sanitaria</u> risponde alla finalità di consentire alla Compagnia di verificare la presenza dei presupposti per la liquidabilità della prestazione assicurata; a tal fine si rammenta all'Assicurato la necessità di conservare la propria documentazione <u>medico-sanitaria</u> e di renderla disponibile al Beneficiario;**
- **la richiesta di acquisire dal Beneficiario <u>l'atto notorio o la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con firma autenticata e la copia autentica dei testamenti (se presenti)</u> risponde alla finalità di consentire una corretta individuazione degli aventi diritto alla prestazione assicurata;**
- **la richiesta di acquisire copia del verbale dell'Autorità Giudiziaria che ha effettuato gli accertamenti in caso di decesso conseguente a causa violenta risponde alla finalità di consentire alla Compagnia di verificare la presenza dei presupposti per non rifiutare il pagamento della prestazione assicurata (articoli 24 e 25).**

Come indicato nel fac-simile del Modulo di Denuncia di Sinistro relativo alla garanzia in caso di **Decesso** disponibile sul sito www. intesasanpaolovita.it, si riportano di seguito i documenti richiesti:

- originale del certificato di morte dell' Assicurato 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 dell'Assicurato
- in caso di decesso conseguente a causa violenta (es. incidente stradale, infortunio, omicidio o suici-

dio) copia del verbale dell'Autorità Giudiziaria che ha effettuato gli accertamenti;
- visura camerale storica del Richiedente rilasciata in data successiva a quella del decesso;
- 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 nonchè l'indicazione delle modalità per il reimpiego di tale capitale e l'esonero della Compagnia da ogni responsabilità.

Inoltre:

- ricoveri (copia integrale e conforme all'originale della cartella clinica completa di anamnesi remota, compresa eventuale certificazione rilasciata dal Pronto Soccorso) effettuati nei 10 anni prima della sottoscrizione della polizza e fino alla data del decesso;
- esami diagnostici strumentali o di laboratorio; effettuati nei 10 anni prima della sottoscrizione della polizza e fino alla data del decesso.

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'Assicurato), 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;
- in ogni caso il Beneficiario consegnerà la documentazione se già in suo possesso;
- la Compagnia riconoscerà un importo fino a un massimo di 50,00 euro a titolo di indennità forfettaria per le spese sostenute per ottenere le cartelle cliniche e/o le certificazioni mediche utili per la valutazione dei presupposti per la liquidazione; tale importo potrà essere erogato una sola volta indipendentemente dal numero di contratti sottoscritti dal Cliente e verrà riconosciuto dietro presentazione di idonea documentazione comprovante la spesa sostenuta, indicando le coordinate bancarie del soggetto che sostiene la spesa.

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, l'Assicurato 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 l'Assicurato 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 <u>non</u> fa riferimento ad una designazione di beneficiario nominativamente individuato:

I) <u>nel caso in cui</u> l'Assicurato <u>sia deceduto senza lasciare testamento</u>:
   - 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, l'Assicurato sia deceduto senza lasciare testamento e quali sono gli eredi legittimi, il loro grado di parentela con l'Assicurato, la loro data di nascita e capacità di agire;

II) <u>nel caso in cui</u> l'Assicurato <u>sia deceduto lasciando uno o più testamenti</u>:
   - 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, l'Assicurato 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 pa-rentela con l'Assicurato, 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.
L'Assicurato 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.

Sinistro per Invalidità Totale Permanente da Infortunio o Malattia

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.intesasanpaoloassicura.com, si riportano di seguito i documenti e le dichiarazioni richiesti:

- 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;
- visura camerale storica del Richiedente.

Sinistro per Inabilità Temporanea Totale da Infortunio o Malattia

Come indicato nel fac-simile del Modulo di Denuncia di Sinistro relativo alla garanzia in caso di **Inabilità Temporanea 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);
   - 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 finanziamento (e cosi per ogni successivo periodo di 30 giorni consecutivi di durata del sinistro) il Richiedente 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).

Richiesta ulteriore di documenti

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.

Gestione dei documenti

Al fine di ridurre gli oneri a carico del Richiedente/ Assicurato, 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 Richiedente/Assicurato che risulti ancora in corso di validità.

L'Assicurato 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 dall'Assicurato a fornire le informazioni necessarie. La comunicazione di sinistro completa di tutti i dati richiesti e delle dichiarazioni riportate nel modulo di denuncia 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.

INTESA SANPAOLO ASSICURA

INTESA SANPAOLO VITA

POLIZZA BUSINESS5

Glossario

Data ultimo aggiornamento: 25 maggio 2018

Assicurato
La persona fisica designata dal Richiedente che, avendo i requisiti di assicurabilità di cui all'art. 2 delle Condizioni di Assicurazione, ha sottoscritto il modulo di adesione e il Questionario Sanitario e delle Professioni non assicurabili.

Beneficiario
Soggetto cui è destinato il pagamento della prestazione e/o dell'indennizzo di cui alle Condizioni di Assicurazione.

Capitale assicurato
Pari all'importo della linea di credito, a condizione che vengano rispettati i limiti indicati negli artt. 1 e 2 delle Condizioni di Assicurazione.

Carenza
Periodo durante il quale le coperture non sono operanti; ciò significa che se l'evento assicurato si dovesse verificare nel corso di tale periodo le Compagnie non corrisponderanno le prestazioni assicurate.

Compagnie
Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. ed Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. che prestano le coperture previste dal presente contratto.

Contraente
La Banca, facente parte del Gruppo Intesa Sanpaolo e distributrice del prodotto, che ha stipulato le convenzioni con Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. ed Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.

Copertura assicurativa
Garanzia assicurativa concessa all'Assicurato dalla Compagnia che la fornisce ai sensi delle presenti Polizze collettive e in forza della quale la Compagnia stessa è obbligata al pagamento della prestazione a favore dei Beneficiari al verificarsi del sinistro.

Decorrenza
Termine dal quale le garanzie assicurative cominciano a operare; coincide con le ore 24.00 del giorno di sottoscrizione del modulo di adesione a condizione che sia stato pagato il premio assicurativo.

Esclusioni
Rischi esclusi o limitazioni relativi alle coperture assicurative prestate dalle Compagnie, elencati in apposite clausole delle Condizioni di Assicurazione.

Imposta sostitutiva
Imposta che sostituisce quella sul reddito; gli importi a essa assoggettati non rientrano più nell'imponibile quindi non vengono indicati nella dichiarazione dei redditi.

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 da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., in base alla copertura prestata, a seguito del verificarsi del sinistro.

Infortunio
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. gli infortuni subiti in stato di malore o di incoscienza.

Intervento chirurgico significativo
Intervento atto a curare le malattie gravi o significative indicate al precedente art. 21.

Invalidità Totale Permanente
Perdita totale, definitiva e irrimediabile, da parte dell'Assicurato, a seguito di infortunio o malattia, della generica capacità di attendere a un qualsiasi lavoro 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.

Lavoratore autonomo
Persona fisica che deve presentare ai fini dell'Imposta sul Reddito (IRE) una dichiarazione che esclude la percezione di reddito da lavoro dipendente e che comporta denuncia di almeno uno dei redditi definiti agli artt. 29 (reddito agrario), 49 (redditi di lavoro autonomo), 51 (redditi di impresa) del D.P.R. n. 917 del 22/12/1986 e successive modifiche, e/o redditi derivanti dalla partecipazione in società di persone; sono considerati lavoratori autonomi i cosiddetti "collaboratori coordinati e continuativi" e i "lavoratori a progetto" nonché coloro che godono di redditi di cui all'art. 47, comma 1, D.P.R. n. 917/86 lett. a) lavoratori soci di cooperative, c) borse o assegni o sussidi ai fini di studio o addestramento, g) indennità parlamentari ed assimilate.

Linea di credito
Contratto a cui si riferiscono le coperture assicurative oggetto delle presenti polizze con il quale la banca del Gruppo Intesa Sanpaolo, distributrice del prodotto, concede al Richiedente una somma di denaro predeterminata utilizzabile in un'unica o in più soluzioni e rimborsabile secondo modalità e tempi previsti contrattualmente.

Malattia
Alterazione dello stato di salute non dipendente da infortunio.

Modulo di adesione
Documento sottoscritto dall'Assicurato e dal Richiedente contenente dichiarazioni rilevanti ai fini delle coperture assicurative.

Morte
Decesso dell'Assicurato, avvenuto per qualsiasi causa.

Periodo di franchigia assoluta
Periodo di tempo immediatamente successivo al verificarsi di un sinistro per Inabilità Temporanea Totale, in relazione al quale, pur in presenza di un evento coperto in base alle Condizioni di Assicurazione non viene riconosciuto alcun indennizzo.

Periodo di riqualificazione
Periodo di tempo successivo alla cessazione dello stato di Inabilità Temporanea Totale, liquidabile in base a quanto previsto dalle Condizioni di Assicurazione, durante il quale l'Assicurato deve ritornare a svolgere la sua normale attività lavorativa prima di poter presentare un'ulteriore denuncia relativa ad un nuovo sinistro per Inabilità Temporanea Totale.

Premio
Importo che viene versato dal Richiedente alle Compagnie in relazione alle coperture prestate con le presenti polizze.

Prescrizione
Estinzione del diritto per mancato esercizio dello stesso entro i termini stabiliti dalla legge. I diritti derivanti dai contratti di assicurazione si prescrivono nel termine di 2 anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda.

Prestazione
Somma dovuta da Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. a seguito del verificarsi del sinistro conseguente al decesso dell'Assicurato.

Rata mensile di riferimento
Indennizzo mensile riconosciuto in caso di Inabilità Temporanea Totale, pari all'ammontare del capitale assicurato indicato nel modulo di adesione diviso per i mesi di durata della polizza (60).

Richiedente
Il titolare di una linea di credito che aderisce alle Polizze collettive e versa il premio annuo previsto. Può essere una persona giuridica oppure una persona fisica.

Ruolo rilevante
Il ruolo che secondo la valutazione del Richiedente persona giuridica deve ricoprire la persona fisica designata per poter rivestire la figura di Assicurato secondo la seguente tabella:

RICHIEDENTE PERSONA GIURIDICA	ASSICURATO: PERSONA FISICA CON RUOLO RILEVANTE DESIGNATA DAL RICHIEDENTE
Ditta individuale	Titolare
Società Semplice, Società di fatto, Società in Nome Collettivo, Società in Accomandita Semplice	Socio o Dipendente con contratto di lavoro subordinato che ricopra anche di fatto una funzione di obiettiva responsabilità all'interno della Società
Società a Responsabilità Limitata, Società per Azioni, Società in Accomandita per Azioni	Socio, Amministratore, o Dipendente con contratto di lavoro subordinato che ricopra anche di fatto una funzione di obiettiva responsabilità all'interno della Società
Studi Associati	Libero professionista anche non munito di partita IVA
Associazioni (Riconosciute e Non Riconosciute)	Presidente o Vicepresidente
Cooperative Sociali e Fondazioni	Presidente, Vicepresidente, Direttore Generale o Segretario Generale
Imprese Sociali con forma di Società, Associazione, Cooperativa Sociale o Fondazione	Presidente, Vicepresidente, Amministratore Delegato, Direttore Generale o Segretario Generale

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

INTESA SANPAOLO ASSICURA

INTESA SANPAOLO VITA

POLIZZA BUSINESS5

Modulo di Adesione alle polizze collettive (fac-simile)

Data ultimo aggiornamento: 28 settembre 2018

INTESA SANPAOLO ASSICURA

INTESA SANPAOLO VITA

Polizza BUSINESS5

Contratto di assicurazione multirischio legato alle linee di credito a revoca del segmento Business

Codice Tariffa Vita: 55BB-2

MODULO DI ADESIONE

RICHIEDENTE RAGIONE DENOMINAZIONE SOCIALE/COGNOME NOME	**DECORRENZA POLIZZA** dalle ore 24 del
CODICE FISCALE / P.IVA	**SCADENZA POLIZZA** alle ore 24 del
ADESIONE N. **ALLE POLIZZE COLLETTIVE N.** **E N.**	**DURATA POLIZZA 5 ANNI**
CONVENZIONE: NON PREVISTA	**PREMIO ANNUO €**

Le polizze collettive n. e n. sono rispettivamente stipulate da **Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.** ed **Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.** (di seguito le "Compagnie") con (di seguito l' "Intermediario")

DATI PERSONALI

RICHIEDENTE RAGIONE O DENOMINAZIONE SOCIALE / COGNOME NOME

Tipo Richiedente	**Data di nascita** **Data di costituzione**	**Sesso**	
Residenza **Sede Legale**	VIA COMUNE CAP PROVINCIA NAZIONE		
Email	**Fax**	**Telefono fisso**	**Telefono cellulare**
Recapito Richiedente (se diverso dalla Residenza Sede Legale)	VIA COMUNE CAP PROVINCIA NAZIONE		

ASSICURATO: COGNOME NOME	**LEGALE RAPPRESENTANTE:** COGNOME NOME
Codice fiscale / **Sesso**	**Codice fiscale** / **Sesso**
Luogo di nascita / **Data di nascita**	**Luogo di nascita** / **Data di nascita**
Professione	**Tipo Documento** / **Numero Documento**
Residenza VIA COMUNE CAP PROVINCIA NAZIONE	**Luogo di rilascio** / **Ente di rilascio** Ente
	Data di rilascio
Recapito (se diverso dalla Residenza) VIA COMUNE CAP PROVINCIA NAZIONE	**Recapito** VIA COMUNE CAP PROVINCIA NAZIONE

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. Sede Legale: Corso Inghilterra 3, 10138 Torino comunicazioni@pec.intesasanpaoloassicura.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.intesasanpaolovita.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

INTESA SANPAOLO ASSICURA

INTESA SANPAOLO VITA

COPERTURE ASSICURATIVE

Business5 è la combinazione di due polizze collettive a capitale e premio annuo costanti, la cui adesione individuale permette al Richiedente di acquistare le seguenti coperture assicurative:

- **Decesso dell'Assicurato da Infortunio o Malattia**
  (copertura assicurativa prestata da Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.)
- **Invalidità Totale Permanente dell'Assicurato da Infortunio o Malattia non inferiore al 60%**
  (copertura assicurativa prestata da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.)
- **Inabilità Temporanea Totale dell'Assicurato da Infortunio o Malattia**
  (copertura assicurativa prestata da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A)

Le coperture assicurative sopra descritte sono abbinate, come richiesto dal Richiedente, alla linea di credito erogata allo stesso dall'Intermediario.

DATI DEL CONTRATTO E PREMI

Decorrenza Polizza dalle ore 24,00 del	**Scadenza Polizza** alle ore 24,00 del Le coperture cessano alle ore 24,00 del giorno in cui si verifichi uno degli eventi indicati all'art. 3 "Decorrenza e durata delle coperture" delle Condizioni di Assicurazione di cui al Mod. 185867 ed. 12/2016
Durata Polizza 5 anni	
Numero Linea di Credito collegata al contratto di assicurazione	
IBAN del conto corrente di addebito dei premi assicurativi	
Capitale Assicurato	€

Copertura Assicurativa	Copertura prestata da	Premio annuo lordo	Di cui imposte
▪ Decesso dell'Assicurato da Infortunio o Malattia	Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.	€	-
▪ Invalidità Totale Permanente dell'Assicurato da Infortunio o Malattia non inferiore al 60%	Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.	€	€
▪ Inabilità Temporanea Totale dell'Assicurato da Infortunio o Malattia	Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.		
Totale premio annuo lordo		€	€

I Costi a carico del Richiedente compresi nel premio annuo sono di € ed includono le provvigioni percepite dall'Intermediario pari a €

INTESA SANPAOLO ASSICURA

INTESA SANPAOLO VITA

QUESTIONARIO SANITARIO E DELLE PROFESSIONI NON ASSICURABILI

Il presente questionario sanitario 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' ☐ NO ☐
2.	Si è mai sottoposto a chemioterapia antineoplastica?	SI' ☐ NO ☐
3.	Si è mai sottoposto a radioterapia?	SI' ☐ NO ☐
4.	Si è mai sottoposto ad interventi chirurgici per patologie cardiache, vascolari, pleuropolmonari o cerebrali?	SI' ☐ NO ☐
5.	Ha mai sofferto di una delle seguenti malattie del cuore e dei vasi: Cardiopatia ischemica, Infarto del miocardio, Aritmia cardiaca in trattamento farmacologico da almeno 1 anno o con necessità di ricovero ospedaliero negli ultimi 5 anni o con storia di complicanze tromboemboliche, Miocardiopatie primitive e/o secondarie, Cuore polmonare cronico, Tetralogia di Fallot, Pericardite cronica, Valvulopatia cardiaca complicata da ipertrofia cardiaca o ipertensione polmonare o complicanze tromboemboliche o Epato/splenomegalia (aumento di dimensioni di fegato o milza) o indicazione al trattamento chirurgico, Coronaropatia già sottoposta o con indicazione a trattamento invasivo (angioplastica coronarica; by-pass chirurgico), Ipertensione arteriosa con secondaria ipertrofia cardiaca o complicanze renali (nefropatia) o complicanze oculari (retinopatia) o complicanze vascolari sistemiche, Vasculopatia aortoiliaca con indicazione all'intervento chirurgico o segni di ischemia periferica o storia di complicanze tromboemboliche, Aneurismi o malformazioni dell'aorta, Varici esofagee?	SI' ☐ NO ☐
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' ☐ NO ☐
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, gammapatie, 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' ☐ NO ☐
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' ☐ NO ☐
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' ☐ NO ☐
10.	Ha mai sofferto di una delle seguenti malattie dei reni: Insufficienza renale cronica?	SI' ☐ NO ☐
11.	Ha mai sofferto di una delle seguenti malattie tumorali: neoplasie maligne di qualsiasi tipo?	SI' ☐ NO ☐
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), 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?	SI' ☐ NO ☐

INTESA SANPAOLO ASSICURA

INTESA SANPAOLO VITA

QUESTIONARIO SANITARIO E DELLE PROFESSIONI NON ASSICURABILI

13.	Svolge una delle seguenti professioni non assicurabili: acrobata trapezista, artista controfigura, aviazione civile (piloti e membri di equipaggio), chimico o fisico nel campo dell'energia nucleare o della fabbricazione degli esplosivi, collaudatore di auto o motoveicoli dipendente di case automobilistiche e/o motociclistiche, guida alpina, addetto alle Forze armate e/o alle Forze di pubblica sicurezza (in entrambi i casi limitatamente alle categorie: artificieri, imbarcati su sottomarini, paracadutisti, piloti ed equipaggi di mezzi aerei, unità speciali), operaio a contatto con materiale esplosivo o venefico, operaio di aziende petrolifere su piattaforme in mare, operaio di impianti di energia nucleare, sommozzatore o palombaro, speleologo, titolare o dipendente con lavoro manuale (in cava con uso di esplodenti, in cantieri edili o in cantieri di sistemazione idraulica entrambi collocati in gallerie, pozzi e simili o che utilizzino esplodenti, in miniera)? **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.**	SI' ☐ NO ☐

X _____

Assicurato

DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE

Il Richiedente dichiara:

- **Di aver ricevuto prima della sottoscrizione del presente Modulo di Adesione: il DIP (Documento Informativo Precontrattuale), e il Fascicolo Informativo che contiene le Note Informative, le Condizioni di Assicurazione, il Glossario, il fac-simile del Modulo di Adesione e le Informative sul trattamento dei dati personali,** rilasciata ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, relativi alla polizza denominata "Business5" di cui al Mod. 185867 ed. 12/2016.

- Di aver ricevuto il modulo unificato IVASS A3/A4 rilasciato dall'intermediario incaricato e contenente la comunicazione sulle regole di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti e le informazioni sull'Intermediario, sulle remunerazioni, sui potenziali conflitti di interesse e sugli strumenti di tutela del Richiedente.

- Di aver ricevuto il **Questionario di Adeguatezza.**

X _____

Richiedente

- **Di approvare espressamente anche ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del C. C. i seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione:** l'art. 1 "Prestazioni Assicurative e importo assicurabile", l'art. 4 "Pagamento dei premi", l'art. 5 "Cause di annullamento del contratto", l'art. 7 "Oneri in caso di sinistro", l'art. 11 "Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio", l'art. 12 "Cumulo", l'art. 19 "Sistemi alternativi di risoluzione delle controversie e foro competente", l'art. 20 "Delimitazione delle Assicurazioni - Esclusioni", l'art. 21 "Dichiarazioni dell'Assicurato", l'art. 22 "Modifica della professione dell'Assicurato", l'art. 23 "Beneficiari della prestazione assicurativa", l'art. 25 "Esclusioni per il caso di morte", l'art. 27 "Clausola di carenza", l'art. 28 "Oggetto della copertura per invalidità totale permanente da infortunio o malattia", l'art. 30 "Esclusioni per il caso invalidità totale permanente da infortunio o malattia", l'art. 32 "Oggetto della copertura per inabilità temporanea totale da infortunio o malattia", l'art. 33 "Esclusioni per il caso inabilità temporanea totale da infortunio o malattia", l'art. 35 "Documentazione richiesta in caso di sinistro".

X _____

Richiedente

INTESA SANPAOLO ASSICURA

INTESA SANPAOLO VITA

DESTINATARI DELLE PRESTAZIONI PREVISTE DAL CONTRATTO

Il Richiedente e l'Assicurato dichiarano di aver preso atto che, per le coperture prestate da **Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.**, gli eventuali indennizzi saranno riconosciuti al Richiedente tramite accredito sul c/c n° . È comunque facoltà del Richiedente ottenere il pagamento degli indennizzi su un altro c/c con le modalità che verranno indicate dallo stesso.
Il Richiedente designa come beneficiario delle coperture prestate da **Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.**

Le eventuali modifiche e/o revoche devono essere comunicate per iscritto a **Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.** o, nei casi in cui il Richiedente sia persona fisica, disposte per testamento; a pena inefficacia della designazione, la dichiarazione del Richiedente deve inequivocabilmente fare specifica menzione della presente polizza ai fini dell'attribuzione, della revoca o della modifica del beneficio disposto a favore del "terzo".

PREMI E MODALITA' DI PAGAMENTO

Il Richiedente prende atto che ciascuna Compagnia ha conferito all'Intermediario apposito mandato all'incasso.
L'unica modalità di pagamento del premio prevista è il pagamento con frazionamento annuale.
Il premio relativo alla prima annualità precedentemente indicato è pagato al momento della sottoscrizione del presente modulo di adesione sulle coordinate bancarie (IBAN) sopra indicate.
I premi relativi alle 4 annualità successive alla prima saranno pagati a ciascuna Compagnia tramite addebito diretto sul conto corrente ad ogni rispettiva ricorrenza annua del presente contratto.
L'estratto conto bancario costituisce quietanza di pagamento.

X _____
Richiedente

RECESSO

L'Assicurato ha facoltà di recedere dalla polizza collettiva entro 60 giorni dalla conclusione del contratto, compilando l'apposito modulo presso la Banca Intermediaria o inviando una comunicazione scritta indirizzata con lettera raccomandata A/R a: **Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A.** – Portafoglio Vita e CPI - Viale Stelvio n. 55/57 – 20159 – Milano.

SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO

Con l'apposizione della firma in calce **l'Assicurato**:

- Autorizza esplicitamente il Richiedente, anche ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1919 c.c., a concludere il presente contratto di assicurazione.
- Ai fini della validità delle presenti coperture assicurative, dichiara di rivestire, nei confronti del Richiedente, un "ruolo rilevante" oppure di essere il Richiedente, ai sensi di quanto indicato all'art. 2 "*Persone assicurabili*" delle Condizioni di Assicurazione di cui al Mod. 185867 ed. 12/2016.

Con l'apposizione della firma in calce **il Richiedente**:

- **Dichiara di aver letto attentamente, compreso e di accettare in ogni loro parte le sopra citate Condizioni di Assicurazione;**
- Dichiara comunque di avere domicilio in Italia.

X _____
Assicurato

X _____
Richiedente

Emesso a il

INTESA SANPAOLO ASSICURA

INTESA SANPAOLO VITA

DICHIARAZIONI DELL'INTERMEDIARIO

Il Sottoscritto incaricato del collocamento dichiara e attesta di aver identificato il titolare/i della polizza e di aver raccolto i dati riportati in sua/loro presenza. Questa dichiarazione è rilasciata al fine di consentire alle Compagnie di adempiere agli obblighi previsti dalla disciplina vigente in materia di antiriciclaggio.

Cognome e nome _____ Matricola _____

_____

Firma del Soggetto incaricato del collocamento

CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Tenuto conto dell'Informativa resami ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 da Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. e da Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., contenuta nella Documentazione contrattuale di riferimento (Mod. 185867 ed. 12/2016), prendo atto del trattamento dei miei Dati Personali effettuato per le finalità descritte in Informativa, alle lettere a) e b) della Sezione 3 "Categorie dei dati personali, finalità e base giuridica del trattamento".

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

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

X _____

Assicurato

Tenuto conto dell'Informativa resami ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 da Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. e Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., contenuta nella Documentazione contrattuale di riferimento (Mod. 185867 ed. 12/2016), con riferimento al trattamento per le finalità promo-commerciali, di cui alla Sezione 3 "Categorie dei dati personali, finalità e base giuridica del trattamento" dell'informativa,

□ presto il consenso □ nego il consenso

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

□ presto il consenso □ nego il consenso

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

Data Luogo

X _____

Richiedente

Con riferimento all'"Informativa nei confronti di persone giuridiche, enti o associazioni" che ci è stata consegnata da Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. e Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A., contenuta nella Documentazione contrattuale di riferimento (Mod. 185867 ed. 12/2016),

□ prestiamo il consenso □ neghiamo il consenso

all'uso di sistemi automatizzati di chiamata o di comunicazione di chiamata senza l'operatore e di comunicazioni elettroniche (posta elettronica, telefax, SMS, MMS o di altro tipo) per lo svolgimento di attività promozionali o il compimento di ricerche di mercato nei nostri confronti.

Data Luogo

Il Richiedente: Ragione sociale

X _____

Legale Rappresentante

INTESA SANPAOLO VITA

INTESA SANPAOLO ASSICURA

Polizza Business5

RAPPORTO DI VISITA MEDICA Mod. 186243 Ed. 04/2016

da inviare 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	VIVENTI			DEFUNTI		
	Età	Condizione di salute attuale:		Età alla morte	In quale anno	Eventuali malattie eredo-familiari e causa della morte
		Normale	Patologica (1)			
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? SÌ ☐ ..... NO ☐ (Indicare la quantità giornaliera)

2.1 - Ha fatto uso di alcolici? SÌ ☐ ..... NO ☐ (Indicare la quantità giornaliera)

2.2 - Attualmente fa uso di tabacco? SÌ ☐ ..... NO ☐ (Indicare la quantità giornaliera)

2.2 - Attualmente fa uso di alcolici? SÌ ☐ ..... NO ☐ (Indicare la quantità giornaliera)

2.3 - Ha fatto uso o fa uso di stupefacenti o di droghe? SÌ ☐ quali? ..... NO ☐

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. Sede Legale: Corso Inghilterra 3, 10138 Torino comunicazioni@pec.intesasanpaoloassicura.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.intesasanpaolovita.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

3 - Solo per donne

3.1 - Ha avuto gravidanze? SÌ ☐ NO ☐

– Se gravidanze patologiche precisarne il motivo .....

3.2 - È ora incinta? SÌ ☐ di quanti mesi? ..... NO ☐

3.3 - Le mestruazioni sono regolari? SÌ ☐ NO ☐

– È in menopausa? SÌ ☐ NO ☐

3.4 - Ha subito interventi a carico dell'apparato genitale? SÌ ☐ NO ☐

– quali? .....

– per quali cause? .....

3.5 - Ha malattie delle mammelle? SÌ ☐ quali? ..... NO ☐

4 - Malattie o disturbi sofferti dall'infanzia ad oggi

4.1 - Malattie infettive o parassitarie? SÌ ☐ NO ☐

– quali? .....

– quando? .....

4.2 - Malattie veneree? SÌ ☐ NO ☐

– ha praticato indagini sierologiche per la lue? SÌ ☐ NO ☐

– quando e con quale esito? .....

– è attualmente in cura? SÌ ☐ NO ☐

4.3 - Ha sofferto o soffre di disturbi anche transitori

	EPOCA	DIAGNOSI
– dell'apparato digerente (gastroduodenale, ulcera, colite ulcerosa, epatite virale, cirrosi epatica, calcolosi biliare, tumori ecc.)?	SÌ ☐ *	.....
– dell'apparato cardio-vascolare (infarto, angina pectoris, ipertensione, valvulopatie, arteriopatie, varici arti inferiori ecc.)?	SÌ ☐ *	.....
– dell'apparato respiratorio (asma, enfisema, bronchite, pleurite, tbc, tumori ecc.)?	SÌ ☐ *	.....
– dell'apparato neuropsichico (epilessia, psicosi, paralisi, tumori ecc.)?	SÌ ☐ *	.....
– del sistema uro-genitale (nefrite, calcolosi, tumori ecc.)? (se calcolosi: intervento? esplulsione?)	SÌ ☐ *	....
– del sistema osteo-articolare (artrite, artrosi, tumori ecc.)?	SÌ ☐ *	.....
– del sistema endocrino-metabolico (diabete, dislipidernie, malattie della tiroide, malattie del surrene ecc.)?	SÌ ☐ *	.....
– del sistema emo-poietico (anemie, leucemie ecc.)?	SÌ ☐ *	.....

4.4 - Ha sofferto recentemente o soffre attualmente di astenia, febbricola, diarrea, sudori notturni, perdita di peso, ingrossamento delle ghiandole linfatiche, malattie della pelle? SÌ ☐ NO ☐

Se SÌ, indicare quali, l'epoca e la durata .....

.....

4.5 - Ha subito traumi, ferite ecc.? SÌ ☐ NO ☐

.....

.....

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

5 - È stato ricoverato in luoghi di cura? SÌ ☐ NO ☐

– quando? dove? .....

.....

– con quale diagnosi di dimissione? .....

.....

Mod.186243 – Ed. 04/2016

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

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	☐	☐ .....

	Normale	Patologico
3 - Apparato cardiovascolare		
3.1 - Cuore		
– ispezione e palpazione	☐	☐ .....
– percussione (area cardiaca)	☐	☐ .....
– auscultazione	☐	☐ .....
3.2 - Arterie (palpazione, soffi)	☐	☐ .....
3.3 - Vene (varici ecc.)	☐	☐ .....
Conclusione diagnostica	☐	☐ .....
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.)	☐	☐ .....
Conclusione diagnostica	☐	☐ .....
5 - Apparato uro genitale		
5.1 - Reni, vescica, uretra, prostata, testicoli (calcolosi, prostatismo, stenosi uretrale ecc.)	☐	☐ .....
Conclusione diagnostica	☐	☐ .....

	Normale	Patologico
6 - Sistema nervoso		
6.1 - Condizioni psichiche	☐	☐ .....
6.2 - Motilità	☐	☐ .....
6.3 - Sensibilità e riflessi	☐	☐ .....
6.4 - Organi dei sensi		
– orecchio (disturbi funzionali, otorrea ecc.)	☐	☐ .....
– occhio (disturbi della vista, esoftalmo ecc.)	☐	☐ .....
Conclusione diagnostica	☐	☐ .....

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 eletroforetico

☐ Trigliceridemia

☐ Ves

Mod.186243 – Ed. 04/2016

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, gammapatie, 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

Mod.186243– Ed. 04/2016

INTESA SANPAOLO ASSICURA

INTESA SANPAOLO VITA

POLIZZA BUSINESS5

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Informativa aggiornata al 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 terzi[1] (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 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, INPDAI, 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 stessi[2]. 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.

[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.
[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 terzi[1] (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 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, INPDAI, 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 stessi[2]. 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.

[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.
[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") – FINALITA' 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, 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. 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 GIURIDICHE, ENTI O ASSOCIAZIONI

Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. e Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. informano che l'uso di sistemi automatizzati di chiamata o di comunicazione di chiamata senza l'intervento di un operatore e di comunicazioni elettroniche (posta elettronica, telefax, SMS, MMS o di altro tipo) per lo svolgimento di attività promozionale o il compimento di ricerche di mercato, è possibile solo con il consenso dei soggetti parte di un contratto di fornitura di servizi di comunicazione elettronica ("contraenti": definizione che ricomprende anche persone giuridiche, enti o associazioni).
Lo svolgimento di dette attività nei confronti di tali soggetti è sottoposto a una specifica manifestazione di consenso.

POLIZZA BUSINESS5

Mod. 185867 - Ed.12/2016/G

Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. Sede Legale: Corso Inghilterra 3, 10138 Torino comunicazioni@pec.intesasanpaoloassicura.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.intesasanpaolovita.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