# UNIPOLSAI RISPARMIO ATTIVO

Assicurazione caso morte a vita intera con rivalutazione annua del capitale
a premi unici ricorrenti con possibilità di versamenti aggiuntivi
(tariffa U10033)

## SET INFORMATIVO U10033-09/2020 composto da:

- KID (Documento contenente le Informazioni Chiave)

mod. D10033 ed. 09/2020

- DIP AGGIUNTIVO IBIP (Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti d'investimento assicurativi)
- CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE comprensive di Glossario (redatte in conformità alle Linee guida del Tavolo tecnico sulla semplificazione dei contratti)
- Facsimile del modulo di Proposta

mod. U10033 ed. 09/2020

UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna - www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

# Documento contenente le Informazioni Chiave (KID)

**UNIPOLSAI RISPARMIO ATTIVO (Tariffa U10033)**

## Scopo

Il presente documento contiene informazioni chiave relative a questo prodotto d'investimento. Non si tratta di un documento promozionale. Le informazioni, prescritte per legge, hanno lo scopo di aiutarvi a capire le caratteristiche, i rischi, i costi, i guadagni e le perdite potenziali di questo prodotto e di aiutarvi a fare un raffronto con altri prodotti d'investimento.

## Prodotto

**UNIPOLSAI RISPARMIO ATTIVO (Tariffa U10033),** emesso da UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (di seguito "Società").
Sito internet: www.unipolsai.it. Per ulteriori informazioni chiamare il numero: 800.551.144.
Per questo documento la Società è soggetta alla vigilanza di CONSOB.
Data di realizzazione del documento: 09/09/2020 (ultimo aggiornamento)

## Cos'è questo prodotto?

**Tipo**

Assicurazione caso morte a vita intera con rivalutazione annua del capitale a premi unici ricorrenti con possibilità di versamenti aggiuntivi.

**Obiettivi**

L'obiettivo, realizzabile tramite un piano di versamenti ricorrenti, è la rivalutazione periodica del capitale assicurato iniziale (pari al premio versato, ricorrente o aggiuntivo, al netto dei costi) in funzione del rendimento della Gestione separata "Nuova Press 2000". I versamenti aggiuntivi sono condizionati al preventivo accordo con la Società.
La Gestione separata, denominata in Euro, è una speciale forma di gestione degli investimenti - separata da quella delle altre attività della Società e disciplinata da un apposito Regolamento - che privilegia la stabilità dei risultati rispetto alla massimizzazione della redditività corrente, contenendo i rischi finanziari. Il rendimento è calcolato con riferimento al valore di iscrizione degli attivi nella Gestione separata, contabilizzando le plusvalenze e minusvalenze solo al momento del realizzo. La misura di rivalutazione annua è pari al rendimento, positivo o negativo, realizzato dalla Gestione separata, al netto del rendimento trattenuto dalla Società.
Ad ogni anniversario della data di decorrenza oppure, eventualmente, alla data di decesso dell'Assicurato o di riscatto viene detratta la commissione di amministrazione.
In caso di decesso dell'Assicurato, o in caso di riscatto del contratto, è prevista una prestazione minima garantita pari alla somma dei capitali assicurati iniziali.

**Investitori al dettaglio a cui si intende commercializzare il prodotto**

Il prodotto si rivolge sia a persone fisiche che a soggetti giuridici diversi dalle persone fisiche con esperienza e conoscenza teorica dei mercati finanziari e dei prodotti assicurativi di investimento anche non elevata, con tolleranza al rischio bassa (o superiore), aventi un obiettivo di risparmio/investimento su un orizzonte temporale medio (o superiore).

**Prestazioni assicurative e costi**

Al decesso dell'Assicurato la Società corrisponde ai Beneficiari designati il Capitale Rivalutato a quel momento.
Il valore di tali prestazioni è riportato nella sezione "Quali sono i rischi e qual è il potenziale rendimento?".
La durata del piano di pagamenti dei premi, con frequenza annuale, semestrale o mensile, può essere scelta tra 10 e 20 anni.
Non è previsto il pagamento di un premio assicurativo per la copertura del rischio demografico.
L'importo investito è pari a € 949,05 per € 1.000,00 di premio unico ricorrente.
La durata del contratto coincide con la vita dell'Assicurato. La Società non può estinguere unilateralmente il contratto che si risolve automaticamente al decesso dell'Assicurato.

## Quali sono i rischi e qual è il potenziale rendimento?

**Indicatore di Rischio**




**L'indicatore di rischio presuppone che il prodotto sia mantenuto per il periodo di detenzione raccomandato pari a 8 anni.**
**Non è possibile disinvestire prima che sia trascorso un anno dalla decorrenza.**

L'indicatore sintetico di rischio è un'indicazione orientativa del livello di rischio di questo prodotto rispetto ad altri prodotti. Esso esprime la probabilità che il prodotto subisca perdite monetarie a causa di movimenti sul mercato o a causa della nostra incapacità di pagare quanto dovuto. Se la Società non è in grado di pagare quanto dovuto, potreste perdere il vostro intero investimento. Abbiamo classificato questo prodotto al livello 1 su 7, che corrisponde alla classe di rischio "più bassa". Ciò significa che le perdite potenziali dovute alla performance futura del prodotto sono classificate nel livello "molto basso" e che "è molto improbabile" che le cattive condizioni di mercato influenzino la capacità della Società di pagarvi quanto dovuto.
Al decesso dell'Assicurato si ha diritto al pagamento di una prestazione minima garantita pari alla somma dei capitali assicurati iniziali riferibili ai premi versati eventualmente riproporzionati a seguito di riscatti parziali. Qualsiasi importo superiore a quello indicato e qualsiasi rendimento aggiuntivo dipendono dalla performance futura del mercato e sono incerti.

### Scenari di Performance

**Investimento € 1.000,00**
**Premio assicurativo € 0,00**
**Periodo di detenzione raccomandato: 8 anni**

| | | 1 anno | 4 anni | 8 anni |
|---|---|---|---|---|
| **Scenari di sopravvivenza** | | | | |
| **- Scenario di stress** | **Possibile rimborso al netto dei costi** | **€ 885,03** | **€ 3.822,71** | **€ 8.029,23** |
| | Rendimento medio per ciascun anno | -11,50% | -1,81% | 0,08% |
| **- Scenario sfavorevole** | **Possibile rimborso al netto dei costi** | **€ 885,26** | **€ 3.823,15** | **€ 8.034,05** |
| | Rendimento medio per ciascun anno | -11,47% | -1,80% | 0,09% |
| **- Scenario moderato** | **Possibile rimborso al netto dei costi** | **€ 885,49** | **€ 3.825,01** | **€ 8.056,42** |
| | Rendimento medio per ciascun anno | -11,45% | -1,78% | 0,16% |
| **- Scenario favorevole** | **Possibile rimborso al netto dei costi** | **€ 885,65** | **€ 3.826,87** | **€ 8.082,77** |
| | Rendimento medio per ciascun anno | -11,43% | -1,76% | 0,23% |
| **Importo investito cumulato** | | **€ 902,50** | **€ 3.743,95** | **€ 7.592,39** |
| **Scenario di morte** | | | | |
| **- Decesso dell'Assicurato** | **Possibile rimborso al netto dei costi** | **€ 913,32** | **€ 3.868,70** | **€ 8.061,42** |
| **Premio assicurativo cumulato** | | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |

**Le evoluzioni future dei mercati non sono prevedibili con precisione. Gli scenari presentati sono esclusivamente indicativi di alcuni dei possibili risultati, sulla base delle più recenti performance. Le performance effettive possono risultare inferiori.**

Questa tabella mostra gli importi dei possibili rimborsi nel periodo di detenzione raccomandato, in scenari diversi, ipotizzando un investimento di € 1.000,00 all'anno. Gli scenari presentati mostrano la possibile performance dell'investimento. Possono essere confrontati con gli scenari di altri prodotti. Gli scenari presentati sono una stima della performance futura sulla base di prove relative alle variazioni passate del valore di questo investimento e non sono un indicatore esatto. Gli importi dei rimborsi varieranno a seconda della performance del mercato e del periodo di tempo per cui è mantenuto l'investimento. Lo scenario di stress indica quale potrebbe essere l'importo rimborsato in circostanze di mercato estreme e non tiene conto della situazione in cui la Società non sia in grado di pagare. Le cifre riportate comprendono tutti i costi del prodotto in quanto tale, inclusi i costi retrocessi all'Intermediario dalla Società, ma non tengono conto della situazione fiscale personale, che può incidere anch'essa sull'importo del rimborso.

## Cosa accade se la Società non è in grado di corrispondere quanto dovuto?

In caso di insolvenza della Società è possibile subire una perdita considerato che le prestazioni non sono garantite da soggetti terzi pubblici o privati.
Il credito derivante dal contratto è comunque privilegiato rispetto a quelli vantati da altre tipologie di creditori.

## Quali sono i costi?

### Andamento dei costi nel tempo

La diminuzione del rendimento (Reduction in Yield - RIY) esprime l'impatto dei costi totali sostenuti sul possibile rendimento dell'investimento. I costi totali tengono conto dei costi una tantum e correnti. Gli importi qui riportati corrispondono ai costi cumulativi del prodotto in tre periodi di detenzione differenti e comprendono le potenziali penali per uscita anticipata. Questi importi si basano sull'ipotesi che siano investiti € 1.000,00 all'anno.
Gli importi sono stimati in base allo Scenario moderato e potrebbero cambiare in futuro.
La persona che vende questo prodotto o fornisce consulenza riguardo ad esso potrebbe addebitare altri costi, nel qual caso deve fornire informazioni su tali costi e illustrare l'impatto di tutti i costi sull'investimento nel corso del tempo.

**Investimento € 1.000,00**
**Periodo di detenzione raccomandato: 8 anni**

| **Scenari in caso di disinvestimento dopo:** | **1 anno** | **4 anni** | **8 anni** |
|---|---|---|---|
| **Costi totali** | **€ 144,63** | **€ 483,53** | **€ 1.044,65** |
| **Impatto sul rendimento (RIY) per anno** | 14,46% | 4,78% | 2,70% |

### Composizione dei costi

La seguente tabella presenta:

- l'impatto, per ciascun anno, dei differenti tipi di costi sul possibile rendimento dell'investimento alla fine del periodo di detenzione raccomandato;
- il significato delle differenti categorie di costi.

| Questa tabella presenta l'impatto sul rendimento per anno | | | |
|---|---|---|---|
| Costi una tantum | Costi di ingresso | 0,15% | Impatto dei costi da sostenere al momento della sottoscrizione dell'investimento. Questo importo comprende i costi di distribuzione del prodotto. |
| | Costi di uscita | 0,01% | Impatto dei costi di uscita dall'investimento alla scadenza. |
| Costi correnti | Costi di transazione del portafoglio | 0,00% | Impatto dei costi di acquisto e vendita degli investimenti sottostanti il prodotto. |
| | Altri costi correnti | 2,54% | Impatto dei costi trattenuti ogni anno per gestire gli investimenti. |

## Per quanto tempo devo detenerlo? Posso ritirare il capitale prematuramente?

**Periodo di detenzione raccomandato: 8 anni**

**Periodo di detenzione minimo richiesto: 1 anno**

Il periodo di detenzione raccomandato esprime un'indicazione sul periodo di tempo minimo entro cui i costi sostenuti per l'investimento potrebbero essere recuperati, tenuto anche conto del periodo in cui sono presenti penali in caso di eventuale uscita anticipata.
Il periodo di detenzione minimo richiesto è determinato considerando il termine oltre il quale è esercitabile il riscatto.
L'uscita anticipata ha un impatto negativo sulla performance del prodotto ma non ha impatti sulla protezione dalla performance futura del mercato.
È possibile esercitare il diritto di recesso entro trenta giorni dal momento in cui il contratto è concluso**,** ottenendo la restituzione del premio pagato diminuito di € 50,00 a fronte dei costi sostenuti per l'emissione del contratto.
È possibile esercitare il diritto di riscatto totale dopo che sia trascorso almeno un anno dalla data di decorrenza del contratto. Il valore di riscatto totale è pari al Capitale Rivalutato. Dopo che sia trascorso almeno un anno dalla data di decorrenza del contratto è possibile esercitare anche il diritto di ricatto parziale. Il valore di riscatto totale o parziale è diminuito di una penale il cui valore è calcolato applicando le aliquote, di seguito riportate, al valore di riscatto. Le aliquote sono individuate in base agli anni interi trascorsi dalla data di decorrenza del contratto. Le aliquote sono pari a 2,50% se trascorso interamente un anno, 2,00% se trascorsi interamente due anni, 1,50% se trascorsi interamente tre anni, 1,00% se trascorsi interamente quattro anni, 0,50% se trascorsi interamente cinque anni, 0,00% oltre. L'importo viene ulteriormente diminuito di un costo fisso pari a € 5,00.
L'impatto di tali costi è compreso nei valori della sezione "Quali sono i costi?".
In caso di riscatto parziale il Capitale Rivalutato viene riproporzionato.

## Come presentare reclami?

Eventuali reclami riguardanti il prodotto, la gestione del rapporto contrattuale, un servizio assicurativo o il comportamento della Società o dell'Agente (e relativi dipendenti e collaboratori) sono inoltrati alla Società tramite: (i) e-mail: reclami@unipolsai.it; (ii) fax: 02 51815353; (iii) posta: UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Reclami e Assistenza Specialistica Clienti - Via della Unione Europea, 3/b - 20097 San Donato Milanese (MI); oppure (iv) modulo reclami disponibile sul sito www.unipolsai.it. I reclami devono indicare nome, cognome, domicilio e Codice Fiscale (o Partita IVA) del reclamante, nonché la descrizione della lamentela.
È possibile anche inviare il reclamo direttamente all'Agente se riguarda il suo comportamento. I reclami relativi al comportamento degli Intermediari iscritti alla sezione B o D del Registro Unico Intermediari (Broker/Mediatore o Banche) nonché degli Intermediari assicurativi iscritti nell'elenco annesso, devono essere inoltrati per iscritto direttamente alla sede dell'Intermediario.
Per ulteriori informazioni si rimanda alla sezione reclami del sito internet www.unipolsai.it.

## Altre informazioni rilevanti

Il presente documento fornisce un'informazione di sintesi sulle caratteristiche, sulle garanzie, sui costi e sugli eventuali rischi del prodotto e deve essere letto congiuntamente al Set informativo, di cui è parte integrante, reso disponibile per obbligo giuridico e reperibile sul sito www.unipolsai.it.

Unipol GRUPPO
**UnipolSai Assicurazioni S.p.A**
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 e P. IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046
**www.unipolsai.com - www.unipolsai.it**

# Assicurazione caso morte a vita intera con rivalutazione annua del capitale a premi unici ricorrenti con possibilità di versamenti aggiuntivi

Documento informativo precontrattuale aggiuntivo
per i prodotti di investimento assicurativi (DIP aggiuntivo IBIP)

Compagnia: UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Prodotto: UNIPOLSAI RISPARMIO ATTIVO (tariffa U10033)
Contratto con partecipazione agli utili (Ramo Assicurativo I)

Il presente DIP è stato realizzato in data 09/09/2020 ed è l'ultimo aggiornamento pubblicato disponibile

**Il presente documento contiene informazioni aggiuntive e complementari rispetto a quelle presenti nel documento contenente le informazioni chiave per i prodotti di investimento assicurativi (KID), per aiutare il potenziale Contraente a capire più nel dettaglio le caratteristiche del prodotto, gli obblighi contrattuali e la situazione patrimoniale dell'impresa.**

**Il Contraente deve prendere visione delle Condizioni di Assicurazione prima della sottoscrizione del contratto.**

**UnipolSai Assicurazioni S.p.A.**, in breve UnipolSai S.p.A. (di seguito "Società"), Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo presso l'IVASS al n. 046, Sede Legale Via Stalingrado, 45; CAP 40128; Bologna (Italia); tel. +39 051.5077111; fax 051.7096584, siti internet: www.unipolsai.com – www.unipolsai.it; e-mail: assistenzavita@unipolsai.it; PEC: unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it. La Società è autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa con D.M. del 26/11/1984 pubblicato sul supplemento ordinario n. 79 alla G.U. n. 357 del 31/12/1984; numero di Iscrizione Albo Imprese di Assicurazione presso l'IVASS: Sez. I n. 1.00006

Con riferimento all'ultimo bilancio approvato, relativo all'esercizio 2019, il patrimonio netto della Società è pari ad € 6.057,81 milioni con capitale sociale pari ad € 2.031,46 milioni e totale delle riserve patrimoniali, pari ad € 3.325,12 milioni. Con riferimento alla Relazione sulla solvibilità e sulla condizione finanziaria della Società (SFCR), disponibile sul sito www.unipolsai.com, ai sensi della normativa in materia di adeguatezza patrimoniale delle imprese di assicurazione (cosiddetta Solvency II) entrata in vigore dal 1° gennaio 2016, il requisito patrimoniale di solvibilità (SCR), relativo all'esercizio 2019, è pari ad € 2.911,32 milioni, il Requisito Patrimoniale Minimo (MCR) è pari ad € 1.310,09 milioni, a copertura dei quali la Società dispone di Fondi Propri rispettivamente pari ad € 8.258,64 milioni e ad € 7.403,19 milioni, con un conseguente Indice di solvibilità, al 31 dicembre 2019, pari a 2,84 volte il requisito patrimoniale di solvibilità. I requisiti patrimoniali di solvibilità sono calcolati sulla base del Modello Interno Parziale, al cui utilizzo la Società è stata autorizzata dall'IVASS in data 7 febbraio 2017, a decorrere dal 31 dicembre 2016.
Al contratto si applica la legge italiana.

## Quali sono le prestazioni?

L'assicurazione qui descritta è un'assicurazione sulla vita a premi unici ricorrenti e con possibilità di versamenti aggiuntivi le cui prestazioni sono collegate al rendimento della Gestione separata "NUOVA PRESS 2000" (di seguito "Gestione separata"), che costituisce l'unica attività finanziaria sottostante. Il regolamento della Gestione separata è disponibile sul sito www.unipolsai.it.

L'assicurazione prevede le seguenti prestazioni:

**Prestazioni principali**

**Prestazioni in caso di decesso**

La Società paga ai Beneficiari designati il Capitale Rivalutato in qualunque momento si verifichi il decesso dell'Assicurato. Il rischio morte è coperto, senza limiti territoriali, qualunque sia la causa del decesso, fatto salvo quanto indicato nella rubrica "Ci sono limiti di copertura?".

Ad ogni premio versato (unico ricorrente e aggiuntivo) corrisponde un capitale assicurato iniziale, il cui ammontare è pari al premio versato al netto dei costi di cui all'Art. 6 delle Condizioni di Assicurazione. Il capitale assicurato iniziale si rivaluta annualmente in funzione del rendimento della Gestione separata secondo il meccanismo descritto nella rubrica "Quali sono i rischi e quale è il potenziale rendimento?"

## Che cosa NON è assicurato?

**Rischi esclusi** L'assicurazione non prevede le seguenti prestazioni:

- prestazioni direttamente collegate al valore di attivi contenuti in un Fondo interno detenuto dalla Società oppure al valore delle quote di uno o più OICR (unit-linked);
- prestazioni direttamente collegate ad un indice azionario o ad altro valore di riferimento (index-linked);
- prestazioni collegate ad operazioni di capitalizzazione;
- prestazioni in casi di vita (in forma di capitale e/o in forma di rendita);
- prestazioni in casi di invalidità;
- prestazioni in casi di malattia grave/perdita di autosufficienza/inabilità di lunga durata.

## Ci sono limiti di copertura?

È escluso dalla garanzia il decesso causato da dolo del Contraente o dei Beneficiari.

## Che obblighi ho? Quali obblighi ha l'impresa?

**Cosa fare in caso di evento?**

**Denuncia**

Per ogni tipologia di liquidazione deve essere presentata alla Società la richiesta di liquidazione compilata e sottoscritta da ciascun avente diritto, redatta su carta semplice oppure sull'apposito modulo predisposto dalla Società, disponibile presso gli Intermediari incaricati.

Nella richiesta di liquidazione devono essere indicati tutti i dati identificativi dell'avente diritto e deve essere allegata tutta la documentazione, specificata nel modulo stesso, con l'eccezione di quella già prodotta e ancora in corso di validità.

La richiesta di liquidazione, deve essere fornita alla Società tramite il competente Intermediario incaricato oppure inviata mediante raccomandata direttamente a:

UnipolSai Assicurazioni S.p.A. – Direzione Vita e Soluzioni Welfare Integrate
Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna

specificando gli elementi identificativi del contratto.

Si rinvia all'Allegato A delle Condizioni di Assicurazione in cui è riportato l'elenco dei documenti per ciascuna tipologia di liquidazione prevista dal contratto.

**Prescrizione**

I diritti derivanti dal contratto di assicurazione sulla vita – ad eccezione del diritto alle rate di premio - si prescrivono in dieci anni da quando si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda (Art. 2952 del Codice Civile).

La normativa vigente prevede che gli importi dovuti dalla Società che non siano reclamati entro il termine di prescrizione del relativo diritto, se non adeguatamente sospeso o interrotto, siano devoluti ad un apposito Fondo costituito presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze (L. 266/2005 e successive modificazioni ed integrazioni).

**Erogazione della prestazione**

I pagamenti vengono effettuati entro 30 giorni dalla data in cui è sorto il relativo obbligo, purché a tale data - definita in relazione all'evento che causa il pagamento - sia stata ricevuta tutta la documentazione necessaria, finalizzata a verificare l'esistenza dell'obbligo stesso, individuare gli aventi diritto e adempiere gli obblighi di natura fiscale oppure derivanti dalla normativa antiriciclaggio; altrimenti, la Società effettuerà il pagamento entro 30 giorni dal ricevimento della suddetta documentazione completa.

**Dichiarazioni inesatte o reticenti**

Le dichiarazioni rese dal Contraente e dall'Assicurato devono essere veritiere, esatte e complete per evitare il rischio di successive, legittime contestazioni da parte della Società che potrebbero anche pregiudicare il diritto al pagamento delle prestazioni.

## Quando e come devo pagare?

**Premio**

L'assicurazione prevede il pagamento alla Società di premi unici ricorrenti (annuali, semestrali o mensili) di importo costante, dovuti per tutta la durata del piano di pagamento dei premi che può variare da un minimo di 10 anni fino ad un massimo di 20 anni, ma comunque non oltre la morte dell'Assicurato. Il premio è determinato esclusivamente in relazione alla prestazione assicurata.

Nella tabella seguente sono indicati gli importi minimi e massimi dei premi unici ricorrenti, in funzione della frequenza di versamento prescelta.

| Frequenza di versamento | Importo (euro) del premio unico ricorrente | |
|---|---|---|
| | minimo | massimo |
| annuale | 1.440,00 | 6.000,00 |
| semestrale | 720,00 | 3.000,00 |
| mensile | 120,00 | 500,00 |

Alla conclusione del contratto, in caso di scelta della frequenza di versamento mensile – qualora il Contraente abbia richiesto che il pagamento venga effettuato tramite Addebito diretto SDD (Sepa Direct Debit) - il primo premio che il Contraente deve versare in via anticipata in un'unica soluzione è pari ai primi tre premi unici ricorrenti mensili tramite una delle modalità di pagamento successivamente indicate, diversa da Addebito diretto SDD.

Indipendentemente dalla frequenza di versamento scelta, il primo premio è maggiorato dei costi di emissione del contratto indicati all'Art.6 delle Condizioni di Assicurazione.
Nel rispetto dei limiti indicati nella precedente tabella, il Contraente ha la facoltà di cambiare l'importo e/o la frequenza di versamento dei premi unici ricorrenti. L'aumento dell'importo e/o della frequenza di versamento può avvenire solo previo accordo con la Società. Ogni modifica decorre dal primo anniversario della data di decorrenza del contratto successivo alla data di ricevimento della richiesta.
Versato il primo premio, il Contraente ha facoltà di sospendere il pagamento dei premi mantenendo il diritto alle prestazioni già acquisite. È anche possibile riprendere i versamenti in qualunque momento nel corso della durata del piano di pagamento dei premi, da una qualsiasi delle successive scadenze di premio.
Il Contraente può effettuare in ogni momento, anche in caso di interruzione del pagamento dei premi unici ricorrenti, il versamento di premi aggiuntivi previo accordo con la Società e alle condizioni stabilite mediante apposita appendice sottoscritta dalle parti. È consentito al massimo il versamento di tre premi aggiuntivi per ogni anno di durata del contratto. L'importo di ogni premio aggiuntivo non può essere inferiore a € 500,00 né superiore a € 10.000,00 e la somma dei premi aggiuntivi versati in ogni anno di durata del contratto non può superare € 10.000,00.
Fermo restando che le parti possono contrattualmente stabilire modalità specifiche per il pagamento del premio, ogni versamento deve essere intestato o girato alla Società oppure al competente Intermediario incaricato, purché espressamente in tale sua qualità, e deve essere corrisposto, a scelta del Contraente, con una delle seguenti modalità:

- assegno bancario, postale o circolare non trasferibile;
- bonifico SCT (Sepa Credit Transfer) su conto corrente bancario o postale, altri mezzi di pagamento bancario o postale oppure, ove previsti, sistemi di pagamento elettronico. In tali casi il giorno di pagamento del premio coincide con la data di valuta del relativo accredito riconosciuta alla Società o all'Intermediario incaricato.

In ogni caso il primo premio versato dovrà essere corrisposto tramite una modalità di pagamento diversa da Addebito diretto SDD.
Il pagamento di un premio di importo superiore a € 500.000,00 deve essere effettuato esclusivamente tramite bonifico SCT sul conto corrente che sarà appositamente indicato dalla Società.
Per i contratti distribuiti attraverso gli sportelli bancari, il premio deve essere corrisposto tramite bonifico SCT su conto corrente intestato alla Società oppure tramite Addebito diretto SDD. Il Contraente deve incaricare la Banca di provvedere al pagamento del premio con addebito dell'importo sul proprio conto corrente.
L'Intermediario incaricato ha il divieto di ricevere denaro contante a titolo di pagamento del premio.

**Rimborso**

È previsto il rimborso del premio in caso di revoca della Proposta e in caso di recesso dal contratto, in questo ultimo caso, diminuito dei costi di emissione. Per maggiori informazioni vedi la rubrica "Come posso revocare la proposta, recedere dal contratto o risolvere il contratto?"

**Sconti**

Il contratto non prevede l'applicazione di sconti di premio.
L'Intermediario può applicare, secondo parametri predefiniti dalla Società, un'agevolazione finanziaria riducendo il costo in percentuale sui premi di cui all'Art. 6 delle Condizioni di Assicurazione.

## Quando comincia la copertura e quando finisce?

**Durata**

Il contratto è "a vita intera": la durata non è prefissata in quanto coincide con la vita dell'Assicurato ed ha inizio con la decorrenza.
Il contratto è concluso nel giorno in cui la Polizza, firmata dalla Società, viene sottoscritta dal Contraente e dall'Assicurato, oppure, il Contraente, a seguito della sottoscrizione della Proposta, riceve dalla Società la Polizza debitamente firmata o altra comunicazione scritta attestante l'assenso della Società stessa.
L'assicurazione entra in vigore alle ore 24 della data di decorrenza indicata in Polizza purché il contratto sia già concluso e sia stato versato il primo premio. Nel caso in cui la conclusione del contratto e/o il versamento del primo premio siano avvenuti successivamente alla decorrenza, l'assicurazione entra in vigore alle ore 24 del giorno del versamento o del giorno, se successivo, di conclusione del contratto.
Per i contratti distribuiti attraverso gli sportelli bancari, la sottoscrizione avviene esclusivamente mediante l'apposita Proposta di Polizza e il contratto si intende concluso ed entra in vigore alle ore 24 della data di decorrenza ivi indicata, a condizione che venga pagato il primo premio.
Il contratto cessa alla data di decesso e negli altri casi indicati nelle Condizioni di Assicurazione.

**Sospensione**

Non è prevista la sospensione delle garanzie, ferma restando la facoltà di sospendere il pagamento dei premi come previsto alla rubrica "Quando e come devo pagare?"

## Come posso revocare la proposta, recedere dal contratto o risolvere il contratto?

| | |
|---|---|
| **Revoca** | Prima della conclusione del contratto, il potenziale Contraente può revocare la Proposta già sottoscritta, dandone comunicazione mediante raccomandata A. R. inviata direttamente alla Società:<br>UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Direzione Vita e Soluzioni Welfare Integrate<br>Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna<br>contenente gli elementi identificativi della Proposta sottoscritta.<br>Entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione della revoca, la Società provvede al rimborso dell'intero ammontare del premio eventualmente già versato.<br>Per i contratti distribuiti attraverso gli sportelli bancari, non è prevista una Proposta revocabile in quanto il contratto è concluso mediante la sottoscrizione della Proposta di Polizza, a condizione che venga pagato il primo premio. |
| **Recesso** | Il Contraente può recedere dal contratto entro trenta giorni dal momento in cui il contratto è concluso dandone comunicazione mediante raccomandata A. R. inviata direttamente alla Società, all'indirizzo sopra riportato, contenente gli elementi identificativi del contratto.<br>Il recesso libera le parti da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto, a decorrere dalle ore 24 del giorno di invio della comunicazione di recesso, quale risulta dal timbro postale della raccomandata.<br>Entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, la Società rimborsa al Contraente il premio eventualmente corrisposto, al netto dei costi di emissione indicati all'Art. 6 delle Condizioni di Assicurazione e nella Proposta o Proposta di Polizza. |
| **Risoluzione** | Non è prevista risoluzione del contratto per sospensione del pagamento dei premi. |

## A chi è rivolto questo prodotto?

Questo prodotto è rivolto a coloro che hanno l'esigenza di aderire ad un programma assicurativo ad accumulazione estremamente flessibile, che consente sia di predeterminare fin dall'origine l'esborso complessivo e di variarlo in funzione delle mutate esigenze (premi unici ricorrenti, modificabili dal Contraente), sia di integrare le prestazioni assicurate impiegando il risparmio eventualmente accumulato (premi aggiuntivi).
Per ulteriori informazioni sulla tipologia di Contraenti a cui è destinato il prodotto si veda la sezione "Cos'è questo prodotto?" del KID.

## Quali costi devo sostenere?

Per l'informativa dettagliata sui costi si rinvia alla sezione "Quali sono i costi?" del KID, descrittiva dell'impatto dei costi totali in termini di diminuzione del rendimento.
Ad integrazione delle informazioni contenute nel KID sono di seguito riportati i costi a carico del Contraente.

**TABELLA SUI COSTI PER RISCATTO**

Per l'informativa dettagliata sui costi di riscatto (totale e parziale) si rinvia alla sezione "Per quanto tempo devo detenerlo? Posso ritirare il capitale prematuramente?" del KID.

**COSTI DI INTERMEDIAZIONE**

Quota-parte percepita in media dagli intermediari con riferimento ai costi del contratto posti a carico del Contraente: 22,02%.

## Quali sono i rischi e qual è il potenziale rendimento?

Ad ogni anniversario della data di decorrenza del contratto, o in caso di decesso dell'Assicurato o di riscatto del contratto, i capitali riferibili a ciascun premio versato, eventualmente riproporzionati a seguito di riscatti parziali, sono rivalutati in funzione del tasso di rendimento attribuito. Dalla somma degli importi così ottenuti viene sottratta la commissione di amministrazione.
Il tasso di rendimento attribuito è pari al tasso medio di rendimento, positivo o negativo, realizzato dalla Gestione separata, al netto del rendimento trattenuto dalla Società. La misura annua di rivalutazione coincide con il tasso di rendimento attribuito. Il meccanismo di rivalutazione descritto può comportare un aumento o una diminuzione del Capitale Rivalutato; non è quindi previsto un consolidamento annuale del rendimento. Per un maggior dettaglio si rinvia all'Art.11, par. 11.2 delle Condizioni di Assicurazione.
Al momento del decesso dell'Assicurato o in caso di riscatto del contratto, il Capitale Rivalutato sarà il maggiore tra il Capitale Rivalutato, sopra descritto, e la somma dei capitali assicurati iniziali riferibili a ciascun premio versato eventualmente riproporzionati a seguito di riscatti parziali. Pertanto il tasso annuo minimo garantito al momento della liquidazione è pari allo 0,00%. Per approfondimenti si rinvia all'Art. 11, par. 11.3 e par. 11.4 delle Condizioni di Assicurazione.

**Sono previsti riscatti o riduzioni? ☒SI ☐NO**

**Valori di riscatto e riduzione**

Purché sia trascorso un anno dalla data di decorrenza del contratto il Contraente può chiedere alla Società il pagamento del valore di riscatto totale. È inoltre possibile esercitare il diritto di riscatto parziale trascorso almeno un anno dalla data di decorrenza del contratto. Il riscatto parziale non determina la risoluzione del contratto.
Il valore di riscatto totale è pari al Capitale Rivalutato alla data di riscatto. Il riscatto totale determina la risoluzione del contratto con effetto dalla data del riscatto.
La data del riscatto totale o parziale corrisponde alla data di ricevimento da parte della Società della relativa richiesta completa della documentazione necessaria (data di riscatto).
L'interruzione del pagamento dei premi unici ricorrenti non comporta la riduzione delle prestazioni.
Il valore di riscatto può essere inferiore ai premi versati.
Per approfondimenti in merito alle modalità e alle condizioni a cui sono esercitabili le diverse tipologie di riscatto e ai relativi costi, si rinvia all'Art. 13 delle Condizioni di Assicurazione.
Al fine di salvaguardare l'equilibrio e la stabilità della Gestione separata, nell'interesse della collettività dei Contraenti di contratti ad essa collegati, è previsto un limite complessivo osservato in un periodo di 30 giorni (Limite) relativamente a operazioni di riscatto riferibili a contratti collegati alla medesima Gestione separata in capo al medesimo Contraente, o a più Contraenti Collegati ad un medesimo soggetto anche attraverso rapporti partecipativi (Operazioni di riscatto). Il valore del Limite può modificarsi annualmente in funzione dell'ammontare complessivo delle Riserve matematiche dei contratti collegati alla Gestione separata. Alla data di liquidazione del valore di riscatto, in caso di superamento del Limite - anche per effetto del cumulo del valore di riscatto richiesto con Operazioni di riscatto effettuate nei 30 giorni precedenti - il valore di riscatto viene corrisposto in più parti, ciascuna di importo pari (o, nel caso dell'ultima parte, inferiore) al Limite, ad intervalli di trenta giorni. La Società potrà liquidare in un'unica soluzione l'intero valore di riscatto qualora ciò non rechi grave pregiudizio alla collettività dei Contraenti di contratti collegati alla Gestione separata.

**Richiesta di informazioni**

È possibile ottenere informazioni relative ai valori di riscatto, inoltrando richiesta scritta a:
UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Direzione Vita e Soluzioni Welfare Integrate
Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna
Fax 051.7096616 – e-mail: riscattivita@unipolsai.it - Tel. 800.551.144
Le informazioni sono reperibili anche presso l'Intermediario cui è assegnato il contratto.

## COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?

**All'IVASS**

Nel caso in cui il reclamo abbia esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni ovvero di 60 giorni se il reclamo riguarda il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori) è possibile rivolgersi all'IVASS Servizio Tutela del Consumatore, Via del Quirinale 21 - 00187 Roma, fax 06.42133206, PEC: tutela.consumatore@pec.ivass.it. Info su: www.ivass.it.
I reclami indirizzati all'IVASS contengono:
a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
c) breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
d) copia del reclamo presentato alla Società o all'Intermediario e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

**Alla CONSOB**

È possibile presentare reclamo alla CONSOB - Via G.B. Martini, 3 - 00198 Roma - telefono 06.84771 - oppure Via Broletto, 7 - 20123 Milano - telefono 02. 724201 per questioni attinenti: i) la trasparenza informativa del Documento contenente le Informazioni Chiave (KID), nel caso in cui il reclamo presentato alla Società abbia esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Società; ii) il comportamento degli intermediari iscritti alla sezione D del Registro Unico Intermediari (Banche).

**PRIMA DI RICORRERE ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:**

| | |
|---|---|
| **Mediazione** | Interpellando, tramite un avvocato di fiducia, un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it (Legge 9/8/2013, n. 98). Il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale. |
| **Negoziazione assistita** | Tramite richiesta del proprio avvocato alla Società, con le modalità indicate nel Decreto Legge 12 settembre 2014 n.132 (convertito in Legge 10 novembre 2014 n.162). |
| **Altri sistemi alternativi di risoluzione delle controversie** | - Reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente, individuabile accedendo al sito internet https://ec.europa.eu/info/business-economy-euro/banking-and-finance/consumer-finance-and-payments/consumer-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net_it chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte il reclamante avente il domicilio in Italia.<br>- Procedura dinanzi all'Arbitro per le Controversie Finanziarie (ACF): è possibile presentare ricorso all'ACF, istituito presso la CONSOB, per la risoluzione extragiudiziale delle controversie relative al comportamento degli intermediari iscritti alla sezione D del Registro Unico Intermediari (Banche) in relazione alla violazione degli obblighi di diligenza, correttezza, informazione e trasparenza nell'esercizio delle attività di intermediazione. |

**REGIME FISCALE**

| | |
|---|---|
| **Trattamento fiscale applicabile al contratto** | **Trattamento fiscale dei premi**<br>Il premio versato non è soggetto ad alcuna imposta.<br>I premi versati a fronte di assicurazioni sulla vita a sola componente finanziaria non danno diritto alla detrazione dall'imposta sul reddito delle persone fisiche dichiarato dal Contraente.<br>**Trattamento fiscale delle somme corrisposte**<br>I capitali percepiti in caso di morte in dipendenza di contratti di assicurazione sulla vita, a copertura del rischio demografico, sono esenti dall'imposta sul reddito delle persone fisiche.<br>Le somme percepite in caso di morte dell'Assicurato sono esenti dall'imposta sulle successioni.<br>Negli altri casi, le somme corrisposte sono soggette ad imposta sostitutiva delle imposte sui redditi ai sensi dell'Art. 26-ter, comma 1, del D.P.R. 600/73. L'imposta è applicata sul rendimento finanziario realizzato, pari alla differenza fra l'ammontare percepito e la somma dei relativi premi pagati.<br>Le somme percepite nell'esercizio di attività commerciali concorrono alla formazione del reddito di impresa e non sono soggette ad imposta sostitutiva<br><br>Le eventuali imposte relative al contratto sono a carico del Contraente o degli aventi diritto. |

**L'IMPRESA HA L'OBBLIGO DI TRASMETTERE, ENTRO SESSANTA GIORNI DALLA DATA PREVISTA NELLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE PER LA RIVALUTAZIONE DELLE PRESTAZIONI ASSICURATE, L'ESTRATTO CONTO ANNUALE DELLA POSIZIONE ASSICURATIVA.**

**LEGGERE ATTENTAMENTE LE RACCOMANDAZIONI E AVVERTENZE CONTENUTE IN PROPOSTA O PROPOSTA DI POLIZZA, ANCHE AI FINI DELLA COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO SANITARIO, OVE PREVISTO. EVENTUALI DICHIARAZIONI INESATTE O NON VERITIERE POSSONO LIMITARE O ESCLUDERE DEL TUTTO IL DIRITTO ALLA PRESTAZIONE ASSICURATIVA.**

**PER QUESTO CONTRATTO L'IMPRESA DISPONE DI UN'AREA INTERNET RISERVATA AL CONTRAENTE (c.d. HOME INSURANCE), PERTANTO DOPO LA SOTTOSCRIZIONE SARÀ POSSIBILE CONSULTARE TALE AREA E UTILIZZARLA PER GESTIRE TELEMATICAMENTE IL CONTRATTO MEDESIMO.**



# UNIPOLSAI RISPARMIO ATTIVO

Assicurazione caso morte a vita intera con rivalutazione annua del capitale
a premi unici ricorrenti con possibilità di versamenti aggiuntivi
(tariffa U10033)

**CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE** comprensive di Glossario

*Documento redatto in conformità alle Linee guida del Tavolo tecnico sulla semplificazione dei contratti*

**Data ultimo aggiornamento: 09/09/2020**

UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna - www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

# Presentazione

UNIPOLSAI RISPARMIO ATTIVO, la soluzione di risparmio assicurativo di UnipolSai illustrata nel presente Set Informativo, è regolata dalle Condizioni di Assicurazione che seguono e che disciplinano il contratto, insieme alla Polizza o Proposta di Polizza ed eventuali appendici sottoscritte tra le parti.

Per facilitare la lettura sono stati inseriti all'interno delle Condizioni di Assicurazione dei box di consultazione, a fini esemplificativi senza alcun valore contrattuale, in cui sono riportate rappresentazioni pratiche o numeriche, a maggior comprensione di alcuni passaggi.

Le Condizioni di Assicurazione sono inoltre corredate da un Glossario che riporta la spiegazione dei termini tecnici che possono ricorrere nei contratti di Assicurazione sulla Vita.

Per tutte le comunicazioni che riguardano il contratto, diverse da quelle per cui è richiesta una specifica modalità nel Set Informativo, il Contraente potrà interessare l'Intermediario incaricato dalla Società a cui è stato assegnato il contratto, oppure potrà scrivere, specificando gli elementi identificativi del contratto, direttamente alla Società:

**UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Direzione Vita e Soluzioni Welfare Integrate**
**Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna**

L'elenco degli intermediari incaricati è disponibile presso la Direzione della Società ed è riportato sul sito www.unipolsai.it.

# INDICE

*QUALI SONO LE PRESTAZIONI?* ..... *4*
ART. 1 - OGGETTO DEL CONTRATTO ..... 4
ART. 2 - PRESTAZIONI ASSICURATE ..... 4
*CI SONO LIMITI DI COPERTURA?* ..... *4*
ART. 3 - RISCHIO PER IL CASO DI MORTE ..... 4
*CHE OBBLIGHI HO? QUALI OBBLIGHI HA L'IMPRESA?* ..... *4*
ART. 4 - DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE E DELL'ASSICURATO ..... 4
ART. 5 - PAGAMENTI DELLA SOCIETÀ ..... 4
*QUANDO E COME DEVO PAGARE?* ..... *5*
ART. 6 - PREMIO ..... 5
*QUANDO COMINCIA LA COPERTURA E QUANDO FINISCE?* ..... *7*
ART. 7 - CONCLUSIONE DEL CONTRATTO ..... 7
ART. 8 - ENTRATA IN VIGORE DELL'ASSICURAZIONE ..... 7
ART. 9 - DURATA DEL CONTRATTO ..... 7
*COME POSSO RECEDERE DAL CONTRATTO?* ..... *7*
ART. 10 - DIRITTO DI RECESSO ..... 7
*QUALI SONO I RISCHI E QUAL É IL POTENZIALE RENDIMENTO?* ..... *7*
ART. 11 - CAPITALE ASSICURATO INIZIALE – RIVALUTAZIONE – CAPITALE ASSICURATO RIVALUTATO ..... 7
ART. 12 - CLAUSOLA DI RIVALUTAZIONE ..... 8
*SONO PREVISTI RISCATTI O RIDUZIONI?* ..... *9*
ART. 13 - RISCATTO ..... 9
*ALTRE DISPOSIZIONI APPLICABILI* ..... *10*
ART. 14 - BENEFICIARI ..... 10
ART. 15 - DIRITTO PROPRIO DEL BENEFICIARIO ..... 10
ART. 16 - NON PIGNORABILITÀ E NON SEQUESTRABILITÀ ..... 10
ART. 17 - CESSIONE, PEGNO E VINCOLO ..... 10
ART. 18 - LEGGE APPLICABILE AL CONTRATTO ..... 11
ART. 19 - IMPOSTE E TASSE ..... 11
ART. 20 - FORO COMPETENTE ..... 11
*ALLEGATO A – DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE ALLA SOCIETÀ IN RELAZIONE ALLA CAUSA DEL PAGAMENTO* ..... *12*
*ALLEGATO B – REGOLAMENTO DELLA GESTIONE SEPARATA* ..... *14*
NUOVA PRESS 2000 ..... 14
*ALLEGATO C – GLOSSARIO* ..... *16*

## *QUALI SONO LE PRESTAZIONI?*

**ART. 1 - OGGETTO DEL CONTRATTO**
Il contratto è un'assicurazione caso morte a vita intera, con rivalutazione annua del capitale, a premi unici ricorrenti e con possibilità di versamenti di premi aggiuntivi (tariffa U10033), le cui prestazioni assicurate sono descritte all'Art. 2.

**ART. 2 - PRESTAZIONI ASSICURATE**
La Società paga ai Beneficiari designati il Capitale Rivalutato, calcolato in base a quanto previsto all'Art. 11, in qualsiasi momento si verifichi il decesso dell'Assicurato.
In tal caso il contratto si risolve con effetto dalle ore 24 della data del decesso.
Al momento del decesso dell'Assicurato, il Capitale Rivalutato non potrà essere comunque inferiore alla somma dei capitali assicurati iniziali riferibili a ciascun premio versato (unico ricorrente o aggiuntivo), riproporzionati a seguito dei riscatti parziali intervenuti.
Il rischio di morte è coperto senza limiti territoriali, qualunque ne sia la causa, **salvo quanto stabilito all'Art. 3**.

## *CI SONO LIMITI DI COPERTURA?*

**ART. 3 - RISCHIO PER IL CASO DI MORTE**
**È escluso il decesso causato da dolo del Contraente o dei Beneficiari.**

## *CHE OBBLIGHI HO? QUALI OBBLIGHI HA L'IMPRESA?*

**ART. 4 - DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE E DELL'ASSICURATO**
Le dichiarazioni rese dal Contraente e dall'Assicurato **devono essere veritiere, esatte e complete.**
L'inesatta o incompleta indicazione dei dati anagrafici dell'Assicurato, se rilevante ai fini delle prestazioni, comporta la rettifica, in base ai dati reali, delle somme dovute.

**ART. 5 - PAGAMENTI DELLA SOCIETÀ**
Tutti i pagamenti della Società in esecuzione del contratto vengono effettuati **presso il domicilio della stessa o quello del competente Intermediario incaricato**, contro rilascio di regolare quietanza da parte degli aventi diritto, oppure **mediante accredito sul conto corrente bancario dell'avente diritto.** Per i contratti distribuiti attraverso gli sportelli bancari, ogni pagamento viene effettuato **presso la sede o la Filiale cui è assegnato il contratto.**
I pagamenti vengono effettuati **previa consegna da parte degli aventi diritto di tutta la documentazione necessaria** – fatta eccezione per quella già prodotta in precedenza e ancora in corso di validità - **indicata nell'Allegato A con riferimento alla relativa causa del pagamento.**
La documentazione deve essere fornita alla Società **tramite il competente Intermediario incaricato oppure mediante raccomandata inviata direttamente alla Società, specificando gli elementi identificativi del contratto.** Qualora l'esame della suddetta documentazione evidenzi situazioni particolari o dubbie tali da non consentire la verifica dell'obbligo di pagamento o l'individuazione degli aventi diritto o l'adempimento agli obblighi di natura fiscale oppure derivanti dalla normativa, la Società richiederà tempestivamente l'ulteriore documentazione necessaria in relazione alle particolari esigenze istruttorie.
Verificata la sussistenza dell'obbligo di pagamento, fermo restando quanto stabilito in caso di Operazioni di riscatto che superino il Limite, la somma corrispondente viene messa a disposizione degli aventi diritto entro 30 giorni dalla data in cui è sorto l'obbligo stesso, purché a tale data, come definita nelle presenti Condizioni di Assicurazione in relazione all'evento che causa il pagamento, la Società abbia ricevuto tutta la documentazione necessaria. In caso contrario, la somma viene messa a disposizione entro 30 giorni dal ricevimento da parte della Società della suddetta documentazione completa.
Decorso il termine di 30 giorni previsto per i pagamenti della Società - compreso il pagamento dell'importo da rimborsare in caso di recesso - ed a partire dal suddetto termine di 30 giorni, sono dovuti gli interessi moratori a favore degli aventi diritto. Gli interessi moratori sono calcolati secondo i criteri della capitalizzazione semplice, al tasso annuo pari al saggio legale tempo per tempo in vigore, anche agli eventuali fini ed effetti di cui all'Art. 1224, 2° co., del Codice Civile.

## *QUANDO E COME DEVO PAGARE?*

**ART. 6 - PREMIO**

**6.1. - Premio e modalità di pagamento**

Il presente contratto prevede il pagamento di una serie di premi unici ricorrenti per tutta la durata, indicata in Polizza o in Proposta di Polizza, del piano di pagamento dei premi, ma comunque non oltre la morte dell'Assicurato.

La scadenza del primo premio unico ricorrente coincide con la data di decorrenza del contratto. La scadenza dei premi unici ricorrenti successivi è determinata in base alla frequenza di versamento prescelta (annuale, semestrale o mensile), indicata in Polizza o in Proposta di Polizza.

Il premio unico ricorrente, indicato in Polizza o in Proposta di Polizza, è di ammontare costante.

**Nella tabella seguente sono indicati gli importi minimi e massimi dei premi unici ricorrenti, in funzione della frequenza di versamento prescelta.**

| Frequenza del versamento | Importo (euro) del premio unico ricorrente | |
|---|---|---|
| | minimo | massimo |
| annuale | 1.440,00 | 6.000,00 |
| semestrale | 720,00 | 3.000,00 |
| mensile | 120,00 | 500,00 |

**Alla conclusione del contratto, in caso di scelta della frequenza di versamento mensile – qualora il Contraente abbia richiesto che il pagamento venga effettuato tramite Addebito diretto SDD (Sepa Direct Debit)- il primo premio che il Contraente deve versare in via anticipata in un'unica soluzione è pari ai primi tre premi unici ricorrenti mensili tramite una delle modalità di pagamento successivamente indicate, diversa da Addebito diretto SDD.**

Indipendentemente dalla frequenza di versamento scelta, il primo premio è maggiorato dei costi di emissione, di cui all'Art. 6, par. 6.2.

Il Contraente ha la facoltà di cambiare l'importo e/o la frequenza di versamento dei premi unici ricorrenti, **purché nei limiti indicati nella tabella precedente**. L'aumento dell'importo e/o della frequenza di versamento dei premi unici ricorrenti può avvenire **solo previo accordo con la Società.** Ogni modifica decorre dal primo anniversario della data di decorrenza del contratto immediatamente successivo alla data di ricevimento della richiesta. **La richiesta di modifica deve essere comunicata con un preavviso di almeno novanta giorni qualora il pagamento del premio venga effettuato tramite Addebito diretto SDD.**

Il Contraente può interrompere il pagamento dei premi unici ricorrenti, mantenendo in vigore il contratto per il capitale già acquisito. In caso d'interruzione, il Contraente può richiedere, in qualunque momento nel corso della durata del piano di pagamento dei premi, di riprendere il pagamento dei premi unici ricorrenti da una delle successive scadenze del piano di pagamento dei premi.

Nel corso della durata contrattuale il Contraente, anche in caso di interruzione del pagamento dei premi ricorrenti, può effettuare il versamento di premi aggiuntivi **previo accordo con la Società e alle condizioni stabilite mediante apposita appendice sottoscritta dalle parti. È consentito al massimo il versamento di tre premi aggiuntivi per ogni anno di durata del contratto.** L'importo di ogni premio aggiuntivo **non può essere inferiore a € 500,00 né superiore a € 10.000,00** e la somma dei premi aggiuntivi versati in ogni anno di durata del contratto **non può essere superiore a € 10.000,00**.

**I versamenti aggiuntivi non sono consentiti nei quindici giorni che precedono ogni anniversario della data di decorrenza del contratto**.

**Ogni premio deve essere pagato alla scadenza pattuita**.

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

Fermo restando che le parti possono contrattualmente stabilire modalità specifiche per il pagamento del premio, ogni versamento **deve essere intestato o girato alla Società oppure al competente Intermediario incaricato, purché espressamente in tale sua qualità, e deve essere corrisposto**, a scelta del Contraente, **con una delle seguenti modalità:**

- assegno bancario, postale o circolare non trasferibile;
- bonifico SCT (Sepa Credit Transfer) su conto corrente bancario o postale, altri mezzi di pagamento bancario o postale oppure, ove previsti, sistemi di pagamento elettronico. In tali casi il giorno di pagamento del premio coincide con la data di valuta del relativo accredito riconosciuta alla Società o all'intermediario incaricato.

**In ogni caso il primo versamento deve essere effettuato tramite una modalità di pagamento diversa da Addebito diretto SDD.**

Il pagamento di un premio di importo **superiore a € 500.000,00 deve essere effettuato esclusivamente tramite bonifico SCT** sul conto corrente che sarà appositamente indicato dalla Società.

Per i contratti distribuiti attraverso gli sportelli bancari, il premio **deve essere corrisposto tramite bonifico SCT (su conto corrente intestato alla Società oppure tramite Addebito diretto SDD. Il Contraente deve incaricare la Banca di provvedere al pagamento del premio con addebito dell'importo sul proprio conto corrente.**

In caso di estinzione del conto corrente bancario, il Contraente potrà rivolgersi a: UnipolSai Assicurazioni S.p.A. –Direzione Vita

e Soluzioni Welfare Integrate - Via Stalingrado 45 - 40128 Bologna - tel. 051/50.77.647 - fax 051/5076627-638 - e-mail: clienti.vita@unipolsai.it, che fornirà le necessarie indicazioni operative per proseguire la gestione del rapporto contrattuale.
L'intermediario incaricato ha il **divieto di ricevere denaro contante a titolo di pagamento del premio.**
Per il pagamento del premio unico ricorrente **sono consentiti venti giorni** dalla relativa data di scadenza.
Per il pagamento degli eventuali premi aggiuntivi **sono consentiti cinque giorni** dalla data di decorrenza della relativa appendice.
**Per ogni premio versato, ai fini della rivalutazione, viene determinata una data di accredito del premio** che sarà pari:
- alla data di scadenza di ogni premio unico ricorrente, se incassato entro i cinque giorni successivi;
- alla data del versamento di ogni premio unico ricorrente, se incassato dopo i cinque giorni successivi alla data di scadenza;
- alla data di decorrenza dell'appendice relativa al versamento di ciascun premio aggiuntivo.

**6.2. – Costi sul premio**
I costi applicati al premio, unico ricorrente e aggiuntivo, posti a carico del Contraente, sono i seguenti:
- **costi di emissione** del contratto, da corrispondere in aggiunta al primo premio unico ricorrente: € 50,00;
- **costi fissi** a titolo di costi di gestione:
  - da sottrarre ad ogni premio unico ricorrente successivo al primo, il costo varia in funzione della frequenza di versamento prescelta, secondo la seguente tabella:

| Frequenza di versamento | Costi fissi (euro) |
|---|---|
| annuale | 3,00 |
| semestrale | 2,00 |
| mensile | 1,00 |

  - da sottrarre ad ogni premio aggiuntivo versato: € 5,00;
- **costi in percentuale**: a titolo di acquisizione e gestione del contratto, su ogni premio versato, al netto dei costi di emissione, in caso di primo premio unico ricorrente, o dei costi fissi, in caso di premi unici ricorrenti successivi al primo o aggiuntivi, sopra indicati. Il costo si ottiene applicando l'aliquota percentuale corrispondente al Cumulo dei Premi Attivi, raggiunto con il premio versato stesso, secondo la seguente tabella:

| Cumulo Premi Attivi | Aliquota |
|---|---|
| Inferiore a € 5.000,00 | 5,0% |
| Uguale o superiore a € 5.000,00 ma inferiore a € 20.000,00 | 3,5% |
| Uguale o superiore a € 20.000,00 ma inferiore a € 75.000,00 | 2,5% |
| Uguale o superiore a € 75.000,00 | 1,5% |

Il Cumulo Premi Attivi è inizialmente uguale al primo premio versato. Ad ogni versamento successivo si incrementa del premio versato e ad ogni riscatto parziale si riduce si riduce della Percentuale di riduzione indicata all'Art.11, par 11.4.

**ESEMPIO - Costi sul premio**

| | Primo premio unico ricorrente | Premio unico ricorrente successivo | Premio aggiuntivo |
|---|---|---|---|
| Frequenza | annuale | | |
| Premio versato | € 3.050,00 | € 3.000,00 | € 10.000,00 |
| Cumulo Premi Attivi | € 3.050,00 | € 6.050,00 | € 16.050,00 |
| Aliquota percentuale | 5,00% | 3,50% | 3,50% |
| Costi di emissione | € 50,00 | € 0,00 | € 0,00 |
| Costi fissi | € 0,00 | € 3,00 | € 5,00 |
| Premio versato al netto dei Costi fissi o di emissione | € 3.000,00 | € 2.997,00 | € 9.995,00 |
| Costi in percentuale | € 3.000,00 x 5,00% = € 150,00 | € 2.997,00 x 3,50% = € 104,90 | € 9.995,00 x 3,50% = € 349,83 |
| **Costi totali** | **€ 200,00** | **€ 107,90** | **€ 354,83** |

## *QUANDO COMINCIA LA COPERTURA E QUANDO FINISCE?*

**ART. 7 - CONCLUSIONE DEL CONTRATTO**

Il contratto è concluso nel giorno in cui:

- la Polizza, firmata dalla Società, viene sottoscritta dal Contraente e dall'Assicurato,

oppure,

- il Contraente, a seguito della sottoscrizione della Proposta, riceve dalla Società la Polizza debitamente firmata o altra comunicazione scritta attestante l'assenso della Società stessa.

Per i contratti distribuiti attraverso gli sportelli bancari, la sottoscrizione deve avvenire esclusivamente mediante Proposta di Polizza ed il contratto si intende concluso alle ore 24 della data di decorrenza, **a condizione che venga pagato il premio**.

**ART. 8 - ENTRATA IN VIGORE DELL'ASSICURAZIONE**

L'assicurazione entra in vigore alle ore 24 della data di decorrenza indicata in Polizza, **a condizione che a tale data il contratto sia stato concluso e sia stato versato il premio**. Nel caso in cui la conclusione del contratto e/o il versamento del premio siano avvenuti successivamente alla data di decorrenza, l'assicurazione entra in vigore alle ore 24 del giorno del versamento o del giorno, se successivo, di conclusione del contratto.

Per i contratti distribuiti attraverso gli sportelli bancari, la sottoscrizione avviene esclusivamente mediante l'apposita Proposta di Polizza e il contratto si intende concluso ed entra in vigore alle ore 24 della data di decorrenza ivi indicata, a condizione che venga pagato il premio.

**ART. 9 - DURATA DEL CONTRATTO**

Il contratto è "a vita intera": la durata ha inizio alle ore 24 della data di decorrenza e termina con il decesso dell'Assicurato.

## *COME POSSO RECEDERE DAL CONTRATTO?*

**ART. 10 - DIRITTO DI RECESSO**

Il Contraente può recedere dal contratto **entro trenta giorni** dal momento in cui il contratto è concluso dandone comunicazione **mediante raccomandata A. R. inviata direttamente alla Società.**

Il recesso libera entrambe le parti da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto a decorrere dalle ore 24 del giorno di spedizione della comunicazione di recesso quale risulta dal timbro postale di invio.

Entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, la Società rimborsa al Contraente il premio da questi eventualmente corrisposto.

**La Società ha diritto al recupero dei costi di emissione** del contratto, indicati all'Art. 6.

## *QUALI SONO I RISCHI E QUAL É IL POTENZIALE RENDIMENTO?*

**ART. 11 - CAPITALE ASSICURATO INIZIALE – RIVALUTAZIONE – CAPITALE ASSICURATO RIVALUTATO**

**11.1 - Capitale assicurato iniziale**

L'ammontare del capitale assicurato iniziale alla data di decorrenza del contratto è pari all'importo del primo premio unico ricorrente versato **al netto dei costi di cui al Art. 6, par. 6.2**.

Da ogni singolo premio, unico ricorrente e/o aggiuntivo, versato successivamente al primo, deriva un ulteriore capitale assicurato iniziale, pari al premio versato **al netto dei costi di cui al Art. 6, par. 6.2**.

**ESEMPIO - Capitale assicurato iniziale**

| | Primo premio unico ricorrente | Premio unico ricorrente successivo | Premio aggiuntivo |
|---|---|---|---|
| Premio versato | € 3.050,00 | € 3.000,00 | € 10.000,00 |
| Costi totali | € 200,00 | € 107,90 | € 354,83 |
| **Capitale assicurato iniziale** | **€ 2.850,00** | **€ 2.892,10** | **€ 9.645,17** |

**11.2 - Rivalutazione del capitale assicurato**

Il contratto è collegato al rendimento della Gestione separata "NUOVA PRESS 2000", disciplinata dal Regolamento in allegato. Ogni capitale assicurato iniziale viene rivalutato (capitale assicurato rivalutato), in funzione del rendimento della Gestione separata, a partire dalla data di accredito attribuita al premio versato, unico ricorrente o aggiuntivo, determinata con i criteri di cui all'Art. 6, par. 6.1.

Al primo anniversario della data di decorrenza o in caso di decesso dell'Assicurato nel primo anno di durata del contratto, il Capitale Rivalutato si ottiene sommando gli importi di seguito descritti:

- ✓ il capitale assicurato iniziale riferibile al primo premio unico ricorrente
- ✓ il capitale assicurato iniziale riferibile a ciascun premio aggiuntivo versato nel corso dell'anno o della frazione di anno trascorsa dalla data di decorrenza

ciascuno aumentato oppure diminuito di un importo che si ottiene applicando al capitale stesso la misura di rivalutazione (positiva oppure negativa) di cui all'Art. 12, in pro rata temporis qualora il periodo da considerare per la rivalutazione sia inferiore ad un anno e sottraendo dall'importo così determinato la commissione di amministrazione del contratto.

Ad ogni anniversario successivo o in caso di decesso dell'Assicurato o di riscatto totale, il Capitale Rivalutato si ottiene sommando gli importi di seguito descritti:

- ✓ ciascun capitale assicurato rivalutato quale risulta all'anniversario precedente (riproporzionato a seguito di riscatti parziali eventualmente effettuati nel corso dell'ultimo anno di durata del contratto o della frazione di anno trascorsa da tale anniversario come previsto dal par.11.4)
- ✓ il capitale assicurato iniziale riferibile a ciascun premio unico ricorrente e/o aggiuntivo eventualmente versato nel corso dell'ultimo anno di durata del contratto o della frazione di anno trascorsa dal precedente anniversario (riproporzionato a seguito di riscatti parziali eventualmente effettuati dopo il versamento)

ciascuno aumentato oppure diminuito di un importo che si ottiene applicando al capitale stesso la misura di rivalutazione (positiva oppure negativa) di cui all'Art. 12, in pro rata temporis qualora il periodo da considerare per la rivalutazione sia inferiore ad un anno e sottraendo dall'importo così determinato la commissione di amministrazione del contratto.

La **commissione di amministrazione** del contratto è pari allo 0,50% del Capitale Rivalutato. Tale commissione non può superare l'importo di € 10,00. Qualora la data del riscatto totale o la data di decesso non coincida con un anniversario della data di decorrenza, la suddetta commissione viene proporzionalmente ridotta per la frazione di anno trascorsa dal precedente anniversario della data di decorrenza o, in caso di decesso nel corso del primo anno di durata contrattuale, dalla data di accredito attribuita secondo i criteri di cui all'Art. 6, par. 6.1.

La rivalutazione è effettuata con il metodo della capitalizzazione composta.

**11.3 Capitale Rivalutato in caso di decesso e riscatto totale**

In caso di decesso dell'Assicurato o di riscatto totale del contratto, il Capitale Rivalutato è pari al maggior valore tra:

- ✓ il Capitale Rivalutato, determinato alla data del decesso o del riscatto totale con il metodo descritto al par. 11.2
- ✓ la prestazione minima garantita data dalla somma dei capitali assicurati iniziali riferibili a ciascun premio versato (unico ricorrente o aggiuntivo), eventualmente riproporzionati a seguito di riscatti parziali effettuati secondo quanto previsto al par. 11.4.

**11.4 - Riproporzionamento dei capitali assicurati iniziali e rivalutati**

Il riproporzionamento dei capitali assicurati iniziali e rivalutati, a seguito di ogni operazione di riscatto parziale, si effettua come segue:

- ✓ si determina la Percentuale di riduzione dei capitali assicurati da riproporzionare. La Percentuale di riduzione è pari al rapporto tra l'importo del riscatto parziale al lordo dei costi e delle eventuali penali e il Capitale Rivalutato alla data di riscatto parziale, calcolato in base a quanto previsto al par. 11.3;
- ✓ si sottrae a ciascun capitale assicurato l'importo ottenuto applicando la Percentuale di riduzione sopra determinata, ottenendo in tal modo i nuovi capitali assicurati iniziali e rivalutati.

**ART. 12 - CLAUSOLA DI RIVALUTAZIONE**

Secondo quanto stabilito dal Regolamento della Gestione separata, all'inizio di ogni mese viene determinato il tasso medio di rendimento della Gestione separata, realizzato nel periodo di osservazione costituito dai dodici mesi immediatamente precedenti. Il tasso medio di rendimento costituisce la base di calcolo per determinare la misura di rivalutazione da attribuire ai contratti con anniversario della data di decorrenza, o con data di decesso o di riscatto parziale o totale, che cade nel terzo mese successivo al termine del periodo di osservazione considerato.

**ESEMPIO - Individuazione del periodo di osservazione e del relativo tasso medio di rendimento**

| |
|---|
| Ipotizzando l'anniversario della data di decorrenza a giugno 2021, il tasso medio di rendimento della Gestione separata è quello realizzato nel periodo di osservazione che va dal 01/04/2020 fino al 31/03/2021 |

**Misura di rivalutazione**

Il tasso di rendimento attribuito è pari al tasso medio di rendimento realizzato dalla Gestione separata, **che può avere valore positivo o negativo**, al netto della commissione trattenuta dalla Società.

La commissione trattenuta dalla Società varia in funzione dell'importo del Cumulo Premi Attivi, quale risulta alla data di rivalutazione (anniversario della data di decorrenza oppure, eventualmente, alla data di decesso dell'Assicurato o di riscatto), secondo la seguente tabella:

| Cumulo Premi Attivi | Commissione (punti percentuali) |
|---|---|
| Inferiore a € 75.000,00 | 1,30 |
| Pari o superiore a € 75.000,00 | 1,10 |

Nel caso in cui il rendimento realizzato dalla Gestione separata nel periodo di osservazione considerato risulti superiore al 3%, la commissione trattenuta dalla Società viene incrementata di una misura in punti percentuali - **commissione di performance** - pari al 30% della differenza tra il tasso di rendimento realizzato e 3%.
La misura annua di rivalutazione coincide con il tasso di rendimento attribuito.
**La misura di rivalutazione può essere inferiore a 0,00%**.

## *SONO PREVISTI RISCATTI O RIDUZIONI?*

**ART. 13 - RISCATTO**
**13.1 Riscatto totale e parziale**
Il Contraente, **trascorso almeno un anno dalla data di decorrenza del contratto** può, in qualsiasi momento, esercitare **per iscritto, mediante raccomandata A. R. inviata alla Società,** il diritto di riscatto totale o parziale. La data di riscatto è la data di ricevimento da parte della Società della relativa richiesta completa della documentazione necessaria (data di riscatto).
Il riscatto totale comporta la risoluzione del contratto con effetto dalla data di riscatto.
Il valore di riscatto totale è pari al Capitale Rivalutato, alla data di riscatto, come descritto al Art. 11, par. 11.3.
Il valore di riscatto, totale o parziale, **è diminuito dei costi previsti al par. 13.2**.
Il Contraente ha la possibilità di richiedere uno o più riscatti parziali mantenendo in vigore il contratto. Il riscatto parziale comporta il riproporzionamento del Capitale Rivalutato e della prestazione minima garantita secondo quanto stabilito all'Art. 11, par. 11.4.
Il Contraente nella richiesta di riscatto parziale deve espressamente indicare l'ammontare dell'importo da liquidare. Il riscatto parziale **può essere effettuato nel rispetto dei limiti che seguono**:

- l'importo minimo di ogni riscatto parziale **non può essere inferiore a € 600,00;**
- il riscatto parziale è consentito a condizione che il Cumulo Premi Attivi residuo **non sia inferiore a € 1.440,00**.

Per ogni anno di durata del contratto sono consentiti **due riscatti parziali.**
I riscatti parziali **non sono consentiti nei quindici giorni successivi ad ogni anniversario della data di decorrenza del contratto**.
Con riferimento a ciascun riscatto richiesto è previsto un limite complessivo osservato in un periodo di 30 giorni (Limite) relativamente a operazioni di riscatto riferibili a contratti collegati alla medesima Gestione separata in capo al medesimo Contraente, o a più Contraenti Collegati ad un medesimo soggetto anche attraverso rapporti partecipativi (Operazioni di riscatto).
Nella Polizza o nella Proposta di Polizza è riportato l'importo del Limite vigente all'emissione del presente contratto. L'importo potrà variare al variare delle Riserve matematiche costituite per i contratti a prestazioni rivalutabili in base al rendimento della Gestione separata ed è pari al minor valore tra 15 milioni di euro e il 2% dell'ammontare delle Riserve matematiche risultante alla chiusura dell'ultimo periodo di osservazione. Il valore delle Riserve matematiche risultante alla chiusura dell'ultimo periodo di osservazione è rilevabile dal Prospetto della composizione della Gestione separata stessa, pubblicato annualmente anche sul sito internet della Società.
**Qualora il Limite sia superato**, anche per effetto della somma tra il valore di riscatto richiesto e gli importi relativi a Operazioni di riscatto effettuate nell'arco dei 30 giorni che precedono la data di liquidazione del valore di riscatto del presente contratto, il valore di riscatto viene corrisposto **fino a concorrenza del Limite nei tempi previsti all'Art. 5. Per l'ammontare che eventualmente ecceda il Limite, la Società effettuerà il pagamento in più parti, ciascuna di importo pari (o, nel caso dell'ultima parte, inferiore) al Limite, ad intervalli di trenta giorni**.
La Società potrà liquidare in un'unica soluzione l'intero valore di riscatto qualora ciò non rechi grave pregiudizio alla collettività dei Contraenti di contratti collegati alla Gestione separata.

**13.2 Costi di riscatto**
Il valore di riscatto parziale o totale è diminuito di una **penale** il cui ammontare è pari all'importo ottenuto applicando al valore di riscatto le aliquote di seguito riportate. Le aliquote sono individuate alla data di riscatto in base agli anni interamente trascorsi dalla data di decorrenza del contratto:

| Anni interamente trascorsi dalla data di decorrenza del contratto | Aliquota |
|---|---|
| 1 | 2,50% |
| 2 | 2,00% |
| 3 | 1,50% |
| 4 | 1,00% |
| 5 | 0,50% |
| pari o superiori a 6 | 0,00% |

Ogni operazione di riscatto parziale o totale prevede, oltre alla penale, un **costo fisso pari a € 5,00**.

**ESEMPIO – Costi di riscatto totale**

| | |
|---|---|
| Capitale Rivalutato | € 45.000,00 |
| Anni interamente trascorsi dalla data di decorrenza del contratto | 3 |
| Aliquota penale di riscatto | 1,50% |
| Ammontare penale di riscatto | € 45.000,00 x 1,50% = € 675,00 |
| Costo fisso per il riscatto | € 5,00 |
| **Valore di riscatto al netto dei costi** | € 45.000,00 - € 675,00 - € 5,00 = € 44.320,00 |

## *ALTRE DISPOSIZIONI APPLICABILI*

**ART. 14 - BENEFICIARI**

Il Contraente può designare uno o più Beneficiari e revocare o modificare in qualsiasi momento tale designazione.
La designazione dei Beneficiari può essere fatta dal Contraente al momento della sottoscrizione del contratto con apposita clausola, inserita in Polizza, o con successiva dichiarazione scritta comunicata alla Società o per testamento ed è revocabile o modificabile nelle stesse forme, precisando i Beneficiari ed il contratto per i quali viene effettuata la revoca o la modifica.
In caso di disposizione testamentaria la designazione o variazione dei Beneficiari del contratto potrà essere altresì effettuata mediante attribuzione ai medesimi delle somme assicurate.
La designazione dei Beneficiari non può tuttavia essere revocata o modificata nei seguenti casi:

- dopo che il Contraente ed il Beneficiario abbiano dichiarato per iscritto alla Società, rispettivamente, la rinuncia al potere di revoca e l'accettazione del beneficio (c.d. beneficio accettato);
- dopo la morte del Contraente;
- dopo che, verificatosi l'evento previsto, il Beneficiario abbia comunicato per iscritto alla Società di volersi avvalere del beneficio.

**In tali casi le operazioni di riscatto, pegno e vincolo di polizza richiedono l'assenso scritto dei Beneficiari.**
La designazione effettuata genericamente o, comunque, in favore di più beneficiari attribuisce **in parti uguali** tra i medesimi il beneficio, salva diversa ed espressa indicazione da parte del Contraente.

**ART. 15 - DIRITTO PROPRIO DEL BENEFICIARIO**

Il Beneficiario di un contratto di assicurazione sulla vita acquista, per effetto della designazione fatta a suo favore dal Contraente, un diritto proprio ai vantaggi dell'assicurazione. Ciò significa, in particolare, che le somme corrisposte a seguito del decesso dell'Assicurato non rientrano nell'asse ereditario (Art. 1920 del Codice Civile).

**ART. 16 - NON PIGNORABILITÀ E NON SEQUESTRABILITÀ**

Le somme dovute dalla Società in dipendenza dei contratti di assicurazione sulla vita non sono pignorabili né sequestrabili fatte salve, rispetto ai premi pagati, le disposizioni relative alla revocazione degli atti compiuti in pregiudizio ai creditori e quelle relative alla collazione, all'imputazione e alla riduzione delle donazioni (Art. 1923 del Codice Civile).

**ART. 17 - CESSIONE, PEGNO E VINCOLO**

Il Contraente può cedere ad altri il contratto **solo previo espresso consenso della Società**, così come può darlo in pegno o vincolare le somme assicurate.
Tali atti, per avere efficacia nei confronti della Società, **devono risultare dalla Polizza o Proposta di Polizza o da appendice al contratto ed essere firmati dalle parti interessate.**
Nel caso di pegno o vincolo, le operazioni di riscatto, e, in generale, **le operazioni di liquidazione richiedono il consenso scritto del creditore pignoratizio o vincolatario.**

**ART. 18 - LEGGE APPLICABILE AL CONTRATTO**
Per tutto quanto non disciplinato dal contratto valgono le norme della legge italiana.

**ART. 19 - IMPOSTE E TASSE**
Eventuali imposte e tasse relative al contratto sono a carico del Contraente o degli aventi diritto.

**ART. 20 - FORO COMPETENTE**
Per le controversie relative al presente contratto, è competente l'Autorità Giudiziaria del luogo di residenza o domicilio del Contraente, del Beneficiario ovvero degli aventi diritto.

## *Allegato A – DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE ALLA SOCIETÀ IN RELAZIONE ALLA CAUSA DEL PAGAMENTO*

I pagamenti vengono effettuati previa consegna da parte degli aventi diritto di tutta la documentazione sotto elencata in relazione alla causa del pagamento, fatta eccezione per quella già prodotta in precedenza e ancora in corso di validità. Qualora l'esame della documentazione evidenzi situazioni particolari o dubbie tali da non consentire la verifica dell'obbligo di pagamento o l'individuazione degli aventi diritto o l'adempimento agli obblighi di natura fiscale oppure derivanti dalla normativa, la Società richiederà tempestivamente l'ulteriore documentazione necessaria in relazione alle particolari esigenze istruttorie.

**Decesso dell'Assicurato**

- richiesta di liquidazione compilata e sottoscritta da ciascun avente diritto, redatta su carta semplice oppure sull'apposito modulo predisposto dalla Società (disponibile presso gli Intermediari incaricati), nella quale siano indicati tutti i dati identificativi dell'avente diritto stesso;
- fotocopia fronte retro di un documento d'identità valido e del codice fiscale di ciascun avente diritto o del Legale Rappresentante se l'avente diritto è persona giuridica;
- attestazione sottoscritta dall'avente diritto, con la quale lo stesso dichiari, a seconda della circostanza ricorrente, che la liquidazione è percepita in relazione ad attività commerciali o, in alternativa, che non è percepita in relazione ad attività commerciali;
- comunicazione di svincolo redatta e sottoscritta dal vincolatario o benestare del creditore pignoratizio, solo nel caso in cui il contratto risulti vincolato o ceduto in pegno, che autorizzi il pagamento all'avente diritto o, viceversa, comunicazione che indichi l'ammontare del debito residuo vantato;
- documentazione necessaria alla verifica dell'effettivo potere di rappresentanza nel caso in cui l'avente diritto sia persona giuridica;

**(i seguenti documenti dovranno essere prodotti in originale o copia conforme all'originale):**

- certificato di morte dell'Assicurato
- in caso di decesso a seguito di malattia:
  - relazione medica sulle cause del decesso, redatta su apposito modulo predisposto dalla Società (disponibile presso gli Intermediari incaricati) oppure redatta su carta semplice fornendo tutte le informazioni previste dal modulo stesso;
- in caso di decesso dovuto a causa diversa da malattia:
  - documento rilasciato dall'autorità competente ed eventuale chiusa istruttoria (provvedimento di archiviazione o rinvio a giudizio) da cui si desumano le precise circostanze del decesso, in caso di morte violenta (infortunio, suicidio, omicidio);
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (ottenibile presso gli uffici del Comune di residenza ovvero presso un Notaio) dal quale risulti se è stato redatto o meno testamento e se quest'ultimo, di cui deve essere rimesso l'atto notarile di pubblicazione, è l'unico o l'ultimo conosciuto, valido e non impugnato. Se sul contratto risultano indicati, quali aventi diritto, gli eredi legittimi dell'Assicurato, la dichiarazione sostituiva dell'atto di notorietà dovrà riportare l'elenco di tutti gli eredi legittimi dell'Assicurato, con l'indicazione delle generalità complete, dell'età, del loro rapporto di parentela, nonché dell'eventuale stato di gravidanza della vedova. Nel caso che, quali aventi diritto, siano designati in via generica soggetti diversi dagli eredi legittimi, la dichiarazione sostituiva dell'atto di notorietà dovrà indicare i dati anagrafici degli aventi diritto medesimi;
- Decreto del Giudice Tutelare che autorizza la riscossione e dispone sul reimpiego delle somme, con esonero della Società da ogni responsabilità al riguardo, nel caso di beneficio a favore di minore o di incapace (ottenibile con ricorso al Giudice Tutelare del luogo di residenza del minore o incapace).

**Riscatto totale o parziale**

- richiesta di riscatto totale o parziale compilata e sottoscritta dal Contraente, redatta su carta semplice oppure sull'apposito modulo predisposto dalla Società (disponibile presso gli Intermediari incaricati) nella quale sono indicati tutti i dati identificativi del Contraente stesso;
- fotocopia fronte retro di un documento d'identità valido e del codice fiscale del Contraente o del Legale Rappresentante se il Contraente è persona giuridica;
- certificato di esistenza in vita dell'Assicurato (o autocertificazione), solo nel caso in cui l'Assicurato sia diverso dal Contraente;
- attestazione sottoscritta dal Contraente con la quale lo stesso dichiari, a seconda della circostanza ricorrente, che la liquidazione è percepita in relazione ad attività commerciali o, in alternativa, che non è percepita in relazione ad attività commerciali;
- comunicazione di svincolo redatta e sottoscritta dal vincolatario o benestare del creditore pignoratizio, solo nel caso in cui il contratto risulti vincolato o ceduto in pegno, che autorizzi il pagamento al Contraente o, viceversa, comunicazione che indichi l'ammontare del debito residuo vantato;
- documentazione necessaria alla verifica dell'effettivo potere di rappresentanza nel caso in cui il Contraente sia persona giuridica;
- assenso scritto del Beneficiario irrevocabile;
- dichiarazione sottoscritta dal Contraente sui "Contraenti Collegati", con la quale lo stesso dichiari di non essere a conoscenza di soggetti qualificabili come Contraenti Collegati che, negli ultimi 30 giorni, abbiano effettuato Operazioni di riscatto relative a contratti collegati alla medesima Gestione separata, oppure dichiari di essere a conoscenza di tale circostanza indicando, in tal caso, i dati identificativi dei suddetti Contraenti Collegati e il tipo di collegamento esistente.

## *ALLEGATO B – REGOLAMENTO DELLA GESTIONE SEPARATA*

**REGOLAMENTO DELLA GESTIONE SEPARATA**
**NUOVA PRESS 2000**

**Art. 1**
UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (di seguito la "Società") attua una speciale forma di gestione degli investimenti, separata da quella delle altre attività della Società, contraddistinta con il nome "NUOVA PRESS 2000" (di seguito la "Gestione separata"). La Gestione separata è conforme alle disposizioni del Regolamento ISVAP del 3 giugno 2011, n. 38.
Il presente Regolamento della Gestione separata è parte integrante delle Condizioni contrattuali.

**Art. 2**
La valuta di denominazione della Gestione separata è l'euro.

**Art. 3**
L'attuazione delle politiche di investimento della Gestione separata competono alla Società, che vi provvede realizzando una gestione professionale degli attivi.
Le scelte d'investimento mirano a ottimizzare il rendimento nel medio e lungo termine mantenendo un basso livello di rischiosità del portafoglio e perseguendo la stabilità dei rendimenti nel corso del tempo.
Lo stile gestionale adottato è finalizzato a perseguire la sicurezza, la prudenza, la liquidità degli investimenti, tenuto conto della struttura degli impegni assunti e delle garanzie offerte dai contratti collegati alla Gestione separata.
Le risorse della Gestione separata sono investite esclusivamente in tipologie di attività che rientrano nelle categorie ammissibili alla copertura delle riserve tecniche, in conformità alla normativa vigente. Le principali tipologie di investimento sono di seguito descritte.

- Investimenti obbligazionari: le scelte di investimento di natura obbligazionaria sono effettuate in coerenza con la struttura dei passivi e, a livello di singoli emittenti, in funzione della redditività e del rispettivo merito di credito.
- Investimenti azionari: gli investimenti sono effettuati prevalentemente in strumenti finanziari quotati nei mercati regolamentati.
- Investimenti immobiliari: gli investimenti immobiliari sono effettuati prevalentemente in beni immobili, incluse le azioni di società immobiliari.

Nel rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa di settore, possono inoltre essere effettuati investimenti in strumenti finanziari derivati, con lo scopo di realizzare un'efficace gestione e di ridurre la rischiosità del portafoglio della gestione stessa, e in Oicr alternativi.
La composizione delle attività della Gestione separata rispetta i seguenti limiti quantitativi:

| Tipologia di investimento | Massimo |
|---|---|
| Investimenti in titoli obbligazionari, monetari e altri valori assimilabili | 100% |
| Investimenti immobiliari e altri valori assimilabili | 40% |
| Investimenti in titoli azionari e altri valori assimilabili | 35% |
| Investimenti in altri strumenti finanziari | 20% |

La Società per assicurare la tutela dei Contraenti da possibili situazioni di conflitto di interesse si impegna al rispetto dei limiti di investimento in relazione ai rapporti con le controparti di cui all'art. 5 del Regolamento ISVAP del 27 maggio 2008, n. 25 ed eventuali successive modifiche.
Nell'ambito della politica d'investimento relativa alla Gestione separata, non è esclusa la possibilità di investire in strumenti finanziari emessi dalle suddette controparti.
La Società si riserva comunque, a tutela degli interessi dei Contraenti, di investire in strumenti finanziari o altri attivi emessi o gestiti dalle controparti di cui all'art. 5 del Regolamento ISVAP del 27 maggio 2008, n. 25, nel rispetto dei limiti di seguito indicati:

- Organismi di investimento collettivo del risparmio (OICR): fino ad un massimo del 5%;
- Obbligazioni: fino ad un massimo del 2%;
- Partecipazioni in società immobiliari nelle quali la Società detenga più del 50% del capitale sociale: fino ad un massimo del 2%.

**Art. 4**
Il tasso medio di rendimento viene determinato e certificato in relazione all'esercizio annuale della Gestione separata che decorre relativamente al periodo di osservazione, dal 1° gennaio al 31 dicembre di ogni anno.
Inoltre, all'inizio di ogni mese viene determinato il tasso medio di rendimento della Gestione separata realizzato nel periodo costituito dai dodici mesi immediatamente precedenti.
Il tasso medio di rendimento della Gestione separata per l'esercizio relativo alla certificazione si ottiene rapportando il risultato finanziario della Gestione separata di competenza del suddetto periodo di osservazione, alla giacenza media delle attività della Gestione separata stessa. Il tasso medio di rendimento realizzato in ciascun altro periodo si determina con le medesime modalità.
Per risultato finanziario della Gestione separata si devono intendere i proventi finanziari conseguiti dalla stessa Gestione separata, comprensivi degli scarti di emissione e di negoziazione di competenza, dagli utili realizzati e dalle perdite sofferte nel periodo di osservazione. Gli utili realizzati comprendono anche quelli specificati al successivo art. 7. Le plusvalenze e le minusvalenze sono prese in considerazione, nel calcolo del risultato finanziario, solo se effettivamente realizzate nel periodo di osservazione. Il risultato finanziario è calcolato al netto delle spese di cui al successivo art. 6 ed al lordo delle ritenute di acconto fiscali. Gli utili e le perdite da

realizzo sono determinati con riferimento al valore di iscrizione delle corrispondenti attività nel libro mastro della Gestione separata e cioè al prezzo di acquisto per i beni di nuova acquisizione ed al valore di mercato all'atto dell'iscrizione nella Gestione separata per i beni già di proprietà della Società.
La giacenza media delle attività della Gestione separata è pari alla somma della giacenza media nel periodo di osservazione dei depositi in numerario, della giacenza media nel periodo di osservazione degli investimenti e della giacenza media nel medesimo periodo di osservazione di ogni altra attività della Gestione separata. La giacenza media degli investimenti e delle altre attività è determinata in base al valore di iscrizione nel libro mastro della Gestione separata.

**Art. 5**
Il valore delle attività gestite non potrà essere inferiore all'importo delle riserve matematiche costituite per i contratti di assicurazione e di capitalizzazione che prevedono una clausola di rivalutazione delle prestazioni legata al rendimento della Gestione separata.

**Art. 6**
Sulla Gestione separata gravano unicamente le spese relative all'attività di verifica contabile effettuata dalla società di revisione e quelle effettivamente sostenute per l'acquisto e la vendita delle attività della Gestione separata. Non sono consentite altre forme di prelievo, in qualsiasi modo effettuate.

**Art. 7**
Il rendimento della Gestione separata beneficia di eventuali utili derivanti dalle retrocessioni di commissioni o di altri proventi ricevuti dalla Società in virtù di accordi con soggetti terzi e riconducibili al patrimonio della Gestione separata.

**Art. 8**
La Gestione separata è annualmente sottoposta a verifica contabile da parte di una società di revisione, iscritta all'Albo speciale previsto dalla legge, la quale attesta la rispondenza della Gestione separata stessa al presente Regolamento.

**Art. 9**
Il presente Regolamento potrà essere modificato al fine dell'adeguamento dello stesso alla normativa primaria e secondaria vigente oppure a fronte di mutati criteri gestionali con esclusione, in tale ultimo caso, di quelli meno favorevoli per il Contraente.
La Società si riserva di coinvolgere la Gestione separata in operazioni di scissione o fusione con altre Gestioni separate della Società stessa. Almeno 20 giorni prima della data stabilita per l'operazione di scissione o di fusione, la Società ne dà preavviso ai Contraenti fornendo i dettagli dell'operazione stessa.

## *ALLEGATO C – GLOSSARIO*

**Appendice:** Documento che forma parte integrante del contratto, sottoscritto insieme ad esso o in un momento successivo, per modificarne o integrarne alcuni aspetti, in base a quanto concordato tra la Società ed il Contraente.

**Assicurato:** Persona fisica sulla cui vita viene stipulato il contratto: le prestazioni sono determinate in funzione dei suoi dati anagrafici e degli eventi attinenti alla sua vita. Può coincidere con il Contraente e/o con il Beneficiario

**Assicurazione:** Vedi "Contratto di assicurazione sulla vita"

**Beneficiario:** Persona fisica o giuridica, designata dal Contraente, che riceve la prestazione contrattuale quando si verifica l'evento previsto. Può coincidere con il Contraente stesso e/o con l'Assicurato,

**Conflitto di interessi:** Insieme di tutte quelle situazioni in cui l'interesse della Società può risultare in contrasto con quello del Contraente.

**Consolidamento:** Meccanismo in base al quale vengono definitivamente acquisiti, con la periodicità stabilita, il rendimento attribuito al contratto e, quindi, la maggiorazione delle prestazioni conseguente alla rivalutazione.

**Contraente:** Persona fisica o giuridica che stipula il contratto con la Società e si impegna al versamento dei premi. Può coincidere con l'Assicurato e/o con il Beneficiario,

**Contraenti Collegati:** Soggetti che si trovano in rapporto di controllo o di collegamento (ai sensi dell'Art. 2359 del Codice Civile) o in rapporto di parentela (familiari stretti) con il Contraente di una Polizza rivalutabile collegata ad una Gestione separata e che siano a loro volta Contraenti di polizze rivalutabili collegate alla medesima Gestione separata. Per familiari stretti del Contraente si intendono i/il figli/o; il coniuge non legalmente separato o il convivente del Contraente, nonché i figli dei medesimi; le persone a carico del Contraente o del coniuge non legalmente separato o del convivente del Contraente.

**Contratto di assicurazione sulla vita:** Contratto con il quale la Società, a fronte del pagamento del premio, si impegna a pagare una prestazione assicurata in forma di capitale o di rendita al verificarsi di un evento attinente alla vita dell'Assicurato.

**Contratto rivalutabile:** Contratto caratterizzato da un meccanismo di adeguamento delle prestazioni derivante dalla partecipazione al rendimento, positivo o negativo, di una Gestione separata.

**Controassicurazione:** Clausola contrattuale che, in caso di decesso dell'Assicurato, prevede il pagamento di una somma commisurata ai premi pagati.

**Convenzione:** Contratto che il Contraente stipula con la Società per concludere assicurazioni sulla vita o capitalizzazioni in forma di collettiva.

**Durata del piano di pagamento dei premi:** Periodo che intercorre tra la data di decorrenza del contratto e la scadenza pattuita per il piano di versamento dei premi.

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

**Gestione separata:** Specifica gestione patrimoniale, separata dalle altre attività della Società e disciplinata da apposito Regolamento. La rivalutazione delle prestazioni dipende dal rendimento ottenuto dalla Gestione separata.

**Intermediario o Intermediario assicurativo:** Persona fisica o giuridica, diversa da un'impresa di assicurazione o riassicurazione o da un dipendente della stessa e diversa da un intermediario assicurativo a titolo accessorio, che avvii o svolga a titolo oneroso l'attività di distribuzione assicurativa.

**IVASS (ex ISVAP):** Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, che svolge funzioni di vigilanza nel settore assicurativo sulla base delle linee di politica assicurativa determinate dal Governo. A far data dal 1° gennaio 2013 l'IVASS è succeduto in tutti i poteri, competenze e funzioni di vigilanza precedentemente affidati all'ISVAP.

**Liti transfrontaliere:** Controversie tra un Contraente di uno Stato membro ed un'impresa di assicurazione avente sede legale in un altro Stato membro.

**Opzioni:** Clausola contrattuale secondo cui il Contraente può scegliere che la prestazione sia corrisposta in forma diversa da quella originariamente prevista. Ad esempio: l'opportunità di scegliere che il capitale sia convertito in una rendita vitalizia oppure, viceversa, di chiedere che la rendita vitalizia sia convertita in un capitale da pagare in un'unica soluzione.

**Perfezionamento del contratto**: Momento in cui avviene il pagamento del primo premio pattuito.

**Polizza / Proposta di Polizza:** Documento che fornisce la prova dell'esistenza del contratto di assicurazione.

**Premio:** Importo che il Contraente si impegna a corrispondere alla Società - in unica soluzione o secondo un piano di versamenti prestabilito - quale corrispettivo delle prestazioni previste dal contratto.

**Prescrizione:** Estinzione del diritto per mancato esercizio dello stesso entro i termini stabiliti dalla legge.

**Prestazione:** Somma pagabile sotto forma di capitale o di rendita che la Società si impegna a corrispondere al Beneficiario al verificarsi dell'evento previsto dal contratto.

**Proposta:** Documento sottoscritto dal potenziale Contraente con il quale egli manifesta alla Società la volontà di concludere il contratto in base alle caratteristiche ed alle condizioni in esso indicate.

**Quietanza:** Documento che prova l'avvenuto pagamento (esempio: quietanza di premio rilasciata dalla Società al Contraente a fronte del versamento del premio; quietanza di liquidazione rilasciata dal Beneficiario alla Società a fronte del pagamento della prestazione).

**Recesso:** Diritto del Contraente di recedere dal contratto e farne cessare gli effetti.

**Riattivazione:** Facoltà del Contraente di riprendere, nei termini indicati nelle Condizioni di Assicurazione, il versamento dei premi a seguito della sospensione del pagamento degli stessi.

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

**Riscatto parziale:** Facoltà del Contraente di riscuotere anticipatamente una parte del valore di riscatto maturato sul contratto.

**Riscatto totale:** Facoltà del Contraente di interrompere anticipatamente il contratto, richiedendo la liquidazione del valore maturato risultante al momento della richiesta e determinato in base alle Condizioni di Assicurazione.

**Rischio demografico:** Rischio di un evento futuro e incerto (ad es. morte) relativo alla vita dell'Assicurato, al verificarsi del quale la Società si impegna ad erogare le corrispondenti coperture assicurative previste dal contratto.

**Riserva matematica:** Importo che deve essere accantonato dalla Società per fare fronte agli impegni assunti contrattualmente. La legge impone alle Società particolari obblighi relativi a tale riserva e all'attività finanziaria in cui essa viene investita.

**Rivalutazione:** Attribuzione alle prestazioni di una parte del rendimento della Gestione separata, che può avere valore positivo o negativo, secondo la periodicità stabilita dalle Condizioni di Contratto.

**Sinistro:** Verificarsi dell'evento di rischio assicurato oggetto del contratto (ad esempio il decesso dell'Assicurato), per il quale viene prestata la garanzia ed erogata la relativa prestazione assicurata.

**Sovrappremio:** Maggiorazione di premio richiesta dalla Società per le assicurazioni con garanzie di rischio demografico, nel caso in cui l'Assicurato superi i normali livelli di rischio, in relazione alle proprie condizioni di salute (sovrappremio sanitario) o in relazione alle attività professionali o sportive svolte (sovrappremio professionale o sportivo).

**Tasso di rendimento minimo garantito:** Rendimento finanziario minimo, annuo e composto, che la Società di assicurazione garantisce alle prestazioni. Può essere già conteggiato nel calcolo delle prestazioni iniziali (tasso tecnico), oppure garantito anno per anno indipendentemente dal rendimento finanziario conseguito dalla Gestione separata, oppure garantito al verificarsi di determinati eventi previsti dal contratto.

**Tasso tecnico:** Rendimento finanziario, annuo e composto, che è già compreso nel calcolo delle prestazioni assicurate iniziali.

**UnipolSai RISPARMIO ATTIVO**

modulo di Proposta (ultimo aggiornamento: 10/09/2019)

**Proposta n.** | **Tariffa**

## Agenzia

Agenzia | Cod. Agenzia | Cod. Subagenzia | Cod. Produttore

## Contraente persona giuridica

Ragione Sociale | Cod. Fiscale

Attività

Indirizzo

CAP | Località | Provincia

Codice IBAN

Indirizzo email | Recapito telefonico

## Contraente persona fisica

Cognome e Nome | Sesso | Data di nascita ___/___/_____

Luogo di nascita | Professione

Indirizzo del domicilio

CAP | Località | Provincia

Indirizzo di residenza (se diverso dal domicilio)

C.A.P. | Località | Provincia

Codice IBAN

Codice Fiscale | Documento di riconoscimento | Numero

Rilasciato da | Località di rilascio | Data di rilascio ___/___/_____

Indirizzo email | Recapito telefonico

## Legale Rappresentante

Cognome e Nome | Sesso | Data di nascita ___/___/_____

Luogo di nascita | Professione

Indirizzo del domicilio

CAP | Località | Provincia

Indirizzo di residenza (se diverso dal domicilio)

C.A.P. | Località | Provincia

Codice Fiscale | Documento di riconoscimento | Numero

Rilasciato da | Località di rilascio | Data di rilascio ___/___/_____

Indirizzo email | Recapito telefonico

FACSIMILE

**Segue Proposta n.**

## Assicurando *(se diverso dal Contraente)*

Cognome e Nome | Sesso | Data di nascita ___/___/_____

Luogo di nascita | Professione

Indirizzo del domicilio

CAP | Località | Provincia

Indirizzo di residenza (se diverso dal domicilio)

CAP | Località | Provincia

Codice Fiscale | Documento di riconoscimento | Numero

Rilasciato da | Località di rilascio | Data di rilascio ___/___/_____

Indirizzo email | Recapito telefonico

## Secondo Assicurando/Ragazzo *(se il prodotto lo prevede)*

Cognome e Nome | Sesso | Data di nascita ___/___/_____

Luogo di nascita | Codice Fiscale

Indirizzo di residenza

CAP | Località | Provincia

## Beneficiari

**Avvertenza:** in caso di mancata designazione nominativa del/i Beneficiario/i, la Società potrà incontrare maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del/i Beneficiario/i. La modifica o la revoca del/i Beneficiario/i deve essere comunicata alla Società.

**Beneficiario *(in caso di vita dell'Assicurando)***

☐ il Contraente ☐ l'Assicurato

☐ Designazione nominativa del Beneficiario

È richiesta l'esclusione dell'invio al/i Beneficiario/i di comunicazioni prima della scadenza? ☐ si ☐ no

Cognome e Nome / Ragione Sociale | Sesso | Data di nascita ___/___/_____

Luogo di nascita | Codice Fiscale / P. IVA

Indirizzo di residenza

CAP | Località | Provincia

Indirizzo email | Recapito telefonico | Quota beneficio %

☐ Altra Designazione del Beneficiario

FACSIMILE

**Segue Proposta n.**

**Beneficiario** ***(in caso di morte dell'Assicurando)***

☐ Designazione nominativa del Beneficiario

Cognome e Nome / Ragione Sociale | Sesso | Data di nascita ___/___/_____

Luogo di nascita | Codice Fiscale / P. IVA

Indirizzo di residenza

CAP | Località | Provincia

Indirizzo email | Recapito telefonico | Quota beneficio %

☐ Altra Designazione del Beneficiario

**Designazione del Referente terzo** *(diverso dal/i Beneficiario/i, da indicare per esigenze di riservatezza e a cui la Società potrà fare riferimento in caso di decesso dell'Assicurato)* ☐ sì ☐ no

Cognome e Nome / Ragione Sociale | Sesso | Data di nascita ___/___/_____

Luogo di nascita | Codice Fiscale / P. IVA

Indirizzo di residenza

CAP | Località | Provincia

Indirizzo email | Recapito telefonico

**Tipologia del contratto**

*I successivi importi si intendono espressi in Euro.*

**Percentuale di Potenziamento caso morte / Garanzie complementari / Garanzie accessorie** *(se il prodotto li prevede)*

☐ Potenziamento ☐ 50% ☐ 100%

☐ Garanzia accessoria "Garanzia di Famiglia" (G.F.)

☐ Garanzia accessoria "Garanzia Malattia Grave" (M.G.) ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75%

☐ Garanzia complementare "Morte da Infortunio"

☐ Garanzia complementare "Morte da Infortunio da incidente stradale"

**Premio - 1ª rata da versare**

Garanzia base | Sovrappremi | Garanzia complementare | Garanzia accessoria (G.F.) | Garanzia accessoria (M.G.) | Premio netto

Interessi di frazionamento | Imposte su complementare | Costi di emissione | Diritti di Quietanza | Premio lordo

**- rate successive – a partire dal**

Garanzia base | Sovrappremi | Garanzia complementare | Garanzia accessoria (G.F.) | Garanzia accessoria (M.G.) | Premio netto

Interessi di frazionamento | Imposte su complementare | Costi di emissione | Diritti di Quietanza | Premio lordo

Spese trattenute in caso di rimborso del premio | Costi di emissione trattenuti in caso di recesso

**Decorrenza e durata del contratto, periodicità e frazionamento del premio**

Decorrenza | Durata (anni) | Periodicità | Frazionamento | Durata pagamento premi | Decrescenza

**Solo in presenza di Garanzia accessoria (M.G.)** *(se il prodotto lo prevede)***:** Garanzia accessoria "Garanzia Malattia Grave": Scadenza: __/__/____.

**Decorrenza e durata del contratto, periodicità e frazionamento del premio**

Decorrenza | Durata (anni) | Periodicità | Frazionamento | Durata pagamento premi | Decrescenza

**Prestazione/Attivazione addebito diretto SDD (Sepa Direct Debit)/Attivazione Piano riscatti parziali programmati**

Capitale/Rendita | Rateazione Rendita | Percentuale reversibilità rendita

☐ Richiesta di attivazione SDD

☐ Richiesta di attivazione Piano riscatti parziali Programmati ___,___% (indicare percentuale)

**Convenzione / Classe**

Codice Conv. | Cod. pag. | Descrizione | Azienda | Matricola | Classe

FACSIMILE

Segue Proposta n.

## Avvertenze relative alla compilazione dei questionari

- **Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto che fornisce le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione;**
- **prima della sottoscrizione dei questionari (ove previsti) il soggetto di cui al punto precedente deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate nei questionari stessi;**
- **l'Assicurando può chiedere di essere sottoposto a visita medica per certificare l'effettivo stato di salute, con evidenza del costo a suo carico;**
- si invita a leggere attentamente l'articolo relativo alle carenze riportato nelle Condizioni di Assicurazione.

## Questionario Professionale

**L'Assicurando è esposto ai seguenti pericoli?**

*(in caso affermativo indicare una sola risposta)*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Accesso ad impalcature/ponteggi/tralicci <= 15m | ☐ | Lavori con macchinari pericolosi | ☐ |
| Accesso ad impalcature/ponteggi/tralicci anche > 15m | ☐ | Svolge mansioni solo ed esclusivamente in ufficio | ☐ |
| Contatto con materiali esplosivi | ☐ | | |

Altro

## Questionario Sanitario

### L'Assicurando

**0) Ha mai fumato o fatto uso di tabacco negli ultimi 24 mesi?** □ No □ Si

*(in caso di risposta affermativa indicare quale)*

| Quale? | Da quando? | Quantitativo giornaliero |
|---|---|---|
| | | |

Se previsto nella forma tariffaria prescelta, in caso di risposta negativa alla precedente domanda, i sottoscritti Contraente ed Assicurando dichiarano che:

a) hanno preso visione dell'articolo "Definizione di Non Fumatore" delle Condizioni di Assicurazione;

b) l'Assicurando non ha mai fumato, neanche sporadicamente, nel corso dei ventiquattro mesi precedenti la data di sottoscrizione della Proposta;

c) pertanto, sussiste il requisito che consente al Contraente di beneficiare della riduzione di premio riservata agli Assicurandi Non Fumatori;

**d) qualora l'Assicurando inizi o ricominci a fumare, anche sporadicamente, sono consapevoli di doverne dare comunicazione entro 30 giorni all'Intermediario o alla Società mediante raccomandata affinché la Società possa agire come previsto dalle Condizioni di Assicurazione.**

I sottoscritti Assicurando e Contraente dichiarano inoltre di essere consapevoli che:

- le presenti dichiarazioni sono elementi determinanti ai fini della valutazione del rischio da parte della Società e formano la base del contratto, costituendo parte integrante della polizza;
- **la Società agirà come previsto dalle Condizioni di Assicurazione, qualora nel corso della durata contrattuale le presenti dichiarazioni risultino inesatte, oppure vengano riscontrate reticenze in relazione alla comunicazione di cui al precedente punto d)**.

**1) Ha mai praticato esami clinici, dai quali sia emersa una malattia o con risultati fuori dalla norma negli ultimi 5 anni?** □ No □ Si

*(in caso di risposta affermativa indicare quale)*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Analisi delle urine | ☐ | Pap-test | ☐ |
| Colposcopia | ☐ | Prove di funzionalità respiratoria | ☐ |
| Ecocardiogramma | ☐ | Radiografia | ☐ |
| Ecografia | ☐ | Ricerca di sangue nelle feci | ☐ |
| Elettrocardiogramma | ☐ | Teleradiogramma | ☐ |
| Esami del sangue | ☐ | Test HIV (o similari) | ☐ |
| Esami oculistici | ☐ | Biopsia | ☐ |
| Mammografia | ☐ | PSA (antigene prostatico specifico) | ☐ |
| Markers per le epatiti | ☐ | | |

Altro tipo di esame clinico

FACSIMILE

**2) Ha sofferto o soffre (oppure è stato ricoverato in case di cura, ospedali, ha subito interventi o assume o ha assunto farmaci) per una delle seguenti malattie:**

**a) Malattie dell'apparato respiratorio** □ No □ Si

*(in caso di risposta affermativa indicare quale)*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Adenoidi (operate e guarite) | ☐ | Pneumotorace | ☐ |
| Asma bronchiale | ☐ | Poliposi corde vocali (operata e guarita) | ☐ |
| Bronchiti (guarite da almeno 3 mesi) | ☐ | Poliposi nasale (operata e guarita) | ☐ |
| Bronchite cronica | ☐ | Polmoniti e broncopolmoniti (guarite da almeno 6 mesi) | ☐ |
| Bronchiectasie | ☐ | Rinite allergica e vasomotoria | ☐ |
| Enfisema polmonare | ☐ | Silicosi | ☐ |
| Fibrosi cistica | ☐ | Tonsillectomia | ☐ |
| Fibrosi polmonare | ☐ | Faringiti | ☐ |
| Otiti (guarite da almeno 3 mesi) | ☐ | Laringiti | ☐ |
| Pleuriti (guarite da almeno 3 mesi) | ☐ | Sinusiti | ☐ |
| Pneumoconiosi | ☐ | Tracheiti | ☐ |
| Altre malattie infettive prime vie aeree | ☐ | | |

Malattie dell'apparato respiratorio in corso/Altre malattie dell'apparato respiratorio

**b) Malattie dell'apparato cardiocircolatorio** □ No □ Si

*(in caso di risposta affermativa indicare quale)*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Aritmie (es. morbo di Wolff Parkinson White, ecc.) | ☐ | Flebite | ☐ |
| Cardiopatie congenite | ☐ | Tromboflebite | ☐ |
| Infarto miocardico | ☐ | Trombosi | ☐ |
| Cardiomiopatia ischemica | ☐ | Embolia polmonare | ☐ |
| Angina stabile | ☐ | Altre malattie tromboemboliche venose | ☐ |
| Angina instabile | ☐ | Insufficienza cardiaca | ☐ |
| Altre cardiopatie ischemiche | ☐ | Ipertensione arteriosa | ☐ |
| Ictus emorragico | ☐ | Ipertensione polmonare | ☐ |
| Ictus ischemico | ☐ | Miocardiopatie (es. dilatativa, ipertrofica, ecc.) | ☐ |
| Emorragia cerebrale e cerebellare | ☐ | Pericardite (guarita da almeno 1 anno) | ☐ |
| Emorragia subaracnoidea | ☐ | Valvulopatie (es. aortica, mitralica, polmon., tricuspide ecc.) | ☐ |
| Leucoencefalopatia multinfartuale | ☐ | Varici arti inferiori non complicate | ☐ |
| Altre cerebropatie vascolari | ☐ | Vasculopatie periferiche (arti inf., sup., renali, ecc.) | ☐ |

Malattie dell'apparato cardiocircolatorio in corso/Altre malattie dell'apparato cardiocircolatorio

**c) Malattie neurologiche e psichiatriche** □ No □ Si

*(in caso di risposta affermativa indicare quale)*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cefalee non complicate | ☐ | Neuropatia periferica | ☐ |
| Demenze | ☐ | Polimiosite | ☐ |
| Epilessia | ☐ | Psicosi | ☐ |
| Meningoencefaliti | ☐ | Sclerosi multipla | ☐ |
| Meningiti | ☐ | Sindrome ansiosa | ☐ |
| Miastenia | ☐ | Sindrome di Guillain Barrè (guarita da almeno 1 anno) | ☐ |
| Morbo di Parkinson | ☐ | Sindromi depressive | ☐ |

Malattie neurologiche e psichiatriche in corso/Altre malattie neurologiche e psichiatriche

**d) Malattie endocrine e metaboliche** □ No □ Si

*(in caso di risposta affermativa indicare quale)*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Diabete | ☐ | Dislipidemie miste | ☐ |
| Gotta | ☐ | Altre malattie dislipidemiche | ☐ |
| Ipercolesterolemia | ☐ | Interv. chirur. su gonadi, ipofisi, paratiroidi, surrene, tiroide | ☐ |
| Ipertrigliceridemia | ☐ | Ipo e iperfunz. di gonadi, ipofisi, paratiroidi, surrene, tiroide | ☐ |

Malattie endocrine e metaboliche in corso/Altre malattie endocrine e metaboliche

FACSIMILE

**e) Malattie dell'apparato uro-genitale** □ No □ Si

*(in caso di risposta affermativa indicare quale)*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Adenoma prostatico (operato e guarito) | ☐ | Insufficienza renale cronica | ☐ |
| Balanite e balanopostite (guarite da almeno 3 mesi) | ☐ | Malformazioni uterine | ☐ |
| Bartolinite (guarita da almeno 3 mesi) | ☐ | Metrite (guarita da almeno 3 mesi) | ☐ |
| Calcolosi renale complicata | ☐ | Nefriti interstiziali | ☐ |
| Calcolosi renale non complicata (operata e guarita) | ☐ | Nefrectomia pregressa | ☐ |
| Cisti renali semplici | ☐ | Epididimite | ☐ |
| Criptorchidismo (operato e guarito) | ☐ | Orchite | ☐ |
| Endometriosi | ☐ | Ovarite (guarita da almeno 3 mesi) | ☐ |
| Endometriti (guarite da almeno 3 mesi) | ☐ | Pielonefrite acuta e pielite acuta (guarite) | ☐ |
| Fibromiomatosi mammella (operata e guarita) | ☐ | Prostatite (guarita da almeno 3 mesi) | ☐ |
| Fibromiomatosi uterina (operata e guarita) | ☐ | Rene policistico | ☐ |
| Fibromiomatosi uterina (non operata) | ☐ | Sindrome nefrosica | ☐ |
| Fimosi | ☐ | Varicocele | ☐ |
| Glomerulonefriti | ☐ | Vulvite e vaginite (guarite da almeno 3 mesi) | ☐ |
| Idrocele | ☐ | Asportazione cisti ovarica | ☐ |

Malattie dell'apparato uro-genitale in corso/Altre malattie dell'apparato uro-genitale

**f) Malattie dell'apparato digerente** □ No □ Si

*(in caso di risposta affermativa indicare quale)*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Appendicite (operata e guarita) | ☐ | Gastrite | ☐ |
| Ascesso anale | ☐ | Gastroenteriti (guarite) | ☐ |
| Calcolosi colecistica (operata e guarita senza complicanze) | ☐ | Morbo di Crohn | ☐ |
| Cirrosi epatica | ☐ | Megacolon | ☐ |
| Colite ulcerosa | ☐ | Pancreatite acuta (guarita) | ☐ |
| Colon irritabile | ☐ | Pancreatiti croniche | ☐ |
| Diverticolosi del colon | ☐ | Poliposi del colon (con esame istologico negativo) | ☐ |
| Emorroidi | ☐ | Ragade anale | ☐ |
| Epatite A (guarita) | ☐ | Sindromi da malassorbimento | ☐ |
| Epatopatie croniche (epatiti B, C) | ☐ | Splenectomia origine traumatica | ☐ |
| Ernia iatale, inguinale, ombelicale | ☐ | Ulcera gastro-duodenale | ☐ |
| Esofagite | ☐ | Volvolo intestinale | ☐ |
| Fistola anale | ☐ | | |

Malattie dell'apparato digerente in corso/Altre malattie dell'apparato digerente

**g) Tumori** □ No □ Si

*(in caso di risposta affermativa indicare quale)*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tumori maligni | ☐ | Trattamenti chirurgici | ☐ |
| Trattamenti chemioterapici | ☐ | Trattamenti radianti | ☐ |

Altro

FACSIMILE

**h) Altro** ☐ No ☐ Si

*(in caso di risposta affermativa indicare quale)*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Aborto spontaneo prima gravidanza | ☐ | Leucemia | ☐ |
| AIDS | ☐ | Trombocitosi | ☐ |
| Artrite | ☐ | Anemia aplastica | ☐ |
| Cataratta | ☐ | Poliglobulia | ☐ |
| Cheratite (guarita da almeno 3 mesi) | ☐ | Altre malattie ematologiche | ☐ |
| Colera (guarito) | ☐ | Mononucleosi (guarita) | ☐ |
| Congiuntivite (guarita da almeno 3 mesi) | ☐ | Osteoartrosi | ☐ |
| Patologia discale del rachide (ernia del disco) | ☐ | Osteomielite (guarita) | ☐ |
| Malattie esantematiche (guarite) | ☐ | Osteoporosi | ☐ |
| Pregresse fratture e traumi (senza postumi invalidanti) | ☐ | Parto naturale e cesareo | ☐ |
| Glaucoma | ☐ | Poliomielite | ☐ |
| Artrite reumatoide | ☐ | Retinite (guarita da almeno 3 mesi) | ☐ |
| Lupus eritematoso sistemico | ☐ | Reumatismo articolare acuto | ☐ |
| Dermatomiosite | ☐ | Salmonellosi (guarita da almeno 3 mesi) | ☐ |
| Scleroderma | ☐ | Scoliosi, lordosi e cifosi (guarite da almeno3 mesi) | ☐ |
| Connettivite mista | ☐ | Lue (sifilide) | ☐ |
| Altre malattie autoimmuni | ☐ | Tifo (guarito) | ☐ |
| Anemie in genere | ☐ | Toxoplasmosi | ☐ |
| Favismo | ☐ | Tratto talassemico (anemia mediterranea portatore sano) | ☐ |
| Emofilia | ☐ | Tubercolosi | ☐ |
| Linfomi | ☐ | Vizi delle vista (miopia, presbiopia, astigmatismo) | ☐ |
| Trombocitopenia | ☐ | | |

Altre malattie in corso/Altro

**3) Fa uso di alcolici?** ☐ No ☐ Si

*(in caso di risposta affermativa indicare i consumi)*

☐ Uso moderato/2 bicchieri di vino ai pasti ☐ Altro (indicare)

**4) Ha mai fatto uso di sostanze stupefacenti?** ☐ No ☐ Si

*(in caso di risposta affermativa indicare)*

| Quali? | Quando l'ultima volta? | Da quando? |
|---|---|---|
| | | |

**5) Gode di pensione d'invalidità o ha presentato domanda per ottenerla?** ☐ No ☐ Si

*(in caso di risposta affermativa indicare motivazione sanitaria)*

**6) Ha subito infortuni o ha sofferto di malattie che hanno causato postumi temporanei o permanenti?** ☐ No ☐ Si

*(in caso di risposta affermativa indicare i postumi)*

**7) Misure somatiche**

| Peso | Altezza |
|---|---|
| | |

FACSIMILE

**Segue Proposta n.** _____

**8) Solo in presenza di Garanzia accessoria "Garanzia Malattia Grave" (M.G.)** *(se il prodotto lo prevede)*

**Nella sua parentela consanguinea (padre, madre, fratelli, sorelle) ci sono stati casi di infarto, coronopatia, cardiomiopatia, ictus, rene policistico, tumori maligni, poliposi intestinale, diabete prima dei 60 anni?** ☐ **No** ☐ **Si**

*(in caso di risposta affermativa indicare la relazione di parentela consanguinea; se vivente indicare l'età alla diagnosi, la patologia e le attuali condizioni di salute; se defunto indicare l'età alla morte, la patologia, la durata della patologia e la causa della morte)*

## L'assicurando

**1. Nell'esercizio della sua professione è esposto a rischi particolari?** ☐ **No** ☐ **Sì**
(alta tensione, radiazioni, gas, acidi, esplosivi, veleni, lavori sotterranei, subacquei o su impalcature, tetti, ponti, in miniere, cave, pozzi e stive, lavori con macchine azionate a motore, guida di autocarri ed autotreni, ecc.)

Quali? | Frequenza

Precisazioni

**2. Pratica degli sport pericolosi?** ☐ **No** ☐ **Sì**
(pilotaggio aereo, deltaplano, paracadutismo, alpinismo, nuoto subacqueo, motorismo, vela, pugilato, ecc.)

Quali? | Frequenza

Gare | Precisazioni

**3. Può fornire altre notizie rilevanti ai fini assicurativi?** ☐ **No** ☐ **Sì**
(prossimi viaggi in luoghi pericolosi per condizioni climatiche o politico-militari?)

Quali? | Frequenza

Precisazioni

## Revoca della Proposta e diritto di recesso

Il Contraente ha diritto di revocare la presente Proposta finché il contratto non sia concluso; ha inoltre diritto di recedere dal contratto entro 30 giorni dalla conclusione dello stesso; quest'ultimo termine si estende a 60 giorni qualora il contratto di assicurazione sia connesso all'erogazione di un Mutuo o altro contratto di Finanziamento. Il diritto di revoca o di recesso deve essere esercitato per iscritto mediante raccomandata A.R. da inviare a UnipolSai Assicurazioni S.p.A. – Direzione Vita e Soluzioni Welfare Integrate - Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna, contenente gli elementi identificativi, rispettivamente, della Proposta o del contratto. La Società rimborserà, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, il premio complessivo eventualmente versato al netto della parte di premio relativa al periodo per il quale il contratto ha avuto effetto, dei costi di emissione trattenuti in caso di recesso e delle eventuali imposte.

## Modalità di pagamento del premio dell'emittendo contratto

Il versamento del premio deve essere effettuato solo al momento della stipulazione del contratto, pertanto nessun soggetto è autorizzato a incassare il premio con la sottoscrizione della presente Proposta. Ogni versamento di premio dovrà essere effettuato, a scelta del Contraente, tramite: assegno, circolare o bancario o postale, munito della clausola di non trasferibilità, bonifico SCT (Sepa Credit Transfer) su conto corrente bancario o postale oppure altri mezzi di pagamento bancario o postale, oppure, ove previsti, sistemi di pagamento elettronico. Per le modalità di pagamento diverse da assegno, il giorno del pagamento del premio coincide con la data di valuta del relativo accredito riconosciuta alla Società o all'Intermediario incaricato.
Tali mezzi di pagamento dovranno essere intestati o girati alla Società ovvero all'Intermediario in tale qualità.
Periodicità del Premio: _____.

FACSIMILE

**Segue Proposta n.** _____

**Consenso al trattamento dei dati personali, appartenenti a categorie particolari, per finalità assicurative**

Il/I sottoscritto/i dichiara/no di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto, e di acconsentire al trattamento delle categorie particolari dei propri dati personali (in particolare, sulla salute), ove necessari per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa.

| Firma del Contraente (ovvero il Legale rappresentante) | Firma dell'Assicurando (se diverso dal Contraente) (ovvero il Legale rappresentante) | Firma Secondo Assicurando (ovvero il Legale rappresentante) |
|---|---|---|
| _____ | _____ | _____ |

**Dichiarazioni conclusive**

**Io sottoscritto:**

- **DICHIARO** ad ogni effetto di legge che le indicazioni fornite nella presente Proposta, nonché nel Questionario per la raccolta di informazioni del Cliente e nei questionari (ove previsti), necessarie alla valutazione del rischio da parte della Società, sono veritiere, esatte e complete e che non ho taciuta, omessa od alterata alcuna circostanza in relazione alle domande riportate all'interno, assumendo ogni responsabilità delle risposte stesse, anche se scritte da altri.
- **PROSCIOLGO** dal segreto professionale e legale medici ed Enti che possono o potranno avermi curato o visitato e le altre persone alle quali la Società credesse in ogni tempo di rivolgersi per informazioni, ed acconsento che tali informazioni siano dall'esecutore stesso o da chi per lui comunicate ad altre persone ed Enti per le necessità tecniche, statistiche, assicurative e riassicurative.

**Il Contraente dichiara:**

- di impegnarsi a consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel contratto;
- di avere effettuato la designazione generica del/i Beneficiario/i in luogo di quella nominativa nella consapevolezza che ciò può comportare maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del/i Beneficiario/i (*);
- di essere consapevole che l'eventuale modifica o revoca del/i beneficiario/i deve essere comunicata per iscritto alla Società, anche attraverso l'Intermediario incaricato, o effettuata per testamento;
- **di aver ricevuto** dall'Intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente Proposta i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento dell'Intermediario e sui dati essenziali del medesimo e della sua attività, nonché le informazioni in materia di conflitti di interesse, previsti dall'art. 56 del Reg. IVASS n. 40 del 2/8/2018;
- **di aver ricevuto, letto e compreso, prima della sottoscrizione della presente Proposta:**
  - **la Raccomandazione personalizzata n. _____ del __/__/_____ (**);**
  - **il Set Informativo _____;**
  - **il Documento Informativo relativo all'operazione di trasformazione (***);**

| Firma del Contraente (ovvero il Legale rappresentante) | Firma dell'Assicurando (se diverso dal Contraente) (ovvero il Legale rappresentante) | Firma Secondo Assicurando *(se il prodotto lo prevede)* (ovvero il Legale rappresentante) |
|---|---|---|
| _____ | _____ | _____ |

(*) solo in caso di designazione generica; (**) solo per contratti con prestazioni rivalutabili;
(***) solo in caso di operazione di trasformazione;

Dichiaro che i dati relativi alla presente Proposta sono stati da me raccolti, di aver verificato l'identità del Contraente e dell'Assicurato, se diverso dal Contraente, e che la/e firma/e in calce alla presente proposta è/sono stata/e apposta/e in mia presenza.

Firma dell'Intermediario autorizzato

_____ , ____/____/_____ _____

*(Luogo)* *(data)*

FACSIMILE

**Informativa al Cliente sull'uso dei Suoi dati e sui Suoi diritti**

Gentile Cliente, ai sensi degli Artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) n. 679/2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche "il Regolamento"), La informiamo che, per fornirLe i prodotti e/o i servizi assicurativi richiesti o previsti in Suo favore dobbiamo raccogliere ed utilizzare alcuni dati che La riguardano.

**QUALI DATI RACCOGLIAMO.** Si tratta di dati personali (come, ad esempio, nome, cognome, residenza, data e luogo di nascita, professione, recapito telefonico fisso e cellulare e indirizzo di posta elettronica, coordinate bancarie, sinistri con altre Compagnie, informazioni socio-economiche quali dati reddituali, proprietà di beni immobili e mobili registrati, informazioni sulla Sua eventuale attività d'impresa, informazioni sull'affidabilità creditizia) che Lei stesso o altri soggetti(1) ci fornite; tra questi ci possono essere anche categorie particolari di dati personali(2), ove necessari per fornirLe i citati servizi e/o prodotti assicurativi.

**PERCHÉ LE CHIEDIAMO I DATI.** I Suoi dati saranno utilizzati dalla nostra Società per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa, quali, tra l'altro, (i) la fornitura delle prestazioni contrattuali e servizi assicurativi da Lei richiesti e l'esecuzione dei relativi adempimenti normativi, amministrativi e contabili, (ii) lo svolgimento di attività di prevenzione e contrasto di frodi, (iii) l'eventuale esercizio e difesa di diritti in sede giudiziaria, nonché (iv) lo svolgimento di attività di analisi ed elaborazione dei dati (esclusi quelli particolari) a fini tariffari e statistici, secondo parametri di prodotto, caratteristiche di polizza e informazioni sulla sinistrosità, informazioni commerciali e creditizie (relative alla Sua affidabilità e puntualità nei pagamenti).
In relazione alle finalità di cui al punto (i), il trattamento dei Suoi dati risulta dunque necessario sia per l'esecuzione delle attività precontrattuali da Lei richieste (tra cui il rilascio del preventivo e la quantificazione del premio), nonché per il perfezionamento ed esecuzione del contratto assicurativo(3), sia per l'adempimento dei collegati obblighi legali e normativi previsti in ambito assicurativo, ivi incluse le disposizioni impartite da soggetti pubblici quali l'Autorità Giudiziaria o le Autorità di vigilanza(4). Il trattamento dei Suoi dati è inoltre necessario per il perseguimento, da parte della nostra Società, delle altre Società del nostro Gruppo e dei terzi destinatari nell'ambito della catena assicurativa (si veda nota 7), dei legittimi interessi correlati allo svolgimento delle attività relative alle finalità di cui ai punti (ii), (iii) e (iv). Potremo invece trattare eventuali Suoi dati personali rientranti in categorie particolari di dati (ad esempio, relativi al Suo stato di salute) soltanto dopo aver ottenuto il Suo esplicito consenso(5).
Il conferimento dei Suoi dati per le predette finalità è quindi necessario per la stipula della polizza e per fornirLe i servizi richiesti, ed in alcuni casi risulta obbligatorio per contratto o per legge. Per cui, il mancato rilascio dei dati necessari e/o obbligatori per le suddette finalità, potrebbe impedire il perfezionamento del contratto o la fornitura delle prestazioni contrattuali da Lei richieste. Mentre il rilascio di taluni dati ulteriori relativi a Suoi recapiti, indicato come facoltativi, può risultare utile per agevolare l'invio di avvisi e comunicazioni di servizio, ma non incide sulle prestazioni richieste. La informiamo inoltre che alcuni dei dati personali da Lei forniti (nome, cognome, numero di polizza, indirizzo e-mail) saranno trattati dalla nostra Società al fine di identificarLa ed inviarLe comunicazioni inerenti le modalità di accesso all'area personale a Lei riservata per la fruizione di alcuni servizi a Lei dedicati. I medesimi dati potranno essere utilizzati, in caso di attività di assistenza tecnica, per la gestione delle problematiche relative all'accesso o alla consultazione della suddetta area. In assenza di tali dati non saremmo in grado di fornirLe correttamente le prestazioni richieste.
I Suoi indirizzi (di residenza e di posta elettronica) potranno essere eventualmente utilizzati anche per inviarLe, via posta cartacea o elettronica, comunicazioni commerciali e promozionali relative a nostri prodotti e servizi assicurativi, analoghi a quelli da Lei acquistati, salvo che Lei non si opponga, subito o anche successivamente, alla ricezione di tali comunicazioni (si vedano le indicazioni riportate in **Quali sono i Suoi diritti**).

**A CHI COMUNICHIAMO I SUOI DATI.** I Suoi dati non saranno soggetti a diffusione e potranno essere conosciuti solo dal personale autorizzato delle strutture della nostra Società preposte alla fornitura dei prodotti e servizi assicurativi che La riguardano e da soggetti esterni di nostra fiducia a cui affidiamo alcuni compiti di natura tecnica od organizzativa. Tali soggetti operano quali responsabili del trattamento per nostro conto (6).
I Suoi dati potranno essere comunicati ad altre società del Gruppo Unipol(7) a fini amministrativi interni e per il perseguimento di legittimi interessi correlati allo svolgimento delle attività relative alle finalità di ai predetti punti (ii), (iii) e (iv). Per specifiche esigenze di prevenzione ed accertamento delle frodi, i dati potranno essere comunicati anche a società assicurative, non appartenenti al Gruppo, ove indispensabili per il perseguimento da parte della nostra Società e/o di queste ultime società di legittimi interessi correlati a tali esigenze o comunque per lo svolgimento di investigazioni difensive e la tutela giudiziaria di diritti in ambito penale. I Suoi dati potranno essere inoltre comunicati ai soggetti, pubblici o privati, esterni alla nostra Società, coinvolti nella prestazione dei servizi assicurativi che La riguardano o in operazioni necessarie per l'adempimento degli obblighi connessi all'attività assicurativa(8) (si veda anche nota 4).

**COME TRATTIAMO E QUANTO CONSERVIAMO I SUOI DATI.** I Suoi dati personali saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, e custoditi mediante adozione di adeguate misure organizzative, tecniche e di sicurezza e conservati per la durata del contratto assicurativo e, al suo termine, per i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali, assicurativi (di regola, 10 anni), nonché in caso di eventuali contestazioni e controversie, per i termini di prescrizione dei relativi diritti.

**QUALI SONO I SUOI DIRITTI.** La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché alla loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, alla loro cancellazione o alla limitazione del loro trattamento, se ne ricorrono i presupposti, all'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare, alla portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20), nonché il diritto di revocare il Suo consenso prestato per le finalità di trattamento che lo richiedono (come l'utilizzo di dati relativi alla salute), ferma restando la liceità del trattamento effettuato sino al momento della revoca. Titolare del trattamento dei Suoi dati è UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (www.unipolsai.it) con sede in Via Stalingrado 45 - 40128 Bologna. Il "Responsabile per la protezione dei dati" è a Sua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento: a tale scopo potrà contattarlo presso l'indicata sede di UnipolSai Assicurazioni S.p.A., al recapito privacy@unipolsai.it, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, anche per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati (si veda nota 8). Inoltre, collegandosi al sito www.unipolsai.it nella sezione Privacy, ovvero recandosi presso il Suo agente/intermediario di fiducia, troverà tutte le istruzioni per opporsi, in qualsiasi momento e senza oneri, all'invio di comunicazioni commerciali e promozionali sui nostri prodotti o servizi assicurativi. Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all'Autorità italiana, il Garante Privacy, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

USA_Info_Cont_01 – ed. 01.08.2019

**Note**

1) Ad esempio, contraenti di polizze assicurative in cui Lei risulti assicurato o beneficiario, eventuali coobbligati; altri operatori assicurativi (quali intermediari assicurativi, imprese di assicurazione, ecc.), da cui possono essere acquisiti dati relativi a polizze o sinistri anche a fini di prevenzione delle frodi; organismi associativi (es. ANIA) e consortili propri del settore assicurativo, altre banche dati e soggetti pubblici; soggetti ai quali, per soddisfare le sue richieste (ad es. di rilascio o di rinnovo di una copertura, di liquidazione di un sinistro, ecc.) richiediamo informazioni commerciali e creditizie - in particolare tramite società terze che gestiscono Sistemi di Informazioni Creditizie - SIC, relativi cioè a richieste e rapporti di finanziamento, a cui partecipano banche e società finanziarie.
2) Quali ad esempio i dati idonei a rivelare lo stato di salute, acquisiti ai fini della stipula di polizze (vita, infortuni, malattia) che richiedono la verifica delle condizioni di salute di una persona o nell'ambito del rimborso di spese mediche o della liquidazione di sinistri con danni alla persona, ma anche eventuali dati idonei a rivelare convinzioni religiose o filosofiche, opinioni politiche, appartenenza sindacale. In casi specifici, ove strettamente necessario per finalità autorizzate a livello normativo e sulla base dei presupposti sopra indicati, possono essere raccolti e trattati dalla nostra Società anche dati relativi ad eventuali condanne penali o reati.
3) Ad esempio, per predisporre o stipulare contratti assicurativi (compresi quelli attuativi di forme pensionistiche complementari, nonché l'adesione individuale o collettiva a Fondi Pensione istituiti dalla Società), per la raccolta dei premi, la liquidazione dei sinistri o il pagamento o l'esecuzione di altre prestazioni; per riassicurazione e coassicurazione; per l'adempimento di altri specifici obblighi contrattuali; per la prevenzione e l'accertamento, di concerto con le altre compagnie del Gruppo, delle frodi assicurative e relative azioni legali; per la costituzione, l'esercizio e la difesa di diritti dell'assicuratore; per l'analisi di nuovi mercati assicurativi; per la gestione ed il controllo interno; per attività statistico-tariffarie.
4) Per l'adempimento di specifici obblighi di legge, ad esempio per (i) disposizioni di IVASS, CONSOB, COVIP, Banca d'Italia, AGCM, Garante Privacy, (ii) adempimenti in materia di accertamenti fiscali (ad esempio in forza della Legge n. 95/2015 di ( a) ratifica dell'Accordo tra Stati Uniti d'America e Repubblica italiana in materia di recepimento della normativa FATCA – Foreign Account Tax Compliance Act e (b) ratifica degli accordi tra Italia ed altri Stati esteri per l'attuazione di uno scambio automatico di informazioni finanziarie a fini fiscali tra gli stessi tramite lo standard di comunicazione "Common Reporting Standard" o "CRS"), (iii) adempimenti in materia di identificazione, conservazione ed adeguata verifica della clientela e per segnalazione di operazioni sospette ai sensi della normativa in materia di antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo (D. Lgs. 231/07), (iv) alimentare un Archivio Centrale Informatizzato, gestito dalla Consap per conto del Ministero dell'Economia e delle Finanze (quale Titolare) per finalità di prevenzione delle frodi mediante furto di identità, (v) alimentare altre banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria, come ad es. il Casellario Centrale Infortuni e la Banca Dati SITA ATRC sugli Attestati di Rischio gestita da ANIA. L'elenco completo è disponibile presso la nostra sede o presso il Responsabile per la protezione dei dati.
5) Resta fermo l'eventuale trattamento di tali dati, ove indispensabile per lo svolgimento di investigazioni difensive e per la tutela giudiziaria dei diritti in ambito penale rispetto a comportamenti illeciti o fraudolenti.
6) Ad esempio, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; società di supporto alle attività di gestione ivi comprese le società di servizi postali; società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti.
7) Gruppo Unipol, con capogruppo Unipol Gruppo S.p.A. Le società facenti parte del Gruppo Unipol cui possono essere comunicati i dati sono ad esempio Linear S.p.A., Unisalute S.p.A., ecc. Per ulteriori informazioni, si veda l'elenco delle società del Gruppo disponibile sul sito di Unipol Gruppo S.p.A. www.unipol.it.
8) In particolare, i Suoi dati potranno essere comunicati e/o trattati da UnipolSai Assicurazioni S.p.A., da società del Gruppo Unipol (l'elenco completo delle società del Gruppo Unipol è visibile sul sito di Unipol Gruppo S.p.A. www.unipol.it) e da soggetti che fanno parte della c.d. "catena assicurativa", in Italia ed eventualmente, ove necessario per la prestazione dei servizi richiesti (ad esempio nell'ambito della garanzia assistenza), in Paesi dell'Unione Europea o anche fuori della UE, come: altri assicuratori; coassicuratori e riassicuratori; intermediari di assicurazione e di riassicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche; medici fiduciari; periti; legali, investigatori privati; autofficine; società di servizi per il quietanzamento; cliniche o strutture sanitarie convenzionate; nonché ad enti ed organismi, anche propri del settore assicurativo aventi natura pubblica o associativa per l'adempimento di obblighi normativi e di vigilanza (come ad es. CONSAP); altre banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria, come ad es. il Casellario Centrale Infortuni (l'elenco completo è disponibile presso la nostra sede o il Responsabile per la protezione dei dati). L'eventuale trasferimento dei Suoi dati personali a soggetti stabiliti fuori dall'Unione Europea sarà comunque effettuato nel rispetto dei limiti e prescrizioni di cui alla normativa europea, al Regolamento (UE) n. 679/2016 e ai provvedimenti del Garante Privacy.

**UnipolSai Assicurazioni S.p.A**

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584
Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 e P. IVA 03740811207 - R.E.A. 511469
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione
Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046

**www.unipolsai.com - www.unipolsai.it**