

AMISSIMA TARGET WEALTH

Set Informativo

CONTRATTO DI ASSICURAZIONE A VITA INTERA RIVALUTABILE A PREMIO UNICO CON POSSIBILITA' DI VERSAMENTI INTEGRATIVI

Il presente Set Informativo, contenente:

- Kid (Documento contenente le informazioni chiave);
- DIP Aggiuntivo IBIP (Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti di investimento assicurativi);
- Condizioni di assicurazione (comprensive di Glossario);
- Proposta di assicurazione (Fac-Simile).

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

Il presente Set Informativo è redatto secondo le linee guida del tavolo tecnico ANIA - Associazioni Consumatori - Associazioni Intermediari per contratti semplici e chiari.

Data di realizzazione del Set Informativo: 20 settembre 2021





Entra nella tua area personale,

accedi al sito www.amissimavita.it,

e con pochi click potrai entrare nella tua area personale "Le mie polizze", dove troverai:



Le coperture assicurative in essere sulle tue polizze



Situazione dei pagamenti, quotazioni e scadenze



Le tue condizioni Contrattuali



Comunicazioni, aggiornamenti... e molto di più

Che informazioni occorrono? Poche,

- 1. codice fiscale/partita iva,
- 2. numero di polizza posseduta,
- 3. indirizzo e-mail (necessario per l'invio delle credenziali di accesso).

Se sei già registrato all'Area Riservata la piattaforma è stata aggiornata con nuove funzionalità dispositive.

Al primo accesso sarà necessario impostare una nuova password seguendo le impostazioni sul sito www.amissimavita.it/area-clienti/

AV5020 Ed. 09/2021



Documento contenente le Informazioni Chiave

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: Amissima Target Wealth (cod. V132)

Nome dell'ideatore del PRIIP: Amissima Vita S.p.A., (l'"Impresa di Assicurazione").

Sito web dell'ideatore del PRIIP: www.amissimavita.it

Per ulteriori informazioni chiamare il numero: +39 01054981

Autorità competente dell'ideatore di PRIIP per il documento contenente le informazioni chiave: CONSOB

Data di realizzazione del documento contenente le informazioni chiave: 20/09/2021

Cos'è questo prodotto?

Tipo: Amissima Target Wealth (il "**Prodotto**") è un contratto di assicurazione sulla vita nella forma Vita Intera rivalutabile a premio unico (il "**Premio Unico**") e con la possibilità di effettuare versamenti integrativi. Il Prodotto prevede che il Premio Unico, al netto dei costi (il "**Capitale Investito**") venga investito nella gestione separata (la "**Gestione Separata**") dell'Impresa di Assicurazione denominata "C.VITANUOVA".

Obiettivi: l'obiettivo del Prodotto è quello di conservare il patrimonio, perseguendo al contempo un graduale e costante incremento del Capitale Assicurato nel medio-lungo periodo. A tal fine, la Gestione Separata investe principalmente in obbligazioni quotate con qualità creditizia adeguata, puntando ad una diversificazione per settori, emittenti e scadenze.

Investitori al dettaglio cui si intende commercializzare il prodotto: il Prodotto è destinato a clienti retail e professionali con età compresa tra i 18 e 90 anni, che ricercano un investimento in prodotti di investimento assicurativi e che hanno una conoscenza di base di tali prodotti. I clienti a cui è destinato questo Prodotto cercano la conservazione del capitale ed hanno un orizzonte temporale di almeno 6 anni. Il Prodotto è compatibile con clienti che possono sopportare perdite limitate ed hanno una tolleranza al rischio bassa, cioè non sono disposti ad accettare fluttuazioni significative dei prezzi in cambio dell'opportunità di rendimenti maggiori.

Prestazioni assicurative e costi: Il Prodotto appartiene alla tipologia di assicurazioni sulla vita nella forma Vita Intera rivalutabile a Premio Unico e prevede, mediante il versamento del Premio Unico, pari ad almeno EUR 300.000 e fino ad un massimo di EUR 4,00 Mio, che venga liquidata in caso di decesso dell'Assicurato una prestazione pari al maggior valore tra il Capitale investito (al netto di eventuali riscatti parziali) e il Capitale rivalutato alla data di ricevimento della richiesta di liquidazione. Al 10-mo anno viene attivata una "finestra" temporanea in cui in caso di riscatto totale è garantito un importo pari al maggior valore fra il Capitale investito (al netto di eventuali riscatti parziali) e il Capitale rivalutato alla data. Si rimanda alla Sezione "Quali sono i rischi e qual è il potenziale rendimento" di seguito riportata per maggiori dettagli relativi al valore di tali prestazioni.

Durata: non è prevista una data di scadenza. La Durata del Contratto coincide con la vita dell'Assicurato fatto salvo il disinvestimento totale dello stesso.

Quali sono i rischi e qual è il potenziale rendimento?

Indicatore di rischio

1 2 3 4 5 6 7

Rischio più basso Rischio più alto



L'indicatore di rischio presuppone che il prodotto sia mantenuto per 6 anni. Il rischio effettivo può variare in maniera significativa in caso di disinvestimento in una fase iniziale e la somma rimborsata potrebbe essere inferiore al premio pagato. Potrebbe essere necessario sostenere notevoli costi supplementari per disinvestire anticipatamente.

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 dell'eventuale insolvenza dell'Impresa.

Abbiamo classificato questo prodotto al livello 2 su 7, che corrisponde alla classe di rischio bassa.

Ciò significa che le perdite potenziali dovute alla performance futura del prodotto sono classificate nel livello basso e che è molto improbabile che le cattive condizioni di mercato influenzino la capacità di pagarvi quanto dovuto.

Il rischio del Prodotto può variare rispetto a quello rappresentato dall'indicatore sintetico di rischio qualora il Prodotto non sia detenuto per il periodo di detenzione raccomandato. Avete diritto alla restituzione di almeno il 100% del vostro capitale investito (premi versati al netto dei costi di ingresso) solo se disinvestite nella Finestra di attivazione della garanzia, ovvero alla 10° ricorrenza annua del Contratto.

Qualsiasi importo superiore a quello indicato e qualsiasi rendimento aggiuntivo dipendono dalla performance futura del mercato e sono incerti.

Se noi non siamo in grado di pagarvi quanto dovuto, potreste perdere il vostro intero investimento.

In caso di uscita anticipata nei primi 5 anni, si rimanda alla sezione "Per quanto tempo devo detenerlo? Posso ritirare il capitale prematuramente?"

Scenari di performance

Gli sviluppi futuri del mercato non possono essere previsti con precisione. Gli scenari presentati sono solo un'indicazione di alcuni dei possibili risultati sulla base dei rendimenti recenti. I rendimenti effettivi potrebbero essere inferiori.

Investimento 10.000,00 € Premio assicurativo 0,00 €			3 anni	6 anni (Periodo di detenzione raccomandato)
		1 anno		
Scenari di sopravvivenza				
Scenario di stress	Possibile rimborso al netto dei costi	€ 9.753,50	€ 9.709,67	€ 9.518,24
	Rendimento medio per ciascun anno	-2,47%	-0,98%	-0,82%
Scenario sfavorevole	Possibile rimborso al netto dei costi	€ 9.831,91	€ 9.952,50	€ 10.050,65
	Rendimento medio per ciascun anno	-1,68%	-0,16%	0,08%
Scenario moderato	Possibile rimborso al netto dei costi	€ 9.847,46	€ 9.987,03	€ 10.105,08
	Rendimento medio per ciascun anno	-1,53%	-0,04%	0,17%
Scenario favorevole	Possibile rimborso al netto dei costi	€ 9.859,14	€ 10.017,80	€ 10.157,52
	Rendimento medio per ciascun anno	-1,41%	0,06%	0,26%
Scenario di morte				
Decesso dell'assicurato	Possibile rimborso al netto dei costi	€ 10.051,83	€ 10.091,27	€ 10.108,41

Questa tabella mostra gli importi dei possibili rimborsi nei prossimi 6 anni, in scenari diversi, ipotizzando un investimento di 10.000,00 Euro.

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. Le informazioni forniscono dati appropriati sui risultati riguardanti l'intero periodo durante il quale i prodotti d'investimento assicurativi sono stati distribuiti; in ogni caso tali dati sono basati su periodi completi di 12 mesi.

Gli importi dei rimborsi varieranno a seconda della performance del mercato e del periodo di tempo per cui è mantenuto il prodotto. 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, ma possono non comprendere tutti i costi da voi pagati al consulente o al distributore. Le cifre non tengono conto della vostra situazione fiscale personale, che può incidere anch'essa sull'importo del rimborso.

Cosa accade se Amissima Vita S.p.A. non è in grado di corrispondere quanto dovuto?

Non è previsto alcun sistema di garanzia pubblico o privato che possa compensare eventuali perdite dovute all'insolvenza di Amissima Vita S.p.A. In ogni caso per gli investimenti effettuati in questo prodotto, in caso di insolvenza di Amissima Vita S.p.A., gli attivi a copertura degli impegni detenuti dall'Impresa saranno utilizzati per soddisfare - con priorità rispetto a tutti gli altri creditori dell'Impresa stessa - il credito derivante dal contratto, al netto delle spese necessarie alla procedura di liquidazione.

Quali sono i costi?

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, ricorrenti e accessori. Gli importi qui riportati corrispondono ai costi cumulativi del prodotto in 3 periodi di detenzione differenti e comprendono le potenziali penali per uscita anticipata. Questi importi si basano sull'ipotesi che siano investiti 10.000,00 Euro.

Andamento dei costi nel tempo

Investimento 10.000,00 € Scenari	In caso di disinvestimento dopo 1 anno	In caso di disinvestimento dopo 3 anni	In caso di disinvestimento dopo 6 anni
Costi totali	€ 372,23	€ 543,49	€ 851,10
Impatto sul rendimento (RIY) per anno	3,73%	1,81%	1,42%

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	0,06%	Impatto dei costi compresi nel premio, da sostenere al momento della sottoscrizione dell'investimento.	
	Costi di uscita		Impatto dei costi di uscita dell'investimento.	
Costi vice vyenti	Costi di transazione del portafoglio	0,00%	Impatto dei costi di acquisto e vendita degli investimenti sottostanti per il prodotto.	
Costi ricorrenti	Altri costi ricorrenti	1,35%	Impatto dei costi che tratteniamo ogni anno per gestire i vostri investimenti.	

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

Periodo di detenzione raccomandato: 6 anni

Tale periodo è coerente con gli obiettivi del Prodotto che si propone di far crescere in maniera costante il capitale nel medio-lungo periodo, preservando allo stesso tempo il valore dell'investimento. Per realizzare gli obiettivi di questo prodotto vi raccomandiamo di mantenere l'investimento fino all'orizzonte temporale consigliato poiché determinato in funzione delle caratteristiche di prodotto e/o in base alla struttura dei costi prevista in caso di riscatto anticipato.

Il Prodotto potrebbe non essere indicato per gli investitori che prevedono di ritirare il proprio capitale prima di 6 anni.

A condizione che sia trascorso almeno un anno dalla data di decorrenza del contratto, il Contraente può riscuotere il valore di riscatto. Per esercitare la sua scelta il Contraente deve inviare una comunicazione scritta tramite l'intermediario incaricato della distribuzione del Prodotto (il "Distributore") o direttamente all'Impresa di Assicurazione a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno nella quale indica la sua decisione di riscattare totalmente o in parte il contratto. Il valore di riscatto si ottiene sottraendo al Capitale rivalutato alla data di ricevimento della richiesta di riscatto, un costo di uscita calcolato in percentuale del Capitale stesso e variabile in funzione degli anni trascorsi dalla decorrenza del Contratto (nel corso del 2° anno 2,00%; 1,50% in caso di riscatto entro il 3° anno e 1,00% in caso di riscatto entro il 4° anno), con l'aggiunta di un costo fisso di EUR 100,00. In ogni caso viene garantito il maggior valore tra il Capitale investito (al netto di eventuali Riscatti parziali) ed il Capitale rivalutato alla data di ricevimento della richiesta di riscatto solo in caso di Riscatto totale richiesto alla 10° ricorrenza annua del Contratto. La garanzia viene prestata solo se la richiesta di Riscatto Totale viene presentata durante l'intero anno immediatamente successivo alla 10-ma ricorrenza annuale.

Come presentare reclami?

Eventuali reclami riguardanti il Prodotto o la condotta dell'Impresa di Assicurazione devono essere inoltrati per iscritto a quest'ultima all'indirizzo: Amissima Vita S.p.A. - Ufficio Reclami, Mura di Santa Chiara, n. 1, 16128 Genova, fax +39 010 5498815. L'Impresa di Assicurazione gestirà direttamente i reclami presentati con riferimento ai comportamenti dei Distributori, inclusi i reclami relativi ai comportamenti dei dipendenti e collaboratori. I reclami possono essere inviati altresì all'indirizzo di posta elettronica reclamivita@amissimavita.it, specificando per iscritto e in maniera dettagliata, nome, cognome e domicilio del reclamante, le ragioni e i fatti invocati ed ogni altro elemento utile per la trattazione del reclamo. Per ulteriori informazioni sui reclami è possibile consultare il sito internet www.amissimavita.it/reclami. Il preposto Ufficio Reclami evade la doglianza entro 45 giorni dal ricevimento del reclamo.

Altre informazioni rilevanti

Informazioni più dettagliate sul Prodotto sono contenute nel Set informativo composto oltre che dal presente Documento contenente le informazioni chiave (KID), dal DIP aggiuntivo IBIP, dalle Condizioni di assicurazione (comprensive del Regolamento della Gestione separata e del Glossario) e dalla Proposta, che costituiscono il Set Informativo che l'Impresa deve redigere obbligatoriamente e consegnare gratuitamente al Contraente prima della sottoscrizione in conformità a quanto disposto dal Regolamento IVASS n° 41/2018. Questa documentazione è inoltre disponibile e scaricabile sul sito web dell'Impresa www.amissimavita.it.

Gli investimenti sottostanti al presente prodotto finanziario non tengono conto al momento dei criteri UE per le attività sostenibili. Tuttavia Amissima Vita ha integrato le politiche degli investimenti per tenere in considerazione i rischi di sostenibilità ed i possibili impatti di tali rischi sul rendimento.

PAGINANONUTILIZZABILE

Assicurazione Vita Intera rivalutabile a Premio unico e Versamenti integrativi

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

Amissima Vita S.p.A.



Prodotto: Amissima Target Wealth Contratto Rivalutabile (Ramo Assicurativo I)

Data di realizzazione: 20 settembre 2021 Il DIP aggiuntivo IBIP pubblicato è l'ultimo 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.

Amissima Vita S.p.A., Mura di Santa Chiara, n. 1; CAP 16128; Genova; tel. +39 010 54981; sito internet: www.amissimavita.it; e-mail: SegreteriaSocietaria@amissima.it; PEC: amissimavita@pec.amissima.it.

Amissima Vita S.p.A. Fondata nel 1971 - Società Capogruppo del Gruppo Assicurativo Amissima, iscritto con il n. 050 all'Albo Gruppi IVASS, con Socio Unico Primavera Intermediate Holdings S.à.r.l. - Sede legale e Direzione Generale: Mura Di Santa Chiara 1, 16128 Genova, Italia T +39 010 54981 F +39 010 5498518 - Capitale Sociale Euro 50.431.778,28 i.v. - Registro delle Imprese di Genova CF 01739640157 - PI 03723300103 – REA GE 373333 - Albo Imprese IVASS 1.00039 Impresa autorizzata con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 14.3.73 (G.U. del 19.4.73 n. 103) - amissimavita @pec.amissima.it - www.amissimavita.it

Con riferimento all'ultimo bilancio approvato al 31 dicembre 2020, redatto ai sensi dei principi contabili vigenti, l'ammontare del patrimonio netto di Amissima Vita S.p.A. è pari ad Euro 182.124.390: la parte relativa al Capitale Sociale è pari a Euro 50.431.778 e le Riserve patrimoniali sono pari a Euro. 115.050.849.

Si rinvia alla relazione sulla solvibilità e sulla condizione finanziaria dell'impresa (SFCR), disponibile sul sito internet dell'impresa (https://www.amissimavita.it/allegati/institutional/SFCR_2020_Gruppo_Assicurativo_Amissima_web.pdf) dove è rappresentato al 31 dicembre 2020 l'indice di Solvibilità (Solvency Ratio) pari a 187%, il requisito patrimoniale di solvibilità di 143.973.409 euro, il requisito patrimoniale minimo di 64.788.034 euro e l'importo dei fondi propri ammissibili alla loro copertura di 269.697.981 euro.

Al contratto si applica la legge italiana.



Quali sono le prestazioni?

Il contratto prevede prestazioni collegate ai risultati della Gestione Separata C. Vitanuova.

Prestazione in caso di decesso

A fronte del versamento di un premio unico ed eventuali premi aggiuntivi, in caso di decesso dell'assicurato Amissima Vita si impegna a pagare ai beneficiari un capitale assicurato rivalutabile, collegato ai risultati di una gestione separata.

Il capitale assicurato sarà costituito dalla somma delle "quote" di capitale acquisite in polizza con il versamento del premio unico e degli eventuali versamenti integrativi effettuati dal Contraente, al netto di eventuali "quote" riscattate parzialmente. Tale Capitale non potrà essere inferiore al Capitale assicurato iniziale, riproporzionato per effetto di possibili riscatti parziali e versamenti integrativi.

Il regolamento della gestione interna separata è reperibile sul sito dell'Impresa https://www.amissimavita.it/gestioniseparate.



Che cosa NON è assicurato?

Rischi esclusi

Non ci sono rischi non assicurabili.



Ci sono limiti di copertura?

Non sono previsti periodi di sospensione o limitazioni delle garanzie contrattuali.



Che obblighi ho? Quali obblighi ha l'impresa?

Denuncia: Per i pagamenti della Società devono essere preventivamente consegnati alla stessa i documenti necessari a verificare l'effettiva esistenza dell'obbligo di pagamento e ad individuare gli aventi diritto alle prestazioni.

Per velocizzare e semplificare le operazioni di liquidazione, si consiglia di rivolgersi al soggetto incaricato presso cui il contratto è stato sottoscritto o comunque ad un intermediario di Amissima Vita.

La Società effettua i pagamenti entro il termine di 30 giorni dalla data di ricevimento della richiesta di pagamento corredata dalla documentazione necessaria alla liquidazione; decorsi i termini di 30 giorni, sono dovuti gli interessi di mora a favore del Contraente o dei Beneficiari.

a) Per la liquidazione del capitale maturato in caso di Riscatto e Riscatto parziale:

La richiesta di riscatto, sempre che sia in vita l'Assicurato del contratto, può essere fatta solo dal Contraente (Legale rappresentante o esecutore, a seconda che il Contraente della polizza sia persona fisica, giuridica, etc.).

Nel caso in cui il Contraente si rivolga al soggetto incaricato presso cui il contratto è stato sottoscritto, le operazioni risulteranno più veloci e semplici, anche mediante l'uso di modulistica che contiene tutte le informazioni necessarie e le dichiarazioni sottoscritte potranno essere autenticate direttamente dall'incaricato.

Se invece la richiesta di liquidazione viene fatta direttamente alla Società, è possibile trovare sul sito internet della Società modulistica ed indicazioni chiare su come procedere (www.amissimavita.it sezione Contatti/Liquidazione Polizze Vita) o, comunque, sarà necessario produrre i seguenti documenti:

- richiesta di liquidazione da parte del Contraente con indicazione del codice IBAN ed identificazione dell'intestazione del conto corrente (il contraente deve essere intestatario o cointestatario del conto), indicazione se si è persona politicamente esposta (PEP), dichiarazioni FATCA/CRS;
- copia di un documento di riconoscimento valido e del codice fiscale del Contraente;
- in presenza di esecutore dell'operazione, copia della procura che evidenzi i poteri conferiti ad agire per conto del Contraente;
- identificazione a distanza persona fisica e persona giuridica sottoscritta e validata da un Intermediario abilitato e/o dalle Autorità competenti e gli allegati richiesti.

b) Per i pagamenti conseguenti al decesso dell'Assicurato, si devono consegnare:

In caso di decesso dell'Assicurato, la richiesta di liquidazione deve essere fatta da parte degli aventi diritto (beneficiari in caso di morte); anche in questo caso è consigliabile rivolgersi al soggetto incaricato (intermediario) presso cui il contratto è stato sottoscritto per facilitare le operazioni di identificazione degli aventi diritto, velocizzare la liquidazione ed identificare i soggetti che beneficiano della liquidazione delle somme assicurate. In mancanza, è possibile reperire sul sito internet della società (www.amissimavita.it sezione Contatti/Liquidazione Polizze Vita) modulistica ed indicazioni chiare su come procedere nelle diverse casistiche.

Quindi è necessario produrre:

- richiesta di liquidazione sottoscritta da ciascun beneficiario contenente anche le modalità di pagamento (IBAN completo con evidenza che il beneficiario sia intestatario o cointestatario del conto), copia di un documento di riconoscimento valido e del codice fiscale di ciascun Beneficiario, indicazione se si è persona politicamente esposta (PEP), dichiarazioni FATCA/CRS e tipo di relazione con l'Assicurato:
- certificato di morte:
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio, autenticata dalle competenti autorità, atta ad identificare gli aventi diritto alla liquidazione delle prestazioni assicurate (sul sito della società è presente un fac-simile).

Quindi, in caso di esistenza di testamento, deve essere presentato verbale di pubblicazione e copia dello stesso autenticata; deve essere attestato che quello presentato sia l'unico valido o l'ultimo valido e che non vi siano contestazioni, riportando data di pubblicazione e numero di repertorio.

Cosa fare in caso di evento?

In caso di assenza di testamento, l'atto notorio deve riportarne dichiarazione, e se i beneficiari sono "Eredi legittimi", i nominativi degli stessi con attestazione che non ve ne siano altri.

Nel riportare i nominativi di cui sopra, occorre precisare per ciascuno: Nome, data di nascita, grado di parentela.

- Se tra i beneficiari vi sono minori o incapaci occorre fornire Decreto del Giudice Tutelare che autorizzi l'esercente la patria potestà od il tutore alla riscossione del capitale e ne determini l'impiego.
- Nel caso in cui il Beneficiario sia impossibilitato a recarsi presso il soggetto incaricato (intermediario) presso cui il contratto è stato sottoscritto occorre certificare che sia l'avente diritto procedendo a far sottoscrivere Adeguata verifica con identificazione a distanza validate da un Intermediario abilitato e/o dale Autorità competenti e gli allegati richiesti. Il modello potrà essere reperito sul sito della Società..

Prescrizione: La normativa vigente (art. 2952 comma 2 c.c.) prevede che i diritti derivanti dal contratto di assicurazione si prescrivono <u>in dieci anni</u> dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda. Si rammenta inoltre che gli importi dovuti ai beneficiari dei contratti ramo vita che non sono reclamati entro il termine di prescrizione, sono devoluti al Fondo per l'indennizzo dei risparmiatori vittime di frodi finanziarie, presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze.

Erogazione della prestazione: I pagamenti dovuti dall' Impresa ai Beneficiari possono essere effettuati solo in seguito al ricevimento della documentazione indicata nella sezione **Denuncia**. L'Impresa esegue tutti i pagamenti entro 30 giorni dal ricevimento della documentazione richiesta. Ogni pagamento viene effettuato direttamente dall'Impresa e decorso il termine di 30 giorni sono dovuti gli interessi moratori, calcolati al tasso legale, a favore degli aventi diritto.

Dichiarazioni inesatte o reticenti

L'assicurato dichiara di essere consapevole della responsabilità derivante da mendaci affermazioni e che i dati riportati nella proposta di assicurazione corrispondono al vero.

Quando	o e come devo pagare?
Premio	Il premio unico dovuto è indipendente dall'età, dal sesso e dalla durata del contratto nonché dalle condizioni di salute dell'assicurato. Avrai la facoltà di scegliere l'importo del premio unico, con un minimo di euro 300.000,00 fino ad un massimo di euro 4.000.000,00 (singolo premio o cumulo di premi). Avrai, inoltre, la facoltà di effettuare dei versamenti integrativi nella misura minima di euro 25.000,00 ed entro i limiti complessivi cumulati di polizza di 4.000.000,00 Euro. Tuttavia, l'Impresa si riserva di accettare le proposte di versamento integrativo. L'impresa prevede le seguenti modalità di pagamento: - bonifico bancario a favore di Amissima Vita S.p.A; - tutte le altre forme di pagamento previste dall'Impresa e comunicate all'intermediario, il quale è tenuto ad esporre nei propri locali apposito "avviso alla clientela". Ai fini dell'avvenuto pagamento dei premi versati, fa fede la documentazione contabile del competente Istituto di Credito.
Rimborso	Potrai chiedere il rimborso del premio corrisposto in caso di recesso; in tal caso è previsto un prelevamento di 50,00 Euro a titolo di spese sostenute per l'emissione del contratto.
Sconti	Il contratto può prevedere sconti in virtù di iniziative commerciali stabilite dell'Impresa.

\blacksquare	Quando comincia la copertura e quando finisce?		
Durata		La durata del contratto è a Vita Intera e si interrompe per il decesso dell'Assicurato o per riscatto totale.	
Sospensione Il contratto non prevede la possibilità di sospendere le garanzie.		Il contratto non prevede la possibilità di sospendere le garanzie.	

Come posso revocare la proposta, recedere dal contratto o risolvere il contratto?		
Revoca	Fino al momento in cui il contratto non è perfezionato, hai la facoltà di revocare la Proposta di assicurazione. Per l'esercizio della revoca dovrai inviare una comunicazione scritta, mediante lettera raccomandata A.R., contenente gli elementi identificativi della Proposta e la dichiarazione che intendi revocare la Proposta stessa, indirizzata al seguente recapito: AMISSIMA VITA S.p.A Ufficio Assunzioni - Mura di Santa Chiara, 1 - 16128 GENOVA.	
Recesso	Puoi recedere dal contratto entro 30 giorni dal momento in cui hai ricevuto comunicazione dall'impresa che il contratto è concluso.	

_	T
Dovrai notificare la tua volontà con lettera raccomandata indirizzata all'Impresa, con elementi identificativi del contratto, al seguente recapito: AMISSIMA VITA S.p.A Uffici Portafoglio – Mura di Santa Chiara, 1 - 16128 GENOVA.	
	Il recesso ha l'effetto di liberare 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 d'invio. L'impresa ti rimborserà, entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, (previa consegna dell'originale di polizza e delle eventuali appendici) un importo pari al valore del premio corrisposto.
Risoluzione	Non si prevedono casi particolari di risoluzione del contratto, in quanto è previsto il pagamento in unica soluzione, senza quindi possibilità di sospensione del pagamento.



Sono previsti riscatti o riduzioni? [x] SI [] NO

Solio pro	evisii riscatti o riduzionii? [x] Si [] NO
	È possibile esercitare il diritto di riscatto totale o parziale, trascorso almeno un anno dalla data di decorrenza. In caso di riscatto totale, il valore lordo liquidabile è uguale al capitale rivalutato all'ultima ricorrenza annua precedente e della rivalutazione pro-rata temporis maturata dall'ultima ricorrenza annuale fino alla ricorrenza mensile della data di decorrenza del contratto che precede o coincide con la data di richiesta del riscatto totale, al netto di eventuali quote riscattate parzialmente nel periodo. Se il riscatto totale è richiesto alla 10° ricorrenza annua del contratto viene liquidato il maggior valore fra:
	 il capitale investito al netto delle quote riscattate parzialmente; il valore di riscatto totale. La garanzia viene attivata solo in caso di riscatto totale e se la richiesta viene presentata durante l'anno immediatamente successivo alla decima ricorrenza annuale.
riscatto	Il riscatto può essere esercitato anche limitatamente ad una parte di capitale assicurato (riscatto parziale): l'importo riscattato non deve risultare inferiore a euro 25.000,00 e nei limiti che il

Valori di riscatto e riduzione

Il riscatto può essere esercitato anche limitatamente ad una parte di capitale assicurato (**riscatto parziale**): l'importo riscattato non deve risultare inferiore a euro 25.000,00 e nei limiti che il capitale residuo, a riscatto avvenuto, non risulti inferiore a euro 50.000,00. Il riscatto parziale consiste nel disinvestimento di quote di capitale assicurato e nella riduzione conseguente di tutte le prestazioni contrattuali.

Qualora il riscatto totale o parziale venga richiesto nel corso dei primi quattro anni dalla data di decorrenza del contratto, l'importo liquidato è pari al capitale maturato diminuito di una percentuale (costo per riscatto) in funzione degli anni interamente trascorsi dalla decorrenza del contratto.

Sia in caso di riscatto totale sia parziale è prevista l'aggiunta di un costo fisso di euro 100,00.

- La richiesta di riscatto è irrevocabile.
- Si evidenzia che il valore liquidato dall'Impresa in caso di riscatto potrebbe risultare inferiore ai premi versati.
- Il riscatto totale comporta la risoluzione e quindi l'estinzione del contratto.
- Essendo un contratto a premio unico, non è prevista la riduzione.

Richiesta di informazioni

Se hai bisogno di ottenere informazioni sui valori di riscatto puoi rivolgerti a:

AMISSIMA VITA S.p.A.
Ufficio Gestione Portafoglio
Mura di Santa Chiara, 1 -16128 GENOVA
Tel 010.54.98.1; Fax 010.54.98.518
e-mail: portafoglio.banca @amissimavita.it



A chi è rivolto questo prodotto?

Amissima Target Wealth è un prodotto di investimento assicurativo rivolto a clienti con un orizzonte temporale medio ed un profilo di rischio basso. Il prodotto è rivolto ad Assicurati di età maggiore di 18 anni e non superiore a 90 anni compiuti.



Quali costi devo sostenere?

Per l'informativa dettagliata sui costi prendere visione delle informazioni indicate nel KID.

costi per riscatto

In caso di riscatto (totale o parziale) l'Impresa applica le seguenti aliquote a cui andrà sommato un costo fisso di euro 100,00:

Anni interamente trascorsi	Aliquota % applicata
Fino a 1° anno (escluso)	Non riscattabile
Dal 1° anno al 2° anno (escluso)	2,00%
Dal 2° anno al 3° anno (escluso)	1,50%
Dal 3° anno al 4° anno (escluso)	1,00%
Dal 4° anno in poi	0,00%

costi di intermediazione

Avuto riguardo a ciascuna tipologia di costo indicata nel KID e nella presente sezione, la quota parte percepita mediamente dagli intermediari è pari:

al 31,1% con riguardo ai costi prelevati sul rendimento.



Quali sono i rischi e qual è il potenziale rendimento?

- Amissima Vita riconosce una percentuale di rivalutazione annua, che può essere positiva o negativa, in funzione del rendimento finanziario della Gestione separata "C.Vitanuova". Il rendimento finanziario conseguito dalla gestione separata è quello realizzato nel periodo costituito dai dodici mesi che precedono l'inizio del terzo mese antecedente la data di rivalutazione.
- La percentuale di rivalutazione applicata al contratto è ottenuta sottraendo al tasso certificato, di cui sopra, un'aliquota trattenuta pari ad 1,35%.
- Qualora il rendimento lordo della Gestione Separata fosse superiore al limite del 3,00%, il valore del minimo trattenuto sopra definito viene incrementato di 0,03 punti percentuali assoluti (c.d. "Overperformance") per ogni decimo di punto percentuale (+0,10%) superiore a tale soglia.
- La misura annua di rivalutazione può essere negativa.

applicabile.

- Amissima Vita garantisce un Capitale minimo pari al Capitale investito solo nei seguenti casi:
 - Decesso dell'Assicurato;
 - Riscatto totale richiesto nella finestra di attivazione della garanzia prevista alla 10° ricorrenza annua.

COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?

All'IVASS o alla Consob

controversie

Nel caso in cui il reclamo presentato all'impesa assicuratrice abbia esito insoddisfacente o risposta tardiva, è possibile rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, fax 06.42133206, PEC: ivass@pec.ivass.it secondo le modalità indicate su www.ivass.it, o alla Consob, via Giovanni Battista Martini n. 3 – 00198 Roma, secondo le modalità indicate su www.consob.it.

Le imprese con sede legale in altro Stato membro riportano le informazioni di cui sopra indicando l'Autorità di vigilanza del Paese d'origine competente e le modalità di presentazione dei reclami alla stessa.

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

· · · · ·		
Mediazione	La procedura di mediazione è obbligatoria, ovverosia condizione di procedibilità per la successiva (ed eventuale) domanda giudiziale. Interpellando un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito <u>www.giustizia.it</u> . (Legge 9/8/2013, n. 98).	
Negoziazione assistita	Tramite richiesta del proprio avvocato all'Impresa.	
Altri sistemi alternativi di risoluzione delle delle - È possibile adire a sistemi alternativi per la risoluzione delle controversie, quali l'arbitrato espressamente previsto dalle condizioni di polizza. - Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'IVASS dire al sistema estero competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET o dalla r		

REGIME FISCALE

Imposta sui premi: I premi delle assicurazioni sulla vita non sono, al momento della stipulazione del presente contratto, soggetti ad imposta.

Detrazione fiscale dei premi: La presente forma assicurativa non dà diritto ad alcuna detrazione fiscale.

Tassazione delle somme assicurate: Il presente paragrafo si riferisce alle norme in vigore alla data di redazione del presente Documento potrebbe pertanto non fornire una descrizione esaustiva di tutti i possibili aspetti fiscali rilevabili, direttamente o indirettamente, in relazione alla polizza. Rimane riservata al Contraente e/o Assicurato ogni valutazione e considerazione più specifica relativamente al regime fiscale applicabile derivante dalla sottoscrizione del presente contratto.

Le somme dovute dall'Impresa in dipendenza di questo contratto, se corrisposte in caso di vita dell'assicurato (cedola e riscatto) o di decesso, sono soggette ad imposta sostitutiva sull'importo pari alla differenza fra la somma dovuta dall'Impresa e l'ammontare dei premi corrisposti dal contraente afferenti al caso vita.

Trattamento fiscale applicabile al contratto

Tale differenza sarà opportunamente abbattuta attraverso la riduzione della base imponibile determinata in funzione della quota dei proventi riferibili a titoli pubblici ed equiparati.

L'Impresa non opera la ritenuta della suddetta imposta sostitutiva sui proventi corrisposti a:

- soggetti che esercitano attività d'impresa;
- persone fisiche o enti non commerciali, in relazione a contratti di assicurazione sulla vita stipulati nell'ambito di attività commerciale, qualora gli interessati presentino una dichiarazione relativa alla conclusione del contratto nell'ambito dell'attività commerciale stessa.

Tutte le polizze vita liquidate e corrisposte a persona fisica in caso di decesso dell'assicurato, sono comunque esenti dall'imposta sulle successioni.

Non pignorabilità e non sequestrabilità: Le somme dovute dall'Impresa in dipendenza di contratti di assicurazioni sulla vita non sono né pignorabili né sequestrabili (art. 1923 C.C.).

Diritto proprio del Beneficiario: Per effetto della designazione fatta dal Contraente, il Beneficiario di un contratto di assicurazione sulla vita acquisisce un diritto proprio ai vantaggi dell'assicurazione. In particolare, ciò significa che le somme percepite a seguito del decesso dell'Assicurato non rientrano nell'asse ereditario (art. 1920 C.C.).

AVVERTENZE

L'IMPRESA HA L'OBBLIGO DI TRASMETTERTI, ENTRO SESSANTA GIORNI DALLA DATA PREVISTA NELLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE PER LA RIVALUTAZIONE DELLE PRESTAZIONI ASSICURATE, IL DOCUMENTO UNICO DI RENDICONTAZIONE ANNUALE DELLA TUA POSIZIONE ASSICURATIVA

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

Condizioni di Assicurazione

INDICE

	Presto	nzioni, premi e garanzie del contratto	
ART. 1		PRESTAZIONI E GARANZIE	pag. 1/9
ART. 2		MODALITA' DEI VERSAMENTI	pag. 1/9
ART. 3		RIVALUTAZIONE ANNUA DELLE PRESTAZIONI	pag. 1/9
	3.1	MISURA ANNUA DI RIVALUTAZIONE	pag. 1/9
	3.2	MODALITA' DI RIVALUTAZIONE DEL CAPITALE	pag. 2/9
ART. 4		BENEFICIARI	pag. 2/9
	Perfe	zionamento e limitazioni	
ART. 5	-	MODALITA' DI PERFEZIONAMENTO DEL CONTRATTO E DECORRENZA DELLE COPERTURE ASSICURATIVE	pag. 3/9
ART. 6		RISCHIO DI MORTE	pag. 3/9
ART. 7		LIMITI DI ETA' DELL'ASSICURATO E DEL CONTRAENTE	pag. 3/9
ART. 8		DURATA DEL CONTRATTO	pag. 3/9
	Cosa	è possibile fare in corso di contratto	
ART. 9		REVOCA DELLA PROPOSTA	pag. 3/9
ART. 10		RECESSO	pag. 3/9
	10.1	DIRITTO DI RECESSO DEL CONTRAENTE	pag. 3/9
	10.2	FACOLTA' DI RISOLUZIONE DEL CONTRATTO DA PARTE DELLA COMPAGNIA	pag. 3/9
ART. 11		RISCATTO	pag. 3/9
	11.1	RISCATTO TOTALE	pag. 4/9
	11.2	FINESTRA DI ATTIVAZIONE DELLA GARANZIA	pag. 4/9
	11.3	RISCATTO PARZIALE	pag. 4/9
ART. 12		CESSIONE, PEGNO E VINCOLO	pag. 4/9
ART. 13		OPZIONI	pag. 4/9
	I paga	amenti della Società	
ART. 14		OBBLIGHI DELLA SOCIETA'	pag. 4/9
ART. 15		PAGAMENTI DELLA SOCIETA'	pag. 4/9
	La nor	mativa	
ART. 16		PRESCRIZIONE	pag. 6/9
ART. 17		FORO COMPETENTE	pag. 6/9
ART. 18		MEDIAZIONE CIVILE	pag. 6/9
ART. 19		TASSE ED IMPOSTE	pag. 6/9
ART. 20		RAPPORTI ASSICURATIVI VIA WEB	pag. 6/9
	REGO	LAMENTO GESTIONE SEPARATA "AMISSIMA C.VITANUOVA"	pag. 6/9
	Gloss	ario	pag. 8/9

Le presenti Condizioni di Assicurazione sono state redatte con una particolare evidenza grafica secondo le linee guida del tavolo tecnico ANIA - Associazioni Consumatori - Associazioni Intermediari per contratti semplici e chiari.

Condizioni di Assicurazione

DOCUMENTO AGGIORNATO AL 20/09/2021

TARIFFA V132

Prestazioni, premi e garanzie del contratto

ART. 1 PRESTAZIONI E GARANZIE

Il presente contratto di assicurazione sulla vita prevede, a fronte di un premio unico pagato, il pagamento di un capitale assicurato rivalutato in caso di morte dell'Assicurato in qualunque epoca essa avvenga. Il Capitale assicurato rivalutato sarà costituito progressivamente in funzione del premio versato e dagli eventuali versamenti integrativi, al netto di eventuali quote di capitale riscattate parzialmente, rivalutato fino alla ricorrenza mensile della data di decorrenza del contratto che precede o coincide con la data del decesso, secondo quanto previsto nell'art. Rivalutazione annua delle prestazioni.

In caso di decesso dell'assicurato il contratto prevede la garanzia di restituzione di un importo minimo almeno pari al capitale assicurato iniziale, comprensivo di eventuali versamenti integrativi e riproporzionato a seguito di eventuali pagamenti parziali.

Trascorso un anno dalla decorrenza del contratto, è possibile esercitare il diritto di riscatto totale e parziale, sempreché l'Assicurato sia in vita. La Compagnia corrisponderà al Contraente l'importo di riscatto totale al netto dei costi di riscatto e delle imposte applicabili, così come descritto negli articoli seguenti.

Limitatamente alle prestazioni in caso di riscatto totale è prevista la garanzia di un importo minimo almeno pari al capitale assicurato iniziale, comprensivo di eventuali versamenti integrativi e riproporzionato a seguito di eventuali pagamenti parziali, se la richiesta viene effettuata alla 10° ricorrenza annua ("Finestra di attivazione della Garanzia").

La finestra di attivazione è costituita dall'anno immediatamente successivo alla 10-ma ricorrenza annuale; tutte le richieste datate nel periodo di attivazione suddetto, beneficeranno della garanzia di minimo.

ART. 2 MODALITA' DEI VERSAMENTI

A fronte delle prestazioni esposte, il Contraente paga un premio unico alla sottoscrizione del contratto.

Tale premio, non potrà essere di importo inferiore ad euro 300.000,00 né superiore ad euro 4.000.000,00 (singolo premio o cumulo

In qualsiasi momento della vita del contratto viene data la possibilità di effettuare versamenti integrativi di importo minimo pari a euro 25.000,00, salvo accettazione di Amissima Vita che può riservarsi di non consentire il pagamento in qualsiasi momento.

Il diritto fisso di emissione, pari a euro 50,00, unitamente al caricamento fisso di euro 500,00, sarà applicato solo sul premio unico all'atto di emissione del contratto e non sui versamenti successivi.

Viene applicato, inoltre, un caricamento espresso in percentuale sia sul premio versato che sui versamenti integrativi, pari a 0,15%.

Amissima Vita prevede le seguenti modalità di pagamento:

- bonifico bancario a favore di Amissima Vita S.p.A;
- tutte le altre forme di pagamento previste dall'Impresa e comunicate all'intermediario.

Non è possibile il pagamento in contanti.

Ai fini dell'avvenuto pagamento dei premi versati, fa fede la documentazione contabile del competente Istituto di Credito.

ART. 3 RIVALUTAZIONE ANNUA DELLE PRESTAZIONI

La presente polizza prevede una rivalutazione annua delle prestazioni assicurate in base al rendimento della gestione separata "C.Vitanuova", secondo quanto previsto dal Regolamento disponibile in allegato e sul sito della Società.

MISURA ANNUA DI RIVALUTAZIONE

La misura annua di rivalutazione si ottiene sottraendo dal rendimento effettivo annuo della Gestione Separata, un'aliquota trattenuta pari ad 1,35%.

La Misura così ottenuta può essere negativa.

Qualora il rendimento della Gestione Separata sia superiore al 3,00% (Overperformance), il valore trattenuto sopra definito è incrementato di 0,03 punti percentuali assoluti per ogni un decimo di punto percentuale (+0,10%) superiore tale soglia.

AV5020 Ed. 09/2021 AMISSIMA TARGET WEALTH Per tasso di rendimento effettivo annuo della Gestione Separata si intende quello realizzato nel periodo costituito dai dodici mesi che precedono l'inizio del terzo mese antecedente la data di rivalutazione.

Per la liquidazione del capitale assicurato in caso di riscatto totale o parziale il tasso annuo di rendimento della Gestione Separata da utilizzare è quello applicabile per la rivalutazione annua dei contratti con anniversario nel mese in cui è pervenuta la richiesta di riscatto.

Esempio di rivalutazione del capitale in caso di riscatto: Rendimento effettivo annuo della Gestione Separata pari a 1,00%; Premi versati per euro 300.000,00 e Rendimento trattenuto 1,35%

Misura di rivalutazione applicata per il Capitale in caso di riscatto: -0,35%

In caso di decesso la misura di rivalutazione non sarà mai negativa ed avrà come minimo garantito annuo 0%.

Esempio di rivalutazione del capitale in caso di decesso

A parità di parametri come sopra, Rendimento effettivo annuo della Gestione Separata pari a 1,00%; Premi versati per euro 300.000,00 e Rendimento trattenuto 1,35%

Misura di rivalutazione applicata per il Capitale in caso di decesso e a scadenza: 0%

3.2 MODALITÀ DI RIVALUTAZIONE DEL CAPITALE

Per Capitale assicurato rivalutato ad una ricorrenza annua si intende il capitale assicurato rivalutato alla ricorrenza annua precedente, aumentato o ridotto della rivalutazione annua, aumentato da quote di capitale derivanti da eventuali versamenti integrativi effettuati nell'ultimo anno, diminuito delle eventuali quote di capitale riscattate parzialmente negli ultimi 12 mesi, ciascuna rivalutata pro-rata dalla data di riscatto alla ricorrenza annua.

Ad ogni ricorrenza annua del contratto:

- la rivalutazione annua è attribuita al Capitale maturato;
- la rivalutazione annua, per effetto della misura di rivalutazione, può accrescere o diminuire il capitale maturato.

Ad ogni anniversario della data di decorrenza del contratto, l'importo della rivalutazione verrà comunicato al Contraente.

ATTIVAZIONE DELLA GARANZIA

Pertanto:

- la rivalutazione annua può essere positiva o negativa, quindi il capitale rivalutato in ciascuna ricorrenza annua può aumentare o diminuire:
- <u>è garantito al Capitale assicurato rivalutato un importo minimo pari almeno al capitale investito:</u>
 - in caso di liquidazione per decesso dell'Assicurato;
 - in caso di riscatto totale richiesto nella Finestra di attivazione della garanzia, ossia alla 10° ricorrenza annua del contratto.
- Non è garantito il capitale investito:
 - in caso di riscatto totale richiesto in periodi diversi dalla Finestra di attivazione, ossia alla 10° ricorrenza annua del contratto;
 - in caso di riscatto parziale.

La finestra di attivazione è costituita dall'anno immediatamente successivo alla 10-ma ricorrenza annuale; tutte le richieste datate nel periodo di attivazione suddetto, beneficeranno della garanzia di minimo.

ART. 4 BENEFICIARI

Il Contraente designa i Beneficiari e può in qualsiasi momento revocare o modificare tale designazione.

Ai sensi degli artt. 1920 e 1921 C.C., successivamente alla stipulazione del contratto, è possibile modificare o revocare la designazione del beneficiario con dichiarazione scritta comunicata all'Assicuratore direttamente a mezzo posta o tramite l'Intermediario. La revoca o la modifica possono essere fatte anche con testamento, a condizione che il testatore abbia espressamente attribuito la somma dovuta in forza della polizza vita a favore di una determinata persona ovvero abbia comunque espresso chiaramente la propria volontà di modificare o revocare la designazione del beneficiario richiamando la polizza stipulata.

Ai sensi dell'art. 1921 C.C., la revoca o la modifica del beneficio non può essere fatta:

- dagli eredi dopo la morte del Contraente;
- dopo che si è verificato l'evento, qualora il Beneficiario abbia dichiarato di voler profittare del beneficio;
- quando il Contraente ha rinunciato per iscritto al potere di revoca e il Beneficiario ha dichiarato al Contraente di voler profittare del beneficio, purché la rinuncia del Contraente e la dichiarazione del Beneficiario siano comunicate per iscritto all'Assicuratore. In tali casi, le operazioni di riscatto, pegno o vincolo di polizza, richiedono l'assenso scritto dei Beneficiari.

Al fine di essere certi che le somme dovute vengano effettivamente riscosse, si consiglia di: informare i Beneficiari dell'esistenza del contratto, di evitare designazioni generiche dando preferenza ad indicazioni nominative, fornendo tutte le informazioni utili – indirizzo, recapito telefonico, e-mail - per consentire alla Società l'identificazione in caso diliquidazione.

In caso di premorte del Beneficiario rispetto all'Assicurato, qualora il Contraente, sino al momento della propria morte o di quella

AV5020 Ed. 09/2021 AMISSIMA TARGET WEALTH

dell'Assicurato, non abbia provveduto ad indicare un diverso Beneficiario, la prestazione sarà eseguita in favore degli eredi legittimi o testamentari del Beneficiario deceduto. In assenza di eredi legittimi o testamentari del Beneficiario deceduto la prestazione sarà eseguita a favore del Contraente.

Perfezionamento e limitazioni

ART. 5 MODALITÀ DI PERFEZIONAMENTO DEL CONTRATTO E DECORRENZA DELLE COPERTURE ASSICURATIVE

Il contratto si considera perfezionato, a condizione che sia stato effettuato il pagamento del premio, all'atto della consegna al Contraente dell'esemplare di Polizza che va sottoscritto dal Contraente e dall'Assicurato (se diverso dal Contraente) o, in mancanza, al ricevimento della comunicazione scritta inviata dalla Società contenente l'accettazione della Proposta.

Le garanzie assicurative decorrono dalle ore 24 del giorno in cui il contratto è perfezionato, oppure, dalle ore 24 del giorno di effetto stabilito, se successivo alla data di perfezionamento.

ART. 6 RISCHIO DI MORTE

Il rischio di morte è coperto qualunque possa esserne la causa, senza limiti territoriali e senza tener conto dei cambiamenti di professione dell'Assicurato.

ART. 7 LIMITI DI ETA' DELL'ASSICURATO E DEL CONTRAENTE

Alla decorrenza del contratto, <u>l'età minima dell'Assicurato e del Contraente è 18 anni, quella massima è 90 anni compiuti.</u>

ART. 8 DURATA DEL CONTRATTO

Il presente contratto è un'assicurazione per il caso di morte a vita intera e pertanto la durata del contratto coincide con la vita dell'Assicurato, salvo l'anticipata risoluzione del contratto (riscatto totale) richiesta dal Contraente.

Cosa è possibile fare in corso di contratto

ART. 9 REVOCA DELLA PROPOSTA

Fino al momento in cui il contratto non è perfezionato, il Contraente ha facoltà, ai sensi dell'art. 176 del D. Lgs. 209/200, di revocare la propria Proposta di Assicurazione. Per l'esercizio della revoca il Contraente deve inviare una comunicazione scritta mediante lettera raccomandata A.R., contenente gli elementi identificativi della Proposta e la dichiarazione che intende revocare la Proposta stessa, indirizzata al seguente recapito: AMISSIMA VITA S.p.A.- Servizio Assunzioni- Mura di Santa Chiara, 1 16128 GENOVA.

Entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione di revoca, la Società rimborserà al Contraente (previa consegna dell'originale di polizza e delle eventuali appendici) un importo pari al valore del premio eventualmente corrisposto.

ART. 10 RECESSO

10.1 DIRITTO DI RECESSO DEL CONTRAENTE

Ai sensi dell'art. 177 del D. Lgs. 209/2005, il Contraente può recedere dal contratto entro trenta giorni dal momento in cui lo Stesso è informato che il contratto è concluso.

Il Contraente dovrà notificare la propria volontà con lettera raccomandata indirizzata alla Società, contenente gli elementi identificativi del contratto, al seguente recapito:

AMISSIMA VITA S.p.A. - Ufficio Gestione Portafoglio - Mura di Santa Chiara, 1 16128 GENOVA.

Il recesso ha l'effetto di liberare 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 d'invio.

Entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, la Società rimborserà al Contraente (previa consegna dell'originale di polizza e delle eventuali appendici) un importo pari al valore del premio corrisposto al netto di 50,00 euro quali costi di emissione.

10.2 FACOLTÀ DI RISOLUZIONE DEL CONTRATTO DA PARTE DELLA COMPAGNIA

La presente assicurazione e le relative coperture, ivi inclusi l'adempimento dell'obbligazione di indennizzo dei sinistri o la corresponsione di qualsiasi beneficio economico o servizio di assistenza è garantito solo ed esclusivamente se non in contrasto con un embargo totale o parziale o qualsivoglia sanzione economica, commerciale e finanziaria messa in atto dall'Unione Europea, dal Governo Italiano o da qualsiasi altro Organismo internazionale riconosciuto dal Governo Italiano, ove siano applicabili anche al Contraente e/o agli Assicurati e/o ai Beneficiari della presente polizza. In tali casi il contratto si risolve di diritto senza che sia dovuta alcuna somma o altra prestazione da parte della Compagnia.

ART. 11 RISCATTO

Su richiesta scritta del Contraente <u>il contratto può essere riscattato interamente o parzialmente, trascorso almeno un anno dalla data</u> di decorrenza.

In caso di riscatto totale si ha l'estinzione anticipata del contratto mentre in caso di liquidazione del valore di riscatto parziale il contratto rimane in vigore per la quota residua di capitale.

AV5020 Ed. 09/2021 AMISSIMA TARGET WEALTH

RISCATTO TOTALE 11.1

Il Capitale assicurato su cui viene calcolato il valore di riscatto è dato da:

- il capitale maturato rivalutato alla ricorrenza annua che precede o coincide con la data di richiesta di riscatto, ridotto e riproporzionato per effetto di eventuali quote di Capitale riscattate parzialmente successivamente all'ultima ricorrenza annua e ciascuna rivaluta pro-rata fino ricorrenza mensile della data di decorrenza del contratto che precede o coincide con la data di riscatto:
- eventuali parti di capitale acquisite, dopo l'ultima ricorrenza annua, con versamenti integrativi, ciascuno rivalutato pro-rata fino alla ricorrenza mensile della data di decorrenza del contratto che precede o coincide con la data di riscatto.

Il valore di riscatto è quindi pari al capitale assicurato come sopra indicato se sono interamente trascorsi 4 anni dalla decorrenza, altrimenti si ottiene applicando al capitale sopra descritto le penalità indicate nella seguente tabelle in funzione del tempo trascorso dalla decorrenza del contratto:

Anni interamente trascorsi	Aliquota % applicata	
Fino al 1° anno (escluso)	Non riscattabile	
Dal 1° anno al 2° anno (escluso)	2,00%	
Dal 2° anno al 3° anno (escluso)	1,50%	
Dal 3° anno al 4° anno (escluso)	1,00%	
Dal 4° anno in poi	0,00%	

Inoltre, è prevista l'aggiunta di un costo fisso di euro 100,00.

11.2 FINESTRA DI ATTIVAZIONE DELLA GARANZIA

Se il riscatto totale è richiesto alla 10° ricorrenza annua del contratto, viene liquidato il maggior valore fra:

- Capitale investito a netto di quote riscattate parzialmente;
- Valore di riscatto totale calcolato come al precedente art. 11.1.

La finestra di attivazione è costituita dall'anno immediatamente successivo alla 10-ma ricorrenza annuale; tutte le richieste datate nel periodo di attivazione suddetto, beneficeranno della garanzia di minimo.

RISCATTO PARZIALE 11 3

Il valore del riscatto parziale segue le stesse regole previste per il riscatto totale (art.11.1), e le penali di riscatto verranno applicate alla sola parte riscattata parzialmente.

Il Capitale che rimane in polizza successivamente al riscatto parziale (capitale residuo) continua a rivalutarsi ad ogni ricorrenza annua secondo quando previsto.

Il riscatto parziale sarà possibile sempre che venga mantenuto in polizza un importo pari a euro 50.000,00.

Come per i Riscatti totali, anche per i riscatti parziali, verrà applicato un costo di euro 100,00 per singola operazione in aggiunta alle penali riportate nell'art. 11.1.

ART. 12 CESSIONE, PEGNO E VINCOLO

Il Contraente può cedere ad altri il contratto, così come può darlo in pegno o comunque vincolare le somme assicurate. Tali atti diventano efficaci solo quando la Società ne faccia annotazione sull'originale di polizza o su appendice.

Nel caso di pegno o vincolo, le operazioni di riscatto richiedono l'assenso scritto del creditore o vincolatario.

ART. 13 OPZIONI

Il presente contratto non prevede opzioni contrattuali.

I pagamenti della Società

ART. 14 OBBLIGHI DELLA SOCIETÀ

Gli obblighi della Società risultano:

- da quanto stabilito nella Polizza e nelle presenti Condizioni di Assicurazione;
- da eventuali Appendici firmate dalla Società stessa.

ART. 15 PAGAMENTI DELLA SOCIETÀ

Per i pagamenti della Società devono essere preventivamente consegnati alla stessa i documenti necessari a verificare l'effettiva esistenza dell'obbligo di pagamento e ad individuare gli aventi diritto alle prestazioni.

AMISSIMA TARGET WEALTH AV5020 Ed. 09/2021

Per velocizzare e semplificare le operazioni di liquidazione, si consiglia di rivolgersi al soggetto incaricato presso cui il contratto è stato sottoscritto o comunque ad un intermediario di Amissima Vita.

La Società effettua i pagamenti entro il termine di 30 giorni dalla data di ricevimento della richiesta di pagamento corredata dalla documentazione necessaria alla liquidazione; decorsi i termini di 30 giorni, sono dovuti gli interessi di mora a favore del Contraente o degli aventi diritto.

a) Per la liquidazione in caso di riscatto (parziale e totale):

La richiesta di riscatto può essere fatta solo dal Contraente (Legale rappresentante o esecutore, a seconda che il Contraente della polizza sia persona fisica, giuridica, minore, etc).

Nel caso in cui il Contraente si rivolga al soggetto incaricato presso cui il contratto è stato sottoscritto, le operazioni risulteranno più veloci e semplici, anche mediante l'uso di modulistica che contiene tutte le informazioni necessarie e le dichiarazioni sottoscritte potranno essere autenticate direttamente dall'incaricato.

Se invece la richiesta di liquidazione viene fatta direttamente alla Società, è possibile trovare sul sito internet della Società modulistica ed indicazioni chiare su come procedere (www.amissimavita.it sezione Contatti/Liquidazione Polizze Vita) o, comunque, sarà necessario produrre i seguenti documenti:

- richiesta di liquidazione da parte del Contraente con indicazione del codice IBAN ed identificazione dell'intestazione del conto corrente (il contraente deve essere intestatario o cointestatario del conto), indicazione se si è persona politicamente esposta (PEP), dichiarazioni FATCA/CRS;
- copia di un documento di riconoscimento valido e del codice fiscale del Contraente;
- in presenza di esecutore dell'operazione, copia della procura che evidenzi i poteri conferiti ad agire per conto del Contraente;
- identificazione a distanza persona fisica e persona giuridica sottoscritta e validata da un Intermediario abilitato e/o dalle Autorità competenti e gli allegati richiesti.

Per i pagamenti conseguenti al decesso dell'Assicurato, si devonoconsegnare: b)

In caso di decesso dell'Assicurato, la richiesta di liquidazione deve essere fatta da parte degli aventi diritto (beneficiari in caso di morte); anche in questo caso è consigliabile rivolgersi al soggetto incaricato (intermediario) presso cui il contratto è stato sottoscritto per facilitare le operazioni di identificazione degli aventi diritto, velocizzare la liquidazione ed identificare i soggetti che beneficiano della liquidazione delle somme assicurate. In mancanza, è possibile reperire sul sito internet della società (www.amissimavita.it_sezione Contatti/Liquidazione Polizze Vita) modulistica ed indicazioni chiare su come procedere nelle diverse casistiche.

Quindi è necessario produrre:

- Richiesta di liquidazione sottoscritta da ciascun beneficiario contenente anche le modalità di pagamento (IBAN completo con evidenza che il beneficiario sia intestatario o cointestatario del conto), copia di un documento di riconoscimento valido e del codice fiscale di ciascun Beneficiario, indicazione se si è persona politicamente esposta (PEP), dichiarazioni FATCA/CRS e tipo di relazione con l'Assicurato;
- certificato di morte:
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio, autenticata dalle competenti autorità, atta ad identificare gli aventi diritto alla liquidazione delle prestazioni assicurate (sul sito della società è presente un fac-simile).

Quindi, in caso di esistenza di testamento, deve essere presentato verbale di pubblicazione e copia dello stesso autenticata; deve essere attestato che quello presentato sia l'unico valido o l'ultimo valido e che non vi siano contestazioni, riportando data di pubblicazione e numero di repertorio.

In caso di assenza di testamento, l'atto notorio deve riportarne dichiarazione, e se i beneficiari sono "Eredi legittimi", i nominativi degli stessi con attestazione che non ve ne siano altri.

Nel riportare i nominativi di cui sopra, occorre precisare per ciascuno: Nome, data di nascita, grado di parentela.

Se tra i beneficiari vi sono minori o incapaci occorre fornire Decreto del Giudice Tutelare che autorizzi l'esercente la patria potestà od il tutore alla riscossione del capitale e ne determini l'impiego.

Nel caso in cui il Beneficiario sia impossibilitato a recarsi presso il soggetto incaricato (intermediario) presso cui il contratto è stato sottoscritto occorre certificare che sia l'avente diritto procedendo a far sottoscrivere la Richiesta di liquidazione nell'apposito spazio per la validazione da un Intermediario abilitato e/o dalle Autorità competenti e gli allegati richiesti. Il modello potrà essere reperito sul sito della Società.

AV5020 Ed. 09/2021 AMISSIMA TARGET WEALTH

La Normativa

ART. 16 PRESCRIZIONE

Si rammenta che nel caso in cui gli aventi diritto non reclamino la prestazione entro dieci anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda, gli importi dovuti saranno devoluti al "Fondo rapporti dormienti" presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze.

ART. 17 FORO COMPETENTE

Per le controversie relative al presente contratto, è esclusivamente competente l'Autorità giudiziaria del luogo di residenza o domicilio del Contraente o dei Beneficiari.

ART. 18 MEDIAZIONE CIVILE

Si rammenta che il D.Lgs. 28/2010, entrato in vigore in data 20 marzo 2010, ha istituito il sistema di mediazione finalizzato alla conciliazione delle controversie civili e commerciali. Si rinvia al decreto sopraindicato, oltreché al decreto attuativo n. 180 del 18 ottobre 2010 e successive modifiche ed integrazioni. Le istanze di mediazione nei confronti della Società devono essere inoltrate per iscritto a: Amissima Vita S.p.a., Mura di Santa Chiara, 1 - 16128 Genova, e-mail: mediazione@amissimavita.it, pec: legale.vita@pec.amissima.it, oppure: mediazione.vita@pec.amissima.it.

ART. 19 TASSE ED IMPOSTE

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

ART. 20 RAPPORTI ASSICURATIVI VIA WEB

La Società, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 22 comma 8 del D.L. 18/10/2012, n. 179 convertito con Legge 17/12/2012, n. 221, ha predisposto nella home page del sito internet www.amissimavita.it l'apposita area riservata "Le mie polizze", attraverso la quale il Contraente potrà accedere alla Sua posizione assicurativa.

REGOLAMENTO GESTIONE SEPARATA "C.VITANUOVA"

- Art. 1 Viene attuata una speciale forma di gestione degli investimenti, separata da quella delle altre attività di Amissima Vita S.p.A., che viene contraddistinta con il nome GESTIONE SEPARATA C.VITANUOVA ed indicata di seguito con la sigla "C.VITANUOVA".
- Art. 2 La valuta di denominazione della gestione C.VITANUOVA è l'Euro.
- Art. 3 Il periodo di osservazione per la determinazione del tasso medio di rendimento della C.VITANUOVA decorre dal 1° novembre fino al 31 ottobre dell'anno successivo.
- Art. 4 –L'obiettivo della gestione è la conservazione del patrimonio ed il suo graduale e costante incremento nel medio–lungo periodo, adottando le politiche di investimento di seguito riportate:
 - i) la Società investe le risorse principalmente in strumenti finanziari di tipo obbligazionario denominati in Euro e negoziati in mercati regolamentati, aventi rating creditizio di livello investment grade e connotati da un elevato grado di liquidabilità, puntando aduna diversificazione per settori, emittenti e scadenze;
 - ii) gli investimenti in strumenti finanziari di tipo azionario riguardano principalmente titoli quotati nei mercati ufficiali o regolamentati, riconosciuti e regolarmente operanti;
 - iii) la Società investe una parte residuale delle risorse nel settore immobiliare, incluse le azioni e le quote di società del medesimo settore;
 - iv) al fine di assicurare la tutela dei Contraenti da possibili situazioni di conflitto di interesse, viene limitato fino ad un massimo del 20% del valore di mercato del portafoglio complessivo la quota di investimenti in titoli obbligazionari emessi o garantiti da soggetti appartenenti ad Apollo Global Management o dallo stesso controllati;
 - v) l'eventuale impiego di altri strumenti finanziari, compresi strumenti finanziari derivati, può avvenire nel rispetto delle condizioni e dei limiti di utilizzo previsti dalla normativa vigente in materia di attività a copertura delle riserve tecniche. dei limiti di utilizzo previsti dalla normativa vigente in materia di attività a copertura delle riserve tecniche.

Nella gestione degli investimenti, la Società si attiene ai seguenti limiti:

Investimenti obbligazionari	massimo 100%
Investimenti azionari	massimo 10%
Investimenti immobiliari	massimo 5%
Altri investimenti	massimo 35%

Art. 5 – La gestione separata C.VITANUOVA raccoglie le risorse relative a diverse tipologie di polizze e, quindi, di segmenti di clientela, che

- la Società commercializza nel tempo senza particolari specificità.
- Art. 6 Il valore delle attività gestite non potrà essere inferiore all'importo delle riserve matematiche costituite per i contratti a prestazione rivalutabili collegati alla Gestione, in base ai rendimenti realizzati dalla gestione stessa.
- Art. 7 Il presente regolamento è conforme alle norme stabilite dal Regolamento ISVAP n. 38 del 3/6/2011, e potrà essere oggetto di eventuali modifiche derivanti dall'adeguamento dello stesso alla normativa primaria e secondaria vigente, oppure a fronte di mutati criteri gestionali con l'esclusione, in tale ultimo caso, di quelli meno favorevoli per l'assicurato. Il presente regolamento potrà essere modificato anche in caso di fusione o scissione della gestione separata, come disciplinato dal Regolamento ISVAP n. 14 del 18/2/2008 e succ. modif.
- Art. 8 Sulla gestione C.VITANUOVA 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. 9 Eventuali utili, derivanti dalla retrocessione di commissioni o di altri proventi ricevuti dalla Società in virtù di accordi con soggetti terzi e riconducibili al patrimonio della gestione, verranno attribuiti alla gestione separata.
- Art. 10 Il rendimento annuo della C.VITANUOVA per l'esercizio relativo alla certificazione indicato all'Art. 11, si ottiene rapportando il risultato finanziario calcolato al termine di ciascun mese di calendario della C.VITANUOVA di quel periodo, con riferimento ai dodici mesi di calendario trascorsi, al valor medio della C.VITANUOVA nello stesso periodo. Per risultato finanziario della C.VITANUOVA si devono intendere i proventi finanziari di competenza del periodo come sopra indicato – compresi gli utili e le perdite di realizzo – per la quota di competenza della C.VITANUOVA, al lordo delle ritenute di acconto fiscali ed al netto delle spese di cui all'Art. 8. Gli utili e le perdite di realizzo vengono determinati con riferimento al valore di iscrizione delle corrispondenti attività della C.VITANUOVA e cioè al prezzo di acquisto per i beni di nuova acquisizione ed al valore di mercato all'atto dell'iscrizione nella C.VITANUOVA per i beni già di proprietà della Società. Per valore medio della C.VITANUOVA si intende la somma della giacenza media annua dei depositi in numerario presso gli Istituti di credito e della consistenza media annua di ogni altra attività della C.VITANUOVA. La consistenza media annua dei titoli e delle altre attività viene determinata in base al valore di iscrizione nella C.VITANUOVA ai fini della determinazione del rendimento della C.VITANUOVA. La Società si riserva di apportare al presente Articolo le modifiche che si rendessero necessarie a seguito di cambiamenti dell'attuale legislazione fiscale.
- Art. 11 La gestione C.VITANUOVA è annualmente sottoposta a certificazione da parte di una società di revisione iscritta all'albo di cui al D. Lgs. 24/02/98 n. 58 e succ. modif., la quale attesta la rispondenza della C.VITANUOVA al presente regolamento. In particolare sono certificati la corretta valutazione delle attività attribuite alla gestione, i rendimenti quali descritti dal precedente Art. 10 e l'adeguatezza di ammontare delle attività a fronte degli impegni assunti dalla Società sulla base delle riserve matematiche. L'esercizio relativo alla certificazione annuale decorre dal 1° novembre al 31 ottobre dell'anno successivo.
- Art. 12 Il presente regolamento è parte integrante delle condizioni di assicurazione.

AMISSIMA TARGET WEALTH AV5020 Ed. 09/2021

Per una corretta comprensione delle Condizioni di Assicurazione consulti il significato convenzionale attribuito ai termini che seguono.

Glossario

DOCUMENTO AGGIORNATO AL 20/09/2021

- ADEGUATA VERIFICA: La vigente normativa antiriciclaggio (Decreto Legislativo 231/2007) prevede che le Compagnie di assicurazione, in qualità di intermediari, debbano effettuare l'attività di "adeguata verifica" dei propri Clienti consistente in:
 - identificare il cliente e verificarne l'identità sulla base di documenti;
 - h identificare l'eventuale titolare effettivo (la persona fisica per conto della quale è realizzata un'operazione oppure la persona o le persone che controllano le entità giuridiche) e verificarne l'identità;
 - ottenere informazioni sullo scopo e sulla natura prevista del rapporto continuativo;
 - svolgere un controllo costante nel corso del rapporto continuativo.
- ASSICURATO: la persona sulla cui vita è stipulato il contratto.
- **BENEFICIARIO:** persona física o giuridica, designata in polizza dal Contraente, che riceve la prestazione prevista dal contratto. Il Beneficiario può coincidere o meno con il Contraente.
- CAPITALE INVESTITO: è costituito dai premi versati al netto del Caricamento e di eventuali quote riscattate parzialmente.
- CARICAMENTI: sono i costi applicati ai premi pagati trattenuti per coprire i costi commerciali ed amministrativi.
- **CONTRAENTE:** persona, fisica o giuridica, che stipula il contratto con la Società impegnandosi alla corresponsione del premio.
- DATA DI PERFEZIONAMENTO: data di pagamento del premio con accettazione della proposta da parte della Società o l'invio della polizza sottoscritta dalla Società.
- DECORRENZA DEL CONTRATTO: data dalla quale si intendono valide ed efficaci le prestazioni dedotte nel contratto.
- DOCUMENTO UNICO DI RENDICONTAZIONE ANNUALE: documento di rendicontazione annuale della posizione assicurativa che l'Impresa è tenuta a comunicare al contraente.
- DURATA DEL CONTRATTO: periodo di validità del contratto, vale a dire l'intera vita dell'Assicurato.
- FATCA, CRS: il FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) è un accordo sottoscritto da Italia e Stati Uniti che prevede lo scambio di informazioni finanziarie per contrastare l'evasione fiscale internazionale, in particolare quella relativa a cittadini e residenti statunitensi attraverso conti correnti detenuti presso le istituzioni finanziarie italiane e quella relativa a residenti italiani tramite conti correnti presso le istituzioni finanziarie statunitensi. Il CRS (Common Reporting Standard) rientra nell'ambito degli accordi per lo scambio automatico internazionale delle informazioni finanziarie, questa volta però riguardante i Paesi Ocse e dell'Unione Europea.
- FINESTRA DI ATTIVAZIONE DELLA GARANZIA: periodo nel quale, in caso di riscatto totale, viene garantito un valore di riscatto minimo pari al Capitale Investito (premio al netto dei caricamenti) comprensivo di eventuali versamenti integrativi e al netto di quote riscattate parzialmente.
- GESTIONE SEPARATA: fondo creato dalla Società e gestito separatamente rispetto al novero delle attività, in cui confluiscono i premi al netto dei costi versati dai Contraenti che abbiano sottoscritto polizze rivalutabili.
- INDICE DI SOLVIBILITA': è una misura di stabilità finanziaria della Società che rappresenta il grado o percentuale di sovra patrimonializzazione rispetto agli impegni assunti con l'attività assicurativa.
- IVASS: Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, che svolge le funzioni di vigilanza nei confronti delle imprese di assicurazione. Il 1° gennaio 2013 l'IVASS è succeduto in tutti i poteri, funzioni e competenze dell'ISVAP.
- OVERPERFORMANCE: eventuale maggiorazione dei punti percentuali assoluti trattenuti dalla Società sul rendimento della Gestione Separata qualora il rendimento lordo della Gestione Separata stessa consegua un risultato superiore ad un valore predeterminato.
- PEP: si tratta di acronimo di Persona Esposta Politicamente e si intendono persone fisiche che occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche, nonché i loro familiari e coloro che con i predetti soggetti intrattengono notoriamente stretti legami (Decreto Antiriciclaggio D.lgs. 231/2007).
- PERIODO DI OSSERVAZIONE (GESTIONE SEPARATA): periodo di riferimento in riferimento al quale viene determinato il rendimento finanziario della Gestione separata.
- PREMIO PAGATO: importo versato dal Contraente alla Società.
- PROPOSTA: documento o modulo sottoscritto dal Contraente, in veste di proponente, con il quale egli manifesta alla Società la volontà di concludere il contratto di assicurazione in base alle condizioni in esso indicate.
- PUNTI PERCENTUALI ASSOLUTI TRATTENUTI: punti percentuali assoluti che la Società trattiene (sottrae) dal rendimento finanziario della gestione separata.
- REFERENTE TERZO: persona designata dal Contraente di polizza, diversa dal Beneficiario, cui fare riferimento in caso di decesso dell'Assicurato per individuare correttamente chi ha diritto alle prestazioni.
- RISCATTO PARZIALE: facoltà del Contraente di incassare parzialmente il valore di riscatto maturato sulla polizza;
- RISCATTO TOTALE: facoltà del Contraente di estinguere la polizza, con conseguente liquidazione dell'importo dovuto.

AV5020 Ed. 09/2021 AMISSIMA TARGET WEALTH

- **SET INFORMATIVO:** l'insieme dei documenti che sono predisposti, consegnati unitariamente al contraente, prima della sottoscrizione del contratto, e pubblicati nel sito internet dell'impresa (art. 2 Regolamento IVASS n. 41/2018), composta da:
 - il documento informativo per i prodotti di investimento, in conformità a quanto stabilito dal Regolamento (UE) n. 1286/2014 del 26 novembre 2014 e relative norme di attuazione (KID);
 - il documento informativo precontrattuale aggiuntivo relativo ai prodotti d'investimento assicurativi (DIP aggiuntivo IBIP);
 - le condizioni di assicurazione, comprensive delglossario;
 - un modulo di proposta o, ove non previsto, il modulo dipolizza.
- **SOCIETÀ:** la Società di Assicurazione Amissima Vita S.p.A.
- VERSAMENTO INTEGRATIVO: premio che il Contraente ha facoltà di versare in qualsiasi momento per integrare i versamenti.



Ed. 06/2021

☐ Esemplare per il Cliente

☐ Esemplare per Amissima Vita

Amissima Vita S.p.A. Fondata nel 1971 - Società del Gruppo Assicurativo Amissima, iscritto con il n. 050 all'Albo Gruppi IVASS, con Socio Unico Primavera Intermediate Holdings S.a.r.I. - Sede legale e Direzione Generale: Mura di Santa Chiara 1, 16128 Genova, Italia T +39 010 54981 F +39 010 5498518 - Capitale Sociale 50.431.778,28 i.v. - Registro delle Imprese di Genova CF 01739640157 - PI 03723300103 - REA GE 373333 - Albo Imprese IVASS 1.00039 Impresa autorizzata con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 14.3.73 (G.U. del 19.4.73 n. 103) amissimavita@pec.amissima.it - www.amissimavita.it

PROPOSTA DI ASSICURAZIONE SULLA VITA

Intermediario: 005100 First Advisory Insurance Broker

AMISSIMA TARGET WEALTH TAR. V132

Cognome (del Contraente o del Le	egale Rappresentante)		Nome	
				1
Data di nascita	Località di I	nascita		Provincia di nasc
Sesso	Professione		Attività e	conomica
Indirizzo		Località	C	AP Provin
Codice Fiscale		Attività economica	ABI MKT	CAB MKT
Doc. Ric.	Numero Doc.	Data di rilascio	Locali	tà
NEL CASO IN CUI IL CONTRAEI	NTE SIA UN'IMPRESA			
Ra	gione Sociale		Codice Fiscale / P	artita Iva
Sede (Via e N. Ci	vico)	САР	Località	Prov
Assicurando (da compilare s	olo se diverso da Contra	ente)		
, ,	1	,		
Cognome			Nome	
Data di nascita	Loc	calità di nascita		Prov. di nasci
1			1	
Sesso	Professione		Cod	ice
HIARAZIONI				
ttoscritto Contraente, avvertito delle	e modalità di informativa norn	nativamente previste, intende	e ricevere le informazion	i relative alla pres
za tramite:				
za tramite: Supporto cartaceo;				
Supporto cartaceo;	o a internet e fornisce il seg	uente indirizzo di posta ele	ettronica	
Supporto cartaceo; Supporto durevole non cartaceo: iara di avere regolarmente access	_	•		
Supporto cartaceo; Supporto durevole non cartaceo: iara di avere regolarmente access	o a internet e fornisce il seg	•		
Supporto cartaceo; Supporto durevole non cartaceo: iara di avere regolarmente access		•		
Supporto cartaceo; Supporto durevole non cartaceo: iara di avere regolarmente access Sito internet (www.amissimavita.i	t) o Home Insurance:		;	
Supporto cartaceo; Supporto durevole non cartaceo: iara di avere regolarmente access Sito internet (www.amissimavita.i iara di avere regolarmente access	t) o Home Insurance: so a internet e fornisce il seg	uente indirizzo di posta ele	; ettronica	
Supporto cartaceo; Supporto durevole non cartaceo: iara di avere regolarmente access Sito internet (www.amissimavita.i iara di avere regolarmente access	t) o Home Insurance:	uente indirizzo di posta ele	; ettronica	
Supporto cartaceo; Supporto durevole non cartaceo: iara di avere regolarmente access Sito internet (www.amissimavita.i iara di avere regolarmente access	t) o Home Insurance: so a internet e fornisce il seg	uente indirizzo di posta ele	; ettronica ;	
Supporto cartaceo; Supporto durevole non cartaceo: iara di avere regolarmente access Sito internet (www.amissimavita.i iara di avere regolarmente access	t) o Home Insurance: so a internet e fornisce il seg	uente indirizzo di posta ele	; ettronica ;	

Il Contraente

☐ Copia per l'Intermediario

pagina 1 di 7

☐ Copia per l'Addetto



BENEFICIARI

Ed. 06/2021

☐ Esemplare per il Cliente

In caso di morte:		_			
1) BENEFICIARIO CASO MORTE (de	a compilare solo in caso di	designazione no	ominativa del benefici	ario)	
		1 1			l
Cognome (o Ragion	ne Sociale)			Nome	
			I		
Data di nascita (o di costituzione)	Locali	tà di nascita		Provinc	ia di nascita
Indirizzo		Località		CAP	Provincia
Nazio	ne		Codi	ice Fiscale	
				-	
Telefono cellulare	Telefono fisso		Indirizzo di	posta elettronica	
Non sono disponibili recapito e con	tatti del Beneficiario				
Avvertenze: in caso di mancata compila	•	•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· —	
maggiori difficoltà nell'identificazione e r	<u>nella ricerca del Beneficiario</u> e avve	erte altresi, che la mo	odifica o revoca deve essere	comunicata all'Impres	ia.
2) BENEFICIARIO CASO MORTE (da	a compilare solo in caso di d	desianazione no	minativa del beneficio	ario)	
	compilare solo in easo are	acoignazione no	ininaciva dei benegiere		
		1 1			
Cognome (o Ragio	ne Sociale)			Nome	
			Í	1	
Data di nascita (o di costituzione)	Locali	tà di nascita		Provinc	ia di nascita
1	1 1		1 1	1	1
Indirizzo		Località		CAP	Provincia
1				G	
Nazio	one		Codi	ice Fiscale	
	İ	1 1			1
Telefono cellulare	Telefono fisso		Indirizzo di	posta elettronica	
Non sono disponibili rosanita o son	tatti dal Ranoficiaria				
Non sono disponibili recapito e con Avvertenze: in caso di mancata compila		anita ad ai contatti	dal Panaficiaria l'Impresa	notrà incontraro al d	docassa dall'Assisurata
maggiori difficoltà nell'identificazione e r	•	•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· —	
				·	
[_, <i>,</i> _					
3) BENEFICIARIO CASO MORTE (da	i compilare solo in caso di d	designazione no	minativa del beneficia	ario)	
		1 1			i
Cognome (o Ragione	a Sociala)		N	lome	
Cognome to Ragione	e sociale)		IN I	ı	1
	. 11.1	·			
Data di nascita (o di costituzione)	Localita	à di nascita	i i	Provincia	a di nascita
Indirizzo		Località		CAP	Provincia
Nazione	e		Codic	ce Fiscale	
Telefono cellulare	Telefono fisso		Indirizzo di p	oosta elettronica	
Non sono disponibili recapito e conta	atti del Beneficiario				
Avvertenze: in caso di mancata compilaz					
maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresì, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa.					

☐ Esemplare per Amissima Vita

☐ Copia per l'Intermediario

pagina 2 di 7

☐ Copia per l'Addetto



ta di nascita (o di costituzione) Località di nascita CAP Provincia di nascita Indirizzo Località CAP Provincia Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario Revertenze: in caso di mancata compilizzo dello spazio relativo al recapito ed ai contatti del Beneficiario, l'Impresa potrà incontrare, al decesso dell'Assicua aggiori difficottà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresi, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'impresa. ENEFICIARIO CASO MORTE (da compiliare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Cognome (o Ragione Sociale) Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizo di posta elettronica Nonne Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizo di posta elettronica Nonne Telefono cellulare Telefono fisso Indirizo di posta elettronica Nonne Telefono cellulare Telefono fisso T	Cognome (o Ragione Sociale)	Nome
Indirizzo Località CAP Provincia Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica No sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario vertenze: in caso di mancata compliazione dello spazio relativo al recapito ed ai contatti del Beneficiario, l'impresa potrà incontrare, al decesso dell'Assicus aggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresi, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'impresa. ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Cognome (o Ragione Sociale) Nome Località CAP Provincia Indirizzo Località CAP Provincia Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario e avverte altresi, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'impresa. ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Provincia di nascita provincia di nascita Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario e avverte altresi, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'impresa. ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Cognome (e Ragione Sociale) Nome Località di nascita Provincia di nascita Desensibili recapito e contatti del Beneficiario Indirizzo di posta elettronica Indirizzo di		Notife
Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario ol recapito e al contatti del Beneficiario, l'Impresa potrà incontrare, al decesso dell'Assicur gagiori difficoltà nell'Identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresi, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Cognome (e Ragione Sociale) Nome Località di nascita Razione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo Indir	ta di nascita (o di costituzione) Località di nascita	Provincia di nascita
Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario e avverte altresi, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Cognome (o Ragione Sociale) Nome Località di nascita CAP Provincia di nascita Indirizzo Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso in caso di designazione nominativa del Beneficiario, l'impresa potrà incontrare, al decesso dell'Assicurazione in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito e da I contatti del Beneficiario, l'impresa potrà incontrare, al decesso dell'Assicurazione in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito e da I contatti del Beneficiario, l'impresa potrà incontrare, al decesso dell'Assicurazione in caso di mancata compilazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresi, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Cognome (o Ragione Sociale) Nome ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Cognome (o Ragione Sociale) Nome Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica	1.1	
Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario vertenze: in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito ed ai contatti del Beneficiario, l'Impresa potrà incontrare, al decesso dell'Assicur signori difficultà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresi, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Cognome (o Ragione Sociale) Nome Indirizzo Località Indirizzo Località CAP Provincia Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario e avverte altresi, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. Perfono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Nome Località di nascita Provincia di nascita Nome Località CAP Provincia Indirizzo Località CAP Provincia Nome Località CAP Provincia di nascita Nome Località CAP Nome Località CAP Nomicia di nascita Località CAP Nomicia	Indirizzo Località	CAP Provincia
Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario vertenze: in caso di mancata compiliazione dello spazio relativo al recapito ed ai contatti del Beneficiario, l'Impresa potrà incontrare, al decesso dell'Assicur suggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresi, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Cognome (o Ragione Sociale) Nome Località di nascita Telefono cellulare Telefono fisso Todacità di nascita del Beneficiario Nome Località di nascita (o di costituzione) Località di nascita (o di costituzione) Località di nascita Nome Cognome (o Ragione Sociale) Nome Località di nascita Provincia di nascita Provincia di nascita Provincia di nascita Nome Cognome (o Ragione Sociale) Nome Località di nascita Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Nome Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica		
Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario vertenze: in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito ed ai contatti del Beneficiario, l'impresa potrà incontrare, al decesso dell'Assicus aggiori difficottà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresi, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Cognome (o Ragione Sociale) Nome Località CAP Provincia Indirizzo Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito ed al contatti del Beneficiario, l'Impresa potrà incontrare, al decesso dell'Assicus aggiori difficottà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresi, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Cognome (o Ragione Sociale) Nome Nosono disponibili recapito e contatti del Beneficiario	Nazione	Codice Fiscale
Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario wertenze: in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito ed ai contatti del Beneficiario, l'impresa potrà incontrare, al decesso dell'Assicus aggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresi, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Cognome (o Ragione Sociale) Nome Località CAP Provincia Indirizzo Località CAP Provincia Telefono cellulare Telefono disponibili recapito e contatti del Beneficiario wertenze: in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito ed al contatti del Beneficiario, l'impresa potrà incontrare, al decesso dell'Assicus aggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresi, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Cognome (o Ragione Sociale) Nome Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono contatti del Beneficiario Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario	Tildow villature Tildo G	Indiana di garte della color
ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario, l'impresa potrà incontrare, al decesso dell'Assicuraggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresi, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Cognome (o Ragione Sociale) Nome Località di nascita Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono dillo patricerca del Beneficiario e avverte altresi, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono dillo spazio relativo al recapito ed al contatti del Beneficiario, l'Impresa potrà incontrare, al decesso dell'Assicuraggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresi, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Cognome (o Ragione Sociale) Nome Località CAP Provincia Indirizzo Località CAP Provincia Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono contatti del Beneficiario Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario	Teletono cellulare Teletono tisso	indirizzo di posta elettronica
Cognome (o Ragione Sociale) Ita di nascita (o di costituzione) Località di nascita Indirizzo Località CAP Provincia Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario Prevertenze: in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito ed al contatti del Beneficiario, l'Impresa potrà incontrare, al decesso dell'Assicur aggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Cognome (o Ragione Sociale) Nome Località di nascita Provincia di nascita Indirizzo Località CAP Provincia Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare		
Indirizzo Località di nascita (o di costituzione) Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario vertenze: in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito ed ai contatti del Beneficiario, l'Impresa potrà incontrare, al decesso dell'Assicur suggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altres), che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Cognome (o Ragione Sociale) Nome Località di nascita (o di costituzione) Località di nascita Provincia di nascita Provincia di nascita Provincia di nascita Indirizzo Località CAP Provincia Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono contatti del Beneficiario		
Indirizzo Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario vertenze: in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito ed ai contatti del Beneficiario, l'Impresa potrà incontrare, al decesso dell'Assicur aggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresi, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Cognome (o Ragione Sociale) Nome Località di nascita Indirizzo Località CAP Provincia di nascita Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario		
Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario wertenze: in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito ed ai contatti del Beneficiario, l'impresa potrà incontrare, al decesso dell'Assicur aggiori difficottà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresì, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Cognome (o Ragione Sociale) Nome Località di nascita Indirizzo Località CAP Provincia Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica	ata di nascita (o di costituzione) Località di nascita	Provincia di nascita
Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario vertenze: in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito ed ai contatti del Beneficiario, l'impresa potrà incontrare, al decesso dell'Assicur aggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresì, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Cognome (o Ragione Sociale) Nome ta di nascita (o di costituzione) Località di nascita Provincia di nascita Indirizzo Località CAP Provincia Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica		
Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario vertenze: in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito ed ai contatti del Beneficiario, l'Impresa potrà incontrare, al decesso dell'Assicur aggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresì, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Cognome (o Ragione Sociale) Nome ta di nascita (o di costituzione) Località di nascita Provincia di nascita Indirizzo Località CAP Provincia Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica	Indirizzo Località	CAP Provincia
Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario wvertenze: in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito ed ai contatti del Beneficiario, l'Impresa potrà incontrare, al decesso dell'Assicur aggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresì, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Cognome (o Ragione Sociale) Nome ta di nascita (o di costituzione) Località di nascita Provincia di nascita Indirizzo Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario		
Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario vertenze: in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito ed ai contatti del Beneficiario, l'Impresa potrà incontrare, al decesso dell'Assicur laggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresi, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. SENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Cognome (o Ragione Sociale) Nome Indirizzo Località di nascita Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario	Nazione	Codice Fiscale
Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario vertenze: in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito ed ai contatti del Beneficiario, l'Impresa potrà incontrare, al decesso dell'Assicur laggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresì, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. SENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione nominativa del beneficiario) Cognome (o Ragione Sociale) Nome Località di nascita Indirizzo Località CAP Provincia Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica	Telefono cellulare Telefono ficco	Indirizza di nosta elettronica
Indirizzo Località di nascita CAP Provincia di nascita Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica		
Indirizzo Località CAP Provincia Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario	vvertenze: in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito ed ai o	contatti del Beneficiario, l'Impresa potrà incontrare, <u>al decesso dell'Assicu</u>
Indirizzo Località CAP Provincia Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario	vvertenze: in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito ed ai ciaggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresì, cl	contatti del Beneficiario, l'Impresa potrà incontrare, <u>al decesso dell'Assicur</u> he la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ione nominativa del beneficiario)
Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario	vvertenze: in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito ed ai c laggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresì, cl EENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazi	contatti del Beneficiario, l'Impresa potrà incontrare, <u>al decesso dell'Assicur</u> he la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ione nominativa del beneficiario)
Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario	vvertenze: in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito ed ai ciaggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresi, cl ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazi Cognome (o Ragione Sociale)	contatti del Beneficiario, l'Impresa potrà incontrare, <u>al decesso dell'Assicur</u> he la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ione nominativa del beneficiario) Nome
Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario	vvertenze: in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito ed ai caggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresi, cl ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazione) Cognome (o Ragione Sociale)	contatti del Beneficiario, l'Impresa potrà incontrare, <u>al decesso dell'Assicur</u> he la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ione nominativa del beneficiario) Nome
Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario	vivertenze: in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito ed ai caggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresi, cl ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazi Cognome (o Ragione Sociale) Località di nascita	contatti del Beneficiario, l'Impresa potrà incontrare, <u>al decesso dell'Assicur</u> he la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ione nominativa del beneficiario) Nome Provincia di nascita
Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario	vvertenze: in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito ed ai ciaggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresi, cl ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazi Cognome (o Ragione Sociale) Ita di nascita (o di costituzione) Località di nascita	contatti del Beneficiario, l'Impresa potrà incontrare, <u>al decesso dell'Assicur</u> he la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ione nominativa del beneficiario) Nome Provincia di nascita CAP Provincia
Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario	vvertenze: in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito ed ai ciaggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresi, cl ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazi Cognome (o Ragione Sociale) Ita di nascita (o di costituzione) Località di nascita	contatti del Beneficiario, l'Impresa potrà incontrare, <u>al decesso dell'Assicur</u> he la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ione nominativa del beneficiario) Nome Provincia di nascita CAP Provincia
	vvertenze: in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito ed ai ciaggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresi, cl ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazi Cognome (o Ragione Sociale) Indirizzo Località Nazione	contatti del Beneficiario, l'Impresa potrà incontrare, <u>al decesso dell'Assicur</u> he la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ione nominativa del beneficiario) Nome Provincia di nascita CAP Provincia Codice Fiscale
	vertenze: in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito ed ai diaggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario e avverte altresì, cl ENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di designazi Cognome (o Ragione Sociale) Ita di nascita (o di costituzione) Nazione Telefono cellulare Telefono fisso	contatti del Beneficiario, l'Impresa potrà incontrare, <u>al decesso dell'Assicur</u> he la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. ione nominativa del beneficiario) Nome Provincia di nascita CAP Provincia Codice Fiscale

Ed. 06/2021 pagina 3 di 7

Esemplare per il Cliente Esemplare per Amissima Vita Copia per l'Intermediario Copia per l'Addetto



Durata della polizza: Vita Intera Prestazioni ntestatario C/C Contraente Cod. IBAN Contraente	DENIETICIA DIO CACO MODTE //		· · · · ·	
Indirizzo Località GAP Provincia di nascita CAP Provincia di nascita CAP Provincia di nascita Indirizzo Località CAP Provincia CAP Provincia CAP Provincia Indirizzo di posta elettronica Indirizzo di nontati del Beneficiario Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario Indirizzo di marcata compiliazione dello spazio relativo al recapito ed ai contatti del Beneficiario Indirizzo di marcata compiliazione a nella frorza del Beneficiario e avverre altresi, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'impresa. REFERENTE TERZO CUI LA COMPAGNIA PUO' FARE RIFERIMENTO IN CASO DI DECESSO DELL'ASSICURATO Il Contraente designa un Referente terzo cui la Compagnia può fare riferimento in caso di decesso dell'Assicurato Cognome (o Ragione Sociale) Nome Località di nascita CAP Provincia di nascita Provincia di nascita Nautone Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Il Contraente non designa un Referente terzo Directa Indirizzo di posta elettronica Provincia di inacita di ogni danno che dovesse derivare dal suo inudempirmento. Durata della polizza: Vita Intera Prestazioni Intestatario C/C Contraente Cod. IBAN Contraente Cod. IBAN Contraente	BENEFICIARIO CASO MORTE (da compilare solo in caso di des	signazione nominativa del b	eneficiario)	
Indirizzo Località GAP Provincia di nascita CAP Provincia di nascita CAP Provincia di nascita Indirizzo Località CAP Provincia CAP Provincia CAP Provincia Indirizzo di posta elettronica Indirizzo di nontati del Beneficiario Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario Indirizzo di marcata compiliazione dello spazio relativo al recapito ed ai contatti del Beneficiario Indirizzo di marcata compiliazione a nella frorza del Beneficiario e avverre altresi, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'impresa. REFERENTE TERZO CUI LA COMPAGNIA PUO' FARE RIFERIMENTO IN CASO DI DECESSO DELL'ASSICURATO Il Contraente designa un Referente terzo cui la Compagnia può fare riferimento in caso di decesso dell'Assicurato Cognome (o Ragione Sociale) Nome Località di nascita CAP Provincia di nascita Provincia di nascita Nautone Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Il Contraente non designa un Referente terzo Directa Indirizzo di posta elettronica Provincia di inacita di ogni danno che dovesse derivare dal suo inudempirmento. Durata della polizza: Vita Intera Prestazioni Intestatario C/C Contraente Cod. IBAN Contraente Cod. IBAN Contraente	Company (o Regions Coviets)			
Indirizzo Località CAP Provincia Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e constati del Beneficiario Non sono disponibili recapito e del mancia compilizza del Beneficiario e avverte altresi, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. REFERENTE TERZO CUI LA COMPAGNIA PUO' FARE RIFERIMENTO IN CASO DI DECESSO DELL'ASSICURATO Il Contraente designa un Referente terzo cui la Compagnia può fare riferimento in caso di decesso dell'Assicurato Cognome (o Ragione Sociale) Nome Località CAP Provincia di nascita Indirizzo Località CAP Provincia di nascita Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Il Contraente non designa un Referente terzo Il Contraente non designa un Referente del suo inadempimento. Daria Tecnici In politza decorrerà dalla data di valuta del relativo accredito. Durata della polizza: Vita Intera Prestazioni Intestatario C/C Contraente Codi. IBAN Contraente Codice Fiscale Codi. IBAN Contraente Codice Fiscale Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Il Contraente is impegna a consegnate ai feneficiati nono Il Contraente e in popegna a consegnate ai feneficiati nono Il Contraente e in popegna a consegnate ai feneficia a dell'Assicurato Referente terzo, copia dell'Assicurato Referente terzo, copia dell'Assicurato Referente terzo, co	Cognome (o Ragione Sociale)		Nome	
Indirizzo Località CAP Provincia Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e constati del Beneficiario Non sono disponibili recapito e del mancia compilizza del Beneficiario e avverte altresi, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. REFERENTE TERZO CUI LA COMPAGNIA PUO' FARE RIFERIMENTO IN CASO DI DECESSO DELL'ASSICURATO Il Contraente designa un Referente terzo cui la Compagnia può fare riferimento in caso di decesso dell'Assicurato Cognome (o Ragione Sociale) Nome Località CAP Provincia di nascita Indirizzo Località CAP Provincia di nascita Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Il Contraente non designa un Referente terzo Il Contraente non designa un Referente del suo inadempimento. Daria Tecnici In politza decorrerà dalla data di valuta del relativo accredito. Durata della polizza: Vita Intera Prestazioni Intestatario C/C Contraente Codi. IBAN Contraente Codice Fiscale Codi. IBAN Contraente Codice Fiscale Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Il Contraente is impegna a consegnate ai feneficiati nono Il Contraente e in popegna a consegnate ai feneficiati nono Il Contraente e in popegna a consegnate ai feneficia a dell'Assicurato Referente terzo, copia dell'Assicurato Referente terzo, copia dell'Assicurato Referente terzo, co	Data di nascita (o di costituzione)	nascita		Provincia di nascita
Nazione		I	I	
Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Non sono disponibili recapito e contatti del Beneficiario Non sono disponibili recapito e compilizione dello spazio relativo al recapito ed ai contatti del Beneficiario, l'Impresa potrà incontrare, al decesso dell'Assicurato Nazione Cognome (o Ragione Sociale) Telefono cellulare TERZO CUI LA COMPAGNIA PUO' FARE RIFERIMENTO IN CASO DI DECESSO DELL'ASSICURATO Il Contraente designa un Referente terzo cui la Compagnia può fare riferimento in caso di decesso dell'Assicurato Cognome (o Ragione Sociale) Nome Stati di nascita Provincia di nascita Provincia di nascita Indirizzo Località CAP Provincia Il Contraente non designa un Referente terzo Il Contraente i impagna a consegnare al Beneficiari cominativamenta designati e all'aventuale Referente terzo. Copia dell'informativa sul trattamento dei dati personal chi riguardano ai sensi degli articoli 13 e. 14 dei Regolamento (UE) 679/2016, allegata al presente modulo in tante copie quante sono gli interessati, sollevando Amissina Vite p.p. A dalla responsabilità di ogni danno che dovesse derivare dal suo inadempimento. Darta della polizza: Vita Intera Prestazioni metastatario C/C Contraente Cod. IBAN Contraente Cod. IBAN Contraente Eterio lordo unico al perfezionamento (comprensivo di diritti) Euro Località Euro Località CAP Provincia COdice Fiscale Durata della polizza: Vita Intera Prestazioni metastatario C/C Contraente Cod. IBAN Contraente Eterio lordo unico al perfezionamento (comprensivo di diritti) Euro Località Econtraente Eterio contraente Cod. IBAN Contraente Eterio contraente Eterio contraente Cod. IBAN Contraente	Indirizzo Loc	ralità	CAP	Provincia
Telefono cellulare				
Non sono disponibili recapito a contatti del Beneficiario wertenze: in caso di mancata compiliazione dello spazio relativo al recapito ed ai contatti del Beneficiario, l'impresa potrà incontrare, <u>al decesso dell'Assicurato naggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario</u> e avvierte altresi, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. REFERENTE TERZO CUI LA COMPAGNIA PUO' FARE RIFERIMENTO IN CASO DI DECESSO DELL'ASSICURATO Il Contraente designa un Referente terzo cui la Compagnia può fare riferimento in caso di decesso dell'Assicurato Cognome (o Ragione Sociale) Nome Località di nascita Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono designa un Referente terzo Il Contraente osi impegna a consegnare al Beneficiari nominativamente designati e all'eventuale Referente terzo, copia dell'Informativa sul trattamento dei dati personali chi rigiuardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (US) 679/2016, allegata al presente modulo in tante copie quante sono gli interessati, sollevando Amissima Vita rigiuardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (US) 679/2016, allegata al presente modulo in tante copie quante sono gli interessati, sollevando Amissima Vita rigiuardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (US) 679/2016, allegata al presente modulo in tante copie quante sono gli interessati, sollevando Amissima Vita rigiuardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (US) 679/2016, allegata al presente modulo in tante copie quante sono gli interessati, sollevando Amissima Vita rigiuardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (US) 679/2016, allegata al presente modulo in tante copie quante sono gli interessati, sollevando Amissima Vita rigiuardano del del relativo accredito. Durata della polizza: Vita Intera	Nazione		Codice Fiscale	
Non sono disponibili recapito a contatti del Beneficiario wertenze: in caso di mancata compiliazione dello spazio relativo al recapito ed ai contatti del Beneficiario, l'impresa potrà incontrare, <u>al decesso dell'Assicurato naggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario</u> e avvierte altresi, che la modifica o revoca deve essere comunicata all'Impresa. REFERENTE TERZO CUI LA COMPAGNIA PUO' FARE RIFERIMENTO IN CASO DI DECESSO DELL'ASSICURATO Il Contraente designa un Referente terzo cui la Compagnia può fare riferimento in caso di decesso dell'Assicurato Cognome (o Ragione Sociale) Nome Località di nascita Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono designa un Referente terzo Il Contraente osi impegna a consegnare al Beneficiari nominativamente designati e all'eventuale Referente terzo, copia dell'Informativa sul trattamento dei dati personali chi rigiuardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (US) 679/2016, allegata al presente modulo in tante copie quante sono gli interessati, sollevando Amissima Vita rigiuardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (US) 679/2016, allegata al presente modulo in tante copie quante sono gli interessati, sollevando Amissima Vita rigiuardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (US) 679/2016, allegata al presente modulo in tante copie quante sono gli interessati, sollevando Amissima Vita rigiuardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (US) 679/2016, allegata al presente modulo in tante copie quante sono gli interessati, sollevando Amissima Vita rigiuardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (US) 679/2016, allegata al presente modulo in tante copie quante sono gli interessati, sollevando Amissima Vita rigiuardano del del relativo accredito. Durata della polizza: Vita Intera				
REFERENTE TERZO CUI LA COMPAGNIA PUO' FARE RIFERIMENTO IN CASO DI DECESSO DELL'ASSICURATO Il Contraente designa un Referente terzo cui la Compagnia può fare riferimento in caso di decesso dell'Assicurato Cognome (o Ragione Sociale) Nome Natione Codice Fiscale Telefono cellulare	Telefono cellulare Telefono fisso	In	dirizzo di posta elett	ronica
Il Contraente designa un Referente terzo cui la Compagnia può fare riferimento in caso di decesso dell'Assicurato Cognome (o Ragione Sociale) Nome Provincia di nascita Indirizzo Località CAP Provincia Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Il Contraente on designa un Referente terzo Contraente si impegna a consegnare al Beneficiari nominativamente designati e all'eventuale Referente terzo, copia dell'Informativa sul trattamento dei dati personali che ir riguardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016, allegata al presente modulo in tante copie quante sono gli interessati, sollevando Amissima Vita S.p.A. dalla responsabilità di ogni danno che dovesse derivare dal suo inadempimento. Dati Tecnici La polizza decorrerà dalla data di valuta del relativo accredito. Durata della polizza: Vita Intera Prestazioni Intestatario C/C Contraente Cod. IBAN Contraente Euro	—— Avvertenze: in caso di mancata compilazione dello spazio relativo al recapito			-
Indirizzo Località di nascita (o di costituzione) Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Il Contraente non designa un Referente terzo I Contraente si impegna a consegnare ai Beneficiari nominativamente designati e all'eventuale Referente terzo, copia dell'informativa sul trattamento dei dati personali che riguardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016, allegata al presente modulo in tante copie quante sono gli interessati, sollevando Amissima Vit. p.A. dalla responsabilità di ogni danno che dovesse derivare dal suo inadempimento. Datti Tecnici a polizza decorrerà dalla data di valuta del relativo accredito. Durata della polizza: Vita Intera Prestazioni ntestatario C/C Contraente Cod. IBAN Contraente	_			O DELL'ASSICURATO
Indirizzo Località di nascita Provincia di nascita Indirizzo Località CAP Provincia Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Il Contraente non designa un Referente terzo Contraente si impegna a consegnare ai Beneficiari nominativamente designati e all'eventuale Referente terzo, copia dell'Informativa sul trattamento dei dati personali che riguardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016, allegata ai presente modulo in tante copie quante sono gli interessati, sollevando Amissima Vita p.p.A. dalla responsabilità di ogni danno che dovesse derivare dal suo inadempimento. Dati Tecnici a polizza decorrerà dalla data di valuta del relativo accredito. Durata della polizza: Vita Intera Prestazioni interstatario C/C Contraente Cod. IBAN Contraente	Cognome (o Ragione Sociale)		Nome	
Nazione Codice Fiscale Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Il Contraente non designa un Referente terzo I Contraente si impegna a consegnare ai Beneficiari nominativamente designati e all'eventuale Referente terzo, copia dell'Informativa sul trattamento dei dati personali che riguardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016, allegata al presente modulo in tante copie quante sono gli interessati, sollevando Amissima Vita.p.A. dalla responsabilità di ogni danno che dovesse derivare dal suo inadempimento. Dati Tecnici a polizza decorrerà dalla data di valuta del relativo accredito. Durata della polizza: Vita Intera Prestazioni ntestatario C/C Contraente Cod. IBAN Contraente			1 1	
Nazione Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Il Contraente non designa un Referente terzo Il Contraente si impegna a consegnare ai Beneficiari nominativamente designati e all'eventuale Referente terzo, copia dell'informativa sul trattamento dei dati personali che iriguardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016, allegata al presente modulo in tante copie quante sono gli interessati, sollevando Amissima Vita, dalla responsabilità di ogni danno che dovesse derivare dal suo inadempimento. Dati Tecnici La polizza decorrerà dalla data di valuta del relativo accredito. Durata della polizza: Vita Intera Prestazioni Intestatario C/C Contraente Cod. IBAN Contraente Euro Premio lordo unico al perfezionamento (comprensivo di diritti) Euro Euro	lata di nascita (o di costituzione) Località di	nascita		Provincia di nascita
Nazione Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Il Contraente non designa un Referente terzo Il Contraente si impegna a consegnare ai Beneficiari nominativamente designati e all'eventuale Referente terzo, copia dell'informativa sul trattamento dei dati personali che iriguardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016, allegata al presente modulo in tante copie quante sono gli interessati, sollevando Amissima Vita, dalla responsabilità di ogni danno che dovesse derivare dal suo inadempimento. Dati Tecnici La polizza decorrerà dalla data di valuta del relativo accredito. Durata della polizza: Vita Intera Prestazioni Intestatario C/C Contraente Cod. IBAN Contraente Euro Premio lordo unico al perfezionamento (comprensivo di diritti) Euro Euro				
Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Il Contraente non designa un Referente terzo Il Contraente si impegna a consegnare ai Beneficiari nominativamente designati e all'eventuale Referente terzo, copia dell'Informativa sul trattamento dei dati personali che iriguardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016, allegata al presente modulo in tante copie quante sono gli interessati, sollevando Amissima Vite s.p.A. dalla responsabilità di ogni danno che dovesse derivare dal suo inadempimento. Poati Tecnici La polizza decorrerà dalla data di valuta del relativo accredito. Durata della polizza: Vita Intera Prestazioni Intestatario C/C Contraente Cod. IBAN Contraente Premio lordo unico al perfezionamento (comprensivo di diritti) Euro Euro				1 1
Telefono cellulare Telefono fisso Indirizzo di posta elettronica Il Contraente non designa un Referente terzo Il Contraente si impegna a consegnare ai Beneficiari nominativamente designati e all'eventuale Referente terzo, copia dell'Informativa sul trattamento dei dati personali che iriguardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016, allegata al presente modulo in tante copie quante sono gli interessati, sollevando Amissima Viteria. A dalla responsabilità di ogni danno che dovesse derivare dal suo inadempimento. Dati Tecnici a polizza decorrerà dalla data di valuta del relativo accredito. Durata della polizza: Vita Intera Prestazioni ntestatario C/C Contraente Cod. IBAN Contraente	Indirizzo Loc	calità	САР	Provincia
Il Contraente non designa un Referente terzo Il Contraente si impegna a consegnare ai Beneficiari nominativamente designati e all'eventuale Referente terzo, copia dell'Informativa sul trattamento dei dati personali che i riguardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016, allegata al presente modulo in tante copie quante sono gli interessati, sollevando Amissima Vita p.p.A. dalla responsabilità di ogni danno che dovesse derivare dal suo inadempimento. Pati Tecnici a polizza decorrerà dalla data di valuta del relativo accredito. Durata della polizza: Vita Intera Prestazioni ntestatario C/C Contraente Cod. IBAN Contraente Premio lordo unico al perfezionamento (comprensivo di diritti) Euro		calità		Provincia
Il Contraente non designa un Referente terzo Contraente si impegna a consegnare ai Beneficiari nominativamente designati e all'eventuale Referente terzo, copia dell'Informativa sul trattamento dei dati personali che riguardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016, allegata al presente modulo in tante copie quante sono gli interessati, sollevando Amissima Vita, p.A. dalla responsabilità di ogni danno che dovesse derivare dal suo inadempimento. Pati Tecnici a polizza decorrerà dalla data di valuta del relativo accredito. Durata della polizza: Vita Intera Prestazioni ntestatario C/C Contraente Cod. IBAN Contraente remio lordo unico al perfezionamento (comprensivo di diritti) Euro		calità		Provincia
Contraente si impegna a consegnare ai Beneficiari nominativamente designati e all'eventuale Referente terzo, copia dell'Informativa sul trattamento dei dati personali che i riguardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016, allegata al presente modulo in tante copie quante sono gli interessati, sollevando Amissima Vite p.p.A. dalla responsabilità di ogni danno che dovesse derivare dal suo inadempimento. Dati Tecnici a polizza decorrerà dalla data di valuta del relativo accredito. Durata della polizza: Vita Intera Prestazioni ntestatario C/C Contraente Cod. IBAN Contraente Premio lordo unico al perfezionamento (comprensivo di diritti) Euro	Nazione		Codice Fiscale	
Prestazioni Intestatario C/C Contraente Comprensivo di diritti) Cod. IBAN Contraente Euro Durata della polizza: Vita Intera Cod. IBAN Contraente Euro Euro	Nazione Telefono cellulare Telefono fisso		Codice Fiscale	
Prestazioni Intestatario C/C Contraente Comprensivo di diritti) Cod. IBAN Contraente Euro Euro Euro	Nazione Telefono cellulare Telefono fisso Il Contraente non designa un Referente terzo I Contraente si impegna a consegnare ai Beneficiari nominativamente designati ei riguardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016, allega	Ind e all'eventuale Referente terzo, copia ata al presente modulo in tante copi	Codice Fiscale irizzo di posta elettro	onica trattamento dei dati personali ch
Prestazioni Intestatario C/C Contraente Cod. IBAN Contraente Premio lordo unico al perfezionamento (comprensivo di diritti) Euro	Nazione Telefono cellulare Telefono fisso Il Contraente non designa un Referente terzo I Contraente si impegna a consegnare ai Beneficiari nominativamente designati ei riguardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016, allega	Ind e all'eventuale Referente terzo, copia ata al presente modulo in tante copi	Codice Fiscale irizzo di posta elettro	onica trattamento dei dati personali ch
remio lordo unico al perfezionamento (comprensivo di diritti) Euro	Nazione Telefono cellulare Telefono fisso Il Contraente non designa un Referente terzo I Contraente si impegna a consegnare ai Beneficiari nominativamente designati e riguardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016, allega.p.A. dalla responsabilità di ogni danno che dovesse derivare dal suo inadempim	Ind e all'eventuale Referente terzo, copia ata al presente modulo in tante copi	Codice Fiscale irizzo di posta elettro	onica trattamento dei dati personali ch
remio lordo unico al perfezionamento (comprensivo di diritti) Euro	Nazione Telefono cellulare Telefono fisso Il Contraente non designa un Referente terzo Contraente si impegna a consegnare ai Beneficiari nominativamente designati e riguardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016, allega.p.A. dalla responsabilità di ogni danno che dovesse derivare dal suo inadempim Dati Tecnici	e all'eventuale Referente terzo, copia ata al presente modulo in tante copi iento.	Codice Fiscale irizzo di posta elettro n dell'Informativa sul e quante sono gli inte	onica trattamento dei dati personali ch
	Nazione Telefono cellulare Telefono fisso Il Contraente non designa un Referente terzo Contraente si impegna a consegnare ai Beneficiari nominativamente designati ei riguardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016, allega p.p.A. dalla responsabilità di ogni danno che dovesse derivare dal suo inadempim Dati Tecnici a polizza decorrerà dalla data di valuta del relativo accredito.	e all'eventuale Referente terzo, copia ata al presente modulo in tante copi iento.	Codice Fiscale irizzo di posta elettro n dell'Informativa sul e quante sono gli inte	onica trattamento dei dati personali ch
messa in tre esemplari ad un solo effetto il	Telefono cellulare Telefono fisso Il Contraente non designa un Referente terzo Il Contraente si impegna a consegnare ai Beneficiari nominativamente designati ei riguardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016, allega s.p.A. dalla responsabilità di ogni danno che dovesse derivare dal suo inadempim Dati Tecnici La polizza decorrerà dalla data di valuta del relativo accredito. Prestazioni	Ind e all'eventuale Referente terzo, copia ata al presente modulo in tante copi iento. Durata della polizza: Vita I	Codice Fiscale irizzo di posta elettro dell'Informativa sul e quante sono gli inte	onica trattamento dei dati personali ch eressati, sollevando Amissima Vit
	Nazione Telefono cellulare Telefono fisso Il Contraente non designa un Referente terzo Il Contraente si impegna a consegnare ai Beneficiari nominativamente designati e li riguardano ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016, allega S.p.A. dalla responsabilità di ogni danno che dovesse derivare dal suo inadempim Dati Tecnici La polizza decorrerà dalla data di valuta del relativo accredito. Prestazioni	Ind e all'eventuale Referente terzo, copia ata al presente modulo in tante copi ento. Durata della polizza: Vita I Cod. IBAN Contraente	Codice Fiscale irizzo di posta elettro dell'Informativa sul e quante sono gli inte	onica trattamento dei dati personali ch eressati, sollevando Amissima Vit

☐ Esemplare per il Cliente

Ed. 06/2021

 \square Esemplare per Amissima Vita

☐ Copia per l'Intermediario

☐ Copia per l'Addetto

pagina 4 di 7



Ed. 06/2021

☐ Esemplare per il Cliente

I Sottoscritti, Contraente ed Assicurando del contratto che verrà emesso in base alla presente proposta forniscono le seguenti dichiarazioni.

- 1. Propongono l'assicurazione dopo aver approvato specificatamente le Condizioni di Assicurazione che sono state loro consegnate.
- 2. Riconoscono che le notizie e i dati richiesti sono elementi fondamentali e necessari alla valutazione del rischio da parte dell a Società.
- 3. Sono a conoscenza che la proposta deve servire di base all'emittendo contratto e che ne è parte integrante. La Società si riserva comunque di richiedere ulteriore documentazione e di accettare o meno la stipula del contratto.
- 4. Prosciolgono dal segreto professionale e legale tutte le persone cui la Società ritenesse necessario, in qualsiasi momento, rivolgersi per avere notizie e acconsentono che le stesse siano divulgate dalla Società ad altre persone od Enti per le necessità tecniche, statistiche, assicurative e riassicurative.
- 5. Sono a conoscenza che le garanzie assicurative decorrono dalle ore 24 del giorno in cui il contratto è concluso, oppure, dalle ore 24 del giorno di effetto stabilito, se successivo alla data di conclusione. Qualora il contratto definitivo non fosse emesso, il premio versato verrebbe restituito interamente.
- 6. Dichiarano di essere consapevoli della responsabilità penale derivante da mendaci affermazioni in tale sede e che i dati riportati nella presente proposta di assicurazione corrispondono al vero.

Il Contraente		L'Assicurando (se diverso dal Contraente
resente contratto di assic 016/679 del 27 aprile 201	urazione, l'informativa sul tratta	cietà preventivamente alla sottoscrizione d amento dei dati personali (Regolamento UE tà in merito ai consensi ivi richiesti, ed il Set
Luogo	Data	II Contraente
MODALITA' DI PAGAMENTO		
I versamenti potranno essere	effettuati tramite:	
- Bonifico bancario a favore d	AMISSIMA VITA S.p.A. con le seguenti	coordinate bancarie:
IBAN IT96G03069127		
Servizio Servizi Opera	so Banca INTESA S. PAOLO ativi Financial	
Institutions e Banca I	Depositaria - Filiale 3500	
E' comunque fatto divieto all'a contante a titolo di pagament		li AMISSIMA VITA S.p.A. di ricevere denaro in
		la prima annualità di premio (art. 1924 Codice to previsto dallo specifico articolo delle
Ai sensi degli artt.1341 e 13	sicurazione relative a: - Diritto di recess	e dichiara di approvare specificamente le so - Mancato pagamento del premio e riattivazione
II Contraente		

☐ Copia per l'Intermediario

☐ Esemplare per Amissima Vita

pagina 5 di 7

☐ Copia per l'Addetto



questi corrisposto.

DICHIARAZIONE E DATI DELL'ADDETTO	O ALL'ATTIVITA' DI INTERME	EDIAZIONE ASSICURATIVA
Cognome	N	Nome
Codice addetto all'attività di intermed	diazione	
ATTESTAZIONE DI AUTENTICITA' DELL	E FIRME	
Attesto l'autenticità delle firme appos	ste sul presente modello e la	corretta identificazione del Contraente.
Dichiaro di aver consegnato l'original	e del Set Informativo, compre	ensivo della proposta, al Contraente.
Luogo	Data	Firma dell'addetto all'attività di intemediazione
	cazione alla Società con lette	ere dal contratto, entro trenta giorni dal momento in cui il tera raccomandata contenente gli elementi identificativi del
AMISSIMA VITA S.p.A Ufficio Gestion	ne Portafoglio - Mura Di Sant	ita Chiara, 1 - 16128 GENOVA GE
Il recesso ha l'effetto di liberare entram giorno di spedizione della comunicazion	nbe le parti da qualsiasi obbliq ne di recesso, quale risulta da	to il relativo premio, ha sottoscritto la polizza. igazione derivante dal contratto a decorrere dalle ore 24 del al timbro postale d'invio. o la Società rimborsa al Contraente il premio da
Entro trenta giorni dai ricevimento della	a comunicazione dei recesso	na societa minoorsa ai Contraente ii premio da

Ed. 06/2021

☐ Esemplare per il Cliente ☐ Esemplare per Amissima Vita

☐ Copia per l'Intermediario

☐ Copia per l'Addetto

pagina 6 di 7



DE STANDON DE SON DE SO

Ed. 06/2021

☐ Esemplare per il Cliente

☐ Esemplare per Amissima Vita

☐ Copia per l'Intermediario

pagina 7 di 7

☐ Copia per l'Addetto

PAGINANONUTILIZZABILE