



Società Cattolica di Assicurazione – Società Cooperativa

# PROTEZIONE PER LA CESSIONE DEL QUINTO - INPDAP

ASSICURAZIONE COLLETTIVA TEMPORANEA IN CASO DI MORTE  
A PREMIO UNICO E A CAPITALE DECRESCENTE

**Il presente Fascicolo Informativo, contenente Nota Informativa, Condizioni di Assicurazione, Glossario e Modulo di proposta deve essere consegnato al Contraente prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione.**

**Prima della sottoscrizione leggere attentamente la Nota Informativa.**

## NOTA INFORMATIVA

### ASSICURAZIONE COLLETTIVA TEMPORANEA IN CASO DI MORTE A PREMIO UNICO E A CAPITALE DECRESCENTE

La presente Nota Informativa è redatta secondo lo schema predisposto dall'ISVAP, ma il suo contenuto non è soggetto alla preventiva approvazione dell'ISVAP.

#### SEZIONE A – INFORMAZIONI SULLA COMPAGNIA

##### 1. Informazioni generali

- a) Società Cattolica di Assicurazione – Società Cooperativa, capogruppo del Gruppo Cattolica Assicurazioni. Codice fiscale e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Verona 00320160237, numero di iscrizione al Repertorio Economico Amministrativo di Verona 9962, Società iscritta all'Albo delle Società Cooperative al n. A100378, Albo Imprese presso ISVAP n. 1.00012;
- b) Sede Legale e Direzione Generale: Lungadige Cangrande, 16 – 37126 Verona, Italia;
- c) Telefono: 0458391111; sito Internet: [www.cattolica.it](http://www.cattolica.it); indirizzo di posta elettronica: [servizio.clienti@cattolicaassicurazioni.it](mailto:servizio.clienti@cattolicaassicurazioni.it);
- d) Autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni: art. 65 R.D.L. 29/4/1923 N° 966;
- e) Società di revisione: Reconta Ernst & Young S.p.A., Sede legale: Via G.D. Romagnosi, 18/A - 00196 Roma.

##### 2. Conflitto di interessi

La Compagnia si impegna ad evitare, sia nell'offerta sia nella gestione dei contratti, lo svolgimento di operazioni in cui la Compagnia stessa ha direttamente o indirettamente un interesse in conflitto anche derivante da rapporto di Gruppo o rapporti di affari propri o di altre Società del Gruppo.

In ogni caso la Compagnia, pur in presenza di situazioni di conflitto di interessi, opera in modo da non recare pregiudizio ai Contraenti/Assicurati e si impegna ad ottenere per i Contraenti/Assicurati il miglior risultato possibile.

#### SEZIONE B – INFORMAZIONI SULLE PRESTAZIONI ASSICURATIVE E SULLE GARANZIE OFFERTE

##### 3. Prestazioni assicurative e garanzie offerte

Il presente contratto è un'Assicurazione Collettiva a premio unico, con la quale la Compagnia, in caso di morte dell'Assicurato (cioè colui che ha sottoscritto la Proposta di Adesione alla presente Assicurazione Collettiva) prima della scadenza dell'assicurazione relativa al singolo Assicurato, garantisce al Beneficiario designato il pagamento di un capitale assicurato come definito al punto 3.1.

La presente Assicurazione Collettiva ha durata pari ad un anno e si intende tacitamente rinnovata di anno in anno, salvo facoltà delle parti di esercitare il diritto di disdetta almeno 3 mesi prima della data di scadenza o di rinnovo tacito.

La disdetta del contratto esercitata dal Contraente deve essere effettuata mediante fax al numero 0458372316 o lettera raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata a: Società Cattolica di Assicurazione – Società Cooperativa – Direzione Operativa Vita – Lungadige Cangrande, 16 – 37126 Verona – Italia.

Il Contraente può esercitare il diritto di recesso di cui al punto 9.

La durata dell'assicurazione relativa ai singoli Assicurati alla presente polizza collettiva contrattuale coincide con quella stabilita dal contratto di finanziamento stipulato dall'Assicurato con il Contraente e la data di scadenza con la data di pagamento prevista per l'ultima rata di restituzione del finanziamento.

Si conviene in ogni caso che la copertura assicurativa non potrà, comunque, essere inferiore a 24 mesi e superare i 120 mesi.

### **3.1 Prestazione in caso di morte**

La Compagnia garantisce al Beneficiario designato la corresponsione di un capitale in caso di morte dell'Assicurato prima della scadenza dell'assicurazione relativa al singolo Assicurato.

Il capitale assicurato è determinato sulla base di un Contratto di Finanziamento stipulato da ciascun singolo Assicurato con il Contraente ed è pari al valore attuale (calcolato sulla base del Tasso Annuo Nominale - T.A.N. - convenuto nel Contratto di Finanziamento) alla data del decesso, delle rate di ammortamento del finanziamento recanti scadenza successiva alla morte dell'Assicurato e rimaste insolute.

In ogni caso l'importo di capitale assicurato ottenuto come sopra indicato non potrà mai superare quello dell'analogo valore attuale calcolato al Tasso Annuo Nominale del quattro per cento.

A fronte della prestazione garantita, il Contraente si obbliga a versare una somma pari al premio unico calcolato, secondo le modalità indicate al punto 4., al momento della sottoscrizione della Proposta di Adesione da parte dell'Assicurato.

In caso di sopravvivenza dell'Assicurato alla data di scadenza dell'assicurazione relativa all'Assicurato medesimo, questa si intenderà estinta ed il premio acquisito dalla Compagnia.

L'adesione alla presente Assicurazione Temporanea in caso di Morte prevede il preventivo accertamento delle condizioni di salute dell'Assicurato mediante la sottoscrizione della dichiarazione di buono stato di salute.

Nel caso di mancata sottoscrizione della dichiarazione di buono stato di salute, l'Assicurazione Temporanea in caso di Morte relativa a ciascun singolo Assicurato non produrrà effetti.

La Compagnia non consente l'adesione all'Assicurazione Collettiva, per ciascun singolo Assicurato, per un Montante superiore a 75.000,00 Euro. Tale Montante deve tener conto degli importi sottoscritti dal medesimo Assicurato e relativi a tutti i contratti di finanziamento personale rimborsabili mediante cessione o delega in corso con lo stesso Contraente.

Per Montante si intende il prodotto dell'importo della rata di restituzione del finanziamento per il numero complessivo di rate previste.

#### **3.1.1 Dichiarazioni inesatte o reticenti e cause di annullamento.**

In caso di dichiarazioni inesatte o reticenti, valgono le norme di cui agli artt. 1892 e 1893 del Codice Civile.

Costituiscono altresì causa di annullamento del contratto di assicurazione:

- a) l'invalidità del contratto di prestito;
- b) la falsificazione nelle cifre e nei contenuti dei documenti;
- c) la mancata accettazione del Ceduto alla delegazione di pagamento.

**Rischio morte.** Non rilevano ai fini della garanzia né il luogo dove avviene il decesso né l'eventuale cambiamento di professione dell'Assicurato.

#### **A. ESCLUSIONI**

**È escluso dalla garanzia solo il decesso causato da:**

- **dolo dell'Assicurato;**
- **partecipazione attiva dell'Assicurato a delitti dolosi;**

- partecipazione attiva dell'Assicurato a fatti di guerra, salvo che non derivi da obblighi dello Stato italiano. In tal caso la garanzia può essere prestata, su richiesta del Contraente, alle condizioni previste dal competente Ministero;
- incidente di volo, se l'Assicurato viaggia a bordo di aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo.

## **B. CONDIZIONI DI CARENZA**

Qualora il decesso dell'Assicurato avvenga entro i primi 5 anni dall'adesione dello stesso all'Assicurazione Collettiva e sia dovuto alla sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS), ovvero ad altra patologia ad essa collegata, il capitale assicurato non sarà pagato. Se il decesso dell'Assicurato dovesse invece verificarsi, per la suddetta causa, dopo cinque anni dall'adesione dello stesso all'Assicurazione Collettiva, il capitale assicurato sarà comunque pagato.

### **3.2 Obblighi delle parti**

La Compagnia si impegna a fornire le garanzie richieste previo consenso degli Assicurati a stipulare un'assicurazione sulla loro vita per il caso di morte, secondo quanto disposto dall'art. 1919 cod. civ..

Il Contraente si impegna a:

- fornire alla Compagnia copia della Proposta di Adesione compilata e sottoscritta in ogni sua parte;
- sottoporre a ciascun Assicurato, l'informativa ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, predisposta e resa disponibile da Società Cattolica di Assicurazione – Società Cooperativa, nonché a raccogliere e trattenere presso di sé il relativo consenso al trattamento dei dati personali;
- consegnare ad ogni singolo Assicurato l'informativa precontrattuale e contrattuale;
- comunicare alla Compagnia la data di eventuale estinzione anticipata del Contratto di Finanziamento.

### **3.3 Requisiti soggettivi**

Sono assicurabili le persone fisiche che:

1. siano clienti del Contraente e lavoratori dipendenti in servizio con contratto di lavoro a tempo indeterminato, soggetto a gestione previdenziale INPDAP, di Amministrazione Statale/Ministeriale, Pubblica, Parapubblica, ai quali il Contraente (in conto proprio o quale mandatario di un Istituto di Credito) ha concesso un prestito personale rimborsabile mediante cessione/delega di quote dello stipendio (prestito disciplinato dal D.P.R. del 5 gennaio 1950 n. 180 e successive integrazioni e modifiche);
2. abbiano sottoscritto la Proposta Adesione;
3. abbiano un'età assicurativa, al momento della sottoscrizione della Proposta di Adesione, compresa tra 18 e 73 anni. L'età assicurativa alla scadenza della copertura non può essere superiore ad anni 75;
4. abbiano sottoscritto la dichiarazione di buono stato di salute.

## **4. Premi**

Il premio unico, relativo ad ogni singolo Assicurato, è determinato in relazione alle garanzie prestate, alla durata di estinzione del prestito, all'ammontare del Montante finanziato, all'età ed alle condizioni di salute dell'Assicurato.

L'età dell'Assicurato, espressa in anni, è quella compiuta all'ultimo compleanno. Qualora alla data di decorrenza siano trascorsi, dall'ultimo compleanno sei mesi e un giorno o più, l'età computabile viene aumentata di un anno.

Il pagamento del premio dovrà essere effettuato dal Contraente mediante bonifico bancario.

Ove il Contraente non adempia agli obblighi relativi al pagamento dei premi in relazione ad un mese o ad una frazione di mese, la Compagnia non sarà obbligata a corrispondere alcun indennizzo in relazione alle assicurazioni attivate in tale mese o frazione di mese.

## TABELLE ILLUSTRATIVE DEI PREMI

Gli importi indicati non tengono conto delle valutazioni del rischio attinenti ad esempio alla professione ed allo stato di salute dell'Assicurato, che possono essere effettuate dalla Compagnia solo dopo che l'Assicurando sia stato assoggettato a visita medica.

Importi di premio  
(valori in Euro)

Durata dell'Assicurazione Collettiva : 1 Anno

Montante: 50.000,00

Sesso: Maschio o Femmina

Età	Durata dell'assicurazione relativa al singolo Assicurato (anni)	
	5	10
30	390	720
35	390	720
40	390	720
45	390	720
50	390	720

### 4.1 Estinzione anticipata o portabilità del finanziamento

In caso di estinzione anticipata o portabilità del Finanziamento originariamente stipulato l'Assicurato potrà scegliere tra una delle seguenti opzioni:

- far proseguire la copertura assicurativa: in questo caso la garanzia rimane attiva per la durata originariamente stabilita ed il capitale assicurato resta commisurato al valore attuale (calcolato sulla base del Tasso Annuo Nominale - T.A.N. - convenuto nel Contratto di Finanziamento) alla data del decesso, delle rate originarie di ammortamento del finanziamento che avrebbero avuto scadenza successiva alla morte dell'Assicurato. In ogni caso l'importo di capitale assicurato ottenuto come sopra indicato non potrà mai superare quello dell'analogo valore attuale calcolato al Tasso Annuo Nominale del quattro per cento. Inoltre l'Assicurato avrà la facoltà di designare un nuovo Beneficiario con comunicazione da inviare alla Compagnia tramite lettera raccomandata. In mancanza di tale designazione saranno considerati Beneficiari gli eredi legittimi o testamentari dell'Assicurato.
- far terminare la copertura assicurativa: in questo caso l'Assicurato potrà richiedere il rimborso del premio residuo.

In caso di estinzione parziale o rinegoziazione del Finanziamento, la copertura resta commisurata alle condizioni originariamente pattuite.

Qualora previsto, la Compagnia rimborsa all'Assicurato la quota di premio pagato non goduto.

## SEZIONE C – INFORMAZIONI SUI COSTI, REGIME FISCALE

### 5. Costi

#### 5.1 Costi gravanti sul premio

I costi di acquisizione, gestione ed incasso vengono trattenuti dalla Compagnia, che li detrae dall'importo del premio unico corrisposto.

I costi espliciti gravanti sul premio unico sono rappresentati nella tabella che segue:

Durata della copertura assicurativa	Età assicurativa	Costi di acquisizione, gestione ed incasso
24 mesi	Minore uguale a 63 anni	25% del premio

	Maggiore di 63 anni	10% del premio
36 mesi	Minore uguale a 62 anni	25% del premio
	Maggiore di 62 anni	10% del premio
48 mesi	Minore uguale a 61 anni	25% del premio
	Maggiore di 61 anni	10% del premio
60 mesi	Minore uguale a 60 anni	25% del premio
	Maggiore di 60 anni	10% del premio
Superiore a 60 mesi	Qualsiasi	25% del premio

## 6. Regime fiscale

### Imposta sui premi

I premi relativi al presente contratto sono esenti dall'imposta sulle assicurazioni.

### Tassazione delle somme assicurate

Le somme corrisposte in dipendenza di questo contratto sono esenti dall'IRPEF se corrisposte in caso di morte dell'Assicurato (per qualsiasi causa).

Se corrisposte in caso di decesso dell'Assicurato, dette somme sono altresì esenti dall'imposta sulle successioni.

## SEZIONE D – ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

### 7. Modalità di perfezionamento del contratto

#### 7.1 Modalità di perfezionamento e decorrenza dell'Assicurazione Collettiva

Il contratto fra Compagnia e Contraente è concluso dalle ore 24:00 della data di decorrenza indicata nella proposta/scheda convenzione.

#### 7.2 Modalità di perfezionamento e decorrenza dell'assicurazione relativa ai singoli Assicurati

L'assicurazione relativa al singolo Assicurato produce i propri effetti, a seguito della sottoscrizione da parte dell'Assicurato stesso della Proposta di Adesione, nel giorno di erogazione del Finanziamento concesso dal Contraente a ciascun Assicurato, sempre che sia stato pagato il premio e che la Compagnia abbia inviato al Contraente un atto scritto di conferma dell'avvenuta adesione e della regolare emissione della copertura assicurativa. Qualora il premio non venga versato l'assicurazione avrà effetto dalle ore 24:00 del giorno di pagamento. Qualora nella Proposta di Adesione sia prevista una data di decorrenza successiva, l'assicurazione non può entrare in vigore prima delle ore 24:00 del giorno di decorrenza.

### 8. Cessazione dell'assicurazione

L'assicurazione oggetto del contratto cessa, con riferimento alla posizione dei singoli Assicurati:

1. alle ore 24:00 della data di scadenza del singolo Contratto di Finanziamento;
2. alle ore 24:00 della data di esercizio del diritto di recesso;
3. alle ore 24:00 della data di pagamento del capitale assicurato da parte della Compagnia per il caso di morte;
4. in caso di estinzione totale (ove l'Assicurato richieda il rimborso del premio residuo) del Finanziamento originariamente stipulato.

## **9. Diritto di recesso**

Il Contraente può recedere dal presente contratto entro 30 giorni dalla data di decorrenza degli effetti dello stesso.

Il recesso si esercita mediante l'invio di fax al numero 0458372316 o lettera raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata a: Società Cattolica di Assicurazione – Società Cooperativa – Direzione Operativa Vita – Lungadige Cangrande, 16 – 37126 Verona – Italia.

La comunicazione di recesso pervenuta alla Compagnia successivamente al termine di 30 giorni dalla data di decorrenza degli effetti del contratto, ma inviata dal Contraente entro detto termine, verrà considerata comunque valida.

A far tempo dalle ore 24:00 del giorno in cui la Compagnia ha ricevuto la comunicazione scritta del Contraente, le parti del presente contratto si intendono liberate da qualunque reciproca obbligazione dal medesimo derivante.

Entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, la Compagnia è tenuta a rimborsare al Contraente il premio eventualmente corrisposto relativamente a ciascun singolo Assicurato.

## **10. Documentazione da consegnare alla Compagnia per la liquidazione dei rimborsi e delle prestazioni**

In caso di decesso dell'Assicurato, la Compagnia esegue i pagamenti derivanti dai propri obblighi contrattuali, entro 30 giorni dalla data in cui la prestazione è dovuta, o se successiva, dalla data di ricevimento della documentazione completa di cui all'Art. 12 delle Condizioni di Assicurazione, inviata dal Contraente e/o dai Beneficiari mediante fax al numero 0458372316 o lettera raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata a: Società Cattolica di Assicurazione – Società Cooperativa – Ufficio Gestione Operativa Vita – Lungadige Cangrande, 16 – 37126 Verona – Italia.

In alternativa la Compagnia esegue i pagamenti derivanti dai propri obblighi contrattuali entro 30 giorni dalla ricezione di detta documentazione da parte del Collocatore titolare del Contratto di Finanziamento.

Decorso tale termine sono dovuti gli interessi moratori a favore del Contraente e/o dei Beneficiari.

Nel caso in cui non venga fornita la completa documentazione, la Compagnia non sarà tenuta alla corresponsione di alcuna somma.

## **11. Prescrizione**

I diritti derivanti dal presente contratto, ai sensi dell'art. 2952 cod. civ., sono soggetti ad un termine di prescrizione di due anni che decorrono dal momento in cui tali diritti possono essere fatti valere.

## **12. Legge applicabile al contratto**

Al contratto si applica la legge italiana.

## **13. Lingua in cui è redatto il contratto**

Il contratto ed ogni documento al medesimo allegato vengono redatti in lingua italiana.

## **14. Reclami**

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

Società Cattolica di Assicurazione – Società Cooperativa  
Servizio Clienti  
Lungadige Cangrande, 16 – 37126 Verona (Italia)  
Telefono 045/8391622  
Fax 045/8391131  
E-mail: servizio.clienti@cattolicaassicurazioni.it

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dell'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrà rivolgersi all'ISVAP, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale, 21, 00187 Roma, telefono 06-421331, telefax 06-42133206, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Compagnia.

In relazione alle controversie inerenti la quantificazione delle prestazioni, si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi ove esistenti.

#### **15. Informativa in corso di contratto**

La Compagnia si impegna a comunicare tempestivamente al Contraente le eventuali variazioni delle informazioni contenute nel presente Fascicolo Informativo, intervenute anche per effetto di modifiche alla normativa successive alla conclusione del contratto.

#### **16. Norme a favore del Contraente**

##### Non pignorabilità e non sequestrabilità

Ai sensi dell'art. 1923 cod. civ. le somme dovute dalla Compagnia al Beneficiario non sono pignorabili né sequestrabili.

##### Diritto proprio del Beneficiario

Al momento della designazione, il Beneficiario acquista un diritto proprio nei confronti della Compagnia. Pertanto le somme corrisposte a seguito di decesso dell'Assicurato non rientrano nell'asse ereditario e non sono soggette ad alcuna tassazione.

Società Cattolica di Assicurazione – Società Cooperativa è responsabile della veridicità e completezza dei dati e delle notizie contenuti nella presente Nota Informativa.

Il Rappresentante Legale  
Paolo Bedoni



## **CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE**

### **ASSICURAZIONE COLLETTIVA TEMPORANEA IN CASO DI MORTE A PREMIO UNICO E A CAPITALE DECRESCENTE**

#### **Art. 1 – Oggetto.**

Il presente contratto è un'Assicurazione Collettiva a premio unico, con la quale la Compagnia, in caso di morte dell'Assicurato (cioè colui che ha sottoscritto la Proposta di Adesione alla presente Assicurazione Collettiva) prima della scadenza dell'assicurazione relativa al singolo Assicurato, garantisce al Beneficiario designato il pagamento di un capitale assicurato come definito all'Art. 6.

In caso di sopravvivenza dell'Assicurato alla data di scadenza dell'assicurazione relativa all'Assicurato medesimo, questa si intenderà estinta ed il premio acquisito dalla Compagnia.

L'adesione alla presente Assicurazione Temporanea in caso di Morte prevede il preventivo accertamento delle condizioni di salute dell'Assicurato mediante la sottoscrizione della dichiarazione di buono stato di salute.

Nel caso di mancata sottoscrizione della dichiarazione di buono stato di salute, l'Assicurazione Temporanea in caso di Morte relativa a ciascun singolo Assicurato non produrrà effetti.

La Compagnia non consente l'adesione all'Assicurazione Collettiva, per ciascun singolo Assicurato, per un Montante superiore a 75.000,00 Euro. Tale Montante deve tener conto degli importi sottoscritti dal medesimo Assicurato e relativi a tutti i contratti di finanziamento personale rimborsabili mediante cessione o delega in corso con lo stesso Contraente.

Per Montante si intende il prodotto dell'importo della rata di restituzione del finanziamento per il numero complessivo di rate previste.

A fronte della prestazione garantita il Contraente si obbliga a versare una somma pari al premio unico calcolato, secondo le modalità previste all'Art. 4, al momento della sottoscrizione della Proposta di Adesione da parte dell'Assicurato.

#### **Art. 1.1 – Obblighi delle parti.**

La Compagnia si impegna a fornire le garanzie richieste previo consenso degli Assicurati a stipulare un'assicurazione sulla loro vita per il caso di morte, secondo quanto disposto dall'art. 1919 cod. civ..

Il Contraente si impegna a:

- fornire alla Compagnia copia della Proposta di Adesione compilata e sottoscritta in ogni sua parte;
- sottoporre a ciascun Assicurato, l'informativa ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, predisposta e resa disponibile da Società Cattolica di Assicurazione – Società Cooperativa, nonché a raccogliere e trattenere presso di sé il relativo consenso al trattamento dei dati personali;
- consegnare ad ogni singolo Assicurato l'informativa precontrattuale e contrattuale;
- comunicare alla Compagnia la data di eventuale estinzione anticipata del Contratto di Finanziamento.

#### **Art. 2 – Modalità di perfezionamento del contratto.**

##### **Art. 2.1 – Modalità di perfezionamento e decorrenza dell'Assicurazione Collettiva.**

Il contratto fra Compagnia e Contraente è concluso dalle ore 24:00 della data di decorrenza indicata nella proposta/scheda convenzione.

##### **Art. 2.2 – Modalità di perfezionamento e decorrenza dell'assicurazione relativa ai singoli Assicurati.**

L'assicurazione relativa al singolo Assicurato produce i propri effetti, a seguito della sottoscrizione da parte dell'Assicurato stesso della Proposta di Adesione, nel giorno di erogazione del Finanziamento concesso dal Contraente a ciascun Assicurato, sempre che sia stato pagato il premio e che la Compagnia abbia inviato

al Contraente un atto scritto di conferma dell'avvenuta adesione e della regolare emissione della copertura assicurativa. Qualora il premio non venga versato l'assicurazione avrà effetto dalle ore 24:00 del giorno di pagamento. Qualora nella Proposta di Adesione sia prevista una data di decorrenza successiva, l'assicurazione non può entrare in vigore prima delle ore 24:00 del giorno di decorrenza.

### **Art. 3 – Diritto di recesso del Contraente.**

Il Contraente può recedere dal presente contratto entro 30 giorni dalla data di decorrenza degli effetti dello stesso.

Il recesso si esercita mediante l'invio di fax al numero 0458372316 o lettera raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata a: Società Cattolica di Assicurazione – Società Cooperativa – Direzione Operativa Vita – Lungadige Cangrande, 16 – 37126 Verona – Italia.

La comunicazione di recesso pervenuta alla Compagnia successivamente al termine di 30 giorni dalla data di decorrenza degli effetti del contratto, ma inviata dal Contraente entro detto termine, verrà considerata comunque valida.

A far tempo dalle ore 24:00 del giorno in cui la Compagnia ha ricevuto la comunicazione scritta del Contraente, le parti del presente contratto si intendono liberate da qualunque reciproca obbligazione dal medesimo derivante.

Entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, la Compagnia è tenuta a rimborsare al Contraente il premio eventualmente corrisposto relativamente a ciascun singolo Assicurato.

### **Art. 4 – Il premio.**

Il premio unico, relativo ad ogni singolo Assicurato, è determinato in relazione alle garanzie prestate, alla durata di estinzione del prestito, all'ammontare del Montante finanziato, all'età ed alle condizioni di salute dell'Assicurato.

L'età dell'Assicurato, espressa in anni, è quella compiuta all'ultimo compleanno. Qualora alla data di decorrenza siano trascorsi, dall'ultimo compleanno sei mesi e un giorno o più, l'età computabile viene aumentata di un anno.

Il pagamento del premio dovrà essere effettuato dal Contraente mediante bonifico bancario.

Ove il Contraente non adempia agli obblighi relativi al pagamento dei premi in relazione ad un mese o ad una frazione di mese, la Compagnia non sarà obbligata a corrispondere alcun indennizzo in relazione alle assicurazioni attivate in tale mese o frazione di mese.

### **Art. 4.1 - Estinzione anticipata o portabilità del finanziamento.**

In caso di estinzione anticipata o portabilità del Finanziamento originariamente stipulato l'Assicurato potrà scegliere tra una delle seguenti opzioni:

- far proseguire la copertura assicurativa: in questo caso la garanzia rimane attiva per la durata originariamente stabilita ed il capitale assicurato resta commisurato al valore attuale (calcolato sulla base del Tasso Annuo Nominale - T.A.N. - convenuto nel Contratto di Finanziamento) alla data del decesso, delle rate originarie di ammortamento del finanziamento che avrebbero avuto scadenza successiva alla morte dell'Assicurato. In ogni caso l'importo di capitale assicurato ottenuto come sopra indicato non potrà mai superare quello dell'analogo valore attuale calcolato al Tasso Annuo Nominale del quattro per cento. Inoltre l'Assicurato avrà la facoltà di designare un nuovo Beneficiario con comunicazione da inviare alla Compagnia tramite lettera raccomandata. In mancanza di tale designazione saranno considerati Beneficiari gli eredi legittimi o testamentari dell'Assicurato.
- far terminare la copertura assicurativa: in questo caso l'Assicurato potrà richiedere il rimborso del premio residuo.

In caso di estinzione parziale o rinegoziazione del Finanziamento, la copertura resta commisurata all'originario piano di ammortamento.

Qualora previsto, la Compagnia rimborsa all'Assicurato la quota di premio pagato non goduto.

**Art. 5 – Dichiarazioni inesatte o reticenti e cause di annullamento.**

In caso di dichiarazioni inesatte o reticenti, valgono le norme di cui agli artt. 1892 e 1893 del Codice Civile. Costituiscono altresì causa di annullamento del contratto di assicurazione:

- a) l'invalidità del contratto di prestito;
- b) la falsificazione nelle cifre e nei contenuti dei documenti;
- c) la mancata accettazione del Ceduto alla delegazione di pagamento.

**Art. 6 – Capitale assicurato.**

La Compagnia garantisce al Beneficiario designato la corresponsione di un capitale in caso di morte dell'Assicurato prima della scadenza dell'assicurazione relativa al singolo Assicurato.

Il capitale assicurato è determinato sulla base di un Contratto di Finanziamento stipulato da ciascun singolo Assicurato con il Contraente ed è pari al valore attuale (calcolato sulla base del Tasso Annuo Nominale - T.A.N. - convenuto nel Contratto di Finanziamento) alla data del decesso, delle rate di ammortamento del finanziamento recanti scadenza successiva alla morte dell'Assicurato e rimaste insolute.

In ogni caso l'importo di capitale assicurato ottenuto come sopra indicato non potrà mai superare quello dell'analogo valore attuale calcolato al Tasso Annuo Nominale del quattro per cento.

**Art. 7 – Rischio morte.**

Non rilevano ai fini della garanzia né il luogo dove avviene il decesso né l'eventuale cambiamento di professione dell'Assicurato.

**A. ESCLUSIONI**

**È escluso dalla garanzia solo il decesso causato da:**

- dolo dell'Assicurato;
- partecipazione attiva dell'Assicurato a delitti dolosi;
- partecipazione attiva dell'Assicurato a fatti di guerra, salvo che non derivi da obblighi dello Stato italiano. In tal caso la garanzia può essere prestata, su richiesta del Contraente, alle condizioni previste dal competente Ministero;
- incidente di volo, se l'Assicurato viaggia a bordo di aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo.

**B. CONDIZIONI DI CARENZA**

**Qualora il decesso dell'Assicurato avvenga entro i primi 5 anni dall'adesione dello stesso all'Assicurazione Collettiva e sia dovuto alla sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS), ovvero ad altra patologia ad essa collegata, il capitale assicurato non sarà pagato.** Se il decesso dell'Assicurato dovesse invece verificarsi, per la suddetta causa, dopo cinque anni dall'adesione dello stesso all'Assicurazione Collettiva, il capitale assicurato sarà comunque pagato.

**Art. 8 - Cessazione dell'assicurazione.**

L'assicurazione oggetto del contratto cessa, con riferimento alla posizione dei singoli Assicurati:

1. alle ore 24:00 della data di scadenza del singolo Contratto di Finanziamento;
2. alle ore 24:00 della data di esercizio del diritto di recesso;
3. alle ore 24:00 della data di pagamento del capitale assicurato da parte della Compagnia per il caso di morte;
4. in caso di estinzione totale (ove l'Assicurato richieda il rimborso del premio residuo) del Finanziamento originariamente stipulato.

**Art. 9 – Requisiti soggettivi.**

Sono assicurabili le persone fisiche che:

1. siano clienti del Contraente e lavoratori dipendenti in servizio con contratto di lavoro a tempo indeterminato, soggetto a gestione previdenziale INPDAP, di Amministrazione Statale/Ministeriale, Pubblica, Parapubblica, ai quali il Contraente (in conto proprio o quale mandatario di un Istituto di Credito) ha concesso un prestito personale rimborsabile mediante cessione/delega di quote dello stipendio (prestito disciplinato dal D.P.R. del 5 gennaio 1950 n. 180 e successive integrazioni e modifiche);
2. abbiano sottoscritto la Proposta Adesione;
3. abbiano un'età assicurativa, al momento della sottoscrizione della Proposta di Adesione, compresa tra 18 e 73 anni. L'età assicurativa alla scadenza della copertura non può essere superiore ad anni 75;
4. abbiano sottoscritto la dichiarazione di buono stato di salute.

#### **Art. 10 – Durata.**

La presente Assicurazione Collettiva ha durata pari ad un anno e si intende tacitamente rinnovata di anno in anno, salvo facoltà delle parti di esercitare il diritto di disdetta almeno 3 mesi prima della data di scadenza o di rinnovo tacito.

La disdetta del contratto esercitata dal Contraente deve essere effettuata mediante fax al numero 0458372316 o lettera raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata a: Società Cattolica di Assicurazione – Società Cooperativa – Direzione Operativa Vita – Lungadige Cangrande, 16 – 37126 Verona – Italia.

La durata dell'assicurazione relativa ai singoli Assicurati alla presente polizza collettiva contrattuale coincide con quella stabilita dal contratto di finanziamento stipulato dall'Assicurato con il Contraente e la data di scadenza con la data di pagamento prevista per l'ultima rata di restituzione del finanziamento.

Si conviene in ogni caso che la copertura assicurativa non potrà, comunque, essere inferiore a 24 mesi e superare i 120 mesi.

#### **Art. 11 – Conflitto di interessi.**

Il presente contratto è un prodotto della Società Cattolica di Assicurazione – Società Cooperativa.

Attualmente non sussistono situazioni di conflitto di interessi.

La Compagnia si riserva la facoltà di comunicare, prontamente e per iscritto, ogni eventuale successiva variazione rilevante circa quanto sopra.

#### **Art. 12 – Documentazione e modalità di pagamento dei rimborsi e delle prestazioni assicurative.**

Tutti i pagamenti saranno effettuati dalla Compagnia tramite bonifico bancario.

Al fine di consentire l'esecuzione dei pagamenti da parte della Compagnia, gli aventi diritto sono tenuti a comunicare alla Compagnia medesima le coordinate del conto corrente bancario sul quale saranno effettuati i pagamenti dovuti in virtù del presente contratto.

Il Contraente e/o i Beneficiari sono tenuti altresì a consegnare alla Compagnia i seguenti documenti:

*In caso di recesso dal contratto:*

- richiesta sottoscritta dal Contraente.

*In caso di estinzione totale (ove l'Assicurato richieda il rimborso del premio residuo) del Finanziamento originariamente stipulato:*

- richiesta dell'Assicurato e, qualora richiesto dalla Compagnia, idonea documentazione che attesti l'estinzione totale del Finanziamento.

*In caso di decesso:*

- originale della Proposta di Adesione ed eventuali appendici;
- richiesta di liquidazione dei Beneficiari di polizza e/o aventi diritto;
- copia integrale del Contratto di Finanziamento comprensivo del piano di ammortamento e di relativa notifica prevista a norma di legge;

- certificato di morte dell'Assicurato (con indicazione della data di nascita);
- conteggio estintivo relativo all'ammontare del debito residuo rilevato al momento del decesso, risultante dal piano di ammortamento definito alla stipula del prestito, al netto degli interessi;
- copia del documento di identità e codice fiscale dei Beneficiari (se il Beneficiario è una persona giuridica è necessario comunicare i dati societari unitamente a quelli anagrafici e fiscali del rappresentante legale).

*In caso di decesso nel caso in cui l'Assicurato/Cedente abbia anticipatamente estinto il finanziamento:*

Oltre ai documenti previsti <<In caso di decesso>> (di cui sopra)

- 1) in presenza di testamento,
  - nel caso in cui i Beneficiari designati siano gli eredi testamentari, copia del verbale di pubblicazione del testamento completo degli allegati previsti;
  - atto di notorietà o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante che il testamento pubblicato è l'ultimo redatto, valido e contro il quale non esistono impugnazioni, nonché le generalità, il grado di parentela, l'età e la capacità giuridica degli eredi legittimi o degli eredi testamentari (a seconda che i Beneficiari designati siano gli eredi legittimi o gli eredi testamentari);
- 2) in assenza di testamento, atto di notorietà o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che attesti la mancanza di testamento, nonché le generalità, il grado di parentela, l'età e la capacità giuridica degli eredi legittimi dell'Assicurato (se sono i Beneficiari designati in polizza);
  - relazione medica dettagliata redatta dall'ultimo medico curante sulle cause del decesso con indicato quando sono sorti gli eventuali primi sintomi o copia della cartella clinica;
  - in caso di Beneficiario minorenne o incapace copia autentica del decreto del Giudice Tutelare che autorizzi la persona designata a riscuotere la prestazione.

Qualora il Contraente, l'Assicurato e/o i Beneficiari non forniscano la documentazione indicata, la Compagnia non sarà tenuta alla corresponsione di alcuna somma.

La Compagnia esegue i pagamenti derivanti dai propri obblighi contrattuali, premesso che sia maturato il diritto alla prestazione oggetto della richiesta, entro 30 giorni dalla ricezione della documentazione completa indicata nel presente articolo, inviata dal Contraente e/o dall'Assicurato e/o dai Beneficiari mediante fax al numero 0458372316 o lettera raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata a: Società Cattolica di Assicurazione – Società Cooperativa – Ufficio Gestione Operativa Vita – Lungadige Cangrande, 16 – 37126 Verona – Italia.

In alternativa, la Compagnia esegue i pagamenti derivanti dai propri obblighi contrattuali entro 30 giorni dalla ricezione di detta documentazione completa da parte del Collocatore titolare del Contratto di Finanziamento.

Decorso tale termine sono dovuti gli interessi moratori a favore del Contraente e/o dei Beneficiari.

#### **Art. 13 – Beneficiari delle prestazioni.**

In caso di morte dell'Assicurato, Beneficiario è l'ente erogante il finanziamento o la persona giuridica da quest'ultimo espressamente delegata.

Tuttavia vale quanto previsto agli artt. 1920 e 1921 del Codice Civile.

#### **Art. 14 – Imposte e tasse.**

Eventuali imposte e tasse relative al contratto sono a carico del Contraente o dei Beneficiari.

#### **Art. 15 – Foro competente.**

Per ogni controversia riguardante l'interpretazione, la validità, lo scioglimento e l'esecuzione del presente contratto, è competente l'autorità giudiziaria del luogo in cui il Contraente (o l'Assicurato) ha la residenza o ha eletto domicilio.

**Art. 16 – Informativa in corso di contratto.**

La Compagnia si impegna a comunicare tempestivamente al Contraente le eventuali variazioni delle informazioni contenute nel presente Fascicolo Informativo, intervenute anche per effetto di modifiche alla normativa successive alla conclusione del contratto.

**Art. 17 – Comunicazioni del Contraente alla Compagnia.**

In caso di modifiche di professione dell'Assicurato eventualmente intervenute in corso di contratto, dovrà essere resa comunicazione alla Compagnia ai sensi dell'art. 1926 cod. civ..

**Art. 18 – Prescrizione.**

Ai sensi dell'art. 2952 cod. civ., i diritti derivanti dal presente contratto sono soggetti ad un termine di prescrizione di due anni che decorrono dal momento in cui tali diritti possono essere fatti valere.

**Art. 19 – Legge applicabile al contratto.**

Al contratto si applica la legge italiana.

## GLOSSARIO

### DEFINIZIONI GENERALI

<b>Appendice</b>	Documento che forma parte integrante del contratto e che viene emesso unitamente o in seguito a questo per modificarne alcuni aspetti in ogni caso concordati tra la Compagnia ed il Contraente.
<b>Assicurato</b>	Persona fisica sulla cui vita viene stipulato il contratto, il cui interesse è protetto dal contratto di assicurazione. Le prestazioni previste dal contratto sono determinate in funzione dei suoi dati anagrafici e degli eventi attinenti alla sua vita.
<b>Beneficiario</b>	Persona fisica o giuridica che riceve la prestazione prevista dal contratto quando si verifica l'evento assicurato.
<b>Carenza</b>	Periodo durante il quale le garanzie del contratto di assicurazione non sono efficaci. Qualora l'evento assicurato avvenga in tale periodo la Compagnia non corrisponderà la prestazione assicurata.
<b>Ceduto:</b>	Il datore di lavoro dell'Assicurato/Cedente impegnato verso il Contraente a versare a favore di questi la quota dello stipendio dell'Assicurato/Cedente.
<b>Compagnia</b>	La Società Cattolica di Assicurazione - Società Cooperativa, impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni a norma dell'art. 65 R.D.L. 29/4/1923 N° 966 e registrata al Registro delle Imprese di Verona al N° 00320160237, Società iscritta all'Albo delle Società Cooperative al n. A100378, Società iscritta all'Albo delle Imprese tenuto dall'ISVAP al n. 1.00012, Albo dei Gruppi assicurativi n. 019, Sede Legale e Direzione Generale in Italia, Lungadige Cangrande, 16 - 37126 Verona.
<b>Conclusione del contratto</b>	Data di decorrenza indicata nella proposta, a condizione che la Compagnia non comunichi per iscritto, prima di detta data, il proprio rifiuto a contrarre.
<b>Condizioni di Assicurazione (o di polizza)</b>	Insieme delle clausole che disciplinano il contratto di assicurazione.
<b>Conflitto di interessi</b>	Insieme di tutte quelle situazioni in cui l'interesse della Compagnia può collidere con quello del Contraente.
<b>Contratto di Finanziamento</b>	Contratto di finanziamento personale rimborsabile mediante cessione/delega di quote dello stipendio ai sensi del D.P.R. del 5.1.1950 n. 180 e successive integrazioni e modifiche.
<b>Contraente</b>	Persona fisica o giuridica, che può coincidere o no con l'Assicurato o il Beneficiario, che stipula il contratto di assicurazione e si impegna al versamento dei premi alla Compagnia.

<b>Costi (o spese)</b>	Oneri a carico del Contraente gravanti sui premi versati o, laddove previsto dal contratto, sulle risorse finanziarie gestite dalla Compagnia.
<b>Decorrenza della garanzia</b>	Momento in cui le garanzie divengono efficaci ed in cui il contratto ha effetto, a condizione che sia stato pagato il premio pattuito.
<b>Detraibilità fiscale (del premio versato)</b>	Misura del premio versato per determinate tipologie di contratti e garanzie assicurative che secondo la normativa vigente può essere portata in detrazione delle imposte sui redditi.
<b>Dichiarazioni precontrattuali</b>	Informazioni fornite dal Contraente prima della stipulazione del contratto di assicurazione, che consentono alla Compagnia di effettuare la valutazione dei rischi e di stabilire le condizioni per la sua assicurazione. Se il Contraente fornisce dati o notizie inesatti od omette di informare la Compagnia su aspetti rilevanti per la valutazione dei rischi, la Compagnia stessa può chiedere l'annullamento del contratto o recedere dallo stesso, a seconda che il comportamento del Contraente sia stato o no intenzionale o gravemente negligente.
<b>Diritto proprio (del Beneficiario)</b>	Diritto del Beneficiario sulle prestazioni del contratto di assicurazione, acquisito per effetto della designazione del Contraente.
<b>Durata contrattuale</b>	Periodo durante il quale il contratto è efficace.
<b>Esclusioni</b>	Rischi esclusi o limitazioni relativi alla copertura assicurativa prestata dalla Compagnia, elencati in apposite clausole del contratto di assicurazione.
<b>Estensione territoriale</b>	Spazio geografico entro il quale la garanzia assicurativa è operante.
<b>Età assicurativa</b>	L'età dell'Assicurato espressa in anni interi arrotondata all'anno successivo se dal compimento dell'anno sono decorsi più di sei mesi.
<b>Fascicolo informativo</b>	L'insieme della documentazione informativa da consegnare al potenziale cliente, composto da: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Nota Informativa;</li> <li>– Condizioni di Assicurazione;</li> <li>– Glossario;</li> <li>– Modulo di proposta.</li> </ul>
<b>Impignorabilità e insequestrabilità</b>	Principio secondo cui le somme dovute dalla Compagnia al Contraente o al Beneficiario non possono essere sottoposte ad azione esecutiva o cautelare.
<b>Imposta sostitutiva</b>	Imposta applicata alle prestazioni che sostituisce quella sul reddito delle persone fisiche; gli importi ad essa assoggettati non rientrano più nel reddito imponibile e quindi non devono venire indicati nella dichiarazione dei redditi.

<b>Intermediario</b>	Soggetto che esercita a titolo oneroso attività di presentazione o proposta di contratti di assicurazione svolgendo atti preparatori e/o conclusivi di tali contratti, ovvero presta assistenza e consulenza finalizzate a tale attività.
<b>ISVAP</b>	Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni private e di interesse collettivo, che svolge funzioni di vigilanza nei confronti delle imprese di assicurazione sulla base delle linee di politica assicurativa determinate dal Governo.
<b>Liquidazione</b>	Pagamento al Beneficiario della prestazione dovuta al verificarsi dell'evento assicurato.
<b>Nota informativa</b>	Documento redatto secondo le disposizioni dell'ISVAP che la Compagnia deve consegnare al Contraente prima della sottoscrizione del contratto di assicurazione, e che contiene informazioni relative alla Compagnia, al contratto stesso e alle caratteristiche assicurative e finanziarie della polizza.
<b>Perfezionamento del contratto</b>	Data di decorrenza indicata nella proposta, a condizione che la Compagnia non comunichi per iscritto, prima di detta data, il proprio rifiuto a contrarre.
<b>Periodo di copertura (o di efficacia)</b>	Periodo durante il quale il contratto è efficace e le garanzie operanti.
<b>Prescrizione</b>	Estinzione del diritto per mancato esercizio dello stesso entro i termini stabiliti dalla legge. I diritti derivanti dai contratti di assicurazione sulla vita si prescrivono nel termine di due anni.
<b>Proposta</b>	Documento o modulo sottoscritto dal Contraente, in qualità di proponente, con il quale egli manifesta alla Compagnia la volontà di concludere il contratto di assicurazione in base alle caratteristiche ed alle condizioni in esso indicate.
<b>Proroga</b>	Prolungamento del periodo di efficacia del contratto di assicurazione.
<b>Proposta di Adesione</b>	Il modulo sottoscritto da ciascuno degli Assicurati e contenente dichiarazioni rilevanti ai fini della copertura assicurativa.
<b>Recesso (o ripensamento)</b>	Diritto del Contraente di recedere dal contratto e farne cessare gli effetti.
<b>Ricorrenza annuale</b>	L'anniversario della data di decorrenza del contratto di assicurazione.
<b>Rischio demografico</b>	Rischio che si verifichi un evento futuro e incerto attinente alla vita dell'Assicurato, caratteristica essenziale del contratto di assicurazione sulla vita: infatti, è al verificarsi dell'evento attinente alla vita dell'Assicurato che si ricollega l'impegno della Compagnia di erogare la prestazione assicurata.
<b>Riserva matematica</b>	Importo che deve essere accantonato dalla Compagnia per fare fronte agli impegni nei confronti degli Assicurati assunti contrattualmente. La legge impone alle società particolari obblighi relativi a tale riserva e alle attività finanziarie in cui essa viene investita.
<b>Sinistro</b>	Verificarsi dell'evento di rischio assicurato oggetto del contratto e per il quale viene prestata la garanzia ed erogata la relativa prestazione assicurata, come ad esempio il decesso dell'Assicurato.

<b>Società (di assicurazione)</b>	Società autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa, definita alternativamente anche Compagnia o impresa di assicurazione, con la quale il Contraente stipula il contratto di assicurazione.
<b>Sostituto d'imposta</b>	Soggetto obbligato, all'atto della corresponsione di emolumenti, all'effettuazione di una ritenuta, che può essere a titolo di acconto o a titolo definitivo, e al relativo versamento.
<b>Tassazione ordinaria</b>	Determinazione dell'imposta che si attua applicando le aliquote stabilite dalla normativa fiscale sul reddito complessivo del contribuente.
<b>Tassazione separata</b>	Metodo di calcolo dell'imposta da applicare a redditi a formazione pluriennale, previsto dal legislatore per evitare i maggiori oneri per il contribuente che deriverebbero dall'applicazione delle aliquote progressive dell'imposta sui redditi.
<b>Valuta di denominazione</b>	Valuta o moneta in cui sono espresse le prestazioni contrattuali.

## **POLIZZA - DEFINIZIONI**

<b>Contratto (di assicurazione sulla vita)</b>	Contratto con il quale la Compagnia, a fronte del pagamento del premio, si impegna a pagare una prestazione assicurata in forma di capitale o di rendita al verificarsi di un evento attinente alla vita dell'Assicurato.
<b>Polizza</b>	Documento che fornisce la prova dell'esistenza del contratto di assicurazione.
<b>Polizza caso morte (o in caso di decesso)</b>	Contratto di assicurazione sulla vita con il quale la Compagnia si impegna al pagamento della prestazione assicurata al Beneficiario qualora si verifichi il decesso dell'Assicurato. E' temporanea, se si prevede che il pagamento della prestazione sia effettuato qualora il decesso dell'Assicurato avvenga nel corso della durata del contratto.
<b>Polizza collettiva</b>	Contratto di assicurazione sulla vita o di capitalizzazione stipulato da un Contraente costituito da una persona giuridica, quale ad esempio il datore di lavoro o una determinato ente rappresentante una categoria professionale, nell'interesse di un gruppo di assicurati, quali ad esempio i dipendenti dell'azienda o gli appartenenti alla categoria professionale stessa.
<b>Polizza di assicurazione sulla vita (Assicurazione)</b>	Contratto di assicurazione con il quale la Compagnia si impegna a pagare al Beneficiario un capitale o una rendita quando si verifichi un evento attinente alla vita dell'Assicurato, quali il decesso o la sopravvivenza ad una certa data. Nell'ambito delle polizze di assicurazione sulla vita si possono distinguere varie tipologie quali polizze caso vita, polizze caso morte, polizze miste.
<b>Polizza di puro rischio</b>	Categoria di contratti di assicurazione caratterizzati da coperture finalizzate esclusivamente alla protezione da rischi attinenti alla vita dell'Assicurato quali il

decesso, l'invalidità e che prevedono il pagamento delle prestazioni esclusivamente al verificarsi di tali eventi.

## **PREMIO - DEFINIZIONI**

- Premio unico** Importo che il Contraente corrisponde in soluzione unica alla Compagnia al momento dell'Adesione dell'Assicurato all'Assicurazione Collettiva.
- Tasso di premio** Importo indicativo di premio per unità (o migliaia di unità) di montante finanziato.

## **PRESTAZIONI E GARANZIE – DEFINIZIONI**

- Garanzia principale** Garanzia prevista dal contratto in base alla quale la Compagnia si impegna a pagare la prestazione assicurata al Beneficiario; ad essa possono essere abbinate altre garanzie che di conseguenza vengono definite complementari o accessorie.
- Prestazione assicurata** Somma pagabile sotto forma di capitale o di rendita che la Compagnia garantisce al Beneficiario al verificarsi dell'evento assicurato.

## **PRESTAZIONI IN CASO DI DECESSO**

- Capitale in caso di decesso** In caso di decesso dell'Assicurato nel corso della durata contrattuale, pagamento del capitale assicurato al Beneficiario.



## Modulo di proposta PROTEZIONE PER LA CESSIONE DEL QUINTO - INPDAP

La Compagnia, in base alle dichiarazioni rese e sottoscritte dal Contraente nella presente proposta, corrisponde le prestazioni specificate nel Fascicolo Informativo.

Ente  
Convenzione **2135**

Collocatore **7044**

Codice Tariffa **4VS2**  
Proposta numero **400905**

<b>CONTRAENTE</b>		
Ragione sociale	Partita IVA	
Luogo di costituzione	Data di costituzione	
Sottogruppo	Ramo attività	
Indirizzo	Provincia	C.A.P.
Comune	CAB Comune	Cod. paese
Recapito		
<b>ASSICURANDO</b>		
Soggetto indicato al momento della singola Adesione all'Assicurazione collettiva		
<b>LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' CONTRAENTE</b>		
Cognome e nome	Codice fiscale	
Comune di nascita	Data di nascita	Sesso
Indirizzo	Provincia	C.A.P.
Comune	CAB Comune	Cod. paese
<b>DATI TECNICI DI POLIZZA</b>		
Data di decorrenza:	Scadenza:	
Capitale assicurato: Come indicato in ogni singola Proposta di Adesione		
Tipo di premio: <b>UNICO</b>	Premio versato: Determinato come disciplinato all'Art. 4 delle Condizioni di Assicurazione	
<b>DATI IDENTIFICATIVI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE</b>		
Documento di riconoscimento	Tipo documento	
Ente emittente e luogo	Data emissione	
Dichiaro sotto la mia personale responsabilità di aver effettuato l'operazione sopra indicata, ai sensi della normativa applicabile in materia di antiriciclaggio.		
Luogo e data:		
Società Cattolica di Assicurazione – Società Cooperativa	Il Contraente (Timbro della Società e Firma del Legale Rappresentante)	
<hr/>	<hr/>	



## DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

**IL CONTRAENTE DICHIARA DI AVER RICEVUTO E PRESO VISIONE DEL FASCICOLO INFORMATIVO PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE PROPOSTA DI POLIZZA.**

Il Contraente  
(Timbro della Società e Firma del Legale Rappresentante)

Il Contraente si impegna a consegnare l'informativa precontrattuale e contrattuale ai singoli Assicurati all'atto della sottoscrizione della Proposta di Adesione.

Il Contraente  
(Timbro della Società e Firma del Legale Rappresentante)

### AVVERTENZE

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere, ai sensi degli artt. 1892 - 1893 - 1894 del cod. civ., il diritto alla prestazione.

Prima della sottoscrizione, l'Assicurando deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate nella dichiarazione sullo stato di salute.

L'Assicurando può chiedere che gli venga accordata la piena copertura assicurativa senza periodo di carenza, purché presenti alla Compagnia il rapporto di visita medica, predisposto dalla Compagnia stessa e compilato da parte del medico. Ogni onere rimarrà esclusivamente a carico dell'Assicurando.

**Diritto di recesso del Contraente.** Il Contraente può recedere dal presente contratto entro 30 giorni dalla data di decorrenza degli effetti dello stesso. Il recesso si esercita mediante fax al numero 0458372316 o lettera raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata a: Società Cattolica di Assicurazione – Società Cooperativa – Direzione Operativa Vita – Lungadige Cangrande, 16 – 37126 Verona – Italia. La comunicazione di recesso pervenuta alla Compagnia successivamente al termine di 30 giorni dalla data di decorrenza degli effetti del contratto, ma inviata dal Contraente entro detto termine, verrà considerata comunque valida. A far tempo dalle ore 24:00 del giorno in cui la Compagnia ha ricevuto la comunicazione scritta di recesso del Contraente, le parti del presente contratto si intendono liberate da qualunque reciproca obbligazione dal medesimo derivante. Entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, la Compagnia è tenuta a rimborsare al Contraente il premio eventualmente corrisposto relativamente a ciascun singolo Assicurato.

Il sottoscritto Contraente dichiara di aver ricevuto e preso visione delle Condizioni di Assicurazione consegnategli. Accetta integralmente il contenuto delle stesse ove non in contrasto con i dati e le dichiarazioni rese nel presente modulo delle quali, pur se materialmente scritte da altri, riconosce la piena veridicità e completezza anche ai fini del loro utilizzo ai sensi della normativa applicabile in materia di antiriciclaggio.

Il sottoscritto Contraente dichiara altresì di aver ricevuto l'informativa relativa al trattamento dei dati personali e di aver prestato il consenso al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, ed alla comunicazione degli stessi ai soggetti indicati nell'informativa, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modificazioni.

Società Cattolica di Assicurazione – Società Cooperativa		Il Contraente (Timbro della Società e Firma del Legale Rappresentante)
_____	_____	_____

Ente  
Convenzione **2135**

Collocatore **7044**

Codice Tariffa **4VS2**  
Proposta numero **400905**

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

Il pagamento del premio relative alle coperture assicurative di ciascun Assicurato dovrà essere effettuato dal Contraente mediante bonifico bancario.

Luogo e data:

Società Cattolica di Assicurazione – Società Cooperativa		Il Contraente (Timbro della Società e Firma del Legale Rappresentante)
_____	_____	_____

FAC - SIMILE