



## **PROTEZIONE PRESTITO CREDEMVITA**

Assicurazione collettiva ad adesione facoltativa  
collegata ai prestiti personali riferiti alla clientela di  
Credito Emiliano S.p.A.

### **Condizioni di Assicurazione**

comprehensive di:

- **Glossario**
- **Modulo di Adesione (fac simile)**

**da consegnare all'Aderente prima della sottoscrizione del Modulo di Adesione.**

**Edizione** CRV3263T0922

**Data ultimo aggiornamento: 30/09/2022**

Redatto secondo le linee guida "Contratti Semplici e Chiari"

**Credemvita S.p.A.**

Società con unico socio, soggetta ad attività di direzione e coordinamento (ex art. 2497 bis c.c.) da parte di Credito Emiliano S.p.A. - Capitale interamente versato di euro 121.600.044 - REA n° 185343 presso la Camera di Commercio di Reggio Emilia - Registro delle Imprese di Reggio Emilia, Codice Fiscale 01437550351 - Partita IVA 02823390352 - Iscrizione all'Albo delle Imprese di Assicurazione n° 1.00105 - Sede Legale e Direzione: Via Luigi Sani, 1 42121 Reggio Emilia (Italia) - Tel: +39 0522 586000 - Fax: +39 0522 452704 - [www.credemvita.it](http://www.credemvita.it) - [info@credemvita.it](mailto:info@credemvita.it) - PEC: [info@pec.credemvita.it](mailto:info@pec.credemvita.it)

La Società ha adottato un Modello ai sensi del D.Lgs. 231/01, di cui Parte Generale e Codice Etico sono consultabili sul sito [www.credemvita.it](http://www.credemvita.it)

## CONTATTI UTILI

NUMERO VERDE  
GRATUITO  
ASSISTENZA CLIENTI  
800 – 27.33.36












Per ricevere maggiori informazioni sulla tua polizza puoi contattare il numero verde gratuito 800 – 27.33.36. Il servizio con operatore è attivo dal lunedì al giovedì dalle 9:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 17:30, il venerdì dalle 9:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 16:00.

### **Credemvita S.p.A.**

Società con unico socio, soggetta ad attività di direzione e coordinamento (ex art. 2497 bis c.c.) da parte di Credito Emiliano S.p.A. - Capitale interamente versato di euro 121.600.044 - REA n° 185343 presso la Camera di Commercio di Reggio Emilia - Registro delle Imprese di Reggio Emilia, Codice Fiscale 01437550351 – Partita IVA 02823390352 - Iscrizione all'Albo delle Imprese di Assicurazione n° 1.00105 - Sede Legale e Direzione: Via Luigi Sani, 1 42121 Reggio Emilia (Italia) - Tel: +39 0522 586000 - Fax: +39 0522 452704 - [www.credemvita.it](http://www.credemvita.it) - [info@credemvita.it](mailto:info@credemvita.it) - PEC: [info@pec.credemvita.it](mailto:info@pec.credemvita.it)

La Società ha adottato un Modello ai sensi del D.Lgs. 231/01, di cui Parte Generale e Codice Etico sono consultabili sul sito [www.credemvita.it](http://www.credemvita.it)

**INDICE**

<b>INTRODUZIONE</b>			
<b>GLOSSARIO</b>			
<b>GLOSSARIO GIURIDICO</b>			
<b>CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE</b>			
	1	CHE COSA È ASSICURATO	1
		1.1 PRESTAZIONI	
		1.2 PERSONE ASSICURABILI	
	2	CHE COSA NON È ASSICURATO E LIMITI	1
		2.1 RISCHI ESCLUSI	
		2.2 LIMITI DI CAPITALE ASSICURATO	
	3	QUANDO COMINCIA LA COPERTURA E QUANDO FINISCE	2
		3.1 COSA SI DEVE FARE PER ATTIVARE IL CONTRATTO	
		3.2 DECORRENZA E DURATA DELLE COPERTURE	
	4	INFORMAZIONI SUL PREMIO	3
		4.1 PAGAMENTO DEL PREMIO	
	5	COME POSSO REVOCARE, RECEDERE, RISCATTARE LA POLIZZA	3
		5.1 REVOCA	
		5.2 RECESSO DELL'ADERENTE	
		5.2.1 RECESSO DI CREDEMVITA	
		5.3 RISCATTO E RIDUZIONE	
	6	ALTRE INFORMAZIONI (EVENTI COLLEGATI AL MUTUO)	4
		6.1 ESTINZIONE ANTICIPATA TOTALE DEL CONTRATTO DI FINANZIAMENTO	
		6.2 PORTABILITA' DEL CONTRATTO DI FINANZIAMENTO	
		6.3 RINEGOZIAZIONE DEL CONTRATTO DI FINANZIAMENTO	
		6.4 ESTINZIONE ANTICIPATA PARIZIALE DEL CONTRATTO DI FINANZIAMENTO	
	7	BENEFICIARI	7
		7.1 CONTESTAZIONI RIGUARDANTI I BENEFICIARI	
		7.2 DESIGNAZIONE, REVOCA E MODIFICA DEI BENEFICIARI	
	8	OBBLIGHI DELLE PARTI	8
	9	CHE COSA FARE IN CASO DI SINISTRO E LIQUIDAZIONE DELLE PRESTAZIONI	9
		9.1 PAGAMENTI DI CREDEMVITA	
	10	COMUNICAZIONI	11
		10.1 COMUNICAZIONI DEL CONTRAENTE/ADERENTE	
		10.2 INFORMATIVA ALL'ADERENTE	
		10.3 AREA RISERVATA	
	11	NORME FINALI	12
		11.1 CESSIONE	
		11.2 PEGNO E VINCOLO	
		11.3 DIRITTO DI SURROGA	
		11.4 MODIFICAZIONI DELLE CONDIZIONI CONTRATTUALI	
		11.5 LEGGE APPLICABILE	
		11.6 VALIDITA' E RINUNCE	
		11.7 FORO COMPETENTE	

## Introduzione

Il prodotto Protezione Presto Credemvita è una un'assicurazione collettiva, ad adesione facoltativa, collegata ai prestiti personali riferiti alla clientela di Credito Emiliano S.p.A.

Questo documento è organizzato in:

### GLOSSARIO E GLOSSARIO GIURIDICO

Indica il significato dei principali termini utilizzati nelle *Condizioni di Assicurazione* nonché riporta il testo degli articoli più significati del Codice Civile menzionati e una breve spiegazione.

### CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

Gli articoli del presente documento hanno lo scopo di dettagliare le norme che regolano l'assicurazione in generale, le garanzie offerte, i rischi esclusi e cosa fare in caso di *sinistro*.

Le prestazioni saranno corrisposte, nei limiti ed alle condizioni stabiliti negli articoli successivi.

### APPENDICI

Appendici alle *Condizioni di Assicurazione*

NOTA BENE: le parti evidenziate devono essere lette attentamente dall'*Aderente*.

## GLOSSARIO

Indica il significato dei principali termini utilizzati in polizza che sono evidenziati nelle Condizioni di Assicurazione in *corsivo*. Le definizioni s'intendono sia al singolare sia al plurale.

### **ADERENTE**

Soggetto che, avendo stipulato un Contratto di Finanziamento con il Contraente, ha sottoscritto il Modulo di Adesione alla copertura assicurativa.

### **AMMORTAMENTO FRANCESE**

E' una modalità di ammortamento di un debito che prevede il pagamento di rate periodiche costanti posticipate.

### **AREA RISERVATA**

Area personale, a disposizione dell'*Aderente* e dell'*Assicurato*, presente sul sito della *Compagnia Assicuratrice*

### **ASSICURATO**

Persona fisica, residente in Italia, sulla cui vita è stipulata l'assicurazione. Si identifica con l'*Aderente*.

### **BENEFICIARIO**

Soggetto designato dall'*Aderente* a favore del quale la Compagnia riconoscerà la Liquidazione in caso di Sinistro indennizzabile.

### **CAPITALE ASSICURATO**

Capitale assicurato per ciascun periodo mensile compreso tra la data di decorrenza e la data di scadenza dell'assicurazione indicato dalla "Tabella del piano di decrescenza del capitale assicurato" inclusa nel Modulo di Adesione.

### **CAPITALE ASSICURATO INIZIALE**

Capitale assicurato prescelto dall'*Aderente/Assicurato* all'atto della sottoscrizione del Modulo di Adesione.

### **CARENZA**

Periodo immediatamente successivo alla data di effetto del contratto di assicurazione durante il quale la garanzia non è efficace. Se l'evento assicurato avviene in tale periodo la Compagnia Assicuratrice non corrisponde la prestazione assicurata.

### **CESSIONE, PEGNO E VINCOLO**

Condizioni secondo cui il Contraente ha la facoltà di cedere a terzi il contratto, così come darlo in pegno o comunque di vincolare le somme assicurate (l'utilizzo di questi istituti non è consentito dalla presente polizza).

### **COMPAGNIA ASSICURATRICE**

La società che fornisce la Copertura, ossia Credemvita S.p.A., impresa di assicurazione attiva nei rami vita e previdenza.

### **CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE**

Insieme delle clausole che disciplinano il contratto di assicurazione.

### **CONTRAENTE**

Credito Emiliano S.p.A. che ha stipulato la Polizza di assicurazione.

### **CONTRATTO DI FINANZIAMENTO**

Il contratto stipulato tra il Contraente e l'*Aderente*, nel quale sono indicati i termini e le condizioni di rimborso del prestito erogato dal Contraente all'*Aderente*. La copertura assicurativa viene prestata esclusivamente con riferimento ai Contratti di finanziamento per i quali l'*Aderente* abbia richiesto la copertura stessa.

### **COPERTURA**

La garanzia assicurativa prestata dalla Compagnia Assicuratrice, ai sensi delle presenti Condizioni di Assicurazione, ed in forza della quale quest'ultima è tenuta al pagamento dell'Indennizzo al verificarsi di un Sinistro indennizzabile.

### **CREDEMVITA**

Credemvita S.p.A., impresa di assicurazione con sede in Via Luigi Sani 1, 42121 Reggio Emilia.

### **DECESSO**

La morte dell'*Aderente/Assicurato* prima della Scadenza del presente contratto di assicurazione.

**DECORRENZA DEL CONTRATTO DI ASSICURAZIONE**

La data a partire dalla quale la copertura assicurativa ha effetto.

**DETRAIBILITÀ FISCALE (DEL PREMIO VERSATO)**

Misura del premio versato per determinate tipologie di contratti e garanzie assicurative che secondo la normativa vigente può essere portata in detrazione dalle imposte sui redditi.

**DURATA CONTRATTUALE**

Periodo durante il quale il contratto di assicurazione è efficace.

**ESCLUSIONI**

Rischi esclusi o limitazioni relativi alla copertura prestata dalla Compagnia Assicuratrice, elencati in appositi articoli o clausole del contratto di assicurazione.

**INDENNIZZO**

La somma dovuta dalla Compagnia Assicuratrice, in base ad una Copertura prevista dalla polizza, a seguito del verificarsi di un Sinistro

**INTERMEDIARIO**

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 finalizzata a tali attività. Per il presente contratto coincide con il Contraente (Credito Emiliano S.p.A.)

**IVASS**

Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni, che svolge le funzioni di vigilanza sul settore assicurativo.

**LIQUIDAZIONE**

Determinazione e pagamento al Beneficiario della prestazione dovuta al verificarsi del sinistro indennizzabile previsto dalla polizza.

**MODULO DI ADESIONE**

Modulo sottoscritto dall'Aderente/Assicurato per fruire della copertura assicurativa collettiva stipulata dal Contraente; il Modulo di Adesione contiene dichiarazioni rilevanti ai fini della validità della copertura.

**PERFEZIONAMENTO DEL CONTRATTO**

Momento in cui avviene il pagamento del premio.

**PERIODO DI COPERTURA (O DI EFFICACIA)**

Periodo durante il quale il contratto è efficace e la garanzia operante.

**PIANO DI DECRESCENZA**

Vedere "Tabella del Piano di Decrescenza del capitale assicurato"

**POLIZZA**

Documento che fornisce la prova dell'esistenza del contratto di assicurazione e che ne disciplina lo stesso con la Compagnia Assicuratrice che presta la specifica copertura.

**PREMIO UNICO**

Somma di denaro dovuta dall'Aderente alla Compagnia Assicuratrice, versata in un'unica soluzione al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione, in relazione all'intera durata della copertura assicurativa prestata con il contratto.

**PREMORIENZA**

Decesso del Beneficiario che si verifichi prima della morte dell'Aderente/Assicurato.

**PRESCRIZIONE**

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 dieci anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda.

**RATA DI AMMORTAMENTO**

Importo della rata dovuta dall'Aderente al Contraente in virtù del contratto di finanziamento.

**RECESSO**

Diritto dell'Aderente di recedere dal contratto di assicurazione e farne cessare gli effetti.

Il diritto di recesso può essere esercitato anche da Credemvita, nei termini indicati nelle condizioni di assicurazione

**REFERENTE TERZO**

Soggetto diverso dal beneficiario, che non è parte contrattuale, e viene designato dall'Aderente nel modulo di adesione, a cui Credemvita potrà fare riferimento in caso di decesso dell'assicurato quale supporto nell'identificazione dei beneficiari

**REVOCA**

Diritto dell'Aderente di revocare l'adesione prima della conclusione del contratto.

**SCADENZA**

Data in cui cessano gli effetti del contratto.

**SET INFORMATIVO**

L'insieme della documentazione informativa da consegnare al potenziale Aderente, composto da:

- documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi vita diversi dai prodotti d'investimento assicurativi (DIP Vita);
- documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi vita diversi dai prodotti d'investimento assicurativi (DIP aggiuntivo Vita);
- Condizioni di Assicurazione comprensive di glossario e Modulo di Adesione (fac simile)

**SINISTRO**

Verificarsi del decesso dell'Assicurato, ossia dell'evento oggetto della presente garanzia assicurativa.

**SOCIETÀ DI REVISIONE**

Società diversa dalla Società di assicurazione, prescelta nell'ambito di un apposito albo cui tali Società possono essere iscritte soltanto se godono di determinati requisiti, che controlla e certifica il bilancio di esercizio della Compagnia Assicuratrice.

**TASSO DI PREMIO**

Importo indicativo di premio per unità (o migliaia di unità) di prestazione.

**TABELLA DEL PIANO DI DECRESCENZA DEL CAPITALE ASSICURATO**

Tabella inclusa nel Modulo di Adesione in cui sono indicati gli importi assicurati nei vari periodi di durata del contratto di assicurazione.

## Glossario Giuridico

In questo glossario vengono riportati i principali articoli del Codice Civile indicati nelle *Condizioni di Assicurazione* in corsivo.

In questo glossario vengono riportati i principali articoli del Codice Civile indicati nelle *Condizioni di Assicurazione* in corsivo.

**ART. 1892 DICHIARAZIONI INESATTE E RETICENZE CON DOLO O COLPA GRAVE**

“Le dichiarazioni inesatte e le reticenze del contraente, relative a circostanze tali che l'assicuratore non avrebbe dato il suo consenso o non lo avrebbe dato alle medesime condizioni se avesse conosciuto il vero stato delle cose, sono causa di annullamento del contratto quando il *Contraente* ha agito con dolo o con colpa grave. L'assicuratore decade dal diritto d'impugnare il contratto se, entro tre mesi dal giorno in cui ha conosciuto l'inesattezza della dichiarazione o la reticenza, non dichiara al *Contraente* di volere esercitare l'impugnazione. L'assicuratore ha diritto ai premi relativi al periodo di assicurazione in corso al momento in cui ha domandato l'annullamento e, in ogni caso, al *Premio* convenuto per il primo anno. Se il *Sinistro* si verifica prima che sia decorso il termine indicato dal comma precedente, egli non è tenuto a pagare la somma assicurata. Se l'assicurazione riguarda più persone o più cose, il contratto è valido per quelle persone o per quelle cose alle quali non si riferisce la dichiarazione inesatta o la reticenza.”

**ART. 1893 DICHIARAZIONI INESATTE E RETICENZE SENZA DOLO O COLPA GRAVE**

“Se il *Contraente* ha agito senza dolo o colpa grave, le dichiarazioni inesatte e le reticenze non sono causa di annullamento del contratto, ma l'assicuratore può recedere dal contratto stesso, mediante dichiarazione da farsi all'assicurato nei tre mesi dal giorno in cui ha conosciuto l'inesattezza della dichiarazione o la reticenza.

Se il *Sinistro* si verifica prima che l'inesattezza della dichiarazione o la reticenza sia conosciuta dall'assicuratore, o prima che questi abbia dichiarato di recedere dal contratto, la somma dovuta è ridotta in proporzione della differenza tra il *Premio* convenuto e quello che sarebbe stato applicato se si fosse conosciuto il vero stato delle cose.”

**Cosa vuol dire:** è importante che l'*Aderente* dichiari la reale situazione in cui si trova per permettere alle *Compagnia Assicuratrice* di valutare correttamente il rischio, calcolare il *Premio* dovuto che possa e tutelare il *Assicurato* al meglio.

#### **ART. 1894 ASSICURAZIONI IN NOME O PER CONTO DI TERZI**

“Nelle assicurazioni in nome o per conto di terzi, se questi hanno conoscenza dell'inesattezza delle dichiarazioni o delle reticenze relative al rischio, si applicano a favore dell'assicuratore le disposizioni degli articoli 1892 e 1893.”

#### **ART. 2952 PRESCRIZIONE IN MATERIA DI ASSICURAZIONE**

“Il diritto al pagamento delle rate di *Premio* si prescrive in un anno dalle singole scadenze. Gli altri diritti derivanti dal contratto di assicurazione e dal contratto di riassicurazione si prescrivono in due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda, ad esclusione del contratto di assicurazione sulla vita i cui diritti si prescrivono in dieci anni.

Nell'assicurazione della responsabilità civile, il termine decorre dal giorno in cui il terzo ha richiesto il risarcimento all'*Assicurato* o ha promosso contro di questo l'azione. La comunicazione all'assicuratore della richiesta del terzo danneggiato o dell'azione da questo proposta sospende il corso della prescrizione finché il credito del danneggiato non sia divenuto liquido ed esigibile oppure il diritto del terzo danneggiato non sia prescritto. La disposizione del comma precedente si applica all'azione del riassicurato verso il riassicuratore per il pagamento dell'indennità.”

**Cosa vuol dire:** per il prodotto “Protezione Prestito Credemvita” i *Beneficiari* possono chiedere l'*Indennizzo* alla *Compagnia Assicuratrice* entro 10 (dieci) anni da quando si è verificato il *Sinistro* per la garanzia “Decesso”

#### **ART. 1920 ASSICURAZIONE A FAVORE DI UN TERZO**

È valida l'assicurazione sulla vita a favore di un terzo.

La designazione del beneficiario può essere fatta nel contratto di assicurazione, o con successiva dichiarazione scritta comunicata all'assicuratore, o per testamento; essa è efficace anche se il beneficiario è determinato solo genericamente. Equivale a designazione l'attribuzione della somma assicurata fatta nel testamento a favore di una determinata persona.

Per effetto della designazione il terzo acquista un diritto proprio ai vantaggi dell'assicurazione.

**Cosa vuol dire:** per il prodotto “Protezione Prestito Credemvita” i *Beneficiari* possono essere designati in sede di sottoscrizione del contratto ed eventualmente modificati anche successivamente mediante comunicazione scritta a Credemvita o mediante testamento (in quest'ultimo caso la designazione deve prevedere l'attribuzione delle somme assicurate).



## CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

### 1. CHE COSA E' ASSICURATO



Il presente contratto è un'assicurazione sulla vita ad adesione facoltativa, collocata esclusivamente in abbinamento ai contratti di prestito personali stipulati con Credito Emiliano S.p.A.

Con il presente contratto quindi **viene assicurato esclusivamente il rischio di Decesso dell'Assicurato**. Questo significa che in caso di *Decesso* dell'Assicurato, verificatosi prima della *Scadenza* contrattuale, Credemvita riconosce ai *Beneficiari*, in caso di *Sinistro* indennizzabile, un importo pari al *Capitale Assicurato* alla data del *Decesso*.

Il rischio di *Decesso* è coperto senza limiti territoriali e senza tenere conto dei cambiamenti di professione dell'Assicurato.

#### 1.1 PRESTAZIONI

Le prestazioni saranno corrisposte dalla Compagnia, nei limiti ed alle condizioni stabilite di seguito. Gli obblighi di *Credemvita* derivano dalla polizza collettiva n° 05300000VC (e dalle appendici da essa firmate) stipulata dal *Contraente* in nome e nell'interesse dei sottoscrittori del *Contratto di Finanziamento* che scelgono di abbinare la *Copertura* assicurativa.

In caso di *Decesso* dell'Assicurato verificatosi prima della *scadenza* contrattuale, **Credemvita garantisce un importo pari al capitale assicurato alla data del Decesso**. L'ammontare del capitale assicurato per ciascun periodo mensile compreso tra la data di *Decorrenza* e la data di *Scadenza* dell'assicurazione, è determinato sulla base:

- del capitale assicurato iniziale (indicato nel *Modulo di Adesione*)
- della durata dell'assicurazione (indicata nel *Modulo di Adesione*)

secondo un *piano di decrescenza* con "Ammortamento Francese" al tasso annuo predefinito del 9,00%. Il *piano di decrescenza*, con evidenza del capitale assicurato per ogni periodo mensile, è riportato sul *Modulo di Adesione*.

Prima della sottoscrizione del *Modulo di Adesione*, l'*Aderente* indica il capitale assicurato iniziale: tale capitale non potrà essere maggiore dell'importo finanziato con il *Contratto di Finanziamento* e comunque non potrà eccedere l'importo di Euro 31.000,00.

#### 1.2 PERSONE ASSICURABILI

L'Assicurato è persona fisica, cliente del *Contraente*, che alla data di adesione alla presente assicurazione, abbia un'età minima di 18 anni compiuti e a *Scadenza* non superiore a 70 anni compiuti e che ha residenza fiscale in Italia.

### 2. CHE COSA NON E' ASSICURATO E LIMITI



#### 2.1 RISCHI ESCLUSI

Non sono assicurabili le persone che:

- non siano residenti in Italia;
- all'attivazione dell'assicurazione abbiano meno di 18 anni;
- alla *scadenza* dell'assicurazione, abbiano un'età superiore a 70 anni compiuti (*Età Assicurativa*);

E' escluso dalla garanzia il *Decesso* causato da:

- dolo o colpa dell'*Aderente*/Assicurato o del *Beneficiario*;
- partecipazione attiva dell'*Aderente*/Assicurato a delitti dolosi;

- partecipazione a missioni militari in zone di conflitto armato in territorio estero, comunque esse siano denominate (guerra, peacekeeping, missioni ONU, guerra civile, guerriglia o altro)
- partecipazione attiva dell'*Aderente/Assicurato* a fatti di guerra, salvo che non derivi da obblighi verso lo Stato Italiano: in questo caso la garanzia può essere prestata, su richiesta dell'*Aderente/Assicurato*, alle condizioni stabilite dal competente Ministero;
- uso non terapeutico di stupefacenti, sostanze psicotrope, allucinogeni e simili;
- stato di ubriachezza/ebbrezza;
- qualora il tasso alcolemico presente nel sangue risulti essere superiore a quello stabilito dal Codice della strada ed il *decesso* dell'*Assicurato* avvenga alla guida di un veicolo;
  - in ogni altro caso, qualora il tasso alcolemico presente nel sangue risulti essere superiore a 0,8 grammi per litro (g/l).
- suicidio dell'*Assicurato*;
- incidente di volo, se l'*Aderente/Assicurato* viaggia a bordo di aeromobili non autorizzati al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo e, in ogni caso, se viaggia in qualità di membro dell'equipaggio.

## 2.2 LIMITI DI CAPITALE ASSICURATO

Fermo restando quanto riportato al precedente art. 1.1 - Prestazioni, si evidenzia che il capitale massimo assicurabile non potrà comunque eccedere l'importo di € 300.000,00 inteso come somma tra il *Capitale Assicurato Iniziale* della presente assicurazione ed i capitali assicurati di eventuali ulteriori polizze di protezione (polizze collettive e/o polizze individuali temporanee caso morte) in essere con *Credemvita* in favore del medesimo *Assicurato*.

Qualora l'*Aderente* abbia dichiarato, ai sensi del successivo art. 8 – Obblighi delle parti, di non avere in essere con *Credemvita*, in qualità di *assicurato*, ulteriori polizze i cui capitali assicurati, se sommati al capitale assicurato iniziale della presente polizza, eccedano il limite sopra indicato e tale dichiarazione risulti non corretta, *Credemvita* si riserva di esercitare il diritto di recesso, nelle modalità indicate al successivo art. 5.2.1 - *Recesso di Credemvita*.

### ESEMPIO

Somme assicurate con altre polizze <i>Credemvita</i> già in essere per la garanzia <i>Decesso</i>	<i>Capitale Assicurato Iniziale</i> con Protezione Prestito <i>Credemvita</i>	Cosa succede?
290.000 €	30.000 €	La somma assicurata totale per la garanzia <i>Decesso</i> (320.000 €) è superiore ai limiti di cui al presente articolo pertanto <i>Credemvita</i> potrà esercitare il <i>Recesso</i> così come indicato nel successivo art.5.2.1

## 3. QUANDO COMINCIA LA COPERTURA E QUANDO FINISCE



### 3.1 COSA SI DEVE FARE PER ATTIVARE IL CONTRATTO

A) l'*Aderente* che vuole attivare la polizza deve:

- sottoscrivere il *Modulo di Adesione* in ogni sua parte rendendo dichiarazioni veritiere, complete ed esatte;
- versare il *Premio Unico*

B) *Credemvita* per attivare la polizza deve aver incassato il pagamento del *Premio Unico*

Il contratto avrà inizio dalle ore 24.00 del giorno in cui risulterà versato il *Premio Unico*.

L'attivazione della polizza non avrà luogo nel caso in cui per *Credemvita* emergano impedimenti normativi, ivi compresi quelli di cui alla normativa antiriciclaggio, che comporteranno la risoluzione di diritto del contratto, privandolo di ogni effetto già dalla data di sottoscrizione.

La sottoscrizione in nome e per conto di *Credemvita* può essere effettuata da parte dell'incaricato per la verifica firma e poteri di *Credemvita* o dell'*intermediario* assicurativo.

### 3.2 DECORRENZA E DURATA DELLE COPERTURE

Per ogni *Aderente* la *copertura* garantita da Credemvita decorre dalle ore 24.00 della data di erogazione del Finanziamento, se il premio è stato pagato (altrimenti dalle ore 24.00 del giorno in cui Credemvita abbia avuto notizia certa dell'avvenuto pagamento) e cessa alle ore 24.00 del giorno in cui sia trascorso l'intero periodo di durata dell'assicurazione (riportata nel *Modulo di Adesione*).

Fatto salvo quanto specificamente previsto al successivo art. 5.2.1 – *Recesso di Credemvita*, resta inteso che la *copertura* cessa anticipatamente alle ore 24.00 del giorno in cui si verifica il primo dei seguenti eventi:

- ricezione da parte di *Credemvita* della comunicazione di esercizio del diritto di Revoca o Recesso;
- morte dell'*Assicurato*;
- trasferimento della residenza dell'*Assicurato* fuori dal territorio italiano
- estinzione anticipata totale o trasferimento del *Contratto di Finanziamento*, ove per quest'ultimo caso l'*Aderente* non abbia comunicato a Credemvita la volontà di mantenere in essere la *copertura* assicurativa (in tal caso verrà restituito il premio versato, al netto delle eventuali imposte di legge, relativo al periodo per il quale la Garanzia non ha avuto effetto; l'importo da restituire sarà determinato con le modalità indicate al successivo art. 6).

La durata dell'assicurazione è minimo di 18 mesi e massimo di 125 mesi e coincide con la durata del *Contratto di Finanziamento* stipulato fra l'*Aderente* e il *Contraente* (arrotondata all'intero inferiore quando non sia in mesi interi).

ESEMPIO: *Contratto di Finanziamento* durata complessiva di 60 mesi interi e 10 giorni. Il *Contratto di assicurazione* avrà durata di 60 mesi.

## 4. INFORMAZIONI SUL PREMIO



### 4.1 PAGAMENTO DEL PREMIO

Il premio pattuito è dovuto per intero ed in un'unica soluzione dall'*Aderente* all'atto di erogazione del finanziamento ed è indicato sul *Modulo di Adesione* alla voce "*Premio Unico*". Tale Premio è determinato in base:

- al capitale assicurato iniziale
- alla durata dell'assicurazione

Il *Contraente* incassa, per conto di Credemvita, il premio relativo ad ogni Adesione tramite bonifico bancario o tramite addebito diretto del conto corrente bancario di riferimento dell'*Aderente* in forza di un mandato all'incasso del premio appositamente conferito da Credemvita al *Contraente*.

## 5. COME POSSO REVOCARE/RECEDERE/RISCATTARE LA POLIZZA



### 5.1 REVOCA

La facoltà di revoca non è prevista. L'*Aderente* potrà esercitare il diritto di *Recesso* come previsto all'articolo successivo.

### 5.2 RECESSO DELL'ADERENTE

L'*Aderente* ha facoltà di recedere dal contratto entro il termine di 60 giorni dalla data di attivazione (data di incasso del *Premio Unico*)

Per esercitare tale diritto l'*Aderente* può alternativamente:

- inviare una lettera raccomandata con ricevuta di ritorno alla sede di *Credemvita* (Via Luigi Sani, 1 - 42121 Reggio Emilia – Italia) oppure una comunicazione a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo [info@pec.credemvita.it](mailto:info@pec.credemvita.it);
- rivolgersi all'*Intermediario* Credito Emiliano;

Il *Recesso* ha l'effetto di liberare le parti da qualsiasi obbligazione derivante dall'assicurazione con decorrenza dalle ore 24.00 del giorno in cui *Credemvita* ha ricevuto la comunicazione.

Entro 30 giorni dalla data di ricevimento della comunicazione di *Recesso* verrà rimborsato all'*Aderente* il *Premio* versato, al netto delle eventuali imposte di legge.

Nessun costo sarà applicato per l'esercizio di tale diritto

### 5.2.1 RECESSO DI CREDEMVITA

Qualora l'*Aderente* abbia dichiarato, ai sensi del successivo art. 8 – Obblighi delle parti, di non avere in essere con *Credemvita*, in qualità di assicurato, ulteriori contratti assicurativi i cui capitali assicurati, se sommati al capitale assicurato iniziale della presente polizza, eccedano i limiti indicati all'art. 2.2 - Limiti di *Capitale Assicurato* e tale dichiarazione risulti non corretta, *Credemvita* si riserva di esercitare il diritto di *Recesso* mediante apposita comunicazione inviata all'*Aderente* entro 15 giorni dalla data di perfezionamento del contratto assicurativo, a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno, con conseguente rimborso a favore dell'*Aderente* dell'intero *Premio Unico* versato entro 30 giorni dalla comunicazione di *Recesso*.

In particolare, l'efficacia del *Recesso* esercitato da *Credemvita* è da intendersi retroattiva sin dalla data di perfezionamento del contratto assicurativo che sarà quindi improduttivo di effetti sin dall'origine.

### 5.3 RISCATTO E RIDUZIONE

Il contratto non prevede né la possibilità di riscatto anticipato né un valore di riduzione.

## 6. ALTRE INFORMAZIONI (EVENTI COLLEGATI AL FINANZIAMENTO)



Di seguito vengono indicati i principali eventi che possono interessare il *Contratto di Finanziamento* al quale la presente assicurazione è collegata.

Eventi che possono interessare il <i>Contratto di Finanziamento</i>	Conseguenze per il contratto di assicurazione collegato
A. Estinzione anticipata totale del <i>Contratto di Finanziamento</i>	L'assicurazione cessa e viene restituita all' <i>Aderente</i> parte del premio pagato e non goduto.
B. Trasferimento del debito ad altro soggetto mutuante (c.d. "portabilità")	Se l' <i>Aderente</i> non comunica nulla, l'assicurazione cessa con la restituzione della parte di premio pagato e non goduto. Se l' <i>Aderente</i> vuole mantenere in essere l'assicurazione lo dovrà comunicare a <i>Credemvita</i> .
C. Rinegoziazione del <i>Contratto di Finanziamento</i>	Se l' <i>Aderente</i> non comunica nulla l'assicurazione resta attiva. Se l' <i>Aderente</i> vuole cessare l'assicurazione, deve comunicarlo a <i>Credemvita</i> .
D. Estinzione anticipata parziale del <i>Contratto di Finanziamento</i>	L'assicurazione resta attiva con riduzione del capitale assicurato e viene restituita all' <i>Aderente</i> parte del premio pagato e non goduto.

Ogni eventuale restituzione verrà effettuata a favore dell'*Aderente* entro 30 giorni dalla data in cui quest'ultimo avrà perfezionato le operazioni relative agli eventi sopra citati.

## 6.1 ESTINZIONE ANTICIPATA TOTALE DEL CONTRATTO DI FINANZIAMENTO

In tal caso l'assicurazione si risolve a partire dalle ore 24.00 del giorno di estinzione del *Contratto di Finanziamento*. All'*Aderente* viene restituita la parte di premio pagato, al netto delle eventuali imposte di legge, non ancora utilizzati come corrispettivo delle prestazioni offerte dal presente contratto ma già versati dall'*Aderente* e considerando eventuali precedenti estinzioni anticipate parziali.

### IMPORTO DEI PREMI DA RESTITUIRE

L'importo da restituire, calcolato in funzione del tempo trascorso tra la data di *decorrenza* e la data di estinzione e del capitale assicurato in tale periodo, verrà ottenuto come somma di due componenti:

- Componente A, riferita alla restituzione di quota parte dei costi gravanti sul *Premio Unico*;
- Componente B, riferita alla restituzione di quota parte del premio puro (definito come la differenza tra il *Premio Unico*, al netto di eventuali imposte, e i costi gravanti sullo stesso).

Di seguito si rappresentano le regole di calcolo utilizzate per la determinazione delle due componenti.

#### Componente A

Tale componente è ottenuta moltiplicando l'importo dei costi gravanti sul *Premio Unico* pagato dall' *Aderente* per un rapporto avente:

- al numeratore il numero di giorni intercorrenti tra la data di anticipata estinzione dell'assicurazione e la data di *scadenza* della stessa;
- al denominatore il numero di giorni intercorrenti tra la data di *decorrenza* e la data di *scadenza* dell'assicurazione.

#### Componente B

Tale componente è ottenuta moltiplicando il premio puro – come sopra definito – per due coefficienti calcolati in base alle regole di sotto riportate:

- a) Coefficiente per il capitale assicurato residuo: è calcolato ponendo al numeratore l'importo del capitale assicurato relativo al periodo mensile nel quale è avvenuta l'anticipata estinzione e al denominatore il capitale assicurato iniziale;
- b) Coefficiente per il tempo residuo: è calcolato ponendo al numeratore il numero di giorni compresi tra la data di anticipata estinzione e la *scadenza* contrattuale e al denominatore il numero di giorni compresi tra la data di *decorrenza* dell'assicurazione e la data di *scadenza* dell'assicurazione.

Esempio di importo da restituire in caso di estinzione anticipata totale del *Contratto di Finanziamento*:

Decorrenza dell'assicurazione	24/11/2016
Scadenza dell'assicurazione	24/11/2019
Capitale assicurato iniziale	€ 10.530,00
Capitale assicurato alla scadenza	€ 332,35
<b>Premio pagato</b>	<b>€ 143,02</b>
Costi gravanti sul premio	€ 88,67
Data estinzione anticipata totale	<b>11/10/2017</b>
Capitale assicurato relativo al periodo nel quale è avvenuta l'estinzione	€ 7.607,40
Componente premio puro (A)	<b>€ 25,90</b>
Componente costi (B)	<b>€ 59,92</b>
<b>Importo da restituire</b>	<b>€ 85,82</b>

## 6.2 PORTABILITA' DEL CONTRATTO DI FINANZIAMENTO

Nel caso di "portabilità" del *Contratto di Finanziamento* stipulato con il *Contraente* (Credito Emiliano S.p.A.),

**L'Aderente potrà mantenere in essere l'assicurazione per la durata ed alle condizioni originariamente pattuite mediante comunicazione a Credemvita, anche per il tramite del Contraente, che attesti anche l'avvenuto trasferimento del *Contratto di Finanziamento*.**

In mancanza di tale comunicazione l'assicurazione cesserà a partire dalle ore 24.00 del giorno di trasferimento del *Contratto di Finanziamento* e verrà restituita all'Aderente la parte dei premi pagati al netto delle eventuali imposte di legge, non ancora utilizzati come corrispettivo delle prestazioni offerte dal presente contratto. L'importo da restituire sarà determinato con le modalità riportate nel precedente box "Importo dei premi da restituire".

### 6.3 RINEGOZIAZIONE DEL CONTRATTO DI FINANZIAMENTO

In caso di rinegoziazione (ex art. 3 d.l. 93/2008) del *Contratto di Finanziamento* stipulato con il *Contraente* (Credito Emiliano S.p.A.), l'assicurazione continua per la durata ed alle condizioni originariamente pattuite.

**Tuttavia l'Aderente, contestualmente alla richiesta di rinegoziazione del *Contratto di Finanziamento*, può richiedere con comunicazione a Credemvita, per il tramite del *Contraente*, la cessazione della presente assicurazione e la stipula di una nuova assicurazione in base alle nuove condizioni.**

In tale caso:

- la *copertura* cesserà e l'assicurazione dovrà intendersi risolta a partire dalle ore 24.00 del giorno di rinegoziazione del *Contratto di Finanziamento*;
- con riferimento all'assicurazione cessante, all'Aderente, verrà restituita la parte di *Premio Unico* pagato, al netto delle eventuali imposte di legge, non ancora utilizzati come corrispettivo delle prestazioni offerte dal presente contratto. L'importo da restituire sarà determinato con le modalità indicate al precedente nel precedente box "importo dei premi da restituire".

### 6.4 ESTINZIONE ANTICIPATA PARIZALE DEL CONTRATTO DI FINANZIAMENTO

Nel caso di estinzione anticipata parziale del *Contratto di Finanziamento*, ferma restando la piena vigenza, l'operatività e la durata del presente contratto, il capitale assicurato sarà ridotto nella medesima proporzione.

In tale caso, il Capitale assicurato per ciascun periodo mensile indicato dalla "*Tabella del piano di decrescenza del capitale assicurato*" riportata nel *Modulo di Adesione*, verrà ridotto proporzionalmente a partire dalle ore 24.00 del giorno di estinzione anticipata parziale del *Contratto di Finanziamento*;

Il capitale assicurato del nuovo piano di ammortamento sarà ottenuto moltiplicando il precedente capitale assicurato per un rapporto avente:

- al numeratore, il capitale residuo oggetto del *Contratto di Finanziamento* risultante dall'estinzione anticipata parziale;
- al denominatore, il capitale residuo oggetto del *Contratto di Finanziamento* prima dell'estinzione anticipata parziale.

L'importo che verrà restituito all'Aderente per la parte di *Premio Unico* pagato sarà determinato con le medesime modalità indicate al precedente art 6.1, ma sarà limitato alla proporzionale riduzione del capitale assicurato. Nello specifico l'importo da restituire sarà determinato moltiplicando l'importo calcolato con le modalità indicate al precedente articolo 6.1 per un rapporto avente:

- al numeratore, l'importo di capitale parzialmente estinto relativo al *Contratto di Finanziamento*;
- al denominatore il capitale residuo oggetto del *Contratto di Finanziamento* prima dell'estinzione anticipata parziale

**Esempio di importo da restituire in caso di estinzione anticipata parziale del *Contratto di Finanziamento*:**

Decorrenza dell'assicurazione	24/04/2017
Scadenza dell'assicurazione	24/04/2021
Capitale assicurato iniziale	€ 6.500,00
Capitale assicurato alla scadenza	€ 407,54
<b>Premio pagato</b>	<b>€ 289,92</b>
Costi gravanti sul premio	€ 179,75
Data estinzione anticipata parziale	<b>14/11/2017</b>
Capitale assicurato relativo al periodo nel quale è avvenuta l'estinzione	€ 14.746,28



Capitale parzialmente estinto relativo al mutuo	€ 7.000,00
Capitale residuo del finanziamento prima dell'estinzione parziale	€ 15.467,13
Componente premio puro (A)	€ 37,79
Componente costi (B)	€ 69,98
<b>Importo da restituire</b>	<b>€ 107,77</b>

## 7. BENEFICIARI



L'*Aderente* designa i *Beneficiari* e può in qualsiasi momento revocare o modificare la designazione. I *Beneficiari* sono i soggetti a cui la *Compagnia* eroga la prestazione assicurativa in caso di *Sinistro* indennizzabile.

La designazione da preferire dei *Beneficiari* è quella in forma nominativa (nome, cognome, dati anagrafici, codice fiscale/P.IVA, recapiti anche di posta elettronica).

**In caso contrario, la *Compagnia* potrebbe incontrare maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca dei *Beneficiari*.**

A fronte di specifiche esigenze di riservatezza, l'*Aderente* può indicare nel *Modulo di Adesione* i dati di un **Referente Terzo**, diverso dal *Beneficiario*, a cui la *Compagnia* può fare riferimento, nel caso in cui sia venuta a conoscenza del *Decesso* dell'*Assicurato*, al fine di ottenere supporto nell'identificazione dei *Beneficiari*.

Qualora l'*Aderente* designi più di un *Beneficiario*, la prestazione assicurativa viene suddivisa in parti uguali fra tutti i *Beneficiari*, salvo l'espressa indicazione di percentuali diverse da parte dell'*Aderente*.

Nell'ipotesi di designazione quali *Beneficiari* degli **eredi (legittimi o testamentari)**, i *Beneficiari* sono i soggetti che, al *Decesso* dell'*Assicurato*, rivestono la qualità di **chiamati all'eredità** secondo le previsioni di legge.

Ai fini dell'erogazione della prestazione assicurativa, **risulta irrilevante la rinuncia o accettazione dell'eredità da parte dei *Beneficiari*.**

**In assenza della designazione in forma nominativa dei *Beneficiari***, la prestazione assicurativa viene erogata agli **eredi testamentari** o **in mancanza agli eredi legittimi** dell'*Assicurato*.

Anche in questo caso, **risulta irrilevante la rinuncia o accettazione dell'eredità da parte dei *Beneficiari*.**

La **designazione beneficiaria è atto personale dell'*Aderente*.**

L'eventuale designazione fatta, in vece dell'*Aderente*, dal tutore legale, dal Curatore, dall'Amministratore di Sostegno o di ogni altro soggetto munito di apposita procura è valida **solo** se sono indicati quali *Beneficiari* gli **eredi testamentari** o in **mancanza eredi legittimi dell'*Assicurato***, a meno che la procura (generale o speciale) o l'eventuale atto che dispone la nomina di tali soggetti non preveda espressamente la facoltà di nominare beneficiari.

In caso contrario, **la designazione beneficiaria non è valida.**

In caso di **Premorienza del *Beneficiario* rispetto all'*Assicurato***, l'*Aderente* può liberamente modificare la designazione beneficiaria, fatto salvo i casi in cui la designazione del *Beneficiario* non può essere revocata o modificata ai sensi delle previsioni di legge.

**Nel caso di Premorienza di un *Beneficiario* rispetto all'*Assicurato*, la liquidazione della prestazione assicurativa avviene, per la quota dovuta al *Beneficiario* premorto, in favore degli eredi testamentari o, in mancanza, degli eredi legittimi del *Beneficiario* premorto.**

In questo caso, devono essere considerati quali eredi (eredi testamentari o eredi legittimi) i meri chiamati all'eredità del *Beneficiario* premorto, senza che rilevi l'effettiva accettazione dell'eredità medesima.

Le presenti modalità di *liquidazione* troveranno applicazione anche in caso di:

- *Decesso* del *Beneficiario* avvenuto a seguito del decesso dell'*Assicurato* ma prima dell'erogazione della prestazione assicurativa;
- erede del *Beneficiario* premorto.

**I *Beneficiari* acquisiscono un diritto proprio alla prestazione assicurativa.**

Tale diritto è indipendente dalle vicende successorie dell'*Assicurato* e l'ammontare della prestazione assicurativa non rientra nell'asse ereditario dell'*Assicurato*.

### 7.1 CONTESTAZIONI RIGUARDANTI I BENEFICIARI

Le contestazioni di terzi riguardanti:

- la legittimazione del *Beneficiario* di ottenere la *liquidazione*;
- il testamento olografo,

che non siano oggetto di sentenza passata in giudicato, non sono opponibili alla *Compagnia*. Eventuali pretese di terzi nei confronti di coloro che risultano *Beneficiari* della prestazione potranno pertanto essere fatte valere solo nei confronti di questi ultimi.

## 7.2 DESIGNAZIONE, REVOCA, MODIFICA DEI BENEFICIARI

Nel corso della vigenza del *Contratto* la designazione dei *Beneficiari* può essere revocata o modificata in qualunque momento mediante comunicazione scritta ricevuta dalla *Compagnia*.

La designazione del *Beneficiario* non può essere revocata o modificata nei seguenti casi:

- quando la designazione è **irrevocabile**, ossia quando l'*Aderente* ha dichiarato per iscritto di rinunciare al potere di revoca e il *Beneficiario* ha dichiarato per iscritto di accettare il beneficio. Nel caso in cui i *Beneficiari* siano più di uno la designazione diviene irrevocabile, laddove l'*Aderente* abbia rinunciato per iscritto al potere di revoca, esclusivamente per il *Beneficiario* che abbia dichiarato di accettare il beneficio;
- dagli eredi, **dopo la morte dell'Assicurato**;

La designazione del *Beneficiario* e le sue eventuali revoche o modifiche devono essere comunicate per iscritto e ricevute dalla *Compagnia* o disposte per testamento. Le disposizioni testamentarie devono indicare espressamente il riferimento al *Contratto* e specificare espressamente la designazione, revoca o modifica del *Beneficiario*.

La *Compagnia* può comunicare ai precedenti beneficiari le comunicazioni o disposizioni di revoca o modifica degli stessi.

Le disposizioni di variazione beneficiario avranno effetto solo successivamente all'espletamento degli oneri di adeguata verifica in materia antiriciclaggio.

La *Compagnia* si riserva di richiedere ai *Beneficiari* la produzione dell'originale del documento di loro designazione (che può essere, ad esempio, il contratto di assicurazione, una appendice al contratto di assicurazione, una lettera o un testamento) solamente al verificarsi di una delle seguenti eventualità:

- nel caso in cui la *Compagnia* non sia già in possesso di tale documento;
- nel caso in cui i *Beneficiari* intendano far valere condizioni contrattuali difformi rispetto a quanto previsto della documentazione in possesso della *Compagnia*;
- nel caso in cui sorgano dubbi in merito all'autenticità del contratto di assicurazione o di altra documentazione contrattuale che i *Beneficiari* intendano far valere nei confronti della *Compagnia*.

## 8. OBBLIGHI DELLE PARTI



Le dichiarazioni dell'*Aderente/Assicurato* devono essere veritiere, esatte e complete. In caso di dichiarazioni inesatte e reticenti, relative a circostanze tali che Credemvita non avrebbe dato il suo consenso se avesse conosciuto il vero stato delle cose, Credemvita stessa:

- quando esiste dolo o colpa grave, ha diritto:
  - di rifiutare in caso di *sinistro* e in ogni tempo qualsiasi pagamento;
  - di contestare la validità del contratto entro 3 mesi dal giorno in cui ha conosciuto l'inesattezza della dichiarazione o la reticenza;
- quando invece, non sussiste dolo o colpa grave, ha diritto:
  - di ridurre, in caso di *sinistro*, le somme assicurate in relazione al maggior rischio accertato;
  - di recedere entro 3 mesi dal giorno in cui ha conosciuto l'inesattezza della dichiarazione o reticenza.

L'inesatta indicazione dell'età dell'*Assicurato* comporta in ogni caso la rettifica in base all'età reale delle somme dovute.

Le dichiarazioni inesatte o le reticenze relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'*Indennizzo*, nonché la stessa cessazione delle Coperture, ai sensi degli art. 1892, 1893 e 1894 c.c.



Quanto sopra anche con riferimento alle dichiarazioni rese in relazione alle eventuali coperture assicurative già in essere con Credemvita, al fine di rispettare i limiti di Capitale Assicurato descritti nel precedente art. 2.2 - Limiti di Capitale Assicurato.

Qualora l'*Aderente* trasferisca la propria residenza fuori dal territorio italiano, lo dovrà comunicare immediatamente a Credemvita e, come indicato al precedente art. 3.2, le garanzie di polizze cesseranno a partire dalle ore 24:00 del giorno in cui si è perfezionato il trasferimento di residenza fuori dal territorio italiano. Qualora l'*Aderente* non comunichi immediatamente a Credemvita tale trasferimento, ferma restando la cessazione delle garanzie assicurative e la risoluzione di diritto del contratto, sarà tenuto a tenere indenne la *Compagnia* da qualsiasi conseguenza pregiudizievole che possa derivare da tale inadempimento.

## 9. CHE COSA FARE IN CASO DI SINISTRO E LIQUIDAZIONE DELLE PRESTAZIONI



In caso di *Sinistro* i *Beneficiari* devono consegnare alla *Compagnia* i documenti necessari a valutare il *Sinistro* e i presupposti per la liquidazione della prestazione assicurativa, in particolare:

- copia del certificato di morte rilasciato dal Comune;
- denuncia del *Sinistro* (su modulo disponibile sul sito [www.credemvita.it](http://www.credemvita.it));
- consenso al trattamento dei dati personali.

In caso di *Decesso dell'Assicurato a seguito di malattia*:

- documentazione sanitaria (relazione del medico curante attestante le cause del decesso completa di anamnesi);
- copia della cartella clinica completa di anamnesi patologica prossima e remota;
- copia della scheda ISTAT sulle cause del decesso, se predisposta.

In caso di *Decesso dell'Assicurato a seguito di incidente*:

- copia del verbale dell'Autorità intervenuta con la descrizione delle dinamiche dell'incidente;
- copia del referto autoptico (se predisposto);
- copia della scheda ISTAT sulle cause del decesso (se predisposta).

Qualora il *Sinistro* risultasse liquidabile, i *Beneficiari* devono consegnare alla *Compagnia*:

- richiesta scritta di *liquidazione*. Tale richiesta può essere formulata anche senza utilizzare l'apposita modulistica predisposta dalla *Compagnia*. Nel caso in cui i *Beneficiari* siano più di uno ciascuno di questi dovrà sottoscrivere la richiesta per la propria quota di pertinenza;
- copia di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale di ciascun *Beneficiario*;
- modulo per l'adeguata verifica antiriciclaggio debitamente compilato e sottoscritto;
- indicazione delle coordinate IBAN del conto corrente del *Beneficiario*.

Tipologia di documento	Informazioni aggiuntive
Richiesta scritta di <i>liquidazione</i> per <i>decesso</i> e indicazione delle coordinate IBAN	Possibile utilizzare il modulo della <i>Compagnia</i> disponibile anche presso l'intermediario
Copia documento di identità in corso di validità	Per ciascun <i>Beneficiario</i>
Copia del codice fiscale	Per ciascun <i>Beneficiario</i>
Modulo di adeguata verifica antiriciclaggio compilato	Per ciascun <i>Beneficiario</i>

Al fine di attestare la propria qualità di *Beneficiario* e di consentire alla *Compagnia* di effettuare le opportune e necessarie verifiche, l'avente diritto alla prestazione assicurativa deve in ogni caso sempre consegnare alla *Compagnia*:

**A. in caso di designazione quali Beneficiari (i) degli eredi legittimi; (ii) degli eredi testamentari; (iii) di “eredi testamentari o in mancanza eredi legittimi”:**

- certificato di morte dell'Assicurato in carta libera;
- atto di notorietà, rilasciato dagli Organi competenti da cui risulti:
  - o se l'Assicurato ha lasciato testamento e in caso affermativo, che il testamento, i cui estremi identificativi devono risultare dal medesimo atto di notorietà, sia l'unico o l'ultimo conosciuto, sia valido e non sia stato impugnato, con indicazione di tutti gli eredi testamentari, delle loro generalità complete e della capacità di agire di ciascuno di essi;
  - o in mancanza di testamento l'elenco di tutti gli eredi legittimi del *de cuius*, con l'indicazione delle generalità complete e della capacità di agire di ciascuno di essi;
  - o l'eventuale stato di gravidanza della vedova;
- nel caso vi siano *Beneficiari* minorenni od incapaci, decreto del Giudice Tutelare che autorizzi l'esercente la potestà od il tutore alla riscossione della somma spettante ai minori od agli incapaci ed esoneri Credemvita da ogni responsabilità circa il reimpiego di tale somma.

Tipologia di documento	Informazioni aggiuntive
Certificato di morte dell'Assicurato	In carta libera
Atto di notorietà	Con contenuti differenti a seconda della presenza o meno di testamento
Decreto del Giudice Tutelare	Nel caso di beneficiari minorenni od incapaci

**B. In caso di designazione quali Beneficiari con modalità diverse dal riferimento alla loro qualità di eredi testamentari o legittimi ad esempio, con l'indicazione delle specifiche generalità del Beneficiario:**

- certificato di morte dell'Assicurato in carta libera;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
  - o se l'Assicurato ha lasciato testamento, copia autentica o estratto autentico dell'atto di ultima volontà e dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dalla quale risulti sotto la propria responsabilità, chi sono i beneficiari e che il *Beneficiario* ha espletato ogni tentativo e ha compiuto quanto in suo potere per accertare che il testamento presentato è l'unico o, nel caso di più testamenti, quale sia ritenuto valido, che non sono state mosse contestazioni avverso il testamento o i testamenti, che oltre ai beneficiari menzionati nella dichiarazione stessa non ve ne sono altri e che nel testamento non sono presenti revoche o modiche della designazione dei beneficiari;
  - o se non c'è testamento, dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dalla quale risulti, sotto la propria responsabilità, che il *Beneficiario* ha espletato ogni tentativo e ha compiuto quanto in suo potere per accertare la non esistenza di disposizioni testamentarie nonché l'indicazione di tutte le persone nominate come *Beneficiari*.
- nel caso vi siano *Beneficiari* minorenni od incapaci, decreto del Giudice Tutelare che autorizzi l'esercente la potestà od il tutore alla riscossione della somma spettante ai minori od agli incapaci ed esoneri Credemvita da ogni responsabilità circa il reimpiego di tale somma.

Tipologia di documento	Informazioni aggiuntive
Certificato di morte dell'Assicurato	In carta libera
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà	Con contenuti diversi a seconda della presenza o meno di testamento
Decreto del Giudice Tutelare	Nel caso di <i>Beneficiari</i> minorenni od incapaci

La *Compagnia* si riserva di richiedere ai *Beneficiari* (in qualsiasi modo designati) la produzione dell'originale della *Polizza* solamente al verificarsi di una delle seguenti eventualità:

- nel caso in cui i *Beneficiari* intendano far valere condizioni contrattuali difformi rispetto a quanto previsto della documentazione in possesso della *Compagnia*;
- nel caso in cui ad insindacabile giudizio della *Compagnia* vi siano dubbi in merito all'autenticità della *Polizza* o di altra documentazione contrattuale che i *Beneficiari* intendano far valere nei confronti della *Compagnia*.

La *Compagnia* e il *Beneficiario* cooperano in buona fede nell'esecuzione del contratto, con particolare riferimento alla fase di erogazione dell'indennizzo, e fanno quanto in loro potere, anche tenendo conto del principio di vicinanza alla prova, per acquisire la documentazione sulle cause e circostanze del *Decesso* o comunque rilevante ai fini della *Liquidazione* dell'indennizzo. *Credemvita*, in considerazione di particolari esigenze istruttorie, potrà richiedere documentazione ulteriore rispetto a quella indicata in precedenza e, in particolare, potrà richiedere la documentazione relativa alle cause del *Decesso*, ivi inclusa la cartella clinica.

## 9.1 PAGAMENTI DI CREDEMVITA

Ai fini della presentazione della richiesta di pagamento non sussiste alcun obbligo di presenza fisica né presso gli uffici della *Compagnia*, né presso l'*Intermediario*, fermo restando, ove ne ricorrano i presupposti, il necessario rispetto della normativa vigente, con particolare riferimento a quella in materia di antiriciclaggio e antiterrorismo.

Ogni pagamento viene effettuato direttamente dalla *Compagnia* al *Beneficiario*.

La *Compagnia* esegue i pagamenti dopo aver verificato la sussistenza di tutti i requisiti e la completezza della documentazione fornita.

**I pagamenti vengono effettuati entro 30 giorni dal ricevimento della documentazione completa. Le richieste di pagamento incomplete comporteranno tempi di liquidazione più lunghi.**

Qualora il pagamento non dovesse essere effettuato entro 30 giorni dalla ricezione della documentazione completa, la *Compagnia* corrisponderà ai *Beneficiari*, dal 31esimo giorno fino alla data di effettivo pagamento, gli interessi sulla somma da liquidare calcolati in misura pari al saggio degli interessi legali vigente di cui all'art. 1284, primo comma, Codice Civile, maggiorati dello 0,50%. Le parti escludono pertanto ed espressamente l'applicazione del saggio previsto dalla legislazione speciale relativa ai ritardi di pagamento nelle transazioni commerciali (art. 1284, quarto comma, Codice Civile).

Si precisa che i diritti derivanti dal contratto di assicurazione si prescrivono in dieci anni da quando si è verificato il fatto su cui il diritto stesso si fonda (quindi decorrenti o dal *Decesso* o, in mancanza di *Decesso*, dalla *Scadenza* del contratto).

Gli importi dovuti ai *Beneficiari* per i quali non sia pervenuta alla *Compagnia* la richiesta di *Liquidazione* per iscritto entro e non oltre il termine di *Prescrizione* di dieci anni sono devoluti obbligatoriamente al fondo costituito presso il Ministero dell'economia e delle finanze, finalizzato ad indennizzare i risparmiatori vittime di frodi finanziarie.

## 10. COMUNICAZIONI



### 10.1 COMUNICAZIONI DEL ADERENTE/ASSICURATO

Fatto salvo quanto diversamente previsto nel presente Contratto, tutte le comunicazioni dell'*Aderente/Assicurato* a *Credemvita* relative al presente Contratto dovranno essere in forma scritta e indirizzate a:

Credemvita S.p.A.

Via Luigi Sani, 1– 42121 Reggio Emilia (R.E.) - ITALIA.

Fax: 0522/452704

e-mail: [info@credemvita.it](mailto:info@credemvita.it)

Posta Elettronica Certificata (PEC): [info@pec.credemvita.it](mailto:info@pec.credemvita.it)

### 10.2 INFORMATIVA ALL'ADERENTE/ASSICURATO

*Credemvita* rende disponibile all'*Aderente/Assicurato* la documentazione precontrattuale, le informazioni da rendere in corso di contratto, ed in particolare l'estratto conto annuale della posizione assicurativa, mediante pubblicazione nell'*Area Riservata* qualora l'*Aderente/Assicurato* abbia espresso l'apposito consenso a detta modalità di informativa.

Diversamente, qualora l'*Aderente/Assicurato* non abbia rilasciato apposito consenso, la fornitura delle informazioni non risulti appropriata alle modalità di distribuzione del prodotto oppure l'*Area Riservata* non sia disponibile, *Credemvita* trasmetterà le informazioni in forma cartacea all'indirizzo di residenza dichiarato dall'*Aderente/Assicurato*.

### 10.3 AREA RISERVATA

Sul sito internet della *Compagnia Assicuratrice* ([www.credemvita.it](http://www.credemvita.it)) è disponibile l'*Area Riservata* attraverso la quale l'*Aderente/Assicurato* potrà accedere alla propria posizione assicurativa consultando i dati principali delle polizze sottoscritte quali, a titolo meramente esemplificativo, le coperture assicurative in essere, le *Condizioni di Assicurazione* sottoscritte e lo stato dei pagamenti dei *Premi*. Inoltre l'*Aderente* potrà inviare delle richieste per operazioni dispositive (ad esempio inoltre di richiesta di pagamento del *Premio* successivo al primo, modifica dei dati anagrafici).

L'accesso sarà consentito tramite credenziali identificative personali che saranno rilasciate da *Credemvita* e che potranno essere richieste dall'*Aderente/Assicurato*, mediante procedura guidata, direttamente in occasione del primo accesso all'*Area Riservata* medesima.

Il servizio in oggetto e il rilascio delle credenziali da parte di *Credemvita* non comporta alcun costo aggiuntivo in capo all'*Aderente/Assicurato*

## 11. NORME FINALI



### 11.1 CESSIONE

L'*Aderente* non potrà cedere il presente contratto a terzi.

### 11.2 PEGNO E VINCOLO

L'*Aderente* non potrà in alcun modo vincolare a favore di terzi la presente *Polizza* o i diritti derivanti dalla medesima.

### 11.3 DIRITTO DI SURROGA

*Credemvita* rinuncia al diritto di surroga ex art. 1916 c.c. verso i responsabili del *sinistro*.

### 11.4 MODIFICAZIONE DELLE CONDIZIONI CONTRATTUALI

Il presente Contratto potrà subire variazioni in caso di modifiche alla normativa successive alla conclusione del contratto, dette eventuali variazioni saranno comunicate da *Credemvita* all'*Aderente* mediante le modalità prescelte in occasione della prima comunicazione in adempimento agli obblighi di informativa.

Solo in presenza di un giustificato motivo (a titolo meramente esemplificativo disposizioni dell'Autorità Amministrativa/Organismi di Vigilanza, riorganizzazione societaria, etc.), *Credemvita* si riserva il diritto di modificare unilateralmente le presenti *Condizioni di Assicurazione*, limitatamente a quelle non peggiorative per gli aderenti/assicurati, dandone comunicazione scritta all'*Aderente* il quale avrà, in tale ipotesi, diritto al *recesso*.

### 11.5 LEGGE APPLICABILE

Il presente contratto di assicurazione è regolato dalla legge italiana, le cui disposizioni si applicano per quanto non disciplinato dal contratto stesso.

### 11.6 VALIDITA' E RINUNCE

La eventuale invalidità di singole clausole del presente contratto non si estenderà al medesimo, che pertanto resterà pienamente valido nella restante parte.

Qualora una delle parti tolleri comportamenti dell'altra parte che costituiscano violazione di quanto previsto dal presente contratto, ciò non potrà essere inteso quale rinuncia ad avvalersi dei diritti e dei rimedi che a tale parte derivano dal presente contratto.

### 11.7 FORO COMPETENTE

Per le controversie relative al presente contratto è competente l'Autorità giudiziaria del luogo di residenza o del domicilio elettivo del l'*Aderente/Assicurato*.



# PROTEZIONE PRESTITO CREDEM VITA Modulo di Adesione

Assicurazione collettiva ad adesione facoltativa collegata ai prestiti personali riferiti alla clientela di Credito Emiliano S.p.A.  
(Polizza collettiva di Credemvita S.p.A. n. 05300000VC - Tariffa 762)

**Contraente:** Credito Emiliano S.p.A.

## Aderente/Assicurato

cognome e nome, indirizzo, data di nascita, sesso e codice fiscale

## Dati relativi al Contratto di Finanziamento

n. richiesta

## Estremi dell'Adesione

progressivo n.	capitale assicurato iniziale (Euro)	durata dell'assicurazione (in mesi)
----------------	-------------------------------------	-------------------------------------

## Dati relativi al premio unico (importi espressi in EUR)

Totali		
PREMIO UNICO	di cui costi a carico dell'Aderente/Assicurato parte dei costi riconosciuta all'Intermediario (2)	di cui premio detraibile (1)
(1) la detrazione spetta nei limiti e con le modalità previsti dalla normativa vigente (2) pari al 45% del premio unico, al netto di eventuali imposte di legge		

### Il sottoscritto Aderente/Assicurato prende atto che:

- Credito Emiliano S.p.A. ha stipulato la polizza collettiva di Credemvita S.p.A. N. 05300000VC (Tariffa 762) (per la "garanzia vita" a copertura del decesso) in nome e nell'interesse dei sottoscrittori di Contratti di Finanziamento e in abbinamento a detti contratti;
- il premio unico anticipato dovuto per l'intera durata dell'assicurazione e relativo alla copertura predetta è pari all'importo sopraindicato alla voce "PREMIO UNICO";
- l'assicurazione decorre dalle ore 24.00 della data di erogazione del Finanziamento, se il premio è stato pagato (altrimenti dalle ore 24.00 del giorno in cui Credemvita S.p.A. ha avuto notizia certa dell'avvenuto pagamento) e cessa alle ore 24.00 del giorno in cui sia trascorso l'intero periodo di durata dell'assicurazione, fatto salvo quanto indicato all'art. 3 delle Condizioni di Assicurazione.

Il sottoscritto Aderente/Assicurato dichiara di voler aderire alla polizza collettiva sopraindicata e dichiara altresì, ai sensi dell'art. 1919 C.C., di essere a conoscenza che l'evento assicurato dall'assicurazione è sulla di lui vita e sin d'ora dà il proprio consenso all'eventuale conclusione del contratto di assicurazione.

### Il sottoscritto Aderente/Assicurato dichiara inoltre:

- di non avere in essere con Credemvita ulteriori polizze di protezione (polizze collettive e/o polizze individuali temporanee caso morte) i cui capitali assicurati, se sommati al capitale assicurato iniziale previsto dalla presente polizza per la garanzia Decesso, eccedono l'importo di Euro 300.000,00.
- di aver ricevuto e letto i documenti di informativa precontrattuale ai sensi del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018, denominati "Allegato 3 - Informativa sul distributore", "Allegato 4 - Informativa sulla distribuzione del prodotto assicurativo", "Allegato 4 ter - Elenco delle regole di comportamento del distributore" (quest'ultimo per offerta fuori sede e nel caso di distribuzione mediante tecniche di comunicazione a distanza)
- di accettare interamente le condizioni della presente adesione e con esse le altre condizioni che formano il contratto, ivi comprese quelle concernenti specificamente i costi dell'esecuzione del contratto. Il sottoscritto dà atto che le informazioni necessarie a valutare le proprie esigenze assicurative e previdenziali ai fini della conclusione del contratto sono state raccolte prima della sottoscrizione dell'adesione del contratto.
- di essere informato che come previsto dall'art. 5 delle Condizioni di Assicurazione, ha diritto di recedere dall'assicurazione entro il termine di 60 giorni dalla data di attivazione del contratto. Per esercitare il Recesso l'Aderente può, alternativamente: (i) inviare una lettera raccomandata alla sede di Credemvita (Via Luigi Sani, 1 - 42121 Reggio Emilia); (ii) inviare una comunicazione a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo [info@pec.credemvita.it](mailto:info@pec.credemvita.it); (iii) rivolgersi all'intermediario Credito Emiliano S.p.a.;
- di essere informato e di accettare che Credemvita si riserva di esercitare il diritto di recesso, nelle modalità indicate all'art. 5.2.1. delle Condizioni di Assicurazione in caso di dichiarazione non corretta relativa alle coperture assicurative in essere a favore dell'Assicurato;
- di aver ricevuto e letto il Set Informativo comprensivo dei seguenti documenti: DIP Vita, Dip Aggiuntivo Vita, Condizioni di Assicurazione, Glossario, Fac simile del modulo di adesione, Documento Informativo sul trattamento dei dati personali;
- di volere aderire alla polizza collettiva n. 05300000VC (Tariffa 762) con lo scopo di ottenere la protezione assicurativa di rischio sulla propria vita a mezzo di un contratto avente natura assicurativa, confermando, quanto alle restanti informazioni circa scopo e natura del rapporto di cui alla normativa anticiclaggio, i dati attualmente in possesso di Credito Emiliano S.p.A. in virtù del rapporto bancario con questi in essere.
- di aver preso atto che Credemvita ha conferito al Contraente Credito Emiliano S.p.A. un mandato all'incasso del Premio Unico in forza del quale il pagamento dello stesso a Credito Emiliano S.p.A. equivale al pagamento fatto alla stessa Compagnia ai fini delle validità dell'assicurazione e, a tal fine, il sottoscritto Aderente/Assicurato conferisce a sua volta a Credito Emiliano S.p.A. espresso incarico di provvedere ad addebitare sul proprio conto corrente di corrispondenza l'importo relativo a tale premio;
- di essere a conoscenza che gli eventuali rimborsi e/o eventuali liquidazioni di sinistro a lui spettanti, fatto salvo diverse disposizioni impartite nel corso della durata contrattuale ovvero in sede di liquidazione del sinistro, saranno accreditate sul proprio conto corrente di corrispondenza in essere presso Credito Emiliano S.p.A.
- ha diritto di richiedere a Credemvita le credenziali per l'accesso all'area riservata

firma Aderente/Assicurato



Il sottoscritto Aderente/Assicurato dichiara infine di approvare specificamente, agli effetti degli art 1341 – 1342 del c.c., i seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione: art. 2 "Che cosa non è assicurato e limiti", art. 2.2 "Limiti di capitale assicurato", art. 3 "Quando comincia la copertura e quando finisce", art. 4 "Informazioni sul premio", art. 5 "Come posso revocare/recedere/riscattare la polizza", art. 5.2.1 "Recesso di Credemvita", art. 7 "Beneficiari", art. 8 "Obblighi delle parti" art. 9 "Che cosa fare in caso di sinistro e liquidazione delle prestazioni"

firma Aderente/Assicurato



Credemvita S.p.A. - Società con unico socio, soggetta ad attività di direzione e coordinamento (ex art. 2497 bis c.c.) da parte di Credito Emiliano S.p.A. - Capitale interamente versato di euro 121.600.044 - REA n° 185343 presso la Camera di Commercio di Reggio Emilia - Registro delle Imprese di Reggio Emilia, Codice Fiscale 01437550351 - Partita IVA 02823390352 - Iscrizione all'Albo delle Imprese di Assicurazione n° 1.00105 - Sede Legale e Direzione: Via Luigi Sani, 1 42121 Reggio Emilia (Italia) - Tel: +39 0522 586000 - Fax: +39 0522 452704 - [www.credemvita.it](http://www.credemvita.it) - [info@credemvita.it](mailto:info@credemvita.it) - PEC: [info@pec.credemvita.it](mailto:info@pec.credemvita.it) La Società ha adottato un Modello ai sensi del D.Lgs. 231/01, di cui Parte Generale e Codice Etico sono consultabili sul sito [www.credemvita.it](http://www.credemvita.it)





CREDEMVITA

# PROTEZIONE PRESTITO CREDEMVITA Modulo di Adesione

Assicurazione collettiva ad adesione facoltativa collegata ai prestiti personali riferiti alla clientela di Credito Emiliano S.p.A.  
(Polizza collettiva di Credemvita S.p.A. n: 05300000VC - Tariffa 762)

**Contraente:** Credito Emiliano S.p.A.

## Aderente/Assicurato

cognome e nome, indirizzo, data di nascita, sesso e codice fiscale

## Dati relativi al Contratto di Finanziamento

n. richiesta

## Estremi dell'Adesione

progressivo n.	capitale assicurato iniziale (Euro)	durata dell'assicurazione (in mesi)
----------------	-------------------------------------	-------------------------------------

## Tabella del piano di decrescenza del capitale assicurato

firma Aderente/Assicurato



Credemvita S.p.A. - Società con unico socio, soggetta ad attività di direzione e coordinamento (ex art. 2497 bis c.c.) da parte di Credito Emiliano S.p.A. - Capitale interamente versato di euro 121.600.044 - REA n° 185343 presso la Camera di Commercio di Reggio Emilia - Registro delle Imprese di Reggio Emilia, Codice Fiscale 01437550351 - Partita IVA 02823390352 - Iscrizione all'Albo delle Imprese di Assicurazione n° 1.00105 - Sede Legale e Direzione: Via Luigi Sani, 1 42121 Reggio Emilia (Italia) - Tel: +39 0522 586000 - Fax: +39 0522 452704 - www.credemvita.it - info@credemvita.it - PEC: info@pec.credemvita.it La Società ha adottato un Modello ai sensi del D.Lgs. 231/01, di cui Parte Generale e Codice Etico sono consultabili sul sito www.credemvita.it







# PROTEZIONE PRESTITO CREDEMVITA Modulo di Adesione

Assicurazione collettiva ad adesione facoltativa collegata ai prestiti personali riferiti alla clientela di Credito Emiliano S.p.A.  
(Polizza collettiva di Credemvita S.p.A. n: 05300000VC - Tariffa 762)

**Contraente:** Credito Emiliano S.p.A.

## Aderente/Assicurato

cognome e nome, indirizzo, data di nascita, sesso e codice fiscale

## Dati relativi al Contratto di Finanziamento

n. richiesta

## Estremi dell'Adesione

progressivo n.	capitale assicurato iniziale (Euro)	durata dell'assicurazione (in mesi)

### AVVERTENZA: Credemvita S.p.A. rende noto che:

le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto di assicurazione possono compromettere totalmente o parzialmente il diritto alla prestazione ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1894 del C.C.;

Il sottoscritto Aderente/Assicurato proscioglie dal segreto professionale e legale i medici ed Enti che possono o potranno averlo curato o visitato o altre persone alle quali Credemvita S.p.A., anche dopo l'eventuale sinistro, ritenesse in ogni tempo di rivolgersi per informazioni, ed acconsente che tali informazioni siano da Credemvita S.p.A., comunicate ad altre persone od Enti per le necessità tecniche assicurative e riassicurative.

firma Aderente/Assicurato



## Beneficiari in caso di morte dell'assicurato

Nominativo/Ragione Sociale, data e luogo di nascita, indirizzo, codice fiscale/p. iva, posta elettronica, recapiti telefonici, percentuale (%) per ciascun beneficiario designato

L'Aderente ESCLUDE l'invio al Beneficiario designato in forma nominativa, di comunicazioni prima del verificarsi dell'evento

SI [ ]

NO [ ]

AVVERTENZA: l'Aderente/Assicurato è invitato a designare il/i beneficiario/i in forma nominativa. In caso di mancata raccolta di dette informazioni, Credemvita potrà incontrare, al decesso dell'assicurato, maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca dei beneficiari stessi, inoltre la modifica o revoca dei beneficiari deve essere comunicata a Credemvita.

## Referente terzo

Soggetto opzionale, diverso dal beneficiario designato dall'Aderente qualora quest'ultimo manifesti esigenze specifiche di riservatezza e a cui Credemvita potrà far riferimento in caso di decesso dell'assicurato.

Nome e Cognome/Ragione Sociale, data e luogo di nascita, indirizzo di residenza, codice fiscale/partita iva, indirizzo di posta elettronica, recapiti telefonici.

firma Aderente/Assicurato



## Consenso Privacy

Premesso che dichiaro di aver letto e compreso l'Informativa che mi è stata fornita ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679:

Autorizzo il Titolare e l'Intermediario/Collocatore a trattare categorie particolari di miei dati personali qualora sia necessario per l'apertura e la gestione del rapporto contrattuale conformemente a quanto indicato al punto 2.2 e 3.1 dell'Informativa. Non applicabile alle persone giuridiche (società), enti e associazioni.

Inoltre l'Aderente si impegna a consegnare ai Beneficiari e al Referente Terzo copia dell'Informativa di Credemvita sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, consegnata dall'Intermediario, sollevando Credemvita da qualsiasi responsabilità in merito.

firma Aderente/Assicurato



luogo e data

cognome, nome e visto incaricato per verifica firma/e e poteri