



## “PROTEZIONE CARTA EGO”

Assicurazione collettiva ad adesione collegata ai Contratti di finanziamento revolving “Carta Ego” riferiti alla clientela di Credito Emiliano S.p.A.

Polizza collettiva N. 05201000VB di Credemvita S.p.A.

# FASCICOLO INFORMATIVO

Il presente Fascicolo Informativo, contenente:

- Nota Informativa
- Condizioni di Assicurazione
- Glossario
- Modulo di Adesione (Fac simile)
- Documento sul trattamento dei dati personali

deve essere consegnato all’Aderente/Assicurato prima della sottoscrizione del Modulo di Adesione.

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

Credemvita S.p.A. fa parte del Gruppo CREDITO EMILIANO – CREDEM



# NOTA INFORMATIVA di “PROTEZIONE CARTA EGO”

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

**L'Aderente/Assicurato deve prendere visione delle Condizioni di Assicurazione prima della sottoscrizione del Modulo di Adesione.**

## A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE

### 1. Informazioni generali

Credemvita Società per Azioni, in forma abbreviata Credemvita S.p.A. (di seguito, **Credemvita**), facente parte del Gruppo Credito Emiliano - CREDEM, società autorizzata all'esercizio delle assicurazioni nei rami I e V con D.M. del 23/04/1992 n. 19325 pubblicato sulla G.U. del 29 aprile 1992, nel ramo VI con D.M. del 16/06/1993 n. 19576 pubblicato sulla G.U. del 24/06/1993 e nel ramo III con provvedimento ISVAP numero 01014 del 27/10/1998. Iscritta all'Albo delle Imprese di Assicurazione al n.100105.

Sede Legale e Direzione Generale: Via Mirabello, 2 - 42122 Reggio Emilia – Italia.

La durata di Credemvita è fissata sino al 31 Dicembre 2050 e potrà essere prorogata una volta o più volte con deliberazione dell'Assemblea dei Soci. La chiusura dell'esercizio sociale è stabilita al 31 dicembre di ogni anno.

Credemvita appartiene al Gruppo Credito Emiliano - CREDEM, il quale è anche un gruppo bancario per il perimetro riconosciuto dall'Organo di controllo, Banca d'Italia, iscritto al n. 20010 dell'Albo Gruppi Bancari tenuto dalla Banca d'Italia.

Il Gruppo Credito Emiliano – CREDEM è costituito da società operanti nei settori della banca e del credito, bancassurance, asset management, remote banking e servizi interbancari, servizi fiduciari e cartolarizzazione di crediti ex L. nr. 103/99.

Il capitale sociale di Credemvita è detenuto interamente da Credito Emiliano S.p.A. unica società del Gruppo quotata in borsa valori e svolgente l'attività bancaria di raccolta del risparmio ed esercizio del credito nelle sue varie forme, iscritta all'Albo delle banche al nr. 5350.

Credemvita è soggetta ad attività di direzione e coordinamento (ex art. 2497 bis c.c.) da parte di Credito Emiliano S.p.A.

Per informazioni, chiarimenti o comunicazioni relative al presente contratto l'Aderente/Assicurato può rivolgersi al numero verde 800 273336 ovvero ai seguenti recapiti:

Indirizzo: Credemvita S.p.A. - Via Mirabello, 2 - 42122 Reggio Emilia  
Fax: 0522 452704  
E-mail: [info@credemvita.it](mailto:info@credemvita.it)  
Sito internet : [www.credemvita.it](http://www.credemvita.it)

### 2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'impresa

Il patrimonio netto di Credemvita ammonta a 79,1 milioni di Euro, di cui la parte relativa al capitale sociale ammonta a 51,6 milioni di Euro e le riserve patrimoniali risultano essere 23,2 milioni di Euro.

L'indice di solvibilità riferito alla gestione vita è 1,11. Si precisa che questo rappresenta il rapporto tra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente.

I dati sono desunti dal bilancio approvato al 31 dicembre 2010.

## B. INFORMAZIONI SULLE PRESTAZIONI ASSICURATIVE E SULLE GARANZIE OFFERTE

### 3. Prestazioni assicurative e garanzie offerte

L'assicurazione "Protezione Carta Ego" può essere collocata esclusivamente in abbinamento ad un Contratto di Finanziamento revolving "Carta Ego" riferito ad un cliente (Aderente/Assicurato per la presente assicurazione) di **Credito Emiliano S.p.A (Contraente della presente assicurazione)**.

La durata dell'assicurazione, sottoscritta dall'Aderente/Assicurato, è pari al periodo di tempo intercorrente tra le ore 24.00 della data di sottoscrizione del Modulo di Adesione e le ore 24.00 della data di scadenza riportata sul modulo stesso.

**Il contratto prevede le seguenti prestazioni assicurative offerte da Credemvita ("garanzie vita"):**

- a) **Prestazione in caso di Decesso dell'Aderente/Assicurato;**
- b) **Prestazione in caso di Invalidità Totale Permanente da Infortunio o Malattia dell'Aderente/Assicurato.**

In caso di **Decesso o Invalidità Totale Permanente da Infortunio o Malattia** dell'Aderente/Assicurato verificatisi prima della scadenza contrattuale, Credemvita garantisce il pagamento di un **importo pari al debito esistente al momento del sinistro** (escluse eventuali precedenti rate insolute).

Il debito esistente al momento del sinistro è quello del **Contratto di Finanziamento revolving "Carta Ego"** sottoscritto dall'Aderente/Assicurato ed emesso dal Credito Emiliano S.p.A., al quale l'assicurazione è collegata.

**Si rimanda all'art. 1 delle Condizioni di Assicurazione per gli aspetti di dettaglio relativi alle prestazioni offerte da Credemvita.**

\*\*\*\*

**L'età dell'Aderente/Assicurato, alla data di sottoscrizione del Modulo di Adesione, deve essere compresa tra i 18 compiuti ed i 65 anni non compiuti.**

La copertura assicurativa, **ha effetto dalle ore 24.00 della data del primo utilizzo del finanziamento revolving "Carta Ego"** (a condizione che sia stato firmato il Modulo di Adesione) e termina prima della data di scadenza, riportata sul Modulo di Adesione, nei seguenti casi:

- alle ore 24.00 della data di cessazione degli effetti del Contratto di Finanziamento revolving "Carta Ego";
- alle ore 24.00 della data di Decesso dell'Aderente/Assicurato;
- alle ore 24.00 del giorno in cui sia stata accertata l'Invalidità Totale Permanente da Infortunio o Malattia dell'Aderente/Assicurato;
- **alle ore 24.00 dell'ultimo giorno del mese di compimento da parte dell'Aderente/Assicurato dei 65 anni di età per la garanzia invalidità totale e permanente;**
- alle ore 24.00 del giorno in cui Credemvita abbia ricevuto la comunicazione di disdetta, da parte dell'Aderente/Assicurato a mezzo lettera raccomandata A/R.. La disdetta potrà altresì essere trasmessa a Credemvita, anche per il tramite della Contraente in tal caso farà fede la data di ricezione da parte di quest'ultima..

Il rischio di Decesso è coperto qualunque possa esserne la causa e senza limiti territoriali.

**Per le cause di mancata operatività delle garanzie si rimanda all'art. 2 delle Condizioni di Assicurazione.**

\*\*\*\*\*

**Ai fini della stipula dell'assicurazione, l'Aderente/Assicurato deve sottoscrivere il Modulo di Adesione confermando la veridicità delle Informazioni sul proprio buon stato di salute contenute nel Modulo stesso.**

**Pertanto si invita l'Aderente/Assicurato a leggere le raccomandazioni e le avvertenze riportate a riguardo nel Modulo di Adesione poiché è di fondamentale importanza che tali Informazioni siano esatte e veritiere per evitare il rischio di successive, legittime, contestazioni da parte di Credemvita che possano anche pregiudicare il diritto dei Beneficiari ad ottenere il pagamento della prestazione assicurata.**

#### **4. Premi**

L'Aderente/Assicurato paga un Premio mensile, la cui entità dipende dal debito residuo, del Contratto di Finanziamento revolving "Carta Ego" al quale l'assicurazione è collegata, alla scadenza di ogni periodo di pagamento (rata mensile).

L'importo del Premio mensile dovuto a Credemvita è pari allo 0,12% del debito residuo del Contratto di Finanziamento ad ogni scadenza (rata mensile) ed è addebitato sulla Carta di Credito "Carta Ego" di cui l'Aderente/Assicurato è titolare.

Il Contraente incassa il Premio relativo ad ogni adesione per conto di Credemvita in forza di un mandato all'incasso del Premio opportunamente conferito da Credemvita al Contraente.

Si fa presente che l'Aderente/Assicurato sottoscrivendo il Modulo di Adesione a "Protezione Carta Ego" acquista sia le "garanzie vita" (prestate da Credemvita) sia le "garanzie danni" (prestate da Credemassicurazioni S.p.A. per le quali si rimanda all'apposito Fascicolo Informativo), per cui sulla Carta di Credito "Carta Ego" dell'Aderente/Assicurato verrà effettuato un unico addebito mensile per un importo pari allo 0,20% del debito residuo (0,12% per le "garanzie vita", 0,08% per le "garanzie danni").

**Si evidenzia che le "garanzie vita" (Decesso dell'Assicurato e Invalidità Totale Permanente da Infortunio o Malattia, prestate da Credemvita) e le "garanzie danni" (prestate da Credemassicurazioni S.p.A. per le quali si rimanda all'apposito Fascicolo Informativo) non sono proponibili ed acquistabili separatamente.**

Si evidenzia che, una quota parte dell'importo di ogni Premio mensile per le "garanzie vita" pagato dall'Aderente/Assicurato è riconducibile ai costi applicati da Credemvita (anche per la remunerazione dell'Intermediario). Si rimanda al successivo par. 5.1.1 della presente Nota Informativa per un dettaglio di tali costi.

### **C. INFORMAZIONI SUI COSTI, SCONTI, REGIME FISCALE**

#### **5. Costi**

##### **5.1 Costi gravanti direttamente sull'Aderente/Assicurato**

##### **5.1.1 Costi gravanti sul Premio**

Ogni Premio mensile per le "garanzie vita" è comprensivo dei costi per le spese relative alla acquisizione ed alla gestione del contratto di assicurazione.

**Le Spese di acquisizione rappresentano la remunerazione riconosciuta da Credemvita all'Intermediario mentre le Spese di gestione rappresentano l'importo trattenuto da Credemvita per la gestione del contratto.**

TIPOLOGIA DI COSTO	% del Premio mensile pagato (per le "garanzie vita")	Quota parte del costo percepita dall'Intermediario
Spese di acquisizione	45,0%	100,0%
Spese di gestione	15,0%	0,0%

Si forniscono di seguito alcune rappresentazioni esemplificative relative ai **premi mensili** (per le "garanzie vita") pagati ed ai costi compresi negli stessi, con evidenza della quota parte riferita alle Spese di acquisizione (remunerazione dell'Intermediario).

Importi in Euro

Debito residuo del Contratto di Finanziamento alla scadenza del periodo di pagamento mensile	Premio dovuto alla scadenza del periodo di pagamento mensile	Costi totali	Quota parte del costo percepita dall'Intermediario
<b>500</b>	0,60	0,36	0,27
<b>2.000</b>	2,40	1,44	1,08
<b>5.000</b>	6	3,60	2,70
<b>10.000</b>	12	7,20	5,40
<b>25.000</b>	30	18	13,50

## 6. Sconti

Non previsti

## 7. Regime fiscale

I premi corrisposti in esecuzione di contratti di assicurazione sulla vita sono esenti dall'imposta sulle assicurazioni.

I premi delle assicurazioni aventi per oggetto il rischio di morte e di invalidità permanente superiore al 5% sono detraibili dall'imposta dovuta dall'Aderente/Assicurato ai fini IRPEF nella misura massima del 19% dell'effettivo Premio pagato con il limite, per il Premio stesso, di 1.291,14 Euro (D.P.R. n. 917 del 22/12/1986 art. 15, comma 1 lett. F).

Le somme corrisposte da Credemvita in caso di morte dell'Aderente/Assicurato sono esenti da IRPEF (art. 34 del D.P.R. 29/9/1973, n. 601) e dall'imposta sulle successioni.

## D. ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

### 8. Modalità di perfezionamento del contratto

Per ogni dettaglio sulle modalità di perfezionamento del contratto si rinvia all'art.5 delle Condizioni di Assicurazione.

### 9. Riscatto e riduzione

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

### 10. Diritto di recesso

**Entro il termine di 30 giorni dalla data di adesione all'assicurazione, l'Aderente/Assicurato ha la facoltà di recedere dall'assicurazione.**

Per esercitare tale diritto l'Aderente/Assicurato deve inviare, entro tale termine, lettera raccomandata con ricevuta di ritorno; a tale fine farà fede la data di spedizione della raccomandata con ricevuta di ritorno.

Si precisa che il recesso ha comunque l'effetto di liberare le parti da qualsiasi obbligazione derivante dall'assicurazione a decorrere dalle ore 24.00 del giorno di spedizione della comunicazione di recesso quale risulta dal timbro postale d'invio.

**Per l'esercizio del diritto di recesso non verrà addebitato alcun costo a carico dell'Aderente/Assicurato.**

Le lettere raccomandate per la comunicazione del recesso sono da inoltrare all'indirizzo di Credemvita:

Credemvita S.p.A. – Via Mirabello, 2 – 42122 Reggio Emilia.

Per qualsiasi chiarimento relativo all'esercizio del diritto di recesso l'Aderente/Assicurato può contattare il numero verde 800 273336.

### **11. Documentazione da consegnare all'impresa per la liquidazione delle prestazioni e termine di prescrizione**

Si rinvia all'art. 11 delle Condizioni di Assicurazione dove viene indicata la documentazione che deve essere presentata a Credemvita per la liquidazione delle prestazioni.

Verificata la sussistenza del diritto alla liquidazione, Credemvita mette a disposizione la somma dovuta entro 30 giorni dal ricevimento della documentazione completa.

Decorso tale termine e a partire dal medesimo, sono dovuti gli interessi di mora a favore del Beneficiario.

Si ribadisce che la mancata od incompleta presentazione della documentazione richiesta non consentirà a Credemvita di procedere alla liquidazione delle prestazioni dovute.

**Si precisa che i diritti derivanti dal contratto di assicurazione si prescrivono in due anni da quando si è verificato il fatto su cui il diritto stesso si fonda. Gli importi dovuti ai Beneficiari per i quali non sia pervenuta a Credemvita la richiesta di liquidazione per iscritto entro e non oltre il termine di prescrizione di due anni sono devoluti obbligatoriamente, ai sensi e per gli effetti del D.L. 28 agosto 2008, n. 134, convertito nella Legge 27 ottobre 2008, n. 166, al fondo costituito presso il Ministero dell'economia e delle finanze, finalizzato ad indennizzare i risparmiatori vittime di frodi finanziarie, previsto all'art. 343 della Legge 23 dicembre 2005, n. 266.**

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

Al contratto di assicurazione si applica la legge italiana.

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

Il contratto di assicurazione viene redatto in lingua italiana.

### **14. Reclami**

Qualora il servizio offerto da Credemvita, il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri non risultassero di suo gradimento, interessi del problema l'Intermediario che ha emesso il contratto.

Nel caso in cui l'inconveniente non dovesse essere risolto e volesse sporgere reclamo può inviarlo per iscritto a:

Credemvita S.p.A.  
Funzione REC - Via Mirabello, 2 - 42122 Reggio Emilia  
Fax n. 0522 452704  
E-mail: reclami@credemvita.it

Qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del riscontro fornito al reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte della Compagnia entro il termine massimo di quarantacinque giorni, può rivolgersi all'ISVAP, Servizio Tutela degli Utenti, inviando il reclamo all'Autorità stessa, a mezzo posta all'indirizzo di Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma oppure trasmettendolo via fax al n.ro 06.42.133.745 o 06.42.133.353 congiuntamente a copia del reclamo già inoltrato all'impresa e relativo riscontro.

L'ISVAP è altresì competente per:

- i reclami afferenti la risoluzione di liti transfrontaliere (controversia tra un contraente di uno Stato membro ed un'impresa di assicurazione avente sede legale in un altro Stato membro);
- l'accertamento dell'osservanza delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni private (DLgs 209/2005) e delle relative norme di attuazione, nonché della vigente normativa in relazione alla commercializzazione a distanza di servizi finanziari al consumatore, da parte delle imprese di assicurazione e di riassicurazione, degli intermediari e dei periti assicurativi.

Resta salva la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria, ferme restando le disposizioni di cui al .D.Lgs. 28/2010.

Si rammenta infatti che ai sensi del richiamato decreto legislativo, a far data dal 20 marzo 2011, il soggetto che intende esercitare un'azione individuale avanti l'autorità giudiziaria relativa ad una controversia avente ad oggetto le materie individuate dal medesimo D.lgs 28/2010 e tra queste anche i contratti assicurativi è tenuto ad esperire preliminarmente il procedimento di mediazione; l'esperimento di tale procedimento è, infatti, condizione di procedibilità della domanda giudiziale.

Per ulteriori informazioni sul procedimento di mediazione e per esaminare il registro degli organismi pubblici e privati abilitati a svolgere le procedure di mediazione è possibile consultare l'apposita sezione del sito istituzionale del Ministero della Giustizia.

Per quanto concerne la risoluzione di eventuali liti transfrontaliere oltre alla possibilità di presentare reclamo all'ISVAP potrà rivolgersi direttamente al sistema estero competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

### **15. Comunicazioni dell' Aderente/Assicurato a Credemvita**

L'Aderente/Assicurato non è tenuto a fornire alcuna comunicazione in caso di modifiche di professione che aggravino il rischio assunto da Credemvita, eventualmente intervenute in corso di contratto ai sensi dell'art.1926 del codice civile.

### **16. Conflitto d'interessi**

Credemvita è dotata di procedure per l'individuazione e la gestione delle situazioni di conflitto di interesse. Nello specifico Credemvita ha approvato un Regolamento, emanato nel rispetto della normativa vigente, al fine di:

- identificare e, ove ciò sia ragionevolmente possibile, prevenire i conflitti di interesse, con riferimento all'offerta e all'esecuzione dei contratti;
- individuare delle regole di comportamento tali da assicurare la necessaria trasparenza informativa e la gestione dei conflitti di interesse nel rispetto dei principi di cui alla normativa vigente;
- realizzare una gestione finanziaria indipendente;
- adottare misure idonee a salvaguardare i diritti dei contraenti e degli Aderenti/Assicurati.

Credemvita ha individuato una unità organizzativa, distinta da quelle adibite all'attività di gestione delle polizze e all'attività di gestione dei relativi attivi a copertura, alla quale è demandata la responsabilità di individuare ed elaborare le informazioni necessarie per fronteggiare le situazioni di conflitto di interessi, rendicontando semestralmente al Consiglio di Amministrazione.

La distribuzione del prodotto "Protezione Carta Ego" è effettuata da soggetti facenti parte del Gruppo Credito Emiliano - CREDEM, pertanto con riferimento alle garanzie prestate da Credemvita S.p.A., si configura la fattispecie del conflitto di interessi in quanto Credemvita appartiene allo stesso Gruppo societario Credito Emiliano in considerazione del controllo diretto esercitato da Credito Emiliano S.p.A.

**Credemvita opera comunque in modo tale che, pur in presenza di situazioni di conflitto di interessi, l'Aderente/Assicurato non subisca alcun pregiudizio in relazione al prodotto sottoscritto.**

**Credemvita è responsabile della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nella presente Nota Informativa.**

**Credemvita S.p.A.**

**Giuseppe Rovani**



**I dati contenuti nella presente Nota Informativa di PROTEZIONE CARTA EGO (Polizza collettiva N. 05201000VB di Credemvita S.p.A ) sono aggiornati al 2 Aprile 2012.**

# CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

## Art. 1. Oggetto dell'assicurazione

Scopo dell'assicurazione è offrire all'Aderente/Assicurato, nei limiti delle presenti Condizioni di Assicurazione, prestazioni assicurative consistenti nel rimborso di un **importo pari al debito esistente al momento del sinistro** (escluse eventuali precedenti rate insolute), al verificarsi di uno degli eventi Decesso e/o Invalidità Totale Permanente da Infortunio o Malattia.

Il debito esistente al momento del sinistro è quello del **Contratto di Finanziamento revolving "Carta Ego"** sottoscritto dall'Aderente/Assicurato ed emesso dal Credito Emiliano S.p.A., al quale l'assicurazione è collegata.

Credemvita garantisce, a fronte del versamento del Premio, le prestazioni come descritte qui di seguito:

### A. Copertura assicurativa in caso di Invalidità Totale e Permanente, di grado non inferiore a 66% a seguito di infortunio o malattia

#### Assicurati garantiti

Tutti i soggetti elencati al successivo art.3

#### Rischio assicurato

Il rischio assicurato è di Invalidità Totale e Permanente **di grado non inferiore al 66%**, così come riportato nelle "Definizioni".

Il grado di invalidità permanente viene accertato secondo i criteri stabiliti per le assicurazioni contro gli infortuni e le malattie professionali avendo riguardo alle disposizioni contenute nel "Testo Unico" di cui al D.P.R. 30 giugno 1965 n° 1124 e successive modifiche ed integrazioni (Tabella INAIL).

Nei casi di invalidità totale e permanente non previsti dalla sopra citata norma, la valutazione del grado di invalidità sarà concordato tra il medico dell'Aderente/Assicurato ed il medico di Credemvita e terrà conto, con riguardo ai casi di invalidità totale e permanente previsti, della misura nella quale è sempre diminuita la capacità generica dell'Aderente/Assicurato allo svolgimento di un qualsiasi lavoro proficuo, indipendentemente dalla sua professione.

#### Prestazione assicurativa

Credemvita corrisponde un capitale pari al debito residuo del Contratto di Finanziamento revolving "Carta Ego" sottoscritto dall'Aderente/Assicurato ed emesso dal Credito Emiliano S.p.A., al quale l'assicurazione è collegata, con un massimo di Euro 25.000 ed escluse precedenti rate insolute.

### B. Copertura assicurativa in caso di Decesso

#### Assicurati garantiti

Tutti i soggetti elencati al successivo art.3

#### Rischio assicurato

Il rischio assicurato è il Decesso per qualunque causa, senza limiti territoriali (fatte salve le esclusioni indicate al successivo art. 2).

#### Prestazione assicurativa

Credemvita corrisponde un capitale pari al debito residuo del Contratto di Finanziamento revolving "Carta Ego" sottoscritto dall'Aderente/Assicurato ed emesso dal Credito Emiliano S.p.A., al quale l'assicurazione è collegata, con un massimo di Euro 25.000 ed escluse precedenti rate insolute.

## Art. 2. Esclusioni

*Le coperture assicurative sono escluse nei seguenti casi:*

- a) *dolo e/o partecipazione attiva dell'Aderente/Assicurato a delitti dolosi; fatti di guerra dichiarata o di fatto, salvo che non derivi da obblighi verso lo Stato Italiano; a risse, tranne per il caso di legittima difesa; atti di terrorismo e sabotaggio;*
- b) *suicidio, se avviene nei primi 2 anni di effetto della copertura assicurativa; mutilazione volontaria; uso di stupefacenti o medicine in dosi non prescritte dal medico; stati di alcolismo acuto o cronico; abuso di psicofarmaci; affezioni psichiatriche o neuropsichiatriche;*



- c) *incidente aereo (eccetto se l'Aderente/Assicurato si trova come semplice passeggero a bordo di un apparecchio abilitato al trasporto che assicuri un volo commerciale); pratica di attività sportive professionistiche, paracadutismo e sports aerei in genere; partecipazione a corse di velocità e relativi allenamenti con qualsiasi mezzo a motore;*
- d) *Infortuni già verificatisi e malattie note o diagnosticate prima della data di decorrenza della copertura;*
- e) *Malattie e Infortuni che siano conseguenza diretta o indiretta di esplosioni atomiche o di radiazioni atomiche;*
- f) *Sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS), ovvero altra patologia ad essa collegata*

### Art. 3. Persone assicurabili

Sono assicurabili le persone fisiche che:

- 1) *hanno sottoscritto il Contratto di Finanziamento revolving "Carta Ego" ed il Modulo di Adesione alla copertura assicurativa "Protezione Carta Ego" comprensivo delle informazioni sul proprio buon stato di salute. Mediante la sottoscrizione di tale Modulo di Adesione l'Aderente/Assicurato conferma altresì la veridicità delle suddette informazioni sul proprio buono stato di salute;*
- 2) *sono di età non inferiore a 18 anni compiuti nè superiore a 65 anni compiuti al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione.*

*Le dichiarazioni inesatte o le reticenze dell'Aderente/Assicurato relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la risoluzione del contratto di assicurazione ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.*

### Art. 4. Massimale

Per ciascun Aderente/Assicurato, la Prestazione massima garantita da Credemvita è un capitale di € 25.000.

### Art. 5. Durata dell'assicurazione, effetto e cessazione delle coperture

La durata dell'assicurazione è pari al periodo di tempo intercorrente tra le ore 24.00 della data di sottoscrizione del Modulo di Adesione e le ore 24.00 della data di scadenza riportata sul modulo stesso.

La copertura assicurativa, **ha effetto dalle ore 24.00 della data del primo utilizzo del finanziamento revolving "Carta Ego"** (a condizione che sia stato firmato il Modulo di Adesione) e termina prima della data di scadenza, riportata sul Modulo di Adesione, nei seguenti casi:

- alle ore 24.00 della data di cessazione degli effetti del Contratto di Finanziamento revolving "Carta Ego";
- alle ore 24.00 della data di Decesso dell'Aderente/Assicurato;
- alle ore 24.00 del giorno in cui sia stata accertata l'Invalidità Totale Permanente da Infortunio o Malattia dell'Aderente/Assicurato;
- **alle ore 24.00 dell'ultimo giorno del mese di compimento da parte dell'Aderente/Assicurato dei 65 anni di età per la garanzia invalidità totale e permanente;**
- alle ore 24.00 del giorno in cui Credemvita abbia ricevuto la comunicazione di disdetta da parte dell'Aderente/Assicurato a mezzo lettera raccomandata A.R.,. La disdetta potrà altresì essere trasmessa a Credemvita, anche per il tramite della Contraente, in tal caso farà fede la data di ricezione da parte di quest'ultima.

### Art. 6. Limiti territoriali

La polizza ha validità in tutto il Mondo

### Art. 7. Premi dell'assicurazione

L'Aderente/Assicurato paga un Premio mensile, la cui entità dipende dal debito residuo, del Contratto di Finanziamento revolving "Carta Ego" al quale l'assicurazione è collegata, alla scadenza di ogni periodo di pagamento (rata mensile).

L'importo del Premio mensile dovuto a Credemvita è pari allo 0,12% del debito residuo del Contratto di Finanziamento ad ogni scadenza (rata mensile) ed è addebitato sulla Carta di Credito "Carta Ego" di cui l'Aderente/Assicurato è titolare.

**Art. 8. Diritto di recesso dell'Aderente/Assicurato**

Entro il termine di 30 giorni dalla data di adesione alla copertura, l'Aderente/Assicurato ha la facoltà di recedere dall'assicurazione.

Per esercitare tale diritto l'Aderente/Assicurato deve inviare, entro tale termine, lettera raccomandata con ricevuta di ritorno; a tale fine farà fede la data di spedizione della raccomandata con ricevuta di ritorno.

Si precisa che il recesso ha comunque l'effetto di liberare le parti da qualsiasi obbligazione derivante dall'assicurazione a decorrere dalle ore 24 del giorno di spedizione della comunicazione di recesso quale risulta dal timbro postale d'invio.

**Per l'esercizio del diritto di recesso non verrà addebitato alcun costo a carico dell'Aderente/Assicurato.**

Le lettere raccomandate per la comunicazione di recesso sono da inoltrare all'indirizzo di Credemvita:  
Credemvita S.p.A. – Via Mirabello 2 – 42122 Reggio Emilia

**Art. 9. Cessione della polizza**

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

**Art. 10. Beneficiari****10.1 Beneficiari in caso di Decesso dell'Aderente/Assicurato**

All'atto della sottoscrizione del Modulo di adesione, l'Aderente/Assicurato designa i suoi Eredi Legittimi come Beneficiari in caso di morte.

L'Aderente/Assicurato può in qualsiasi momento revocare o modificare tale designazione.

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

- dopo che l'Aderente/Assicurato ed il Beneficiario abbiano dichiarato per iscritto a Credemvita, rispettivamente, la rinuncia al potere di revoca e l'accettazione del beneficio;
- dopo la morte dell'Aderente/Assicurato;
- dopo che, verificatosi l'evento previsto, il Beneficiario abbia comunicato per iscritto a Credemvita di volersi avvalere del beneficio.

**In tali casi, le operazioni di liquidazione e recesso richiedono l'assenso scritto dei Beneficiari.**

**La designazione del Beneficiario e le sue eventuali revoche o modifiche devono essere comunicate per iscritto a Credemvita o disposte per testamento.**

Nel caso in cui i Beneficiari della polizza risultino di numero superiore a 1, non troverà applicazione la disciplina successoria e l'ammontare della liquidazione, effettuata ai sensi dell'art. 1920, comma 3, c.c., verrà suddiviso in parti uguali fra tutti i Beneficiari, salvo l'espressa indicazione di percentuali diverse da parte dell'Aderente/Assicurato.

Nell'ipotesi di designazione a Beneficiari degli eredi (sia legittimi sia testamentari), ai fini della presente garanzia vita e agli effetti della relativa liquidazione, si intenderanno quali Beneficiari i soggetti che rivestano, al momento della morte dell'Aderente/Assicurato, la qualità di chiamati all'eredità di costui, risultando irrilevanti, a tal fine, la successiva rinuncia o accettazione dell'eredità da parte degli stessi.

**10.2 Beneficiario in caso di Invalidità Totale e Permanente a seguito di infortunio o malattia dell'Aderente/Assicurato**

Beneficiario della Prestazione Assicurata per il caso di **Invalidità Totale Permanente** è esclusivamente l'Aderente/Assicurato.

**Art. 11. Denuncia dei Sinistri**

***L sinistri devono essere denunciati tempestivamente dall'Aderente/Assicurato o dagli aventi causa, per iscritto all'indirizzo dell'Assicuratore: Credemvita S.p.A. – Via Mirabello 2 – 42122 Reggio Emilia. In particolare i documenti necessari per ciascuna garanzia – oltre alla copia dell'estratto conto del finanziamento revolving "Carta Ego" relativo al mese in cui è avvenuto il sinistro – sono:***

#### Invalidità Totale e Permanente

L'Aderente/Assicurato o i suoi aventi causa dovranno fornire a Credemvita, in busta chiusa, i seguenti documenti:

- dichiarazione del sinistro compilato dal medico curante;
- certificazione di invalidità totale e permanente emessa dagli Enti preposti (INAIL, INPS, ASL, ecc.);
- in difetto, un certificato di un medico legale.

#### Decesso

Gli aventi causa dell'Aderente/Assicurato dovranno fornire a Credemvita, in busta chiusa, i seguenti documenti:

- certificato di morte;
- certificato medico che precisi le esatte cause della morte ed in caso di Decesso a seguito di ricovero, copia della cartella clinica;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà o atto di notorietà, attestante la qualità di erede.

#### Disposizioni Comuni

L'Assicurazione si riserva il diritto di richiedere, direttamente all'Aderente/Assicurato:

- ulteriori accertamenti medici o documentazioni atte ad una corretta valutazione del sinistro;
- copia del Contratto;
- copia degli estratti conto del finanziamento revolving "Carta Ego" precedenti e/o successivi alla data del sinistro.

**L'Aderente/Assicurato o i suoi aventi causa devono inoltre:**

- *sciogliere dal segreto professionale i medici curanti;*
- *consentire le indagini, gli accertamenti e le visite mediche eventualmente necessarie da effettuarsi ad opera di consulenti medici di fiducia di Credemvita, il cui costo sarà a totale carico dell'Assicuratore medesimo.*

#### **Art. 12. Modalità di liquidazione dei sinistri**

Credemvita liquida ai Beneficiari l'ammontare dovuto per ogni Sinistro, in base alle condizioni tutte che regolano il contratto di assicurazione.

Credemvita effettuerà il pagamento a favore degli aventi diritto entro 30 giorni dal ricevimento di tutta la documentazione richiesta.

Decorso tale termine corrisponderà gli interessi moratori, calcolati a partire dal termine stesso, a favore dei Beneficiari..

**Si precisa che i diritti derivanti dal Contratto di Assicurazione si prescrivono in due anni da quando si è verificato il fatto su cui il diritto stesso si fonda, secondo quanto previsto dall'art. 2952 del c.c.**

#### **Art. 13. Altre assicurazioni**

Resta convenuto che le coperture assicurative prestate da Credemvita con la presente Polizza possono cumularsi con quelle di altre polizze di assicurazione contratte dall'Aderente/Assicurato, ad eccezione di quanto previsto alla lettera A dell'articolo 1).

#### **Art. 14. Comunicazioni**

***Tutte le comunicazioni, da parte dell'Aderente/Assicurato a Credemvita con riferimento al contratto, dovranno essere fatte a mezzo lettera raccomandata A.R. all'indirizzo della Compagnia di Assicurazione (Via Mirabello 2 – 42122 Reggio Emilia).***

#### **Art. 15. Imposte ed altri oneri fiscali**

Le eventuali imposte ed altri oneri fiscali, presenti e futuri, relativi alla Polizza sono a carico dell'Aderente/Assicurato.

### **Art. 16. Controversie**

Le Parti hanno la facoltà di rimettere alla decisione di un collegio di tre medici le eventuali controversie sul grado di invalidità oggetto della copertura prestata dalla presente polizza.

In tal caso le Parti conferiranno mandato, con scrittura privata, ad un collegio di tre medici, nominati uno per parte ed il terzo di comune accordo, o in caso contrario, dal Consiglio dell'Ordine dei Medici avente giurisdizione nel luogo dove deve riunirsi il Collegio dei Medici. Tale luogo si intende la città sede dell'istituto di medicina legale più vicino all'Aderente/Assicurato.

Ciascuna delle Parti sostiene le proprie spese e remunera il medico da essa designato, contribuendo per la metà delle spese e competenze del terzo medico.

Le decisioni del Collegio dei Medici sono vincolanti per le Parti.

### **Art. 17. Legge applicabile**

Al contratto di assicurazione si applica la legge italiana.

### **Art. 18. Foro competente**

Per qualunque controversia derivante dall'applicazione o interpretazione della presente Polizza il Foro competente per le controversie insorte con il Contraente sarà il Foro del Contraente, e per quelle insorte con l'Aderente/Assicurato sarà il Foro dell'Aderente/Assicurato stesso.

Si richiama comunque il contenuto del D.Lgs. 28/2010 in forza del quale, a far data dal 20 marzo 2011, il soggetto che intende esercitare un'azione individuale avanti l'autorità giudiziaria relativa ad una controversia avente ad oggetto le materie individuate dal medesimo D.lgs 28/2010 e tra queste anche i contratti assicurativi è tenuto ad esperire preliminarmente il procedimento di mediazione; l'esperimento di tale procedimento è, infatti, condizione di procedibilità della domanda giudiziale.

Per ulteriori informazioni sul procedimento di mediazione e per esaminare l'apposito registro degli organismi pubblici e privati abilitati a svolgere le procedure di mediazione è possibile consultare l'apposita sezione del sito istituzionale del Ministero della Giustizia.

**I dati contenuti nelle presenti Condizioni di Assicurazione di "PROTEZIONE CARTA EGO" (Polizza collettiva N. 05201000VB di Credemvita S.p.A) sono aggiornati al 2 Aprile 2012.**

# GLOSSARIO

**ADERENTE/ASSICURATO**

La persona fisica, con qualifica di richiedente, che alla data di sottoscrizione non ha ancora compiuto i 65 anni e che ha sottoscritto sia il Contratto di Finanziamento revolving "Carta Ego" sia il Modulo di Adesione alla copertura assicurativa "Protezione Carta Ego" (garantendo sul suo Buono stato di salute) e a cui vengono prestate le coperture assicurative.

**BENEFICIARIO**

Soggetto a favore del quale la Compagnia Assicuratrice riconoscerà il pagamento dell'indennizzo. Per questo prodotto i Beneficiari designati dall'Aderente/Assicurato per il caso di decesso, l'Aderente/Assicurato per il caso di Invalidità Totale Permanente.

**CARTA DI CREDITO "CARTA EGO"**

Carta di Credito di cui l'Aderente/Assicurato è il titolare ed alla quale è abbinato il Contratto di Finanziamento revolving "Carta Ego".

**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**

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. In questo caso: Credemvita S.p.A.

**CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE**

Insieme delle clausole che disciplinano il contratto di assicurazione.

**CONFLITTO DI INTERESSI**

Insieme di tutte quelle situazioni in cui l'interesse della Compagnia Assicuratrice può collidere con quello del Contraente.

**CONTRAENTE**

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

**CONTRATTO DI FINANZIAMENTO REVOLVING**

Il modulo del finanziamento revolving "Carta Ego" emesso dal Credito Emiliano S.p.A.

**COPERTURA**

La garanzia assicurativa concessa ad un Aderente/Assicurato dalla Compagnia Assicuratrice che la fornisce, ai sensi delle presenti Condizioni di Assicurazione, ed in forza della quale la Compagnia Assicuratrice stessa è obbligata al pagamento dell'Indennizzo al verificarsi di un Sinistro previsto dalla polizza

**DATA DI EFFETTO DELLE COPERTURE**

Le ore 24,00 della data di primo utilizzo del finanziamento revolving.

**MODULO DI ADESIONE**

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

**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.

**FASCICOLO INFORMATIVO**

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

- Nota Informativa
- Condizioni di Assicurazione
- Glossario
- Modulo di Adesione (Fac simile)
- Documento sul trattamento dei dati personali

**INDENNIZZO**

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

**INFORTUNIO**

Evento dovuto a causa fortuita violenta ed esterna, che produca lesioni fisiche obiettivamente constatabili, da qualsiasi causa determinati, salvo quanto previsto alle specifiche esclusioni di Polizza

**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.).

**INVALIDITÀ TOTALE PERMANENTE**

La perdita totale, definitiva ed irrimediabile, da parte dell'Aderente/Assicurato, a seguito di Infortunio o Malattia, della capacità di attendere a un qualsiasi lavoro proficuo indipendentemente dall'attività esercitata. L'Invalidità Totale Permanente sarà riconosciuta quando il grado percentuale di invalidità, valutato in base alla tabella contenuta nell'Allegato 1 al D.P.R. 30.6.1965 n° 1124 (Tabella INAIL), sia superiore al 65% (è comunque esclusa l'applicazione delle tabelle di cui al D.P.R. del 23 febbraio 2000 n. 38).

**ISVAP**

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.

**LIQUIDAZIONE**

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

**MALATTIA**

Alterazione evolutiva dello stato di salute non dipendente da Infortunio, salvo quanto previsto alle specifiche esclusioni di Polizza

**MARGINE DI SOLVIBILITÀ**

Corrisponde in linea di massima al patrimonio libero dell'impresa di assicurazione, cioè al netto del patrimonio vincolato a copertura delle riserve tecniche. In tal senso, il margine di solvibilità rappresenta una garanzia ulteriore della stabilità finanziaria dell'impresa. Nelle assicurazioni contro i danni, il margine di solvibilità è calcolato in funzione dei premi incassati o dell'onere dei sinistri; nell'assicurazione sulla vita deve invece essere proporzionale agli impegni assunti.

**NOTA INFORMATIVA**

Documento redatto secondo le disposizioni ISVAP che la Compagnia Assicuratrice deve consegnare al Contraente prima della sottoscrizione del contratto di assicurazione, e che contiene informazioni relative alla Compagnia Assicuratrice, al contratto stesso e alle caratteristiche assicurative e finanziarie della polizza.

**POLIZZA**

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

**PREMIO**

Somma di denaro dovuta da ciascun Aderente/Assicurato alla Compagnia Assicuratrice in relazione alle Coperture prestate con la Polizza.

**PREMORIENZA/DECESSO**

La Morte dell'Aderente/Assicurato prima della scadenza contrattuale.

**PRESCRIZIONE**

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

**RECESSO (O RIPENSAMENTO)**

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

**SCADENZA (termine della copertura)**

Data in cui cessano gli effetti del contratto. Per questo prodotto: le ore 24,00 della data di cessazione degli effetti del Contratto di Finanziamento revolving "Carta Ego" e comunque all'ultima rata di rimborso o dal giorno del verificarsi del primo degli eventi previsti all'art. 5 – Durata della copertura assicurativa – delle Condizioni di Assicurazione.

**SINISTRO**

Verificarsi dell'evento di rischio assicurato oggetto del contratto e per il quale viene prestata la garanzia.

**I dati contenuti nel presente Glossario di "PROTEZIONE CARTA EGO" sono aggiornati al 2 Aprile 2012.**

# Protezione Carta Ego

Assicurazione collettiva ad adesione collegata ai Contratti di Finanziamento revolving "Carta Ego" riferiti alla clientela di Credito Emiliano S.p.A. **MODULO DI ADESIONE**  
(Polizze collettive di Credemvita S.p.A. n. 05201000VB - Tariffa 741 - e di Credemassicurazioni S.p.A. n. 90000002ZQ)

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

## Aderente/Assicurato

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

## Codice utente della Carta di Credito "Carta Ego" (il cui titolare è l'Aderente/Assicurato)

n.

## Data di scadenza dell'Assicurazione

**AVVERTENZA:** La copertura assicurativa ha effetto dalle ore 24.00 della data del primo utilizzo del finanziamento revolving "Carta Ego" e termina nella data di scadenza sopraindicata, fatti salvi i casi indicati all' art. 5 delle Condizioni di assicurazione per le garanzie vita e per le garanzie danni, alle quali si rimanda. In particolare si evidenzia che **per la garanzia invalidità totale e permanente prestata da Credemvita la copertura assicurativa termina alle ore 24.00 dell'ultimo giorno del mese di compimento da parte dell'Aderente/Assicurato dei 65 anni di età.**

## Informazioni sui costi

L'Aderente/Assicurato paga un Premio mensile, la cui entità dipende dal debito residuo del Contratto di Finanziamento revolving "Carta Ego" al quale l'assicurazione è collegata alla scadenza di ogni periodo di pagamento (rata mensile).  
L'importo del Premio mensile dovuto per le garanzie offerte da Credemvita S.p.A. e Credemassicurazioni S.p.A. (di seguito, quando congiuntamente individuate, brevemente indicate come "Compagnie Assicuratrici") è pari allo 0,20% del debito residuo del Contratto di Finanziamento ad ogni scadenza (rata mensile). La parte relativa alle "garanzie vita" (coperture per il caso di Decesso e Invalidità Totale Permanente da Infortunio o Malattia prestate da Credemvita S.p.A.) è pari allo 0,12% mentre quella relativa alle "garanzie danni" (coperture per il caso di Inabilità temporanea e totale al lavoro dovuta ad infortunio o malattia - solo per i lavoratori autonomi e dipendenti, di ricovero in istituto di cura a seguito di malattia o infortunio - solo per i sottoscrittori che non sono lavoratori autonomi o dipendenti, prestate da Credemassicurazioni S.p.A.) è pari allo 0,08%.  
**Si evidenzia che ogni Premio mensile (sia per le "garanzie vita" sia per le "garanzie danni") è comprensivo dei costi per le spese relative alla acquisizione ed alla gestione del contratto di assicurazione.**  
**Le Spese di acquisizione rappresentano la remunerazione riconosciuta dalle Compagnie Assicuratrici all'Intermediario (Credito Emiliano S.p.A.) mentre le Spese di gestione rappresentano l'importo trattenuto dalle Compagnie stesse per la gestione del contratto.**

Tipologia di costo	% del premio mensile pagato (al netto delle imposte)	Quota parte del costo percepita dall'intermediario
Spese di acquisizione	45,00%	100,00%
Spese di gestione	15,00%	0,00%

Si fornisce di seguito una rappresentazione esemplificativa, relativa ad un debito residuo di 5.000 Euro, del Premio mensile (sia per le "garanzie vita" sia per le "garanzie danni") ed ai costi compresi nello stesso, con evidenza della quota parte percepita dall'Intermediario.

Debito residuo del contratto di finanziamento revolving "Carta Ego" al quale l'assicurazione è abbinata: 5.000 euro

Premio complessivo (0,20% del debito residuo)	Costi totali	Quota parte del costo percepita dall'intermediario
10,00	5,94	4,46

## Il sottoscritto Aderente/Assicurato prende atto che:

- Credito Emiliano S.p.A. ha stipulato le polizze collettive di Credemvita S.p.A. N. 05201000VB - Tariffa 741 (per le garanzie vita a copertura dei casi di Decesso e Invalidità Totale Permanente da Infortunio o Malattia) e di Credemassicurazioni S.p.A. N. 90000002ZQ (per le garanzie danni a copertura dei casi di Inabilità temporanea e totale al lavoro dovuta ad infortunio o malattia - solo per i lavoratori autonomi e dipendenti, di ricovero in istituto di cura a seguito di malattia o infortunio - solo per i sottoscrittori che non sono lavoratori autonomi o dipendenti) in nome e nell'interesse dei propri clienti sottoscrittori di Contratti di finanziamento revolving "Carta Ego" e in abbinamento a detti contratti;
- il premio complessivo mensile, compreso nell'importo della mensilità di rimborso del Finanziamento revolving "Carta Ego", è pari allo 0,20% del debito residuo dovuto;

**Il sottoscritto Aderente/Assicurato dichiara di voler aderire alle polizze collettive sopraindicate e dichiara altresì, ai sensi dell'art. 1919 C.C., di essere a conoscenza che, con riferimento alla copertura in caso di Decesso prestata da Credemvita S.p.A., 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.**

firma Aderente/Assicurato

**Credemvita SpA** - 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 61.600.080 - REA n° 185343 presso la Camera di Commercio di Reggio Emilia - Registro delle Imprese di Reggio Emilia - Codice Fiscale e Partita IVA 01437550351 - Iscrizione all'Albo delle Imprese di Assicurazione n° 1.00105 - Sede Legale e Direzione Via Mirabello, 2 42122 Reggio Emilia (Italia) - Tel: +39 0522 586000 - Fax: +39 0522 452704 www.credemvita.it - info@credemvita.it

**Credemassicurazioni SpA** - Capitale interamente versato di euro 14.097.120 - REA 218847 presso la Camera di Commercio di Reggio Emilia - Registro delle Imprese di Reggio Emilia, Codice Fiscale e Partita IVA 01736230358 - Iscrizione all'Albo delle Imprese di Assicurazione n° 1.00131- Sede Legale e Direzione: Via Mirabello, 2 - 42122 Reggio Emilia (Italia) - Tel: +39 0522 586050 - Fax: +39 0522 442041 - www.credemassicurazioni.it - info@credemassicurazioni.it



# Protezione Carta Ego

Assicurazione collettiva ad adesione collegata ai Contratti di Finanziamento revolving "Carta Ego" riferiti alla clientela di Credito Emiliano S.p.A. **MODULO DI ADESIONE**  
 (Polizze collettive di Credemvita S.p.A. n. 05201000VB - Tariffa 741 - e di Credemassicurazioni S.p.A. n. 90000002ZQ)

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

**Aderente/Assicurato**

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

**Codice utente della Carta di Credito "Carta Ego" (il cui titolare è l'Aderente/Assicurato)**

n.

Il sottoscritto Aderente/Assicurato dichiara inoltre:

- di aver ricevuto e letto i documenti "Comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti" modello 7A, "Informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto" modello 7B, ai sensi del Regolamento ISVAP 5/2006, ART. 49 c.2;
- di essere informato che, come previsto dall'art. 8 delle Condizioni di Assicurazione per le garanzie vita e per le garanzie danni, ha diritto di recedere dall'assicurazione entro il termine di 30 giorni dalla data di conclusione del contratto. Per il recesso l'Aderente/Assicurato deve inviare raccomandata con avviso di ricevimento all'indirizzo delle Compagnie Assicuratrici;
- di aver ricevuto e letto il Fascicolo Informativo (Mod. 2450T/03/12), comprensivo dei seguenti documenti: Nota informativa per la garanzia vita, Nota informativa comprensiva del glossario per le garanzie danni, Condizioni di Assicurazione per le garanzie vita, Condizioni di Assicurazione per le garanzie danni, Glossario per le garanzie vita, Fac simile del modulo di adesione, Documenti Informativi sul trattamento dei dati personali;
- di aver preso atto che le Compagnie Assicuratrici hanno conferito al Contraente Credito Emiliano S.p.A. un mandato all'incasso del premio in forza del quale il pagamento del premio a Credito Emiliano S.p.A. equivale al pagamento fatto alle stesse Compagnie Assicuratrici ai fini della validità dell'assicurazione e, a tal fine, il sottoscritto Aderente/Assicurato accetta che il pagamento del premio avvenga ad ogni scadenza mensile (rata mensile del Finanziamento revolving) e sia addebitato sulla Carta di Credito "Carta Ego" di cui egli stesso è titolare;
- con riferimento alla garanzia vita a copertura del caso di Decesso (prestata da Credemvita S.p.A.), di designare i suoi eredi legittimi quali beneficiari del capitale assicurato;
- 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.

Infine, il sottoscritto Aderente/Assicurato dichiara:

- ai fini della validità delle coperture assicurative, di essere in buono stato di salute, di non aver sofferto negli ultimi 12 mesi di gravi malattie o lesioni e di non essere stato assente dal lavoro per più di trenta giorni a causa di una malattia o di un infortunio;
- che le notizie da lui fornite sono complete e veritiere e di aver preso atto che le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti, rese da egli stesso, possono compromettere totalmente o parzialmente il diritto alla prestazione ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.

firma Aderente/Assicurato

Il sottoscritto Aderente/Assicurato dichiara, infine di approvare specificatamente, ai sensi degli artt. 1341 - 1342 del c.c., i seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione per le garanzie vita e per le garanzie danni: art. 1 "Oggetto dell'assicurazione", art. 2 "Esclusioni", art. 3 "Persone assicurabili", art. 4 "Massimale", art. 5 "Durata dell'assicurazione, effetto e cessazione delle coperture", art. 6 "Limiti territoriali", art. 7 "Premi dell'assicurazione", art. 8 "Diritto di recesso dell'Aderente/Assicurato", art. 9 "Cessione della Polizza", art. 10 "Beneficiari", art. 11 "Denuncia dei sinistri", art. 12 "Modalità di liquidazione dei sinistri".

firma Aderente/Assicurato

**Consenso privacy:** l'Aderente/Assicurato dichiara di aver ricevuto e letto l'informativa con la quale, per rispettare la normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, è stato informato da Credemvita S.p.A. e da Credemassicurazioni S.p.A. sull'uso dei propri dati personali, compresi quelli sensibili, e sui propri diritti (art. 7 D.lgs. 196/2003) ed esprime il consenso per i trattamenti dei dati illustrati nell'informativa stessa, apponendo la propria firma in calce.

luogo e data	firma Aderente/Assicurato
--------------	---------------------------

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







CREDEMVITA

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003

In applicazione della normativa sulla "privacy", La informiamo sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti (1). Il Codice di materia di protezione di dati personali adottato con d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (di seguito "Codice") stabilisce che taluni trattamenti e talune comunicazioni di dati personali possono essere effettuati solo con il consenso dell'interessato, il quale deve essere preventivamente informato in merito all'utilizzo dei dati che lo riguardano. Per "trattamento" di dati personali si intende qualunque operazione o complesso di operazioni, svolti con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, la consultazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione dei dati medesimi. I dati in questione potranno essere oggetto di una o più operazioni di loro combinate, con o senza l'ausilio di mezzi informatici e di automazione e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. A tal riguardo, Credemvita S.p.A. fornisce al Contraente e all'Assicurato l'informativa prevista e richiesta dal Codice e chiede agli stessi di esprimere il consenso ai trattamenti e alle comunicazioni connessi con l'esecuzione dei contratti perfezionati con Credemvita S.p.A. L'informativa e il consenso si riferiscono anche ai trattamenti e alle comunicazioni effettuati dalle società terze che hanno concluso accordi commerciali con Credemvita S.p.A., il cui elenco è disponibile presso la sede legale di quest'ultima.

### Trattamento dei dati personali per finalità assicurative (2)

I Suoi dati personali sono necessari per l'acquisizione di informazioni preliminari alla conclusione del contratto, per l'esecuzione degli obblighi derivanti dal contratto da Lei sottoscritto con Credemvita ovvero per l'adempimento di leggi e/o di disposizioni impartite dalle Autorità di Vigilanza.

In particolare, tali dati personali devono essere da Lei forniti per l'esecuzione degli obblighi previsti dalla normativa Antiriciclaggio e dalle altre disposizioni rivenienti da leggi, regolamenti e/o dalla normativa comunitaria, nonché in osservanza delle disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo. Le informazioni relative alle operazioni poste in essere dall'interessato, ove ritenute "sospette" ai sensi dell'art. 41, comma 1, del D.Lgs. 21 novembre 2007, n. 231, potranno essere comunicate anche agli altri intermediari finanziari appartenenti al medesimo Gruppo Credito Emiliano – CREDEM nonché alle società controllanti Credem, controllate o collegate ed eventuali collegate e controllate da Credemvita.

Pertanto, in caso di Suo rifiuto al conferimento e/o al trattamento di tali dati, Credemvita sarebbe impossibilitata a dare esecuzione al contratto.

Al fine di fornirLe i servizi e/o i prodotti assicurativi richiesti o in suo favore previsti, la nostra Società deve disporre di dati personali che La riguardano - dati raccolti presso di Lei o presso altri soggetti (3) e/o dati che devono essere forniti da Lei o da terzi per obblighi di legge (4) - e deve trattarli, nel quadro delle finalità assicurative, secondo le ordinarie e molteplici attività e modalità operative dell'assicurazione.

Le chiediamo, di conseguenza, di esprimere il consenso per il trattamento dei Suoi dati strettamente necessari per la fornitura dei suddetti servizi e/o prodotti assicurativi.

Il consenso che Le chiediamo riguarda anche gli eventuali dati sensibili (5), comunque inerenti alla fornitura dei servizi e/o prodotti assicurativi citati, che sarà effettuato – come per le altre categorie di dati oggetto di una particolare tutela (6), nei limiti e per le finalità strettamente necessari per l'adempimento contrattuale e comunque in osservanza delle vigenti disposizioni di legge in materia di trattamento dei dati personali.

Inoltre, esclusivamente per le finalità sopra indicate e sempre limitatamente a quanto di stretta competenza in relazione allo specifico rapporto intercorrente tra Lei e la nostra Società, i dati, secondo i casi:

1) saranno conosciuti dai dipendenti delle strutture, interne ed esterne di Credemvita e/o del Gruppo Credito Emiliano – Credem, adibiti e/o appartenenti a:

- servizi, uffici centrali, rete di vendita (filiali, promotori finanziari e consulenti di nostra fiducia);
- attività di controllo aziendale e di governance;
- gestione delle segnalazioni delle operazioni "sospette" ai sensi della normativa Antiriciclaggio, anche nell'ambito degli intermediari finanziari appartenenti al Gruppo Credito Emiliano – Credem.

2) possono o debbono essere comunicati ad altri soggetti appartenenti al settore assicurativo o correlati con funzione meramente organizzativa o aventi natura pubblica che operano - in Italia o all'estero – come autonomi titolari, soggetti tutti così costituenti la c.d. "catena assicurativa" (7).

Il consenso che Le chiediamo riguarda, pertanto, oltre alle nostre comunicazioni e trasferimenti, anche gli specifici trattamenti e le comunicazioni e trasferimenti all'interno della "catena assicurativa" e delle società appartenenti al Gruppo Credem, ovvero società collegate a Credemvita o da questa controllate, effettuati dai predetti soggetti.

Precisiamo che senza i Suoi dati non potremmo fornirLe, in tutto o in parte, i servizi e/o i prodotti assicurativi citati.

### **Trattamento dei dati personali per ricerche di mercato e/o finalità promozionali**

Le chiediamo di esprimere il consenso anche per il trattamento di Suoi dati da parte della nostra Società al fine di rilevare la qualità dei servizi o i bisogni della clientela e di effettuare ricerche di mercato e indagini statistiche, nonché di svolgere attività promozionali di servizi e/o prodotti propri o di terzi.

Inoltre, esclusivamente per le medesime finalità, La informiamo che i dati possono essere comunicati ad altri soggetti che operano - in Italia o all'estero - come autonomi titolari (8): il consenso riguarda, pertanto, oltre alle nostre comunicazioni e trasferimenti, anche gli specifici trattamenti e le comunicazioni e trasferimenti effettuati da tali soggetti.

Precisiamo che il consenso è, in questo caso, del tutto facoltativo e che il Suo eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto circa la fornitura dei servizi e/o prodotti assicurativi indicati nella presente informativa.

Pertanto, secondo che Lei sia o non sia interessato alle opportunità sopra illustrate, può liberamente concedere o negare il consenso per la suddetta utilizzazione dei dati barrando una delle caselle riportate nell'apposito spazio in calce.

### **Modalità di uso dei dati personali**

I dati sono trattati (9) dalla nostra Società - titolare del trattamento - solo con modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per fornirLe i servizi e/o prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore previsti, ovvero, qualora vi abbia acconsentito, per ricerche di mercato, indagini statistiche e attività promozionali; sono utilizzate le medesime modalità e procedure anche quando i dati vengono comunicati - in Italia o all'estero - per i suddetti fini ai soggetti in precedenza già indicati nella presente informativa, i quali a loro volta sono impegnati a trattarli usando solo modalità e procedure strettamente necessarie per le specifiche finalità indicate nella presente informativa e conformi alla normativa.

Nella nostra Società, i dati sono trattati da tutti i dipendenti e collaboratori nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità delle istruzioni ricevute, sempre e solo per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa; lo stesso avviene presso i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati.

Per talune attività utilizziamo soggetti di nostra fiducia - operanti talvolta anche all'estero - che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica od organizzativa (10); lo stesso fanno anche i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati.

Il consenso sopra più volte richiesto comprende, ovviamente, anche le modalità, procedure, comunicazioni e trasferimenti qui indicati.

### **Diritti dell'interessato**

Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso i singoli titolari di trattamento, cioè presso la nostra Società o presso i soggetti sopra indicati a cui li comunichiamo, e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di chiederne il blocco e di opporsi al loro trattamento (11).

Per l'esercizio dei Suoi diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati sono comunicati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, Lei può rivolgersi a:

- Titolare del trattamento: Credemvita S.p.A., con sede in Via Mirabello, n. 2 – 42122 Reggio Emilia;
- Responsabile interno per il riscontro con gli interessati, dei trattamenti effettuati a Credemvita per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: presso Credemvita S.p.A., Gestione Clienti, via Mirabello n. 2, 42122 Reggio Emilia, tel. 0522 586000, fax 0522 452704, e-mail info@credemvita.it (12).

Credemvita SpA  
Il Direttore Generale

### **NOTE**

1) Come previsto dall'art. 13 del Codice (decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

2) La "finalità assicurativa" richiede necessariamente, tenuto conto anche della raccomandazione del Consiglio d'Europa REC(2002)9, che i dati siano trattati per: predisposizione e stipulazione di polizze assicurative; raccolta dei premi; liquidazione dei sinistri o pagamento di altre prestazioni; riassicurazione; coassicurazione; prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; costituzione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; analisi di nuovi mercati assicurativi; gestione e controllo interno; attività statistiche.

3) Ad esempio: altri soggetti inerenti al rapporto che La riguarda (contraenti di assicurazioni in cui Lei risulti assicurato, beneficiario ecc.; coobbligati); altri operatori assicurativi (quali agenti, broker di assicurazione, assicuratori ecc.); soggetti che, per soddisfare le Sue richieste (quali una copertura assicurativa, la liquidazione di un sinistro ecc.), forniscono informazioni commerciali; organismi associativi e consorzi propri del settore assicurativo; altri soggetti pubblici.

4) Ad esempio, ai sensi della normativa contro il riciclaggio.

5) Cioè dati di cui all'art. 4, comma 1, lett. d), del Codice, quali dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche, sindacali, religiose.

6) Ad esempio: dati relativi a procedimenti giudiziari o indagini.

7) Secondo il particolare rapporto assicurativo, i dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti:

- assicuratori, coassicuratori (indicati nel contratto) e riassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori, ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche, società di gestione del risparmio, sim, legali;
- società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi postali (per trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni alla clientela) (indicate sul plico postale);
- società di revisione e di consulenza (indicata negli atti di bilancio); società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti;(v. tuttavia anche nota 10);
- società dei Gruppi a cui appartiene la nostra Società (controllanti, controllate o collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge) ed eventuali società partecipate;

- intermediari assicurativi che hanno rapporti con la nostra Società;
- ANIA - Associazione nazionale fra le imprese assicuratrici (Via della Frezza, 70 - Roma), per la raccolta, elaborazione e reciproco scambio con le imprese assicuratrici, alle quali i dati possono essere comunicati, di elementi, notizie e dati strumentali all'esercizio dell'attività assicurativa e alla tutela dei diritti dell'industria assicurativa rispetto alle frodi;
- organismi consortili propri del settore assicurativo, quali (ripartiti secondo i rami assicurativi interessati):
- assicurazioni vita: Consorzio Italiano per l'Assicurazione Vita dei Rischi Tarati - CIRT (Via dei Giuochi Istmici, 40 - Roma), per la valutazione dei rischi vita tarati, per l'acquisizione di dati relativi ad assicurati e assicurandi e il reciproco scambio degli stessi dati con le imprese assicuratrici consorziate, alle quali i dati possono essere comunicati, per finalità strettamente connesse con l'assunzione dei rischi vita tarati nonché per la riassicurazione in forma consortile dei medesimi rischi, per la tutela dei diritti dell'industria assicurativa nel settore delle assicurazioni vita rispetto alle frodi;
- ISVAP - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo (Via del Quirinale, 21 - Roma);
- nonché altri soggetti, quali: BANCA D'ITALIA; CONSOB - Commissione Nazionale per le Società e la Borsa; COVIP - Commissione di vigilanza sui fondi pensione (Via in Arcione, 71 - Roma); Ministero del lavoro e della previdenza sociale (Via Flavia, 6 - Roma), ai sensi dell'art. 17 del decreto legislativo 21 aprile 1993, n. 124; Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie, quali INPS, INPDAI, INPGI ecc.; Ministero dell'economia e delle finanze – Anagrafe tributaria; Magistratura; Forze dell'ordine (P.S.; C.C.; G.d.F.; VV.FF; VV.UU.); altri soggetti o banche dati nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria.

L'elenco completo ed aggiornato dei soggetti di cui ai punti precedenti è richiedibile gratuitamente al Servizio indicato in informativa.

8) I dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti: società con le quali Credemvita risulta avere rapporti contrattuali, nonché alle eventuali società ad essi collegate, da essi controllate o controllanti delle stesse; società specializzate per informazione e promozione commerciale, per ricerche di mercato e per indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti; assicuratori, coassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, intermediari assicurativi, produttori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche, società di gestione del risparmio, sim.

L'elenco completo e aggiornato dei suddetti soggetti è disponibile gratuitamente chiedendolo al Servizio indicato in informativa.

9) Il trattamento può comportare le seguenti operazioni previste dall'art. 4, comma 1, lett. a), del Codice: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione, distruzione di dati; è invece esclusa l'operazione di diffusione di dati.

10) Questi soggetti sono società o persone fisiche nostre dirette collaboratrici e svolgono le funzioni di responsabili del nostro trattamento dei dati. Nel caso invece che operino in autonomia come distinti "titolari" di trattamento rientrano, come detto, nella c.d. "catena assicurativa" con funzione organizzativa.

11) Tali diritti sono previsti e disciplinati dagli artt. 7-10 del Codice. La cancellazione e il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Per l'integrazione occorre vantare un interesse. L'opposizione può essere sempre esercitata nei riguardi del materiale commerciale pubblicitario, della vendita diretta o delle ricerche di mercato; negli altri casi l'opposizione presuppone un motivo legittimo.

12) L'elenco completo e aggiornato dei soggetti ai quali i dati sono comunicati e quello dei responsabili del trattamento, nonché l'elenco delle categorie dei soggetti che vengono a conoscenza dei dati in qualità di incaricati del trattamento, sono disponibili gratuitamente chiedendoli al Servizio indicato in informativa.

L'elenco completo e aggiornato dei responsabili del trattamento è conoscibile in modo agevole anche nel sito internet [www.credemvita.it](http://www.credemvita.it).

**I dati contenuti nel presente "Documento sul trattamento dei dati personali" sono aggiornati al 2 Aprile 2012.**

#### Credemvita SpA

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 61.600.080 - REA n° 185343 presso la Camera di Commercio di Reggio Emilia - Registro delle Imprese di Reggio Emilia - Codice Fiscale e Partita IVA 01437550351 - Iscrizione all'Albo delle Imprese di Assicurazione n° 1.00105 - Sede Legale e Direzione Via Mirabello, 2 42122 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)





CREDEMASSICURAZIONI

## PROTEZIONE CARTA EGO

**Assicurazione collettiva ad adesione collegata ai Contratti di finanziamento revolving “Carta Ego” riferiti alla clientela di Credito Emiliano S.p.A.**

Polizza collettiva N. 90000002ZQ di Credemassicurazioni S.p.A.

## FASCICOLO INFORMATIVO

**Il presente Fascicolo Informativo, contenente:**

- **Nota Informativa comprensiva del glossario**
- **Condizioni di Assicurazione**
- **Modulo di Adesione (Fac simile)**
- **Documento sul trattamento dei dati personali**

**deve essere consegnato all’Aderente/Assicurato prima della sottoscrizione del Modulo di Adesione.**

### **AVVERTENZA:**

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

#### **Credemassicurazioni SpA**

Capitale interamente versato di euro 14.097.120 - REA 218847 presso la Camera di Commercio di Reggio Emilia - Registro delle Imprese di Reggio Emilia, Codice Fiscale e Partita IVA 01736230358 - Iscrizione all'Albo delle Imprese di Assicurazione n° 1.00131- Sede Legale e Direzione: Via Mirabello, 2 - 42122 Reggio Emilia (Italia) - Tel: +39 0522 586050 - Fax: +39 0522 442041 - [www.credemassicurazioni.it](http://www.credemassicurazioni.it) - [info@credemassicurazioni.it](mailto:info@credemassicurazioni.it)



## Nota informativa

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

Il Contraente e l'Aderente/Assicurato devono prendere visione delle Condizioni di Assicurazione prima della sottoscrizione della polizza.

### A) INFORMAZIONI SULLE IMPRESE DI ASSICURAZIONE

#### 1. Informazioni generali

- a) Credemassicurazioni Società per Azioni, in forma abbreviata Credemassicurazioni S.p.A. (di seguito, **Credemassicurazioni**);
- b) Sede Legale e Direzione Generale: Via Mirabello, 2 - 42122 Reggio Emilia (Italia)
- c) Recapito telefonico: 800 273336  
Fax: 0522 442041  
Sito Internet: [www.credemassicurazioni.it](http://www.credemassicurazioni.it)  
Email: [info@credemassicurazioni.it](mailto:info@credemassicurazioni.it)
- d) Autorizzata, con provvedimento ISVAP n. 894 del 22/06/98 (G.U. n. 148 del 27/06/1998), all'esercizio dell'attività assicurativa nei Rami 1, 2, 3, 8 (esclusi i danni provocati da energia nucleare), 9 (limitatamente al furto), 10, 13 e 17 di cui all'art. 2 c. 3 del D. Lgs. n. 209/2005 (quanto al Ramo 10 si precisa che, per effetto della pubblicazione sul Bollettino dell'Autorità del Provvedimento ISVAP nr. 2909 del 27/06/2011, Credemassicurazioni a far data dal 29/07/2011 ha cessato l'esercizio dell'attività assicurativa nel Ramo 10 di cui all'art. 2 c. 3 del D.Lgs. 209/2005 inerente la "Responsabilità Civile autoveicoli terrestri"). Autorizzata con provvedimento ISVAP n. 1755 del 19/12/2000 (G.U. n. 201 del 28/12/2000) ad estendere l'esercizio dell'attività assicurativa a tutti i rischi compresi nel Ramo 9 di cui all'art. 2 c. 3 del D. Lgs. n. 209/2005. Autorizzata, con provvedimento ISVAP n. 2619 del 06/08/08 ad estendere l'esercizio dell'attività assicurativa nel Ramo 16, perdite pecuniarie di vario genere, di cui all'art. 2 c. 3 del D. Lgs. n. 209/2005. Autorizzata, con provvedimento Isvap n. 2809 del 23/06/10 ad estendere l'esercizio dell'attività assicurativa nel Ramo 18, assistenza, di cui all'art. 2 c. 3 del D. Lgs. n. 209/2005. Iscritta all'Albo delle Imprese di Assicurazione n. 1.00131.

#### 2. Informazioni sulla situazione patrimoniale di Credemassicurazioni

Il patrimonio netto di Credemassicurazioni è pari a 14,8 milioni di Euro; il capitale sociale è pari a 14,1 milioni e il totale delle riserve patrimoniali è pari a 0,4 milioni.

L'indice di solvibilità riferito alla gestione danni è pari al 1,70. Tale indice rappresenta il rapporto tra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente.

I dati sono desunti dal bilancio approvato al 31 dicembre 2010.

### B) INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

#### Tacito rinnovo del contratto

Il contratto non prevede tacito rinnovo alla sua scadenza.

AVVERTENZA:

E' riconosciuta all'Aderente/Assicurato la facoltà di recedere dal contratto di assicurazione in anticipo rispetto alla scadenza pattuita così come previsto dagli artt. 5 e 8 delle Condizioni di Assicurazione.

#### 3. Coperture assicurative offerte – limitazioni ed esclusioni

L'assicurazione "Protezione Carta Ego" può essere collocata esclusivamente in abbinamento ad un Contratto di Finanziamento revolving "Carta Ego" riferito ad un cliente (Aderente/Assicurato per la presente assicurazione) di **Credito Emiliano S.p.A (Contraente della presente assicurazione)**.

Il contratto offre ai lavoratori autonomi e ai lavoratori dipendenti la copertura assicurativa contro il rischio di non poter svolgere in modo assoluto la propria professione o mestiere a seguito di infortunio o malattia (garanzia Inabilità Totale Temporanea), e a chi non è lavoratore né autonomo né dipendente la protezione dal rischio di essere ricoverato in istituto di cura a causa di infortunio o malattia (garanzia

Ricovero in Istituto di Cura): al verificarsi delle condizioni previste dal contratto in ordine al ricovero o alla predetta totale inabilità temporanea, Credemassicurazioni corrisponde la rata mensile di rimborso del debito.

**Sono assicurabili le persone fisiche che sono di età non inferiore a 18 anni né superiore a 65 anni al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione.**

La durata dell'assicurazione, sottoscritta dall'Aderente/Assicurato, è pari al periodo di tempo intercorrente tra le ore 24.00 della data di sottoscrizione del Modulo di Adesione e le ore 24.00 della data di scadenza riportata sul modulo stesso.

Si evidenzia che, in ogni caso, la copertura assicurativa termina alle ore 24.00 della data di cessazione degli effetti del Contratto di Finanziamento revolving "Carta Ego" o alle ore 24.00 del giorno in cui Credemassicurazioni abbia ricevuto la comunicazione di disdetta da parte dell'Aderente/Assicurato. La disdetta dovrà essere trasmessa a Credemassicurazioni, anche per il tramite della Contraente, a mezzo di lettera raccomandata A.R.

**AVVERTENZA:**

Credemassicurazioni delimita il suo campo di intervento precisando: (a) quali sono le circostanze nelle quali l'assicurazione non è valida (art. 2 delle Condizioni di Assicurazione – Esclusioni), (b) quali sono le condizioni fisiche e i limiti di età che rendono la persona non assicurabile (art. 3 delle Condizioni di Assicurazione), (c) quale sia la durata minima (franchigia) della inabilità totale o del ricovero in istituto di cura oltre la quale soltanto l'assicurazione è efficace (art. 1,A 3° comma delle Condizioni di Assicurazione) e (d) qual è l'importo massimo della rata mensile assicurata (art. 4 delle Condizioni di Assicurazione) nonché il numero massimo di rate il cui rimborso è garantito da Credemassicurazioni (art. 1,A – 4° comma delle Condizioni di Assicurazione).

ESEMPIO per la garanzia Inabilità Temporanea Totale: L'Assicurato ha diritto all'indennizzo nel caso in cui l'Inabilità Temporanea Totale perduri per un periodo superiore ai 60 giorni.

Nel caso pratico di Inabilità Temporanea Totale della durata di 70 giorni decorrente dalla data di inizio dell'inabilità, l'Aderente/Assicurato si vedrà indennizzata la rata mensile in scadenza durante il periodo di inabilità (se sono trascorsi 60 giorni di franchigia).

ESEMPIO per la garanzia Ricovero in Istituto di cura: L'Aderente/Assicurato ha diritto all'indennizzo nel caso in cui il ricovero perduri per un periodo superiore a 15 pernottamenti.

Nel caso pratico di Ricovero in Istituto di cura della durata di 20 pernottamenti decorrente dalla data di inizio del ricovero, l'Aderente/Assicurato si vedrà indennizzata la rata mensile in scadenza durante il periodo di ricovero (se sono trascorsi 15 pernottamenti di franchigia).

**4. Periodi di carenza contrattuali per le garanzie del ramo danni**

Non previsti.

**5. Dichiarazioni dell'assicurato in ordine alle circostanze del rischio – Dichiarazioni sul buono stato di salute – Nullità**

**AVVERTENZA:**

Si rammenta che le dichiarazioni inesatte e/o reticenti relative agli elementi che influiscono sulla valutazione del rischio possono comportare la perdita totale o parziale all'indennizzo e anche la cessazione dell'assicurazione (art. 3 ultimo comma delle Condizioni di Assicurazione).

**AVVERTENZA:**

L'assicurazione è prestata in base alle dichiarazioni rese al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione: esse riguardano il buono stato di salute dell'Assicurato.

Si evidenzia la necessità dell'Aderente/Assicurato di leggere le raccomandazioni e avvertenze contenute nel Modulo di Adesione relative alla dichiarazione sul proprio buon stato di salute.

**6. Aggravamento e diminuzione del rischio**

Non previsti.

## 7. Premi

L'Aderente/Assicurato paga un premio mensile (per le "garanzie danni"), la cui entità dipende dal debito residuo (del Contratto di Finanziamento revolving "Carta Ego" al quale l'assicurazione è collegata) alla scadenza di ogni periodo di pagamento (rata mensile).

L'importo del premio mensile (per le "garanzie danni") dovuto a Credemassicurazioni è pari allo 0,08% del debito residuo del Contratto di Finanziamento ad ogni scadenza (rata mensile) ed è addebitato sulla Carta di Credito "Carta Ego" di cui l'Aderente/Assicurato è titolare.

Il Contraente incassa il premio relativo ad ogni adesione per conto di Credemassicurazioni in forza di un mandato all'incasso del premio opportunamente conferito da Credemassicurazioni al Contraente.

Si fa presente che l'Aderente/Assicurato sottoscrivendo il Modulo di Adesione di "Protezione Carta Ego" acquista sia le "garanzie vita" (prestate da Credemvita S.p.A. per le quali si rimanda all'apposito Fascicolo Informativo) sia le "garanzie danni" (prestate da Credemassicurazioni), per cui sulla Carta di Credito "Carta Ego" dell'Aderente/Assicurato verrà effettuato un unico addebito mensile per un importo pari allo 0,20% del debito residuo (0,12% per le "garanzie vita", 0,08 per le "garanzie danni").

**Si evidenzia che le "garanzie vita" (Decesso dell'Aderente/Assicurato e Invalidità Totale Permanente da Infortunio o Malattia - prestate da Credemvita S.p.A. per le quali si rimanda all'apposito Fascicolo Informativo) e quelle "danni" (prestate da Credemassicurazioni) non sono proponibili ed acquistabili separatamente.**

### Costi gravanti direttamente sull'Aderente/Assicurato

Il **premio** è comprensivo delle spese relative alla acquisizione ed alla gestione del contratto di assicurazione. **Le Spese di acquisizione rappresentano la remunerazione riconosciuta da Credemassicurazioni all'Intermediario mentre le spese di gestione rappresentano l'importo trattenuto dalla Compagnia per la gestione del contratto.**

TIPOLOGIA DI COSTO	% del premio mensile pagato per le "garanzie danni" (al netto delle imposte)	Quota parte del costo percepita dall'Intermediario
Spese di acquisizione	45%	100,0%
Spese di gestione	15%	0,0%

Si forniscono di seguito alcune rappresentazioni esemplificative relative ai **premi mensili** (per le "garanzie danni") pagati ed ai costi compresi negli stessi, con evidenza della quota parte riferita alle Spese di acquisizione (remunerazione dell'Intermediario).

Importi in Euro

Debito residuo del Contratto di Finanziamento alla scadenza del periodo di pagamento mensile	Premio dovuto alla scadenza del periodo di pagamento mensile	Costi totali	Quota parte del costo percepita dall'Intermediario
<b>500</b>	0,40	0,23	0,18
<b>2.000</b>	1,60	0,94	0,70
<b>5.000</b>	4,00	2,34	1,76

## 8. Adeguamento del premio e delle somme assicurate

Il contratto non prevede adeguamento del premio e delle somme assicurate (fatta eccezione per quel che riguarda la dimensione del debito e, conseguentemente, del premio, che però non dipendono da un meccanismo autonomo, quale potrebbe essere una indicizzazione).

## 9. Diritto di recesso

### AVVERTENZA

E' riconosciuta all'Aderente/Assicurato la facoltà di recedere dal contratto di assicurazione in anticipo rispetto alla scadenza pattuita secondo i termini e le modalità dettagliatamente indicati agli artt. 5 e 8 delle Condizioni di Assicurazione.

**10. Prescrizione e decadenza dei diritti derivanti dal contratto**

Si precisa che i diritti derivanti dal contratto di assicurazione si prescrivono in due anni da quando si è verificato il fatto su cui il diritto stesso si fonda, secondo quanto previsto dall'art. 2952 del c.c.

**11. Legge applicabile al contratto**

Al contratto di assicurazione si applica la legge italiana.

**12. Regime fiscale**

I premi delle assicurazioni per i rischi di danni alla persona, alla data di redazione del presente documento, sono soggetti all'imposta del 2,5% del relativo premio imponibile.

**C) INFORMAZIONI SULLE PROCEDURE LIQUIDATIVE E SUI RECLAMI****13. Sinistri – Liquidazione dell'Indennizzo****AVVERTENZA:**

Al verificarsi del sinistro (inabilità totale temporanea al lavoro o ricovero in istituto di cura determinati da infortunio o malattia) sorge l'obbligo dell'assicurato di effettuare la denuncia seguendo la procedura stabilita dall'art. 11 delle Condizioni di assicurazione. Credemassicurazioni, verificata l'esistenza dei requisiti previsti dal Contratto (superamento della franchigia e permanenza nello stato di inabilità totale o di ricovero in istituto di cura), liquida l'indennizzo (v. art. 12 delle Condizioni di Assicurazione).

**14. Assistenza diretta – Convenzioni**

Non prevista.

**15. Reclami**

Relativamente alle garanzie inabilità totale temporanea al lavoro e ricovero in istituto di cura determinati da infortunio o malattia, eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto a:

- **Credemassicurazioni S.p.A. - Funzione REC - Via Mirabello, 2 - 42122 Reggio Emilia; via fax al numero 0522/442041; via e-mail all'indirizzo: [reclami@credemassicurazioni.it](mailto:reclami@credemassicurazioni.it).**

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'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, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Compagnia Assicuratrice. 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, ferme restando le disposizioni di cui al D.Lgs. 28/2010.

Si rammenta infatti che ai sensi del richiamato decreto legislativo, a far data dal 20 marzo 2011, il soggetto che intende esercitare un'azione individuale avanti l'autorità giudiziaria relativa ad una controversia avente ad oggetto le materie individuate dal medesimo D.lgs 28/2010 e tra queste anche i contratti assicurativi è tenuto ad esperire preliminarmente il procedimento di mediazione; l'esperimento di tale procedimento è, infatti, condizione di procedibilità della domanda giudiziale.

Per ulteriori informazioni sul procedimento di mediazione e per esaminare l'apposito registro degli organismi pubblici e privati abilitati a svolgere le procedure di mediazione è possibile consultare l'apposita sezione del sito istituzionale del Ministero della Giustizia.

Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'ISVAP o direttamente al sistema estero competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

Per qualsiasi chiarimento relativo all'inoltro dei reclami l'Aderente/Assicurato può contattare il numero verde 800 273336.

**16. Arbitrato****AVVERTENZA:**

nel caso in cui per la risoluzione di eventuali controversie tra le Parti sia previsto l'arbitrato è possibile in ogni caso rivolgersi all'Autorità Giudiziaria

Qualora sia previsto l'arbitrato il luogo di svolgimento è la città sede dell'Istituto di medicina legale più vicina all'Assicurato, fatte salve eventuali norme contrattuali più favorevoli.



**17. Informativa in corso di contratto**

Credemassicurazioni S.p.A. pubblica sul proprio sito internet il Fascicolo Informativo per la consultazione degli aggiornamenti. Eventuali comunicazioni all'Aderente saranno indirizzate all'ultimo domicilio conosciuto.

## Glossario della Nota Informativa

Nel testo si conviene di intendere per:

**Aderente/Assicurato:** Soggetto che, avendo stipulato un Contratto di Finanziamento revolving “Carta Ego” con il Contraente, ha sottoscritto il Modulo di Adesione alla copertura assicurativa.

**Assicuratore:** Credemassicurazioni S.p.A.

**Attività sportiva professionistica:** attività sportiva a titolo oneroso con carattere di continuità, svolta da atleti, allenatori, preparatori atletici, nell’ambito delle discipline regolamentate dal CONI e che conseguono la qualificazione dalle Federazioni sportive Nazionali, secondo le norme emanate dalle Federazioni stesse, con l’osservanza delle direttive stabilite dal CONI per la distinzione dell’attività dilettantistica da quella professionistica.

**Beneficiario:** Soggetto a favore del quale la Compagnia Assicuratrice riconoscerà i pagamento dell’indennizzo.

**Carta di Credito “Carta Ego”:** Carta di Credito di cui l’Aderente/Assicurato è il titolare ed alla quale è abbinato il Contratto di Finanziamento revolving “Carta Ego”.

### COMPAGNIA ASSICURATRICE

Credemassicurazioni S.p.A. **Conto:** la posizione contabile inerente al Contratto.

**Contraente:** Credito Emiliano S.p.A. – che stipula la polizza per conto degli Assicurati.

**Contratto di finanziamento revolving:** il modulo del finanziamento revolving “Carta Ego” emesso dal Credito Emiliano S.p.A.

**Data di effetto della copertura:** le ore 24,00 della data di primo utilizzo del finanziamento revolving.

**Fascicolo Informativo:** l’insieme della documentazione informativa da consegnare al potenziale Aderente/Assicurato, composto da:

- Nota Informativa comprensiva di Glossario
- Condizioni di Assicurazione
- Modulo di Adesione (fac simile)
- Documenti sul trattamento dei dati personali.

**Inabilità Temporanea Totale:** la perdita temporanea e in misura totale, a seguito di Infortunio o Malattia, non esclusi dalla garanzia, della capacità dell’Aderente/Assicurato ad attendere alla propria professione o mestiere.

**Indennizzo, Indennità, Prestazione:** il risarcimento liquidabile dall’Assicuratore in base alla Polizza.

**Infortunio:** evento dovuto a causa fortuita violenta ed esterna, che produca lesioni fisiche obiettivamente constatabili, da qualsiasi causa determinati, salvo quanto previsto alle specifiche esclusioni di Polizza.

**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 la presente assicurazione è Credito Emiliano tramite gli addetti di filiale oltre agli iscritti alla sezione E del RUI per il fuori sede.

**Istituto di cura:** Istituto universitario, ospedale, casa di cura, regolarmente autorizzati a fornire assistenza ospedaliera. **Non sono considerati istituti di cura gli stabilimenti termali, le strutture che hanno prevalentemente finalità dietologiche, fisioterapiche e riabilitative, le case di cura per convalescenza o lungodegenza o per soggiorni e le strutture per anziani.**

### Lavoratore Autonomo

La persona fisica che eserciti un’attività lavorativa regolare o una professione indipendente e che, ai fini dell’imposta sul reddito delle persone fisiche (IRPEF) non percepisca un reddito da lavoro dipendente. Sono altresì considerati lavoratori autonomi i lavoratori dipendenti che percepiscano un reddito a fronte di contratti a progetto e quelli indicati come non Lavoratori Dipendenti (v. infra).

### Lavoratore Dipendente Privato

La persona fisica che sia obbligata a prestare il proprio lavoro, con qualsiasi qualifica o in qualsiasi categoria, alle dipendenze di Aziende private, in base ad un contratto di lavoro dipendente. Non sono considerati lavoratori dipendenti i lavoratori con:

- contratto a tempo determinato
- contratto di inserimento (ex contratti di formazione lavoro)
- contratto di apprendistato
- contratti di somministrazione lavoro (ex lavoratori interinali)
- contratti di lavoro intermittente
- i lavoratori il cui contratto di lavoro sia stipulato all’estero (salvo che detto contratto sia regolato dalla legge italiana).

### Lavoratore Dipendente Pubblico

Il Lavoratore Dipendente di una Pubblica Amministrazione, cioè: tutte le amministrazioni dello Stato, ivi compresi gli Istituti e scuole di ogni genere e grado e le istituzioni educative; le aziende ed amministrazioni dello Stato ad ordinamento autonomo, le Regioni, le Province, i Comuni, le Comunità Montane e loro consorzi ed associazioni; le Istituzioni Universitarie; gli Istituti Autonomi case popolari; le Camere Commercio Industria Artigianato e Agricoltura e loro associazioni; tutti gli enti pubblici non economici nazionali, regionali e locali; le Amministrazioni, le Aziende e gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale; l'Agenzia per la rappresentanza negoziale delle pubbliche amministrazioni (ARAN) e le Agenzie di cui al D.lgs. 30.7.1999 n. 300. Sono altresì considerati dipendenti pubblici i dipendenti degli enti sottoposti alla disciplina del parastato così come da L. 70/1975.

**Malattia:** alterazione dello stato di salute non dipendente da infortunio, salvo quanto previsto alle specifiche esclusioni di Polizza.

**Modulo Di Adesione**

Modulo sottoscritto dall'Aderente/Assicurato per fruire delle coperture assicurative collettive stipulate dal Contraente; il Modulo di Adesione contiene dichiarazioni rilevanti ai fini della validità delle Coperture e della individuazione delle garanzie rese operanti.

**Non Lavoratore**

Colui che non è né Lavoratore Dipendente Privato, né Lavoratore Dipendente Pubblico, né Lavoratore Autonomo (ad esempio: benestanti, pensionati, casalinghe, studenti).

**Pacchetto Assicurativo:** l'insieme delle coperture assicurative prestate dalla Polizza: Inabilità Totale e Temporanea al Lavoro da Infortunio o Malattia, Ricovero in istituto di cura.

**Parti:** Contraente, Assicurato, Assicuratore.

**Periodo di franchigia:** periodo di tempo durante il quale, sebbene in presenza di un evento indennizzabile a termini di Polizza, l'Assicurato non ha diritto ad alcuna Indennità.

**Polizza:** il documento che prova l'assicurazione e regola i rapporti tra le Parti.

**Premio:** la somma dovuta all'Assicuratore per le coperture assicurative prestate.

**Ricovero in Istituto di cura:** la degenza in istituto di cura (pubblico o privato) resa necessaria da infortunio o malattia la cui durata sia maggiore di 15 pernottamenti. **Sinistro:** evento dannoso, accaduto all'Assicurato, per cui è prestata l'assicurazione.

**Termine della copertura:** le ore 24,00 della data di cessazione degli effetti del contratto e comunque all'ultima rata di rimborso o dal giorno del verificarsi dell'evento previsto nel successivo art. 5 – Durata della copertura assicurativa – delle Condizioni di Assicurazione.

**Credemassicurazioni è responsabile della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nella presente Nota Informativa.**

**Credemassicurazioni S.p.A.**

**Giuseppe Rovani**



**I dati contenuti nella presente Nota Informativa di PROTEZIONE CARTA EGO (Polizza collettiva N. 9000002ZQ di Credemassicurazioni S.p.A) sono aggiornati al 2 aprile 2012.**

## Condizioni di Assicurazione

### Art. 1. Oggetto dell'assicurazione

Scopo dell'assicurazione è offrire all'Aderente/Assicurato, nei limiti delle condizioni di assicurazione, prestazioni assicurative consistenti nella **corresponsione di un'indennità mensile** al verificarsi degli eventi di Inabilità Temporanea Totale da Infortunio o Malattia o di Ricovero in Istituto di Cura, come definito negli articoli delle Condizioni di Assicurazione.

L'indennità mensile sarà **pari all'importo della rata derivante dal Contratto di finanziamento revolving "Carta Ego"** sottoscritto dall'Aderente/Assicurato ed emesso dal Credito Emiliano S.p.A., al quale l'assicurazione è collegata. Tale rata viene calcolata e fissata sulla base del debito residuo alla data del sinistro secondo il piano di rimborso in vigore alla data del Sinistro.

Resta convenuto tra le Parti che:

1. dalle ore 24,00 della Data di effetto delle coperture decorrono i termini di efficacia delle coperture assicurative stesse;
2. il Pacchetto assicurativo comprende le coperture assicurative sopra indicate ed è globale ed unitario.

L'assicuratore garantisce, a fronte del versamento del premio, le prestazioni come descritte qui di seguito:

#### A. Copertura assicurativa

##### Assicurati garantiti

Tutti i soggetti elencati al successivo art. 3.

##### Rischio assicurato

Il rischio assicurato per i lavoratori autonomi e dipendenti è l'inabilità temporanea e totale al lavoro. L'Aderente/Assicurato si definisce temporaneamente "inabile totale al lavoro" se, a causa di un infortunio o di una malattia, si trova nella completa impossibilità fisica, accertata dal punto di vista medico, di esercitare la sua professione o mestiere, a condizione che il giorno in cui si verifica il sinistro egli eserciti effettivamente una attività lavorativa regolare.

Per i sottoscrittori che non sono lavoratori autonomi o dipendenti il rischio assicurato è il Ricovero in Istituto di cura, a seguito di malattia o infortunio, superiore a 15 giorni.

##### Franchigia e carenza

**La copertura assicurativa per il caso di inabilità temporanea e totale al lavoro dovuta ad infortunio e malattia è sottoposta ad un periodo di franchigia assoluta di 60 giorni (15 giorni in caso di ricovero). L'inizio del periodo di franchigia è il primo giorno di inattività lavorativa. Tale garanzia viene prestata esclusivamente ai lavoratori autonomi e dipendenti.**

**Per gli assicurati che non sono lavoratori autonomi o dipendenti la garanzia opera in caso di ricovero superiore ai 15 giorni e unicamente per le rate che verranno a scadenza durante il ricovero stesso.**

##### Prestazione assicurativa

Dopo il periodo di franchigia indicato sopra, l'Assicuratore corrisponderà un'indennità pari alle rate mensili di rimborso, fino ad un massimo di Euro 516,50 per rata, che hanno scadenza durante il periodo di inabilità o di ricovero, fino ad un limite massimo di 12 mensilità per ogni sinistro. In ogni caso, l'Assicuratore non corrisponderà più di 36 mensilità per ogni singolo assicurato. L'indennità mensile sarà pari all'importo della rata, fino ad un massimo di Euro 516,50 per rata, derivante dal contratto, calcolata e fissata sulla base del debito residuo alla data del sinistro secondo il piano di rimborso in vigore alla data del Sinistro.

Qualora l'Aderente/Assicurato, dopo aver ripreso le proprie ordinarie occupazioni, subisca – prima che siano trascorsi 60 giorni dalla suddetta ripresa – una nuova interruzione di lavoro o un nuovo ricovero a seguito della medesima malattia o del medesimo incidente, la copertura assicurativa viene ripristinata senza l'applicazione di un nuovo periodo di franchigia, **In caso contrario per ogni evento che determini un sinistro viene applicata la franchigia prevista.**

**Resta peraltro inteso che il diritto all'indennizzo per un nuovo sinistro sussiste solo se**

**l'Aderente/Assicurato ha pagato almeno sei mensilità di premio consecutive dopo il primo sinistro.**

**Non sarà dovuto alcun indennizzo per incrementi di rata di rimborso relativi ad utilizzi della linea di fido in essere erogati durante il periodo di inabilità o di ricovero.**

## **Art. 2. Esclusioni**

**Le coperture assicurative sono peraltro escluse nei seguenti casi:**

- a) dolo e/o partecipazione attiva dell'Aderente/Assicurato a delitti dolosi; fatti di guerra dichiarata o di fatto, salvo che non derivi da obblighi verso lo Stato Italiano; a risse, tranne per il caso di legittima difesa; atti di terrorismo e sabotaggio;**
- b) mutilazione volontaria; uso di stupefacenti o medicine in dosi non prescritte dal medico; stati di alcolismo acuto o cronico; abuso di psicofarmaci; affezioni psichiatriche o neuropsichiatriche;**
- c) incidente aereo (eccetto se l'Aderente/Assicurato si trova come semplice passeggero a bordo di un apparecchio abilitato al trasporto che assicuri un volo commerciale); pratica di attività sportive professionistiche, paracadutismo e sports aerei in genere; partecipazione a corse di velocità e relativi allenamenti con qualsiasi mezzo a motore;**
- d) infortuni già verificatisi e malattie note o diagnosticate prima della data di decorrenza della copertura;**
- e) malattie e infortuni che siano conseguenza diretta o indiretta di esplosioni atomiche o di radiazioni atomiche;**
- f) interruzioni di lavoro dovute a gravidanza;**
- g) sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS), ovvero altra patologia ad essa collegata**

## **Art. 3. Persone assicurabili**

**Sono assicurabili le persone fisiche che:**

- 1) hanno sottoscritto il Contratto di finanziamento revolving "Carta Ego" e il Modulo di Adesione alla copertura assicurativa "Protezione Carta Ego" comprensivo delle informazioni relative sul proprio buono stato di salute. Mediante la sottoscrizione di tale Modulo di Adesione l'Aderente/Assicurato conferma altresì la veridicità delle suddette informazioni sul proprio buono stato di salute ;**
- 2) sono di età non inferiore a 18 anni né superiore a 65 anni al momento della sottoscrizione del Modulo di Adesione.**

**Le dichiarazioni inesatte o le reticenze dell'Aderente/Assicurato relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la risoluzione del contratto di assicurazione ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.**

## **Art. 4. Massimale**

**La rata mensile di rimborso garantita massima è pari a Euro 516,50, fermi i limiti di cui all'art. 1.**

## **Art. 5. Durata dell'assicurazione, effetto e cessazione delle coperture**

**La durata dell'assicurazione è pari al periodo di tempo intercorrente tra le ore 24.00 della data di sottoscrizione del Modulo di Adesione e le ore 24.00 della data di scadenza riportata sul modulo stesso.**

**La copertura assicurativa, ha effetto dalle ore 24.00 della data del primo utilizzo del finanziamento revolving "Carta Ego" (a condizione che sia stato firmato il Modulo di Adesione) e termina prima della data di scadenza, riportata sul Modulo di Adesione, nei seguenti casi:**

- alle ore 24.00 della data di cessazione degli effetti del Contratto di Finanziamento revolving "Carta Ego";**
- alle ore 24.00 del giorno in cui Credemassicurazioni abbia ricevuto la comunicazione di disdetta, da parte dell'Aderente/Assicurato. La disdetta dovrà essere trasmessa a Credemassicurazioni, anche per il tramite della Contraente, a mezzo di lettera raccomandata A.R.**

## **Art. 6. Limiti territoriali**

**La polizza ha validità in tutto il Mondo**

**Art. 7. Premi dell'assicurazione**

L'Aderente/Assicurato paga un premio mensile (per le "garanzie danni"), la cui entità dipende dal debito residuo (del Contratto di Finanziamento revolving "Carta Ego" al quale l'assicurazione è collegata) alla scadenza di ogni periodo di pagamento (rata mensile).

L'importo del Premio mensile (per le "garanzie danni") dovuto a Credemassicurazioni è pari allo 0,08% del debito residuo del Contratto di Finanziamento ad ogni scadenza (rata mensile) ed è addebitato sulla Carta di Credito "Carta Ego" di cui l'Aderente/Assicurato è titolare.

**Art. 8. Diritto di recesso dell'Aderente/Assicurato**

Entro il termine di 30 giorni dalla data di adesione alla copertura, l'Aderente/Assicurato ha la facoltà di recedere dall'assicurazione.

Per esercitare tale diritto l'Aderente/Assicurato deve inviare, entro tale termine di 30 giorni, lettera raccomandata con ricevuta di ritorno; a tale fine farà fede la data di spedizione della raccomandata con ricevuta di ritorno.

Si precisa che il recesso ha comunque l'effetto di liberare le parti da qualsiasi obbligazione derivante dall'assicurazione a decorrere dalle ore 24 del giorno di spedizione della comunicazione di recesso quale risulta dal timbro postale d'invio.

Entro 30 giorni dalla data di ricevimento della comunicazione di recesso verrà rimborsata all'Aderente/Assicurato, per il tramite del Contraente, la parte di premio relativa al rischio non corso (al netto delle eventuali imposte di legge).

Per l'esercizio del diritto di recesso non verrà addebitato alcun costo a carico dell'Aderente/Assicurato.

Le lettere raccomandate per la comunicazione del recesso sono da inviare all'indirizzo dell'Assicuratore:

Credemassicurazioni S.p.A. – Via Mirabello, 2 – 42122 Reggio Emilia.

Per qualsiasi chiarimento relativo all'esercizio del diritto di recesso l'Aderente/Assicurato può contattare il numero verde 800 273336.

**Art. 9. Cessione della polizza**

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

**Art. 10. Beneficiari**

Beneficiario delle prestazioni è esclusivamente l'Aderente/Assicurato.

**Art. 11. Denuncia dei Sinistri**

I sinistri devono essere denunciati tempestivamente dall'Aderente/Assicurato o dagli aventi causa, per iscritto all'indirizzo dell'Assicuratore: Credemassicurazioni S.p.A. – Via Mirabello 2 – 42122 Reggio Emilia. In particolare i documenti necessari per ciascuna garanzia – oltre alla copia dell'estratto conto del finanziamento revolving "Carta Ego" relativo al mese in cui è avvenuto il sinistro – sono:

- In relazione alla richiesta di indennizzo per Inabilità Totale Temporanea:
  - copia del documento di identità, codice fiscale, domicilio e telefono;
  - certificato medico attestante l'Inabilità Totale Temporanea; eventuale certificato di ricovero in ospedale;
  - i successivi certificati medici emessi alla scadenza del precedente (il mancato invio di un certificato alla scadenza del precedente costituisce presunzione di cessazione del periodo di Inabilità Totale Temporanea);
  - dichiarazione dell'Aderente/Assicurato che libera del riserbo i medici curanti nel dare informazioni alla Compagnia Assicuratrice;
  - documento attestante il fatto che l'assicurato è un Lavoratore Autonomo o copia della lettera di assunzione nel caso di un Lavoratore Dipendente;
  - ogni documento inerente il Sinistro che gli possa ragionevolmente essere stato richiesto.
  
- In relazione alla richiesta di indennizzo per Ricovero in Istituto di Cura:
  - copia del documento di identità, codice fiscale, domicilio e telefono;
  - copia della cartella clinica completa;
  - dichiarazione dell'Aderente/Assicurato che libera del riserbo i medici curanti nel dare informazioni alla Compagnia Assicuratrice;
  - documento che evidenzia lo stato di Non Lavoratore dell'Aderente/Assicurato;
  - ogni documento inerente il Sinistro che gli possa ragionevolmente essere stato richiesto.

L'Aderente/Assicurato o i suoi aventi causa devono inoltre:

- sciogliere dal segreto professionale i medici curanti;
- consentire le indagini, gli accertamenti e le visite mediche eventualmente necessarie da effettuarsi ad opera di consulenti medici di fiducia dell'Assicuratore, il cui costo sarà a totale carico dell'Assicuratore medesimo.

#### **Art. 12. Modalità di liquidazione dei sinistri**

L'Assicuratore liquida all'Aderente/Assicurato l'ammontare dovuto per ogni Sinistro, in base alle condizioni tutte che regolano il contratto di assicurazione.

L'Assicuratore effettuerà il pagamento entro 30 giorni dal ricevimento di tutta la documentazione richiesta. Decorso tale termine corrisponderà gli interessi moratori, calcolati a partire dal termine stesso, a favore del Beneficiario.

Ogni pagamento viene effettuato direttamente da Credemassicurazioni al Beneficiario.

#### **Art. 13. Altre assicurazioni**

Resta convenuto che le coperture assicurative prestate dall'Assicuratore con la presente Polizza possono cumularsi con quelle di altre polizze di assicurazione contratte dall'Aderente/Assicurato.

#### **Art. 14. Comunicazioni**

Tutte le comunicazioni, da parte dell'Aderente/Assicurato all'Assicuratore con riferimento al contratto, dovranno essere fatte a mezzo lettera raccomandata A.R. Eventuali comunicazioni da parte dell'Assicuratore saranno indirizzate al domicilio indicato dall'Aderente/Assicurato sul Modulo di Adesione.

#### **Art. 15. Imposte ed altri oneri fiscali**

Le eventuali imposte ed altri oneri fiscali, presenti e futuri, relativi alla Polizza sono a carico dell'Aderente/Assicurato.

#### **Art. 16. Controversie**

Le Parti hanno la facoltà di rimettere alla decisione di un collegio di tre medici le eventuali controversie su natura e valutazione delle lesioni o delle malattie che sono oggetto delle coperture prestate dalla presente polizza.

In tal caso le Parti conferiranno mandato, con scrittura privata, ad un collegio di tre medici, nominati uno per parte ed il terzo di comune accordo, o in caso contrario, dal Consiglio dell'Ordine dei Medici avente giurisdizione nel luogo dove deve riunirsi il Collegio dei Medici. Tale luogo si intende la città sede dell'istituto di medicina legale più vicino all'Aderente/Assicurato.

Ciascuna delle Parti sostiene le proprie spese e remunera il medico da essa designato, contribuendo per la metà delle spese e competenze del terzo medico.

Le decisioni del Collegio dei Medici sono vincolanti per le Parti.

#### **Art. 17. Legge applicabile**

Al contratto di assicurazione si applica la legge italiana.

#### **Art. 18. Foro competente**

Per qualunque controversia derivante dall'applicazione o interpretazione della presente Polizza il Foro competente per le controversie insorte con il Contraente sarà il Foro del Contraente, e per quelle insorte con l'Aderente/Assicurato sarà il Foro dell'Aderente/Assicurato stesso.

**I dati contenuti nelle presenti Condizioni di Assicurazione di "PROTEZIONE CARTA EGO" (Polizza collettiva N. 9000002ZQ di Credemassicurazioni S.p.A) sono aggiornati al 2 aprile 2012.**

# Protezione Carta Ego

Assicurazione collettiva ad adesione collegata ai Contratti di Finanziamento revolving "Carta Ego" riferiti alla clientela di Credito Emiliano S.p.A. **MODULO DI ADESIONE**  
(Polizze collettive di Credemvita S.p.A. n. 05201000VB - Tariffa 741 - e di Credemassicurazioni S.p.A. n. 90000002ZQ)

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

## Aderente/Assicurato

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

## Codice utente della Carta di Credito "Carta Ego" (il cui titolare è l'Aderente/Assicurato)

n.

## Data di scadenza dell'Assicurazione

**AVVERTENZA:** La copertura assicurativa ha effetto dalle ore 24.00 della data del primo utilizzo del finanziamento revolving "Carta Ego" e termina nella data di scadenza sopraindicata, fatti salvi i casi indicati all' art. 5 delle Condizioni di assicurazione per le garanzie vita e per le garanzie danni, alle quali si rimanda. In particolare si evidenzia che **per la garanzia invalidità totale e permanente prestata da Credemvita la copertura assicurativa termina alle ore 24.00 dell'ultimo giorno del mese di compimento da parte dell'Aderente/Assicurato dei 65 anni di età.**

## Informazioni sui costi

L'Aderente/Assicurato paga un Premio mensile, la cui entità dipende dal debito residuo del Contratto di Finanziamento revolving "Carta Ego" al quale l'assicurazione è collegata alla scadenza di ogni periodo di pagamento (rata mensile).  
L'importo del Premio mensile dovuto per le garanzie offerte da Credemvita S.p.A. e Credemassicurazioni S.p.A. (di seguito, quando congiuntamente individuate, brevemente indicate come "Compagnie Assicuratrici") è pari allo 0,20% del debito residuo del Contratto di Finanziamento ad ogni scadenza (rata mensile). La parte relativa alle "garanzie vita" (coperture per il caso di Decesso e Invalidità Totale Permanente da Infortunio o Malattia prestate da Credemvita S.p.A.) è pari allo 0,12% mentre quella relativa alle "garanzie danni" (coperture per il caso di Inabilità temporanea e totale al lavoro dovuta ad infortunio o malattia - solo per i lavoratori autonomi e dipendenti, di ricovero in istituto di cura a seguito di malattia o infortunio - solo per i sottoscrittori che non sono lavoratori autonomi o dipendenti, prestate da Credemassicurazioni S.p.A.) è pari allo 0,08%.  
**Si evidenzia che ogni Premio mensile (sia per le "garanzie vita" sia per le "garanzie danni") è comprensivo dei costi per le spese relative alla acquisizione ed alla gestione del contratto di assicurazione.**  
**Le Spese di acquisizione rappresentano la remunerazione riconosciuta dalle Compagnie Assicuratrici all'Intermediario (Credito Emiliano S.p.A.) mentre le Spese di gestione rappresentano l'importo trattenuto dalle Compagnie stesse per la gestione del contratto.**

Tipologia di costo	% del premio mensile pagato (al netto delle imposte)	Quota parte del costo percepita dall'intermediario
Spese di acquisizione	45,00%	100,00%
Spese di gestione	15,00%	0,00%

Si fornisce di seguito una rappresentazione esemplificativa, relativa ad un debito residuo di 5.000 Euro, del Premio mensile (sia per le "garanzie vita" sia per le "garanzie danni") ed ai costi compresi nello stesso, con evidenza della quota parte percepita dall'Intermediario.

Debito residuo del contratto di finanziamento revolving "Carta Ego" al quale l'assicurazione è abbinata: 5.000 euro

Premio complessivo (0,20% del debito residuo)	Costi totali	Quota parte del costo percepita dall'intermediario
10,00	5,94	4,46

## Il sottoscritto Aderente/Assicurato prende atto che:

- Credito Emiliano S.p.A. ha stipulato le polizze collettive di Credemvita S.p.A. N. 05201000VB - Tariffa 741 (per le garanzie vita a copertura dei casi di Decesso e Invalidità Totale Permanente da Infortunio o Malattia) e di Credemassicurazioni S.p.A. N. 90000002ZQ (per le garanzie danni a copertura dei casi di Inabilità temporanea e totale al lavoro dovuta ad infortunio o malattia - solo per i lavoratori autonomi e dipendenti, di ricovero in istituto di cura a seguito di malattia o infortunio - solo per i sottoscrittori che non sono lavoratori autonomi o dipendenti) in nome e nell'interesse dei propri clienti sottoscrittori di Contratti di finanziamento revolving "Carta Ego" e in abbinamento a detti contratti;
- il premio complessivo mensile, compreso nell'importo della mensilità di rimborso del Finanziamento revolving "Carta Ego", è pari allo 0,20% del debito residuo dovuto;

**Il sottoscritto Aderente/Assicurato dichiara di voler aderire alle polizze collettive sopraindicate e dichiara altresì, ai sensi dell'art. 1919 C.C., di essere a conoscenza che, con riferimento alla copertura in caso di Decesso prestata da Credemvita S.p.A., 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.**

firma Aderente/Assicurato



# Protezione Carta Ego

Assicurazione collettiva ad adesione collegata ai Contratti di Finanziamento revolving "Carta Ego" riferiti alla clientela di Credito Emiliano S.p.A. **MODULO DI ADESIONE**  
 (Polizze collettive di Credemvita S.p.A. n. 05201000VB - Tariffa 741 - e di Credemassicurazioni S.p.A. n. 90000002ZQ)

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

**Aderente/Assicurato**

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

**Codice utente della Carta di Credito "Carta Ego" (il cui titolare è l'Aderente/Assicurato)**

n.

Il sottoscritto Aderente/Assicurato dichiara inoltre:

- di aver ricevuto e letto i documenti "Comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti" modello 7A, "Informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto" modello 7B, ai sensi del Regolamento ISVAP 5/2006, ART. 49 c.2;
- di essere informato che, come previsto dall'art. 8 delle Condizioni di Assicurazione per le garanzie vita e per le garanzie danni, ha diritto di recedere dall'assicurazione entro il termine di 30 giorni dalla data di conclusione del contratto. Per il recesso l'Aderente/Assicurato deve inviare raccomandata con avviso di ricevimento all'indirizzo delle Compagnie Assicuratrici;
- di aver ricevuto e letto il Fascicolo Informativo (Mod. 2450T/03/12), comprensivo dei seguenti documenti: Nota informativa per la garanzia vita, Nota informativa comprensiva del glossario per le garanzie danni, Condizioni di Assicurazione per le garanzie vita, Condizioni di Assicurazione per le garanzie danni, Glossario per le garanzie vita, Fac simile del modulo di adesione, Documenti Informativi sul trattamento dei dati personali;
- di aver preso atto che le Compagnie Assicuratrici hanno conferito al Contraente Credito Emiliano S.p.A. un mandato all'incasso del premio in forza del quale il pagamento del premio a Credito Emiliano S.p.A. equivale al pagamento fatto alle stesse Compagnie Assicuratrici ai fini della validità dell'assicurazione e, a tal fine, il sottoscritto Aderente/Assicurato accetta che il pagamento del premio avvenga ad ogni scadenza mensile (rata mensile del Finanziamento revolving) e sia addebitato sulla Carta di Credito "Carta Ego" di cui egli stesso è titolare;
- con riferimento alla garanzia vita a copertura del caso di Decesso (prestata da Credemvita S.p.A.), di designare i suoi eredi legittimi quali beneficiari del capitale assicurato;
- 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.

Infine, il sottoscritto Aderente/Assicurato dichiara:

- ai fini della validità delle coperture assicurative, di essere in buono stato di salute, di non aver sofferto negli ultimi 12 mesi di gravi malattie o lesioni e di non essere stato assente dal lavoro per più di trenta giorni a causa di una malattia o di un infortunio;
- che le notizie da lui fornite sono complete e veritiere e di aver preso atto che le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti, rese da egli stesso, possono compromettere totalmente o parzialmente il diritto alla prestazione ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.

firma Aderente/Assicurato

Il sottoscritto Aderente/Assicurato dichiara, infine di approvare specificatamente, ai sensi degli artt. 1341 - 1342 del c.c., i seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione per le garanzie vita e per le garanzie danni: art. 1 "Oggetto dell'assicurazione", art. 2 "Esclusioni", art. 3 "Persone assicurabili", art. 4 "Massimale", art. 5 "Durata dell'assicurazione, effetto e cessazione delle coperture", art. 6 "Limiti territoriali", art. 7 "Premi dell'assicurazione", art. 8 "Diritto di recesso dell'Aderente/Assicurato", art. 9 "Cessione della Polizza", art. 10 "Beneficiari", art. 11 "Denuncia dei sinistri", art. 12 "Modalità di liquidazione dei sinistri".

firma Aderente/Assicurato

**Consenso privacy:** l'Aderente/Assicurato dichiara di aver ricevuto e letto l'informativa con la quale, per rispettare la normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, è stato informato da Credemvita S.p.A. e da Credemassicurazioni S.p.A. sull'uso dei propri dati personali, compresi quelli sensibili, e sui propri diritti (art. 7 D.lgs. 196/2003) ed esprime il consenso per i trattamenti dei dati illustrati nell'informativa stessa, apponendo la propria firma in calce.

luogo e data	firma Aderente/Assicurato
--------------	---------------------------

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





CREDEMASSICURAZIONI

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

### Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003

In applicazione della normativa sulla "privacy", La informiamo sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti **(1)**.

Il Codice in materia di protezione di dati personali adottato con d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (di seguito "Codice") stabilisce che taluni trattamenti e talune comunicazioni di dati personali possono essere effettuati solo con il consenso dell'interessato, il quale deve essere preventivamente informato in merito all'utilizzo dei dati che lo riguardano. Per "trattamento" di dati personali si intende qualunque operazione o complesso di operazioni, svolti con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, la consultazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione dei dati medesimi. I dati in questione potranno essere oggetto di una o più operazioni fra loro combinate, con o senza l'ausilio di mezzi informatici e di automazione e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. A tal riguardo, Credemassicurazioni S.p.A. fornisce al Contraente e all'Assicurato l'informativa prevista e richiesta dal Codice e chiede agli stessi di esprimere il consenso ai trattamenti e alle comunicazioni connessi con l'esecuzione dei contratti perfezionati con Credemassicurazioni S.p.A. L'informativa e il consenso si riferiscono anche ai trattamenti e alle comunicazioni effettuati dalle società terze che hanno concluso accordi commerciali con Credemassicurazioni S.p.A., il cui elenco è disponibile presso la sede legale di quest'ultima.

#### Trattamento dei dati personali per finalità assicurative (2)

I Suoi dati personali sono necessari per l'acquisizione di informazioni preliminari alla conclusione del contratto, per l'esecuzione degli obblighi derivanti dal contratto da Lei sottoscritto con Credemassicurazioni ovvero per l'adempimento di disposizioni rivenienti da leggi, regolamenti e/o dalla normativa comunitaria, nonché in osservanza delle disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo.

Al fine di fornirLe i servizi e/o i prodotti assicurativi richiesti o in suo favore previsti, la nostra Società deve disporre di dati personali che La riguardano - dati raccolti presso di Lei o presso altri soggetti **(3)** e/o dati che devono essere forniti da Lei o da terzi per obblighi di legge **(4)** - e deve trattarli, nel quadro delle finalità assicurative, secondo le ordinarie e molteplici attività e modalità operative dell'assicurazione.

Le chiediamo, di conseguenza, di esprimere il consenso per il trattamento dei Suoi dati strettamente necessari per la fornitura dei suddetti servizi e/o prodotti assicurativi.

Il consenso che Le chiediamo riguarda anche gli eventuali dati sensibili **(5)** strettamente inerenti alla fornitura dei servizi e/o prodotti assicurativi citati, il trattamento delle quali, come il trattamento delle altre categorie di dati oggetto di particolare tutela **(6)**, è ammesso, nei limiti in concreto strettamente necessari, dalle relative autorizzazioni di carattere generale rilasciate dal Garante per la protezione dei dati personali.

Inoltre, esclusivamente per le finalità sopra indicate e sempre limitatamente a quanto di stretta competenza in relazione allo specifico rapporto intercorrente tra Lei e la nostra Società, i dati, secondo i casi, possono o debbono essere conosciuti dai dipendenti delle strutture interne ed esterne di Credemassicurazioni SpA, da società collegate a Credemassicurazioni e ad altri soggetti appartenenti al settore assicurativo o correlati con funzione meramente organizzativa o aventi natura pubblica che operano - in Italia o all'estero - come autonomi titolari, soggetti tutti così costituenti la c.d. "catena assicurativa" **(7)**.

Il consenso che Le chiediamo riguarda, pertanto, oltre alle nostre comunicazioni e trasferimenti, anche gli specifici trattamenti e le comunicazioni e trasferimenti all'interno della "catena assicurativa" effettuati dai predetti soggetti.

Precisiamo che senza i Suoi dati non potremmo fornirLe, in tutto o in parte, i servizi e/o i prodotti assicurativi citati.

#### Trattamento dei dati personali per ricerche di mercato e/o finalità promozionali

Chiediamo al Contraente di esprimere il consenso nella specifica sezione prevista nel modulo di polizza, per il trattamento di Suoi dati da parte della nostra Società al fine di rilevare la qualità dei servizi o i bisogni della clientela e di effettuare ricerche di mercato e indagini statistiche, nonché di svolgere attività promozionali di servizi e/o prodotti propri o di terzi.

Inoltre, esclusivamente per le medesime finalità, i dati possono essere comunicati ad altri soggetti che operano - in Italia o all'estero - come autonomi titolari **(8)**: il consenso riguarda, pertanto, oltre alle nostre comunicazioni e trasferimenti, anche gli specifici trattamenti e le comunicazioni e trasferimenti effettuati da tali soggetti.

Precisiamo che il consenso è, in questo caso, del tutto facoltativo e che il Suo eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto circa la fornitura dei servizi e/o prodotti assicurativi indicati nella presente informativa.

Pertanto, secondo che Lei sia o non sia interessato alle opportunità sopra illustrate, può liberamente concedere o negare il consenso per la suddetta utilizzazione dei dati barrando una delle caselle riportate nel modulo di polizza.

#### Modalità di uso dei dati personali

I dati sono trattati **(9)** dalla nostra Società - titolare del trattamento - solo con modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per fornirLe i servizi e/o prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore previsti, ovvero, qualora vi abbia acconsentito, per ricerche di mercato, indagini statistiche e attività promozionali; sono utilizzate le medesime

modalità e procedure anche quando i dati vengono comunicati - in Italia o all'estero - per i suddetti fini ai soggetti in precedenza già indicati nella presente informativa, i quali a loro volta sono impegnati a trattarli usando solo modalità e procedure strettamente necessarie per le specifiche finalità indicate nella presente informativa e conformi alla normativa.

Nella nostra Società, i dati sono trattati da tutti i dipendenti e collaboratori nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità delle istruzioni ricevute, sempre e solo per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa; lo stesso avviene presso i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati.

Per talune attività utilizziamo soggetti di nostra fiducia - operanti talvolta anche all'estero - che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica od organizzativa **(10)**; lo stesso fanno anche i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati.

Il consenso sopra più volte richiesto comprende, ovviamente, anche le modalità, procedure, comunicazioni e trasferimenti qui indicati.

#### Diritti dell'interessato

Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso i singoli titolari di trattamento, cioè presso la nostra Società o presso i soggetti sopra indicati a cui li comunichiamo, e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di chiederne il blocco e di opporsi al loro trattamento **(11)**.

Per l'esercizio dei Suoi diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati sono comunicati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, Lei può rivolgersi a:

- Titolare del trattamento: Credemassicurazioni S.p.A., con sede in Via Mirabello, n. 2 - 42122 Reggio Emilia;
- il nostro Responsabile Interno al trattamento dei dati per il riscontro agli interessati, presso Credemassicurazioni S.p.A., Assunzione e Gestione Clienti, Via Mirabello n. 2, 42122 Reggio Emilia, tel. 0522 586060, fax 0522 442041, e-mail info@credemassicurazioni.it **(12)**.

(edizione 05/2011)

Credemassicurazioni S.p.A.  
Il Direttore Generale  
Giuseppe Rovani



#### NOTE

- 1) Come previsto dall'art. 13 del Codice (decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).
- 2) La "finalità assicurativa" richiede necessariamente, tenuto conto anche della raccomandazione del Consiglio d'Europa REC(2002)9, che i dati siano trattati per: predisposizione e stipulazione di polizze assicurative; raccolta dei premi; liquidazione dei sinistri o pagamento di altre prestazioni; riassicurazione; coassicurazione; prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; costituzione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; analisi di nuovi mercati assicurativi; gestione e controllo interno; attività statistiche.
- 3) Ad esempio: altri soggetti inerenti al rapporto che La riguarda (contraenti di assicurazioni in cui Lei risulti assicurato, beneficiario, ecc.; coobbligati); altri operatori assicurativi (quali agenti, broker di assicurazione, imprese di assicurazione, ecc.); soggetti che, per soddisfare le Sue richieste (quali una copertura assicurativa, la liquidazione di un sinistro, ecc.), forniscono informazioni commerciali; organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo (v. nota 7, quarto e quinto trattino); altri soggetti pubblici (v. nota 7, sesto e settimo trattino).
- 4) Ad esempio, ai sensi della normativa contro il riciclaggio.
- 5) Cioè dati di cui all'art. 4, comma 1, lett. d), del Codice, quali dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche, sindacali, religiose.
- 6) Ad esempio: dati relativi a procedimenti giudiziari o indagini.
- 7) Secondo il particolare rapporto assicurativo, i dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti:
  - assicuratori, coassicuratori (indicati nel contratto) e riassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori, ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche; legali; periti (indicati nell'invito); autofficine (indicate nell'invito o scelte dall'interessato); centri di demolizione di autoveicoli;
  - società di servizi per il quietanzamento; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri (indicate nell'invito), tra cui centrale operativa di assistenza (indicata nel contratto), società di consulenza per Tutela Legale (indicata nel contratto), clinica convenzionata (scelta dall'interessato); società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi postali (per trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni alla clientela) (indicate sul plico postale); società di revisione e di consulenza (indicata negli atti di bilancio); società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti (v. tuttavia anche nota 10);
  - società dei Gruppi a cui appartiene la nostra Società (controllanti, controllate o collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge);
  - ANIA - Associazione nazionale fra le imprese assicuratrici (Via della Frezza, 70 - Roma), per la raccolta, elaborazione e reciproco scambio con le imprese assicuratrici, alle quali i dati possono essere comunicati, di elementi, notizie e dati strumentali all'esercizio dell'attività assicurativa e alla tutela dei diritti dell'industria assicurativa rispetto alle frodi;
  - organismi consortili propri del settore assicurativo - che operano in reciproco scambio con tutte le imprese di assicurazione consorziate, alle quali i dati possono essere comunicati -, quali (ripartiti secondo i rami assicurativi interessati):
    - assicurazioni r.c. auto e natanti: Consorzio per la Convenzione Indennizzo Diretto - CID (Piazza S. Babila, 1 - Milano), per la gestione della Convenzione per l'indennizzo diretto, che impegna le imprese assicuratrici aderenti a risarcire, nell'interesse e in nome di ogni altra impresa partecipante, i propri assicurati r.c. auto per sinistri imputabili a soggetti assicurati presso ogni altra impresa aderente, ottenendone successivamente il rimborso da quest'ultima; Ufficio Centrale Italiano - UCI S.c. a r.l. (Corso Venezia, 8 - Milano), il quale gestisce e liquida i sinistri provocati in Italia da veicoli immatricolati in Stati esteri, garantisce le "carte

verdi" emesse dalle imprese assicuratrici socie, garantisce il rimborso dei sinistri causati all'estero da veicoli immatricolati in Italia non assicurati o assicurati presso imprese assicuratrici poste in liquidazione coatta amministrativa;

- assicurazioni vita: Consorzio Italiano per l'Assicurazione Vita dei Rischi Tarati - CIRT (Via dei Giuochi Istmici, 40 - Roma), per la valutazione dei rischi vita tarati, per l'acquisizione di dati relativi ad assicurati e assicurandi e il reciproco scambio degli stessi dati con le imprese assicuratrici consorziate, alle quali i dati possono essere comunicati, per finalità strettamente connesse con l'assunzione dei rischi vita tarati nonché per la riassicurazione in forma consortile dei medesimi rischi, per la tutela dei diritti dell'industria assicurativa nel settore delle assicurazioni vita rispetto alle frodi; Pool Italiano per la Previdenza Assicurativa degli Handicappati (Via dei Giuochi Istmici, 40 - Roma), per la valutazione dei rischi vita di soggetti handicappati;

- CONSAP - Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici (Via Paisiello, 33 - Roma), la quale, in base alle specifiche normative, gestisce lo stralcio del Conto consortile r.c. auto, il Fondo di garanzia per le vittime della strada, il Fondo di garanzia per le vittime della caccia, gli aspetti amministrativi del Fondo di solidarietà per le vittime dell'estorsione e altri Consorzi costituiti o da costituire, la riassicurazione dei rischi agricoli, le quote delle cessioni legali delle assicurazioni vita; commissari liquidatori di imprese di assicurazione poste in liquidazione coatta amministrativa (provvedimenti pubblicati nella Gazzetta Ufficiale), per la gestione degli impegni precedentemente assunti e la liquidazione dei sinistri;

- ISVAP - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo (Via del Quirinale, 21 - Roma);

- nonché altri soggetti, quali: UIC - Ufficio Italiano dei Cambi (Via IV Fontane, 123 - Roma), ai sensi della normativa antiriciclaggio di cui all'art. 13 della legge 6 febbraio 1980, n. 15; Casellario Centrale Infortuni (Via Santuario Regina degli Apostoli, 33 - Roma), ai sensi del decreto legislativo 23 febbraio 2000, n. 38; Ministero delle infrastrutture - Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione (Via Caraci, 36 - Roma), il quale, in base all'art. 226 cod. strad., gestisce l'Archivio nazionale dei veicoli e l'Anagrafe nazionale degli abilitati alla guida; CONSOB - Commissione Nazionale per le Società e la Borsa (Via G.B. Martini, 3 - Roma), ai sensi della legge 7 giugno 1974, n. 216; Ministero del lavoro e della previdenza sociale (Via Flavia, 6 - Roma), ai sensi dell'art. 17 del decreto legislativo 21 aprile 1993, n. 124; Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie, quali INPS (Via Ciro il Grande, 21 - Roma), INPDAl (Viale delle Province, 196 - Roma), INPGI (Via Nizza, 35 - Roma) ecc.; Ministero dell'economia e delle finanze - Anagrafe tributaria (Via Carucci, 99 - Roma), ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 605; Magistratura; Forze dell'ordine (P.S.; C.C.; G.d.F.; VV.FF; VV.UU.); altri soggetti o banche dati nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria.

8) I dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti: società dei Gruppi a cui appartiene la nostra Società, (controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge); società specializzate per informazione e promozione commerciale, per ricerche di mercato e per indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti; assicuratori, coassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche, società di gestione del risparmio, sim.

L'elenco completo e aggiornato dei suddetti soggetti è disponibile gratuitamente chiedendolo al Servizio indicato in informativa.

9) Il trattamento può comportare le seguenti operazioni previste dall'art. 4, comma 1, lett. a), del Codice: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione, distruzione di dati; è invece esclusa l'operazione di diffusione di dati.

10) Questi soggetti sono società o persone fisiche nostre dirette collaboratrici e svolgono le funzioni di responsabili del nostro trattamento dei dati. Nel caso invece che operino in autonomia come distinti "titolari" di trattamento rientrano, come detto, nella c.d. "catena assicurativa" con funzione organizzativa (v. nota 7, secondo trattino).

11) Tali diritti sono previsti e disciplinati dagli artt. 7-10 del Codice. La cancellazione e il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Per l'integrazione occorre vantare un interesse. L'opposizione può essere sempre esercitata nei riguardi del materiale commerciale pubblicitario, della vendita diretta o delle ricerche di mercato; negli altri casi l'opposizione presuppone un motivo legittimo.

12) L'elenco completo e aggiornato dei soggetti ai quali i dati sono comunicati e quello dei responsabili del trattamento, nonché l'elenco delle categorie dei soggetti che vengono a conoscenza dei dati in qualità di incaricati del trattamento, sono disponibili gratuitamente chiedendoli al Servizio indicato in informativa.

L'elenco completo e aggiornato dei responsabili del trattamento è conoscibile in modo agevole anche nel sito internet [www.credemassicurazioni.it](http://www.credemassicurazioni.it)

#### Credemassicurazioni SpA

Capitale interamente versato di euro 14.097.120 - REA 218847 presso la Camera di Commercio di Reggio Emilia - Registro delle Imprese di Reggio Emilia, Codice Fiscale e Partita IVA 01736230358 - Iscrizione all'Albo delle Imprese di Assicurazione n° 1.00131 - Sede Legale e Direzione: Via Mirabello, 2 - 42122 Reggio Emilia (Italia) - Tel: +39 0522 586050 - Fax: +39 0522 442041 - [www.credemassicurazioni.it](http://www.credemassicurazioni.it) - [info@credemassicurazioni.it](mailto:info@credemassicurazioni.it)

