

**PROPOSTA DI ASSICURAZIONE SULLA VITA COD. ID.**

**PARAGRAFO 1 – DATI ANAGRAFICI E DI POLIZZA**

Il sottoscritto, nel seguito indicato come "Contraente", propone ad AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. la stipula di una Polizza di assicurazione sulla vita denominata Investiplan (IP22) a premio unico sulla base delle condizioni contrattuali di cui al mod. AXVIPI22 che dichiara di aver ricevuto e di accettare integralmente. A tal fine comunica i dati necessari per la stipula del contratto:

**Contraente**  
 Nome ..... Cognome ..... telefono ..... email .....  
 Sesso ..... nato il ..... a .....  
 Indirizzo ..... comune di ..... cap ..... prov .....  
 Est. Documento ..... ril. il ..... da .....  
 Codice fiscale ..... cod. prof. .... cod. convenzione .....

**Assicurando**  
 Nome ..... Cognome ..... email .....  
 Sesso ..... nato il ..... a .....  
 Indirizzo ..... comune di ..... cap ..... prov .....  
 Est. Documento ..... ril. il ..... da .....  
 Codice fiscale ..... cod. prof. ....

**Beneficiari caso morte**  
 Nome ..... Cognome/Ragione sociale ..... % di ripartizione prestazione .....  
 Sesso ..... nato il/costituito il ..... a .....  
 Recapito/Sede legale: indirizzo ..... comune di ..... cap ..... prov .....  
 Est. Documento ..... ril. il ..... da .....  
 Codice fiscale/P.IVA ..... Email ..... Numero di telefono .....

**DICHIARO DI NON VOLERE INDICARE NOMINATIVAMENTE I BENEFICIARI**  
 Avvertenza: in caso di mancata compilazione degli spazi dedicati alla designazione dei beneficiari in forma nominativa, l'impresa potrà incontrare, al decesso dell'assicurato, maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca dei beneficiari. La modifica o revoca di quest'ultimo deve essere comunicata all'impresa.

**Referente terzo**  
 Nome ..... Cognome/Ragione sociale .....  
 Recapito/Sede legale: indirizzo ..... comune di ..... cap ..... prov .....  
 Email ..... Numero di telefono .....

Decorrenza Polizza .....  
 Periodicità unico:  Mensile:  Annuale:   
 Premio: € .....  
 Spese sul premio: € .....  
 Ripartizione premio: Gestione Separata MPV PLUS: % .....  
 Fondo esterno % ..... Fondo esterno % ..... Fondo esterno % .....  
 Fondo Volcap 8% ..... Fondo Volcap 5% ..... Fondo Volcap 3% .....  
 Global Income ..... FondoAxa Mps Strategia Flessibile ..... FondoAxa Mps Strategia Sostenibile ESG .....  
 Fondo Aggressivo ..... Fondo Equilibrato ..... Fondo Difensivo .....

**PARAGRAFO 2 – MODALITÀ DI PAGAMENTO DEL PREMIO**

Il pagamento del premio può essere effettuato mediante:  
 • addebito su c/c bancario, previa autorizzazione del titolare del conto corrente;  
 • bonifico bancario sul conto corrente intestato alla Società, presso la Banca Monte dei Paschi di Siena.

**PARAGRAFO 3 – DICHIARAZIONI**

Il Contraente dichiara di aver ricevuto il Set Informativo composto da: KID (documento contenente le informazioni chiave), Documento Informativo Precontrattuale aggiuntivo (DIP aggiuntivo), Condizioni di Assicurazione comprensive di Glossario, Regolamento della Gestione Separata e Regolamento dei Fondi, Modulo di proposta e l'ulteriore documentazione precontrattuale prevista e di essere stato informato, in tempo utile prima di rimanere vincolato dalla proposta, della pubblicazione e della disponibilità sul sito Internet della Compagnia di tutti i documenti contenenti informazioni chiave (KID) relativi al prodotto.  
 • in sede, presso la filiale .....  
 • fuori sede ..... tramite l'incaricato abilitato all'offerta fuori sede che opera per conto di Banca Monte dei Paschi di Siena (Firma dell'incaricato abilitato all'offerta fuori sede .....

Avvertenza: il Contraente dichiara altresì di essere a conoscenza che le dichiarazioni non veritiere, inesatte o le reticenze rese per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione. È fatto salvo l'esercizio del diritto all'oblio oncologico.

**CLAUSOLA DI RECESSO - REVOCABILITÀ DELLA PROPOSTA**

Il Contraente può recedere dal contratto entro 30 giorni dalla sua conclusione, dandone comunicazione alla Compagnia con lettera raccomandata, contenente gli elementi identificativi del contratto, indirizzata al seguente recapito: AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. - Via Aldo Fabrizi, 9 - 00128 Roma. La conclusione del contratto si considera avvenuta il terzo giorno lavorativo successivo alla data di pagamento del premio, in assenza di esplicito rifiuto (Art. 1.3 Condizioni di assicurazione). Il recesso ha l'effetto di liberare entrambe le parti da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto a decorrere dalle ore 24 del giorno di spedizione della comunicazione di recesso quale risulta dal timbro postale di invio. Qualora il contratto sia stato stipulato mediante l'interfaccia online del distributore, si rimanda all'art. del Recesso delle Condizioni di Assicurazioni e alle informazioni fornite dal distributore. Entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione del recesso, la Compagnia rimborsa al Contraente il premio da questi eventualmente corrisposto, maggiorato o diminuito, per quanto riguarda la parte investita in Fondi esterni o interni, della differenza fra il valore di mercato delle quote dei Fondi esterni o interni prescelti alla data di disinvestimento ed il valore delle stesse alla data di decorrenza. La data di disinvestimento coincide con il quarto giorno lavorativo della settimana successiva alla data di ricezione della comunicazione di recesso. La proposta di assicurazione sulla vita è revocabile, prima che il contratto sia concluso, mediante comunicazione alla Compagnia nei modi previsti per l'esercizio del diritto di recesso, ovvero tramite l'agenzia o filiale presso la quale è stata sottoscritta.

**PARAGRAFO 4 – CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Prima di fornire i suoi consensi, La invitiamo a leggere attentamente l'informativa Privacy consegnata, disponibile anche nella sezione Privacy del sito [www.axa-mps.it](http://www.axa-mps.it). Finalità assicurative descritte alla lettera A) dell'Informativa Privacy acconsento al trattamento dei dati personali sensibili, per le finalità assicurative e a tal fine sottoscrivere il modulo per esprimere questo consenso in forma scritta.

Il Contraente  SI  NO L'Assicurando  SI  NO  
 Finalità di marketing descritte alla lettera B) dell'Informativa Privacy acconsento al trattamento dei miei dati non sensibili per lo svolgimento di comunicazioni, iniziative promozionali e vendita di prodotti e/o servizi di AXA, di società appartenenti allo stesso Gruppo e di società partner, oltre che di ricerche di mercato e di rilevazioni statistiche relative ai prodotti e/o servizi di AXA, di società appartenenti allo stesso Gruppo o di aziende partner e di rilevazioni sulle mie esigenze relativamente a tali prodotti e/o servizi.

Il Contraente  SI  NO L'Assicurando  SI  NO  
 Luogo e data ..... Il Contraente ..... L'Assicurando .....

**PARAGRAFO 5 – CONSENSO ALLE COMUNICAZIONI IN FORMATO DIGITALE**

Il Contraente esprime la propria preferenza nel ricevere documenti e comunicazioni (es: Set Informativo, attestato fiscale, avvisi, lettera di conferma ecc.) in formato elettronico mediante pubblicazione nell'area riservata accessibile dal sito internet istituzionale dell'impresa assicuratrice o mediante mezzi elettronici (e-mail, SMS), in alternativa alla forma cartacea spedita via posta ordinaria. L'opzione, estesa a tutti i contratti in corso, è modificabile in qualsiasi momento, contattando lo Smart Center AXA MPS ai canali di contatto indicati nel Set Informativo e nel sito pubblico.

SI  NO

**PARAGRAFO 6 – FIRME**

In ..... Il Contraente:	
	esprime il consenso alla presentazione della proposta ed alla conclusione del contratto in base a quanto indicato al PARAGRAFO 1
	in relazione al pagamento del premio, autorizza la Compagnia all'addebito del premio di € ..... sul C/C ..... ABI ..... CAB ..... in base a quanto indicato al PARAGRAFO 1 e 2
	conferma quanto indicato nel PARAGRAFO 3
	conferma quanto indicato al PARAGRAFO 5
Firma del Contraente ..... Firma altri contestatari del conto (a valere esclusivamente quale autorizzazione all'addebito del premio da parte della Compagnia in caso di conto corrente a firma congiunta) .....	
In ..... L'Assicurando:	
	esprime il consenso alla presentazione della proposta ed alla conclusione del contratto, in base a quanto indicato al PARAGRAFO 1, in quanto l'Assicurando risulta diverso dal Contraente (Art. 1919 C.C.)
Firma dell'Assicurando .....	

**PROPOSTA DI ASSICURAZIONE SULLA VITA COD. ID.**

**PARAGRAFO 1 – DATI ANAGRAFICI E DI POLIZZA**

Il sottoscritto, nel seguito indicato come "Contraente", propone ad AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. la stipula di una Polizza di assicurazione sulla vita denominata Investiplan (IP22) a premio unico sulla base delle condizioni contrattuali di cui al mod. AXVIPIP22 che dichiara di aver ricevuto e di accettare integralmente. A tal fine comunica i dati necessari per la stipula del contratto:

**Contraente**  
 Nome ..... Cognome ..... telefono ..... email .....  
 Sesso ..... nato il ..... a .....  
 Indirizzo ..... comune di ..... cap ..... prov .....  
 Est. Documento ..... ril. il ..... da .....  
 Codice fiscale ..... cod. prof. .... cod. convenzione .....

**Assicurando**  
 Nome ..... Cognome ..... email .....  
 Sesso ..... nato il ..... a .....  
 Indirizzo ..... comune di ..... cap ..... prov .....  
 Est. Documento ..... ril. il ..... da .....  
 Codice fiscale ..... cod. prof. ....

**Beneficiari caso morte**  
 Nome ..... Cognome/Ragione sociale ..... % di ripartizione prestazione .....  
 Sesso ..... nato il/costituito il ..... a .....  
 Recapito/Sede legale: indirizzo ..... comune di ..... cap ..... prov .....  
 Est. Documento ..... ril. il ..... da .....  
 Codice fiscale/P.IVA ..... Email ..... Numero di telefono .....

**Beneficiari caso morte**  
 DICHIARO DI NON VOLERE INDICARE NOMINATIVAMENTE I BENEFICIARI  
 Avvertenza: in caso di mancata compilazione degli spazi dedicati alla designazione dei beneficiari in forma nominativa, l'impresa potrà incontrare, al decesso dell'assicurato, maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca dei beneficiari. La modifica o revoca di quest'ultimo deve essere comunicata all'impresa.

**Referente terzo**  
 Nome ..... Cognome/Ragione sociale .....  
 Recapito/Sede legale: indirizzo ..... comune di ..... cap ..... prov .....  
 Email ..... Numero di telefono .....

Decorrenza Polizza .....  
 Periodicità unico:  Mensile:  Annuale:   
 Premio: € .....  
 Spese sul premio: € .....  
 Ripartizione premio: Gestione Separata MPV PLUS: % .....  
 Fondo esterno % ..... Fondo esterno % ..... Fondo esterno % .....  
 Fondo Volcap 8% ..... Fondo Volcap 5% ..... Fondo Volcap 3% .....  
 Global Income ..... FondoAxa Mps Strategia Flessibile ..... FondoAxa Mps Strategia Sostenibile ESG .....  
 Fondo Aggressivo ..... Fondo Equilibrato ..... Fondo Difensivo .....

**PARAGRAFO 2 – MODALITÀ DI PAGAMENTO DEL PREMIO**

Il pagamento del premio può essere effettuato mediante:  
 • addebito su c/c bancario, previa autorizzazione del titolare del conto corrente;  
 • bonifico bancario sul conto corrente intestato alla Società, presso la Banca Monte dei Paschi di Siena.

**PARAGRAFO 3 – DICHIARAZIONI**

Il Contraente dichiara di aver ricevuto il Set Informativo composto da: KID (documento contenente le informazioni chiave), Documento Informativo Precontrattuale aggiuntivo (DIP aggiuntivo), Condizioni di Assicurazione comprensive di Glossario, Regolamento della Gestione Separata e Regolamento dei Fondi, Modulo di proposta e l'ulteriore documentazione precontrattuale prevista e di essere stato informato, in tempo utile prima di rimanere vincolato dalla proposta, della pubblicazione e della disponibilità sul sito Internet della Compagnia di tutti i documenti contenenti informazioni chiave (KID) relativi al prodotto.

- in sede, presso la filiale .....;
- fuori sede ..... tramite l'incaricato abilitato all'offerta fuori sede che opera per conto di Banca Monte dei Paschi di Siena (Firma dell'incaricato abilitato all'offerta fuori sede .....

Avvertenza: il Contraente dichiara altresì di essere a conoscenza che le dichiarazioni non veritiere, inesatte o le reticenze rese per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione. È fatto salvo l'esercizio del diritto all'oblio oncologico.

**CLAUSOLA DI RECESSO - REVOCABILITÀ DELLA PROPOSTA**

Il Contraente può recedere dal contratto entro 30 giorni dalla sua conclusione, dandone comunicazione alla Compagnia con lettera raccomandata, contenente gli elementi identificativi del contratto, indirizzata al seguente recapito: AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. - Via Aldo Fabrizi, 9 - 00128 Roma. La conclusione del contratto si considera avvenuta il terzo giorno lavorativo successivo alla data di pagamento del premio, in assenza di esplicito rifiuto (Art. 1.3 Condizioni di assicurazione). Il recesso ha l'effetto di liberare entrambe le parti da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto a decorrere dalle ore 24 del giorno di spedizione della comunicazione di recesso quale risulta dal timbro postale di invio. Qualora il contratto sia stato stipulato mediante l'interfaccia online del distributore, si rimanda all'art. del Recesso delle Condizioni di Assicurazioni e alle informazioni fornite dal distributore. Entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione del recesso, la Compagnia rimborsa al Contraente il premio da questi eventualmente corrisposto, maggiorato o diminuito, per quanto riguarda la parte investita in Fondi esterni o interni, della differenza fra il valore di mercato delle quote dei Fondi esterni o interni prescelti alla data di disinvestimento ed il valore delle stesse alla data di decorrenza. La data di disinvestimento coincide con il quarto giorno lavorativo della settimana successiva alla data di ricezione della comunicazione di recesso. La proposta di assicurazione sulla vita è revocabile, prima che il contratto sia concluso, mediante comunicazione alla Compagnia nei modi previsti per l'esercizio del diritto di recesso, ovvero tramite l'agenzia o filiale presso la quale è stata sottoscritta.

**PARAGRAFO 4 – CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Prima di fornire i suoi consensi, La invitiamo a leggere attentamente l'informativa Privacy consegnata, disponibile anche nella sezione Privacy del sito [www.axa-mps.it](http://www.axa-mps.it). Finalità assicurative descritte alla lettera A) dell'Informativa Privacy acconsento al trattamento dei dati personali sensibili, per le finalità assicurative e a tal fine sottoscrivere il modulo per esprimere questo consenso in forma scritta.

Il Contraente  SI  NO L'Assicurando  SI  NO  
 Finalità di marketing descritte alla lettera B) dell'Informativa Privacy acconsento al trattamento dei miei dati non sensibili per lo svolgimento di comunicazioni, iniziative promozionali e vendita di prodotti e/o servizi di AXA, di società appartenenti allo stesso Gruppo e di società partner, oltre che di ricerche di mercato e di rilevazioni statistiche relative ai prodotti e/o servizi di AXA, di società appartenenti allo stesso Gruppo o di aziende partner e di rilevazioni sulle mie esigenze relativamente a tali prodotti e/o servizi.

Il Contraente  SI  NO L'Assicurando  SI  NO

Luogo e data ..... Il Contraente ..... L'Assicurando .....

**PARAGRAFO 5 – CONSENSO ALLE COMUNICAZIONI IN FORMATO DIGITALE**

Il Contraente esprime la propria preferenza nel ricevere documenti e comunicazioni (es: Set Informativo, attestato fiscale, avvisi, lettera di conferma ecc.) in formato elettronico mediante pubblicazione nell'area riservata accessibile dal sito internet istituzionale dell'impresa assicuratrice o mediante mezzi elettronici (e-mail, SMS), in alternativa alla forma cartacea spedita via posta ordinaria. L'opzione, estesa a tutti i contratti in corso, è modificabile in qualsiasi momento, contattando lo Smart Center AXA MPS ai canali di contatto indicati nel Set Informativo e nel sito pubblico.

SI  NO

**PARAGRAFO 6 – FIRME**

In ..... Il Contraente:	
	esprime il consenso alla presentazione della proposta ed alla conclusione del contratto in base a quanto indicato al PARAGRAFO 1
	in relazione al pagamento del premio, autorizza la Compagnia all'addebito del premio di € ..... sul C/C ..... ABI ..... CAB ..... in base a quanto indicato al PARAGRAFO 1 e 2
	conferma quanto indicato nel PARAGRAFO 3
	conferma quanto indicato al PARAGRAFO 5
Firma del Contraente ..... Firma altri contestatari del conto (a valere esclusivamente quale autorizzazione all'addebito del premio da parte della Compagnia in caso di conto corrente a firma congiunta) .....	
In ..... L'Assicurando:	
	esprime il consenso alla presentazione della proposta ed alla conclusione del contratto, in base a quanto indicato al PARAGRAFO 1, in quanto l'Assicurando risulta diverso dal Contraente (Art. 1919 C.C.)
Firma dell'Assicurando .....	

**PROPOSTA DI ASSICURAZIONE SULLA VITA COD. ID.**

**PARAGRAFO 1 – DATI ANAGRAFICI E DI POLIZZA**

Il sottoscritto, nel seguito indicato come "Contraente", propone ad AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. la stipula di una Polizza di assicurazione sulla vita denominata Investiplan (IP22) a premio unico sulla base delle condizioni contrattuali di cui al mod. AXVIPIP22 che dichiara di aver ricevuto e di accettare integralmente. A tal fine comunica i dati necessari per la stipula del contratto:

**Contraente**  
 Nome ..... Cognome ..... telefono ..... email .....  
 Sesso ..... nato il ..... a .....  
 Indirizzo ..... comune di ..... cap ..... prov .....  
 Est. Documento ..... ril. il ..... da .....  
 Codice fiscale ..... cod. prof. .... cod. convenzione .....

**Assicurando**  
 Nome ..... Cognome ..... email .....  
 Sesso ..... nato il ..... a .....  
 Indirizzo ..... comune di ..... cap ..... prov .....  
 Est. Documento ..... ril. il ..... da .....  
 Codice fiscale ..... cod. prof. ....

**Beneficiari caso morte**  
 Nome ..... Cognome/Ragione sociale ..... % di ripartizione prestazione .....  
 Sesso ..... nato il/costituito il ..... a .....  
 Recapito/Sede legale: indirizzo ..... comune di ..... cap ..... prov .....  
 Est. Documento ..... ril. il ..... da .....  
 Codice fiscale/P.IVA ..... Email ..... Numero di telefono .....

**DICHIARO DI NON VOLERE INDICARE NOMINATIVAMENTE I BENEFICIARI**  
 Avvertenza: in caso di mancata compilazione degli spazi dedicati alla designazione dei beneficiari in forma nominativa, l'impresa potrà incontrare, al decesso dell'assicurato, maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca dei beneficiari. La modifica o revoca di quest'ultimo deve essere comunicata all'impresa.

**Referente terzo**  
 Nome ..... Cognome/Ragione sociale .....  
 Recapito/Sede legale: indirizzo ..... comune di ..... cap ..... prov .....  
 Email ..... Numero di telefono .....

Decorrenza Polizza .....  
 Periodicità unico:  Mensile:  Annuale:   
 Premio: € .....  
 Spese sul premio: € .....  
 Ripartizione premio: Gestione Separata MPV PLUS: % .....  
 Fondo esterno % ..... Fondo esterno % ..... Fondo esterno % .....  
 Fondo Volcap 8% ..... Fondo Volcap 5% ..... Fondo Volcap 3% .....  
 Global Income ..... Fondo Strategia Flessibile ..... FondoAxa Mps Strategia Sostenibile ESG .....  
 Fondo Aggressivo ..... Fondo Equilibrato ..... Fondo Difensivo .....

**Filiale** .....

**PARAGRAFO 2 – MODALITÀ DI PAGAMENTO DEL PREMIO**

Il pagamento del premio può essere effettuato mediante:  
 • addebito su c/c bancario, previa autorizzazione del titolare del conto corrente;  
 • bonifico bancario sul conto corrente intestato alla Società, presso la Banca Monte dei Paschi di Siena.

**PARAGRAFO 3 – DICHIARAZIONI**

Il Contraente dichiara di aver ricevuto il Set Informativo composto da: KID (documento contenente le informazioni chiave), Documento Informativo Precontrattuale aggiuntivo (DIP aggiuntivo), Condizioni di Assicurazione comprensive di Glossario, Regolamento della Gestione Separata e Regolamento dei Fondi, Modulo di proposta e l'ulteriore documentazione precontrattuale prevista e di essere stato informato, in tempo utile prima di rimanere vincolato dalla proposta, della pubblicazione e della disponibilità sul sito Internet della Compagnia di tutti i documenti contenenti informazioni chiave (KID) relativi al prodotto.

- in sede, presso la filiale .....
- fuori sede ..... tramite l'incaricato abilitato all'offerta fuori sede che opera per conto di Banca Monte dei Paschi di Siena (Firma dell'incaricato abilitato all'offerta fuori sede .....

**Avvertenza:** il Contraente dichiara altresì di essere a conoscenza che le dichiarazioni non veritiere, inesatte o le reticenze rese per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione. È fatto salvo l'esercizio del diritto all'oblio oncologico.

**CLAUSOLA DI RECESSO - REVOCABILITÀ DELLA PROPOSTA**

Il Contraente può recedere dal contratto entro 30 giorni dalla sua conclusione, dandone comunicazione alla Compagnia con lettera raccomandata, contenente gli elementi identificativi del contratto, indirizzata al seguente recapito: **AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. - Via Aldo Fabrizi, 9 - 00128 Roma**. La conclusione del contratto si considera avvenuta il terzo giorno lavorativo successivo alla data di pagamento del premio, in assenza di esplicito rifiuto (Art. 1.3 Condizioni di assicurazione). Il recesso ha l'effetto di liberare entrambe le parti da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto a decorrere dalle ore 24 del giorno di spedizione della comunicazione di recesso quale risulta dal timbro postale di invio. Qualora il contratto sia stato stipulato mediante l'interfaccia online del distributore, si rimanda all'art. del Recesso delle Condizioni di Assicurazioni e alle informazioni fornite dal distributore. Entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione del recesso, la Compagnia rimborsa al Contraente il premio da questi eventualmente corrisposto, maggiorato o diminuito, per quanto riguarda la parte investita in Fondi esterni o interni, della differenza fra il valore di mercato delle quote dei Fondi esterni o interni prescelti alla data di disinvestimento ed il valore delle stesse alla data di decorrenza. La data di disinvestimento coincide con il quarto giorno lavorativo della settimana successiva alla data di ricezione della comunicazione di recesso. La proposta di assicurazione sulla vita è revocabile, prima che il contratto sia concluso, mediante comunicazione alla Compagnia nei modi previsti per l'esercizio del diritto di recesso, ovvero tramite l'agenzia o filiale presso la quale è stata sottoscritta.

**PARAGRAFO 4 – CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Prima di fornire i suoi consensi, La invitiamo a leggere attentamente l'informativa Privacy consegnata, disponibile anche nella sezione Privacy del sito [www.axa-mps.it](http://www.axa-mps.it). Finalità assicurative descritte alla lettera A) dell'Informativa Privacy acconsento al trattamento dei dati personali sensibili, per le finalità assicurative e a tal fine sottoscriverei il modulo per esprimere questo consenso in forma scritta.

Il Contraente  SI  NO L'Assicurando  SI  NO  
 Finalità di marketing descritte alla lettera B) dell'Informativa Privacy acconsento al trattamento dei miei dati non sensibili per lo svolgimento di comunicazioni, iniziative promozionali e vendita di prodotti e/o servizi di AXA, di società appartenenti allo stesso Gruppo e di società partner, oltre che di ricerche di mercato e di rilevazioni statistiche relative ai prodotti e/o servizi di AXA, di società appartenenti allo stesso Gruppo o di aziende partner e di rilevazioni sulle mie esigenze relativamente a tali prodotti e/o servizi.

Il Contraente  SI  NO L'Assicurando  SI  NO

**Luogo e data** ..... Il Contraente ..... L'Assicurando .....

**PARAGRAFO 5 – CONSENSO ALLE COMUNICAZIONI IN FORMATO DIGITALE**

Il Contraente esprime la propria preferenza nel ricevere documenti e comunicazioni (es: Set Informativo, attestato fiscale, avvisi, lettera di conferma ecc.) in formato elettronico mediante pubblicazione nell'area riservata accessibile dal sito internet istituzionale dell'impresa assicuratrice o mediante mezzi elettronici (e-mail, SMS), in alternativa alla forma cartacea spedita via posta ordinaria. L'opzione, estesa a tutti i contratti in corso, è modificabile in qualsiasi momento, contattando lo Smart Center AXA MPS ai canali di contatto indicati nel Set Informativo e nel sito pubblico.

SI  NO

**PARAGRAFO 6 – FIRME**

In ..... Il Contraente:	
	esprime il consenso alla presentazione della proposta ed alla conclusione del contratto in base a quanto indicato al PARAGRAFO 1
	in relazione al pagamento del premio, autorizza la Compagnia all'addebito del premio di € ..... sul C/C ..... ABI ..... CAB ..... in base a quanto indicato al PARAGRAFO 1 e 2
	conferma quanto indicato nel PARAGRAFO 3
	conferma quanto indicato al PARAGRAFO 5
Firma del Contraente ..... Firma altri contestatari del conto (a valore esclusivamente quale autorizzazione all'addebito del premio da parte della Compagnia in caso di conto corrente a firma congiunta) .....	
In ..... L'Assicurando:	
	esprime il consenso alla presentazione della proposta ed alla conclusione del contratto, in base a quanto indicato al PARAGRAFO 1, in quanto l'Assicurando risulta diverso dal Contraente (Art. 1919 C.C.)
Firma dell'Assicurando .....	