



Polizza	Tariffa
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Contraente	nato il
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Banca	Sportello
<input type="text"/>	<input type="text"/>

# Richiesta di prestazione

## Polizze Risparmio ed Investimento

### Riscatto

Allegare eventuali Appendici.

### Anticipazioni

<input type="checkbox"/> GS:	€/%:	<input type="checkbox"/> FONDO:	€/%:
<input type="checkbox"/> FONDO:	€/%:	<input type="checkbox"/> FONDO:	€/%:

### Scadenza

#### Documentazione da allegare

- Per i Beneficiari minori: decreto del giudice tutelare in cui viene designata la persona atta a riscuotere la parte dell'importo a loro spettante.
- Compilare il quadro A per tutti i Beneficiari.
- Se il Beneficiario è diverso dal Contraente, inviare il "Modulo di Autocertificazione ai fini FATCA" o in alternativa il "Modulo di comunicazione FATCA STATUS" se il Beneficiario è già cliente Banca.
- "Modello di adeguata verifica per il censimento degli aventi diritto alla prestazione" - Modello da scaricare dalla intranet aziendale.

### Sinistro

<input type="checkbox"/> Data	Causa	Ultima rata
-------------------------------	-------	-------------

#### Documentazione da allegare

- Certificato di morte.
- Per prodotti con capitale aggiuntivo caso morte, necessita: relazione del medico curante sulle cause del decesso secondo le informazioni minime contenute nel modello (mod.AXV999) comunque a disposizione del beneficiario.
- Copia testamento (pubblicato); se l'Assicurato è deceduto senza lasciare testamento allegare atto notorio (o dichiarazione sostitutiva - **no autocertificazione art. 21/47 DPR 28/12/2000 n° 445** - attestante che il decesso è avvenuto senza disposizioni testamentarie, con l'indicazione dei dati anagrafici degli eredi legittimi).
- Per i Beneficiari minori, necessita decreto del giudice tutelare in cui viene designata la persona atta a riscuotere l'importo a loro spettante.
- Compilare il **quadro A** per tutti i Beneficiari.
- "Modulo di Autocertificazione ai fini FATCA" o in alternativa "Modulo di comunicazione FATCA STATUS" se il Beneficiario è già cliente Banca.
- "Modello di adeguata verifica per il censimento degli aventi diritto alla prestazione" - Modello da scaricare dalla intranet aziendale.

### Modalità di pagamento

Accredito in conto corrente IBAN Cliente Titolare c/c

#### 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

accenso al trattamento dei dati personali, comuni e sensibili, per le finalità assicurative e a tal fine sottoscrive il modulo per esprimere questo consenso in forma scritta.

Contraente/ Legale Rappresentante	Data e Firma
Nome e Cognome Assicurato	Data e Firma

#### Finalità di marketing descritte alla lettera B) dell'Informativa Privacy

accenso 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.  SI  NO

Luogo e data  Il Contraente

### Quadro A

#### Beneficiari:

Nome  Cognome/Ragione sociale

% di ripartizione prestazione

Sesso  Nato/Costituito il  Comune

C.F./P.IVA

Recapito/Sede legale: indirizzo

Comune  CAP  PR

Email  Numero di telefono

#### Beneficiari caso vita:

Nome  Cognome/Ragione sociale

Recapito/Sede legale: indirizzo  Comune  CAP  PR

Email  numero di telefono

Si dichiara che l'operazione sopra riportata è avvenuta:

- 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.....)

In  II

#### FILIALE

(timbro e firma)

#### IL CONTRAENTE O RICHIEDENTE

(firma)

## INFORMATIVA PRIVACY SINTETICA PER I CLIENTI DI AXA MPS ASSICURAZIONI VITA

### CHI DECIDE PERCHÈ E COME TRATTARE I DATI?

AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A., in qualità di Titolare del trattamento dei dati.

### PER QUALI SCOPI SU QUALE BASI I DATI SONO TRATTATI?

#### COSA COMPORTA IL RIFIUTO DI FORNIRE I DATI?

#### a) Finalità assicurativa

I dati sono trattati per gestire i servizi assicurativi e le attività correlate.

**Il trattamento dei dati è necessario** per dare esecuzione al contratto o alle misure precontrattuali richieste, per adempiere obblighi di legge, per legittimo interesse connesso all'attività assicurativa. I dati sensibili, quali i dati relativi allo stato di salute, sono trattati sulla base del consenso dell'interessato.

Senza i dati ed il consenso all'uso dei dati sensibili non potranno essere forniti i servizi assicurativi.

#### b) Finalità commerciali e di marketing

I dati sono trattati per fornire offerte, promozioni e soluzioni innovative e personalizzate, migliorando il livello di protezione, per ricerche di mercato ed altre iniziative di marketing.

**Il trattamento dei dati è facoltativo** e possibile solo con il consenso dell'interessato liberamente revocabile.

In mancanza, non vi sono effetti sui servizi assicurativi, ma l'interessato perderà l'opportunità di conoscere le nostre offerte e partecipare alle iniziative di marketing.

### A CHI SONO COMUNICATI I DATI?

I dati possono essere comunicati ad alcuni soggetti per i soli scopi sopra indicati:

- Dipendenti e collaboratori
- Società terze che trattano i dati per conto del Titolare;
- Soggetti della cosiddetta "catena assicurativa", cioè soggetti che cooperano nella gestione dei rischi assicurativi, quali società del Gruppo, altri assicuratori, coassicuratori, intermediari assicurativi, legali, periti, medici, autofficine, enti pubblici o associazioni di categoria;
- altri soggetti, tra cui società che gestiscono sistemi di informazioni creditizie e di informazione commerciale per rischi finanziari

In caso di trasferimento dei dati fuori dall'Unione Europea, sono assicurate le garanzie previste dalla vigente normativa.

**I dati non sono ceduti a terzi, né diffusi.**

### QUALI SONO I DIRITTI DELL'INTERESSATO E COME ESERCITARLI?

Per accedere, aggiornare, integrare, rettificare, cancellare i dati, chiederne il blocco, opporsi al trattamento, ottenere la limitazione al trattamento, proporre reclamo al Garante Privacy e, dal 25 maggio 2018, richiedere la portabilità dei dati e far valere il diritto all'oblio, **l'interessato può scrivere a:** AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. – c.a. Data Protection Officer - Via Aldo Fabrizi, 9 – 00128 Roma - e-mail: [privacy@axa.it](mailto:privacy@axa.it).

### DA DOVE PROVENGONO I DATI TRATTATI?

I dati sono raccolti direttamente presso l'interessato o da terzi, anche mediante la consultazione di banche dati.

### PER QUANTO TEMPO I DATI VENGONO CONSERVATI?

I dati vengono conservati per tutto il tempo necessario alla gestione del rapporto con l'interessato: decorsi 10 anni dalla cessazione del rapporto con il cliente si procede alla cancellazione dei dati.

Per le attività di marketing, i dati raccolti saranno conservati per il tempo necessario coerente con le finalità di marketing e, comunque, per non più di 24 mesi dalla cessazione del rapporto.

### INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

L'informativa completa è disponibile nella sezione Privacy del sito [www.axa-mps.it](http://www.axa-mps.it).