

# Assicurazione temporanea caso morte in forma collettiva

Documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi vita diversi dai prodotti d'investimento assicurativi (DIP Vita)

Impresa che realizza il prodotto: AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A.

Prodotto: AXA MPS Cessione del Quinto



Data ultima edizione: gennaio 2019

**Le informazioni precontrattuali e contrattuali complete relative al prodotto sono fornite in altri documenti.**

## Che tipo di assicurazione è?

AXA MPS Cessione del Quinto è un **Contratto di Assicurazione Temporanea Caso Morte** a protezione del debito che prevede il pagamento al beneficiario di un importo pari al debito residuo in linea capitale esistente al momento del sinistro.



### Che cosa è assicurato/Quali sono le prestazioni?

- ✓ **Decesso per qualunque causa:** l'impresa liquida, al beneficiario un importo pari al debito residuo in linea capitale esistente al momento del sinistro.



### Che cosa NON è assicurato?

Le coperture assicurative non comprendono:

- ✗ dolo dell'Aderente o del Beneficiario;
- ✗ partecipazione attiva dell'Assicurato a delitti dolosi;
- ✗ partecipazione attiva dell'Assicurato a fatti di guerra;
- ✗ partecipazione attiva dell'Assicurato a tumulti popolari, ribellioni, rivoluzioni, insurrezioni, colpi di Stato;
- ✗ incidente di volo, se l'Assicurato viaggia a bordo di aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo;
- ✗ guida di veicoli natanti a motore per i quali l'Assicurato non sia regolarmente abilitato a norma delle disposizioni in vigore;
- ✗ suicidio, se avviene nei primi due anni dell'entrata in vigore dell'assicurazione.



### Ci sono limiti di copertura?

- ! L'importo massimo liquidabile è di € 60.000,00.
- ! Sono esclusi eventuali importi di rate insolute.
- ! Non è previsto un periodo di carenza



### Dove vale la copertura?

- ✓ Il contratto di assicurazione non prevede limiti territoriali.



### Che obblighi ho?

- Quando sottoscrivi il contratto hai il dovere di fare dichiarazioni veritiere, esatte e complete sul rischio da assicurare. Eventuali dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio possono comportare la perdita totale o parziale del diritto alla prestazione, nonché la risoluzione del contratto di assicurazione.
- In caso di decesso per qualunque causa la Contraente ( di seguito "la Contraente") deve presentare denuncia scritta ad AXA MPS Vita S.p.A. entro 90 giorni da quando sia venuta a conoscenza del decesso dell'Assicurato.
- La Contraente Futuro S.P.A. dovrà fornire alla Società: copia del contratto di finanziamento; copia del modulo di consenso assicurativo oltre che certificato di morte dell'Assicurato.



### Quando e come devo pagare?

- Il premio è unico e anticipato per tutta la durata del finanziamento, per una durata massima di 120 rate mensili.
- L'ammontare del premio è dipendente dalla durata del finanziamento e l'età dell'Assicurato.
- Il premio è a carico della Contraente la quale non percepisce alcun compenso provvigionale.



### Quando comincia la copertura e quando finisce?

- La durata del contratto è pari alla durata del finanziamento.
- La copertura assicurativa decorre dalle ore 24.00 della data di rilascio del consenso assicurativo, e, in ogni caso, dalla data in cui sorge una posizione debitoria dell'assicurato nei confronti della Contraente, ancorché il premio non sia stato regolato dalla Contraente.
- La copertura assicurativa si estingue alle ore 24.00 del giorno in cui si verifica uno dei seguenti eventi:
  - ! scadenza dell'ultima rata prevista dal piano di rimborso del contratto;
  - ! in caso di Sinistro pagato in relazione alla Copertura Decesso;
  - ! estinzione anticipata del contratto di finanziamento;
  - ! giorno del compimento, da parte dell'Assicurato, dei 76 anni di età.



### Come posso revocare la proposta, recedere dal contratto o risolvere il contratto?

La Contraente può revocare la proposta finché il contratto non è concluso. La Società entro 30 giorni dal ricevimento della stessa, provvede al rimborso del premio eventualmente già versato.

La Contraente può recedere dalla copertura assicurativa entro 30 giorni dalla data di decorrenza, Il recesso determina la cessazione delle coperture assicurative sin dall'origine e la restituzione, alla Contraente, dell'intero premio eventualmente versato, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione.

AXA MPS Cessione del Quinto è a premio unico, e pertanto non prevede la sospensione del pagamento dei premi.



### Sono previsti riscatti o riduzioni? ☐ SI ☒ NO

AXA MPS Cessione del Quinto non prevede valore di riduzione e di riscatto.

# Assicurazione temporanea caso di morte in forma collettiva

Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi vita diversi dai prodotti d'investimento assicurativi (DIP aggiuntivo Vita)

Impresa che realizza il prodotto: AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A.

Prodotto: AXA MPS Cessione del Quinto



Data ultima edizione: gennaio 2019

**Il presente documento contiene informazioni aggiuntive e complementari rispetto a quelle contenute nel documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi vita diversi dai prodotti d'investimento assicurativi (DIP Vita), per aiutare il potenziale contraente a capire più nel dettaglio le caratteristiche del prodotto, gli obblighi contrattuali e la situazione patrimoniale dell'impresa.**

**Il Contraente deve prendere visione delle condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione del contratto.**

**AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A.**, Via Aldo Fabrizi, n. civico 9; CAP 00128; città Roma; tel. +39 06 50870.1; sito internet: [www.axa-mps.it](http://www.axa-mps.it); e-mail: [info@axa-mpsvita.it](mailto:info@axa-mpsvita.it); PEC: [axampsvita@legalmail.it](mailto:axampsvita@legalmail.it).

**AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A.** è soggetta alla direzione ed al coordinamento di AXA Assicurazioni S.p.A. La Compagnia appartiene al Gruppo assicurativo AXA Italia, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi IVASS con il n. 041.

La Compagnia mette a disposizione dei clienti i seguenti recapiti per richiedere eventuali informazioni sia in merito alla Compagnia sia in relazione al Contratto proposto: numero telefonico +39 06 50870.1; fax: +39 06 50870295; indirizzo internet: [www.axa-mps.it](http://www.axa-mps.it); indirizzo di posta elettronica: [info@axa-mpsvita.it](mailto:info@axa-mpsvita.it); PEC: [axampsvita@legalmail.it](mailto:axampsvita@legalmail.it).

AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. è iscritta alla sez. I dell'Albo delle Imprese IVASS al n. 1.00046, con sede legale in Via Aldo Fabrizi n.9 - 00128 Roma – Italia, ed è stata autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa con D. M. del 24/7/1974 (Gazzetta Ufficiale del 8 agosto 1974 n. 208).

Con riferimento all'ultimo bilancio d'esercizio (esercizio 2017) redatto ai sensi dei principi contabili vigenti, il patrimonio netto di AXA MPS Assicurazioni Danni S.p.A. ammonta a € 127,99 milioni di cui € 39 milioni di capitale sociale interamente versato e € 61,19 milioni di riserve patrimoniali, compreso il risultato di esercizio.

Al 31 dicembre 2017, il Requisito Patrimoniale di Solvibilità di AXA MPS Assicurazioni Danni S.p.A. è pari a € 119 milioni. Sulla base delle valutazioni effettuate dalla Compagnia coerentemente con gli esistenti dettami regolamentari, il Requisito Patrimoniale Minimo al 31 dicembre 2017 ammonta a € 50 milioni. L'indice di solvibilità della Compagnia, ovvero l'indice che rappresenta il rapporto tra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente, e relativo all'ultimo bilancio approvato, è pari a 134%. L'importo dei fondi propri ammissibili a copertura dei requisiti patrimoniali è pari a € 160 milioni.

Con riferimento all'ultimo bilancio d'esercizio (esercizio 2017) redatto ai sensi dei principi contabili vigenti, il patrimonio netto di AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. ammonta a € 1.244 milioni di cui € 569 milioni di capitale sociale interamente versato e € 520 milioni di riserve patrimoniali, compreso il risultato di esercizio.

Al 31 dicembre 2017, il Requisito Patrimoniale di Solvibilità di AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. è pari a € 866 milioni. Sulla base delle valutazioni effettuate dalla Compagnia coerentemente con gli esistenti dettami regolamentari, il Requisito Patrimoniale Minimo al 31 dicembre 2017 ammonta a € 389 milioni. L'indice di solvibilità di AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A., ovvero l'indice che rappresenta il rapporto tra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente, e relativo all'ultimo bilancio approvato, è pari a 160%. L'importo dei fondi propri ammissibili a copertura dei requisiti patrimoniali è pari a € 1.383 milioni.

Per informazioni patrimoniali sulle società (relazione sulla solvibilità e sulla condizione finanziaria dell'impresa) è possibile consultare il sito: <https://corporate.axa.it/axa-italia-chi-siamo>

Al contratto si applica la legge italiana.



## Che cosa è assicurato/ Quali sono le prestazioni?

AXA MPS Cessione del Quinto offre la seguente garanzia assicurativa:

- **Prestazione in caso di decesso dell'assicurato per qualunque causa**

Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Vita.



## Che cosa NON è assicurato?

### Rischi esclusi

La copertura assicurativa non comprende:

- a) decesso dovuto a malattie o lesioni derivanti da infortuni correlato all'abuso di alcool, nonché quelli conseguenti all'uso non terapeutico di stupefacenti, allucinogeni, sostanze psicotrope e simili;
- b) decesso correlato a disturbi mentali, disturbi comportamentali, disturbi della personalità, disturbi dell'umore compresi anche gli stadi paranoidi, le forme maniaco-depressive, e la schizofrenia;
- c) trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo naturali o provocati ed accelerazioni di particelle atomiche (fissione e fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi x, ecc.);
- d) decesso dovuto a malattie in presenza di immunodeficienza acquisita o sieropositività da virus HIV;
- e) Decesso avvenuto in uno qualunque dei paesi indicati come paesi a rischio e per i quali il Ministero degli Esteri ha sconsigliato di intraprendere viaggi a qualsiasi titolo. L'indicazione è rilevabile sul sito internet [www.viaggiare Sicuri.it](http://www.viaggiare Sicuri.it). Qualora l'indicazione fornita dal Ministero degli Esteri venga diramata mentre l'Assicurato si trova nel paese segnalato, la garanzia è estesa per un periodo massimo di 14 giorni dalla data della segnalazione.

Costituiscono causa di annullamento del contratto di assicurazione e comportano comunque l'esclusione della garanzia assicurativa:

- l'invalidità, inefficacia o inesistenza del contratto di prestito;
- la mancata erogazione dell'importo mutuato;
- la falsificazione dei documenti.



## Ci sono limiti di copertura?

Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Vita.



## Che obblighi ho? Quali obblighi ha l'impresa?

### Cosa fare in caso di evento?

#### **Denuncia di sinistro:**

Deve essere presentata denuncia scritta a **AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A.** entro 90 giorni da quando sia venuta a conoscenza del sinistro.

Eventuali interessi derivanti da un ritardo nella comunicazione del sinistro alla Società, non sono a carico della Società.

La Contraente dovrà fornire alla Società:

- copia del contratto di finanziamento;
- copia del modulo di consenso assicurativo.

Oltre alla documentazione di cui sopra è necessario presentare: il certificato di morte dell'Assicurato.

Ad avvenuto pagamento della Prestazione Assicurata, resta fermo il diritto della Società di chiedere agli eredi dell'Assicurato la relazione del medico che ha constatato il decesso o ulteriore documentazione atta ad una corretta valutazione del sinistro.

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                           | <p><b>Prescrizione:</b> i diritti dei beneficiari dei contratti di assicurazione sulla vita si prescrivono nel termine di dieci anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda, ai sensi dell'art. 2952 del Codice Civile, così come modificato dal D.L. 179/2012.</p> <p>Decorso tale termine senza che l'Impresa abbia ricevuto alcuna comunicazione e/o disposizione, gli importi derivanti dal contratto verranno devoluti al Fondo costituito presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze (Regolamento di attuazione L. 23 dicembre 2005 n. 266 con D.P.R. n.116 del 22/6/2007 in materia di "Rapporti dormienti").</p> |
|                                           | <p><b>Liquidazione della prestazione:</b> la Società si impegna a liquidare il sinistro entro 30 giorni dalla ricezione della documentazione completa. Inoltre, si riserva in ogni caso il diritto di agire in regresso verso la Contraente, entro un anno dalla data del sinistro, per il recupero dell'indennizzo pagato, in caso di dolo accertato della Contraente.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Dichiarazioni inesatte o reticenti</b> | <p>La Società dopo aver effettuato il pagamento del sinistro, si riserva in ogni caso il diritto di agire in regresso verso gli eredi dell'Assicurato per il recupero dell'indennizzo pagato alla Contraente in caso di dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti dell'Assicurato.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |



### Quando e come devo pagare?

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Premio</b>   | In caso di estinzione anticipata o di portabilità del finanziamento la Società restituisce alla Contraente la parte di premio pagata relativo al periodo residuo rispetto alla scadenza originaria, con contestuale cessazione della copertura assicurativa.                                                  |
| <b>Rimborso</b> | <p>In caso di recesso entro 30 giorni dalla data di decorrenza, è previsto il rimborso dell'intero premio eventualmente versato.</p> <p>In caso di estinzione anticipata, la Società restituisce alla Contraente la parte di premio pagato relativo al periodo residuo rispetto alla scadenza originaria.</p> |
| <b>Sconti</b>   | Non sono previsti sconti.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |



### Quando comincia la copertura e quando finisce?

|                    |                                                                                            |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Durata</b>      | Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Vita.                 |
| <b>Sospensione</b> | Il presente contratto, a premio unico, non prevede la sospensione del pagamento dei premi. |



### Come posso revocare la proposta, recedere dal contratto o risolvere il contratto?

|                    |                                                                            |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <b>Revoca</b>      | Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Vita. |
| <b>Recesso</b>     | Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Vita. |
| <b>Risoluzione</b> | Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Vita. |



### Sono previsti riscatti o riduzioni? ☐ SI ☒ NO

|                                       |                                                                                     |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Valori di riscatto e riduzione</b> | Il contratto non prevede il riscatto e/o la riduzione della prestazione assicurata. |
| <b>Richiesta di informazioni</b>      | Il contratto non prevede il riscatto e/o la riduzione della prestazione assicurata. |



### A chi è rivolto questo prodotto?

Il prodotto è indirizzato a persone fisiche che hanno sottoscritto un finanziamento e al momento dell'adesione abbiano un'età compresa tra i 18 anni e i 65 anni.



## Quali costi devo sostenere?

### Costi gravanti sul premio

| Costi a carico della Contraente | Periodicità di prelievo     | Modalità di prelievo  |
|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 20%                             | Sul premio unico anticipato | Ricompresi nel premio |

## COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?

|                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>All'impresa assicuratrice</b>                                                                                                                                        | <p>Eventuali reclami relativi ad un contratto o servizio assicurativo nei confronti dell'Impresa di assicurazione o dell'Intermediario assicurativo con cui si entra in contatto, devono essere preliminarmente presentati per iscritto (posta, fax, email/PEC) all'Ufficio Gestione Reclami secondo le seguenti modalità:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A.</li><li>• mail: <a href="mailto:reclami.vita@axa.it">reclami.vita@axa.it</a></li><li>• pec: <a href="mailto:reclamiivassamav@legalmail.it">reclamiivassamav@legalmail.it</a></li><li>• posta: AXA MPS Assicurazioni Vita SpA c.a Ufficio Gestione Reclami Via Aldo Fabrizi n. 9 - 00128 Roma</li><li>• fax: +39 06 51 760 323</li></ul> <p>avendo cura di indicare:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- nome, cognome, indirizzo completo e recapito telefonico del reclamante;</li><li>- numero della polizza e nominativo del contraente;</li><li>- numero e data del sinistro al quale si fa riferimento;</li><li>- indicazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;</li><li>- breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;</li><li>- ogni altra indicazione e documento utile per descrivere le circostanze.</li></ul> <p>Sarà cura della Compagnia fornire riscontro entro 45 giorni dalla data di ricevimento del reclamo.</p> |
| <b>ALL'IVASS</b>                                                                                                                                                        | <p>In caso di esito insoddisfacente o risposta tardiva, è possibile rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, fax 06.42133206, PEC: <a href="mailto:ivass@pec.ivass.it">ivass@pec.ivass.it</a>. Info su: <a href="http://www.ivass.it">www.ivass.it</a>.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>PRIMA DI RICORRERE ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali (indicare quando obbligatori):</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Mediazione</b>                                                                                                                                                       | <p>Interpellando un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito <a href="http://www.giustizia.it">www.giustizia.it</a> (Legge 9/8/2013, n. 98).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Negoziazione assistita</b>                                                                                                                                           | <p>Tramite richiesta del proprio avvocato all'impresa assicuratrice.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Altri sistemi alternativi di risoluzione delle controversie</b>                                                                                                      | <p>Il reclamante può ricorrere ai sistemi alternativi per la risoluzione delle controversie previsti a livello normativo o convenzionale, quali:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- arbitrato irrituale, laddove espressamente previsto dalle Condizioni Generali di Assicurazione, per controversie relative alla determinazione del valore del danno o alle conseguenze di natura medica di un sinistro, che verranno devolute ai consulenti tecnici nominati da ciascuna delle Parti.<br/>Per attivare la procedura è necessario comunicare alla Compagnia la volontà di dare avvio alla stessa. La Compagnia provvederà a dare riscontro al richiedente indicando il nominativo del proprio consulente tecnico e la Procedura seguirà le modalità espressamente indicate nella relativa previsione di Polizza.</li><li>- per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET o della normativa applicabile.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| REGIME FISCALE                               |                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Trattamento fiscale applicabile al contratto | <b>Trattamento fiscale delle prestazioni</b><br>Il capitale corrisposto in caso di morte dell'Aderente è esente dall'imposta sui redditi e non concorre alla formazione dell'asse ereditario ai fini dell'imposta di successione. |

**L'IMPRESA HA L'OBLIGO DI TRASMETTERTI, ENTRO SESSANTA GIORNI DALLA CHIUSURA DI OGNI ANNO SOLARE, L'ESTRATTO CONTO ANNUALE DELLA TUA POSIZIONE ASSICURATIVA.**

**PRIMA DI COMPILARE IL QUESTIONARIO SANITARIO, LEGGI ATTENTAMENTE LE RACCOMANDAZIONI E AVVERTENZE CONTENUTE IN PROPOSTA. EVENTUALI DICHIARAZIONI INESATTE O NON VERITIERE POSSONO LIMITARE O ESCLUDERE DEL TUTTO IL DIRITTO ALLA PRESTAZIONE ASSICURATIVA.**

**PER QUESTO CONTRATTO L'IMPRESA DISPONE DI UN'AREA INTERNET RISERVATA AL CONTRAENTE (c.d. *HOME INSURANCE*), PERTANTO DOPO LA SOTTOSCRIZIONE POTRAI CONSULTARE TALE AREA E UTILIZZARLA PER GESTIRE TELEMATICAMENTE IL CONTRATTO MEDESIMO.**

## **AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A.**

appartenente al Gruppo Assicurativo AXA Italia

### Condizioni di Assicurazione comprensive di Glossario e di Informativa sulla Privacy

Modello AMAV0330 Ed.01/2019

Contratto di assicurazione per il caso di morte in forma collettiva

## **AXA MPS Cessione del Quinto**



## Art.1 – Oggetto dell'assicurazione

La Società, alle condizioni di seguito indicate, garantisce gli Assicurati contro i rischi di:

### A) Decesso per qualunque causa

1. **Assicurati garantiti:** tutti gli Assicurati.
2. **Rischio assicurato:** decesso per qualunque causa.
3. **Franchigia e Carenza:** non previste.
4. **Prestazione assicurativa:** la Società liquida al Beneficiario un importo pari al debito residuo in linea capitale esistente al momento del sinistro. Sono esclusi eventuali importi di rate insolte precedenti la data del sinistro.

## Art.2 – Delimitazioni ed esclusioni

### Le coperture assicurative non comprendono:

- a. **dolo dell'Assicurato o del Beneficiario;**
- b. **partecipazione attiva dell'Assicurato a delitti dolosi;**
- c. **partecipazione attiva dell'Assicurato a fatti di guerra;**
- d. **partecipazione attiva dell'Assicurato a tumulti popolari, ribellioni, rivoluzioni, insurrezioni, colpi di Stato;**
- e. **incidente di volo, se l'Assicurato viaggia a bordo di aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo;**
- f. **guida di veicoli natanti a motore per i quali l'Assicurato non sia regolarmente abilitato a norma delle disposizioni in vigore;**
- g. **suicidio, se avviene nei primi due anni dell'entrata in vigore dell'assicurazione;**
- h. **decesso dovuto a malattie o lesioni derivanti da infortuni correlato all'abuso di alcool, nonché quelli conseguenti all'uso non terapeutico di stupefacenti, allucinogeni, sostanze psicotrope e simili;**
- i. **decesso correlato a disturbi mentali, disturbi comportamentali, disturbi della personalità, disturbi dell'umore compresi anche gli stadi paranoidi, le forme maniacodepressive, e la schizofrenia;**
- j. **trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo naturali o provocati ed accelerazioni di particelle atomiche (fissione e fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi x, ecc.);**
- k. **decesso dovuto a malattie in presenza di immunodeficienza acquisita o sieropositività da virus HIV;**
- l. **decesso avvenuto in uno qualunque dei paesi indicati come paesi a rischio e per i quali il Ministero degli Esteri ha sconsigliato di intraprendere viaggi a qualsiasi titolo. L'indicazione è rilevabile sul sito internet [www.viaggiareassicuri.it](http://www.viaggiareassicuri.it). Qualora l'indicazione fornita dal Ministero degli Esteri venga diramata mentre l'Assicurato si trova nel paese segnalato, la garanzia è estesa per un periodo massimo di 14 giorni dalla data della segnalazione.**

**Costituiscono causa di annullamento del contratto di assicurazione e comportano comunque l'esclusione della garanzia assicurativa:**

- **l'invalidità, inefficacia o inesistenza del contratto di prestito;**
- **la mancata erogazione dell'importo mutuato;**
- **la falsificazione dei documenti previsti per l'attivazione della copertura assicurativa.**

## Art.3 – Massimali

**Per ciascun Assicurato, la prestazione massima garantita dalla Società è:**

- **l'importo del debito residuo, alla data del decesso, con il massimo di € 60.000,00.**

## Art.4 – Durata della copertura- Effetto- Decorrenza delle coperture

La durata della copertura assicurativa è pari alla durata del finanziamento ed è indicata nel Certificato di Polizza.

Le coperture assicurative decorrono dalle ore 24.00 della data di rilascio del consenso assicurativo e, in ogni caso, dalla data in cui sorge una posizione debitoria dell'assicurato nei confronti della Contraente, ancorché il premio non sia stato regolato dalla Contraente.

## Art.5 – Cessazione delle coperture assicurative

Per tutti gli Assicurati le coperture assicurative si estinguono alle ore 24.00 del giorno in cui si verifica uno dei seguenti eventi:

- scadenza dell'ultima rata prevista dal piano di rimborso del contratto;
- in caso di Sinistro pagato in relazione alla Copertura Decesso;
- estinzione anticipata del contratto di finanziamento;
- giorno del compimento, da parte dell'Assicurato, dei 76 anni di età.

## Art.6 – Recesso

La Contraente può recedere dalle coperture assicurative:

- entro 30 giorni dalla data di decorrenza, dandone comunicazione scritta alla Società. Il recesso determina la cessazione delle coperture assicurative sin dall'origine e la restituzione, alla Contraente, dell'intero premio eventualmente versato.

## Art.7 – Premio

Il premio relativo al prodotto assicurativo abbinato alla Cessione del Quinto, è unico e dipende dalla durata del finanziamento e l'età dell'Assicurato. Il premio concordato e indicato nella modulo di consenso assicurativo è unico e anticipato per tutta la durata del finanziamento per una durata massima di 120 rate mensili.

Il premio è a carico della Contraente la quale non percepisce alcun compenso provvigionale.

In caso di estinzione anticipata o di portabilità del finanziamento la Società restituisce alla Contraente la parte di premio pagata relativo al periodo residuo rispetto alla scadenza originaria, con contestuale cessazione della copertura assicurativa.

## Art.8 – Beneficiari delle prestazioni

Beneficiario della prestazione è la Contraente.

## Art.9 – Modifiche al modulo di consenso assicurativo

Le eventuali modifiche alle informazioni, comunicate dall'Assicurato nel modulo di consenso assicurativo, devono essere approvate per iscritto da parte della Società e dell'Assicurato.

## Art.10 – Denuncia sinistri

Deve essere presentata denuncia scritta a **AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A.** entro 90 giorni da quando sia venuta a conoscenza del sinistro.

Eventuali interessi derivanti da un ritardo nella comunicazione del sinistro alla Società, non sono a carico della Società.

La Contraente dovrà fornire alla Società:

- copia del contratto di finanziamento;
- copia del modulo di consenso assicurativo.

Oltre alla documentazione di cui sopra è necessario presentare: il certificato di morte dell'Assicurato.

Ad avvenuto pagamento della Prestazione Assicurata, resta fermo il diritto della Società di chiedere agli eredi dell'Assicurato la relazione del medico che ha constatato il decesso o ulteriore documentazione atta ad una corretta valutazione del sinistro.

## Art.11 – Liquidazione dei sinistri

La Società si impegna a liquidare il sinistro agli aventi diritto entro 30 giorni dalla ricezione della documentazione completa comprovante il sinistro.

La Società, dopo aver effettuato il pagamento alla Contraente, si riserva in ogni caso il diritto di:

- agire in regresso verso la Contraente, entro un anno dalla data del sinistro, per il recupero dell'indennizzo pagato, in caso di dolo accertato della Contraente;
- agire in regresso verso gli eredi dell'Assicurato per il recupero dell'indennizzo pagato alla Contraente in caso di dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti dell'Assicurato ai sensi degli artt. 1892 e 1894 del Codice civile.

## Art.12 – Persone assicurabili

Sono assicurabili le persone fisiche che:

- sono titolari di un finanziamento denominato Cessione del Quinto e hanno dato il consenso all'assicurazione;
- al momento dell'adesione hanno un'età compresa tra i 18 anni e i 65 anni;
- hanno sottoscritto il questionario sullo stato di salute.

## Art.13 – Limiti territoriali

L'assicurazione vale per il mondo intero.

## Art.14 – Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio

**Le dichiarazioni inesatte o le reticenze dell'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 c.c.**

## Art.15 – Attività professionali, altre assicurazioni

La Società esonera l'Assicurato dall'obbligo di comunicare l'attività professionale svolta nonché l'esistenza di altre assicurazioni infortuni a favore del medesimo.

Resta convenuto che le coperture assicurative prestate dalla Società possono cumularsi con quelle di altre polizze di assicurazione contratte dall'Assicurato.

L'Assicurato è altresì esonerato, al momento della sottoscrizione, dalla denuncia di infermità, difetti fisici o mutilazioni sofferti, non rientranti nel questionario sullo stato di salute, inserito nel modulo di consenso assicurativo.

## Art.16 – Comunicazioni

Tutte le comunicazioni da parte dell'Assicurato alla Società dovranno essere fatte per iscritto.

Eventuali comunicazioni da parte della Società saranno indirizzate al domicilio indicato dall'Assicurato nel Modulo di consenso assicurativo.

## Art.17 – Imposte e altri oneri fiscali

Le imposte e gli altri oneri fiscali presenti e futuri relativi sono a carico della Contraente.

## **Art.18 – Rinuncia all'azione di rivalsa**

Qualora l'infortunio subito dall'Assicurato sia imputabile a responsabilità di terzi, la Società rinuncia ad avvalersi del diritto di surrogazione previsto dall'art. 1916 del c.c..

## **Art.19 – Arbitrato**

La presente copertura assicurativa non prevede la procedura di arbitrato.

## **Art.20 – Legge applicabile**

La Legge applicabile al contratto di assicurazione è quella italiana.

## **Art.21 – Foro competente**

Il Foro competente è quello del luogo di residenza o sede della Contraente.

## **Art.22 – Rinvio alle norme di legge**

Per tutto quanto non è qui diversamente regolato valgono le norme di legge.

## **Art.23 – Restrizioni Internazionali - Inefficacia del contratto**

In nessun caso gli assicuratori/i riassicuratori saranno tenuti a fornire alcuna copertura assicurativa, soddisfare richieste di risarcimento o garantire alcuna indennità in virtù del presente contratto, qualora tale copertura, pagamento o indennità possano esporli a divieti, sanzioni economiche o restrizioni ai sensi di Risoluzioni delle Nazioni Unite o sanzioni economiche o commerciali, leggi o norme dell'Unione Europea, del Regno Unito o degli Stati Uniti d'America, ove applicabili in Italia.

## **Art.24 – Antiriciclaggio**

Il Contraente è tenuto a fornire alla Compagnia tutte le informazioni necessarie al fine dell'assolvimento dell'adeguata verifica ai fini dell'antiriciclaggio. Qualora la Compagnia, in ragione della mancata collaborazione del Contraente, non sia in grado di portare a compimento l'adeguata verifica, la stessa non potrà concludere il Contratto o dovrà porre fine allo stesso. In tali ipotesi le disponibilità finanziarie eventualmente già acquisite dalla Compagnia dovranno essere restituite al Contraente liquidando il relativo importo tramite bonifico bancario su un conto corrente bancario indicato dal Contraente e allo stesso intestato; tale operazione sarà accompagnata da un messaggio che indica alla controparte bancaria che le somme sono versate al Contraente per l'impossibilità di rispettare gli obblighi di adeguata verifica della clientela stabiliti dalla normativa antiriciclaggio (Decreto Legislativo 231/2007 e Regolamento IVASS 5/2014).

## **Art.25 – Glossario**

I termini indicati nel glossario sono da intendersi come precisi significati convenzionali, vincolanti per le Parti.

Data ultimo aggiornamento del presente documento: gennaio 2019

AXA MPS ASSICURAZIONI VITA S.p.A. – Sede Legale: Via Aldo Fabrizi n. 9, 00128 Roma (Italia), Codice Fiscale e numero iscrizione al Registro delle Imprese di Roma: 01075910586, Partita IVA GRUPPO IVA AXA ITALIA: 10534960967, Capitale Sociale € 569.000.000 i.v., Tel.: + 39 06 50870.1, Fax: + 39 06 50870295. Sito Internet: [www.axa-mps.it](http://www.axa-mps.it), e-mail: [info@axa-mpsvita.it](mailto:info@axa-mpsvita.it), PEC: [axampsvita@legalmail.it](mailto:axampsvita@legalmail.it) - Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 24/7/1974 (G.U. 8/8/1974 n. 208). Compagnia iscritta alla Sez. I dell'Albo delle Imprese IVASS al n. 1.00046. La Società è soggetta all'attività di direzione e coordinamento di AXA Assicurazioni S.p.A. ed appartiene al Gruppo assicurativo AXA ITALIA, iscritto all'Albo dei Gruppi assicurativi con il numero 041.



## **INFORMATIVA GENERALE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

AXA MPS Assicurazioni Vita rispetta le persone con le quali entra in contatto e tratta con cura i dati personali che utilizza per lo svolgimento delle proprie attività. A conferma di questo impegno e per dare esecuzione alle norme che tutelano il trattamento dei dati personali forniamo qui di seguito le informazioni essenziali che permettono di esercitare in modo agevole e consapevole i diritti previsti dalla vigente normativa.

### **A) Trattamento dei suoi dati personali per finalità assicurative<sup>1</sup>**

Per svolgere adeguatamente le attività necessarie alla gestione del rapporto assicurativo a lei riferito, in qualità di cliente o potenziale cliente, la nostra Società (di seguito anche "AXA o AXA MPS Vita") ha la necessità di disporre di dati personali, comuni, sensibili<sup>2</sup> e giudiziari, a lei riferiti (dati ancora da acquisire, alcuni dei quali ci debbono essere forniti da lei o da terzi per obbligo di legge<sup>3</sup>, e/o dati già acquisiti, forniti da lei o da altri soggetti<sup>4</sup>, anche mediante la consultazione di banche dati) e deve trattarli nel quadro delle finalità assicurative.

In particolare useremo i suoi dati per fornire servizi e prodotti assicurativi della Compagnia nell'ambito delle seguenti attività, indicate a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- quotazione, preventivi, predisposizione, stipulazione di polizze assicurative ed esecuzione degli obblighi dalle stesse derivanti; raccolta dei premi; liquidazione dei sinistri, pagamento o esecuzione di altre prestazioni;
- riassicurazione e coassicurazione;
- prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; esercizio o difesa di diritti dell'assicurazione;
- adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali;
- analisi di nuovi mercati assicurativi o prodotti o servizi;
- gestione e controllo interno;
- attività statistiche, anche a fini di tariffazione;
- valutazione inerente eventuali finanziamenti per il pagamento del premio;
- attività antifrode con screening delle informazioni pubbliche, tra cui quelle raccolte tramite siti web e social media;
- utilizzo dei dati in forma anonima per attività di analisi e statistiche di mercato;
- utilizzo dei dati rilevati mediante l'eventuale l'utilizzo di strumenti che rilevano la dinamica di guida (cd "Black Box") per la gestione del rapporto contrattuale e definire le politiche tariffarie della Compagnia;

<sup>1</sup> La "finalità assicurativa" richiede, che i dati siano trattati necessariamente per: predisposizione, stipulazione di polizze assicurative ed esecuzione degli obblighi dalle stesse derivanti; raccolta dei premi; liquidazione dei sinistri, pagamento o esecuzione di altre prestazioni; riassicurazione; coassicurazione; prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; esercizio o difesa di diritti dell'assicurazione; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; analisi di nuovi mercati assicurativi o prodotti o servizi; gestione e controllo interno; attività statistiche

<sup>2</sup> I dati sensibili (definiti dalla normativa come "categorie particolari di dati") sono quelli che rivelano l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, i dati genetici, i dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, i dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona.

<sup>3</sup> Ad esempio, ai sensi della normativa contro il riciclaggio.

<sup>4</sup> 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 creditizie e commerciali; organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo altri soggetti pubblici



- servizi di monitoraggio dei parametri delle condizioni generali del cliente rispetto al suo benessere fisico, ad eventi inerenti l'abitazione o comunque inerenti alla gestione di servizi assicurativi;
- valutazione delle condizioni che permettono di definire la prosecuzione di un rapporto assicurativo in essere ed il rinnovo di una polizza in scadenza.

I dati forniti potranno essere utilizzati per la consultazione di banche dati legittimamente accessibili, quali i sistemi di informazioni creditizie, utili per determinare la tariffa applicabile e per verificare il possesso di requisiti specifici richiesti dalle compagnie per l'accesso ad ulteriori prodotti, ad agevolazioni e vantaggi.

A tali fini, non è richiesto il suo consenso per il trattamento dei suoi dati non sensibili strettamente necessari per la fornitura dei suddetti servizi e/o prodotti assicurativi e/o prestazioni da parte di AXA MPS Vita e di terzi a cui tali dati saranno comunicati<sup>5</sup>.

Viceversa il consenso è richiesto per il trattamento dei dati inerenti essenzialmente la sua salute e comunque quelli rientranti nell'ambito dei cosiddetti dati sensibili. Il consenso che le chiediamo riguarda quindi il trattamento degli eventuali dati sensibili il cui utilizzo sarà strettamente inerente alla fornitura dei servizi, e/o prodotti assicurativi e/o delle prestazioni citate il cui trattamento è ammesso dalle 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 AXA MPS Vita, secondo i casi, i suoi dati possono o debbono essere comunicati ad altri soggetti del settore assicurativo o di natura pubblica che operano - in Italia o all'estero - come autonomi titolari, soggetti tutti così costituenti la c.d. "catena assicurativa"<sup>6</sup>, in parte anche in funzione meramente organizzativa.

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

Precisiamo che senza i suoi dati non saremo in grado di fornirle, le prestazioni, i servizi e/o i prodotti assicurativi citati. Quindi, in relazione a questa specifica finalità, **il suo consenso è il presupposto necessario per lo svolgimento del rapporto assicurativo.**

Potremo, inoltre, utilizzare i dati di recapito che abbiamo ricevuto per inviarle comunicazioni di servizio strumentali per la gestione del rapporto assicurativo. Tenga quindi conto che in mancanza dei suoi dati di recapito non ci sarà possibile contattarla tempestivamente per fornirle informazioni utili in relazione al rapporto contrattuale e ad altre comunicazioni di servizio.

**Base giuridica del trattamento:** per la finalità assicurativa sopra descritta la base giuridica che legittima il trattamento è la necessità di disporre di dati personali per l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso. Ulteriore base giuridica che legittima l'utilizzo dei dati per tale finalità è la necessità di disporre di dati personali per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento. Infine il trattamento è necessario per il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento a svolgere l'attività assicurativa.

<sup>5</sup> I dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti: società del Gruppo a cui appartiene AXA, (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 e gestione di contratti di assicurazione; banche, Società di Gestione del Risparmio, SIM

<sup>6</sup> La cd. catena assicurativa è il complesso tessuto di rapporti contrattuali tra le imprese di assicurazioni e numerosi soggetti (persone fisiche e giuridiche, operanti in Italia e all'estero) con i quali cooperano nel gestire un medesimo rischio assicurativo (es. società del Gruppo (controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente); altri assicuratori, coassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione e gestione di contratti di assicurazione; banche, Società di Gestione del Risparmio, SIM, legali; periti; medici; autofficine, enti pubblici o associazioni di categoria - Per maggiori dettagli vedi la sezione Modalità di uso dei dati). Tale pluralità di rapporti è peculiare dell'attività assicurativa e necessario per la gestione dei servizi assicurativi che si articola fisiologicamente in una pluralità di "fasi" (dalla c.d. fase assuntiva a quella liquidativa) che possono interessare i soggetti appartenenti alla catena assicurativa, i quali devono necessariamente trattare i dati personali di diversi interessati (contraente, assicurato, beneficiario e, a certe condizioni, terzo danneggiato), taluni dei quali possono non entrare direttamente in contatto con l'assicurazione in sede di conclusione del contratto.



## **B) Trattamento dei dati personali comuni per attività commerciali e di marketing**

Inoltre, per migliorare i nostri servizi ed i nostri prodotti e per informarla sulle novità e le opportunità che potrebbero essere di suo interesse, le chiediamo di consentirci l'utilizzo dei suoi dati personali non sensibili. Tutto ciò avverrà nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati, e pertanto non utilizzeremo dati sensibili<sup>7</sup> per tali finalità.

Se Lei fornirà liberamente gli specifici consensi richiesti per queste finalità, saremo in grado di proporle le attività qui di seguito elencate:

- comprendere quali sono i Suoi bisogni ed esigenze e le Sue opinioni sui nostri prodotti e servizi;
- effettuare analisi sulla qualità dei nostri servizi;
- attivare iniziative dedicate alla raccolta di informazioni, allo scopo di migliorare la nostra offerta per Lei;
- realizzare ricerche di mercato;
- effettuare indagini statistiche;
- proporre prodotti e servizi che possano essere di Suo interesse;
- inviare comunicazioni promozionali e farla partecipare ad iniziative di marketing (quali ad esempio Programmi fedeltà, Concorsi o operazioni a Premio, Campagne Promozionali) mediante i canali di comunicazione accessibili tramite i dati di recapito a lei riferiti (quali posta, posta elettronica, telefono, fax, sms, mms, social media);
- comunicare novità e opportunità relative a prodotti e/o servizi sia di società appartenenti al Gruppo AXA sia di società esterne partner di AXA MPS Vita o che collaborano con essa;
- tenere conto dei dati generati nel caso lei utilizzi strumenti che permettano la rilevazione della sua posizione nel territorio.

In particolare potremo provvedere alle seguenti attività:

- invio di materiale pubblicitario,
- vendita diretta,
- compimento di ricerche di mercato,
- comunicazione commerciale di prodotti della singola Compagnia e/o delle società del Gruppo AXA Italia;
- inviti ad eventi istituzionali del Gruppo AXA.

**Il consenso che le chiediamo è facoltativo.** In mancanza, non vi sono effetti sull'erogazione dei servizi assicurativi, ma non potrà conoscere le nostre offerte, né partecipare alle iniziative sopra indicate.

Precisiamo inoltre che in caso di suo consenso potremo inviarle messaggi utilizzando sia strumenti tradizionali (posta e telefono) sia strumenti automatici (posta elettronica, sms, mms, fax, social media ed altri servizi di messaggistica e di comunicazione telematica) e tramite l'area web riservata, l'app a Sua disposizione, fermo restando che lei ha in ogni momento la possibilità di limitare l'effetto del suo consenso solo ad uno degli strumenti di comunicazione sopra indicati.

Potremo inoltre provvedere, sempre con il suo consenso, all'invio di materiale pubblicitario, effettuare attività di vendita diretta, compiere ricerche di mercato e comunicarle novità in merito ai prodotti e servizi forniti dai partner del nostro Gruppo.

Precisiamo che le attività di comunicazione e marketing sopra descritte potranno essere realizzate da AXA MPS Vita, da società appartenenti allo stesso Gruppo e dai suoi agenti e collaboratori, i quali agiranno quali responsabili ed incaricati nominati dal Titolare.

**Base giuridica del trattamento:** per la finalità commerciale e di marketing sopra descritta la base giuridica che legittima il trattamento è la manifestazione del consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati personali per tale specifica finalità

### **Modalità d'uso dei suoi dati personali**

I Suoi dati personali sono trattati<sup>8</sup> da AXA MPS Vita - titolare del trattamento - solo con modalità, strettamente necessarie per fornirLe le prestazioni, i servizi e/o prodotti assicurativi richiesti o previsti

<sup>7</sup> Cfr. nota 2

<sup>8</sup> Il trattamento può comportare le operazioni di 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.





in Suo favore, ovvero, qualora vi abbia acconsentito, per ricerche di mercato, indagini statistiche, attività promozionali; sono utilizzate le medesime modalità e procedure anche quando i dati vengono comunicati per gli stessi fini ai soggetti 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.

#### **Destinatari** (a chi e dove sono comunicati i dati)

In AXA MPS Vita, i dati sono trattati da dipendenti e collaboratori nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità alle istruzioni ricevute, 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.

In particolare, secondo il particolare rapporto assicurativo, i dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti:

- assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione e gestione di contratti di assicurazione; banche, Società di Gestione del Risparmio, SIM; legali; periti; medici; autofficine; 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, tra cui centrale operativa di assistenza, società di consulenza, cliniche convenzionate; società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi postali (per trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni alla clientela); società di revisione e di consulenza; società che gestiscono sistemi di informazioni creditizie ai sensi del Codice deontologico di cui all'allegato A.5 del Codice privacy; società di informazione commerciale per rischi finanziari ai sensi del Codice deontologico di cui all'allegato A.7 del Codice privacy; società di servizi per il controllo delle frodi ed il monitoraggio delle attività di distribuzione; società di recupero crediti; società che possono verificare l'accessibilità a finanziamenti per il pagamento dei premi. Si precisa che il titolare fornirà alle società che gestiscono sistemi di informazione creditizie e sistemi di informazione commerciale per rischi commerciali esclusivamente i dati personali necessari per la consultazione dei dati di tali sistemi;
- società del Gruppo 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); organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo: Concordato Cauzione Credito 1994, Pool Italiano per l'Assicurazione dei Rischi Atomici, Pool per l'Assicurazione R.C. Inquinamento, Consorzio per la Convenzione Indennizzo Diretto (CID), Ufficio Centrale Italiano (UCI S.c. a r.l.), Comitato delle Compagnie di Assicurazioni Marittime in Genova, Comitato delle Compagnie di Assicurazione Marittime in Roma, Comitato delle Compagnie di Assicurazioni Marittime in Trieste, ANADI (Accordo Imbarcazioni e Navi da Diporto), SIC (Sindacato Italiano Corpi), Consorzio Italiano per l'Assicurazione Vita dei Rischi Tarati (CIRT), Pool Italiano per la Previdenza Assicurativa degli Handicappati; CONSAP (Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici); ISVAP (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo) oggi IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni); nonché altri soggetti, quali: UIC (Ufficio Italiano dei Cambi); Casellario Centrale Infortuni; Ministero delle infrastrutture - Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione; CONSOB (Commissione Nazionale per le Società e la Borsa); COVIP (Commissione di vigilanza sui fondi pensione); Ministero del lavoro e della previdenza sociale; Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie, quali INPS, INPDAI, INPGI ecc.; Ministero dell'economia e delle finanze - Anagrafe tributaria; Consorzi agricole di difesa dalla grandine e da altri eventi naturali; 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.

Per talune attività utilizziamo soggetti di nostra fiducia - operanti talvolta anche al di fuori dell'Unione Europea - che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa o gestionale; lo stesso fanno anche i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati. In ogni caso il **trasferimento dei dati fuori dall'Unione Europea** avverrà sulla base delle ipotesi previste dalla



vigente normativa, tra cui l'utilizzo di regole aziendali vincolanti (cd. BCR – Binding Corporate Rules) per i trasferimenti all'interno del Gruppo AXA, l'applicazione di clausole contrattuali standard definite dalla Commissione Europea per i trasferimenti verso società non appartenenti al Gruppo AXA o la verifica della presenza di un giudizio di adeguatezza del sistema di protezione dei dati personali del Paese importatore dei dati.

Resta inteso che il Titolare potrà agire anche avvalendosi di società esterne specializzate, nonché di società di servizi informatici, telematici, di archiviazione e postali cui vengono affidati compiti di natura tecnica od organizzativa. Tali soggetti terzi agiranno attenendosi alle istruzioni e alle procedure di sicurezza che AXA MPS Vita avrà definito per tutelare pienamente la sua riservatezza.

Questi soggetti, a sua tutela, svolgeranno la funzione di “responsabile” o di “incaricato” del trattamento dei suoi dati oppure, ove la legge lo consenta, operano come distinti “titolari” del trattamento. Il consenso che le chiediamo riguarda pertanto anche l'attività di tali soggetti.

I Suoi dati personali saranno utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per effettuare le attività suddette e non verranno diffusi.

**Tempo di conservazione dei dati:** I dati vengono conservati per tutto il tempo necessario alla gestione del rapporto con l'interessato, fermo restando che decorsi 10 anni dalla cessazione del rapporto con il cliente si procede alla cancellazione dei dati. Per le attività di marketing in caso di manifestazione dei consensi opzionali richiesti, 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) e nel rispetto della correttezza e del bilanciamento fra legittimo interesse del Titolare e diritti e libertà dell'interessato.

**I Suoi diritti e contatti:** Lei ha il diritto di conoscere chi sono i responsabili del trattamento, accedere ai Suoi dati, farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di chiederne la limitazione e di opporsi al loro trattamento nei casi previsti dalla legge, proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali e, a far data dal 25 Maggio 2018, di richiedere la portabilità dei dati e far valere il diritto all'oblio.

Per l'esercizio dei Suoi diritti, Lei può rivolgersi ad AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. - Via Aldo Fabrizi, 9 - 00128 Roma c.a. Data Protection Officer - e-mail: [privacy@axa.it](mailto:privacy@axa.it).

**Per maggiori informazioni, si invita a visitare la sezione privacy del sito web [www.axa-mps.it](http://www.axa-mps.it)**

AXA MPS ASSICURAZIONI VITA S.p.A. – Sede Legale: Via Aldo Fabrizi n. 9, 00128 Roma (Italia), Codice Fiscale e numero iscrizione al Registro delle Imprese di Roma: 01075910586, Partita IVA GRUPPO IVA AXA ITALIA: 10534960967, Capitale Sociale € 569.000.000 i.v., Tel.: + 39 06 50870.1, Fax: + 39 06 50870295. Sito Internet: [www.axa-mps.it](http://www.axa-mps.it), e-mail: [info@axa-mpsvita.it](mailto:info@axa-mpsvita.it), PEC: [axampsvita@legalmail.it](mailto:axampsvita@legalmail.it) - Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 24/7/1974 (G.U. 8/8/1974 n. 208). Compagnia iscritta alla Sez. I dell'Albo delle Imprese IVASS al n. 1.00046. La Società è soggetta all'attività di direzione e coordinamento di AXA Assicurazioni S.p.A. ed appartiene al Gruppo assicurativo AXA ITALIA, iscritto all'Albo dei Gruppi assicurativi con il numero 041.



## AXA MPS Cessione del Quinto Glossario

Mod. AMAV0330/04 Ed.01/2019  
AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. n. 330

**Assicurato:** la persona fisica che ha sottoscritto in qualità di intestatario un contratto di finanziamento con la Società Finanziaria Futuro S.p.A., che al momento della sottoscrizione ha compiuto i 18 anni e non abbia superato i 65 anni di età e che ha dato il consenso alla assicurazione.

**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:** persona fisica o giuridica, che riceve la prestazione prevista dal contratto quando si verifica l'evento.

**Capitale o Massimale Assicurato:** è l'importo massimo che la Società indennizza in caso di sinistro ed è riportato nelle condizioni di polizza.

**Carenza (Periodo di):** periodo che può intercorrere tra il momento della stipulazione di un contratto di assicurazione e quello a partire dal quale le singole coperture assicurative diventano concretamente efficaci.

**Contraente:** Futuro S.p.A. che stipula il contratto di assicurazione.

**Decorrenza della garanzia:** data a partire dalla quale la copertura assicurativa diviene concretamente efficace.

**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.

**Indennizzo, Indennità, Prestazione:** l'importo liquidabile dalla Società in base alla Polizza.

**Infortunio:** evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che produce lesioni corporali obiettivamente constatabili.

**Malattia:** alterazione dello stato di salute non dipendente da infortunio.

**Massimale:** vedi Capitale.

**Montante:** prodotto tra la rata mensile e il numero delle rate del finanziamento.

**Nota Informativa:** documento che l'assicuratore deve consegnare al Contraente prima della conclusione del contratto di assicurazione. La Nota Informativa contiene informazioni relative all'impresa di assicurazione e informazioni relative al contratto (sull'impresa di assicurazione, sulle prestazioni assicurative e sulle coperture offerte, sui costi, sconti e regime fiscale, altre informazioni).

**Polizza Collettiva:** contratto di assicurazione stipulato dal Contraente, anche nell'interesse di terzi, al quale l'assicurato abbia dato il consenso.

**Premio:** la somma dovuta alla Società per le coperture assicurative prestate.

**Rischio:** probabilità che si verifichi un evento futuro e incerto in grado di provocare conseguenze dannose.

**Sinistro:** il verificarsi del rischio per il quale è prestata la copertura (in una copertura per i rischi di infortuni, ad esempio, il sinistro è rappresentato dall'infortunio nel quale l'assicurato può subire un danno che, dopo la guarigione della lesione, determini menomazioni permanenti (Invalidità Permanente).

**Società:** AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A.

Data ultimo aggiornamento del presente documento: gennaio 2019

AXA MPS ASSICURAZIONI VITA S.p.A. – Sede Legale: Via Aldo Fabrizi n. 9, 00128 Roma (Italia), Codice Fiscale e numero iscrizione al Registro delle Imprese di Roma: 01075910586, Partita IVA GRUPPO AXA ITALIA: 10534960967, Capitale Sociale € 569.000.000 i.v., Tel.: + 39 06 50870.1, Fax + 39 06 50870295. Sito Internet: [www.axa-mps.it](http://www.axa-mps.it), e-mail: [info@axa-mpsvita.it](mailto:info@axa-mpsvita.it), PEC: [axampsvita@legalmail.it](mailto:axampsvita@legalmail.it) - Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 24/7/1974 (G.U. 8/8/1974 n. 208). Compagnia iscritta alla Sez. I dell'Albo delle Imprese IVASS al n. 1.00046. La Società è soggetta all'attività di direzione e coordinamento di AXA Assicurazioni S.p.A. ed appartiene al Gruppo assicurativo AXA ITALIA, iscritto all'Albo dei Gruppi assicurativi con il numero 041.

# AREA RISERVATA



## Vieni a scoprire la tua Area Riservata

Uno spazio dove potrai consultare la tua posizione assicurativa e/o  
Previdenziale ovunque tu sia

Registrarsi è facile: bastano – codice fiscale e numero di polizza – per consultare:



Le tue **coperture assicurative** in essere.



La tua **posizione previdenziale**.



Le tue **condizioni contrattuali**.



Lo stato di pagamento dei tuoi premi e le **relative scadenze**.



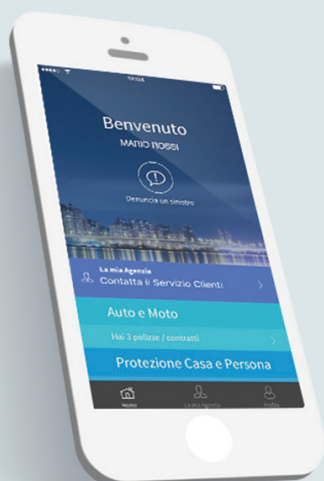
... e molto altro ancora!



### AREA RISERVATA

Per maggiori informazioni e assistenza consulta il nostro sito [www.axa-mps.it](http://www.axa-mps.it) oppure contattaci direttamente:

- ✓ Modulo di richiesta online su [www.axa-mps.it](http://www.axa-mps.it), sezione **Contattaci**
- ✉ E-mail [info@axa-mps.it](mailto:info@axa-mps.it), indicare nell'oggetto **Assistenza Area Riservata**
- ☎ Numero Verde **800 231 187** (dal lunedì al venerdì 9.00 - 19.00)



**My AXA è la nuova App dedicata  
a tutti i nostri clienti.**

**Inquadra il QR Code e scarica  
l'App da Play Store e App Store!**



## Assicurato

|                 |                   |                          |     |         |
|-----------------|-------------------|--------------------------|-----|---------|
| Cognome         | Nome              | Codice Fiscale           |     |         |
| Data di nascita | Luogo di nascita  |                          | Pr  | Sesso   |
| Indirizzo       | Località          |                          | Cap | Pr      |
| Tipo doc.       | N. doc.           | Data e luogo di rilascio |     |         |
| Professione     | Attività sportiva | Peso                     |     | Altezza |

In qualità di Intestatario/a del contratto di finanziamento n° \_\_\_\_\_, per un importo globale pari ad € \_\_\_\_\_, con prestazione da garantire pari ad € \_\_\_\_\_ di cui la presente costituisce parte integrante e sostanziale, da il proprio consenso, anche ai sensi dell'art. 1919 c.c., alla polizza di cui sopra stipulata da Futuro S.p.A. in favore dei propri Clienti a copertura del rischio Decesso.

## Decorrenza e durata delle coperture assicurative

### Data adesione

Le coperture assicurative decorrono dalle ore 24.00 della data di rilascio del consenso assicurativo e, in ogni caso, dalla data in cui sorge una posizione debitoria dell'assicurato nei confronti della Contraente, per una durata totale di \_\_\_\_\_ rate mensili di copertura, in mancanza di recesso manifestato secondo quanto espresso all'art. 6 - Recesso delle Condizioni di Assicurazione.

**Il pagamento del premio è a carico della Contraente la quale non percepisce alcun compenso provvigionale.**

Il premio sarà regolato a mezzo bonifico bancario.

**L'assicurazione è prestata entro i limiti previsti dal presente Modulo di consenso assicurativo ed in base alle Condizioni di Assicurazione (Mod. AMAV0330/03 Ed.01/2019) .**

**AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A.**

L'Amministratore Delegato

Patrick Cohen



Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Dichiarazioni

L'Assicurato dichiara di aver ricevuto, prima della conclusione del contratto, il Set informativo composto da: Documento Informativo Precontrattuale (DIP Vita); Documento Informativo Precontrattuale aggiuntivo (DIP aggiuntivo); Condizioni di Assicurazione comprensive di Glossario; Modulo di adesione.

**Avvertenza. L'Assicurato dichiara, altresì, di essere a conoscenza che le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Avvertenza: l'aderente può richiedere all'impresa in ogni momento le credenziali di accesso all'area riservata.**

## QUESTIONARIO SULLO STATO DI SALUTE

### Avvertenza:

- le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese in relazione al questionario sullo stato di salute possono compromettere il diritto alla prestazione stessa;
- prima della sottoscrizione del questionario sullo stato di salute, l'assicurando deve verificarne l'esattezza;
- anche nei casi non espressamente previsti dalla Società, l'assicurando può chiedere di essere sottoposto a visita medica per certificare l'effettivo stato di salute, con evidenza del costo a suo carico.

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                            |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 1 | Ha mai sofferto o soffre di malattie dell'apparato cardiocircolatorio, ipertensione, ictus, malattie dell'apparato gastrointestinale, malattie dell'apparato respiratorio, malattie dell'apparato muscoloscheletrico, malattie neurologiche, malattie dell'apparato urogenitale, malattie del sistema endocrino, malattie del sangue, tumori, diabete o epatite, obesità? | SI <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> |
| 2 | Negli ultimi 5 anni ha subito interventi chirurgici o ricoveri in ospedale o in casa di cura (salvo in caso di appendicectomia, ernia inguinale, adenotonsillectomia, emorroidectomia, colecistectomia senza postumi, varici agli arti inferiori, meniscectomia, chirurgia estetica)?                                                                                     | SI <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> |
| 3 | Negli ultimi 5 anni ha sofferto o attualmente soffre di malattie per cui è stata/è necessaria una cura farmacologica continuativa di oltre 21 giorni?                                                                                                                                                                                                                     | SI <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> |
| 4 | Negli ultimi 3 anni, ad eccezione dei normali controlli di routine, si è sottoposto a indagini diagnostiche particolari, ad esempio Risonanza Magnetica, ecografie, TAC, ecc., che abbiano dato esito fuori dalla norma?                                                                                                                                                  | SI <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> |
| 5 | Attualmente fruisce di pensione di invalidità o ha presentato domanda per ottenerla?                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> |
| 6 | Attualmente è in attesa di ricovero oppure di effettuare esami medici particolari (al di fuori dei normali controlli di routine)?                                                                                                                                                                                                                                         | SI <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> |

Conferma ad ogni effetto di legge ed a maggiore cautela della AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. che le dichiarazioni e risposte rese sono scrupolosamente veritiere ed esatte e che non ha taciuto, omessa o alterata alcuna circostanza avente relazione con i dati e le notizie oggetto del questionario che precede, dati e notizie che riconosce quali elementi determinanti ai fini della valutazione del rischio da parte della Società. **In caso contrario potrà essere compromesso il diritto alla prestazione.** Ai sensi dell'art. 1919 del C.C. autorizza Futuro a stipulare per suo conto e sulla sua persona una assicurazione sulla vita con AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. in relazione al finanziamento concesso dalla Futuro al sottoscritto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Consenso al trattamento dei dati personali

Al fine 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).

### INFORMATICA ASSICURATIVE DESCRITTE ALLA LETTERA A) DELL'INFORMATIVA PRIVACY

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

Contraente/Legale Rappresentante \_\_\_\_\_ data e firma \_\_\_\_\_

Nome e Cognome Assicurato \_\_\_\_\_ data e firma \_\_\_\_\_

### INFORMATICA DI MARKETING DESCRITTE ALLA LETTERA B) DELL'INFORMATIVA PRIVACY

consento 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 \_\_\_\_\_

Data ultimo aggiornamento del presente documento: gennaio 2019

AXA MPS ASSICURAZIONI VITA S.p.A. - Sede Legale: Via Aldo Fabrizi n. 9, 00128 Roma (Italia), Codice Fiscale e numero iscrizione al Registro delle Imprese di Roma: 01075910586, Partita IVA GRUPPO IVA AXA ITALIA: 10534960967, Capitale Sociale € 569.000.000 i.v., Tel.: + 39 06 50870.1, Fax: + 39 06 50870295. Sito Internet: [www.axa-mps.it](http://www.axa-mps.it), e-mail: [info@axa-mpsvita.it](mailto:info@axa-mpsvita.it), PEC: [axampsvita@legalmail.it](mailto:axampsvita@legalmail.it) - Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 24/7/1974 (G.U. 8/8/1974 n. 208). Compagnia iscritta alla Sez. I dell'Albo delle Imprese IVASS al n. 1.00046. La Società è soggetta all'attività di direzione e coordinamento di AXA Assicurazioni S.p.A. ed appartiene al Gruppo assicurativo AXA ITALIA, iscritto all'Albo dei Gruppi assicurativi con il numero 041.

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

|                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Chi decide perché e come trattare i dati?</b>                 | <b>AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A.</b> , in qualità di Titolare del trattamento dei dati.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Per quali scopi e su quale base i dati sono trattati?</b>     | <p>a) <b>Finalità assicurativa</b><br/>I dati sono trattati per gestire i servizi assicurativi e le attività correlate.</p> <p><b>Il trattamento dei dati è necessario</b> 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.</p> <p>Senza i dati ed il consenso all'uso dei dati sensibili non potranno essere forniti i servizi assicurativi.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Cosa comporta il rifiuto di fornire i dati?</b>               | <p>b) <b>Finalità commerciali e di marketing</b><br/>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. <b>Il trattamento dei dati è facoltativo</b> e possibile solo con il consenso dell'interessato liberamente revocabile.</p> <p>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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>A chi sono comunicati i dati?</b>                             | <p>I dati possono essere comunicati ad alcuni soggetti per i soli scopi sopra indicati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dipendenti e collaboratori</li> <li>- Società terze che trattano i dati per conto del Titolare;</li> <li>- 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;</li> <li>- altri soggetti, tra cui società che gestiscono sistemi di informazioni creditizie e di informazione commerciale per rischi finanziari</li> </ul> <p>In caso di trasferimento dei dati fuori dall'Unione Europea, sono assicurate le garanzie previste dalla vigente normativa.</p> <p><b>I dati non sono ceduti a terzi, né diffusi.</b></p> |
| <b>Quali sono i diritti dell'interessato e come esercitarli?</b> | 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, <b>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: <a href="mailto:privacy@axa.it">privacy@axa.it</a>.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Da dove provengono i dati trattati?</b>                       | I dati sono raccolti direttamente presso l'interessato o da terzi, anche mediante la consultazione di banche dati.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Per quanto tempo i dati vengono conservati?</b>               | <p>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.</p> <p>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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Informazioni aggiuntive</b>                                   | L'informativa completa è disponibile nella sezione Privacy del sito <b><a href="http://www.axa-mps.it">www.axa-mps.it</a></b> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

## Assicurato

|                 |                   |                          |     |         |
|-----------------|-------------------|--------------------------|-----|---------|
| Cognome         | Nome              | Codice Fiscale           |     |         |
| Data di nascita | Luogo di nascita  |                          | Pr  | Sesso   |
| Indirizzo       | Località          |                          | Cap | Pr      |
| Tipo doc.       | N. doc.           | Data e luogo di rilascio |     |         |
| Professione     | Attività sportiva | Peso                     |     | Altezza |

In qualità di Intestatario/a del contratto di finanziamento n° \_\_\_\_\_, per un importo globale pari ad € \_\_\_\_\_, con prestazione da garantire pari ad € \_\_\_\_\_ di cui la presente costituisce parte integrante e sostanziale, da il proprio consenso, anche ai sensi dell'art. 1919 c.c., alla polizza di cui sopra stipulata da Futuro S.p.A. in favore dei propri Clienti a copertura del rischio Decesso.

## Decorrenza e durata delle coperture assicurative

### Data adesione

Le coperture assicurative decorrono dalle ore 24.00 della data di rilascio del consenso assicurativo e, in ogni caso, dalla data in cui sorge una posizione debitoria dell'assicurato nei confronti della Contraente, per una durata totale di \_\_\_\_\_ rate mensili di copertura, in mancanza di recesso manifestato secondo quanto espresso all'art. 6 - Recesso delle Condizioni di Assicurazione.

**Il pagamento del premio è a carico della Contraente la quale non percepisce alcun compenso provvigionale.**

Il premio sarà regolato a mezzo bonifico bancario.

**L'assicurazione è prestata entro i limiti previsti dal presente Modulo di consenso assicurativo ed in base alle Condizioni di Assicurazione (Mod. AMAV0330/03 Ed.01/2019) .**

**AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A.**

L'Amministratore Delegato

Patrick Cohen



Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Dichiarazioni

L'Assicurato dichiara di aver ricevuto, prima della conclusione del contratto, il Set informativo composto da: Documento Informativo Precontrattuale (DIP Vita); Documento Informativo Precontrattuale aggiuntivo (DIP aggiuntivo); Condizioni di Assicurazione comprensive di Glossario; Modulo di adesione.

**Avvertenza. L'Assicurato dichiara, altresì, di essere a conoscenza che le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Avvertenza: l'aderente può richiedere all'impresa in ogni momento le credenziali di accesso all'area riservata.**

## QUESTIONARIO SULLO STATO DI SALUTE

### Avvertenza:

- le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese in relazione al questionario sullo stato di salute possono compromettere il diritto alla prestazione stessa;
- prima della sottoscrizione del questionario sullo stato di salute, l'assicurando deve verificarne l'esattezza;
- anche nei casi non espressamente previsti dalla Società, l'assicurando può chiedere di essere sottoposto a visita medica per certificare l'effettivo stato di salute, con evidenza del costo a suo carico.

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                            |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 1 | Ha mai sofferto o soffre di malattie dell'apparato cardiocircolatorio, ipertensione, ictus, malattie dell'apparato gastrointestinale, malattie dell'apparato respiratorio, malattie dell'apparato muscoloscheletrico, malattie neurologiche, malattie dell'apparato urogenitale, malattie del sistema endocrino, malattie del sangue, tumori, diabete o epatite, obesità? | SI <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> |
| 2 | Negli ultimi 5 anni ha subito interventi chirurgici o ricoveri in ospedale o in casa di cura (salvo in caso di appendicectomia, ernia inguinale, adenotonsillectomia, emorroidectomia, colecistectomia senza postumi, varici agli arti inferiori, meniscectomia, chirurgia estetica)?                                                                                     | SI <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> |
| 3 | Negli ultimi 5 anni ha sofferto o attualmente soffre di malattie per cui è stata/è necessaria una cura farmacologica continuativa di oltre 21 giorni?                                                                                                                                                                                                                     | SI <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> |
| 4 | Negli ultimi 3 anni, ad eccezione dei normali controlli di routine, si è sottoposto a indagini diagnostiche particolari, ad esempio Risonanza Magnetica, ecografie, TAC, ecc., che abbiano dato esito fuori dalla norma?                                                                                                                                                  | SI <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> |
| 5 | Attualmente fruisce di pensione di invalidità o ha presentato domanda per ottenerla?                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> |
| 6 | Attualmente è in attesa di ricovero oppure di effettuare esami medici particolari (al di fuori dei normali controlli di routine)?                                                                                                                                                                                                                                         | SI <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> |

Conferma ad ogni effetto di legge ed a maggiore cautela della AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. che le dichiarazioni e risposte rese sono scrupolosamente veritiere ed esatte e che non ha taciuto, omessa o alterata alcuna circostanza avente relazione con i dati e le notizie oggetto del questionario che precede, dati e notizie che riconosce quali elementi determinanti ai fini della valutazione del rischio da parte della Società. **In caso contrario potrà essere compromesso il diritto alla prestazione.** Ai sensi dell'art. 1919 del C.C. autorizza Futuro a stipulare per suo conto e sulla sua persona una assicurazione sulla vita con AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. in relazione al finanziamento concesso dalla Futuro al sottoscritto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Consenso al trattamento dei dati personali

Al fine 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).

### INALITÀ ASSICURATIVE DESCRITTE ALLA LETTERA A) DELL'INFORMATIVA PRIVACY

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

Contraente/Legale Rappresentante \_\_\_\_\_ data e firma \_\_\_\_\_

Nome e Cognome Assicurato \_\_\_\_\_ data e firma \_\_\_\_\_

### INALITÀ DI MARKETING DESCRITTE ALLA LETTERA B) DELL'INFORMATIVA PRIVACY

consento 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 \_\_\_\_\_

Data ultimo aggiornamento del presente documento: gennaio 2019

AXA MPS ASSICURAZIONI VITA S.p.A. - Sede Legale: Via Aldo Fabrizi n. 9, 00128 Roma (Italia), Codice Fiscale e numero iscrizione al Registro delle Imprese di Roma: 01075910586, Partita IVA GRUPPO IVA AXA ITALIA: 10534960967, Capitale Sociale € 569.000.000 i.v., Tel.: + 39 06 50870.1, Fax: + 39 06 50870295. Sito Internet: [www.axa-mps.it](http://www.axa-mps.it), e-mail: [info@axa-mpsvita.it](mailto:info@axa-mpsvita.it), PEC: [axampsvita@legalmail.it](mailto:axampsvita@legalmail.it) - Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 24/7/1974 (G.U. 8/8/1974 n. 208). Compagnia iscritta alla Sez. I dell'Albo delle Imprese IVASS al n. 1.00046. La Società è soggetta all'attività di direzione e coordinamento di AXA Assicurazioni S.p.A. ed appartiene al Gruppo assicurativo AXA ITALIA, iscritto all'Albo dei Gruppi assicurativi con il numero 041.



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

|                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Chi decide perché e come trattare i dati?</b>                 | <b>AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A.</b> , in qualità di Titolare del trattamento dei dati.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Per quali scopi e su quale base i dati sono trattati?</b>     | <p>a) <b>Finalità assicurativa</b><br/>I dati sono trattati per gestire i servizi assicurativi e le attività correlate.</p> <p><b>Il trattamento dei dati è necessario</b> 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.</p> <p>Senza i dati ed il consenso all'uso dei dati sensibili non potranno essere forniti i servizi assicurativi.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Cosa comporta il rifiuto di fornire i dati?</b>               | <p>b) <b>Finalità commerciali e di marketing</b><br/>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. <b>Il trattamento dei dati è facoltativo</b> e possibile solo con il consenso dell'interessato liberamente revocabile.</p> <p>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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>A chi sono comunicati i dati?</b>                             | <p>I dati possono essere comunicati ad alcuni soggetti per i soli scopi sopra indicati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dipendenti e collaboratori</li> <li>- Società terze che trattano i dati per conto del Titolare;</li> <li>- 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;</li> <li>- altri soggetti, tra cui società che gestiscono sistemi di informazioni creditizie e di informazione commerciale per rischi finanziari</li> </ul> <p>In caso di trasferimento dei dati fuori dall'Unione Europea, sono assicurate le garanzie previste dalla vigente normativa.</p> <p><b>I dati non sono ceduti a terzi, né diffusi.</b></p> |
| <b>Quali sono i diritti dell'interessato e come esercitarli?</b> | 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, <b>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: <a href="mailto:privacy@axa.it">privacy@axa.it</a>.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Da dove provengono i dati trattati?</b>                       | I dati sono raccolti direttamente presso l'interessato o da terzi, anche mediante la consultazione di banche dati.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Per quanto tempo i dati vengono conservati?</b>               | <p>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.</p> <p>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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Informazioni aggiuntive</b>                                   | L'informativa completa è disponibile nella sezione Privacy del sito <b><a href="http://www.axa-mps.it">www.axa-mps.it</a></b> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

## Assicurato

|                 |                   |                          |     |         |
|-----------------|-------------------|--------------------------|-----|---------|
| Cognome         | Nome              | Codice Fiscale           |     |         |
| Data di nascita | Luogo di nascita  |                          | Pr  | Sesso   |
| Indirizzo       | Località          |                          | Cap | Pr      |
| Tipo doc.       | N. doc.           | Data e luogo di rilascio |     |         |
| Professione     | Attività sportiva | Peso                     |     | Altezza |

In qualità di Intestatario/a del contratto di finanziamento n° \_\_\_\_\_, per un importo globale pari ad € \_\_\_\_\_, con prestazione da garantire pari ad € \_\_\_\_\_ di cui la presente costituisce parte integrante e sostanziale, da il proprio consenso, anche ai sensi dell'art. 1919 c.c., alla polizza di cui sopra stipulata da Futuro S.p.A. in favore dei propri Clienti a copertura del rischio Decesso.

## Decorrenza e durata delle coperture assicurative

### Data adesione

Le coperture assicurative decorrono dalle ore 24.00 della data di rilascio del consenso assicurativo e, in ogni caso, dalla data in cui sorge una posizione debitoria dell'assicurato nei confronti della Contraente, per una durata totale di \_\_\_\_\_ rate mensili di copertura, in mancanza di recesso manifestato secondo quanto espresso all'art. 6 - Recesso delle Condizioni di Assicurazione.

**Il pagamento del premio è a carico della Contraente la quale non percepisce alcun compenso provvigionale.**

Il premio sarà regolato a mezzo bonifico bancario.

**L'assicurazione è prestata entro i limiti previsti dal presente Modulo di consenso assicurativo ed in base alle Condizioni di Assicurazione (Mod. AMAV0330/03 Ed.01/2019) .**

**AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A.**

L'Amministratore Delegato

Patrick Cohen



Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Dichiarazioni

L'Assicurato dichiara di aver ricevuto, prima della conclusione del contratto, il Set informativo composto da: Documento Informativo Precontrattuale (DIP Vita); Documento Informativo Precontrattuale aggiuntivo (DIP aggiuntivo); Condizioni di Assicurazione comprensive di Glossario; Modulo di adesione.

**Avvertenza. L'Assicurato dichiara, altresì, di essere a conoscenza che le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Avvertenza: l'aderente può richiedere all'impresa in ogni momento le credenziali di accesso all'area riservata.**

## QUESTIONARIO SULLO STATO DI SALUTE

### Avvertenza:

- le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese in relazione al questionario sullo stato di salute possono compromettere il diritto alla prestazione stessa;
- prima della sottoscrizione del questionario sullo stato di salute, l'assicurando deve verificarne l'esattezza;
- anche nei casi non espressamente previsti dalla Società, l'assicurando può chiedere di essere sottoposto a visita medica per certificare l'effettivo stato di salute, con evidenza del costo a suo carico.

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                            |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 1 | Ha mai sofferto o soffre di malattie dell'apparato cardiocircolatorio, ipertensione, ictus, malattie dell'apparato gastrointestinale, malattie dell'apparato respiratorio, malattie dell'apparato muscoloscheletrico, malattie neurologiche, malattie dell'apparato urogenitale, malattie del sistema endocrino, malattie del sangue, tumori, diabete o epatite, obesità? | SI <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> |
| 2 | Negli ultimi 5 anni ha subito interventi chirurgici o ricoveri in ospedale o in casa di cura (salvo in caso di appendicectomia, ernia inguinale, adenotonsillectomia, emorroidectomia, colecistectomia senza postumi, varici agli arti inferiori, meniscectomia, chirurgia estetica)?                                                                                     | SI <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> |
| 3 | Negli ultimi 5 anni ha sofferto o attualmente soffre di malattie per cui è stata/è necessaria una cura farmacologica continuativa di oltre 21 giorni?                                                                                                                                                                                                                     | SI <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> |
| 4 | Negli ultimi 3 anni, ad eccezione dei normali controlli di routine, si è sottoposto a indagini diagnostiche particolari, ad esempio Risonanza Magnetica, ecografie, TAC, ecc., che abbiano dato esito fuori dalla norma?                                                                                                                                                  | SI <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> |
| 5 | Attualmente fruisce di pensione di invalidità o ha presentato domanda per ottenerla?                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> |
| 6 | Attualmente è in attesa di ricovero oppure di effettuare esami medici particolari (al di fuori dei normali controlli di routine)?                                                                                                                                                                                                                                         | SI <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> |

Conferma ad ogni effetto di legge ed a maggiore cautela della AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. che le dichiarazioni e risposte rese sono scrupolosamente veritiere ed esatte e che non ha taciuto, omessa o alterata alcuna circostanza avente relazione con i dati e le notizie oggetto del questionario che precede, dati e notizie che riconosce quali elementi determinanti ai fini della valutazione del rischio da parte della Società. **In caso contrario potrà essere compromesso il diritto alla prestazione.** Ai sensi dell'art. 1919 del C.C. autorizza Futuro a stipulare per suo conto e sulla sua persona una assicurazione sulla vita con AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. in relazione al finanziamento concesso dalla Futuro al sottoscritto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## 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).

### INALITÀ ASSICURATIVE DESCRITTE ALLA LETTERA A) DELL'INFORMATIVA PRIVACY

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

Contraente/Legale Rappresentante \_\_\_\_\_ data e firma \_\_\_\_\_

Nome e Cognome Assicurato \_\_\_\_\_ data e firma \_\_\_\_\_

### INALITÀ DI MARKETING DESCRITTE ALLA LETTERA B) DELL'INFORMATIVA PRIVACY

consento 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 \_\_\_\_\_

Data ultimo aggiornamento del presente documento: gennaio 2019

AXA MPS ASSICURAZIONI VITA S.p.A. - Sede Legale: Via Aldo Fabrizi n. 9, 00128 Roma (Italia), Codice Fiscale e numero iscrizione al Registro delle Imprese di Roma: 01075910586, Partita IVA GRUPPO IVA AXA ITALIA: 10534960967, Capitale Sociale € 569.000.000 i.v., Tel.: + 39 06 50870.1, Fax: + 39 06 50870295. Sito Internet: [www.axa-mps.it](http://www.axa-mps.it), e-mail: [info@axa-mpsvita.it](mailto:info@axa-mpsvita.it), PEC: [axampsvita@legalmail.it](mailto:axampsvita@legalmail.it) - Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 24/7/1974 (G.U. 8/8/1974 n. 208). Compagnia iscritta alla Sez. I dell'Albo delle Imprese IVASS al n. 1.00046. La Società è soggetta all'attività di direzione e coordinamento di AXA Assicurazioni S.p.A. ed appartiene al Gruppo assicurativo AXA ITALIA, iscritto all'Albo dei Gruppi assicurativi con il numero 041.

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

|                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Chi decide perché e come trattare i dati?</b>                 | <b>AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A.</b> , in qualità di Titolare del trattamento dei dati.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Per quali scopi e su quale base i dati sono trattati?</b>     | <p>a) <b>Finalità assicurativa</b><br/>I dati sono trattati per gestire i servizi assicurativi e le attività correlate.</p> <p><b>Il trattamento dei dati è necessario</b> 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.</p> <p>Senza i dati ed il consenso all'uso dei dati sensibili non potranno essere forniti i servizi assicurativi.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Cosa comporta il rifiuto di fornire i dati?</b>               | <p>b) <b>Finalità commerciali e di marketing</b><br/>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. <b>Il trattamento dei dati è facoltativo</b> e possibile solo con il consenso dell'interessato liberamente revocabile.</p> <p>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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>A chi sono comunicati i dati?</b>                             | <p>I dati possono essere comunicati ad alcuni soggetti per i soli scopi sopra indicati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dipendenti e collaboratori</li> <li>- Società terze che trattano i dati per conto del Titolare;</li> <li>- 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;</li> <li>- altri soggetti, tra cui società che gestiscono sistemi di informazioni creditizie e di informazione commerciale per rischi finanziari</li> </ul> <p>In caso di trasferimento dei dati fuori dall'Unione Europea, sono assicurate le garanzie previste dalla vigente normativa.</p> <p><b>I dati non sono ceduti a terzi, né diffusi.</b></p> |
| <b>Quali sono i diritti dell'interessato e come esercitarli?</b> | 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, <b>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: <a href="mailto:privacy@axa.it">privacy@axa.it</a>.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Da dove provengono i dati trattati?</b>                       | I dati sono raccolti direttamente presso l'interessato o da terzi, anche mediante la consultazione di banche dati.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Per quanto tempo i dati vengono conservati?</b>               | <p>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.</p> <p>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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Informazioni aggiuntive</b>                                   | L'informativa completa è disponibile nella sezione Privacy del sito <b><a href="http://www.axa-mps.it">www.axa-mps.it</a></b> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |