

AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A.

Appartenente al Gruppo AXA Italia

FASCICOLO INFORMATIVO

Modello AMAV0322/01 Ed.05/2017

Contratto di assicurazione per il caso di morte in forma collettiva

AXA MPS Tuttofare Pensionati

AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. Collettiva n. 322

Il presente Fascicolo Informativo, contenente Nota informativa, Condizioni di Assicurazione, Glossario ed il Modulo di Adesione, deve essere consegnato all'Assicurando prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione.

PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE LEGGERE ATTENTAMENTE LA NOTA INFORMATIVA

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: 00959221003, Capitale Sociale € 569.000.000 i.v., Tel.: + 39 06 50870.1, Fax: + 39 06 50870295. Sito Internet: www.axa-mps.it, e-mail: info@axa-mpsvita.it, PEC: 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 n. 041.



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!



RESTA CONNESSO IN SICUREZZA 24 ORE SU 24

Per maggiori informazioni e assistenza consulta il nostro sito www.axa-mps.it oppure contattaci direttamente:

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

AXA MPS Tuttofare Pensionati
Nota Informativa
Contratto di assicurazione
per il caso di morte
Mod. AMAV0322/02 Ed.05/2017
AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. n. 322

La presente Nota informativa è redatta secondo gli schemi predisposti dall'IVASS, ma il suo contenuto non è soggetto alla preventiva approvazione dell'IVASS.

L'Aderente deve prendere visione delle Condizioni di Assicurazione prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione.

A) Informazioni sull'impresa di assicurazione

1. Informazioni generali

- a) La denominazione sociale della Società è AXA MPS ASSICURAZIONI VITA S.p.A. Essa è costituita nella forma giuridica di Società per Azioni ed appartiene al Gruppo AXA Italia;
- b) La sede Legale e la Direzione Generale sono in Italia, in Via Aldo Fabrizi, 9 - 00128 Roma - Italia;
- c) Recapito telefonico: +39 06 50870 601; numero verde: 800 231 187; sito internet: www.axa-mps.it, e-mail: info@axa-mpsvita.it; PEC: axampsvita@legalmail.it;

AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. è stata autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni Vita e Capitalizzazioni, con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 24/07/1974, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 208 del 08/08/1974, ed è iscritta alla Sez. I dell'Albo delle Imprese IVASS al n.1.00046. Si rinvia al sito internet dell'impresa per la consultazione di eventuali aggiornamenti al presente Fascicolo informativo non derivanti da innovazioni normative.

2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'impresa Dati riferiti al 31 dicembre 2016 (in milioni di euro)

Patrimonio netto	Capitale Sociale i.v.	Riserve patrimoniali	Indice di solvibilità*
€1.089,00	€ 569,00	€ 323,00	141%

* Rappresenta il rapporto tra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente.

B) Informazioni sulle prestazioni assicurative e sulle garanzie offerte

3. Prestazioni assicurative e garanzie offerte

La durata del contratto è pari alla durata del finanziamento, comunque al compimento dell' 81° anno di età la copertura verrà interrotta. Il contratto prevede la seguente prestazione assicurativa:

a) prestazione in caso di decesso.

Si rinvia all'art. 1/A delle Condizioni di Assicurazione per gli aspetti di dettaglio della prestazione.

Avvertenza: la copertura assicurativa è efficace a patto che l'Aderente sia in regola con quanto stabilito dall'Art. 2 delle Condizioni di Assicurazione in materia di esclusioni.

Si richiama l'attenzione dell'Aderente sulla necessità di leggere le raccomandazioni e le avvertenze contenute nella proposta di assicurazione relative al questionario sullo stato di salute e status professionale.

4. Premi

Il premio finanziato relativo al prodotto assicurativo è unico e anticipato per tutta la durata del finanziamento e dipendente dall'età dell'aderente e dal capitale da garantire.

Si rinvia all'art. 7 delle Condizioni di Assicurazione per gli aspetti di dettaglio.

Il contratto non prevede il riscatto.

Il pagamento dei premi avviene, per il tramite della Contraente, mediante: addebito in conto corrente, assegno circolare e bonifico. Sui premi versati gravano i seguenti costi:

Costi a carico dell'Aderente		Quota parte percepita in media dall'intermediario	
Componente % - Componente fissa		Valore assoluto	Valore%
20%	€ 50,00	€ 92,01	47,59%

Avvertenza: in caso di estinzione anticipata totale o di trasferimento del finanziamento la Società, tramite la Contraente, restituisce all'Aderente la parte di premio pagato relativo al periodo residuo rispetto alla scadenza originaria, in ragione dei mesi residui rispetto alla scadenza del contratto. A causa della specificità del contratto collettivo non sarà possibile continuare a fornire la copertura assicurativa mediante l'adesione in essere.

In caso di estinzione anticipata parziale, la Società, tramite la Contraente, restituisce all'aderente la quota parte di premio pagato e non goduto in misura proporzionale alla riduzione del capitale a copertura del debito finanziato. Tale importo sarà decurtato dal totale del capitale residuo, salvo che la polizza sia cessata a seguito di recesso.

Si rinvia all'art. 7 delle Condizioni di Assicurazione per gli aspetti di dettaglio.

5. Modalità di calcolo e di assegnazione della partecipazione agli utili

Il presente contratto non prevede alcuna partecipazione agli utili.

C) Informazioni sui costi, sconti e regime fiscale

6. Costi

6.1 Costi gravanti direttamente sull'Aderente

6.1.1 Costi gravanti sul premio

Costi a carico dell'Aderente	Periodicità di prelievo	Modalità di prelievo
20% e componente fissa € 50,00	Sul premio unico anticipato	Ricompresi nel premio

Avvertenza: eventuali accertamenti dello stato di salute dell'Assicurato potranno essere effettuati presso i medici di fiducia dell'Assicurato stesso. I relativi costi, non quantificabili, saranno a carico dell'Assicurato.

6.1.2 Costi per riscatto

Il contratto non prevede il riscatto della prestazione assicurata.

6.2 Costi applicati in funzione della modalità di partecipazione agli utili

Non previsti.

Nella tabella di seguito è riportata la quota parte percepita in media dagli intermediari con riferimento all'intero flusso commissionale relativo al prodotto:

Quota parte percepita dall'intermediario	
Anno 2016	12%

7. Sconti

Il contratto non prevede sconti.

8. Regime fiscale

Trattamento fiscale dei premi

Sui premi versati alla Società per assicurazioni aventi ad oggetto il rischio di morte è riconosciuta una detrazione di imposta ai fini IRPEF nei limiti previsti dalla normativa vigente.

Nel caso in cui i premi versati siano relativi ad assicurazioni aventi per oggetto il rischio di morte finalizzate alla tutela delle persone con disabilità grave come definita dall'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, ed accertata con le modalità di cui all'articolo 4 della medesima legge, è riconosciuta una maggiorazione dell'importo detraibile, così come indicato nella legge 112/2016 ("dopo di noi").

Trattamento fiscale delle prestazioni

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.

D) Altre informazioni sul contratto

9. Modalità di perfezionamento del contratto

Si rinvia all'art.4 delle Condizioni di Assicurazione per le modalità di conclusione del contratto e di entrata in vigore delle coperture assicurative.

10. Risoluzione del contratto per sospensione del pagamento dei premi

Il presente contratto, a premio unico, non prevede la sospensione del pagamento dei premi.

11. Riscatto e riduzione

Il contratto non prevede valore di riduzione e di riscatto. Per eventuali richieste di informazioni l'Assicurato può rivolersi alla Compagnia AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. - Smart Center - Via Aldo Fabrizi, 9 - Roma 00128 - Italia, fax.:0039 06 50870570, e-mail: info@axa-mps.it; Numero Verde: 800 231187.

12. Revoca della proposta

Il contratto non prevede revoca della proposta.

13. Diritto di recesso

L'Aderente può recedere dalla copertura assicurativa entro 60 giorni dalla data di decorrenza, dandone comunicazione scritta alla Contraente. Il recesso determina la cessazione delle coperture assicurative sin dall'origine e la restituzione all'Aderente, per il tramite della Contraente, dell'intero premio eventualmente versato, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione.

14. Documentazione da consegnare alla Società per la liquidazione delle prestazioni e termini di prescrizione

Si rinvia all'art.10 delle Condizioni di Assicurazione per il dettaglio della documentazione che l'avente diritto è tenuto a presentare alla Società per la liquidazione delle prestazioni.

La Società si impegna a liquidare il sinistro entro 30 giorni dalla ricezione della documentazione completa, prevista dall'art. 11 delle Condizioni di Assicurazione, comprovante il sinistro. Le somme liquidate saranno corrisposte ai beneficiari.

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.

Decorso tale termine senza che la Società 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").

15. Legge applicabile al contratto

Al contratto si applica la legge italiana.

16. Lingua in cui è redatto il contratto

Il contratto, e ogni documento ad esso allegato e le comunicazioni in corso di contratto, sono redatti in lingua italiana.

17. Reclami

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:

mail: reclami.vita@axa.it

pec: reclamiivassamav@legalmail.it

posta: AXA MPS Assicurazioni Vita SpA c.a Ufficio Gestione Reclami Via Aldo Fabrizi n. 9 - 00128 Roma

fax: +39 06 51 760 323

avendo cura di indicare:

- nome, cognome, indirizzo completo e recapito telefonico del reclamante;
- numero della polizza e nominativo del contraente;
- numero e data del sinistro al quale si fa riferimento;
- indicazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
- ogni altra indicazione e documento utile per descrivere le circostanze.

Sarà cura della Compagnia fornire risposta entro 45 giorni dalla data di ricevimento del reclamo, come previsto dalla normativa vigente.

Ove applicabile, per eventuali reclami aventi ad oggetto il comportamento di un Agente piuttosto che di un collaboratore/dipendente di quest'ultimi, il termine di riscontro di cui sopra potrà essere sospeso per un periodo di 15 giorni, al fine di garantire il contraddittorio con l'intermediario di cui sopra e consentire allo stesso di effettuare le necessarie integrazioni istruttorie e di esprimere le proprie posizioni relativamente all'oggetto del reclamo così come previsto dalla normativa vigente.

Nel caso di mancato o parziale accoglimento del reclamo, nella risposta verrà fornita una chiara spiegazione della posizione assunta sia dalla Compagnia che dall'Agente interessato in relazione al reclamo stesso ovvero della sua mancata risposta.

Qualora il reclamante non abbia ricevuto risposta oppure ritenga la stessa non soddisfacente, prima di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, può scrivere all'IVASS (Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma; fax 06.42.133.745 o 06.42.133.353, ivass@pec.ivass.it) fornendo copia del reclamo già inoltrato all'impresa ed il relativo riscontro anche utilizzando il modello presente nel sito dell'IVASS alla sezione "per il Consumatore - come presentare un reclamo".

Inoltre il reclamante può ricorrere ai sistemi alternativi per la risoluzione delle controversie previsti a livello normativo o convenzionale, quali:

- **Mediazione:** per controversie relative a contratti assicurativi e a diritti al risarcimento derivanti da responsabilità medica e sanitaria, le Parti, ai sensi dell'art. 5, comma 1-bis, del d.lgs. n. 28/2010 sono tenute a tentare di risolvere la questione avanti un Organismo di Mediazione (compreso tra gli Enti o le persone fisiche abilitati, in quanto iscritti nel registro ufficiale del Ministero della Giustizia).

Per attivare la procedura, il contraente, l'assicurato o il danneggiato dovranno rivolgersi ad un Organismo di Mediazione del luogo del Giudice territorialmente competente per la controversia, che provvederà a trasmettere alla Compagnia la domanda di attivazione, con indicazione della data fissata per il primo incontro.

La Compagnia provvederà a rispondere almeno 7 giorni lavorativi prima della data prevista per il primo incontro.

- **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.

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.

Per maggiori informazioni si rimanda a quanto presente nell'area Reclami del sito www.axa-mps.it

Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero http://ec.europa.eu/internal_market/fin-net/members_en.htm competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

Eventuali reclami relativi la mancata osservanza da parte della Compagnia, degli intermediari e dei periti assicurativi, delle disposizioni del Codice delle assicurazioni, delle relative norme di attuazione nonché delle norme sulla commercializzazione a distanza dei prodotti assicurativi possono essere presentati direttamente all'IVASS, secondo le modalità sopra indicate.

I reclami relativi ad aspetti di trasparenza informativa dei prodotti unit e index linked o delle operazioni di capitalizzazione, devono essere inviati alla CONSOB Divisione Tutela del Consumatore Ufficio Consumer Protection, via G.B. Martini, 3 - 00198 Roma.

Si ricorda che resta salva la facoltà di adire l'autorità giudiziaria.

18. Comunicazioni dell'Aderente alla Società

L'Aderente è esonerato dall'obbligo di comunicare l'attività professionale svolta.

19. Conflitto di interessi

Con riferimento alla specifica tipologia contrattuale non si ravvedono situazioni di conflitto di interessi.

La Società opera, in ogni circostanza, in modo da non recare pregiudizio ai Contraenti e si impegna ad ottenere per i Contraenti il miglior risultato possibile.

AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. è responsabile della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nella presente Nota informativa.

AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A.

L'Amministratore Delegato

Patrick Cohen



Data ultimo aggiornamento del presente documento: maggio 2017

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: 00959221003, Capitale Sociale € 569.000.000 i.v., Tel.: + 39 06 50870.1, Fax: + 39 06 50870295. Sito Internet: www.axa-mps.it, e-mail: info@axa-mpsvita.it, PEC: axamprvita@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 Tuttofare Pensionati

Glossario

Mod. AMAV0322/04 Ed.05/2017

AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. n. 322

Aderente: la persona, fisica o giuridica che aderisce alle coperture assicurative stipulate dal Contraente.

Assicurato: la persona fisica che ha sottoscritto in qualità di intestatario un contratto di finanziamento, che al momento della sottoscrizione ha compiuto i 50 anni e non abbia superato i 75 anni di età, che ha aderito alla assicurazione e ha accettato di corrispondere il premio dovuto.

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.

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: l'intermediario finanziario Banca Monte dei Paschi di Siena che stipula il contratto di assicurazione a favore degli assicurati.

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.

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 all'Aderente 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 nell'interesse di terzi al quale l'assicurato abbia aderito.

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

Proposta di Assicurazione: documento comprovante l'esistenza ed il contenuto di un contratto di assicurazione. Nella proposta di assicurazione sono trascritte tutte le condizioni contrattuali, sia quelle generali sia quelle particolari.

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: maggio 2017

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: 00959221003, Capitale Sociale € 569.000.000 i.v., Tel.: + 39 06 50870.1, Fax: + 39 06 50870295. Sito Internet: www.axa-mps.it, e-mail: info@axa-mpsvita.it, PEC: 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 Tuttofare Pensionati
Condizioni di Assicurazione
Mod. AMAV0322/03 Ed.05/2017
AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. n. 322

Art.1 – Oggetto dell'assicurazione

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

A) Decesso per qualunque causa

1. **Assicurati garantiti:** tutti gli Aderenti.
2. **Rischio assicurato:** decesso per qualunque causa.
3. **Franchigia e Carenza:** non previste.
4. **Prestazione assicurativa:** la Società liquida, agli eredi legittimi o testamentari, un importo pari al debito residuo in linea capitale esistente al momento del sinistro. Sono esclusi eventuali importi di rate insolute.

Art.2 – Delimitazioni ed esclusioni

Le coperture assicurative non comprendono:

- a. **dolo dell'Aderente o del Beneficiario;**
- b. **partecipazione attiva dell'Assicurato a delitti dolosi;**
- c. **partecipazione attiva dell'Assicurato a fatti di guerra verso lo Stato Italiano;**
- d. **incidente di volo, se l'Assicurato viaggia a bordo di aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo e in ogni caso se viaggia in qualità di membro dell'equipaggio;**
- e. **suicidio, se avviene nei primi due anni dell'entrata in vigore dell'assicurazione;**
- f. **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;**
- g. **decesso correlato a disturbi mentali, disturbi comportamentali, disturbi della personalità, disturbi dell'umore compresi anche gli stadi paranoidi, le forme maniacodepressive, e la schizofrenia;**
- h. **decesso dovuto a malattie in presenza di immunodeficienza acquisita o sieropositività da virus HIV.**

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.**

Art.3 – Massimali

Per ciascun Aderente, la prestazione massima garantita dalla Società è:

- **l'importo del debito residuo, alla data del decesso, con il massimo di € 61.000,00.**

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

La durata della copertura assicurativa è pari alla durata originaria del finanziamento ed è indicata nella proposta di assicurazione. Le coperture assicurative decorrono dalle ore 24.00 della data di adesione, o dalla data di erogazione del finanziamento se successiva, ancorché il premio non sia stato regolato o addebitato all'Aderente.

Art.5 – Cessazione delle coperture assicurative

Per tutti gli Aderenti 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 fissato al momento della sottoscrizione del contratto;
- in caso di Sinistro pagato in relazione alla Copertura Decesso;
- estinzione anticipata totale del contratto di finanziamento;
- fine del mese di compimento da parte dell'Aderente dei 81 anni di età;

Art.6 – Recesso

L'Aderente può recedere dalle coperture assicurative entro 60 giorni dalla data di decorrenza, dandone comunicazione scritta a: **Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A. - Settore Isola della Clientela - Via dei Caboto, 26 - 50127 - Firenze (FI)**. Il recesso determina la cessazione delle coperture assicurative sin dall'origine e la restituzione all'Aderente, tramite la Contraente, dell'intero premio eventualmente versato.

Art.7 – Premio

Il premio relativo al prodotto assicurativo abbinato a Tuttofare Pensionati, è unico e dipende dalla durata del finanziamento e l'età dell'aderente. Il premio concordato e indicato nella proposta di assicurazione è unico e anticipato per tutta la durata del finanziamento per una durata massima di 120 mesi.

L'ammontare del premio si determina moltiplicando il tasso di premio (vedi allegato), corrispondente all'età dell'aderente e alla durata del finanziamento, per il montante, inteso come prodotto tra la rata mensile e il numero delle rate del finanziamento, al momento della sottoscrizione diviso 1000.

Al premio così determinato verranno sommati € 50,00.

In caso di estinzione anticipata totale o di trasferimento del finanziamento la Società, tramite la Contraente, restituisce all'Aderente la parte di premio pagato relativo al periodo residuo rispetto alla scadenza originaria, come di seguito calcolata:

$$\text{Premio Imponibile unico anticipato} * \frac{\text{Giorni pagati e non goduti}}{\text{Totale giorni di copertura}}$$

così come indicato nella documentazione per l'estinzione anticipata totale del finanziamento, fornita dalla Contraente. A causa della specificità del contratto collettivo non sarà possibile continuare a fornire la copertura assicurativa mediante l'adesione in essere.

In caso di estinzione anticipata parziale, la Società, tramite la Contraente, restituisce all'aderente la quota parte di premio pagato e non goduto in misura proporzionale alla riduzione del capitale a copertura del debito finanziato, come di seguito indicato. Tale importo sarà decurtato dal totale del capitale residuo, salvo che la polizza sia cessata a seguito di recesso

$$\text{Premio Imponibile unico anticipato} * \left(1 - \frac{\text{Debito residuo aggiornato a seguito dell'estinzione parziale}}{\text{Debito residuo prima dell'estinzione parziale}}\right) * \frac{\text{Giorni pagati e non goduti}}{\text{Totale giorni di copertura}}$$

Art.8 – Beneficiari delle prestazioni

Beneficiario della prestazione è:

- gli eredi legittimi o testamentari.

Art.9 – Modifiche alla Proposta di Assicurazione

Le eventuali modifiche alle informazioni, comunicate dall'aderente nella proposta di assicurazione, devono essere approvate per iscritto da parte della Società e dell'Aderente.

Art.10 – Denuncia sinistri

Deve essere presentata denuncia scritta a **Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A. - Settore Isola della Clientela - Via dei Caboto, 26 - 50127 - Firenze (FI)**, entro 10 giorni dal momento del sinistro o dal momento in cui l'Aderente o gli aventi causa ne abbiano avuto la possibilità. Per qualsiasi informazione sulla modalità di denuncia sinistro contattare il Customer Care di Banca Monte dei Paschi di Siena al numero telefonico **055-4275355**.

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

L'Aderente o i suoi aventi causa dovranno fornire alla Società:

- copia del contratto di finanziamento;
- copia della proposta di assicurazione;

Oltre alla documentazione di cui sopra nei seguenti casi è necessario presentare:

Decesso qualunque causa

- certificato di morte;
- informativa e consenso privacy;
- lettera di Partner dove si evince l'ammontare del debito residuo alla data del decesso dell'Assicurato;
- relazione del medico curante sulle cause del decesso redatta secondo le informazioni minime contenute nel modello della Società (reperibile presso la Contraente) comunque a disposizione del beneficiario o in alternativa altra documentazione attestante le cause del decesso;
- copia del testamento (pubblicato) o, in assenza, atto notorio o dichiarazione sostitutiva (**non ammessa autocertificazione Art.21/47 DPR 28/12/2000 - N°445**) attestante che il decesso è avvenuto in assenza del testamento, con l'indicazione (se del caso) degli eredi legittimi;
- decreto del Giudice Tutelare nel caso di beneficiari di minore età o interdetti, con l'indicazione della persona designata alla riscossione;
- coordinate IBAN e intestazione dei C/C dei Beneficiari;
- copia del documento di riconoscimento, in corso di validità, dei Beneficiari;
- copia del Codice Fiscale dei Beneficiari;
- modello di adeguata verifica per il censimento degli aventi diritto alla prestazione (reperibile presso la Contraente).

La Società si riserva il diritto di acquisire ulteriore documentazione, non prevista nelle presenti Condizioni di Assicurazione, in considerazione di particolari esigenze istruttorie.

La Società si riserva il diritto di richiedere, direttamente all'Aderente o agli aventi causa ulteriori accertamenti medici o documentazione sanitaria atta ad una corretta valutazione del sinistro.

L'Aderente deve inoltre:

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

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.

Art.12 – Persone assicurabili

Sono assicurabili le persone fisiche che:

- sono titolari di un finanziamento denominato Tuttofare Pensionati e hanno aderito all'assicurazione accettando di corrispondere il premio dovuto;

- al momento dell'adesione hanno un'età compresa tra i 50 anni e i 75 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'Aderente 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'Aderente 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'Aderente.

L'Aderente è altresì esonerato, al momento della sottoscrizione, dalla denuncia di infermità, difetti fisici o mutilazioni sofferti, non rientranti nel questionario sullo stato di salute, prevista nella proposta di assicurazione.

Art.16 – Comunicazioni

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

Eventuali comunicazioni da parte della Società saranno indirizzate al domicilio indicato dall'Aderente sulla proposta di assicurazione.

Art.17 – Imposte e altri oneri fiscali

Le imposte e gli altri oneri fiscali presenti e futuri sono a carico dell'Aderente.

Art.18 – Rinuncia all'azione di rivalsa

Qualora l'infortunio subito dall'aderente 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 dell'Aderente, o quello da lui preferito.

Art.22 – Rinvio alle norme di legge

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

Art.23 – Clausola di esclusione

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: maggio 2017

AXA MPS Tuttofare Pensionati Condizioni di Assicurazione

Allegato

AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. n. 322

Tassi di premio unici di tariffa per 1000 euro di montante

età	Durata in mesi									
	12	24	36	48	60	72	84	96	108	120
50	1,994	3,936	6,008	8,216	10,573	13,081	15,755	18,601	21,631	24,854
51	2,204	4,351	6,64	9,081	11,684	14,458	17,41	20,554	23,898	27,455
52	2,438	4,81	7,343	10,04	12,916	15,98	19,241	22,711	26,405	30,334
53	2,696	5,32	8,119	11,103	14,28	17,665	21,268	25,101	29,181	33,518
54	2,983	5,885	8,98	12,279	15,791	19,531	23,513	27,749	32,254	37,038
55	3,3	6,511	9,934	13,581	17,464	21,6	26	30,68	35,653	40,929
56	3,651	7,206	10,993	15,025	19,32	23,894	28,758	33,925	39,411	45,231
57	4,043	7,976	12,165	16,629	21,383	26,439	31,811	37,516	43,569	49,984
58	4,478	8,829	13,47	18,414	23,673	29,26	35,194	41,49	48,166	55,235
59	4,958	9,785	14,929	20,399	26,214	32,388	38,94	45,888	53,246	61,03
60	5,509	10,863	16,556	22,608	29,034	35,856	43,09	50,753	58,859	67,425
61	6,103	12,031	18,333	25,025	32,131	39,668	47,651	56,099	65,024	74,444
62	6,763	13,328	20,301	27,708	35,564	43,888	52,695	62,001	71,823	82,176
63	7,496	14,768	22,491	30,688	39,37	48,559	58,269	68,518	79,32	90,686
64	8,309	16,373	24,929	33,995	43,589	53,726	64,428	75,709	87,579	100,046
65	9,23	18,17	27,643	37,666	48,26	59,444	71,233	83,639	96,669	110,329
66	10,235	20,14	30,623	41,704	53,401	65,734	78,711	92,343	106,633	121,585
67	11,35	22,326	33,928	46,176	59,091	72,683	86,958	101,923	117,58	133,94
68	12,59	24,753	37,595	51,136	65,388	80,355	96,044	112,459	129,61	147,508
69	13,968	27,454	41,673	56,635	72,348	88,819	106,05	124,056	142,846	162,428
70	15,519	30,471	46,203	62,724	80,04	98,158	117,086	136,844	157,435	178,796
71	17,223	33,793	51,193	69,428	88,506	108,444	129,254	150,945	173,445	0
72	19,116	37,478	56,72	76,85	97,889	119,854	142,75	166,495	0	0
73	21,221	41,569	62,856	85,11	108,346	132,573	157,688	0	0	0
74	23,564	46,134	69,734	94,384	120,086	146,719	0	0	0	0
75	26,215	51,328	77,561	104,915	133,236	0	0	0	0	0

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: 00959221003, Capitale Sociale € 569.000.000 i.v., Tel.: + 39 06 50870.1, Fax: + 39 06 50870295. Sito Internet: www.axa-mps.it, e-mail: info@axa-mpsvita.it, PEC: 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.

1. Finalità del trattamento dei suoi dati personali

1.1 Trattamento dei dati personali per finalità assicurative (1)

In applicazione dell'articolo 13 del Codice Privacy, e in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue.

Al fine di fornirLe i servizi e/o i prodotti assicurativi richiesti, AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A (la "Società") deve poter disporre di dati personali che La riguardano - dati raccolti presso di Lei o presso altri soggetti (2), previo Suo consenso espresso e/o dati che devono essere forniti da Lei o da terzi ai sensi di legge (3). Per le esclusive finalità assicurative di polizza, non è richiesto il Suo consenso espresso, rientrando la fattispecie relativa alla conclusione del contratto assicurativo nelle esclusioni di cui alle lettere (a) e (b) dell'art 24 del Codice Privacy. Tuttavia, il consenso che Le chiediamo riguarda la raccolta dei Suoi dati personali presso gli altri soggetti, come sopra menzionati, nonché la raccolta eventuale di dati sensibili (4) strettamente inerenti alla fornitura dei servizi e/o prodotti assicurativi, il trattamento dei quali, come il trattamento delle altre categorie di dati oggetto di particolare tutela (5), è ammesso, nei limiti in concreto strettamente necessari, dalle relative autorizzazioni di carattere generale rilasciate dal Garante per la protezione dei dati personali. La informiamo inoltre che, esclusivamente per le finalità sopra indicate e pertanto limitatamente a quanto strettamente necessario allo svolgimento del rapporto assicurativo, i Suoi dati, a seconda dei casi, potranno o dovranno essere comunicati ad altri soggetti con i quali la Società coopera in Italia o all'estero - e, in ambito extracomunitario, ai sensi e per gli effetti dell'art. 43 del Codice Privacy, solo previo Suo consenso espresso - e presso paesi che assicurino adeguate garanzie di trattamento dei dati autorizzate dal Garante per la protezione dei dati personali come autonomi titolari, nella gestione del medesimo rischio assicurativo c.d. "catena assicurativa" (6). Il consenso che Le chiediamo riguarda, pertanto, oltre alle nostre comunicazioni e trasferimenti, anche gli specifici trattamenti e le comunicazioni e trasferimenti all'interno della "catena assicurativa" effettuati dalla Società ai predetti soggetti e dai predetti soggetti tra di loro.

1.2 TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER RICERCHE DI MERCATO E/O FINALITÀ PROMOZIONALI

In aggiunta alle finalità assicurative sopra menzionate, per le quali, come anticipato, il consenso è necessario solo nel caso di raccolta e trattamento dei Suoi dati sensibili e/o giudiziari, ovvero nel caso di raccolta di tali dati presso soggetti terzi, ovvero ancora nel caso di trasferimento di tali dati e dei Suoi dati personali al di fuori del territorio comunitario, Le chiediamo di esprimere il Suo consenso espresso, tuttavia facoltativo, al trattamento di Suoi dati da parte della nostra Società al fine di rilevare la qualità dei servizi o i bisogni della clientela e di effettuare ricerche di mercato e indagini statistiche, nonché di svolgere attività promozionali di servizi e/o prodotti propri o di terzi (7). Precisiamo che il consenso è, in questo caso, del tutto facoltativo e che il Suo eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto circa la fornitura dei servizi e/o prodotti assicurativi di cui alla presente informativa. Potrà liberamente acconsentire o negare il Suo consenso alla raccolta e al trattamento dei Suoi dati per tali finalità nell'apposito spazio presente nella proposta di assicurazione.

2. Modalità di trattamento dei suoi dati

I Suoi dati saranno trattati (8) dalla nostra Società - titolare del trattamento - mediante operazioni o complessi di operazioni, come previste dall'articolo 4, comma 1, lett. a) del Codice Privacy. Il trattamento avverrà anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e sarà svolto direttamente dal titolare e da soggetti esterni a tale organizzazione in Italia o all'estero, con le modalità previste dagli artt. 42 e 43 del Codice Privacy. Tali soggetti sono, a loro volta, impegnati a trattarli usando solo modalità e procedure strettamente necessarie per le specifiche finalità indicate nella presente informativa e conformi alla normativa. La informiamo inoltre che, all'interno della Società, i dati saranno trattati dai dipendenti e collaboratori nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità con le istruzioni ricevute, sempre e solo per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa. La Società si riserva altresì di comunicare i Suoi dati a soggetti di sua fiducia - operanti anche all'estero - che svolgono per conto della Società compiti di natura tecnica od organizzativa (9).

3. Diritti dell'interessato

Il titolare del trattamento dei Suoi dati è AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A., con sede legale in Roma, Via Aldo Fabrizi, 9.

Gli artt. 7 - 10 del Codice Privacy conferiscono all'interessato specifici diritti, tra i quali, il diritto di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento (10). Per l'esercizio dei Suoi diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i Suoi dati sono comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, potrà rivolgersi alla Funzione di Compliance - AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. - Via Aldo Fabrizi 9, 00128 Roma (privacy@axa-mps.it).

Note

- 1) Per "finalità assicurativa" deve intendersi, tenuto conto della raccomandazione del Consiglio d'Europa REC(2002)9, il trattamento dei dati personali per le seguenti finalità: predisposizione e stipulazione di polizze assicurative; raccolta dei premi; liquidazione dei sinistri o pagamento di altre prestazioni; riassicurazione; coassicurazione; prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; costituzione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; analisi di nuovi mercati assicurativi; gestione e controllo interno; attività statistiche.
 - 2) A titolo esemplificativo, si indicano qui di seguito gli "altri soggetti" presso i quali potranno essere raccolti, previo Suo consenso espresso, i dati che La riguardano (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 copertura assicurativa, la liquidazione di sinistri ecc.), legittimamente autorizzati dalle pubbliche autorità, forniscono informazioni commerciali; organismi associativi e consorzi propri del settore assicurativo (v. nota 6 punto d); altri soggetti pubblici (v. nota 6; punto e).
 - 3) Ad esempio, ai sensi della normativa contro il riciclaggio.
 - 4) Cioè i dati di cui all'art. 4, comma 1, lett. d) del Codice Privacy, quali dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche, sindacali, religiose.
 - 5) Ad esempio: dati relativi a procedimenti giudiziari o indagini.
 - 6) Secondo il particolare rapporto assicurativo, i dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti:
 - a. assicuratori, coassicuratori (indicati nel contratto) e riassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori, ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione: banche, società di gestione del risparmio, Sim; legali; periti (indicati nell'invito);
 - b. società di servizi per il quietanzamento; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri (indicate nell'invito), tra cui centrale operativa di assistenza (indicata nel contratto), società di consulenza per tutela giudiziaria (indicata nel contratto), clinica convenzionata (scelta dall'interessato); società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi postali (per trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni alla clientela) (indicate sul plico postale); società di revisione e di consulenza (indicata negli atti di bilancio); società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti;
 - c. società del Gruppo a cui appartiene la nostra Società (controllanti, controllate o collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge);
 - d. organismi associativi (ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo;
 - e. IVASS, Ministero dell'Industria, del commercio e dell'Artigianato, CONSAP, UCI, commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria.
 - 7) I dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti: società del Gruppo a cui appartiene la nostra Società, (controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge); società specializzate per informazione e promozione commerciale, per ricerche di mercato e per indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti, assicuratori, coassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche, società di gestione del risparmio, Sim.
 - 8) Il trattamento può comportare le seguenti operazioni previste dall'art. 4, comma 1, lett. a), del Codice: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione, distruzione di dati; è invece esclusa l'operazione di diffusione di dati.
 - 9) Questi soggetti sono società o persone fisiche nostre dirette collaboratrici e svolgono le funzioni di responsabili del nostro trattamento dei dati. Nel caso invece che operino in autonomia come distinti "titolari" di trattamento rientrano, come detto, nella c.d. "catena assicurativa" con funzione organizzativa (v. nota 6 punto b).
 - 10) Tali diritti sono previsti e disciplinati dagli artt. 7-10 del Codice. La cancellazione e il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Per l'integrazione occorre vantare un interesse. L'opposizione può essere sempre esercitata nei riguardi del materiale commerciale pubblicitario, della vendita diretta o delle ricerche di mercato; negli altri casi l'opposizione presuppone un motivo legittimo.
- L'elenco completo e aggiornato dei soggetti ai quali i dati sono comunicati e quello dei responsabili del trattamento, nonché l'elenco delle categorie dei soggetti che vengono a conoscenza dei dati in qualità di incaricati del trattamento, sono disponibili gratuitamente chiedendoli al Servizio indicato in informativa.

Aderente

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 _____

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, aderisce alla polizza di cui sopra stipulata dalla Contraente in favore dei propri Clienti a copertura dei rischi
 Decesso.

Decorrenza e durata delle coperture assicurative

Data adesione

Le coperture assicurative decorrono dalle ore 24.00 della data di adesione, o dalla data di erogazione del finanziamento se
 successiva, per una durata totale di _____ mesi di copertura, in mancanza di recesso manifestato secondo quanto
 espresso all'art. 6 - Recesso delle Condizioni di Assicurazione.

Premio

Premio finanziato € _____, unico ed anticipato per tutta la durata del finanziamento, così suddiviso:

Premio	Costi gravanti sul premio			Commissioni percepite dall'intermediario	
	% premio	Cifra Fissa	valore assoluto	% premio	valore assoluto
€ <Totale Lordo>	20%	€50,00	€	12%	€

Il pagamento dei premi avviene, per il tramite della Contraente, mediante: addebito in conto corrente, assegno circolare e bonifico.

L'assicurazione è prestata entro i limiti previsti dalla presente proposta di assicurazione ed in base alle Condizioni di Assicurazione (Mod. AMAV0322/03 Ed.05/2017) di cui al Fascicolo Informativo.

AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A.

L'Amministratore Delegato

Patrick Ohnen

Firma _____

Agli effetti degli artt.1341 e 1342 c.c. l'Aderente/Assicurato dichiara di aver ricevuto e letto le Condizioni di Assicurazione e di approvare specificamente le disposizioni seguenti: **art.1 - Oggetto dell'Assicurazione; art.2 - Delimitazioni ed Esclusioni; art.3 - Massimali; art.4 - Durata della Copertura - Effetto - Decorrenza delle Garanzie; art.5 - Cessazione delle coperture assicurative; art.6 - Recesso; art.8 - Beneficiari delle prestazioni; art.10 - Denuncia dei sinistri; art.12 - Persone Assicurabili; art.14 - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio; art.19 - Arbitrato; art.21 - Foro Competente; art.23 - Clausoladi esclusione; art.25 - Glossario.**

Luogo e data _____

Firma _____

Informativa Precontrattuale

L'Aderente/Assicurato dichiara di aver regolarmente ricevuto, prima della presente proposta, il Fascicolo Informativo composto da Nota Informativa, Condizioni di Assicurazione, Glossario e Modulo di Adesione ai sensi del Reg.35/2010 ISVAP e delle Disposizioni IVASS vigenti.

Avvertenze. L'Aderente/Assicurato dichiara altresì di essere a conoscenza che ai sensi dell'art.6 del Reg.35/2010 ISVAP le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

Inoltre 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.

Luogo e data _____

Firma _____

Consenso alle comunicazioni mediante tecniche a distanza

Ai sensi dell'Art.21 del Reg.35/2010 ISVAP

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

alla trasmissione delle comunicazioni in corso di contratto **anche** tramite tecniche di comunicazione a distanza.

Luogo e data _____

Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali comuni e sensibili ai sensi dell' art. 23 del D. Lgs. 196/2003 (CODICE PRIVACY)

Ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del CODICE PRIVACY e preso atto di quanto in essa contenuto, io sottoscritto/a acconsento al trattamento dei miei dati personali comuni e sensibili per le finalità assicurative relative allo specifico rapporto intercorrente con AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A., secondo le modalità esplicitate nell'informativa.

Inoltre, preso atto di quanto indicato nel paragrafo 1.2 dell'informativa " trattamento dei dati personali per ricerche di mercato e/o finalità promozionali" (barrare una delle due caselle sottostanti):

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

all'utilizzazione dei predetti dati al fine di rilevare la qualità dei servizi o i bisogni della clientela e di effettuare ricerche di mercato e indagini statistiche, nonché di svolgere attività promozionali di servizi e/o prodotti.

Luogo e data _____

Firma _____

Data ultimo aggiornamento del presente documento: maggio 2017

Aderente

Cognome	Nome	Codice Fiscale		
Data di nascita	Luogo di nascita		Pr	Sesso
Indirizzo		Località	Cap	Pr
Peso	Altezza			

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'assicurato deve verificarne l'esattezza.

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"/> 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"/> 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"/> 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"/> NO <input type="checkbox"/>
5	Attualmente fruisce di pensione di invalidità o ha presentato domanda per ottenerla?	SI <input type="checkbox"/> 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"/> 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 rispondono a quanto segnalato nelle avvertenze succitate. **In caso contrario potrà essere compromesso il diritto alla prestazione.**

Ai sensi dell'art. 1919 del C.C. autorizza la Contraente 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 Contraente al sottoscritto.

Luogo e data _____

Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali comuni e sensibili ai sensi dell' art. 23 del D. Lgs. 196/2003 (CODICE PRIVACY)

Io sottoscritto dichiaro di aver ricevuta e letta l'informativa consegnatami ai sensi dell' Art. 13 D. Lgs. N. 196/2003 e acconsento al trattamento dei dati da me forniti per le sole finalità assicurative strettamente connesse al rapporto intercorrente con AXAMPS Assicurazioni Vita S.p.A.

Luogo e data _____

Firma _____

Data ultimo aggiornamento del presente documento: maggio 2017

1. Finalità del trattamento dei suoi dati personali

1.1 Trattamento dei dati personali per finalità assicurative (1)

In applicazione dell'articolo 13 del Codice Privacy, e in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue.

Al fine di fornirLe i servizi e/o i prodotti assicurativi richiesti, AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A (la "Società") deve poter disporre di dati personali che La riguardano - dati raccolti presso di Lei o presso altri soggetti (2), previo Suo consenso espresso e/o dati che devono essere forniti da Lei o da terzi ai sensi di legge (3). Per le esclusive finalità assicurative di polizza, non è richiesto il Suo consenso espresso, rientrando la fattispecie relativa alla conclusione del contratto assicurativo nelle esclusioni di cui alle lettere (a) e (b) dell'art 24 del Codice Privacy. Tuttavia, il consenso che Le chiediamo riguarda la raccolta dei Suoi dati personali presso gli altri soggetti, come sopra menzionati, nonché la raccolta eventuale di dati sensibili (4) strettamente inerenti alla fornitura dei servizi e/o prodotti assicurativi, il trattamento dei quali, come il trattamento delle altre categorie di dati oggetto di particolare tutela (5), è ammesso, nei limiti in concreto strettamente necessari, dalle relative autorizzazioni di carattere generale rilasciate dal Garante per la protezione dei dati personali. La informiamo inoltre che, esclusivamente per le finalità sopra indicate e pertanto limitatamente a quanto strettamente necessario allo svolgimento del rapporto assicurativo, i Suoi dati, a seconda dei casi, potranno o dovranno essere comunicati ad altri soggetti con i quali la Società coopera in Italia o all'estero - e, in ambito extracomunitario, ai sensi e per gli effetti dell'art. 43 del Codice Privacy, solo previo Suo consenso espresso - e presso paesi che assicurino adeguate garanzie di trattamento dei dati autorizzate dal Garante per la protezione dei dati personali come autonomi titolari, nella gestione del medesimo rischio assicurativo c.d. "catena assicurativa" (6). Il consenso che Le chiediamo riguarda, pertanto, oltre alle nostre comunicazioni e trasferimenti, anche gli specifici trattamenti e le comunicazioni e trasferimenti all'interno della "catena assicurativa" effettuati dalla Società ai predetti soggetti e dai predetti soggetti tra di loro.

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

In aggiunta alle finalità assicurative sopra menzionate, per le quali, come anticipato, il consenso è necessario solo nel caso di raccolta e trattamento dei Suoi dati sensibili e/o giudiziari, ovvero nel caso di raccolta di tali dati presso soggetti terzi, ovvero ancora nel caso di trasferimento di tali dati e dei Suoi dati personali al di fuori del territorio comunitario, Le chiediamo di esprimere il Suo consenso espresso, tuttavia facoltativo, al trattamento di Suoi dati da parte della nostra Società al fine di rilevare la qualità dei servizi o i bisogni della clientela e di effettuare ricerche di mercato e indagini statistiche, nonché di svolgere attività promozionali di servizi e/o prodotti propri o di terzi (7). Precisiamo che il consenso è, in questo caso, del tutto facoltativo e che il Suo eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto circa la fornitura dei servizi e/o prodotti assicurativi di cui alla presente informativa. Potrà liberamente acconsentire o negare il Suo consenso alla raccolta e al trattamento dei Suoi dati per tali finalità nell'apposito spazio presente nella proposta di assicurazione.

2. Modalità di trattamento dei suoi dati

I Suoi dati saranno trattati (8) dalla nostra Società - titolare del trattamento - mediante operazioni o complessi di operazioni, come previste dall'articolo 4, comma 1, lett. a) del Codice Privacy. Il trattamento avverrà anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e sarà svolto direttamente dal titolare e da soggetti esterni a tale organizzazione in Italia o all'estero, con le modalità previste dagli artt. 42 e 43 del Codice Privacy. Tali soggetti sono, a loro volta, impegnati a trattarli usando solo modalità e procedure strettamente necessarie per le specifiche finalità indicate nella presente informativa e conformi alla normativa. La informiamo inoltre che, all'interno della Società, i dati saranno trattati dai dipendenti e collaboratori nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità con le istruzioni ricevute, sempre e solo per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa. La Società si riserva altresì di comunicare i Suoi dati a soggetti di sua fiducia - operanti anche all'estero - che svolgono per conto della Società compiti di natura tecnica od organizzativa (9).

3. Diritti dell'interessato

Il titolare del trattamento dei Suoi dati è AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A., con sede legale in Roma, Via Aldo Fabrizi, 9.

Gli artt. 7 - 10 del Codice Privacy conferiscono all'interessato specifici diritti, tra i quali, il diritto di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento (10). Per l'esercizio dei Suoi diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i Suoi dati sono comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, potrà rivolgersi alla Funzione di Compliance - AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. - Via Aldo Fabrizi 9, 00128 Roma (privacy@axa-mps.it).

Note

- 1) Per "finalità assicurativa" deve intendersi, tenuto conto della raccomandazione del Consiglio d'Europa REC(2002)9, il trattamento dei dati personali per le seguenti finalità: predisposizione e stipulazione di polizze assicurative; raccolta dei premi; liquidazione dei sinistri o pagamento di altre prestazioni; riassicurazione; coassicurazione; prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; costituzione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; analisi di nuovi mercati assicurativi; gestione e controllo interno; attività statistiche.
- 2) A titolo esemplificativo, si indicano qui di seguito gli "altri soggetti" presso i quali potranno essere raccolti, previo Suo consenso espresso, i dati che La riguardano (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 copertura assicurativa, la liquidazione di sinistri ecc.), legittimamente autorizzati dalle pubbliche autorità, forniscono informazioni commerciali; organismi associativi e consorzi propri del settore assicurativo (v. nota 6 punto d); altri soggetti pubblici (v. nota 6; punto e).
- 3) Ad esempio, ai sensi della normativa sul riciclaggio.
- 4) Cioè i dati di cui all'art. 4, comma 1, lett. d), del Codice Privacy, quali dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche, sindacali, religiose.
- 5) Ad esempio: dati relativi a procedimenti giudiziari o indagini.
- 6) Secondo il particolare rapporto assicurativo, i dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti:
 - a. assicuratori, coassicuratori (indicati nel contratto) e riassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori, ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione: banche, società di gestione del risparmio, Sim; legali; periti (indicati nell'invito);
 - b. società di servizi per il quietanzamento; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri (indicate nell'invito), tra cui centrale operativa di assistenza (indicata nel contratto), società di consulenza per tutela giudiziaria (indicata nel contratto), clinica convenzionata (scelta dall'interessato); società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi postali (per trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni alla clientela) (indicate sul plico postale); società di revisione e di consulenza (indicata negli atti di bilancio); società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti;
 - c. società del Gruppo a cui appartiene la nostra Società (controllanti, controllate o collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge);
 - d. organismi associativi (ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo;
 - e. IVASS, Ministero dell'Industria, del commercio e dell'Artigianato, CONSAP, UCI, commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria.
- 7) I dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti: società del Gruppo a cui appartiene la nostra Società, (controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge); società specializzate per informazione e promozione commerciale, per ricerche di mercato e per indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti, assicuratori, coassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche, società di gestione del risparmio, Sim.
- 8) Il trattamento può comportare le seguenti operazioni previste dall'art. 4, comma 1, lett. a), del Codice: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzazione, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione, distruzione di dati; è invece esclusa l'operazione di diffusione di dati.
- 9) Questi soggetti sono società o persone fisiche nostre dirette collaboratrici e svolgono le funzioni di responsabili del nostro trattamento dei dati. Nel caso invece che operino in autonomia come distinti "titolari" di trattamento rientrano, come detto, nella c.d. "catena assicurativa" con funzione organizzativa (v. nota 6 punto b).
- 10) Tali diritti sono previsti e disciplinati dagli artt. 7-10 del Codice. La cancellazione e il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Per l'integrazione occorre vantare un interesse. L'opposizione può essere sempre esercitata nei riguardi del materiale commerciale pubblicitario, della vendita diretta o delle ricerche di mercato; negli altri casi l'opposizione presuppone un motivo legittimo. L'elenco completo e aggiornato dei soggetti ai quali i dati sono comunicati e quello dei responsabili del trattamento, nonché l'elenco delle categorie dei soggetti che vengono a conoscenza dei dati in qualità di incaricati del trattamento, sono disponibili gratuitamente chiedendoli al Servizio indicato in informativa.