Polizza Multirischi

CARDIF GRUPPO BNP PARIBAS

Documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi vita diversi dai prodotti d'investimento assicurativi

(DIP Vita)

CARDIF VITA Compagnia di Assicurazione e Riassicurazione S.p.A.

Polizza BNL - Proteggi chi Ami

Edizione Settembre 2026 (ultima edizione disponibile)

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

Che tipo di Assicurazione è?

"Polizza BNL - Proteggi chi Ami" è una copertura assicurativa sulla vita. Se l'***Assicurato*** muore prima della scadenza dell'***Assicurazione***, ai ***Beneficiari*** designati viene pagato un importo pari al ***Capitale Assicurato***.

Che cosa è assicurato / Quali sono le prestazioni?

✓ ***Decesso*** per qualsiasi causa (sempre operante)

Il ***Contraente*** può scegliere il ***Capitale*** da assicurare da un minimo di 50.000 € fino a un massimo di 2.000.000 €.

In caso di ***Decesso*** dell'***Assicurato***, la ***Compagnia*** liquida questo importo ai ***Beneficiari*** designati. L'indennizzo non potrà superare il capitale assicurato.

Che cosa NON è assicurato?

Non sono assicurati:

✗ il Contraente con Età inferiore a 18 anni;
✗ il Contraente che non ha un conto corrente aperto presso Banca al momento della conclusione del contratto;
✗ l'Assicurato con Età inferiore ai 18 anni e superiore a 70 anni al momento della firma della Proposta di Polizza;
✗ l'Assicurato con Età superiore ai 75 anni al momento della scadenza;
✗ l'Assicurato che non ottiene una valutazione medica positiva rispondendo a tutte le domande del Questionario Medico;
✗ l'Assicurato che non presenta una differenza tra altezza e peso pari o compresa tra 80 e 120;
✗ l'Assicurato che, ove previsto, non si sottopone a visita medica e ad esami aggiuntivi, facendo redigere dal medico curante il Rapporto di visita medica;
✗ il Contraente/Assicurato con domicilio e residenza fuori dall'Italia;
✗ il Contraente/Assicurato che faccia parte di liste di restrizione all'operatività nazionali o internazionali (ivi comprese le liste OFAC - Office of Foreign Assets Control > www.treasury.gov);
✗ il Contraente/Assicurato con cittadinanza di Stati sottoposti a sanzioni finanziarie internazionali/embarghi disposti dall'ONU, dall'Unione Europea e dagli Stati Uniti d'America;
✗ in caso di Contraente persona giuridica, l'entità con sede legale fuori dall'Italia;
✗ in caso di Contraente persona giuridica, il Contraente e/o il suo Titolare Effettivo che faccia parte di liste di restrizione all'operatività nazionali o internazionali (ivi comprese le liste OFAC - Office of Foreign Assets Control > www.treasury.gov);
✗ in caso di Contraente persona giuridica, il Titolare Effettivo con cittadinanza di e/o residenza in Stati sottoposti a sanzioni finanziarie internazionali/embarghi disposti dall'ONU, dall'Unione Europea e dagli Stati Uniti d'America;
✗ il Beneficiario residente (se persona fisica) o con sede legale (se persona giuridica) in Stati sottoposti a sanzioni finanziarie embarghi disposti dall'Unione Europea, dall'ONU e dagli Stati Uniti d'America.

Ci sono limiti di copertura?

Le coperture non operano in caso di:

! dolo del Contraente, dell'Assicurato ovvero del Beneficiario caso morte;
! partecipazione dell'Assicurato a delitti volontari (dolosi) e colposi;
! sinistri legati a una guerra, dichiarata o non dichiarata, compresi (in via esemplificativa ma non esaustiva) guerra civile, insurrezione, atti di terrorismo, occupazione militare, invasione. Nel caso in cui l'Assicurato si trovi all'estero, l'esclusione sarà operativa trascorsi 14 giorni dall'inizio degli eventi bellici, sempre che l'Assicurato si trovasse già sul posto al momento di tale inizio;
! sinistri conseguenti ad incidente aereo, 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;
! sinistri che siano diretta conseguenza di stati depressivi, minorazioni dell'integrità psichica, affezioni psichiatriche o neuropsichiatriche o dell'assunzione in via continuativa di farmaci psicotropi a scopo terapeutico;
! patologie derivanti da abuso di alcool;
! decesso avvenuto entro i primi 5 anni dalla Data di Decorrenza dell'Assicurazione e dovuto alla sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS), ovvero ad altra patologia ad essa collegata;
! contaminazione nucleare o chimica, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche, inondazioni;
! qualsiasi trattamento medico e/o estetico non prescritto e/o non eseguito da un medico.
! Suicidio:
! per Capitali Assicurati inferiori o uguali a € 500.000,00, se avviene nei primi 12 mesi dalla Data di Decorrenza

dell'Assicurazione;
! per Capitali Assicurati superiori a € 500.000,00, se avviene nei primi 24 mesi dalla Data di Decorrenza dell'Assicurazione;
! trascorsi i suddetti periodi, nei primi 12 mesi dall'eventuale data di riattivazione del contratto di Assicurazione a seguito di sospensione.

Restano anche esclusi dalla Garanzia i casi di Decesso causati da:
! pratica delle seguenti professioni: utilizzo o esposizione, anche se occasionali, a sostanze esplosive, tossiche o corrosive, infiammabili; estrazione di petrolio o gas naturali, attività lavorative svolte in miniere, altiforni e piattaforme petrolifere; scavi in profondità, terrestri, marini e lacustri; esercizio di qualunque attività lavorativa svolta ad altezze superiori ai 20 metri dal suolo; pilota o membro dell'equipaggio di velivoli non commerciali/di linea o volo per servizi anti-incendio o ricerca e recupero; sommozzatore o palombaro; addetto alla guida di mezzi subacquei; collaudatore di veicoli; guardie del corpo e servizi di sicurezza; servizi di ordine pubblico (polizia, carabinieri, militari ecc.) con uso di armi; vigili del fuoco; addetto alle forze armate se impiegato in missioni all'estero;
! pratica delle seguenti attività sportive: esercizio, a qualunque livello (amatoriale, professionista, ecc) di sport aerei (incluso il volo con ultraleggeri, deltaplani e parapendio), paracadutismo, bungee jumping, pugilato, speleologia, immersioni subacquee non in apnea, alpinismo di grado superiore al terzo secondo la scala francese, automobilismo, motociclismo, motonautica, salto dal trampolino con sci o idrosci e sport estremi in genere;
! malattie del sistema nervoso, disturbi mentali e comportamentali, indicate nella classificazione internazionale delle malattie ICD 10 capitolo V F00-F99.

Dove vale la copertura?

✓ La copertura vale in tutto il mondo.

Che obblighi ho?

L'***Assicurato*** deve sottoporsi ad eventuali accertamenti e controlli medici, se richiesti dalla ***Compagnia***. L'***Assicurato*** deve comunicare per iscritto alla ***Compagnia*** ogni aggravamento e diminuzione del rischio. Ad esempio, è una modifica del rischio iniziare, anche a livello dilettantistico, un'attività sportiva pericolosa (es. sport aerei, automobilismo, motorismo, go-kart, deltaplano, immersioni subacquee, alpinismo oltre il 3° grado, ecc.). L'***Assicurato*** deve inoltre comunicare tempestivamente e per iscritto alla ***Compagnia*** il mutamento di stato tabagico, alcolismo, tossicodipendenza, infezione da H.I.V. e sindromi correlate con o senza AIDS. L'***Assicurazione*** e il relativo ***Premio*** sono determinati in base alle informazioni fornite e alle dichiarazioni rese dal ***Contraente*** e dall'***Assicurato*** al momento della sottoscrizione, in particolare compilando il ***Questionario Medico***. Per questo, il ***Contraente*** e l'***Assicurato*** devono fornire informazioni veritiere, corrette e complete (in base agli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile), per una corretta valutazione del rischio da parte della ***Compagnia***. In caso contrario, può esserci la perdita del diritto a ricevere il ***Capitale Assicurato***.

Il ***Contraente*** e l'***Assicurato*** devono anche comunicare tempestivamente e per iscritto alla ***Compagnia*** eventuali peggioramenti o modifiche dello stato di salute e ogni altro aggravamento del rischio, sia prima che durante la decorrenza dell'***Assicurazione***. Ricorda quindi che:
- se lo stato di salute dell'***Assicurato*** cambia prima della ***Data di Decorrenza*** e influisce sulle dichiarazioni del Questionario Sanitario, la ***Compagnia*** svolgerà nuovamente le formalità per la stipulazione dell'***Assicurazione*** e avrà diritto di rifiutare la stipulazione dell'***Assicurazione***;
- dichiarazioni inesatte o incomplete, e aggravamenti del rischio non conosciuti o non accettati dalla ***Compagnia***, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto a ricevere le prestazioni assicurative indicate nell'Art. 5 delle Condizioni di Assicurazione o, addirittura, la cessazione dell'***Assicurazione***, secondo quanto previsto dagli artt. 1892, 1893, 1894 e 1898 del Codice civile.

Il ***Contraente*** e l'***Assicurato*** devono inoltre informare per iscritto la ***Compagnia*** di ogni variazione del rischio. Quest'ultima provvederà ad effettuare il recesso dalla ***Polizza*** alla prima scadenza mensile utile o al primo anniversario di decorrenza, a seconda del frazionamento scelto per il pagamento del ***Premio***. È necessario comunicare alla ***Compagnia*** eventuali trasferimenti di residenza e domicilio fuori dall'Italia. In caso di ***Contraente*** persona giuridica, è necessario comunicare alla ***Compagnia*** eventuali trasferimenti della sede legale fuori dall'Italia e della residenza del ***Titolare Effettivo***. In caso di sinistro, il ***Contraente*** e/o il/i ***Beneficiario***/i devono comunicare alla ***Compagnia*** l'accaduto nei tempi e modi dalla stessa indicati, consegnare tutta la documentazione necessaria e attenersi alle eventuali ulteriori indicazioni fornite.

Quando e come devo pagare?

Il ***Premio*** è annuale e deve essere pagato per tutta la durata dell'***Assicurazione*** o fino al momento del ***Decesso***.

Il ***Premio*** può essere pagato in un'unica soluzione oppure rateizzato con frazionamento mensile.

Entrambe le modalità di pagamento danno diritto a regolare quietanza del pagamento del ***Premio***.

Il ***Premio*** è determinato in base:
- alle coperture selezionate;
- all'ammontare del ***Capitale Assicurato*** scelto dal ***Contraente***;
- alla durata della ***Polizza***;
- all'***Età Assicurativa*** ed allo stato tabagico dell'***Assicurato***.

Ciascun ***Premio*** viene corrisposto mediante addebito automatico sul conto corrente bancario del ***Contraente***, come da "autorizzazione permanente di addebito" sottoscritta dal ***Contraente*** stesso.

Quando comincia la copertura e quando finisce?

La copertura decorre dalle ore 24 del giorno indicato nella ***Lettera di Benvenuto***, se è stato pagato il ***Premio***

annuale/frazionato mensilmente.

In caso di mancato addebito del ***Premio***, la ***Compagnia*** provvederà a reiterare la richiesta di addebito nei 5 giorni successivi.

Se pagamento del ***Premio*** non va a buon fine, la ***Proposta di Polizza*** verrà chiusa per mancato perfezionamento. È fatto salvo quanto disposto in caso di esercizio del diritto di Recesso.

L'***Assicurazione*** può durare:
- un minimo di 1 anno (per ***contraenti*** persone giuridiche) oppure di 5 anni (per ***contraenti*** persone fisiche);
- un massimo di 30 anni.

La durata dipende dalla scelta del ***Contraente*** fatta nella ***Proposta di Polizza***.

Le garanzie cessano:
- in caso di perdita dei requisiti di residenza e di domicilio del ***Contraente*** e/o dell'***Assicurato***;
- se il ***Contraente*** e/o l'***Assicurato*** entrino a far parte di liste di restrizione all'operatività nazionali o internazionali (ivi comprese le liste OFAC - Office of Foreign Assets Control > www.treasury.gov);
- se il ***Contraente*** e/o l'***Assicurato*** acquisiscano la cittadinanza di Stati sottoposti a sanzioni finanziarie internazionali/embarghi disposti dall'ONU, dall'Unione Europea e dagli Stati Uniti d'America;
- se ***Contraente*** è una persona giuridica, in caso di perdita dei requisiti inerenti alla sede legale e/o alla residenza del ***Titolare Effettivo***;
- se il ***Contraente*** persona giuridica e/o il suo ***Titolare Effettivo*** entrino a far parte di liste di restrizione all'operatività nazionali o internazionali (ivi comprese le liste OFAC - Office of Foreign Assets Control > www.treasury.gov);
- in caso di ***Contraente*** persona giuridica, se il ***Titolare Effettivo*** acquisisca la cittadinanza di e/o la residenza in Stati sottoposti a sanzioni finanziarie internazionali/embarghi disposti dall'ONU, dall'Unione Europea e dagli Stati Uniti d'America.

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

Puoi esercitare il diritto di ripensamento entro 60 giorni dalla ***Data di Decorrenza*** comunicandolo alla ***Compagnia*** con la funzione di recesso presente sull'Area riservata BNL, oppure con lettera raccomandata A/R o tramite email all'indirizzo lineapersone@cardif.com.

Sono previsti riscatti o riduzioni? ☐ SI ☑ NO

- Il presente contratto non prevede alcun valore di riduzione.
- Il presente contratto non prevede il riscatto del ***Capitale Assicurato***.
- Il ***Contraente*** ha la facoltà di riattivare il contratto in caso di interruzione del pagamento dei premi.

Polizza Multirischi

DIP – Documento Informativo Precontrattuale dei contratti di assicurazione danni

Compagnia: Rappresentanza Generale per l'Italia di Cardif Assurances Risques Divers

Prodotto: Polizza BNL - Proteggi chi Ami

Edizione Settembre 2026 (ultima edizione disponibile)

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

Che tipo di Assicurazione è?

"Polizza BNL - Proteggi chi Ami" è una copertura assicurativa che prevede la seguente garanzia complementare facoltativa, opzionabile dal cliente: Invalidità Totale Permanente.

Che cosa è assicurato?

✓ ***Invalidità Totale Permanente*** (operante se selezionata in Polizza)

Questa Garanzia opera se l'***Invalidità Totale Permanente*** dell'***Assicurato***:

✓ si manifesta prima della scadenza contrattuale;

✓ è dovuta ad infortunio o malattia.

In questo caso, la ***Compagnia*** paga all'***Assicurato*** un importo pari al 100% del ***Capitale Assicurato*** previsto dalla Garanzia ***Decesso***.

Che cosa NON è assicurato?

La copertura non è prevista nei seguenti casi:

- ✗ **Contraente con Età inferiore a 18 anni;**
- ✗ **Contraente che non ha un conto corrente aperto presso Banca al momento della conclusione del contratto.**
- ✗ **Assicurato con Età inferiore ai 18 anni e superiore a 70 anni al momento della firma della Proposta di Polizza.**
- ✗ **Assicurato con Età superiore ai 75 anni al momento della scadenza.**
- ✗ **L'Assicurato non ottiene una valutazione medica positiva rispondendo a tutte le domande del Questionario Medico.**
- ✗ **L'Assicurato non presenta una differenza tra altezza e peso pari o compresa tra 80 e 120.**
- ✗ **L'Assicurato, ove previsto, non si sottopone a visita medica e ad esami aggiuntivi, facendo redigere dal medico curante il Rapporto di visita medica.**
- ✗ **Contraente/Assicurato con domicilio e residenza fuori dall'Italia.**
- ✗ **Contraente/Assicurato che facciano parte di liste di restrizione all'operatività nazionali o internazionali (ivi comprese le liste OFAC - Office of Foreign Assets Control > www.treasury.gov).**
- ✗ **Contraente/Assicurato con cittadinanza di Stati sottoposti a sanzioni finanziarie internazionali/embarghi disposti dall'ONU, dall'Unione Europea e dagli Stati Uniti d'America.**
- ✗ **In caso di Contraente persona giuridica, entità con sede legale fuori dall'Italia.**
- ✗ **In caso di Contraente persona giuridica, il Contraente e/o il suo Titolare Effettivo che facciano parte di liste di restrizione all'operatività nazionali o internazionali (ivi comprese le liste OFAC - Office of Foreign Assets Control > www.treasury.gov).**
- ✗ **In caso di Contraente persona giuridica, Titolare Effettivo con cittadinanza di e/o residenza in Stati sottoposti a sanzioni finanziarie internazionali/embarghi disposti dall'ONU, dall'Unione Europea e dagli Stati Uniti d'America.**
- ✗ **Il Beneficiario residente (se persona fisica) o con sede legale (se persona giuridica) in Stati sottoposti a sanzioni finanziarie embarghi disposti dall'Unione Europea, dall'ONU e dagli Stati Uniti d'America.**

Ci sono limiti di copertura?

Ogni garanzia può essere sottoposta a esclusioni, franchigie, limiti di indennizzo e periodi di carenza.

Di seguito sono indicate le esclusioni.

La copertura non opera se l'Invalidità Totale Permanente è stata causata da:

- ! malattie preesistenti alla data di decorrenza del contratto o che siano espressione o conseguenza di situazioni patologiche insorte anteriormente a tale data;
- ! infortuni occorsi anteriormente alla data di decorrenza del contratto.

Inoltre, sono esclusi dalla Garanzia i casi di invalidità totale e permanente causati da:

- ! dolo del Contraente o dei Beneficiari relativi alla Garanzia Decesso;
- ! dolo o qualsiasi atto intenzionale dell'Assicurato che induca pregiudizi fisici;
- ! partecipazione attiva dell'Assicurato a delitti dolosi;
- ! partecipazione attiva dell'Assicurato a fatti di guerra, salvo che non derivi da obblighi verso lo Stato italiano;
- ! 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;
- ! tentato suicidio dell'Assicurato;
- ! patologie derivanti da abuso d'alcool da parte dell'Assicurato;

- uso non terapeutico dell'Assicurato di sostanze stupefacenti, allucinogeni, psicofarmaci e sostanze psicotrope;
- guida da parte dell'Assicurato di veicoli e natanti a motore per i quali l'Assicurato non sia regolarmente abilitato a norma delle disposizioni in vigore, salvo il caso di patente scaduta da non più di sei mesi;
- sindrome d'immunodeficienza acquisita (AIDS) o altre patologie ad essa collegate dell'Assicurato;
- volontario rifiuto di osservare prescrizioni mediche da parte dell'Assicurato;
- trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, accelerazione di particelle atomiche (fissione o fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi X, ecc.).

Restano anche esclusi dalla Garanzia i casi di Invalidità Totale Permanente causati da

1. pratica delle seguenti professioni:

- utilizzo o esposizione, anche se occasionali, a sostanze esplosive, tossiche o corrosive, infiammabili;
- estrazione di petrolio o gas naturali, attività lavorative svolte in miniere, altiforni e piattaforme petrolifere;
- scavi in profondità, terrestri, marini e lacustri;
- esercizio di qualunque attività lavorativa svolta ad altezze superiori ai 20 metri dal suolo;
- pilota o membro dell'equipaggio di velivoli non commerciali/di linea o volo per servizi anti-incendio o ricerca e recupero;
- sommozzatore o palombaro;
- addetto alla guida di mezzi subacquei;
- collaudatore di veicoli;
- guardie del corpo e servizi di sicurezza;
- servizi di ordine pubblico (polizia, carabinieri, militari ecc.) con uso di armi;
- vigili del fuoco;
- addetto alle forze armate se impiegato in missioni all'estero;

2. pratica delle seguenti attività sportive:

- esercizio, a qualunque livello (amatoriale, professionista, ecc.) di sport aerei (incluso il volo con ultraleggeri, deltaplani e parapendio), paracadutismo, bungee jumping, pugilato, speleologia, immersioni subacquee non in apnea, alpinismo di grado superiore al terzo secondo la scala francese, automobilismo, motociclismo, motonautica, salto dal trampolino con sci o idrosci e sport estremi in genere;

3. malattie del sistema nervoso, disturbi mentali e comportamentali, indicate nella classificazione internazionale delle malattie ICD 10 capitolo V F00-F99.

Dove vale la copertura?

✓ La copertura vale in tutto il mondo

Che obblighi ho?

L'***Assicurato*** deve sottoporsi ad eventuali accertamenti e controlli medici, se richiesti dalla ***Compagnia***.

L'***Assicurato*** deve comunicare per iscritto alla ***Compagnia*** ogni aggravamento e diminuzione del rischio.

Ad esempio, costituisce una modificazione del rischio l'intraprendere, anche a livello dilettantistico, un'attività sportiva pericolosa (es. sport aerei, automobilismo, motorismo, go-kart, deltaplano, immersioni subacquee, alpinismo oltre il 3° grado, ecc.).

L'***Assicurato*** deve inoltre comunicare tempestivamente e per iscritto alla ***Compagnia*** il mutamento di stato tabagico, alcolismo, tossicodipendenza, infezione da H.I.V. e sindromi correlate con o senza AIDS.

L'***Assicurazione*** e il relativo ***Premio*** sono determinati in base alle informazioni fornite e alle dichiarazioni rese dal ***Contraente*** e dall'***Assicurato*** al momento della sottoscrizione, in particolare compilando il ***Questionario Medico***. Per questo, ***Contraente*** e ***Assicurato*** devono rendere informazioni veritiere, corrette e complete (in base agli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile) per una corretta valutazione del rischio da parte della ***Compagnia***. Dichiarazioni non veritiere, non corrette o non complete possono comportare la perdita del diritto a ricevere il ***Capitale Assicurato***. Il ***Contraente*** e l'***Assicurato*** devono inoltre comunicare tempestivamente e per iscritto alla ***Compagnia***:

- eventuali peggioramenti o modifiche dello stato di salute;
- ogni altro aggravamento del rischio, sia prima che durante la decorrenza dell'***Assicurazione***.

Ricorda quindi che:

- se lo stato di salute dell'***Assicurato*** cambia prima della ***Data di Decorrenza*** e influisce sulle dichiarazioni del Questionario Sanitario, la Compagnia svolgerà nuovamente le formalità per la stipulazione dell'***Assicurazione*** e avrà diritto di rifiutare la stipulazione dell'***Assicurazione***;
- dichiarazioni inesatte o incomplete, e aggravamenti del rischio non conosciuti o non accettati dalla Compagnia, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto a ricevere le prestazioni assicurative indicate nell'Art. 5 delle Condizioni di Assicurazione; oppure la cessazione dell'Assicurazione, secondo quanto previsto dagli artt. 1892, 1893, 1894 e 1898 del Codice civile.

Il ***Contraente*** e l'***Assicurato*** devono inoltre informare per iscritto la ***Compagnia*** di ogni diminuzione del rischio. Quest'ultima provvederà ad effettuare il recesso alla prima scadenza mensile utile o al primo anniversario di decorrenza, a seconda del frazionamento scelto per il pagamento del Premio. È necessario comunicare alla ***Compagnia*** eventuali trasferimenti di residenza e domicilio fuori dall'Italia. In caso di ***Contraente*** persona giuridica, è necessario comunicare alla ***Compagnia***:

- eventuali trasferimenti della sede legale fuori dall'Italia;

- la residenza del ***Titolare Effettivo*** .

Quando e come devo pagare?

Il ***Premio*** è annuale. Devi pagarlo per tutta la durata dell'***Assicurazione*** oppure fino al momento dell'***Invalidità Totale Permanente*** dell'***Assicurato*** .

Puoi pagare il ***Premio*** :

- in un'unica soluzione; oppure
- rateizzato con frazionamento mensile.

Entrambe le modalità di pagamento danno diritto a regolare quietanza del pagamento del ***Premio*** . Il ***Premio*** è determinato in base a:

- coperture selezionate;
- ammontare del ***Capitale Assicurato*** scelto dal ***Contraente*** ;
- durata della ***Polizza*** ;
- ***Età Assicurativa*** e stato tabagico dell'***Assicurato*** ;

Ciascun ***Premio*** è pagato tramite addebito automatico sul conto corrente bancario del ***Contraente*** , come da "autorizzazione permanente di addebito" sottoscritta dal ***Contraente*** stesso.

Quando comincia la copertura e quando finisce?

Le coperture decorrono dalle ore 24 del giorno indicato nella Lettera di Benvenuto, se è stato pagato il Premio annuale/frazionato mensilmente. Se l'addebito del premio non va a buon fine, la Compagnia reitererà la richiesta di addebito nei 5 giorni successivi.

Se il pagamento del premio non va a buon fine, la Proposta di Polizza verrà chiusa per mancato perfezionamento. È fatto salvo quanto disposto in caso di esercizio del diritto di Recesso.

L'Assicurazione può durare, in base alla scelta del Contraente fatta nella Proposta di Polizza:

- **un minimo di 1 anno (per contraenti persone giuridiche) o di 5 anni (per contraenti persone fisiche);**
- **un massimo di 30 anni.**

Le garanzie cessano:

- **in caso di perdita dei requisiti di residenza e di domicilio del Contraente o dell'Assicurato;**
- **se il Contraente e/o l'Assicurato entrino a far parte di liste di restrizione all'operatività nazionali o internazionali (ivi comprese le liste OFAC - Office of Foreign Assets Control > www.treasury.gov);**
- **se il Contraente e/o l'Assicurato acquisiscano la cittadinanza di Stati sottoposti a sanzioni finanziarie internazionali/embarghi disposti dall'ONU, dall'Unione Europea e dagli Stati Uniti d'America;**
- **se il Contraente è una persona giuridica, in caso di perdita dei requisiti inerenti alla sede legale e/o alla residenza del Titolare Effettivo;**
- **se il Contraente persona giuridica e/o il suo Titolare Effettivo entrino a far parte di liste di restrizione all'operatività nazionali o internazionali (ivi comprese le liste OFAC - Office of Foreign Assets Control > www.treasury.gov);**
- **in caso di Contraente persona giuridica, se il Titolare Effettivo acquisisca la cittadinanza di e/o la residenza in Stati sottoposti a sanzioni finanziarie internazionali/embarghi disposti dall'ONU, dall'Unione Europea e dagli Stati Uniti d'America.**

Come posso disdire la Polizza?

Puoi esercitare il diritto di ripensamento entro 60 giorni dalla ***Data di Decorrenza*** comunicandolo alla ***Compagnia*** con la funzione di recesso presente sull'Area riservata BNL, oppure con lettera raccomandata A/R o tramite email all'indirizzo lineapersone@cardif.com.

Polizza Multirischi

Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi multirischi

(DIP aggiuntivo Multirischi)

Polizza BNL - Proteggi chi Ami

Edizione Settembre 2026 (ultima edizione disponibile)

CARDIF
GRUPPO BNP PARIBAS

Scopo

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) e per i prodotti assicurativi danni (DIP Danni), per aiutare il potenziale contraente a capire più nel dettaglio le caratteristiche del prodotto, con particolare riguardo alle coperture assicurative, alle limitazioni, alle esclusioni, ai costi nonché alla situazione patrimoniale dell'impresa.

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

Società

BNP Paribas CARDIF VITA Compagnia di Assicurazione e Riassicurazione S.p.A., sede legale: Piazza Lina Bo Bardi 3 – 20124 - Milano (Italia), P. IVA, CF e Registro Imprese di Milano: 11552470152, REA: 1475525, Telefono 02/77 22 41, Sito internet: www.bnpparibascardif.it , PEC: cardifspa@pec.cardif.it, Posta elettronica: servizioclienti@cardif.com. Cardif Vita S.p.A. autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Provvedimento ISVAP del 19.11.1996 (G.U. n° 279 del 28.11.1996), iscritta all'albo imprese di assicurazione e riassicurazione n° 1.00126. Società unipersonale soggetta a direzione e coordinamento da parte di BNP Paribas Cardif. Società partecipante al Gruppo IVA Cardif Assicurazioni - Partita IVA: 13762840968

Cardif Vita S.p.A. ha un Patrimonio Netto pari a 968,194 milioni di Euro; il risultato economico di periodo è pari a un utile di 14,510 milioni di Euro.

L'indice di solvibilità Solvency II è pari a 322% e rappresenta il rapporto tra i fondi propri ammissibili (pari a 1.665 milioni di Euro) e il Requisito Patrimoniale di Solvibilità dell'Azienda richiesto dalla normativa vigente (pari a 517 milioni di Euro) come indicato nella Relazione sulla Solvibilità e sulla Condizione Finanziaria dell'Impresa (SFCR) disponibile al seguente link:

https://bnpparibascardif.it/wp-content/uploads/sites/17/2026/04/Relazione-sulla-Solvibilita-e-Condizione-Finanziaria-2025.pdf

Cardif Assurances Risques Divers, con sede sociale in Francia a Parigi - 1, boulevard Haussman 75009, Registro commercio Parigi B 308 896 574, soggetta all'autorità di vigilanza del mercato francese Autorité de Côntrole Prudentiel et de Résolution (ACPR). Operante in regime di stabilimento tramite la Rappresentanza Generale per l'Italia avente sede in Milano Piazza Lina Bo Bardi n. 3, cap 20124, iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione con il numero I.00011 e autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D. M. del 27.02.1989; P.I., C.F. e numero iscrizione del Registro delle Imprese di Milano 08916500153; tel. 02.77224.1; sito internet: www.bnpparibascardif.it email:servizioclienti@cardif.com; pec: cardifrd@pec.cardif.it

Cardif Assurance Risques Divers ha un Patrimonio Netto pari a 409,928 milioni di Euro; il risultato economico di periodo è pari ad un utile di 21,930 milioni di Euro.

L'indice di solvibilità Solvency II è pari a 146% e rappresenta il rapporto tra i fondi propri ammissibili (pari a 618 milioni di Euro) e il Requisito Patrimoniale di Solvibilità dell'Azienda richiesto dalla normativa vigente (pari a 424 milioni di Euro) come indicato nella Relazione sulla Solvibilità e sulla Condizione Finanziaria dell'Impresa (SFCR) disponibile al seguente link:

https://www.bnpparibascardif.com/wp-content/uploads/sites/28/2026/04/Cardif-Assurances-Risques-Divers-%E2%80%93-SFCR-2025.pdf

Al contratto si applica la legge italiana e lo stesso è redatto in lingua italiana.

Prodotto

Che cosa è assicurato?

In aggiunta alle informazioni indicate nei rispettivi DIP (Vita e Danni), si segnalano le seguenti indicazioni.

In caso di Capitale Assicurato uguale o superiore a 250.000 €, l'Assicurato ha la possibilità di effettuare un check up in forma gratuita rivolgendosi al Network convenzionato. Il check up può essere richiesto ogni anno.

Che cosa NON è assicurato?

Rischi esclusi	Non ci sono informazioni aggiuntive rispetto a quelle indicate nei DIP.

Ci sono limiti di copertura?

A completamento di quanto indicato nei DIP, si precisa quanto segue:

le Garanzie Assicurative per il Decesso e, limitatamente al caso Malattia, per l'Invalidità Totale Permanente, non sono operanti nel periodo di Carenza pari ai primi 6 mesi dalla Data di Decorrenza dell'Assicurazione, tranne nel caso in cui:

- Il Contraente scelga un Capitale Assicurato superiore a Euro 500.000,00. In questo caso la carenza è automaticamente azzerata;
- il Decesso sia conseguenza diretta di:

1. tifo, paratifo, difterite, scarlattina, morbillo, vaiolo, poliomielite anteriore acuta, meningite cerebro-spinale, polmonite, encefalite epidemica, carbonchio, febbri puerperali, tifo esantematico, epatite virale A e B, leptospirosi ittero-emorragica, colera, brucellosi, dissenteria bacillare, febbre gialla, febbre Q, salmonellosi, botulismo, mononucleosi infettiva, parotite epidemica, peste, rabbia, pertosse, rosolia, vaccinia generalizzata, encefalite post-vaccinica, se queste malattie infettive acute siano insorte dopo la Data di Decorrenza dell'Assicurazione;

2. shock anafilattico sopravvenuto dopo la Data di Decorrenza dell'Assicurazione;

3. infortunio o Infortunio da incidente stradale avvenuto dopo la Data di Decorrenza dell'Assicurazione.

A chi è rivolto questo prodotto?

Il prodotto è dedicato a:
- persone fisiche, con Età compresa tra 18 e 70 anni, con domicilio e residenza in Italia;
- persone giuridiche, con sede legale in Italia.

In entrambi i casi, al momento della sottoscrizione è necessario avere un conto corrente presso Banca Nazionale del Lavoro S.p.A.

Il prodotto è pensato per chi cerca una copertura per il ***Decesso*** dell'***Assicurato*** (persona fisica). Su base facoltativa, può coprire anche l'***Invalidità Totale Permanente***. La copertura è temporanea e prevede che, a fronte del pagamento del ***Premio***, sia corrisposto ai ***Beneficiari*** un importo pari al ***Capitale Assicurato***.

Quali costi devo sostenere?

I costi a carico del Contraente sono così ripartiti:

• tabella dei costi gravanti sul Premio

Tipologia	Costo di gestione
Caricamento percentuale	11,50% del Premio Annuo

· tabella sui costi per riscatto:

Non previsti.

• tabella sui costi per l'erogazione della rendita

Non previsti.

• costi per l'esercizio delle opzioni:

Non previsti.

• costi di intermediazione:

Rispetto ai costi gravanti sul premio, la quota parte percepita dall'intermediario è pari al 27,5% del Premio annuo

COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?

All'impresa assicuratrice	Puoi presentare reclamo alle Compagnie per iscritto, mediante posta, a mezzo telefax o e-mail, all'Ufficio Reclami, ai seguenti recapiti: **Cardif – Ufficio Reclami Piazza Lina Bo Bardi, 3 20124 Milano** **e-mail:** reclami@cardif.com **fax 02 7722 4265** Le Compagnie si impegnano a dare riscontro entro 45 giorni dal ricevimento del reclamo.
All'IVASS	Se non sei soddisfatto dell'esito del reclamo, oppure se le Compagnie non rispondono entro il termine sopra indicato, puoi rivolgerti all'IVASS a mezzo PEC, posta o fax: **IVASS - Servizio tutela del consumatore Via del Quirinale 21 - 00187 Roma** ivass@pec.ivass.it **fax 06 4213 3206** Per la stesura del reclamo presentato all'IVASS puoi usare il modello disponibile sul sito www.ivass.it. L'autorità di vigilanza del Paese di origine della Compagnia Cardif Assurances Risques Divers è ACPR (Autorité de Côntrole Prudentiel et de Résolution). Puoi inviare il reclamo seguendo le indicazioni del sito: https://acpr.banque-france.fr/en/particuliers/vos-moyens-daction/how-submit-complaint.
PRIMA DI RICORRERE ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali (indicare quando obbligatori):	
Arbitro Assicurativo	Presentando ricorso all'Arbitro Assicurativo tramite il portale disponibile sul sito internet dello stesso (www.arbitroassicurativo.org), dove è possibile consultare i requisiti di ammissibilità, le altre informazioni relative alla presentazione del ricorso stesso e ogni altra indicazione utile. Il ricorso all'Arbitro Assicurativo, se ne ricorrono i presupposti, è obbligatorio, in alternativa alla mediazione, per promuovere un'azione giudiziale.
Mediazione	Interpellando un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it (Legge 9/8/2013, n. 98); la mediazione è obbligatoria, in alternativa all'Arbitro Assicurativo, per promuovere un'azione giudiziale.
Negoziazione assistita	Tramite richiesta del proprio avvocato all'Impresa, che si riserva le relative valutazioni. La negoziazione assistita è facoltativa.
Altri sistemi alternativi di risoluzione delle	Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare il reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET o della normativa applicabile.

controversie	

REGIME FISCALE	
Trattamento fiscale applicabile al contratto	Il contratto di Assicurazione, stipulato in Italia con soggetti che risiedono in Italia, è soggetto alla normativa fiscale italiana. In particolare, si segnalano: • la detraibilità ai fini IRPEF dei premi versati per la copertura avente per oggetto il rischio morte (nella misura e nei limiti stabiliti dalla legge); • la detraibilità dei premi versati per la copertura avente per oggetto il rischio Invalidità Totale Permanente (nella misura e nei limiti stabiliti dalla legge); • l'esenzione ai fini IRPEF e ai fini dell'imposta sulle successioni delle somme corrisposte in caso di premorienza dell'Assicurato.
Cosa è il diritto all'oblio oncologico?	
Diritto all'oblio oncologico	Secondo quanto previsto dalla legge 7 dicembre 2023, n. 193 e dai relativi decreti attuativi, se sei stato precedentemente affetto da patologie oncologiche - il cui trattamento attivo si sia concluso, in mancanza di recidive, da più di dieci anni - hai diritto all'oblio oncologico e non sei pertanto tenuto a fornire informazioni, né a subire qualunque tipo di indagine (es. visita medica) in merito a tale pregressa patologia. Il termine è ridotto da dieci a cinque anni, nel caso in cui la patologia sia insorta prima del compimento del ventunesimo anno di età. Per le patologie oncologiche previste dalla Legge 7 dicembre 2023, n. 193 e dai relativi decreti attuativi, sono previsti termini inferiori, indicati nella Tabella, consultabile sul sito internet dell'impresa al seguente link https://bnpparibascardif.it/oblio-oncologico. Nel caso in cui per sottoscrivere questo prodotto assicurativo non sia stata effettuata una valutazione sulla tua salute, le disposizioni sul diritto all'oblio oncologico non trovano applicazione.
Certificazione della sussistenza dei requisiti necessari ai fini dell'oblio oncologico	Se precedentemente alla stipulazione o rinnovo del contratto di assicurazione hai fornito informazioni relative al tuo stato di salute, concernenti patologie oncologiche da cui sei stato precedentemente affetto e il cui trattamento attivo si sia concluso, senza episodi di recidiva, puoi inviare tempestivamente all'impresa di assicurazione o all'intermediario la certificazione rilasciata, secondo quanto previsto dalla legge n. 193 del 2023 e successivi decreti attuativi.
Effetti dell'oblio oncologico per le imprese	Se è decorso il periodo previsto per la sussistenza del diritto all'oblio oncologico, le informazioni eventualmente già acquisite non possono essere utilizzate per modificare le condizioni contrattuali, per valutare il rischio dell'operazione o la solvibilità del cliente. Le imprese hanno l'obbligo di cancellare in modo definitivo i dati relativi alla patologia oncologica pregressa entro 30 gg. dal ricevimento della certificazione, senza oneri per il cliente. Le clausole contrattuali stipulate in contrasto con le disposizioni di cui all'art. 2 commi da 1 a 5 della Legge 7 dicembre 2023 n. 193 sono nulle, fatta salva l'efficacia e la validità del contratto. La nullità opera soltanto a vantaggio del contraente o dell'assicurato ed è rilevabile d'ufficio in ogni stato e grado del procedimento.

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.

BNP Paribas CARDIF VITA Compagnia di Assicurazione e Riassicurazione S.p.A.
CARDIF ASSURANCES RISQUES DIVERS - Rappresentanza Generale per l'Italia

Polizza BNL - Proteggi chi Ami

PROTEZIONE DELLA PERSONA

Ed. Settembre 2026

La presente documentazione contrattuale si compone di:

- Glossario
- Condizioni di assicurazione
- Proposta di assicurazione

e deve essere consegnata al Contraente prima della sottoscrizione della Proposta di assicurazione

Le Condizioni di assicurazione di Polizza BNL - Proteggi chi Ami sono state redatte in osservanza delle linee guida "Contratti semplici e chiari" del Tavolo tecnico ANIA - ASSOCIAZIONE CONSUMATORI - ASSOCIAZIONI INTERMEDIARI del 6 febbraio 2018, modificate dalle LINEE GUIDA PER CONTRATTI CHIARI E COMPRENSIBILI del 20 settembre 2024

.

Edizione 09/2026

Mod. TCPBNL0926 - Copertina

CARDIF
GRUPPO BNP PARIBAS

bnpparibascardif.it

INDICE

La Polizza in sintesi 2 di 29
Condizioni di Assicurazione 4 di 29
Glossario 4 di 29
NORME CHE REGOLANO LE GARANZIE ASSICURATIVE 7 di 29
Art. 1. Cosa e Chi copre l'Assicurazione? 7 di 29
Art. 2. Chi si può assicurare? 7 di 29
Art. 2.1. Stato tabagico 7 di 29
Art. 3. A quali condizioni operano le Garanzie Assicurative? 7 di 29
Art. 4. Come stipulare l'Assicurazione? 9 di 29
Art. 5. Quali sono le prestazioni della Polizza? 10 di 29
Art. 6. Quali sono i Massimali? 12 di 29
Art. 7. Quali eventi sono esclusi dalle Garanzie Assicurative? 12 di 29
Art. 8. Quanto durano le Garanzie Assicurative? 14 di 29
Art. 9. Chi è il Beneficiario delle Garanzie Assicurative? 16 di 29
Art. 10 . Come si calcola e come si paga il Premio? 16 di 29
Art. 11. Dove valgono le Garanzie Assicurative? 18 di 29
Art. 12. Si può recedere dall'Assicurazione? 18 di 29
Art. 13. In quali casi il Premio può essere restituito dalle Compagnie? 18 di 29
Art. 14. Quali obblighi ulteriori ha l'Assicurato? 19 di 29
Art. 15. Cosa succede in caso di dichiarazioni inesatte o incomplete? 19 di 29
Art. 16. Come comunicare con la Compagnia? 19 di 29
Art. 17. Cosa fare in caso di presenza di altre Polizze a copertura del medesimo rischio? 20 di 29
Art. 18. È possibile cedere o trasferire a terzi le Garanzie Assicurative o altri diritti di Polizza? 20 di 29
Art. 19. Oneri 21 di 29
Art. 20. Quale legge si applica? 21 di 29
Art. 21. Qual è il foro competente in caso di controversia? 21 di 29
Art. 22. Rinuncia alla rivalsa 21 di 29
Gestione del Sinistro 22 di 29
Art. 23. Come si denuncia un Sinistro? 22 di 29
Art. 24. Quando sarà pagato il Capitale Assicurato? 23 di 29
Reclami 24 di 29
Art. 25. A chi inviare un eventuale reclamo? 24 di 29
Protezione dei dati personali 25 di 29
Art. 26. Protezione dei dati personali 25 di 29
Situazioni esemplificative per comprendere il funzionamento dell'Assicurazione 25 di 29
ALLEGATO 1 - Tabella delle Invalidità (INAIL) 26 di 29
ALLEGATO 2 - Tabella di valutazione delle Menomazioni dell'acutezza visiva (INAIL Industria) 28 di 29
Informativa sulla Privacy 1 di 12

CARDIF
GRUPPO BNP PARIBAS

bnpparibascardif.it

La Polizza in sintesi

Che cos'è

Polizza BNL - Proteggi chi Ami è una copertura assicurativa sulla vita, di tipo modulare. Se l'Assicurato muore prima della scadenza dell'Assicurazione, i Beneficiari designati ricevono un importo pari al Capitale Assicurato. Oltre alla Garanzia Principale (Decesso), puoi scegliere anche una Garanzia Complementare opzionale:

- Invalidità Totale Permanente (ITP): prevede la liquidazione dell'intera Somma Assicurata per il caso Decesso se l'Invalidità Totale Permanente è causata da infortunio o malattia.

Se il Capitale Assicurato è pari o superiore a 250.000 euro, l'Assicurato può effettuare gratuitamente un check up presso il Network convenzionato. Tale check up può essere richiesto ogni anno.

Cosa copre

Le garanzie offerte dal prodotto

Garanzia Principale:

- Decesso dell'Assicurato per qualsiasi causa: la Compagnia paga al Beneficiario un importo pari al Capitale Assicurato.

Garanzia Opzionale

- Per capitali Assicurati da 50.000 a 2.000.000 euro: Invalidità Totale Permanente, che garantisce un indennizzo pari al 100% della somma assicurata per il caso Decesso, se l'Invalidità Totale Permanente è causata da infortunio o malattia.

Leggere attentamente le Condizioni di Assicurazione

Questa pagina di sintesi illustra la polizza e le garanzie in modo immediato e nei tratti essenziali, ma non ha valore contrattuale e, pertanto, non sostituisce né integra i termini e le condizioni a cui l'assicurazione è prestata, che sono esclusivamente quelli previsti negli articoli di seguito riportati.

Per aiutare la lettura delle Condizioni di Assicurazione, sarà talvolta indicato il simbolo "Da tenere a mente". Invitiamo a fare riferimento al Glossario in cui sono riportate con l'iniziale maiuscola le definizioni dei termini utilizzati nelle Condizioni di Assicurazione.

Ti ricordiamo che è a tua disposizione anche il nostro Assistente Virtuale: Alin!

Dove puoi trovare Alin? È semplice! Alin è sempre disponibile:

via web all'indirizzo https://bnpparibascardif.it

via WhatsApp al numero 02/77224767.

Dove trovare tutti i tuoi documenti e le informazioni importanti della Polizza?

1 - Nella tua area riservata MyCardif Le informazioni di dettaglio sulla Polizza sono disponibili al Contraente e all'Assicurato nell'area personale MyCardif, previa registrazione all'indirizzo www.bnpparibascardif.it/registrati.
Su MyCardif puoi visualizzare tutte le tue polizze, le garanzie attive, il dettaglio delle caratteristiche di prodotto e delle scadenze e i premi pagati.

In caso di Sinistro o per ottenere Informazioni sulla Polizza
numero verde 800.900.780 oppure dall'estero +39/0277224686
dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 19.00 ed il sabato dalle 9.00 alle 13.00

Da tenere a mente

Condizioni di Assicurazione

Glossario

Assicurato
Persona fisica sulla cui vita è stipulata l'Assicurazione che può coincidere o meno con il Contraente.

Assicurazione (Polizza)

Contratto sottoscritto dal Contraente al quale la Compagnia presta le Garanzie Assicurative.

Banca
Banca Nazionale del Lavoro S.p.A. (BNL) o Hello Bank! (HB!)

Beneficiario
Persona fisica o giuridica indicata dal Contraente che ha diritto al Capitale Assicurato.

Per la Garanzia Invalidità Totale Permanente, il Beneficiario è l'Assicurato.

Capitale Assicurato
Importo indicato dal Contraente nella Proposta di Polizza, che costituisce la somma che la Compagnia si impegna a pagare a favore del Beneficiario (in caso di Decesso) o all'Assicurato per il caso di Invalidità Totale Permanente.

Carenza
Periodo della durata di 6 mesi immediatamente successivo alla Data di Decorrenza in cui le Garanzie Assicurative sono sospese.

Compagnia, Società, Cardif
BNP Paribas Cardif Vita Compagnia di Assicurazione e Riassicurazione S.p.A., Compagnia soggetta a direzione e coordinamento di BNP Paribas Cardif, per brevità, anche "Cardif Vita S.p.A.".

- Sede legale: Piazza Lina Bo Bardi 3, 20124 Milano
- P. IVA, CF e iscrizione al Reg. Imprese di Milano: 11552470152
- REA: 1475525
- Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione: 1.00126
- *PEC: cardifspa@pec.cardif.it*
- *Email: servizioclienti@cardif.com*
- *Telefono: 02.77224.1*
- *Sito web: www.bnpparibascardif.it*
- *Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Provvedimento ISVAP del 19.11.1996 (G.U. n°279 del 28.11.1996)*

Cardif Assurances Risques Divers S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia, società soggetta a direzione e coordinamento di BNP Paribas Cardif.

- Rappresentanza Generale per l'Italia: Piazza Lina Bo Bardi 3, 20124 Milano;
- Sede legale: 1, boulevard Haussman - 75009 Parigi (Francia);
- Capitale sociale: Euro 21.602.240.
- P. IVA, CF e iscrizione al Reg. Imprese di Milano: 08916500153;
- Elenco I annesso all'Albo delle imprese di Assicurazione e Riassicurazione: I.00011;
- Autorizzata con D.M. del 27.02.1989.

Conclusione del trattamento attivo della patologia

Ai fini della formazione dell'"oblio oncologico", per conclusione del trattamento attivo della patologia si intende, in mancanza di recidive, la data dell'ultimo trattamento farmacologico antitumorale, radioterapico o chirurgico.

Condizioni di Assicurazione
Clausole contrattuali che regolano le Garanzie Assicurative.

Consenso dell'Assicurato

Documento con il quale l'Assicurato diverso dal Contraente presta il proprio consenso per la validità dell'Assicurazione e attraverso la sottoscrizione ne accetta le relative caratteristiche e condizioni. Questo documento rappresenta parte integrante della documentazione di Polizza.

Contraente

Persona fisica o giuridica - titolare e/o contitolare di un conto corrente presso la Banca - che può coincidere con l'Assicurato o il Beneficiario caso morte che stipula l'Assicurazione e paga il Premio.

Data di Decorrenza

Data riportata nella Lettera di Benvenuto inviata da parte della Compagnia al Contraente che ha sottoscritto la Proposta di Polizza. La copertura è efficace dalle ore 24 della data riportata nella lettera, fermo il periodo di Carenza e previo il pagamento del Premio di Polizza.

Decesso

Morte dell'Assicurato.

Diritto all'Oblio Oncologico

Il diritto, previsto dall'articolo 2 della Legge 7 dicembre 2023, n. 193 in relazione alla stipulazione o al rinnovo di contratti assicurativi, delle persone guarite da una patologia oncologica di non fornire informazioni, né subire indagini, ivi incluse a visite mediche di controllo e accertamenti sanitari, in merito alla pregressa condizione patologica da cui siano state precedentemente affette ed il cui trattamento attivo si sia concluso, senza episodi di recidiva, da più di dieci anni alla data della richiesta. Tale periodo è ridotto a cinque anni, nel caso in cui la patologia sia insorta prima del compimento del ventunesimo anno di età. Per le patologie oncologiche previste dalla tabella di cui all'Allegato I, del Decreto del Ministero della salute del 22 marzo 2024, il diritto all'oblio oncologico, in deroga ai termini previsti dall'articolo 2, comma 1, della legge 7 dicembre 2023, n. 193, matura nei termini indicati nello stesso Allegato.

Età Assicurativa

Si determina considerando il numero di anni compiuti dall'Assicurato alla data di calcolo, eventualmente aumentato di uno nel caso siano trascorsi più di sei mesi dall'ultimo compleanno. Ad esempio l'Assicurato che – alla data di sottoscrizione della Proposta di Polizza - ha 50 anni e 7 mesi ha un'Età Assicurativa di 51 anni mentre l'Assicurato che ha 50 anni e 3 mesi ha un'Età Assicurativa di 50 anni.

Garanzia Assicurativa Principale

La Garanzia Decesso offerta dall'Assicurazione

Invalidità Totale Permanente

Si intende colpito da invalidità totale e permanente l'Assicurato che a seguito di malattia o infortunio, indipendenti dalla sua volontà, oggettivamente accertabili e diagnosticate o sopravvenuti dopo la stipula e prima della cessazione dell'assicurazione, abbia perso in modo totale e permanente la capacità di esercizio di qualunque attività lavorativa indipendentemente dalla professione da lui svolta al momento del sinistro. L'invalidità si intende totale quando ai sensi delle tabelle INAIL riportate nel Decreto Ministeriale 12 luglio 2000, concernente il danno biologico ai fini della tutela dell'assicurazione contro gli infortuni e le malattie professionali sia superiore al 65%.

IVASS

Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni che svolge funzioni di vigilanza nei confronti delle imprese di Assicurazione (www.ivass.it).

Lettera di Benvenuto

Documento con cui la Compagnia accetta la Proposta di Polizza effettuata dal Contraente. La Lettera di Benvenuto è parte integrante della documentazione contrattuale perciò il Contraente è tenuto a conservarne una copia.

Network convenzionato

Rete di Istituti di Cura, Centri Medici, medici specialisti, professionisti medici che fornisce il check up in base a una convenzione con la Struttura Operativa della Compagnia.

Paesi Major Sanctioned Countries & Region (anche "MSC & Region")
S'intendono i Paesi sottoposti ad embargo totale che, salvo successivi aggiornamenti, alla data di redazione di questo documento risultano essere Cuba, Iran, Nord Corea, Siria, Regione Crimea/Sebastopoli, Donetsk e Luhansk.

Pagamento Diretto
Pagamento da parte delle Compagnie – per conto dell'Assicurato – dei costi del check up ricevuto tramite il Network Convenzionato (sia l'Istituto di Cura che l'equipe sono convenzionati).

Polizza
Vedi Assicurazione

Premio
Somma che il Contraente paga alla Compagnia per avere diritto alle Garanzie Assicurative previste dall'Assicurazione.

Proposta di Polizza

Documento sottoscritto dal potenziale Contraente con il quale lo stesso richiede alla Compagnia di stipulare l'Assicurazione in base alle caratteristiche e alle condizioni indicate nel documento stesso.

Questionario Finanziario

Documento necessario per valutare, secondo i criteri assuntivi definiti nelle Condizioni di Assicurazione, le condizioni economiche dell'Assicurato.

Questionario Medico (Semplificato o Completo)

Documento con il quale la Compagnia, in base ai casi previsti, pone all'Assicurato o al medico curante domande sul suo stato di salute, sulle sue attività sportive e professionali svolte dall'Assicurato per valutare il rischio prima di richiedere l'accesso alla copertura. In base all'Età e al Capitale Assicurato la Compagnia può richiedere la compilazione di un Questionario Medico Semplificato o Completo.

Rapporto di Visita Medica

Documento contenente la dichiarazione del medico curante che attesta le condizioni fisiche dell'Assicurato.

Servizio Clienti
Struttura della Compagnia a cui l'Assicurato può rivolgersi per l'apertura e la gestione di un Sinistro o per richiedere informazioni sulla Polizza.

Set Informativo
L'insieme dei documenti previsti dal Regolamento IVASS n. 41 del 02.08.2018 che devono essere contestualmente consegnati al Contraente prima della sottoscrizione del contratto e pubblicati nel sito internet della Compagnia. Il Set informativo è costituito dal DIP, dal DIP aggiuntivo e dalle Condizioni di Assicurazione comprensive del Glossario e dalla Proposta di Polizza/Consenso dell'Assicurato.

Sinistro
Evento dannoso coperto dall'Assicurazione.

Sospensione
Durante la vita della Polizza come specificato nelle Condizioni di Assicurazioni è possibile sospendere l'efficacia della garanzia. Quando viene richiesto il ripristino dell'operatività, questa si definisce riattivazione.

Struttura Operativa

Struttura che provvede all'erogazione del check up previsto in base alla presente Polizza. La Struttura, che opera per conto della Compagnia, è: MAWDY SERVICES S.p.A. - Strada Trossi, 66 – 13871 VERRONE (BI).

Titolare Effettivo

La/e persona/e fisica/he che possiede/ono o controlla/no direttamente o indirettamente il Contraente persona giuridica.

NORME CHE REGOLANO LE GARANZIE ASSICURATIVE

Art. 1. Cosa e Chi copre l'Assicurazione?

Polizza BNL - Proteggi chi Ami è una Polizza Temporanea Caso Morte che, nei limiti delle Condizioni di Assicurazione, prevede il pagamento di un importo pari al Capitale Assicurato ai Beneficiari designati in caso di Decesso dell'Assicurato, se il Decesso avviene prima della scadenza dell'Assicurazione.
Per Capitali Assicurati almeno pari a 50.000 Euro e fino a 2.000.000,00 Euro, è possibile inoltre attivare la Garanzia Complementare Invalidità Totale Permanente.
Infine, in caso di ***Capitale Assicurato*** uguale o superiore a 250.000 Euro, l'***Assicurato*** può effettuare un check up in forma gratuita rivolgendosi al ***Network convenzionato***.
Per accedere a tale opzione, l'***Assicurato*** deve contattare il Network al seguente recapito telefonico: +39.02/77224687.
Il servizio è attivo da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 19 ed il sabato dalle 8.30 alle 13.
Il check up può essere eseguito ogni anno.
Per effettuare il check up l'***Assicurato*** non deve sostenere alcuna spesa: le spese saranno rimborsate direttamente dalle ***Compagnie*** al centro medico del Network.
I dettagli relativi alle prestazioni sono indicati all'Art. 5.

Art. 2. Chi si può assicurare?

Può stipulare l'***Assicurazione*** il ***Contraente***, persona fisica maggiorenne o persona giuridica, che sia titolare e/o contitolare di un conto corrente presso la ***Banca***.
L'***Assicurazione*** copre l'***Assicurato*** che:

- ha un'***Età Assicurativa*** compresa tra 18 anni e 70 anni al momento della firma della ***Proposta di Polizza*** da parte del ***Contraente***;
- non ha ancora compiuto i 76 anni al momento della scadenza prescelta.

Se l'***Assicurato*** è una persona fisica diversa dal ***Contraente***, l'***Assicurato*** deve dare il proprio consenso scritto all'***Assicurazione***, firmando l'apposito documento denominato ***Consenso dell'Assicurato***.

Art. 2.1. Stato tabagico

Definizione dello stato di non fumatore dell'Assicurato ed eventuali modifiche dello stato tabagico

Ai fini della presente ***Assicurazione***:

- si definisce non fumatore l'***Assicurato*** che non abbia mai fumato (sigarette, anche di tipo elettronico, sigari, pipa o altro) oppure che non fumi da almeno tre anni dalla data di sottoscrizione della ***Polizza***;
- si definisce fumatore la persona che dichiari di avere fumato nella sua vita almeno 100 sigarette (5 pacchetti da 20) e di essere fumatore al momento della sottoscrizione.

Lo stato di non fumatore dell'***Assicurato*** deve essere formalizzato all'interno del ***Questionario Medico*** con un'apposita dichiarazione.

La dichiarazione deve essere riportata nella ***Proposta di Polizza*** e sottoscritta dal ***Contraente*** e dall'***Assicurato***, se persona diversa. Questa informazione incide sulla determinazione della tariffa e comporta un ***Premio*** inferiore rispetto a quello previsto in caso di ***Assicurato*** fumatore.

In caso di dichiarazione inesatta sullo stato di non fumatore dell'***Assicurato***, si applica quanto previsto al successivo Art. 15.

Se, nel corso della durata contrattuale, l'***Assicurato*** modifica il proprio stato tabagico rispetto a quello inizialmente dichiarato, il ***Contraente*** deve comunicarlo alle ***Compagnie***, insieme all'***Assicurato*** se persona diversa, tramite raccomandata A/R. Le ***Compagnie*** provvederanno a recedere dalla ***Polizza***.

Art. 3. A quali condizioni operano le Garanzie Assicurative?

3.1 - Condizioni al momento della firma della Proposta di Polizza
Oltre a quanto previsto dall'Art. 2, l'Assicurazione può essere stipulata dal Contraente se tutti i seguenti requisiti sono soddisfatti:

- l'Assicurato ottiene una valutazione medica positiva rispondendo a tutte le domande del Questionario Medico;
- l'Assicurato presenta una differenza tra altezza (in centimetri) e peso (in chilogrammi) compresa tra 80 e 120;
- l'Assicurato, ove previsto, si sottopone a visita medica e ad esami aggiuntivi, facendo redigere dal medico curante il Rapporto di visita medica;
- il Contraente ha residenza in Italia e domicilio in Italia (se persona fisica) oppure sede legale in Italia (se persona giuridica);
- l'Assicurato ha il domicilio e la residenza in Italia;
- il Contraente e/o l'Assicurato non fanno parte di liste di restrizione all'operatività nazionali o internazionali (incluse le liste OFAC – Office of Foreign Assets Control > www.treasury.gov);
- il Contraente e/o l'Assicurato non sono cittadini di Stati sottoposti a sanzioni finanziarie internazionali/embarghi disposti dall'ONU, dall'Unione Europea e dagli Stati Uniti d'America;
- in caso di Contraente persona giuridica, il Contraente e/o il suo Titolare Effettivo non fanno parte di liste di restrizione all'operatività nazionali o internazionali (incluse le liste OFAC – Office of Foreign Assets Control > www.treasury.gov);
- in caso di Contraente persona giuridica, il Titolare Effettivo non ha cittadinanza di e/o residenza in Stati sottoposti a sanzioni finanziarie internazionali/embarghi disposti dall'ONU, dall'Unione Europea e dagli Stati Uniti d'America;
- il Beneficiario non fa parte di liste di restrizione all'operatività nazionali o internazionali (incluse le liste OFAC – Office of Foreign Assets Control > www.treasury.gov);
- il Beneficiario non è residente (se persona fisica) o non ha la sede legale (se persona giuridica) in Stati sottoposti a sanzioni finanziarie/embarghi disposti dall'ONU, dall'Unione Europea e dagli Stati Uniti d'America.

3.2 - Condizioni in corso di Assicurazione
Dopo la stipulazione, l'Assicurazione opera solo se sono soddisfatti tutti questi requisiti:

- il Contraente resta in vita e mantiene la propria residenza e il proprio domicilio (se persona fisica) o sede legale (se persona giuridica) in Italia;
- l'Assicurato resta in vita e, se selezionata la Garanzia Complementare Invalidità Totale Permanente, resta senza uno stato di Invalidità Totale Permanente, e mantiene domicilio e residenza in Italia;
- il Contraente e/o l'Assicurato continuano a non fare parte di liste di restrizione all'operatività nazionali o internazionali (incluse le liste OFAC – Office of Foreign Assets Control > www.treasury.gov);
- il Contraente e/o l'Assicurato continuano a non essere cittadini di Stati sottoposti a sanzioni finanziarie internazionali/embarghi disposti dall'ONU, dall'Unione Europea e dagli Stati Uniti d'America;
- in caso di Contraente persona giuridica, il Contraente e/o il suo Titolare Effettivo continuano a non fare parte di liste di restrizione all'operatività nazionali o internazionali (incluse le liste OFAC – Office of Foreign Assets Control > www.treasury.gov);
- in caso di Contraente persona giuridica, il Titolare Effettivo continua a non essere cittadino di e/o residente in Stati sottoposti a sanzioni finanziarie internazionali/embarghi disposti dall'ONU, dall'Unione Europea e dagli Stati Uniti d'America;
- il Beneficiario continua a non far parte di liste di restrizione all'operatività nazionali o internazionali (incluse le liste OFAC – Office of Foreign Assets Control > www.treasury.gov);
- il Beneficiario continua a non essere residente (se persona fisica) o a non avere la sede legale (se persona giuridica) in Stati sottoposti a sanzioni finanziarie/embarghi disposti dall'ONU, dall'Unione Europea e dagli Stati Uniti d'America ovvero in Paesi terzi ad alto rischio.

L'Assicurato e/o il Contraente e/o il Titolare Effettivo (se presente) devono comunicare tempestivamente e, in ogni caso, entro 30 giorni lavorativi, con le modalità indicate al successivo Art. 16, la perdita di uno o più requisiti. Se la comunicazione è fatta in ritardo, le ***Compagnie*** possono applicare una penale pari ai costi di gestione dell'***Assicurazione*** (pari al 15% del premio al netto delle imposte) nel periodo in cui non sapeva della perdita del requisito.

La Garanzia Assicurativa termina dal momento della perdita del requisito e le ***Compagnie*** restituiscono al ***Contraente*** una parte di ***Premio***, come indicato al successivo Art. 13.

L'Assicurazione non opera per i Sinistri che accadono (oltre al caso di morte del Contraente):

- successivamente al trasferimento, al di fuori dell'Italia, del domicilio o della residenza del Contraente e/o dell'Assicurato;
- successivamente alla designazione dell'Assicurato/Contraente in liste di restrizione all'operatività nazionali o internazionali (incluse le liste OFAC – Office of Foreign Assets Control > www.treasury.gov);
- successivamente all'acquisizione della cittadinanza in Stati sottoposti a sanzioni finanziarie internazionali/embarghi disposti

dall'ONU, dall'Unione Europea e dagli Stati Uniti d'America.

In caso di Contraente persona giuridica, l'Assicurazione non opera per i Sinistri che accadono:

- successivamente al trasferimento della sede legale all'estero;
- successivamente alla designazione del Contraente e/o del suo Titolare Effettivo in liste di restrizione all'operatività nazionali o internazionali (incluse le liste OFAC – Office of Foreign Assets Control > www.treasury.gov);
- successivamente all'acquisizione della cittadinanza e/o residenza del Titolare Effettivo del Contraente in Stati sottoposti a sanzioni finanziarie internazionali/embarghi disposti dall'ONU, dall'Unione Europea e dagli Stati Uniti d'America.

In nessun caso le ***Compagnie*** possono pagare importi a residenti in Stati sottoposti a sanzioni finanziarie internazionali/embarghi disposti dall'ONU, dall'Unione Europea e dagli Stati Uniti d'America o comunque a soggetti inclusi nelle liste di restrizione all'operatività nazionali o internazionali (incluse le liste OFAC – Office of Foreign Assets Control > www.treasury.gov).

3.3 - Informazioni e documentazioni integrative

Le ***Compagnie***, nell'ambito dell'assolvimento dei propri obblighi in materia di antiriciclaggio e di antiterrorismo, si riservano la facoltà di acquisire ulteriori informazioni o documentazione integrativa, anche nel corso del rapporto, al fine di:

- verificare il rispetto della normativa in materia di sanzioni finanziarie internazionali ed embarghi disposti dal Comitato di Sicurezza Finanziaria, dall'Unione Europea, dal Consiglio di Sicurezza delle Nazioni Unite e dalle Autorità statunitensi, incluse le regole che impongono limiti alle *Compagnie*, comprendenti il blocco di alcune operatività in *Paesi Major Sanctioned Countries & Region (MSC & Region)* come segnalati di volta in volta (tra questi, ad oggi: Cuba, Iran, Nord Corea, Siria, Regione Crimea/Sebastopoli, Repubbliche Popolari di Donetsk e Luhansk);
- risolvere il contratto assicurativo e/o non eseguire le prestazioni contrattuali, in tutte le situazioni previste dalla legge o dai regolamenti comunitari o internazionali ovvero in quelle ritenute particolarmente rischiose dalle Autorità, anche europee, che vigilano il settore assicurativo e finanziario (ad es. EIOPA-EBA-ESMA).

La mancata, o anche incompleta, trasmissione dei dati o dei documenti richiesti dalle ***Compagnie*** sul ***Contraente***, sull'***Assicurato***, sul ***Titolare Effettivo*** (in caso di ***Contraente*** persona giuridica) o sul ***Beneficiario***, oppure la mancata comunicazione da parte degli stessi che gli stessi abbiano, direttamente o indirettamente, rapporti economici o commerciali, di importo significativo o continuati nel tempo, con persone, ***Società*** o altre entità residenti, domiciliate o costituite in ***Paesi MSC & Region*** o sottoposte a misure restrittive dell'operatività internazionale, oppure con ***Società***/entità da essi controllate o partecipate, potrà comportare l'obbligo per le ***Compagnie*** di astenersi dal compimento dell'operazione richiesta, come previsto dalla normativa vigente.

Art. 4. Come stipulare l'Assicurazione?

Il potenziale ***Contraente*** manifesta il proprio interesse a sottoscrivere la ***Polizza compilando*** la ***Proposta di Polizza*** in una delle seguenti modalità:

- recandosi presso la filiale della ***Banca***, con sottoscrizione tramite firma olografa o grafometrica;
- alla presenza di incaricati della ***Banca*** iscritti alla Sez. E del RUI, sottoscrivendo la ***Proposta di Polizza*** mediante firma elettronica avanzata (FEA) tramite PIN e OTP;
- a distanza, seguendo le indicazioni telefoniche e prestando il proprio consenso nella propria area riservata BNL, con sottoscrizione tramite firma elettronica avanzata (FEA) tramite PIN e OTP.

Nel caso in cui ***Contraente*** e ***Assicurato*** non coincidano, l'***Assicurato*** deve firmare, con le stesse modalità sopra descritte, il ***Consenso dell'Assicurato***. Dopo aver firmato la ***Proposta di Polizza***, che ha una validità massima pari a 180 giorni, l'***Assicurazione*** si conclude quando il ***Contraente*** riceve la comunicazione dell'avvenuta accettazione da parte delle ***Compagnie*** tramite ***Lettera di Benvenuto***.

La Proposta di Polizza può essere revocata fino alla data di decorrenza della Polizza stessa (indicata nella Lettera di Benvenuto).

La revoca della Proposta deve essere trasmessa per iscritto dal Contraente' alla Compagnia compilando il modulo disponibile presso la filiale BNL dove è stata sottoscritta la Proposta. In caso di vendita di incaricati della Banca iscritti alla Sez. E del RUI o al telefono, la revoca della Proposta di Polizza potrà essere comunicata alla Compagnia tramite l'area riservata BNL (funzione recesso).

Inoltre, la validità della ***Proposta di Polizza*** è subordinata all'espletamento delle formalità assuntive previste dalle **Compagnie**. Di seguito uno schema esplicativo della documentazione richiesta:

CAPITALE ASSICURATO (IN EURO)	FASCIA DI ETA'		
	DA 18 A 50 ANNI	DA 51 A 65 ANNI	DA 66 A 70 ANNI
DA 50.000 A 150.000	QUESTIONARIO MEDICO SEMPLIFICATO	QUESTIONARIO MEDICO SEMPLIFICATO	QUESTIONARIO MEDICO COMPLETO + RVM
DA 150.001 A 300.000	QUESTIONARIO MEDICO SEMPLIFICATO	QUESTIONARIO MEDICO COMPLETO	QUESTIONARIO MEDICO COMPLETO - RAPPORTO DI VISITA MEDICA - ANALISI COMPLETA URINE - ANALISI COMPLETA SANGUE
DA 300.001 A 500.000	QUESTIONARIO MEDICO COMPLETO - RAPPORTO DI VISITA MEDICA - ANALISI COMPLETA URINE - ANALISI COMPLETA SANGUE	QUESTIONARIO MEDICO COMPLETO - RAPPORTO DI VISITA MEDICA - ANALISI COMPLETA URINE - ANALISI COMPLETA SANGUE	QUESTIONARIO MEDICO COMPLETO - RAPPORTO DI VISITA MEDICA - ANALISI COMPLETA URINE - ANALISI COMPLETA SANGUE - ECG A RIPOSO - PSA (SOLO UOMINI OLTRE 50 ANNI)
DA 500.001 A 750.000	QUESTIONARIO MEDICO COMPLETO - RAPPORTO DI VISITA MEDICA - ANALISI COMPLETA URINE - ANALISI COMPLETA SANGUE	QUESTIONARIO MEDICO COMPLETO - RAPPORTO DI VISITA MEDICA - ANALISI COMPLETA URINE - ANALISI COMPLETA SANGUE - ECG A RIPOSO - PSA (SOLO UOMINI OLTRE 50 ANNI)	QUESTIONARIO MEDICO COMPLETO - RAPPORTO DI VISITA MEDICA - ANALISI COMPLETA URINE - ANALISI COMPLETA SANGUE - ECG A RIPOSO - ECG SOTTO SFORZO - PSA (SOLO UOMINI OLTRE 50 ANNI)
DA 750.001 A 1.000.000	QUESTIONARIO MEDICO COMPLETO - RAPPORTO DI VISITA MEDICA - ANALISI COMPLETA URINE - ANALISI COMPLETA SANGUE - ECG A RIPOSO	QUESTIONARIO MEDICO COMPLETO - RAPPORTO DI VISITA MEDICA - ANALISI COMPLETA URINE - ANALISI COMPLETA SANGUE - ECG A RIPOSO - ECG SOTTO SFORZO - PSA (SOLO UOMINI OLTRE 50 ANNI)	QUESTIONARIO MEDICO COMPLETO - RAPPORTO DI VISITA MEDICA - ANALISI COMPLETA URINE - ANALISI COMPLETA SANGUE - ECG A RIPOSO - ECG SOTTO SFORZO - PSA (SOLO UOMINI OLTRE 50 ANNI)
DA 1.000.001 A 2.000.000	QUESTIONARIO MEDICO COMPLETO - RAPPORTO DI VISITA MEDICA - ANALISI COMPLETA URINE - ANALISI COMPLETA SANGUE - ECG A RIPOSO	QUESTIONARIO MEDICO COMPLETO - RAPPORTO DI VISITA MEDICA - ANALISI COMPLETA URINE - ANALISI COMPLETA SANGUE - ECG A RIPOSO - ECG SOTTO SFORZO - PSA (SOLO UOMINI OLTRE 50 ANNI)	QUESTIONARIO MEDICO COMPLETO - RAPPORTO DI VISITA MEDICA - ANALISI COMPLETA URINE - ANALISI COMPLETA SANGUE - ECG A RIPOSO - ECG SOTTO SFORZO - PSA (SOLO UOMINI OLTRE 50 ANNI)

Per importi superiori a Euro 1.000.000,00 è richiesta la compilazione anche del Questionario Finanziario.

Art. 5. Quali sono le prestazioni della Polizza?

Art. 5.1 Decesso (Garanzia sempre operante)

In caso di ***Decesso*** dell'***Assicurato*** prima della scadenza della ***Polizza***, le ***Compagnie*** pagano un importo pari al ***Capitale Assicurato***, entro i limiti di cui all'Art. 6, ai ***Beneficiari*** designati. La ***Polizza*** cessa i suoi effetti.

Art. 5.2 - Invalidità Totale Permanente (operante se selezionata in Polizza)

In caso di Invalidità Totale e Permanente dell'***Assicurato*** manifestatasi prima della scadenza contrattuale, le ***Compagnie*** pagano all'***Assicurato*** un importo pari al 100% del ***Capitale Assicurato*** previsto dalla Garanzia ***Decesso***.

La prestazione può essere richiesta per eventi verificatisi a seguito della data di decorrenza indicata nella Lettera di Benvenuto e sempre che il Contraente sia in regola con il pagamento dei premi.

Se l'Assicurato è in vita alla scadenza contrattuale e non si è manifestata alcuna Invalidità Totale Permanente, non è prevista alcuna prestazione a carico delle Compagnie e i premi pagati restano acquisiti dalle Compagnie stesse.

In caso di liquidazione della prestazione per ***Invalidità Totale Permanente***, la ***Polizza*** cessa i propri effetti, come avviene per il caso di ***Decesso***. Per ***Invalidità Totale Permanente*** si intende la perdita totale e permanente della capacità di svolgere una qualsiasi attività lavorativa (capacità lavorativa generica), indipendentemente da quella effettivamente svolta dall'***Assicurato***, sempreché il grado di invalidità risulti pari o superiore al 66%. L'***Invalidità Totale Permanente*** deve essere causata, indipendentemente dalla volontà dell'***Assicurato***, da una malattia organica o da un infortunio oggettivamente accertabili.

Data del ***Sinistro***

- In caso di Invalidità Permanente da Malattia: il giorno in cui si è stabilizzato il quadro clinico secondo la relazione medico-legale. Se la relazione non c'è, il giorno di presentazione della domanda alla ASL, all'INPS o all'INAIL.
- In caso di Invalidità Permanente da Infortunio: il giorno in cui si è verificato l'infortunio. Il grado di Invalidità Permanente si

calcola in base alle tabelle INAIL sull'indennizzo del danno biologico (Art. 13 del D. Lgs 38/2000 e successive modifiche e integrazioni).

Art. 5.3 – Check Up gratuito (per Assicurati con Capitale Assicurato uguale o superiore ad Euro 250.000)

Il Check-Up si può fruire con le seguenti regole:

- solo all'interno del *Network Convenzionato* con la *Struttura Operativa*, attivando preventivamente il *Pagamento Diretto*;
- è previsto ogni anno ed è erogato nel corso di un'unica giornata presso la stessa struttura convenzionata.

Area di prevenzione	Esami inclusi
Valutazione **rischio cardiovascolare**, metabolismo zuccheri e grassi, stato infiammatorio	Colesterolo totale (LDL eHDL)
	Trigliceridi
	Glicemia;
	PCR
	Uricemia
Controllo **funzione renale** ed equilibrio dei sali minerali	Creatininemia
	Azotemia
	Sodiemia
	Potassiemia
	Cloremia
	Esame urine completo
Monitoraggio salute del **fegato** e delle **vie biliari**	Transaminasi
	Gamma GT
Valutazione attività tiroidea e metabolismo energetico	TSH; T3; T4
Identificazione di infiammazioni, **infezioni** e alterazioni ematologiche	Emocromo con formula
	PCR
Valutazione **salute intestinale** e ricerca di infezioni	Esame culturale delle feci

Per effettuare il check up l'***Assicurato*** non deve sostenere alcuna spesa: le spese saranno rimborsate direttamente dalle ***Compagnie*** al centro medico del Network.

Art. 6. Quali sono i Massimali?

Il ***Contraente*** può scegliere, al momento della sottoscrizione della ***Proposta di Polizza***, un ***Capitale Assicurato***:

- minimo: Euro 50.000,00;
- massimo: Euro 2.000.000,00;

valido sia per la Garanzia Principale Decesso sia per la Garanzia Invalidità Totale Permanente (quest'ultima ove selezionata).

Art. 7. Quali eventi sono esclusi dalle Garanzie Assicurative?

7.A — Garanzia Decesso: eventi esclusi

Per la Garanzia Decesso, l'Assicurazione non copre gli eventi che succedono in queste circostanze:

- attività volontaria (dolo) del Contraente, dell'Assicurato o del Beneficiario;
- partecipazione dell'Assicurato a delitti volontari (dolosi) e colposi;
- sinistri legati a una guerra, dichiarata o non dichiarata, compresi (in via esemplificativa ma non esaustiva) guerra civile, insurrezione, atti di terrorismo, occupazione militare, invasione. Nel caso in cui l'Assicurato si trovi all'estero, l'esclusione sarà operativa trascorsi 14 giorni dall'inizio degli eventi bellici, sempre che l'Assicurato si trovasse già sul posto al momento di tale inizio;
- Suicidio:
  - per Capitali Assicurati inferiori o uguali a Euro 500.000,00 se avviene nei primi 12 mesi dalla Data di Decorrenza dell'Assicurazione;
  - per Capitali Assicurati superiori a Euro 500.000,00 se avviene nei primi due anni dalla Data di Decorrenza dell'Assicurazione;
  - nei primi 12 mesi dall'eventuale data in cui l'Assicurazione viene riattivata dopo la sospensione;
- sinistri dovuti a incidente aereo, 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;
- sinistri che siano conseguenza diretta di stati depressivi, minorazioni dell'integrità psichica, affezioni psichiatriche o neuropsichiatriche o dell'assunzione continua di farmaci psicotropi a scopo terapeutico;
- patologie derivanti da abuso di alcool;
- decesso avvenuto entro i primi 5 anni dalla Data di Decorrenza dell'Assicurazione se dovuto alla sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS), o ad altra patologia a questa collegata;
- contaminazione nucleare o chimica, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche, inondazioni;
- qualsiasi trattamento medico e/o estetico non prescritto e/o non eseguito da un medico.

Restano anche esclusi dalla Garanzia i casi di Decesso causati da:

A) pratica delle seguenti professioni:

- utilizzo o esposizione, anche se occasionali, a sostanze esplosive, tossiche o corrosive, infiammabili;
- estrazione di petrolio o gas naturali, attività lavorative svolte in miniere, altiforni e piattaforme petrolifere;
- scavi in profondità, terrestri, marini e lacustri;
- esercizio di qualunque attività lavorativa svolta ad altezze superiori ai 20 metri dal suolo;
- pilota o membro dell'equipaggio di velivoli non commerciali/velivoli di linea /velivoli per servizi anti-incendio o ricerca e recupero;
- sommozzatore o palombaro;
- addetto alla guida di mezzi subacquei;
- collaudatore di veicoli;
- guardie del corpo e servizi di sicurezza;
- servizi di ordine pubblico (polizia, carabinieri, militari ecc.) con uso di armi;
- vigili del fuoco;
- addetto alle forze armate se impiegato in missioni all'estero.

B) pratica delle seguenti attività sportive (a qualunque livello: amatoriale, professionista, ecc.):

- sport aerei (incluso il volo con ultraleggeri, deltaplani e parapendio);
- paracadutismo;

- bungee jumping;
- pugilato;
- speleologia;
- immersioni subacquee non in apnea;
- alpinismo di grado superiore al terzo secondo la scala francese;
- automobilismo;
- motociclismo;
- motonautica;
- salto dal trampolino con sci o idrosci;
- sport estremi in genere.

C) malattie del sistema nervoso / disturbi mentali e comportamentali:

- indicate nella classificazione internazionale delle malattie ICD 10 capitolo V F00–F99.

7.B — Garanzia Invalidità Totale Permanente (ITP): eventi esclusi

Per la Garanzia Invalidità Totale Permanente, la copertura non opera se l'Invalidità Totale Permanente stessa è stata causata da:

- malattie preesistenti alla Data di Decorrenza del contratto o che siano espressione o conseguenza di situazioni patologiche insorte anteriormente a tale data;
- Infortuni occorsi anteriormente alla data di decorrenza del contratto.

Inoltre, sono esclusi dalla Garanzia i casi di Invalidità Totale e Permanente causati da:

- dolo del Contraente o dei Beneficiari;
- dolo o qualsiasi atto intenzionale dell'Assicurato che induca pregiudizi fisici;
- partecipazione attiva dell'Assicurato a delitti dolosi;
- partecipazione attiva dell'Assicurato a fatti di guerra, salvo che non derivi da obblighi verso lo Stato Italiano;
- 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;
- tentato suicidio;
- patologie derivanti da abuso d'alcool;
- uso non terapeutico di sostanze stupefacenti, allucinogeni, psicofarmaci e sostanze psicotrope;
- guida di veicoli e natanti a motore per i quali l'Assicurato non sia regolarmente abilitato a norma delle disposizioni in vigore, salvo il caso di patente scaduta da non più di sei mesi;
- sindrome d'immunodeficienza acquisita (AIDS) o altre patologie ad essa collegate;
- volontario rifiuto di osservare prescrizioni mediche;
- trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, accelerazione di particelle atomiche (fissione o fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi X, ecc.).

Restano anche esclusi dalla Garanzia i casi di Invalidità Totale Permanente causati da:

A) pratica delle seguenti professioni:

- utilizzo o esposizione, anche se occasionali, a sostanze esplosive, tossiche o corrosive, infiammabili;
- estrazione di petrolio o gas naturali, attività lavorative svolte in miniere, altiforni e piattaforme petrolifere;
- scavi in profondità, terrestri, marini e lacustri;
- esercizio di qualunque attività lavorativa svolta ad altezze superiori ai 20 metri dal suolo;
- pilota o membro dell'equipaggio di velivoli non commerciali/di linea o volo per servizi anti-incendio o ricerca e recupero;
- sommozzatore o palombaro;
- addetto alla guida di mezzi subacquei;
- collaudatore di veicoli;
- guardie del corpo e servizi di sicurezza;
- servizi di ordine pubblico (polizia, carabinieri, militari ecc.) con uso di armi;
- vigili del fuoco;
- addetto alle forze armate se impiegato in missioni all'estero.

B) pratica delle seguenti attività sportive (a qualunque livello: amatoriale, professionista, ecc.):

- sport aerei (incluso il volo con ultraleggeri, deltaplani e parapendio);
- paracadutismo;
- bungee jumping;

- pugilato;
- speleologia;
- immersioni subacquee non in apnea;
- alpinismo di grado superiore al terzo secondo la scala francese;
- automobilismo;
- motociclismo;
- motonautica;
- salto dal trampolino con sci o idrosci;
- sport estremi in genere.

C) malattie del sistema nervoso / disturbi mentali e comportamentali:

- indicate nella classificazione internazionale delle malattie ICD 10 capitolo V F00–F99.

[bold]
Art. 8. Quanto durano le Garanzie Assicurative?

8.1 - Quando iniziano e quanto durano?

Le coperture decorrono dalle ore 24 del giorno indicato nella ***Lettera di Benvenuto*** se è stato pagato il ***Premio*** annuale/frazionato mensile. In caso contrario, le Coperture decorrono dalle ore 24 del giorno di pagamento del ***Premio***. In caso di mancato addebito del ***Premio***, le ***Compagnie*** reiterano la richiesta di addebito nei 5 giorni successivi. È fatto salvo quanto disposto in caso di esercizio del diritto di Recesso.

L'Assicurazione può durare tra un minimo di 1 anno (Contraente persona giuridica) o 5 anni (Contraente persona fisica) e un massimo di 30 anni per tutti, in base alla scelta del Contraente fatta nella Proposta di Polizza:

Contraente	**Durata minima**	**Durata massima**
Persona giuridica	1 anno	30 anni
Persona fisica	5 anni	30 anni

Le Garanzie Assicurative non sono operanti nel periodo di Carenza previsto per le Garanzie Assicurative Decesso e Invalidità Totale Permanente in caso di Malattia (in caso di Invalidità Totale Permanente da Infortunio invece non sono presenti periodi di Carenza), pari ai primi 6 mesi dalla Data di Decorrenza dell'Assicurazione, tranne nel caso in cui:

- Il Contraente scelga un Capitale Assicurato superiore a Euro 500.000 (in questo caso la Carenza è automaticamente azzerata);
- il Decesso sia conseguenza diretta di:
  - tifo, paratifo, difterite, scarlattina, morbillo, vaiolo, poliomielite anteriore acuta, meningite cerebrospinale, polmonite, encefalite epidemica, carbonchio, febbri puerperali, tifo esantematico, epatite virale A e B, leptospirosi ittero-emorragica, colera, brucellosi, dissenteria bacillare, febbre gialla, febbre Q, salmonellosi, botulismo, mononucleosi infettiva, parotite epidemica, peste, rabbia, pertosse, rosolia, vaccinica generalizzata, encefalite post-vaccinica, se queste malattie infettive acute siano insorte dopo la Data di Decorrenza dell'Assicurazione;
  - shock anafilattico sopravvenuto dopo la Data di Decorrenza dell'Assicurazione;
  - infortunio o Infortunio da incidente stradale avvenuto dopo la Data di Decorrenza dell'Assicurazione.

Carenza	6 mesi	
No Carenza	Capitale Assicurato > 500.000,00 €	

No Carenza	Decesso come conseguenza di	tifo, paratifo, difterite, scarlattina, morbillo, vaiolo, poliomielite anteriore acuta, meningite cerebrospinale, polmonite, encefalite epidemica, carbonchio, febbri puerperali, tifo esantematico, epatite virale A e B, leptospirosi ittero-emorragica, colera, brucellosi, dissenteria bacillare, febbre gialla, febbre Q, salmonellosi, botulismo, mononucleosi infettiva, parotite epidemica, peste, rabbia, pertosse, rosolia, vaccinica generalizzata, encefalite post-vaccinica, se queste malattie infettive acute siano insorte dopo la Data di Decorrenza dell'Assicurazione shock anafilattico sopravvenuto dopo la Data di Decorrenza dell'Assicurazione infortunio o Infortunio da incidente stradale avvenuto dopo la Data di Decorrenza dell'Assicurazione
No Carenza	Invalidità Totale Permanente come conseguenza di	Infortunio

Restano fermi i casi di esclusione previsti all'Art. 7.

8.2 - Quando si rinnovano?

Alla scadenza indicata nella Proposta di Polizza, l'Assicurazione cessa e non può essere rinnovata.

8.3 - Quando cessano?
Prima della scadenza dell'*Assicurazione*, le Garanzie Assicurative cessano nei seguenti casi:

Evento	Data di cessazione
Decesso - o, se acquistata la Garanzia Complementare ***Invalidità Totale Permanente***, ***Invalidità Totale Permanente*** - dell'***Assicurato***	Immediata in caso di ***Decesso***. Dal momento della liquidazione del ***Sinistro*** in caso di ***Invalidità Totale Permanente***
Diritto di ripensamento del ***Contraente***	Data di Decorrenza
Diritto di recesso da parte delle ***Compagnie***	Ore 24 del giorno in cui è stata ricevuta la comunicazione di recesso.
Comunicazione alle ***Compagnie*** del cambio di stato tabagico	Ore 24 del giorno in cui è stata ricevuta la comunicazione di recesso.
Dichiarazioni inesatte/reticenti, relative a circostanze che influiscono nella valutazione del rischio da parte delle ***Compagnie***	***Data di Decorrenza***
Mancato pagamento del ***Premio***	180 giorni dopo la Data di scadenza di pagamento del Premio

Inoltre, le Garanzie Assicurative cessano con riferimento al singolo *Assicurato* con:

- il compimento da parte dell'*Assicurato* del 75° anno di Età;
- il sopravvenuto alcolismo e/o tossicodipendenza dell'*Assicurato*, con effetto immediato;
- aggravamenti del rischio non noti o non accettati da *Cardif*;
- la perdita dei requisiti di residenza e di domicilio del *Contraente* o dell'*Assicurato*;
- l'ingresso da parte del *Contraente* o dell'*Assicurato* in liste di restrizione all'operatività nazionali o internazionali (ivi comprese le liste OFAC - Office of Foreign Assets Control > www.treasury.gov);
- l'acquisizione della cittadinanza da parte del *Contraente* o dell'*Assicurato* in Stati sottoposti a sanzioni finanziarie internazionali/embarghi disposti dall'ONU, dall'Unione Europea e dagli Stati Uniti d'America;
- se il *Contraente* è una persona giuridica, la perdita dei requisiti inerenti alla sede legale e/o alla residenza del *Titolare Effettivo*;
- l'ingresso da parte del *Contraente* persona giuridica e/o del suo *Titolare Effettivo* in liste di restrizione all'operatività nazionali o internazionali (ivi comprese le liste OFAC - Office of Foreign Assets Control > www.treasury.gov);
- in caso di *Contraente* persona giuridica, l'acquisizione da parte del *Titolare Effettivo* della cittadinanza di e/o della residenza in Stati sottoposti a sanzioni finanziarie internazionali/embarghi disposti dall'ONU, dall'Unione Europea e dagli Stati Uniti

d'America.

Art. 9. Chi è il Beneficiario delle Garanzie Assicurative?

9.1 ***Beneficiario*** per la Garanzia Principale ***Decesso***

Per la Garanzia Principale ***Decesso***, il ***Contraente*** può designare il ***Beneficiario*** dell'Indennità:

- in forma nominativa, indicando direttamente il/i soggetto/i; oppure
- in forma generica, scegliendo il ***Beneficiario*** nell'ambito delle categorie di soggetti indicate nella ***Proposta di Polizza***.

9.2 Revoca e modifica della designazione

La designazione del Beneficiario è revocabile e modificabile dal Contraente in qualsiasi momento successivo all'emissione della Polizza, compilando e inviando alle Compagnie l'apposito modulo disponibile nell'area riservata e sul sito www.bnpparibascardif.it (BNP Paribas Cardif - FAQ - Tutte le risposte di cui hai bisogno).

Ogni modifica annulla e sostituisce la precedente designazione (fa fede la data indicata sul modulo).

Le modifiche devono essere comunicate per iscritto alle Compagnie oppure disposte per testamento.

La scelta dei Beneficiari può essere revocata o modificata in qualsiasi momento, tranne in questi casi:

- dagli eredi dopo la morte del Contraente oppure dopo che, verificatosi il Sinistro, il Beneficiario abbia dichiarato per iscritto di voler profittare del beneficio;
- dopo che il Contraente abbia rinunciato per iscritto al potere di revoca e il Beneficiario abbia dichiarato per iscritto al Contraente di voler profittare del beneficio.

9.3 Beneficiario per la Garanzia Invalidità Totale Permanente

Per la Garanzia ***Invalidità Totale Permanente***, il ***Beneficiario*** è l'***Assicurato***.

9.4 Soggetti che non possono essere ***Beneficiari***

Non possono essere ***Beneficiari***:

- i residenti di Stati sottoposti a sanzioni finanziarie internazionali/embarghi disposti dall'ONU, dall'Unione Europea e dagli Stati Uniti d'America; oppure
- soggetti inclusi nelle liste di restrizione all'operatività nazionali o internazionali (incluse le liste OFAC – Office of Foreign Assets Control > www.treasury.gov).

9.5 Pagamento e natura dell'Indennità

Il ***Beneficiario*** riceve l'Indennità direttamente dalle ***Compagnie***.

L'Indennità corrisposta a seguito di ***Decesso*** non rientra nell'asse ereditario; se ci sono più ***Beneficiari*** espressamente designati, le ***Compagnie*** ripartiscono la prestazione assicurata secondo la percentuale indicata dal ***Contraente*** nella ***Proposta di Polizza***.

9.6 Referente Terzo (riservatezza)

Se il ***Contraente*** ha specifiche esigenze di riservatezza, può indicare un ***Referente Terzo*** diverso dal ***Beneficiario***, a cui le ***Compagnie*** potranno fare riferimento in caso di ***Decesso*** dell'***Assicurato*** per contattare il ***Beneficiario***.

Art. 10. Come si calcola e come si paga il Premio?

10.1 Durata dell'obbligo di pagamento

Il Premio è annuale e deve essere pagato per tutta la durata dell'Assicurazione o fino al momento del Decesso oppure — se selezionata la Garanzia Complementare Invalidità Totale Permanente — fino al momento dell'Invalidità Totale Permanente dell'Assicurato.

10.2 Modalità di pagamento (annuale o mensile)

Il ***Premio*** annuale può essere pagato:

- in un'unica soluzione; oppure
- rateizzato con frazionamento mensile.

Entrambe le modalità danno diritto a regolare quietanza del pagamento del ***Premio***.

10.3 Come si calcola il ***Premio***

Il ***Premio*** è determinato in base:

- alle coperture selezionate;
- all'ammontare del ***Capitale Assicurato*** scelto dal ***Contraente***;
- alla durata della ***Polizza***;
- all'***Età Assicurativa*** ed allo stato tabagico dell'***Assicurato***.

10.4 Come si paga (addebito su conto corrente)

Ciascun ***Premio*** viene corrisposto mediante addebito automatico sul conto corrente bancario del Contraente, come da "autorizzazione permanente di addebito" sottoscritta dal ***Contraente*** stesso.

10.5 Pagamento in ritardo e ***Sospensione*** per mancato pagamento

Se il Premio (eventualmente frazionato) viene pagato in ritardo rispetto alla scadenza pattuita, le Compagnie non applicano interessi legali se il pagamento avviene entro 30 giorni dalla scadenza del Premio.

Se il Contraente non paga il Premio alla scadenza pattuita, le Garanzie Assicurative sono sospese dalle ore 24:00 del giorno della scadenza e fino alla data di pagamento dell'intero importo del Premio arretrato.

La sospensione può essere richiesta anche su espressa volontà del Contraente: in tal caso, la copertura è sospesa dal giorno della scadenza dell'ultimo Premio annuale/frazionato mensile pagato; da tale data gli addebiti sono interrotti e le Garanzie Assicurative non sono più operanti.

10.6 Riattivazione dopo ***Sospensione***

Il ***Contraente*** può riattivare l'***Assicurazione*** inviando apposita richiesta alle ***Compagnie*** con le modalità indicate all'Art. 16 e pagando i/il ***Premi/Premio*** arretrati/o.

Il Contraente può riattivare le Garanzie Assicurative:

- entro 30 giorni dalla scadenza del Premio annuale / frazionato mensile, versando l'importo arretrato;
- decorsi i 30 giorni ed entro i successivi 5 mesi, versando i Premi/Premio arretrati/o; in questa circostanza è facoltà delle Compagnie richiedere, oltre ai Premi, anche il pagamento degli interessi legali.

In caso di riattivazione, le Compagnie possono richiedere nuovi accertamenti sanitari prima di renderla effettiva.

In tutti i casi di riattivazione, la copertura decorre nuovamente dalle ore 24:00 del giorno in cui saranno pagati tutti i premi arretrati e, ove previsto, gli interessi legali; inoltre, viene ripristinato l'addebito periodico dei premi sull'ultimo conto corrente comunicato alle Compagnie, secondo il frazionamento scelto nella Proposta di Polizza.

La riattivazione non può essere richiesta dopo 180 giorni dalla scadenza del primo Premio (o della prima delle rate di Premio) non pagati.

L'Assicurazione si scioglie di diritto nel termine di 180 giorni da quando il Premio annuale / frazionato mensile è scaduto, se nel frattempo le Garanzie Assicurative non sono state riattivate, e i Premi versati restano acquisiti dalle Compagnie.

10.7 Regime fiscale (richiamo)

Il contratto è soggetto alla normativa fiscale italiana; al momento della redazione, la normativa di riferimento è il D.P.R. 22 dicembre 1986 n. 917 e successive modifiche e integrazioni.

Si segnalano:

- detraibilità ai fini IRPEF dei premi versati per la copertura avente per oggetto il rischio morte (nella misura e nei limiti stabiliti dalla legge);
- detraibilità ai fini IRPEF dei premi versati per la copertura avente per oggetto il rischio ***Invalidità Totale Permanente*** (nella misura e nei limiti stabiliti dalla legge);
- esenzione ai fini IRPEF e ai fini dell'imposta sulle successioni delle somme corrisposte dalle Compagnie in caso di premorienza dell'***Assicurato***.

10.8 Esempi di ***Premio*** (Garanzia Principale ***Decesso***)

Età Assicurato	Stato tabagico	Durata Copertura	Capitale Assicurato	Premio Annuo
43	Fumatore	10 anni	100.000 €	368,42 €
43	Non Fumatore	10 anni	100.000 €	217,09 €

Art. 11. Dove valgono le Garanzie Assicurative?

Le Garanzie Assicurative valgono in tutto il mondo, **ferme le esclusioni di cui all'Art. 7.**

Art. 12. Si può recedere dall'Assicurazione?

COME RECEDERE

12.1 Diritto di recesso del Contraente

Il Contraente può recedere dall'Assicurazione entro 60 giorni dalla Data di Decorrenza, recandosi presso la filiale della Banca oppure dando comunicazione alla Compagnia per iscritto compilando l'apposito modulo disponibile presso le reti di vendita tramite le quali è stata firmata l'Assicurazione oppure informando la Compagnia con una delle seguenti modalità:

- **raccomandata A/R a: Cardif – Back Office Protezione – Post Vendita, Casella Postale 231, 20123 Milano**
- **fax: 02 30329809**
- **e-mail: lineapersone@cardif.com**

In caso di vendita mediante tecnica a distanza, inoltre:

- il Contraente può anche utilizzare la funzione di recesso presente nell'area riservata BNL o chiamare il numero di telefono indicato nell'Art. 16 e seguire le indicazioni fornite;
- se non si esercita il diritto di recesso di cui sopra, il contratto prosegue secondo le presenti condizioni;
- **in ogni caso il diritto di recesso non potrà essere esercitato se viene richiesta l'esecuzione del contratto (ad es. in caso di denuncia del Sinistro) nel corso del periodo sopra indicato.**

In caso di recesso la Garanzia Assicurativa cessa dalle ore 24.00 della Data di Decorrenza. Le Compagnie provvedono a rimborsare al Contraente, entro 30 giorni dalla data di ricevimento della documentazione che consente il rimborso, il Premio netto (o le rate di Premio) eventualmente corrisposto.

12.2 Recesso delle Compagnie

Le ***Compagnie*** possono recedere se:

- le dichiarazioni rilasciate dall'***Assicurato*** alla firma della ***Proposta di Polizza*** o nell'ambito delle formalità assuntive previste risultano inesatte o incomplete, come indicato al successivo Art. 15;
- si verificano mutamenti dello stato di rischio;
- il ***Contraente*** o l'***Assicurato*** (il ***Titolare Effettivo*** in caso di ***Contraente*** persona giuridica) entrano a far parte di liste di restrizione all'operatività nazionali o internazionali (incluse le liste OFAC – Office of Foreign Assets Control > www.treasury.gov).

In nessun caso le ***Compagnie*** possono pagare importi a soggetti inclusi nelle liste di restrizione all'operatività nazionali o internazionali (incluse le liste OFAC).

La copertura assicurativa cessa dalle ore 24 del giorno in cui è stata ricevuta la comunicazione di recesso.

Art. 13. In quali casi il Premio può essere restituito dalle Compagnie?

Le ***Compagnie*** restituiscono il ***Premio***, in tutto o in parte, nei seguenti casi:

- Perdita di uno o più requisiti indicati all'Art. 3.2: le ***Compagnie*** restituiscono al ***Contraente*** il ***Premio*** pagato, al netto della

parte di ***Premio*** relativa al periodo in cui l'***Assicurazione*** era efficace.
- Diritto di recesso del ***Contraente*** dall'***Assicurazione***: le ***Compagnie*** restituiscono al ***Contraente***, entro 30 giorni dalla data di ricevimento della documentazione completa che consente il rimborso, il ***Premio*** (o le rate di ***Premio***) eventualmente pagato.
- Dichiarazioni inesatte o reticenti (in base agli Artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile): le ***Compagnie*** restituiscono al ***Contraente*** il ***Premio*** (o le rate di ***Premio***) pagato.
- Modifica dello stato di rischio: le ***Compagnie*** restituiscono al ***Contraente*** il ***Premio*** pagato, al netto della parte di ***Premio*** relativa al periodo in cui l'***Assicurazione*** era efficace.

Esempio di dichiarazione inesatta o reticente: l'***Assicurato*** non dichiara di essere fumatore, pertanto la ***Polizza*** viene emessa sullo stato di non fumatore. Le ***Compagnie***, venute a sapere della mancata dichiarazione, recedono dal contratto e restituiscono il ***Premio*** pagato.

Art. 14. Quali obblighi ulteriori ha l'Assicurato?

OBBLIGHI DA OSSERVARE

Oltre agli obblighi previsti da altre clausole delle Condizioni di Assicurazione:

- **L'Assicurato deve svolgere eventuali accertamenti e controlli medici, se richiesti dalle Compagnie.**
- **L'Assicurato deve dare comunicazione scritta all'impresa di ogni aggravamento e diminuzione del rischio. Ad esempio, costituisce una modificazione del rischio l'intraprendere, anche a livello dilettantistico, un'attività sportiva pericolosa (es. sport aerei, automobilismo, motorismo, go-kart, deltaplano, immersioni subacquee, alpinismo oltre il 3° grado, ecc.).**
- **L'Assicurato deve comunicare tempestivamente e per iscritto alle Compagnie, nei modi indicati all'Art. 16, il sopravvenire di alcolismo, tossicodipendenza, infezione da H.I.V. e sindromi correlate con o senza AIDS.**

Art. 15. Cosa succede in caso di dichiarazioni inesatte o incomplete?

15.1 Principio generale (base di calcolo e obbligo di veridicità)
L'***Assicurazione*** e il ***Premio*** sono determinati in base alle informazioni e alle dichiarazioni rese dal ***Contraente*** e dall'***Assicurato*** al momento della sottoscrizione, in particolare tramite la compilazione del ***Questionario Medico***. Di conseguenza, ***Contraente*** e ***Assicurato*** hanno l'obbligo di fornire informazioni veritiere, corrette e complete (in base agli Artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile) per consentire alle ***Compagnie*** un'esatta valutazione del rischio; in caso contrario, possono perdere il diritto a ricevere il ***Capitale Assicurato***.

15.2 Obbligo di comunicare variazioni dello stato di salute / aggravamento del rischio
Il ***Contraente*** e l'***Assicurato*** devono comunicare tempestivamente alle ***Compagnie*** per iscritto anche eventuali peggioramenti o modifiche dello stato di salute e ogni altro aggravamento del rischio, sia prima sia durante la decorrenza dell'***Assicurazione***.

15.3 Effetti pratici (cosa può accadere)

Ricorda quindi che:

- Se lo stato di salute cambia prima della **Data di Decorrenza** e tale modifica incide sulle dichiarazioni del **Questionario Medico**, le ***Compagnie*** svolgono nuovamente le formalità per la stipulazione dell'***Assicurazione*** e può rifiutare la stipulazione dell'***Assicurazione***.
- Dichiarazioni inesatte o incomplete e/o aggravamenti del rischio non conosciuti o non accettati dalle ***Compagnie*** possono comportare la perdita totale o parziale del diritto a ricevere le prestazioni assicurative indicate nell'Art. 5, oppure, addirittura la cessazione dell'Assicurazione, secondo quanto previsto dagli artt. 1892, 1893, 1894 e 1898 del codice civile.

15.4 Diminuzione del rischio

Il ***Contraente*** e l'***Assicurato*** devono inoltre informare per iscritto le ***Compagnie*** di ogni diminuzione del rischio. Le ***Compagnie*** eserciteranno il diritto di recesso dalla ***Polizza*** alla prima scadenza mensile utile o al primo anniversario di decorrenza, a seconda del frazionamento scelto per il pagamento del ***Premio***.

Art. 16. Come comunicare con la Compagnia?

COME COMUNICO CON LA COMPAGNIA

Le comunicazioni del ***Contraente/Assicurato*** alle **Compagnie,** riguardanti materie diverse da reclami o denunce di ***Sinistro***, devono essere inviate per iscritto (via e-mail o posta) ai recapiti indicati di seguito:

16.1 Canali e recapiti (e-mail e posta)

Tramite posta elettronica, per:

- richieste di gestione della ***Polizza*** successive all'acquisto: e-mail lineapersone@cardif.com
- richieste di informazioni sulla ***Polizza***: e-mail servizioclienti@cardif.com

Tramite posta (indirizzo):

Cardif - Back Office Protezione - Post Vendita, Casella postale 231 - 20123 Milano

16.2 Allegati obbligatori alle comunicazioni scritte

Alla comunicazione devono essere allegati:

- copia di un valido documento di identità;
- copia del codice fiscale.

16.3 Contatto telefonico (***Servizio Clienti***)

È possibile contattare il numero verde ***Servizio Clienti*** 800.900.780 (attivo dal lunedì al venerdì 8.30–19.00 e il sabato 9.00–13.00) anche per richiedere informazioni sulle caratteristiche dell'***Assicurazione***.

16.4 Area riservata sul sito

Le ***Compagnie*** mettono a disposizione sul proprio sito (home page) un'area riservata per consultare la propria posizione assicurativa, secondo modalità previste da ***IVASS***. L'area è consultabile dal ***Contraente*** e dall'***Assicurato*** tramite credenziali assegnate al primo accesso in occasione della registrazione. Eventuali comunicazioni delle ***Compagnie*** sono indirizzate all'ultimo domicilio o indirizzo e-mail comunicato dal ***Contraente/Assicurato***, in base alla modalità di comunicazione scelta nella ***Proposta di Polizza***.

Art. 17. Cosa fare in caso di presenza di altre Polizze a copertura del medesimo rischio?

17.1 Regola generale (cumulo e nessun obbligo di comunicazione)

Le Garanzie Assicurative possono cumularsi con quelle di altre ***Polizze*** stipulate per lo stesso rischio e il ***Contraente*** non è obbligato a comunicare alle ***Compagnie*** l'esistenza (o la successiva stipulazione) di altre ***Polizze*** per lo stesso rischio.

17.2 Regola speciale se è selezionata l'ITP (obbligo in caso di Sinistro)

Se è selezionata la Garanzia Complementare ***Invalidità Totale Permanente***, il ***Contraente*** e l'***Assicurato*** possono non comunicare l'esistenza (o la successiva stipulazione) di altre ***Polizze*** per gli stessi rischi, ma in caso di ***Sinistro*** devono comunque darne avviso a tutte le imprese di ***Assicurazione*** interessate, indicando a ciascuna il nome degli altri assicuratori ai sensi dell'art. 1910 del codice civile.

17.3 Conseguenza in caso di omissione volontaria

Se volontariamente non lo fanno, le ***Compagnie*** possono non pagare l'Indennizzo.

Art. 18. È possibile cedere o trasferire a terzi le Garanzie Assicurative o altri diritti di Polizza?

18.1 Cessione dell'***Assicurazione*** (artt. 1406 e ss. c.c.)

Il ***Contraente*** può cedere ad altri l'***Assicurazione***, secondo quanto previsto agli Artt. 1406 e ss. del codice civile, con l'eventuale accettazione dell'***Assicurato***, se diverso dal ***Contraente***.

La cessione diventa efficace quando le ***Compagnie*** ricevono la relativa comunicazione scritta da parte del ***Contraente*** e della

persona che subentra nell'***Assicurazione***. Le ***Compagnie*** comunicano l'avvenuta cessione alle parti.

18.2 Pegno o vincolo delle prestazioni

Il ***Contraente*** può anche dare in pegno ad altri l'Assicurazione o vincolarne le prestazioni; anche in questo caso, pegno o vincolo diventano efficaci dopo la comunicazione scritta alle ***Compagnie***, che annotano la costituzione di pegno o vincolo su apposita appendice.

18.3 Indennizzo per ***Invalidità Totale Permanente*** (ITP): diritto personale

Il diritto all'Indennizzo relativo alla Garanzia ***Invalidità Totale Permanente*** è personale e quindi non può essere ceduto. Qualora l'***Assicurato*** sia deceduto prima che le ***Compagnie*** abbiano liquidato l'Indennizzo, lo stesso verrà versato agli eredi legittimi e/o testamentari.

Art. 19. Oneri

Eventuali imposte e altri oneri fiscali, presenti e futuri, relativi all'***Assicurazione*** sono a carico del ***Contraente***. Eventuali futuri cambiamenti della normativa fiscale applicabile al ***Premio*** verranno immediatamente recepiti e comunicati al ***Contraente***.

Art. 20. Quale legge si applica?

Si applica la legge italiana.

Si richiama in particolare l'attenzione sui seguenti articoli:

ai sensi dell'art. 1920 Codice Civile il ***Beneficiario*** caso morte acquista, per effetto della designazione, un diritto proprio ai vantaggi dell'***Assicurazione*** nei confronti della ***Società***. Ne consegue che le somme corrisposte a seguito di ***Decesso*** dell'***Assicurato*** non rientrano nell'asse ereditario;

ai sensi dell'art. 1923 Codice Civile le somme dovute in dipendenza dei contratti di ***Assicurazione*** sulla vita non sono pignorabili né sequestrabili.

Art. 21. Qual è il foro competente in caso di controversia?

Per qualunque controversia sull'applicazione o l'interpretazione della ***Polizza***, il foro competente è quello del luogo di residenza o domicilio del ***Contraente/Assicurato*** e/o avente diritto.

Le controversie di natura medica potranno essere sottoposte per la decisione a un collegio arbitrale composto da tre medici. I membri del collegio arbitrale verranno nominati uno per parte e il terzo di comune accordo tra i primi due, o, in caso di disaccordo, dal Consiglio dell'Ordine dei Medici avente competenza nel luogo ove deve riunirsi il collegio. Il Collegio Arbitrale risiede e si riunisce nel comune, sede di Istituto di medicina legale, più vicino al luogo di residenza o domicilio elettivo dell'***Assicurato***.

Ciascuna delle parti paga le proprie spese e l'arbitro da essa designato, contribuendo per la metà delle spese e delle competenze del terzo arbitro; è esclusa ogni responsabilità solidale.

Le decisioni del collegio arbitrale sono prese a maggioranza di voti, senza alcuna formalità di legge, e sono vincolanti per le parti, le quali rinunciano fin da ora a qualsiasi contestazione o impugnazione, salvo i casi di violenza, dolo, errore o violazione di patti contrattuali.

Viene redatto un verbale in doppia copia, uno per ognuna delle parti, con i risultati delle decisioni arbitrali.

Le parti possono comunque rivolgersi al giudice. Per tutto quanto non diversamente regolato, valgono le norme di legge.

Art. 22. Rinuncia alla rivalsa

Ad eccezione di eventi causati da atti volontari, le ***Compagnie*** rinunciano al loro diritto di sostituirsi nei diritti dell'***Assicurato*** verso l'eventuale terzo responsabile del ***Sinistro*** ai sensi dell'art. 1916 del codice civile, purché l'***Assicurato***, a sua volta, non eserciti l'azione verso tale responsabile.

Gestione del Sinistro

Art. 23. Come si denuncia un Sinistro?

COME DENUNCIARE UN SINISTRO

23.1 Decesso

In caso di ***Sinistro***, **tutti i Beneficiari devono denunciarlo alle Compagnie trasmettendo la documentazione di seguito indicata, tramite uno di questi canali:**

Canali e contatti

- Telefono:

  Numero verde dall'Italia: 800 900 780

  Numero dall'estero: 39/0277224686

  Attivi: lun–ven 8.30–19.00; sab 9.00–13.00

- E-mail: documentisinistriprotezione@cardif.com
- Posta: Cardif – Back Office Protezione – Ufficio Sinistri, Casella Postale 421 – 20123 Milano (MI)

Documentazione medico-sanitaria e cooperazione

L'***Assicurato*** è consapevole che la richiesta di documentazione medico-sanitaria serve a verificare i presupposti di liquidabilità; si rammenta la necessità di conservarla e renderla disponibile ai ***Beneficiari***. ***Compagnie*** e ***Beneficiari*** cooperano in buona fede per acquisire la documentazione sulle cause e le circostanze del ***Decesso*** o comunque rilevanti ai fini della liquidazione.

Documenti necessari per ottenere il pagamento (da inviare alle ***Compagnie***)

- richiesta di pagamento firmata da ciascun ***Beneficiario*** e dal ***Contraente*** (se diverso dall'***Assicurato***);
- fotocopia dei documenti di identità di ciascun ***Beneficiario*** (o del rappresentante pro tempore se l'avente diritto non è persona fisica);
- certificato di morte dell'***Assicurato***;
- se il ***Decesso*** avviene a seguito di incidente stradale: copia del verbale dell'autorità intervenuta (Carabinieri, Polizia, ecc.) ed eventuale referto autoptico;
- certificato medico con le esatte cause della morte e/o scheda di morte ISTAT emessa dall'ASL;
- copia della documentazione (esami/relazioni) che attesti quando la malattia causa del ***Decesso*** è stata diagnosticata per la prima volta; in caso di ricovero ospedaliero: copia della cartella clinica del ricovero della prima diagnosi oppure, in alternativa, copia della cartella clinica dell'ultimo ricovero se contiene anamnesi patologica remota e prossima.
- copia autenticata del testamento oppure, in alternativa, atto notorio o dichiarazione sostitutiva di notorietà che attesti l'assenza di testamento, firmati da uno dei ***Beneficiari*** richiedenti o da uno degli eredi;
- se la designazione è generica (es. "eredi", "figli", ecc.), l'atto notorio deve contenere i nominativi dei ***Beneficiari*** con grado di parentela;
- Se il ***Beneficiario*** è un minore o un maggiorenne interdetto: la richiesta deve essere firmata da chi esercita la potestà/tutore e corredata del decreto di autorizzazione del giudice tutelare;
- liberatoria dal segreto professionale: l'***Assicurato*** libera i medici dall'obbligo di non rivelare informazioni sanitarie, autorizzandoli a rilasciare informazioni/certificazioni/documentazione ai ***Beneficiari*** o alle ***Compagnie***;
- in caso di irregolarità/mancanza di documenti necessari: le ***Compagnie*** possono richiedere una nuova presentazione o integrazione; se la documentazione è incompleta, la pratica non può essere gestita e i tempi di liquidazione possono allungarsi.

Pegno / Vincolo (se presenti)

- se l'***Assicurazione*** è data in pegno: la richiesta di pagamento richiede anche il consenso scritto del creditore avente titolo;
- se l'***Assicurazione*** è sottoposta a vincolo: la richiesta deve essere firmata dal creditore vincolato, in quanto ***Beneficiario*** avente diritto.

23.2 Invalidità Totale Permanente (ITP)

Termine di avviso e conseguenze dell'inadempimento

Al manifestarsi della malattia o al verificarsi dell'infortunio che (secondo parere medico) comporti una ITP, il *Contraente* o l'*Assicurato* devono darne avviso scritto alle *Compagnie* entro 15 giorni dalla data di insorgenza della malattia o di accadimento dell'infortunio (o dal momento in cui ne abbiano avuto la possibilità).

L'inadempimento può comportare perdita totale o parziale del diritto alla prestazione di cui all'Art. 5.

Documentazione e contenuti minimi della denuncia

La denuncia deve essere corredata da adeguata certificazione medica (esami specialistici, copia integrale cartelle cliniche di eventuali ricoveri, ecc.) relativa a natura, decorso, conseguenze della malattia/infortunio e allo stato di invalidità permanente. Per il solo caso di infortunio, deve indicare anche luogo, giorno, ora e cause dell'infortunio.

Accertamenti e cooperazione

Le ***Compagnie*** possono sottoporre l'***Assicurato*** a ulteriori accertamenti/controlli; l'***Assicurato*** si impegna a fornire informazioni integrative fino a stabilizzazione.

Accertamento dell'ITP (chi decide e tempi convenzionali)

L'accertamento spetta alle ***Compagnie*** ed è concordato direttamente o tramite perito incaricato con il ***Contraente*** (o persona designata). La valutazione avviene al consolidamento dei postumi e comunque dopo un periodo convenzionale massimo di 6 mesi dalla ricezione della denuncia; al termine di tale periodo le ***Compagnie*** avviano la fase di accertamento, da concludersi entro un arco temporale massimo di 3 mesi.

Premi durante l'accertamento e restituzione

Fino a quando lo stato di ITP non è accertato, il ***Contraente*** è tenuto al pagamento del ***Premio*** (Art. 10). Una volta accertata l'invalidità, le ***Compagnie*** restituiscono un importo pari al premio/rate di premio pagati successivamente alla data della denuncia, al netto delle imposte.

Accertamento anche dopo scadenza

L'accertamento effettuato anche successivamente alla scadenza contrattuale non fa venire meno la prestazione, a condizione che l'ITP sia dovuta a malattie insorte o infortuni occorsi entro la scadenza contrattuale.

Criteri di valutazione – malattia

Le ***Compagnie*** valutano solo le conseguenze dirette dell'invalidità da malattia senza considerare maggiori pregiudizi dovuti a patologie/infermità preesistenti alla decorrenza e/o difetti congeniti. Se l'***Assicurato*** ha rifiutato un adeguato trattamento terapeutico che (a giudizio delle ***Compagnie***) avrebbe potuto migliorare lo stato di invalidità, la valutazione è fatta sui postumi che sarebbero residuati se l'***Assicurato*** si fosse sottoposto al trattamento.

Criteri di valutazione – infortunio

Le ***Compagnie*** valutano solo le conseguenze dirette dell'invalidità da infortunio senza considerare maggiori pregiudizi da preesistenze o difetti congeniti; si considerano le conseguenze che si sarebbero verificate se l'infortunio avesse colpito persona integra e sana. In caso di organo/arto già minorato, il grado viene diminuito considerando l'invalidità preesistente. Per menomazioni visive/uditive, si tiene conto dell'eventuale applicazione di presidi correttivi. Per menomazioni multiple su un singolo arto, valutazione con criteri aritmetici fino al massimo della perdita anatomica totale dell'arto; la perdita totale di più organi/arti comporta somma delle percentuali.

In caso di rifiuto del Sinistro, le ***Compagnie*** invieranno apposita comunicazione contenente i motivi del rifiuto.

Art. 24. Quando sarà pagato il Capitale Assicurato?

Le ***Compagnie*** pagano il ***Capitale Assicurato*** entro 30 giorni dalla data di ricezione di tutta la documentazione richiesta, comprese eventuali integrazioni.

Ogni pagamento potrà avvenire solo:

- in euro;
- verso un conto corrente intestato all'avente diritto presso un istituto di credito con sede nell'Unione Europea o nello Spazio Economico Europeo e, comunque, aperto presso un'agenzia bancaria che si trova in uno Stato membro UE/SEE. (I Paesi UE sono riportati su https://europa.eu/european-union/about-eu/countries_it; i Paesi SEE su

http://www.europarl.europa.eu/factsheets/it/sheet/169/lo-spazio-economico-europeo-see-la-svizzera-e-il-nord).

In nessun caso le ***Compagnie*** possono pagare importi a residenti di Stati sottoposti a sanzioni finanziarie internazionali/embarghi disposti dall'ONU, dall'Unione Europea e dagli Stati Uniti d'America o comunque a soggetti inclusi nelle liste di restrizione all'operatività nazionali o internazionali (ivi comprese le liste OFAC - Office of Foreign Assets Control > www.treasury.gov).

Ai sensi dell'art. 2952 Codice Civile:

- i diritti derivanti dal contratto di ***Assicurazione*** per il caso di ***Decesso*** si prescrivono in dieci anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda;
- i diritti derivanti dal contratto di ***Assicurazione*** per il caso di ***Invalidità Totale Permanente*** si prescrivono in due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda. In caso di omessa richiesta di liquidazione entro i termini sopra indicati, il diritto alla liquidazione delle somme assicurate in ***Polizza*** si prescrive e tali somme sono obbligatoriamente devolute al Fondo appositamente costituito presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze, secondo quanto disposto dalla Legge n. 266 del 23 dicembre 2005 e successive modificazioni ed integrazioni.

Reclami

Art. 25. A chi inviare un eventuale reclamo?

COME FARE UN RECLAMO

25.1 Reclami alle Compagnie

Eventuali reclami riguardanti il comportamento delle ***Compagnie*** o la violazione da parte della stessa di norme cui è soggetta (per es. reclami sul contenuto della Garanzia Assicurativa o sulla gestione dei ***Sinistri***), devono essere inviati via e-mail, posta o telefax all'Ufficio Reclami delle ***Compagnie***, al seguente indirizzo:

- e-mail: reclami@cardif.com
- Cardif – Ufficio Reclami Piazza Lina Bo Bardi, 3 – 20124 Milano
- fax: 0277.224.265

Le ***Compagnie*** devono fornire riscontro entro 45 giorni. Se non lo facesse o se la risposta non fosse soddisfacente, il reclamante può rivolgersi all'IVASS con le modalità sotto riportate, allegando sia il reclamo sia l'eventuale risposta delle ***Compagnie***.

25.2 Reclami all'intermediario assicurativo

Se il reclamo riguarda il comportamento dell'intermediario assicurativo o la violazione da parte dello stesso intermediario di norme cui è soggetto (per es. reclami sulla distribuzione dei prodotti assicurativi), il reclamante deve inviare una comunicazione scritta a quest'ultimo secondo quanto indicato nel MUP (Modulo Unico Precontrattuale), documento informativo previsto dalle norme vigenti e consegnato dall'intermediario. L'intermediario deve rispondere entro 45 giorni da quando ha ricevuto il reclamo. Se non lo facesse o se la risposta non fosse soddisfacente, il reclamante può rivolgersi all'IVASS con le modalità sotto riportate, allegando sia il reclamo sia l'eventuale risposta dell'intermediario.

25.3 Reclami all'IVASS

I reclami che riguardano la violazione della normativa di settore devono essere inviati, a mezzo PEC, posta o fax direttamente all'IVASS:

- IVASS - Servizio tutela del consumatore - Via del Quirinale 21 - 00187 - Roma
  ivass@pec.ivass.it
  fax 06.42133206

Il reclamo deve indicare con chiarezza:

- nome, cognome, domicilio ed eventuale recapito telefonico;
- le ***Compagnie***, l'intermediario o i soggetti nei confronti dei quali presenta il reclamo;
- i motivi del reclamo e la documentazione a supporto.

In ogni caso, il reclamante può rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, previo ricorso alla mediazione (procedura disciplinata dal Decreto Legislativo n° 28 del 4 marzo 2010), o, alternativamente, all'Arbitro Assicurativo (DM n. 215/2024).

L'autorità di vigilanza del paese di origine della ***Compagnia*** Cardif Assurances Risques Divers è ACPR (Autorité de Côntrole Prudentiel et de Résolution), alla quale è possibile inviare il reclamo seguendo le indicazioni del sito: https://acpr.banque-france.fr/en/particuliers/vos-moyens-daction/how-submit-complaint.

Per la risoluzione delle controversie transfrontaliere è possibile presentare il reclamo all'***IVASS*** o direttamente al sistema estero competente individuabile al sito https://finance.ec.europa.eu/consumer-finance-and-payments/retail-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net_en - chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

Protezione dei dati personali

Art. 26. Protezione dei dati personali

Nell'ambito del rapporto assicurativo, ed in qualità di titolare del trattamento dei dati, le ***Compagnie*** sono tenute a ottenere dal cliente (da intendersi quale ***Contraente*** o ***Assicurato*** del contratto assicurativo, oppure i soggetti che li rappresentano, o il ***Titolare Effettivo***) alcuni dati personali che sono protetti ai sensi del Regolamento Generale (UE) sulla Protezione dei Dati n°2016-679 (GDPR). Ogni trattamento dei dati viene effettuato in conformità all'informativa sul trattamento dei dati personali allegata al presente Set Informativo che contiene tutte le informazioni che le ***Compagnie*** sono tenute a fornire al cliente in merito al trattamento dei suoi dati personali.

Situazioni esemplificative per comprendere il funzionamento dell'Assicurazione

Decesso

Soggetto A: 40 anni Capitale Assicurato: 50.000,00€	In caso di Decesso i suoi eredi riceveranno un indennizzo pari a 50.000,00€.

Decesso

Soggetto B: 60 anni Capitale Assicurato: 300.000,00€	In caso di Decesso i suoi eredi riceveranno un indennizzo pari a 300.000,00€.

Carenza in caso di Suicidio

Soggetto C: 45 anni Capitale Assicurato: 75.000,00€ Data di Decorrenza: 28/08/2026	Data suicidio: 26/03/2027 RISCHIO ESCLUSO: il cliente non riceve il pagamento del Capitale Assicurato poiché il suicidio è avvenuto nel periodo di Carenza (in questo caso pari a 12 mesi).

Decesso e Invalidità Totale Permanente (ITP)

Soggetto B: 60 anni Capitale Assicurato Decesso: 300.000,00€ Capitale Assicurato ITP: 300.000,00€	In caso di ITP l'Assicurato riceverà un indennizzo pari a 300.000,00€.

ALLEGATO 1 - Tabella delle Invalidità (INAIL)

Tipologia di Sinistro	% invalidità permanente Destro	% invalidità permanente Sinistro
Sordità completa di un orecchio	15%	15%
Sordità completa bilaterale	60%	60%
Perdita totale della facoltà visiva di un occhio	35%	35%
Perdita anatomica o atrofica del globo oculare senza possibilità applicazione di protesi	40%	40%
Altre menomazioni della facoltà visiva (vedasi relativa tabella sottostante All.2)	-	-
Stenosi nasale assoluta unilaterale	8%	8%
Stenosi nasale assoluta bilaterale	18%	18%
Perdita di molti denti in modo che risulti gravemente compromessa la funzione masticaria: a) con possibilità di applicazione di protesi efficace b) senza possibilità di applicazione di protesi efficace	11% 30%	11% 30%
Perdita di un rene con integrità del rene superstite	25%	25%
Perdita della milza senza alterazioni della crasi ematica	15%	15%
Per la perdita di un testicolo non si corrisponde Indennità		
Esiti di frattura della clavicola bene consolidata, senza limitazione dei movimenti del braccio	5%	5%
Anchilosi completa dell'articolazione scapolo-omerale con arto in posizione favorevole quando coesista immobilità della scapola	50%	40%
Anchilosi completa dell'articolazione scapolo-omerale con arto in posizione con normale mobilità della scapola	40%	30%
Perdita del braccio: a) per la disarticolazione scapolo-omerale b) per amputazione al terzo superiore	85% 80%	75% 70%
Perdita del braccio destro al terzo medio o totale dell'avambraccio	75%	65%
Perdita dell'avambraccio al terzo medio o perdita della mano	70%	60%
Perdita di tutte le dita della mano	65%	55%
Perdita del pollice del primo metacarpo	35%	30%
Perdita totale del pollice	28%	23%
Perdita totale dell'indice	15%	13%
Perdita totale del medio	12%	12%

Tipologia di Sinistro	% invalidità permanente Destro	% invalidità permanente Sinistro
Perdita totale dell'anulare	8%	8%
Perdita del mignolo	12%	12%
Perdita della falange ungueale del pollice	15%	12%
Perdita della falange ungueale dell'indice	7%	6%
Perdita della falange ungueale del medio	5%	5%
Perdita della falange ungueale dell'anulare	3%	3%
Perdita della falange ungueale del mignolo	5%	5%
Perdita delle due ultime falangi dell'indice	11%	9%
Tipologia di Sinistro	% invalidità permanente Destro	% invalidità permanente Sinistro
Perdita delle due ultime falangi del medio	8%	8%
Perdita delle due ultime falangi dell'anulare	6%	6%
Perdita delle due ultime falangi del mignolo	8%	8%
Anchilosi totale dell'articolazione del gomito con angolazione tra 110-75: a) in semipronazione b) in pronazione c) in supinazione d) Quando l'anchilosi sia tale da permettere i movimenti in pronosupinazione	30% 35% 45% 25%	25% 30% 40% 20%
Anchilosi totale del gomito in flessione massima o quasi	55%	50%
Anchilosi totale dell'articolazione del gomito in estensione completa o quasi: a) in semipronazione b) in pronazione c) in supinazione d) quando l'anchilosi sia tale da permettere i movimenti in pronosupinazione	40% 45% 55% 35%	35% 40% 50% 30%
Anchilosi completa dell'articolazione radio carpica in estensione rettilinea	18%	15%
Se vi è contemporaneamente abolizione dei movimenti di pronosupinazione: a) in semipronazione b) in pronazione c) in supinazione	22% 25% 35%	18% 22% 30%
Anchilosi completa coxo-femorale con arto in estensione e in posizione favorevole	45%	45%
Perdita totale di una coscia per disarticolazione coxo-femorale o amputazione alta, che non renda possibile l'applicazione di un apparecchio di protesi	80%	80%
Perdita di una coscia in qualsiasi altro punto	70%	70%
Perdita totale di una gamba o amputazione di essa al terzo superiore, quando non sia possibile l'applicazione di un apparecchio articolato	65%	65%
Perdita di una gamba al terzo superiore quando sia possibile l'applicazione di un apparecchio articolato	55%	55%
Perdita di una gamba al terzo inferiore o di un piede	50%	50%
Perdita dell'avampiede alla linea tarso-metatarso	30%	30%
Perdita dell'alluce e corrispondente metatarso	16%	16%
Perdita totale del solo alluce	7%	7%
Per la perdita di ogni altro dito di un piede non si fa luogo ad alcuna Indennità, ma ove concorra di più ogni altro dito perduto è valutato il	3%	3%

Tipologia di Sinistro	% invalidità permanente Destro	% invalidità permanente Sinistro
Anchilosi completa rettilinea del ginocchio	35%	35%
Anchilosi tibio-tarsica ad angolo retto	20%	20%
Semplice accorciamento di un arto inferiore che superi i tre centimetri e non oltrepassi i cinque centimetri	11%	11%

Per valutare menomazioni visive ed uditive si quantifica il grado di Invalidità Permanente tenendo conto dell'eventuale applicazione di presidi correttivi. Per menomazioni degli arti superiori, in caso di mancinismo, le percentuali di invalidità previste per il lato destro varranno per il lato sinistro e viceversa. Se la lesione comporta una minorazione, anziché perdita totale, le percentuali si riducono in proporzione alla funzionalità perduta.

NOTE:

La tabella riporta l'allegato 2 al D.P.R. 30/06/1965 n. 1124 che costituisce il riferimento contrattuale della Polizza.

ALLEGATO 2 - Tabella di valutazione delle Menomazioni dell'acutezza visiva (INAIL Industria)

Visus perduto	Visus residuo	Indennizzo dell'occhio con acutezza visiva minore (occhio peggiore)	Indennizzo dell'occhio con acutezza visiva maggiore (occhio migliore)
1/10	9/10	1%	2%
2/10	8/10	3%	6%
3/10	7/10	6%	12%
4/10	6/10	10%	19%
5/10	5/10	14%	26%
6/10	4/10	18%	34%
7/10	3/10	23%	42%
8/10	2/10	27%	50%
9/10	1/10	31%	58%
10/10	0	35%	65%

1. In caso di menomazione binoculare, si procede a conglobamento delle valutazioni effettuate in ciascun occhio.
2. La valutazione è riferita all'acutezza visiva quale risulta dopo la correzione ottica, sempre che la correzione stessa sia tollerata; in caso diverso la valutazione è riferita al visus naturale.
3. Nei casi in cui la valutazione è riferita all'acutezza visiva raggiunta con correzione, il grado di Invalidità Permanente, calcolato secondo le norme che precedono, viene aumentato in misura variabile da 2 a 10 punti a seconda dell'entità del vizio di refrazione.
4. La perdita di 5/10 di visus in un occhio, essendo l'altro normale, è valutata il 16% se si tratta di Infortunio agricolo.
5. In caso di afachia monolaterale con visus corretto:

di 10/10, 9/10, 8/10	15%
di 7/10	18%
di 6/10	21%
di 5/10	24%
di 4/10	28%
di 3/10	32%
inferiore a 3/10	35%

1. In caso di afachia bilaterale, dato che la correzione ottica è pressoché uguale e pertanto tollerata, si applica la tabella di valutazione delle menomazioni dell'acutezza visiva, aggiungendo il 15% per la correzione ottica e per la mancanza del potere accomodativo.

INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Ultimo aggiornamento 6 febbraio 2025

SEZIONE PRELIMINARE: MODIFICHE PRINCIPALI

In ragione della fiducia che esiste tra noi, la protezione dei tuoi dati personali è importante per il Gruppo BNP Paribas.

Abbiamo migliorato la nostra Informativa sulla Privacy in particolare con riferimento alle seguenti informazioni:

- trattamento di dati relativi alle finalità di comunicazione commerciale,
- trattamento di dati relativi alle finalità di antiriciclaggio e contrasto al finanziamento del terrorismo e sanzioni internazionali.

Introduzione

Prendiamo molto sul serio la protezione dei tuoi dati personali. Il Gruppo BNP Paribas, di cui la nostra società è parte, ha, infatti, adottato regole specifiche sulla protezione dei dati personali.

Cardif Assurances Risques Divers – Rappresentanza generale per l'Italia e Cardif Vita S.p.A. ("**Noi**"), in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, sono responsabili della raccolta e del trattamento dei tuoi dati personali che effettuano nell'ambito delle loro rispettiveattività.

Il nostro obiettivo è aiutare i nostri clienti – privati, imprenditori, piccole e medie imprese, grandi aziende e investitori istituzionali grazie alle nostre soluzioni di investimento, risparmio e alle soluzioni assicurative.

Facciamo parte di un Gruppo bancario-assicurativo integrato e, in collaborazione con le diverse società del Gruppo, forniamo ai nostri clienti una gamma completa di prodotti e servizi bancari, assicurativi e di leasing.

Lo scopo della presente Informativa sulla Privacy è di farti sapere come trattiamo i tuoi dati personali e come puoi controllarli e gestirli.

1. SEI DESTINATARIO DELLA PRESENTE INFORMATIVA SULLA PRIVACY?

La presente Informativa sulla Privacy si rivolge a te se tu ("**Tu**") sei:

- un nostro cliente o hai/hai avuto con noi un rapporto contrattuale (sottoscrittore, co-sottoscrittore, persona assicurata);
- un membro della famiglia di un nostro cliente. Infatti, i nostri clienti possono condividere con noi informazioni sulla loro famiglia qualora necessario al fine di fornire loro un prodotto o un servizio o per conoscerli meglio;
- una persona interessata ai nostri prodotti o servizi (per il seguito "Prospect") quando tu ci fornisci i tuoi dati personali affinché possiamo contattarti.
- un erede o avente diritto;
- un co-mutuatario/garante, fideiussore, coobbligato;
- un esponente (ad es. rappresentante legale) di un nostro cliente ricompreso in un mandato/delega di poteri;
- un beneficiario di una transazione di pagamento;
- un beneficiario di un contratto o polizza assicurativa e/o un trust/fiduciario;
- un manager o un legale rappresentante di un cliente che è una persona giuridica;
- un donatore;
- un creditore (per esempio nel caso di liquidazione coatta amministrativa);
- un azionista di una società.

Se nella relazione che hai con Noi è necessario che Tu ci fornisca dati personali di terzi, ti chiediamo di informare tali soggetti

della comunicazione **a Noi** dei loro dati personali e della possibilità di leggere la presente Informativa sulla Privacy disponibile anche sul Nostro sito internet. Provvederemo anche noi a informarli laddove possibile ai sensi delle norme di riferimento e laddove non pregiudichi i nostri obblighi di riservatezza ed il conseguimento delle finalità del trattamento.

2. COME PUOI CONTROLLARE IL TRATTAMENTO DEI TUOI DATI PERSONALI?

Tu hai dei diritti, di seguito meglio descritti, che Ti consentono di esercitare un effettivo controllo sui tuoi dati personali e su come li trattiamo

Se intendi esercitare i tuoi diritti, puoi inviare apposita richiesta ai seguenti indirizzi:

- Tramite e-mail a: data.protection.italy@cardif.com
- Tramite mezzo posta a: Ufficio Privacy Cardif - P.za Lina Bo Bardi, 3 - 20124 Milano

allegando una copia di un tuo documento di identità qualora richiesto.

I tuoi diritti potranno essere limitati nei casi previsti dalla legge o dai regolamenti applicabili. Ad esempio, ciò accade quando dall'esercizio di tali diritti possa derivare un pregiudizio effettivo e concreto agli interessi tutelati dalle disposizioni di legge relative all'antiriciclaggio. In questi casi puoi comunque esercitare i tuoi diritti rivolgendoti al Garante per la protezione dei dati personali il quale effettuerà le verifiche necessarie.

2.1 Puoi richiedere l'accesso ai tuoi dati personali

Se desideri avere accesso ai tuoi dati personali, ti forniremo una copia dei dati che hai richiesto e le informazioni relative al loro trattamento.

2.2 Puoi chiedere la correzione dei tuoi dati personali

Laddove ritieni che i tuoi dati personali siano inesatti o incompleti, puoi richiedere che tali dati vengano modificati o integrati di conseguenza. In alcuni casi, potrebbe essere richiesta della documentazione di supporto.

2.3 Puoi richiedere la cancellazione dei tuoi dati personali

Se lo desideri, puoi richiedere la cancellazione dei tuoi dati personali, nei limiti previsti dalla legge.

2.4 Puoi opporti al trattamento dei tuoi dati personali trattati sulla base di nostri interessi legittimi

Se non concordi con il trattamento dei tuoi dati personali basato sui nostri legittimi interessi, puoi opporti, in qualsiasi momento, per motivi connessi alla tua situazione particolare, indicando l'attività di trattamento a cui ti riferisci e i motivi dell'opposizione. Non tratteremo più i tuoi dati personali a meno che non vi siano legittimi motivi cogenti per farlo o il trattamento sia necessario per l'accertamento, l'esercizio o la difesa in giudizio di un nostro diritto.

2.5 Puoi opporti al trattamento dei tuoi dati personali per finalità di comunicazione commerciale

Hai il diritto di opporti in qualsiasi momento al trattamento dei tuoi dati personali per finalità di comunicazione commerciale, compresa la profilazione nella misura in cui questa sia connessa a tale finalità.

2.6 Puoi limitare il trattamento dei tuoi dati personali

Se dubiti dell'accuratezza dei dati personali che utilizziamo o ti opponi al trattamento dei tuoi dati personali, verificheremo ed esamineremo la tua richiesta. Puoi richiedere la sospensione del trattamento dei tuoi dati personali mentre esaminiamo la tua richiesta.

2.7 Hai diritti contro una decisione automatizzata

In linea generale, hai il diritto di non essere soggetto ad una decisione basata esclusivamente su un trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che abbia un effetto giuridico o incida in modo significativo su di Te. Tuttavia, potremmo adottare una

decisione automatizzata se si rende necessaria per la sottoscrizione o l'esecuzione di un contratto con noi, se è autorizzata da una norma italiana o dell'Unione Europea o se hai prestato il tuo consenso.

In ogni caso, hai la possibilità di contestare la decisione, esprimere le tue opinioni e chiedere l'intervento di una persona che possa rivedere la decisione.

2.8 Puoi revocare il tuo consenso

Se hai prestato il tuo consenso al trattamento dei tuoi dati personali, puoi revocare questo consenso in qualsiasi momento ferma la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

2.9 Puoi richiedere la portabilità di parte dei tuoi dati personali

Puoi richiedere una copia dei dati personali che ci hai fornito in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, laddove il trattamento si basi sul tuo consenso o sul contratto, ed avvenga in modo automatizzato. Ove tecnicamente fattibile, è possibile richiedere la trasmissione di questa copia a terzi titolari da Te indicati.

2.10 Come presentare un reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali

Oltre ai diritti di cui sopra, è possibile proporre reclamo all'autorità di controllo competente, che di solito è quella del proprio luogo di residenza. In Italia ti devi rivolgere al Garante per la protezione dei dati personali.

2.11 Come puoi contattare il Responsabile della protezione dei dati personali

Puoi contattare il nostro responsabile della protezione dei dati (DPO) al seguente indirizzo dpo_italia@cardif.com oppure inviando una lettera a DPO Cardif - P.za Lina Bo Bardi, 3 - 20124 Milano.

3. PERCHÉ E SU QUALE BASE GIURIDICA TRATTIAMO I TUOI DATI PERSONALI?

Lo scopo di questa sezione è spiegare perché trattiamo i tuoi dati personali e la base giuridica che adottiamo.

3.1 Trattiamo i tuoi dati personali per ottemperare ai nostri obblighi di legge

3.1.1 I tuoi dati personali sono trattati, ove necessario, per consentirci di rispettare le normative a cui siamo soggetti, tra cui le normative in materia assicurativa e finanziaria. Trattiamo i tuoi dati personali per:

- monitorare le operazioni e le transazioni per identificare quelle che si discostano dalla normale routine/consuetudine (ad esempio cambi del contraente o del beneficiario di una polizza assicurativa poco dopo la relativa stipula ovvero poco prima del pagamento della prestazione, oppure la richiesta di liquidazione delle prestazioni in uno dei Paesi o territori a rischio, etc.)
- gestire, prevenire e segnalare i rischi (finanziari, creditizi, legali, di conformità o reputazionali, ecc.) nei quali Noi e il Gruppo BNP Paribas (di cui Noi siamo parte), potremmo incorrere nell'ambito delle nostre attività;
- registrare, laddove previsto dalle norme e dai regolamenti applicabili (ad es. in materia assicurativa), le comunicazioni in qualsiasi forma relative, quantomeno, alle operazioni effettuate nell'ambito del collocamento dei nostri prodotti e servizi;
- valutare la coerenza, l'appropriatezza e l'adeguatezza dei nostri prodotti e servizi forniti a ciascun cliente in conformità con la direttiva sulla distribuzione assicurativa (IDD) del 2016;
- contribuire alla lotta contro le frodi fiscali e adempiere agli obblighi di controllo e notifica fiscale;
- registrare le transazioni a fini contabili;
- prevenire, rilevare e segnalare i rischi legati alla Responsabilità Sociale d'Impresa e allo sviluppo sostenibile;
- rilevare e prevenire la corruzione;
- rispettare le disposizioni applicabili ai prestatori di servizi fiduciari che rilasciano certificati di firma elettronica;

- scambiare e segnalare determinate operazioni, transazioni o ordini, fornire riscontro a richieste avanzate da parte di un'autorità finanziaria, fiscale, amministrativa, penale o giudiziaria locale o straniera debitamente autorizzata, di arbitri o mediatori, forze dell'ordine, agenzie governative o enti pubblici.

3.1.2 Trattiamo i tuoi dati personali per scopi di antiriciclaggio e contrasto al finanziamento del terrorismo

Trattiamo i tuoi dati personali anche per prevenire il riciclaggio di denaro e il finanziamento del terrorismo.

Facciamo parte di un gruppo bancario ed assicurativo che deve disporre non solo di un solido sistema di antiriciclaggio e contrasto al finanziamento del terrorismo (AML/TF) a livello locale, ma che deve essere governato anche centralmente, in un contesto normativo che prevede l'applicazione di sanzioni locali, europee e internazionali.

In questo contesto, siamo anche contitolari del trattamento con BNP Paribas SA, la società madre del Gruppo BNP Paribas (il termine "**Noi**" in questa sezione include anche BNP Paribas SA).

Le attività di trattamento svolte in contitolarità per adempiere a tali obblighi di legge sono dettagliate nell'allegato "**Trattamento dei dati personali a fini di antiriciclaggio e contrasto al finanziamento del terrorismo**"

3.2 Trattiamo i tuoi dati personali per dare esecuzione ad un contratto di cui sei parte o per l'esecuzione di misure precontrattuali adottate su tua richiesta

I tuoi dati personali sono trattati quando è necessario stipulare o eseguire un contratto al fine di:

- definire il tuo profilo di rischio assicurativo e determinare il premio applicabile;
- valutare (per esempio sulla base del tuo profilo di rischio assicurativo) se possiamo offrirti un prodotto o un servizio e a quali condizioni (ad es. pricing);
- fornirti informazioni sul prodotto o servizio richiesto;
- fornirti i prodotti e i servizi conformemente al contratto sottoscritto;
- gestire il tuo contratto assicurativo (in particolare con riferimento alla gestione dei sinistri e alla relativa liquidazione, etc)
- rispondere alle tue richieste e fornirti assistenza;
- comunicare con te attraverso i Nostri diversi canali per fornirti comunicazioni di servizio inerenti i rapporti che hai con Noi;
- assicurare la gestione della tua successione nel contratto assicurativo;

3.3 I tuoi dati personali sono trattati per soddisfare il nostro legittimo interesse o quello di un altro titolare a cui i dati sono comunicati

Nel caso in cui basiamo un'attività di trattamento su un interesse legittimo, prima valutiamo che su questo non prevalgano i tuoi interessi o diritti e libertà fondamentali. Se necessiti di maggiori informazioni riguardo il legittimo interesse da Noi perseguito nell'ambito del trattamento puoi contattarci ai recapiti indicati nella sezione 2 "Come puoi controllare il trattamento dei tuoi dati personali".

3.3.1 Nel corso della nostra attività come compagnia di assicurazioni trattiamo i tuoi dati personali per:

- gestire i rischi a cui siamo esposti:
  - avere la prova di operazioni, e transazioni da te effettuate anche con evidenza elettronica;
  - monitorare le tue transazioni per gestire, prevenire e individuare le frodi in particolare monitorando le operazioni che si discostano dalla normale routine;
  - gestire i pagamenti irregolari ed i debiti insoluti (la cui presenza potrebbe comportare, per il cliente, l'impossibilità di sottoscrivere nuovi prodotti e/o servizi), recuperare i nostri crediti;

- gestire le eventuali azioni legali, i reclami e la difesa in caso di contenzioso;
- sviluppare modelli statistici individuali per definire il tuo rischio assicurativo;
- rispondere ad audit cui Noi siamo sottoposti.

- migliorare la sicurezza informatica, gestire le nostre piattaforme e i nostri siti Web e garantire la continuità dell'operatività aziendale;
- migliorare l'automazione e l'efficienza dei nostri processi operativi e dei servizi resi alla clientela mediante i Nostri diversi canali (inclusi quelli di assistenza) raccogliendo ed esaminando, anche a fini formativi, dati personali ed informazioni acquisite nell'ambito delle nostre interazioni con te attraverso tutti i sistemi di contatto quali ad es. telefonate, e-mail o chat. In particolare, tale attività potrà essere raggiunta anche attraverso l'analisi del testo delle mail e chat con individuazione di parole chiave, per individuare informazioni minime quali ad esempio la frequenza dei contatti e delle interazioni che abbiamo avuto con te, le principali motivazioni del contatto (richiesta assistenza, reclamo, richiesta informazioni). Inoltre, si potranno effettuare attività di "sentiment analysis", mediante il riascolto delle telefonate (elaborazione delle tracce audio, con analisi del tono della voce e frequenza audio, senza elaborazione del timbro della voce escludendosi, quindi, il trattamento di dati biometrici). In ogni caso, non verranno trattati dati particolari quali i dati sanitari, di orientamento politico, religioso e sessuale, adottando specifiche tecniche di cancellazione;
- effettuare operazioni finanziarie quali vendite di portafogli di debito, cartolarizzazioni, finanziamenti o rifinanziamenti di nostre posizioni o del Gruppo BNP Paribas;
- condurre studi statistici e sviluppare modelli predittivi e descrittivi per:
  - segmentare la clientela;
  - finalità commerciali: per identificare i prodotti e servizi che meglio rispondono alla Tue esigenze per creare nuove offerte o identificare nuove tendenze tra i nostri clienti, per sviluppare la nostra strategia commerciale tenendo in conto le preferenze dei nostri clienti;
  - finalità di sicurezza: prevenire potenziali incidenti e migliorare la gestione della sicurezza;
  - finalità di conformità/compliance (come l'antiriciclaggio e la lotta al finanziamento del terrorismo) e la gestione del rischio;
  - finalità di efficienza aziendale: ottimizzare ed automatizzare I nostri processi operativi quali ad esempio i test delle applicazioni, i sistemi di compilazione automatica dei reclami, ecc;
  - finalità antifrode;
- organizzare manifestazioni a premio, operazioni promozionali, condurre sondaggi di opinione e di soddisfazione dei clienti, procedere a rilevare e analizzare il grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei servizi resi mediante attività eseguite direttamente da Noi o attraverso il supporto di società specializzate. Le domande saranno poste per il tramite dei nostri diversi canali di contatto quali ad esempio interviste telefoniche con operatore o senza operatore, invio di mail, messaggi in app, etc.

3.3.2 Trattiamo i tuoi dati personali per inviarti offerte commerciali via e-mail, in formato cartaceo via posta e telefono con operatore

Come parte del Gruppo BNP Paribas, vogliamo essere in grado di offrirti l'accesso all'intera gamma di prodotti e servizi che meglio soddisfano le tue esigenze.

Una volta che sei diventato Nostro cliente e a meno che Tu non ti opponga, potremmo inviarti comunicazioni relative ai nostri prodotti e servizi e a quelli del Gruppo, se sono analoghi a quelli che hai già sottoscritto.

Ci assicuriamo che queste offerte commerciali si riferiscano a prodotti o servizi che sono rilevanti per le tue esigenze e

complementari ai prodotti e servizi che hai già, per garantire che i nostri rispettivi interessi siano equilibrati.

A meno che Tu non ti opponga, quindi, Noi potremo proporti offerte relative ai nostri prodotti e servizi, se sono analoghi a quelli che hai già sottoscritto, mediante posta elettronica (se l'indirizzo mail è stato fornito da te in occasione della vendita di un prodotto/servizio da noi offerto);

Inoltre, a meno che tu non ti opponga, sulla base del Nostro legittimo interesse potremo proporti offerte relative ai nostri prodotti e servizi, nonché a quelli del Gruppo, se sono analoghi a quelli che hai già sottoscritto, mediante:

- telefonate con operatore;
- posta cartacea,

Se sei un Prospect, potremo effettuare comunicazione relativi ai Nostri prodotti e servizi analoghi a quelli per i quali hai manifestato interesse mediante telefonate con operatore e posta cartacea, sempre che tu non ti opponga.

Ci assicuriamo che queste offerte commerciali si riferiscano a prodotti o servizi che sono rilevanti per le tue esigenze e complementari ai prodotti e servizi che hai già o verso cui hai manifestato interesse, garantendo in questo modo equilibro tra i nostri rispettivi interessi.

3.3.3 Analizziamo i tuoi dati personali per eseguire la profilazione standard al fine di personalizzare i nostri prodotti e le nostre offerte

Per migliorare la tua esperienza e soddisfazione, abbiamo bisogno di determinare a quale gruppo di clienti appartieni. A tal fine, possiamo costruire un tuo profilo standard prendendo in esame le seguenti informazioni:

- informazioni che ci comunichi direttamente durante le nostre interazioni o quando sottoscrivi un prodotto o servizio;
- informazioni derivanti dal tuo utilizzo dei nostri prodotti o servizi
- informazioni derivanti dal tuo utilizzo dei nostri vari canali: siti web e applicazioni (ad es. se sei digitalmente esperto, se preferisci un customer journey per iscriverti a un prodotto o servizio con maggiore autonomia (selfcare));

Noi potremo procedere alla profilazione standard, a meno che Tu non ti opponga.

Ti informiamo inoltre che, se presti anche il tuo consenso specifico come di seguito indicato, potremmo andare oltre per soddisfare ancora meglio le tue esigenze, eseguendo una personalizzazione su misura della nostra offerta come descritto di seguito.

3.4 I tuoi dati personali sono trattati se fornisci il tuo consenso

Per porre in essere alcuni trattamenti dei tuoi dati personali, abbiamo bisogno del tuo consenso che in questi casi ti verrà richiesto di fornire. Ti ricordiamo che puoi revocare il tuo consenso in qualsiasi momento secondo le modalità riportate al capitolo 2 della presente informativa, ferma la legittimità del trattamento posto in essere fino alla revoca.

In particolare, possiamo chiedere il tuo consenso per:

3.4.1 Personalizzare le nostre offerte, prodotti o servizi sulla base di una attività di profilazione più sofisticata finalizzata ad individuare le tue preferenze e le tue esigenze.

In particolare, trattiamo i tuoi dati personali, anche mediante elaborazioni elettroniche, in modo da individuare specifici tuoi comportamenti ed abitudini, avendo così modo di migliorare i nostri prodotti, servizi e offerte affinchè siano sempre in linea con le tue preferenze ed esigenze.

Questa attività viene effettuata:

- analizzando le tue abitudini e le preferenze da Te manifestate sui vari canali (e-mail o messaggi, visite ai nostri siti web, utilizzo di Nostri software da te installati, come le app);
- analizzando i prodotti che già possiedi e la tua operatività, anche online;
- arricchendo le informazioni che abbiamo su di Te con quelle raccolte nell'ambito della navigazione da Te effettuata sui siti web e app sempre che tu abbia prestato il consenso alla installazione dei sistemi di tracciamento secondo l'informativa specifica che ti è stata fornita nell'ambito dell'app o del sito web e a cui si rinvia.
- utilizzando le informazioni relative ai rapporti da te intrattenuti con partners anche al di fuori del gruppo BNP Paribas che si occupano della distribuzione dei Nostri prodotti che abbiamo legittimamente ricevuto;
- riascoltando le telefonate ed effettuando un'analisi semantica degli scambi avuti con te (es. via mail e chat). Potrà essere effettuata anche un'attività di "sentiment analysis": in particolare, l'associazione a una o più emozioni sarà effettuata mediante l'esame dei tracciati delle chat ed email (trascrizione della chiamata e analisi semantica del testo) e riascoltando le telefonate (elaborazione delle tracce audio, con analisi del tono della voce e la frequenza audio, senza elaborazione del timbro della voce escludendo, quindi, trattamento di dati biometrici). In ogni caso, non vengono trattati dati particolari quali i dati sanitari, di orientamento politico, religioso, sessuale, adottando specifiche tecniche di cancellazione.

3.4.2 Effettuare attività di promozione e vendita di prodotti e servizi Nostri e di società terze, ivi incluse quelle appartenenti al Gruppo BNP Paribas ed effettuare indagini statistiche e ricerche di mercato (anche mediante l'ausilio di società specializzate da Noi incaricate).

In particolare, quanto alle attività di promozione e vendita, se sei un nostro **Cliente**, queste potranno essere poste in essere:

- se aventi ad oggetto Nostri prodotti/servizi, del Gruppo BNP Paribas e di Nostri partner commerciali di fiducia, attraverso modalità automatizzate di contatto (quali, ad esempio, chiamate senza intervento di operatori, posta elettronica, sms, forme di interazione che l'innovazione tecnologica renderà disponibili, ecc.). Ti ricordiamo che per le medesime attività con mezzi tradizionali di contatto utilizziamo come base giuridica del trattamento il legittimo interesse;
- se aventi ad oggetto Nostri prodotti/servizi e del Gruppo BNP Paribas e di Nostri partner commerciali di fiducia non analoghi a quelli che possiedi, attraverso modalità tradizionali di contatto (quali, ad esempio, posta cartacea e chiamate tramite operatori).
- Se sei un **Prospect**, con il tuo consenso potremo inviarti comunicazioni commerciali aventi ad oggetto Nostri prodotti/servizi e del Gruppo BNP Paribas e di partner commerciali di Nostra fiducia, attraverso modalità automatizzate di contatto (quali, ad esempio, chiamate senza intervento di operatori, sms, forme di interazione che l'innovazione tecnologica renderà disponibili, mail ecc). Resta fermo che, per prodotti analoghi a quelli per i quali hai manifestato interesse, potremo inviarti (sulla base del nostro legittimo interesse) comunicazioni commerciali per posta cartacea e tramite telefonate con operatore.

3.4.3 Comunicare i tuoi dati personali a società terze, ivi incluse quelle appartenenti al Gruppo BNP Paribas, che li tratteranno in qualità di autonomi titolari del trattamento.

In particolare, potremo comunicare a dette società i tuoi dati di contatto, i prodotti che hai con noi e il profilo di cliente a cui appartieni (ricavato secondo le basi giuridiche sopra dettagliate per la profilazione che verranno dalle stesse trattate in qualità di autonomi titolari del trattamento) a fini di informazione commerciale, indagini statistiche, ricerche di mercato, offerte dirette di loro prodotti e servizi, effettuate attraverso modalità automatizzate e tradizionali di contatto.

3.4.4 Trattare categorie particolari di dati personali

Potremo trattare Tuoi dati sulla salute, dati biometrici o dati riferiti alle convinzioni religiose, filosofiche o politiche o inerenti all'appartenenza sindacale laddove siano necessari per la stipulazione o esecuzione del contratto assicurativo. In tal caso il consenso da te rilasciato riguarda anche i trattamenti posti in essere, quali autonomi titolari, dai soggetti appartenenti alla cd. "catena assicurativa" di cui al successivo punto 6.2, necessariamente coinvolti in relazione alla gestione del rischio assicurato

3.4.5 Utilizzare i tuoi dati di navigazione (cookie)

per scopi commerciali o per migliorare la conoscenza del tuo profilo

3.4.6 Processo decisionale automatizzato

Laddove il trattamento implichi un processo decisionale automatizzato che produca effetti legali o che influisca in modo significativo su di te ti informeremo separatamente in merito alla logica sottesa, nonché sul valore e sulle conseguenze previste di tale elaborazione.

3.4.7 Effettuare trattamenti per scopi diversi da quelli indicati nella presente Sezione 3 qualora non fondati su una diversa base giuridica

Ulteriori consensi al trattamento dei tuoi dati personali, potrebbero esserti richiesti ove necessario per consentirci di porre in essere trattamenti per finalità diverse da quelle sopra indicate.

4. QUALI TIPI DI DATI PERSONALI RACCOGLIAMO?

Raccogliamo e trattiamo i tuoi dati personali, vale a dire qualsiasi informazione che ti identifichi o consenta di identificarti.

A seconda, tra l'altro, **della categoria di persona alla quale tu appartieni (cliente, potenziale cliente, assicurato, beneficiario, etc)**, del tipo di prodotti o servizi che ti forniamo e delle interazioni che abbiamo con te, raccogliamo vari tipi di dati personali, tra cui:

- identificativi e anagrafici: ad esempio nome e cognome, sesso, luogo e data di nascita, nazionalità, numero della carta d'identità, numero del passaporto, numero della patente di guida, numero di immatricolazione/targa del veicolo, fotografia, firma;
- contatto privato o professionale: ad esempio indirizzo postale, indirizzo e-mail, numero di telefono;
- informazioni relative alla tua situazione patrimoniale e familiare: informazioni relative al tuo stato civile (sposato, convivente), composizione del nucleo familiare (numero dei componenti, età, stato di occupazione e titolo di studio), proprietà possedute (appartamento o altro tipo di abitazione), capacità e misure di protezione (minore, sotto la supervisione di un tutore o di un curatore);
- tappe importanti della tua vita: ad esempio, quando ti sei sposato di recente, hai divorziato, sei diventato socio o se sei diventato genitore;
- stile di vita: i tuoi hobby e interessi, viaggi, il tuo stile di vita (stanziale, non stanziale);
- informazioni economiche, finanziarie e fiscali: ad es. codice fiscale, status fiscale, paese di residenza, stipendio e altri redditi, valore dei tuoi beni, situazioni debitorie, tuoi asset finanziari, informazioni fiscali, prestiti loro ammontare e debito residuo, sovraindebitamento o situazioni di legittimazione a ricevere le prestazioni assicurative;
- informazioni sull'istruzione e l'occupazione: ad esempio, la categoria professionale, ambito di attività, occupazione e, a seconda del tipo di contratto: il datore di lavoro, la categoria dei dipendenti assicurati, la succursale di riferimento, il contratto

collettivo applicabile, la partita IVA, la denominazione sociale della tua società o di quella presso cui lavori, il tuo stipendio o il tuo fatturato, la data presunta del tuo pensionamento, il regime fiscale, le tue qualifiche e competenze professionali;

- informazioni relative ai prodotti e ai servizi in tuo possesso: ad esempio, dettagli del conto bancario (ad es. coordinate), prodotti e servizi posseduti e utilizzati (assicurazione, risparmio e investimenti), il codice
- identificativo del cliente, i dati relativi all'assicurato, i dati relativi al Tuo contratto, sinistri pendenti, i riferimenti di eventuali provider, il coassicuratore o il riassicuratore, la durata, il valore, l'autorizzazione all'addebito in conto (es SEPA), dati relativi ai mezzi di pagamento o alle transazioni come il numero della transazione, i dettagli della transazione riguardanti il prodotto o servizio sottoscritto, gli importi insoluti e i dati relativi ad eventuali azioni di recupero;;
- informazioni relative al pagamento del premio assicurativo: a titolo esemplificativo il numero dell'assegno, il numero e la data di scadenza della carta di debito/credito, le coordinate bancarie (numero di conto/IBAN); • informazioni relative alla determinazione dei danni e degli indennizzi:
- ad esempio dati relative alla perdita (la natura e le circostanze della Perdita, la descrizione del danno ai beni e alle persone, il verbale di polizia ed altri eventuali documenti di indagine, le relazioni dei periti), con riferimento ai danneggiati (la natura e la quantificazione del danno sofferto, la percentuale di invalidità/disabilità, eventuali pensioni di invalidità, il capitale in caso di decesso, l'ammontare dell'indennizzo, i dati che consentono la determinazione dell'aliquota fiscale applicabile, il sistema di pagamento, la reversibilità, l'indennità di disoccupazione, gli importi rimborsati dagli enti di previdenza sociale), così come i dati accessibili da fonti pubbliche, pagine internet al fine di rintracciare i beneficiari del contratto;
- informazioni sui sinistri: per esempio storico dei sinistri, inclusi importi pagati, le relazioni dei periti e le informazioni sui danneggiati;
- dati relativi alle tue abitudini e preferenze in relazione all'utilizzo dei nostri prodotti e servizi;
- dati raccolti dalle nostre interazioni con te: ad esempio i tuoi commenti, suggerimenti, esigenze raccolte nell'ambito delle nostre interazioni attraverso tutti i sistemi di contatto a nostra disposizione, comunicazioni telefoniche, scambi di e-mail, chat, chatbot, scambi sulle nostre pagine di social media e i tuoi reclami. Potranno essere, inoltre, trattati i tuoi dati di connessione e le informazioni acquisite durante la navigazione sui nostri siti web e app, nostre pagine social media, mediante cookie e altri strumenti di tracciamento, secondo quanto indicato nell'informativa specifica sui cookie e nella sezione profilazione con consenso;
- dati raccolti dai Nostri sistemi di video sorveglianza (inclusi CCTV) e dati relativi alla tua posizione (c.d. geolocalizzazione)
- dati relativi ai dispositivi da te utilizzati (telefono cellulare, computer, tablet, ecc.): indirizzo IP, specifiche tecniche e dati identificativi univoci;
- credenziali di accesso personalizzate o funzioni di sicurezza utilizzate per connetterti al Nostro sito Web e alle Nostre app;
- dati giudiziari (ad esempio per la gestione del contenzioso, per il perseguimento delle attività ai fini antiriciclaggio, antiterrorismo ed embarghi)

Possiamo trattare Tuoi dati particolari come quelli sulla salute, sulle opinioni politiche, filosofiche e religiose o dati relative all'appartenenza sindacale o a reati commessi nel rispetto di quanto previsto dalla normativa in materia di trattamento dei dati.

- dati sulla salute: ad esempio per la conclusione e l'esecuzione di alcuni contratti assicurativi;

- dati relative alle opinioni religiose e filosofiche: per esempio per la conclusione di alcuni specifici contratti che prevedono servizi funebri (ad esempio rimpatrio della salma);

- dati relativi alle opinioni politiche o all'appartenenza sindacale, ad esempio per i contratti di assicurazione relativi a finanziamenti da rimborsare mediante cessione del quinto dello stipendio, che possono comportare la consultazione della busta paga;

- dati biometrici: ad es. caratteristiche morfologiche del volto che possono essere utilizzati per scopi di identificazione

Laddove dovessimo trattare dati diversi da quelli sopra indicati, ti verrà fornita idonea informativa con evidenza della base giuridica e della finalità del trattamento, eventualmente acquisendo idoneo consenso laddove necessario.

5. DA CHI RACCOGLIAMO I DATI PERSONALI?

In linea generale, raccogliamo i dati personali direttamente da Te; tuttavia, potremmo anche raccogliere dati personali da altre fonti.

A volte raccogliamo dati da fonti pubbliche:

- pubblicazioni/banche dati messe a disposizione da autorità ufficiali o da terzi (ad esempio la Gazzetta ufficiale della Repubblica italiana, il registro del commercio e delle società, banche dati gestite dalle autorità di vigilanza del settore finanziario, Centrali Rischi italiane);
- siti web/pagine di social media di persone giuridiche o clienti professionali contenenti informazioni che hai divulgato (ad es. il tuo sito web o la tua pagina di social media);
- informazioni pubbliche come quella pubblicata sulla stampa.

Raccogliamo anche dati personali da terze parti (laddove ricorrano i presupposti di legge per la comunicazione a noi):

- da altre entità del Gruppo BNP Paribas;
- dai nostri clienti (aziende o privati);
- dai nostri partner commerciali;
- dai fornitori di servizi di pagamento e aggregatori di dati (fornitori di servizi di informazioni sul tuo conto);
- da terze parti come le agenzie di prevenzione delle frodi;
- da broker di dati che sono responsabili di garantire la raccolta di informazioni pertinenti in modo lecito.

6. CON CHI CONDIVIDIAMO I TUOI DATI PERSONALI E PERCHÉ?

6.1. Con le società del Gruppo BNP Paribas

In quanto parte del Gruppo BNP Paribas, Noi lavoriamo a stretto contatto con le altre società del Gruppo in tutto il mondo. I tuoi dati personali potranno, pertanto, essere condivisi tra le società del Gruppo BNP Paribas, ove necessario, per:

- rispettare i nostri vari obblighi legali e normativi sopra descritti;
- soddisfare i nostri legittimi interessi che sono:
  - gestire, prevenire, rilevare frodi, gestire audit;
  - effettuare studi statistici e sviluppare modelli predittivi e descrittivi per scopi di business, sicurezza, conformità, gestione del rischio assicurativo, creditizio e antifrode, adottando misure di minimizzazione dei dati;
  - migliorare l'accuratezza di alcuni dati a te relativi trattati dalle società del Gruppo BNP Paribas. In particolare la condivisione dei dati avverrà qualora necessaria per espletare obblighi di legge incombenti sulle diverse entità (anche ai fini antiriciclaggio condividendo a livello di gruppo il tuo profilo antiriciclaggio in ottica di un presidio accentrato e condiviso del rischio) e per avere sempre dati esatti e aggiornati (es. dati di contatto laddove necessario per un'entità mettersi in contatto con te);
  - personalizzazione dei contenuti e dei prezzi dei prodotti e servizi per te;
- offrirti l'accesso a tutti i prodotti e servizi del Gruppo BNP Paribas

6.2 Con destinatari esterni al Gruppo BNP Paribas e con i responsabili del trattamento da Noi nominati

Al fine di soddisfare alcune delle finalità descritte nella presente Informativa sulla Privacy, potremmo, ove necessario, condividere i tuoi dati personali con:

- responsabili del trattamento che svolgono servizi per nostro conto (ad es. servizi IT, logistica, servizi di stampa, recupero crediti, consulenza e distribuzione e marketing, servizi di archiviazione);
- partner bancari e commerciali, agenti indipendenti, intermediari o broker, istituti finanziari, controparti, con cui abbiamo rapporti:
  - se tale comunicazione è necessaria per consentirci di fornirti i servizi e i prodotti o eseguire i nostri obblighi contrattuali o transazioni (ad es. banche, banche corrispondenti, depositari, emittenti di titoli, agenti pagatori, piattaforme di cambio, compagnie assicurative e riassicurative, gestori dei sistemi di pagamento, emittenti o intermediari di carte di pagamento, società di mutua garanzia o istituti di garanzia finanziaria);
  - per consentirti di usufruire dei servizi/prodotti congiuntamente offerti nell'ambito della partnership (es. potremo comunicare l'avvenuta apertura del rapporto con Noi se necessario al Partner per offrirti servizi dedicati che rientrano nella partnership di cui hai voluto beneficiare);
  - se hai prestato il consenso alla comunicazione dei dati a tali categorie di soggetti per finalità di marketing di loro prodotti e servizi;
- autorità finanziarie, fiscali, amministrative, penali o giudiziarie locali o estere (laddove la loro competenza possa ritenersi applicabile anche localmente), arbitri o mediatori, autorità o istituzioni pubbliche, a cui Noi o altra società del Gruppo BNP Paribas è tenuto a comunicare per:
  - rispondere ad una loro richiesta;
  - tutelare un nostro diritto in giudizio o nel corso di un procedimento;
  - rispettare un regolamento o una raccomandazione emessa da un'autorità competente che si applica a Noi o a qualsiasi membro del Gruppo BNP Paribas se esplica i suoi effetti su di Noi e nei limiti previsti dalla legge;
- fornitori di servizi di pagamento di terze parti (informazioni sui tuoi conti bancari), allo scopo di fornire un servizio di ordine di pagamento o di informazioni sul conto se hai acconsentito al trasferimento dei tuoi dati personali a tale terza parte;
- alcuni professionisti come avvocati, notai o revisori quando necessario in circostanze specifiche (contenzioso, revisione contabile, ecc.), nonché ai nostri assicuratori o all'acquirente effettivo o potenziale di compagnie o rami d'azienda del Gruppo BNP Paribas. ove necessario ai fini delle opportune valutazioni e svolgimento delle attività necessarie a definire/concludere l'operazione societaria.

6.3. Con soggetti che fanno parte della c.d. "catena assicurativa" che cooperano nella gestione del rischio assicurato, in Italia ed eventualmente in Paesi dell'Unione Europea o anche fuori della UE, ove necessario per la prestazione dei servizi richiesti (ad esempio in caso di garanzia assistenza). Si fa riferimento ad esempio a partner, interni ed esterni al Gruppo BNP Paribas, bancari e commerciali, agenti indipendenti, intermediari o broker, altri assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, intermediari di assicurazione e di riassicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione, istituti finanziari, controparti, cliniche o strutture sanitarie convenzionate, archivi commerciali con i quali abbiamo rapporti, se tale trasmissione è necessaria per consentirci di fornirti servizi e prodotti o eseguire le nostre obbligazioni contrattuali o le transazioni concordate (ad es. banche, corrispondenti bancari, depositari, custodi, emittenti di titoli, agenti pagatori, compagnie di assicurazione, operatori di sistemi di pagamento, emittenti o intermediari di carte di pagamento), banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria, come ad es. il Casellario Centrale Infortuni, enti ed organismi, anche propri del settore assicurativo aventi natura pubblica o associativa per l'adempimento di obblighi normativi e di vigilanza (come ad es. CONSAP). L'eventuale trasferimento dei Tuoi dati personali a soggetti stabiliti fuori dall'Unione Europea sarà comunque effettuato nel rispetto dei limiti e prescrizioni di cui alla normativa europea, al Regolamento (UE) n. 679/2016 e ai provvedimenti del Garante Privacy.

7. TRASFERIMENTI INTERNAZIONALI DI DATI PERSONALI

In caso di trasferimenti internazionali di dati personali provenienti dallo Spazio Economico Europeo (SEE) e destinati ad un paese non SEE, il trasferimento dei tuoi dati personali può avvenire se la Commissione Europea abbia riconosciuto che un paese non SEE fornisca un livello adeguato di protezione dei dati: in questo caso, i tuoi dati personali possono essere trasferiti su questa base.

Per i trasferimenti verso paesi non SEE in cui il livello di protezione non è stato riconosciuto come adeguato dalla Commissione Europea, faremo affidamento su una deroga applicabile alla situazione specifica (ad es. se il trasferimento è necessario per eseguire il nostro contratto con te, ad esempio quando richiedi assistenza in un Paese terzo) o implementando una delle seguenti garanzie per garantire la protezione dei tuoi dati personali:

- clausole contrattuali tipo approvate dalla Commissione Europea;
- norme vincolanti d'impresa.

In ogni caso rispetteremo le Raccomandazioni 1-2020 dell'European Data Protection Board in caso di trasferimento verso paesi che non siano destinatari di decisioni di adeguatezza da parte della Commissione Europea.

Per ottenere una copia di queste garanzie o dettagli su dove siano disponibili, è possibile inviare una richiesta a data.protection.italy@cardif.com oppure a Ufficio Privacy Cardif - P.za Lina Bo Bardi, 3 - 20124 Milano.

8. PER QUANTO TEMPO CONSERVIAMO I TUOI DATI PERSONALI?

Conserviamo i tuoi dati personali per il periodo necessario a dare esecuzione al contratto o alle richieste e misure precontrattuali e, al termine, per il periodo richiesto dalle normative applicabili o nonché per i termini di prescrizione dei diritti in caso di eventuali contestazioni e/o controversie. In particolare:

Quando è stato concluso un contratto con Noi:

I Tuoi dati personali (ivi inclusi quelli contenuti nelle registrazioni delle telefonate di vendita) sono generalmente conservati per tutta la durata del contratto alla quale si aggiunge un ulteriore periodo di conservazione pari al termine di prescrizione (da 2 a 10 anni a seconda del tipo di contratto concluso) o al termine necessario alla gestione di eventuali sinistri ivi compreso l'ulteriore termine decennale di prescrizione salvo che le disposizioni di legge prevedano termini più lunghi o più brevi di conservazione.

In assenza di un contratto concluso con Noi:

Se non sei entrato in relazione contrattuale con Noi (sei quindi un Prospect), con riferimento ai dati funzionali all'instaurazione del rapporto, laddove non perfezionato, gli stessi saranno conservati per un termine massimo di 12 mesi, al fine di consentirci di poter rispondere a tue specifiche richieste, salvo che tale termine non debba essere prorogato per obblighi di legge.

Tratteremo, poi, i tuoi dati per le altre finalità indicate in questa informativa sempre per un termine massimo di 24 mesi dall'ultimo contatto avuto con Noi.

Altri casi:

Le informazioni relative alla tua identità e fornite in relazione all'esercizio dei tuoi diritti, come stabilito nella Sezione 2 "Come puoi controllare il trattamento dei Tuoi dati personali", sono conservate per una durata di 3 anni dopo la data di esercizio di tale diritto.

9. COME SEGUIRE L'EVOLUZIONE DELLA PRESENTE INFORMATIVA SULLA PRIVACY?

In un mondo in cui le tecnologie sono in continua evoluzione, rivediamo regolarmente questa Informativa sulla Privacy

aggiornandola come necessario.
Ti invitiamo a rivedere l'ultima versione di questo documento online e ti informeremo di eventuali modifiche significative attraverso il nostro sito Web o attraverso i nostri canali di comunicazione standard.

Allegato

Trattamento dei dati personali a fini di antiriciclaggio e contrasto al finanziamento del terrorismo

Informativa privacy contitolarità

Ai sensi dell'Articolo 13, Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR")

INTRODUZIONE

Siamo parte di un Gruppo bancario che deve adottare e mantenere un rigido programma di contrasto delle attività di riciclaggio di denaro e finanziamento del terrorismo (AML/CFT) per tutte le società del Gruppo, governate a livello centrale, nonché un programma di anti-corruzione ed un meccanismo che assicuri il rispetto delle Sanzioni internazionali (ossia, di tutte le sanzioni economiche o commerciali, incluse le relative disposizioni di legge, regolamento, misure restrittive, embarghi e misure di congelamento dei beni che sono adottate, amministrate, imposte o applicate dalla Francia, dall'Italia, dall'Unione Europea, dalle Nazioni Unite, dagli Stati Uniti (in particolare dall'OFAC) e da tutte le autorità competenti attive nei territori in cui il Gruppo BNP Paribas è stabilito).

1. CHI SONO I CONTITOLARI DEL TRATTAMENTO

In questo contesto Cardif Assurances Risques Divers – Rappresentanza generale per l'Italia, Cardif Vita S.p.A. e BNP Paribas SA, la capogruppo del Gruppo BNP Paribas (il termine "noi" utilizzato in questo allegato comprende anche BNP Paribas SA) sono contitolari del trattamento.

2. COME CONTATTARE I RESPONSABILI DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Puoi contattare il nostro responsabile della protezione dei dati (DPO) al seguente indirizzo dpo_italia@cardif.com oppure inviando una lettera a DPO Cardif - P.za Lina Bo Bardi, 3 - 20124 Milano

3. PERCHÉ E SU QUALE BASE GIURIDICA TRATTIAMO I TUOI DATI PERSONALI?

Per adempiere agli obblighi legali previsti in materia di AML/CFT e garantire il rispetto delle Sanzioni internazionali, poniamo in essere i trattamenti elencati qui di seguito:

- attuare un programma di Know Your Customer (KYC) per identificare, verificare e aggiornare l'identità dei nostri clienti, nonché delle parti correlate al rapporto assicurativo (ie. titolare effettivo, esecutore, beneficiari, etc) aventi diritto o rappresentanti;
- attuare misure di identificazione e di due diligence rafforzata per clienti ad alto rischio, persone politicamente esposte o "PEPs" (i PEPs sono le persone definite dalla normativa quali persone che, stante le loro funzioni o posizioni (politiche, giurisdizionali o amministrative, sono più esposte a rischi), nonché delle situazioni di rischio elevato;
- attuare procedure scritte, policy e controlli per garantire che l'Entità non stabilisca o mantenga un rapporto con banche di comodo;
- attuare una politica aziendale antiriciclaggio basata su valutazioni interne dei rischi e della vulnerabilità tenendo conto del mercato di riferimento per evitare di realizzare o in alcun modo avviare, a prescindere dalla valuta, attività o business:

- o per, in nome di, o a beneficio di qualunque individuo, società o organizzazione soggetta alle Sanzioni previste dalla Francia, dall'Italia, dall'Unione Europea, dagli Stati Uniti, dalle Nazioni Unite o, in alcuni casi, ad altre sanzioni locali applicate nei territori dove il Gruppo opera;
- o che coinvolgono, direttamente o indirettamente, territori soggetti a sanzioni, inclusi la Crimea/Sebastopoli, Repubbliche Popolari di Donetsk e Luhansk , Cuba, Iran, Corea del Nord o Siria;
- o che coinvolgono istituti finanziari o territori che potrebbero essere legati a o controllati da organizzazioni terroristiche riconosciute tali dalle autorità competenti in Francia, Italia, Unione Europea, dalle Nazioni Unite, dagli Stati Uniti (in particolare dall'OFAC);

- effettuare screening dei database dei clienti e delle transazioni al fine di garantire il rispetto delle leggi applicabili in materia;
- attuare strutture e processi adeguati al fine di individuare e segnalare le attività sospette alle autorità di controllo competenti;
- attuare un programma di compliance progettato per prevenire e identificare attività di corruzione e di influenza illecita ai sensi della Legge Francese "Sapin II", della U.S FCPA, e dell'UK Bribery Act.

In questo contesto, ci basiamo su:

- servizi forniti da fornitori terzi che possiedono liste aggiornate di PEPs, quali Dow Jones Factiva (fornito da Dow Jones & Company, Inc.);
- informazioni pubblicamente disponibili sulla stampa su fatti connessi al riciclaggio di denaro, finanziamento del terrorismo o corruzione;
- conoscenza di comportamenti o situazioni di rischio (esistenza di un report su una transazione sospetta o equivalente) che possono essere identificati a livello di Gruppo BNP Paribas.

In particolare, ai fini dello svolgimento di tale attività di trattamento, i contitolari tratteranno congiuntamente le seguenti categorie di dati come meglio descritte nell'informativa di entrata in relazione a cui questa è allegata:

- identificativi e anagrafici;
- dati di contatto;
- informazioni relative alla tua situazione patrimoniale familiare;
- tappe importanti della tua vita;
- informazioni economiche, finanziarie e fiscali;
- informazioni sull'istruzione e l'occupazione;
- informazioni bancarie e finanziarie relative ai prodotti e ai servizi in tuo possesso;
- dati delle transazioni.

Al fine dell'espletamento delle attività sopra descritte, potremo trattare anche alcune tipologie ulteriori di dati (se emergono ad esempio dai movimenti di conto da te effettuati ed oggetto di analisi per individuare possibili movimenti anomali) o dati giudiziari poiché l'obiettivo è di lottare contro il riciclaggio di denaro e il finanziamento del terrorismo.

Considerato che il trattamento è posto in essere dai contitolari per ottemperare ad obblighi di legge, non abbiamo bisogno di acquisire il tuo consenso. I controlli e le attività sopra descritte e i trattamenti dei tuoi dati personali ad essi connessi vengono effettuati al momento dell'inizio delle relazioni, ma anche durante le relazioni che intratteniamo con voi, esaminando anche le transazioni e operazioni che vengono poste in essere.

Attuiamo questi controlli quando avviamo un rapporto con te, nonché durante lo svolgimento di detto rapporto, effettuando controlli sia su di te che sulle parti correlate al rapporto assicurativo che sulle attività da te svolte. In caso di segnalazione di operazione sospetta queste informazioni saranno conservate al fine di identificarti e adattare i nostri controlli qualora tu iniziassi un nuovo rapporto con una società del Gruppo BNP Paribas, o nel contesto di una transazione di cui tu sei parte.

4. QUALI SONO LE MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI TUOI DATI

Il trattamento dei tuoi dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 n. 2 GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, strutturazione, conservazione, adattamento o modifica, estrazione, consultazione, uso, comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, raffronto o interconnessione, limitazione, cancellazione o distruzione dei dati.
I dati personali acquisiti sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e, inoltre, formano oggetto di trattamento, nel pieno rispetto delle norme di legge, nonché dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, non eccedenza e tutela della tua riservatezza e dei tuoi diritti.

5. CON CHI CONDIVIDIAMO I TUOI DATI

I Contitolari potranno trasmettere i tuoi dati alle società esterne che prestano attività di supporto per lo sviluppo e la gestione delle attività sopra descritte, appositamente nominate quali responsabili del trattamento ai sensi dell'articolo 28, GDPR.Inoltre, al fine di adempiere ai nostri obblighi di legge, comunichiamo le informazioni raccolte per finalità di AML/CFT, anticorruzione o in materia di Sanzioni internazionali alle società del Gruppo BNP Paribas. Quando i tuoi dati sono comunicati verso paesi che si trovano fuori dallo Spazio Economico Europeo che non forniscono un adeguato livello di protezione, il trasferimento è regolato dalle clausole contrattuali tipo della Commissione Europea. Quando raccogliamo e comunichiamo ulteriori dati al fine di adempiere agli obblighi previsti dalle normative di paesi extra-UE, questo trattamento è necessario per perseguire il nostro legittimo interesse di consentire al Gruppo BNP Paribas e alle sue società di adempiere agli obblighi di legge ed evitare sanzioni a livello locale.In ogni caso rispetteremo le Raccomandazioni 1-2020 dell'European Data Protection Board in caso di trasferimento verso paesi che non siano destinatari di decisioni di adeguatezza da parte della Commissione Europea.

6. PER QUANTO TEMPO CONSERVIAMO I TUOI DATI

Conserviamo i tuoi dati ai fini di questa informativa per 10 anni e sei mesi dalla data di estinzione del rapporto o dalla data in cui sei stato valutato sotto il profilo antiriciclaggio e contrasto al finanziamento del terrorismo.

7. COME PUOI CONTROLLARE IL TRATTAMENTO DEI TUOI DATI PERSONALI

Se intendi esercitare i tuoi diritti, puoi inviare apposita richiesta ai seguenti indirizzi:

- tramite e-mail a: data.protection.italy@cardif.com
- tramite mezzo posta a: Ufficio Privacy Cardif - P.za Lina Bo Bardi, 3 - 20124 Milano

allegando una copia di un tuo documento di identità qualora richiesto

CARDIF
GRUPPO BNP PARIBAS

SPAZIO UTILE PER QR CODE

Polizza BNL - Proteggi chi Ami

PROPOSTA DI POLIZZA - Copertura assicurativa FACOLTATIVA

Proposta n° | Codice Prodotto | Canale di vendita | Codice Sportello

Data di emissione: 00/00/0000 **Valida fino al: 00/00/0000**

Dati del Contraente: ☐ **Persona Fisica/Assicurato** ☐ **Persona Giuridica** ☐ **Ditta Individuale**

Cognome e Nome Ragione Sociale | *Codice Fiscale Partita Iva* | *Sesso* | *Cittadinanza*

Data di nascita | *Comune* | *Prov.* | *Nazione*

RESIDENZA SEDE LEGALE: Indirizzo e civico | *Cap* | *Comune* | *Prov.* | *Nazione*

DOMICILIO: Indirizzo e civico (domicilio eletto se diverso dalla residenza) | *Cap* | *Comune* | *Prov.* | *Nazione*

RECAPITO: Indirizzo e civico (domicilio eletto se diverso dalla residenza) | *Cap* | *Comune* | *Prov.* | *Nazione*

Indirizzo e-mail | *Tel cellulare/Tel fisso* | *Professione*

Tipo documento di identità | *Nr* | *Rilasciato da* | *Data rilascio* | *Data scadenza*

PEP | *PIL* | *Descrizione* | *Origine dei fondi* | *Reddito lordo annuo* | *Patrimonio*

Rapporti della Persona Giuridica con Paesi MSC | *Fatturato*

Dati relativi all'Esecutore del Contraente o altra persona dotata dei necessari poteri di firma

Tipo Soggetto | *Legame con il Contraente*

Cognome e Nome | *Codice Fiscale* | *Sesso* | *Cittadinanza*

Data di nascita | *Comune* | *Prov.* | *Nazione*

RESIDENZA: Indirizzo e civico | *Cap* | *Comune* | *Prov.* | *Nazione*

Tipo documento di identità | *Nr* | *Rilasciato da* | *Data rilascio* | *Data scadenza*

Dati del Titolare Effettivo del Contraente

fac simile

Tipo Soggetto *Legame con il Contraente*

Cognome e Nome *Codice Fiscale* *Sesso* *Cittadinanza*

Data di nascita *Comune* *Prov.* *Nazione*

RESIDENZA: Indirizzo e civico *Cap* *Comune* *Prov.* *Nazione*

Tipo documento di identità *Nr* *Rilasciato da* *Data rilascio* *Data scadenza*

PEP *PIL*

Dati dell'Assicurato **Legame con Contraente:**

Cognome e Nome *Codice Fiscale* *Sesso* *Cittadinanza*

Data di nascita *Comune* *Prov.* *Nazione*

RESIDENZA: Indirizzo e civico *Cap* *Comune* *Prov.* *Nazione*

DOMICILIO: Indirizzo e civico (domicilio eletto se diverso dalla residenza) *Cap* *Comune* *Prov.* *Nazione*

RECAPITO: Indirizzo e civico (domicilio eletto se diverso dalla residenza) *Cap* *Comune* *Prov.* *Nazione*

Indirizzo e-mail *Tel cellulare/Tel fisso* *Professione*

Tipo documento di identità *Nr* *Rilasciato da* *Data rilascio* *Data scadenza*

☐ *Fumatore* ☐ *Non fumatore*

Dati relativi all'Esecutore dell'Assicurato o altra persona dotata dei necessari poteri di firma

Tipo Soggetto *Legame con il Contraente*

Cognome e Nome *Codice Fiscale* *Sesso* *Cittadinanza*

Data di nascita *Comune* *Prov.* *Nazione*

RESIDENZA: Indirizzo e civico *Cap* *Comune* *Prov.* *Nazione*

Tipo documento di identità *Nr* *Rilasciato da* *Data rilascio* *Data scadenza*

Dati dei Beneficiari

fac simile

AVVERTENZA: in caso di mancata indicazione dei dati identificativi del Beneficiario ovvero del Referente Terzo, la Compagnia potrà incontrare maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario in caso di decesso. La revoca o la modifica del Beneficiario devono essere comunicati alla Compagnia.

Il Contraente designa come Beneficiario/i della Polizza:

☐ I seguenti soggetti in forma nominativa: ☐ xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Il Contraente:

☐ Non Autorizza l'invio di comunicazioni ai Beneficiari indicati in forma nominativa, anche prima della data del decesso

BENEFICIARIO 1 ☐ **PERSONA FISICA** ☐ **PERSONA GIURIDICA** ☐ **DITTA INDIVIDUALE** **% DI RIPARTIZIONE:**

Tipo Soggetto *Legame con il Contraente*

Cognome e Nome Ragione Sociale *Codice Fiscale Partita Iva* *Sesso* *Cittadinanza*

Data di nascita *Comune* *Prov.* *Nazione*

RESIDENZA SEDE LEGALE: Indirizzo e civico *Cap* *Comune* *Prov.* *Nazione*

DOMICILIO: Indirizzo e civico (domicilio eletto se diverso dalla residenza) *Cap* *Comune* *Prov.* *Nazione*

RECAPITO: Indirizzo e civico (domicilio eletto se diverso dalla residenza) *Cap* *Comune* *Prov.* *Nazione*

Indirizzo e-mail *Tel cellulare/Tel fisso*

☐ *Soggetto che si avvale dei benefici fiscali previsti dell' art. 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104*

Dati del Titolare Effettivo del Beneficiario

Tipo Soggetto

Cognome e Nome *Codice Fiscale* *Sesso* *Cittadinanza*

Data di nascita *Comune* *Prov.* *Nazione*

Dati del Referente Terzo

Il Contraente, per esigenze specifiche di riservatezza, dichiara di voler indicare il seguente Referente Terzo, diverso dal Beneficiario, a cui la Compagnia può fare riferimento al verificarsi del decesso dell'Assicurato al fine di contattare il Beneficiario designato:

Tipo Soggetto *Cognome e Nome Ragione Sociale* *Codice Fiscale Partita Iva*

RESIDENZA SEDE LEGALE: Indirizzo e civico *Cap* *Comune* *Prov.* *Nazione*

DOMICILIO: Indirizzo e civico (domicilio eletto se diverso dalla residenza) *Cap* *Comune* *Prov.* *Nazione*

RECAPITO: Indirizzo e civico (domicilio eletto se diverso dalla residenza) *Cap* *Comune* *Prov.* *Nazione*

Indirizzo e-mail *Tel cellulare/Tel fisso*

fac simile

Dati relativi alle Garanzie

Prestazioni	Capitale assicurato	Premio Annuo Lordo
DECESSO tutte cause (GARANZIA SEMPRE OPERANTE)		
☐ Invalidità Totale Permanente (GARANZIA OPZIONABILE)	Pari al Capitale assicurato DECESSO tutte cause.	
Premio alla firma (Frazionamento xxxxxxx)	==	
Premio Totale annuo	==	

Durata anni:

Modalità di pagamento del Premio

Il sottoscritto ..... Titolare e/o Cointestatario del conto corrente n..... o Soggetto dotato di necessari poteri di firma e Contraente della presente Proposta di Polizza, autorizza la Banca Nazionale del Lavoro S.p.A. ad addebitare sul conto corrente sopra indicato il premio dovuto secondo il frazionamento scelto.

Luogo e Data **Il Contraente Soggetto con poteri di firma**

.....

Dichiarazioni del Contraente Soggetto con poteri di firma

Il Contraente Soggetto con poteri di firma, anche in qualità di soggetto Assicurato,

PRENDE ATTO:

- che la validità della presente Proposta di Polizza è subordinata alla sottoscrizione del Consenso dell'Assicurato, qualora diverso dal Contraente, e all'espletamento delle formalità assuntive previste dalla Compagnia; la stessa ha facoltà di rifutare, a propria discrezione, l'accettazione della Proposta;
- che la Proposta di Polizza è efficace per 180 giorni dalla data di sottoscrizione;
- che, ai sensi dell'art. 4 delle Condizioni di Assicurazione, la Proposta è revocabile dal proponente in qualsiasi momento entro la data di emissione della Lettera di Benvenuto, lettera che rappresenta l'accettazione da parte della Compagnia della presente Proposta;
- che la Polizza decorre dalla ore 24 della data riportata nella Lettera di Benvenuto, fermo restando che l'efficacia della stessa è subordinata al pagamento del Premio;
- che, ai sensi dell'art. 12 delle Condizioni di Polizza, è possibile recedere dal Contratto entro 60 gg;
- delle seguenti AVVERTENZE: a) prima della sottoscrizione del "QUESTIONARIO MEDICO SEMPLIFICATO" o "QUESTIONARIO MEDICO COMPLETO" è necessario verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate nel Questionario medesimo; b) le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese per la conclusione del Contratto possono compromettere in tutto o in parte il diritto alla Prestazione; è fatto salvo il diritto all'oblio oncologico; c) L'Assicurato non è tenuto a sottoporsi a visite mediche di controllo e accertamenti sanitari finalizzati ad ottenere informazioni in merito a patologie oncologiche da cui lo stesso sia stato precedentemente affetto e il cui trattamento attivo si sia concluso, senza episodi di recidiva, nei termini indicati dalla legge n. 193 del 2023 e nei relativi decreti attuativi.

DICHIARA espressamente:

- che gli è stato richiesto di fornire una serie di informazioni ritenute necessarie per valutare la coerenza della Polizza alle proprie richieste ed esigenze di Copertura Assicurativa;
- di non esercitare (se Contraente coincide con Assicurato) o che l'Assicurato non esercita (se Contraente non coincide con l'Assicurato) nessuna delle seguenti attività professionali: utilizzo o esposizione, anche se occasionali, a sostanze esplosive, tossiche o corrosive, infiammabili; estrazione di petrolio o gas naturali, attività lavorative svolte in miniere, altiforni e piattaforme petrolifere; scavi in profondità, terrestri, marini e lacustri; esercizio di qualunque attività lavorativa svolta ad altezze superiori ai 20 metri dal suolo; pilota o membro dell'equipaggio di velivoli non commerciali/velivoli di linea /velivoli per servizi anti-incendio o ricerca e recupero; sommozzatore o

fac simile

palombaro; addetto alla guida di mezzi subacquei; collaudatore di veicoli; guardie del corpo e servizi di sicurezza; servizi di ordine pubblico (polizia, carabinieri, militari ecc.) con uso di armi; vigili del fuoco; addetto alle forze armate se impiegato in missioni all'estero;

- di aver ricevuto, prima della sottoscrizione, di aver ben letto e compreso un documento conforme al Modello Unico Precontrattuale (MUP) di cui all'Allegato 3 del Regolamento IVASS 40/2018 e successive disposizioni modificative;
- di aver ricevuto, prima della sottoscrizione, di aver ben letto, compreso ed accettato in ogni sua parte la documentazione precontrattuale prevista dalle vigenti disposizioni (Set Informativo), incluse le Condizioni di Assicurazione;
- di aver ricevuto Informativa sul Trattamento dei dati Personali consegnatagli ai sensi del Regolamento Generale (UE) sulla Protezione dei Dati n. 2016/679 (il "GDPR"), fornita da Cardif Vita Compagnia di Assicurazione e Riassicurazione S.p.A. e Cardif Assurances Risques Divers Rappresentanza Generale per l'Italia e si impegna a renderla nota anche ad eventuali altri interessati;
- di aver richiesto la consegna della su menzionata documentazione e della documentazione contrattuale con la seguente modalità: .....;
- di voler sottoscrivere Polizza BNL - Proteggi chi Ami;
- che le informazioni rese, in particolare quelle relative allo stato tabagico dell'Assicurato, sono veritiere, complete ed esatte e riconosce che sono fondamentali per la valutazione del rischio da parte di Cardif Vita Compagnia di Assicurazione e Riassicurazione S.p.A. e Cardif Assurances Risques Divers Rappresentanza Generale per l'Italia ;
- di prosciogliere dal segreto legale e professionale i Medici e gli Enti ai quali Cardif Vita Compagnia di Assicurazione e Riassicurazione S.p.A. ritenesse opportuno rivolgersi in qualsiasi momento per ottenere documenti ed informazioni attinenti la presente dichiarazione;
- di impegnarsi inoltre ad informare la Società di eventuali variazioni del proprio stato di salute che dovessero verificarsi nel periodo intercorrente tra la data di sottoscrizione della presente Proposta e la data di emissione della Lettera di Conferma da parte di Cardif Vita Compagnia di Assicurazione e Riassicurazione S.p.A. e Cardif Assurances Risques Divers Rappresentanza Generale per l'Italia ;
- di volere ricevere eventuali comunicazioni in corso di Contratto con la seguente modalità:..... Tale scelta, valevole anche per l'Assicurato, è modificabile in qualsiasi momento anche attraverso gli strumenti messi a disposizione dalla Compagnia;
- di sapere che è possibile richiedere a Cardif Vita Compagnia di Assicurazione e Riassicurazione S.p.A. e Cardif Assurances Risques Divers Rappresentanza Generale per l'Italia le credenziali per l'accesso all'Area Riservata della Compagnia.

Il Contraente Soggetto con poteri di firma si impegna a condividere le informazioni sopra riportate – ivi compreso il Set Informativo e l'accettazione o il rifiuto della copertura assicurativa da parte della Compagnia - con l'Assicurato di Polizza.

Luogo e Data **Il Contraente Soggetto con poteri di firma**

.....

Clausole da approvare espressamente

Il Contraente Soggetto con poteri di firma dichiara, inoltre, di approvare specificamente ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 1341 e 1342 del codice civile le condizioni concernenti la copertura assicurativa e, in particolare: Art. 3. A quali condizioni opera la Garanzia Assicurativa? Art. 3.2. Condizioni in corso di Assicurazione; Art. 3.3. Informazioni e documentazioni integrative; Art. 7. Quali eventi sono esclusi dalla Garanzia Assicurativa?; Art. 10. Come si calcola e come si paga il Premio?; Art. 12. Si può recedere dall'Assicurazione?; Art. 14. Quali obblighi ulteriori ha l'Assicurato?; Art. 22 Rinuncia alla rivalsa; Art. 23. Come si denuncia un Sinistro?; Art. 24. Quando sarà pagato il Capitale Assicurato?

Luogo e Data **Il Contraente Soggetto con poteri di firma**

.....

Consenso al trattamento dei dati personali

Il Contraente Soggetto con poteri di firma:

☐ **Presta il consenso** ☐ **Nega il consenso**

al trattamento dei dati personali appartenenti a categorie particolari ai sensi dell'Art. 9 del GDPR, ove necessario per i servizi richiesti come specificato nell'informativa ricevuta - effettuato da parte della Compagnia e di tutti i soggetti diversi indicati nell'informativa, per le finalità e con le modalità illustrate nell'informativa stessa.

fac simile

Luogo e Data **Il Contraente Soggetto con poteri di firma**

.....

fac simile