

Data ultimo aggiornamento del documento 23/12/2011

Agenzia _____ Codice Agenzia _____ Codice Produttore _____ Cat. _____ Mod. Pag. _____ Sede Cont. _____

Informazioni anagrafiche ai sensi della Legge n. 231 del 21 novembre 2007 - Legge Antiriciclaggio

CONTRAENTE

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE / DENOMINAZIONE SOCIALE _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

PROFESSIONE (indicare dettagliatamente) _____ Cod. PROF. (vedi retro) _____ SESSO M F

SPORT (indicare dettagliatamente) _____ Cod. SPORT. (vedi retro) _____

CODICE SOTTOGRUPPO _____ CODICE GRUPPO / RAMO _____
(vedi Tabella 1 sul retro) (vedi Tabella 2 sul retro)

RESIDENZA / SEDE: INDIRIZZO _____ N. _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROV. _____

NUMERO TELEFONICO _____ E-MAIL _____

PAESE ESTERO DI RESIDENZA _____ CODICE _____

CODICE FISCALE / PARTITA IVA _____

DOC. DI RICON. _____ NUMERO _____ RILASCIATO DA _____

LOCALITÀ DI RILASCIO _____ DATA DI RILASCIO _____

Istituto bancario _____ IBAN _____
(compilare solo in caso di pagamento in conto corrente bancario)

DATA _____ FIRMA DEL CONTRAENTE O DEL RAPPRESENTANTE _____ FIRMA DELL' INCARICATO _____

ASSICURANDO (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DAL CONTRAENTE)

COGNOME E NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

RESIDENZA: INDIRIZZO _____ N. _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROV. _____

PROFESSIONE (indicare dettagliatamente) _____ COD. PROF. _____ SESSO M F

CODICE FISCALE _____

N. Polizza _____
(Riservato alla Direzione)
N. Antiriciclaggio _____
(Riservato alla Direzione)

RAPPRESENTANTE

(SE PERSONA DIVERSA DAL CONTRAENTE E PER PERSONA GIURIDICA)

COGNOME E NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

QUALIFICA LEGALE RAPPRESENTANTE (PER SOCIETÀ E ASSOCIAZIONI)

RAPPRESENTANTE

RESIDENZA / SEDE: INDIRIZZO _____ N. _____

RESIDENZA: INDIRIZZO _____ N. _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROV. _____

NUMERO TELEFONICO _____ E-MAIL _____

PAESE ESTERO DI RESIDENZA _____ CODICE _____

CODICE FISCALE _____ SESSO M F

DOC. DI RICON. _____ NUMERO _____ RILASCIATO DA _____

LOCALITÀ DI RILASCIO _____ DATA DI RILASCIO _____

Istituto bancario _____ IBAN _____
(compilare solo in caso di pagamento in conto corrente bancario)

DATA _____ FIRMA DEL CONTRAENTE O DEL RAPPRESENTANTE _____ FIRMA DELL' INCARICATO _____

BENEFICIARI

A seguito del decesso dell'Assicurato l'importo liquidabile sarà pagato a:

- 1 - Eredi legittimi o testamentari dell'Assicurato
- 2 - Contraente
- 3 - Coniuge dell'Assicurato
- 4 - Figli dell'Assicurato nati e nati in parti uguali
- Ø - Altri (specificare cognome, nome e data di nascita): _____

CARATTERISTICHE CONTRATTUALI

Decorrenza _____/_____/_____ Età dell'Assicurato _____ anni

Prestazione iniziale _____ Euro

Periodicità del Premio: unico

Premio Unico (*) _____ Euro di cui

Premio Unico _____ Euro derivante da reinvestimento totale o parziale del

capitale in scadenza della/e polizza/e n. _____

riscatto della/e polizza/e n. _____

COMUNICAZIONI AL CONTRAENTE _____ **L'Incaricato** _____

(*) L'importo del premio unico non può essere inferiore ad € 10.000,00 (diecimila/00).

RECESSO DAL CONTRATTO E REVOCA DELLA PROPOSTA

Il Contraente può revocare per iscritto la presente proposta privandola di ogni effetto finché il contratto non è concluso. Entro 30 giorni dalla conclusione del contratto, il Contraente può recedere dallo stesso dandone comunicazione alla Società con lettera raccomandata. La Società, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, rimborsa al Contraente il premio versato. La Società trattiene dalla somma rimborsabile l'importo di € 25,00 (venticinque/00) per il recupero delle spese sostenute per l'emissione del contratto. Le comunicazioni, contenenti gli elementi identificativi del contratto, devono essere indirizzate al seguente recapito:

HDI Assicurazioni S.p.A. - RAMI VITA - GESTIONE PORTAFOGLIO - Via Abruzzi, 10 - 00187 Roma

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE E DELL'ASSICURANDO

- Il Sottoscritto**
- prende atto che il contratto si considera concluso nel momento in cui il Contraente, a seguito della sottoscrizione della proposta, riceve da parte della Società la polizza debitamente sottoscritta o la comunicazione scritta di accettazione della proposta;
 - dichiara di prendere atto che le garanzie sono prestate, a condizione che sia stato corrisposto il premio previsto, dalle ore 24 del giorno in cui il contratto è concluso, ovvero dalle ore 24 del giorno indicato in polizza qualora la stessa preveda una data di decorrenza successiva. Se il premio è versato dopo tali date, l'assicurazione entra in vigore dalle ore 24 del giorno del pagamento;
 - dichiara di aver preso visione, prima della sottoscrizione della presente proposta, del Fascicolo Informativo, contenente le Condizioni di Assicurazione e di accettarle;
 - Tutela Privacy.** La Società si impegna a trattare i dati esclusivamente nei limiti necessari alla gestione del sottostante rapporto assicurativo, ovvero nei limiti delle autorizzazioni rilasciate dal Garante. Il Contraente dichiara, inoltre, nella Sua qualità di interessato, di aver ricevuto mediante apposito modulo riportato in calce al presente documento, l'Informativa di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003.

LUOGO E DATA _____ IL CONTRAENTE _____ L'ASSICURANDO _____

Il Sottoscritto Contraente dichiara di aver ricevuto i documenti che, unitamente alla presente proposta, sono contenuti nel Fascicolo Informativo (Mod. VIVISTFIA Ed. 12/2011) del prodotto, ovvero: Scheda Sintetica, Nota Informativa, Condizioni di Assicurazione, Glossario.

LUOGO E DATA _____ IL CONTRAENTE _____

Il Sottoscritto Assicurando (quando non sia lo stesso del Contraente) dichiara di dare il consenso all'assicurazione sulla propria vita ai sensi dell'art. 1919 C.C..

LUOGO E DATA _____ L'ASSICURANDO _____

Il Sottoscritto Contraente/Il Sottoscritto Assicurando dichiara/no di approvare espressamente, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 del codice civile, le seguenti clausole delle Condizioni di Assicurazione: Art. 6 Riscatto - Art. 9 Pagamenti della Società.

LUOGO E DATA _____ IL CONTRAENTE _____ L'ASSICURANDO _____

PERIODICITÀ E MEZZI DI PAGAMENTO DEL PREMIO: il premio è unico ed è possibile effettuare versamenti aggiuntivi. I mezzi di pagamento consentiti sono: assegno intestato ad "HDI Assicurazioni S.p.A." munito della clausola di non trasferibilità, bonifico bancario su conto corrente intestato alla Società, come indicato per il pagamento tramite assegno e pagamento effettuato in pari data con liquidazione del capitale proveniente da altra/e polizza/e emessa/e dalla Società.

Attenzione: i premi non possono essere corrisposti in contanti.



HDI Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale e Direzione Generale:
Via Abruzzi, 10 - 00187 Roma (I)
Telefono +39 06 421 031 - Fax +39 06 4210 3500
www.hdiassicurazioni.it

Capitale Sociale € 96.000.000,00 i.v.
C.F. e P. IVA 04349061004
Registro Imprese di Roma 7122/92
R.E.A. di Roma 757172/92
Società con unico azionista

Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con D.M.I.C.A. n. 19570 dell'8/6/93 (G.U. 14/6/93) e iscritta alla Sezione I dell'Albo delle Imprese Assicuratrici al n. 1.00022 Capogruppo del Gruppo Assicurativo "HDI Assicurazioni" iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 015

Data ultimo aggiornamento del documento 23/12/2011

Agenzia _____ Codice Agenzia _____ Codice Produttore _____ Cat. _____ Mod. Pag. _____ Sede Cont. _____

Informazioni anagrafiche ai sensi della Legge n. 231 del 21 novembre 2007 - Legge Antiriciclaggio

CONTRAENTE

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE / DENOMINAZIONE SOCIALE _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

PROFESSIONE (indicare dettagliatamente) _____ Cod. PROF. (vedi retro) _____ SESSO M F

SPORT (indicare dettagliatamente) _____ Cod. SPORT. (vedi retro) _____

CODICE SOTTOGRUPPO _____ CODICE GRUPPO / RAMO _____
(vedi Tabella 1 sul retro) (vedi Tabella 2 sul retro)

RESIDENZA / SEDE: INDIRIZZO _____ N. _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROV. _____

NUMERO TELEFONICO _____ E-MAIL _____

PAESE ESTERO DI RESIDENZA _____ CODICE _____

CODICE FISCALE / PARTITA IVA _____

DOC. DI RICON. _____ NUMERO _____ RILASCIATO DA _____

LOCALITÀ DI RILASCIO _____ DATA DI RILASCIO _____

Istituto bancario _____ IBAN _____
(compilare solo in caso di pagamento in conto corrente bancario)

DATA _____ FIRMA DEL CONTRAENTE O DEL RAPPRESENTANTE _____

ASSICURANDO (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DAL CONTRAENTE)

COGNOME E NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

RESIDENZA: INDIRIZZO _____ N. _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROV. _____

PROFESSIONE (indicare dettagliatamente) _____ COD. PROF. _____ SESSO M F

CODICE FISCALE _____

RAPPRESENTANTE

(SE PERSONA DIVERSA DAL CONTRAENTE E PER PERSONA GIURIDICA)

COGNOME E NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

QUALIFICA LEGALE RAPPRESENTANTE (PER SOCIETÀ E ASSOCIAZIONI)

RAPPRESENTANTE

RESIDENZA: INDIRIZZO _____ N. _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROV. _____

NUMERO TELEFONICO _____ E-MAIL _____

PAESE ESTERO DI RESIDENZA _____ CODICE _____

CODICE FISCALE _____ SESSO M F

DOC. DI RICON. _____ NUMERO _____ RILASCIATO DA _____

LOCALITÀ DI RILASCIO _____ DATA DI RILASCIO _____

Istituto bancario _____ IBAN _____
(compilare solo in caso di pagamento in conto corrente bancario)

DATA _____ FIRMA DELL' INCARICATO _____

BENEFICIARI

A seguito del decesso dell'Assicurato l'importo liquidabile sarà pagato a:

- 1 - Eredi legittimi o testamentari dell'Assicurato
- 2 - Contraente
- 3 - Coniuge dell'Assicurato
- 4 - Figli dell'Assicurato nati e nati in parti uguali
- Ø - Altri (specificare cognome, nome e data di nascita): _____

CARATTERISTICHE CONTRATTUALI

Decorrenza _____/_____/_____ Età dell'Assicurato _____ anni

Prestazione iniziale _____ Euro

Periodicità del Premio: unico

Premio Unico (*) _____ Euro di cui

Premio Unico _____ Euro derivante da reinvestimento totale o parziale del

capitale in scadenza della/e polizza/e n. _____

riscatto della/e polizza/e n. _____

COMUNICAZIONI AL CONTRAENTE _____ **L'Incaricato** _____

(*) L'importo del premio unico non può essere inferiore ad € 10.000,00 (diecimila/00).

RECESSO DAL CONTRATTO E REVOCA DELLA PROPOSTA

Il Contraente può revocare per iscritto la presente proposta privandola di ogni effetto finché il contratto non è concluso. Entro 30 giorni dalla conclusione del contratto, il Contraente può recedere dallo stesso dandone comunicazione alla Società con lettera raccomandata. La Società, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, rimborsa al Contraente il premio versato. La Società trattiene dalla somma rimborsabile l'importo di € 25,00 (venticinque/00) per il recupero delle spese sostenute per l'emissione del contratto. Le comunicazioni, contenenti gli elementi identificativi del contratto, devono essere indirizzate al seguente recapito:

HDI Assicurazioni S.p.A. - RAMI VITA - GESTIONE PORTAFOGLIO - Via Abruzzi, 10 - 00187 Roma

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE E DELL'ASSICURANDO

- Il Sottoscritto**
- prende atto che il contratto si considera concluso nel momento in cui il Contraente, a seguito della sottoscrizione della proposta, riceve da parte della Società la polizza debitamente sottoscritta o la comunicazione scritta di accettazione della proposta;
 - dichiara di prendere atto che le garanzie sono prestate, a condizione che sia stato corrisposto il premio previsto, dalle ore 24 del giorno in cui il contratto è concluso, ovvero dalle ore 24 del giorno indicato in polizza qualora la stessa preveda una data di decorrenza successiva. Se il premio è versato dopo tali date, l'assicurazione entra in vigore dalle ore 24 del giorno del pagamento;
 - dichiara di aver preso visione, prima della sottoscrizione della presente proposta, del Fascicolo Informativo, contenente le Condizioni di Assicurazione e di accettarle;
 - Tutela Privacy.** La Società si impegna a trattare i dati esclusivamente nei limiti necessari alla gestione del sottostante rapporto assicurativo, ovvero nei limiti delle autorizzazioni rilasciate dal Garante. Il Contraente dichiara, inoltre, nella Sua qualità di interessato, di aver ricevuto mediante apposito modulo riportato in calce al presente documento, l'Informativa di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003.
- LUOGO E DATA _____ IL CONTRAENTE _____ L'ASSICURANDO _____

Il Sottoscritto Contraente dichiara di aver ricevuto i documenti che, unitamente alla presente proposta, sono contenuti nel Fascicolo Informativo (Mod. VIVISTFIA Ed. 12/2011) del prodotto, ovvero: Scheda Sintetica, Nota Informativa, Condizioni di Assicurazione, Glossario.

LUOGO E DATA _____ IL CONTRAENTE _____

Il Sottoscritto Assicurando (quando non sia lo stesso del Contraente) dichiara di dare il consenso all'assicurazione sulla propria vita ai sensi dell'art. 1919 C.C..

LUOGO E DATA _____ L'ASSICURANDO _____

Il Sottoscritto Contraente/Il Sottoscritto Assicurando dichiara/no di approvare espressamente, ai sensi e per gli effetti dell'art.1341 del codice civile, le seguenti clausole delle Condizioni di Assicurazione: Art. 6 Riscatto - Art. 9 Pagamenti della Società.

LUOGO E DATA _____ IL CONTRAENTE _____ L'ASSICURANDO _____

PERIODICITÀ E MEZZI DI PAGAMENTO DEL PREMIO: il premio è unico ed è possibile effettuare versamenti aggiuntivi. I mezzi di pagamento consentiti sono: assegno intestato ad "HDI Assicurazioni S.p.A." munito della clausola di non trasferibilità, bonifico bancario su conto corrente intestato alla Società, come indicato per il pagamento tramite assegno o pagamento effettuato in pari data con liquidazione del capitale proveniente da altra/e polizza/e emessa/e dalla Società.

Attenzione: i premi non possono essere corrisposti in contanti.



HDI Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale e Direzione Generale:
Via Abruzzi, 10 - 00187 Roma (I)
Telefono +39 06 421 031 - Fax +39 06 4210 3500
www.hdiassicurazioni.it

Capitale Sociale € 96.000.000,00 i.v.
C.F. e P. IVA 04349061004
Registro Imprese di Roma 7122/92
R.E.A. di Roma 757172/92
Società con unico azionista

Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con D.M.I.C.A. n. 19570 dell'8/6/93 (G.U. 14/6/93) e iscritta alla Sezione I dell'Albo delle Imprese Assicuratrici al n. 1.00022 Capogruppo del Gruppo Assicurativo "HDI Assicurazioni" iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 015

Data ultimo aggiornamento del documento 23/12/2011

Agency, Codice Agenzia, Codice Produttore, Cat., Mod. Pag., Sede Cont.

Informazioni anagrafiche ai sensi della Legge n. 231 del 21 novembre 2007 - Legge Antiriciclaggio

CONTRAENTE

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE / DENOMINAZIONE SOCIALE

DATA DI NASCITA, LUOGO DI NASCITA, PROV.

PROFESSIONE (indicare dettagliatamente), Cod. PROF. (vedi retro), SESSO

SPORT (indicare dettagliatamente), Cod. SPORT. (vedi retro)

CODICE SOTTOGRUPPO, CODICE GRUPPO / RAMO

RESIDENZA / SEDE: INDIRIZZO, N.

CAP, LOCALITÀ, PROV.

NUMERO TELEFONICO, E-MAIL

PAESE ESTERO DI RESIDENZA, CODICE

CODICE FISCALE / PARTITA IVA

DOC. DI RICON., NUMERO, RILASCIATO DA

LOCALITÀ DI RILASCIO, DATA DI RILASCIO

Istituto bancario, IBAN

DATA, FIRMA DEL CONTRAENTE O DEL RAPPRESENTANTE, FIRMA DELL' INCARICATO

ASSICURANDO (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DAL CONTRAENTE)

COGNOME E NOME

DATA DI NASCITA, LUOGO DI NASCITA, PROV.

RESIDENZA: INDIRIZZO, N.

CAP, LOCALITÀ, PROV.

PROFESSIONE (indicare dettagliatamente), COD. PROF., SESSO

CODICE FISCALE

RAPPRESENTANTE

(SE PERSONA DIVERSA DAL CONTRAENTE E PER PERSONA GIURIDICA)

COGNOME E NOME

DATA DI NASCITA, LUOGO DI NASCITA, PROV.

QUALIFICA, LEGALE RAPPRESENTANTE (PER SOCIETÀ E ASSOCIAZIONI)

RAPPRESENTANTE

RESIDENZA: INDIRIZZO, N.

CAP, LOCALITÀ, PROV.

NUMERO TELEFONICO, E-MAIL

PAESE ESTERO DI RESIDENZA, CODICE

CODICE FISCALE, SESSO

DOC. DI RICON., NUMERO, RILASCIATO DA

LOCALITÀ DI RILASCIO, DATA DI RILASCIO

Istituto bancario, IBAN

DATA, FIRMA DEL CONTRAENTE O DEL RAPPRESENTANTE, FIRMA DELL' INCARICATO

BENEFICIARI

A seguito del decesso dell'Assicurato l'importo liquidabile sarà pagato a:

- 1 - Eredi legittimi o testamentari dell'Assicurato
2 - Contraente
3 - Coniuge dell'Assicurato
4 - Figli dell'Assicurato nati e nati in parti uguali
Ø - Altri (specificare cognome, nome e data di nascita):

N. Polizza, N. Antiriciclaggio

CARATTERISTICHE CONTRATTUALI

Decorrenza, Età dell'Assicurato, Prestazione iniziale, Periodicità del Premio: unico, Premio Unico (*), COMUNICAZIONI AL CONTRAENTE, L'Incaricato

RECESSO DAL CONTRATTO E REVOCA DELLA PROPOSTA

Il Contraente può revocare per iscritto la presente proposta privandola di ogni effetto finché il contratto non è concluso. Entro 30 giorni dalla conclusione del contratto, il Contraente può recedere dallo stesso dandone comunicazione alla Società con lettera raccomandata. La Società, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, rimborsa al Contraente il premio versato. La Società trattiene dalla somma rimborsabile l'importo di € 25,00 (venticinque/00) per il recupero delle spese sostenute per l'emissione del contratto. Le comunicazioni, contenenti gli elementi identificativi del contratto, devono essere indirizzate al seguente recapito: HDI Assicurazioni S.p.A. - RAMI VITA - GESTIONE PORTAFOGLIO - Via Abruzzi, 10 - 00187 Roma

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE E DELL'ASSICURANDO

- Il Sottoscritto
1. prende atto che il contratto si considera concluso nel momento in cui il Contraente, a seguito della sottoscrizione della proposta, riceve da parte della Società la polizza debitamente sottoscritta o la comunicazione scritta di accettazione della proposta;
2. dichiara di prendere atto che le garanzie sono prestate, a condizione che sia stato corrisposto il premio previsto, dalle ore 24 del giorno in cui il contratto è concluso, ovvero dalle ore 24 del giorno indicato in polizza qualora la stessa preveda una data di decorrenza successiva. Se il premio è versato dopo tali date, l'assicurazione entra in vigore dalle ore 24 del giorno del pagamento;
3. dichiara di aver preso visione, prima della sottoscrizione della presente proposta, del Fascicolo Informativo, contenente le Condizioni di Assicurazione e di accettarle;
4. Tutela Privacy. La Società si impegna a trattare i dati esclusivamente nei limiti necessari alla gestione del sottostante rapporto assicurativo, ovvero nei limiti delle autorizzazioni rilasciate dal Garante. Il Contraente dichiara, inoltre, nella Sua qualità di interessato, di aver ricevuto mediante apposito modulo riportato in calce al presente documento, l'Informativa di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003.

IL CONTRAENTE, L'ASSICURANDO

Il Sottoscritto Contraente dichiara di aver ricevuto i documenti che, unitamente alla presente proposta, sono contenuti nel Fascicolo Informativo (Mod. VIVISTFIA Ed. 12/2011) del prodotto, ovvero: Scheda Sintetica, Nota Informativa, Condizioni di Assicurazione, Glossario.

IL CONTRAENTE

Il Sottoscritto Assicurando (quando non sia lo stesso del Contraente) dichiara di dare il consenso all'assicurazione sulla propria vita ai sensi dell'art. 1919 C.C..

L'ASSICURANDO

Il Sottoscritto Contraente/Il Sottoscritto Assicurando dichiara/no di approvare espressamente, ai sensi e per gli effetti dell'art.1341 del codice civile, le seguenti clausole delle Condizioni di Assicurazione: Art. 6 Riscatto - Art. 9 Pagamenti della Società.

L'ASSICURANDO

PERIODICITÀ E MEZZI DI PAGAMENTO DEL PREMIO: il premio è unico ed è possibile effettuare versamenti aggiuntivi. I mezzi di pagamento consentiti sono: assegno intestato ad "HDI Assicurazioni S.p.A." munito della clausola di non trasferibilità, bonifico bancario su conto corrente intestato alla Società, come indicato per il pagamento tramite assegno e pagamento effettuato in pari data con liquidazione del capitale proveniente da altra/e polizza/e emessa/e dalla Società.

Attenzione: i premi non possono essere corrisposti in contanti.

Data ultimo aggiornamento del documento 23/12/2011

Agenzia _____ Codice Agenzia _____ Codice Produttore _____ Cat. _____ Mod. Pag. _____ Sede Cont. _____

Informazioni anagrafiche ai sensi della Legge n. 231 del 21 novembre 2007 - Legge Antiriciclaggio

CONTRAENTE

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE / DENOMINAZIONE SOCIALE _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

PROFESSIONE (indicare dettagliatamente) _____ Cod. PROF. (vedi retro) _____ SESSO M F

SPORT (indicare dettagliatamente) _____ Cod. SPORT. (vedi retro) _____

CODICE SOTTOGRUPPO _____ CODICE GRUPPO / RAMO _____
(vedi Tabella 1 sul retro) (vedi Tabella 2 sul retro)

RESIDENZA / SEDE: INDIRIZZO _____ N. _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROV. _____

NUMERO TELEFONICO _____ E-MAIL _____

PAESE ESTERO DI RESIDENZA _____ CODICE _____

CODICE FISCALE / PARTITA IVA _____

DOC. DI RICON. _____ NUMERO _____ RILASCIATO DA _____

LOCALITÀ DI RILASCIO _____ DATA DI RILASCIO _____

Istituto bancario _____ IBAN _____
(compilare solo in caso di pagamento in conto corrente bancario)

DATA _____ FIRMA DEL CONTRAENTE O DEL RAPPRESENTANTE _____

ASSICURANDO (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DAL CONTRAENTE)

COGNOME E NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

RESIDENZA: INDIRIZZO _____ N. _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROV. _____

PROFESSIONE (indicare dettagliatamente) _____ COD. PROF. _____ SESSO M F

CODICE FISCALE _____

N. Polizza _____
(Riservato alla Direzione)
N. Antiriciclaggio _____
(Riservato alla Direzione)

RAPPRESENTANTE

(SE PERSONA DIVERSA DAL CONTRAENTE E PER PERSONA GIURIDICA)

COGNOME E NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

QUALIFICA LEGALE RAPPRESENTANTE (PER SOCIETÀ E ASSOCIAZIONI)

RAPPRESENTANTE

RESIDENZA / SEDE: INDIRIZZO _____ N. _____

RESIDENZA: INDIRIZZO _____ N. _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROV. _____

NUMERO TELEFONICO _____ E-MAIL _____

PAESE ESTERO DI RESIDENZA _____ CODICE _____

CODICE FISCALE _____ SESSO M F

DOC. DI RICON. _____ NUMERO _____ RILASCIATO DA _____

LOCALITÀ DI RILASCIO _____ DATA DI RILASCIO _____

Istituto bancario _____ IBAN _____
(compilare solo in caso di pagamento in conto corrente bancario)

DATA _____ FIRMA DELL' INCARICATO _____

BENEFICIARI

A seguito del decesso dell'Assicurato l'importo liquidabile sarà pagato a:

- 1 - Eredi legittimi o testamentari dell'Assicurato
- 2 - Contraente
- 3 - Coniuge dell'Assicurato
- 4 - Figli dell'Assicurato nati e nati in parti uguali
- Ø - Altri (specificare cognome, nome e data di nascita): _____

CARATTERISTICHE CONTRATTUALI

Decorrenza _____/_____/_____ Età dell'Assicurato _____ anni

Prestazione iniziale _____ Euro

Periodicità del Premio: unico

Premio Unico (*) _____ Euro di cui

Premio Unico _____ Euro derivante da reinvestimento totale o parziale del

capitale in scadenza della/e polizza/e n. _____

riscatto della/e polizza/e n. _____

COMUNICAZIONI AL CONTRAENTE _____ **L'Incaricato** _____

(*) L'importo del premio unico non può essere inferiore ad € 10.000,00 (diecimila/00).

RECESSO DAL CONTRATTO E REVOCA DELLA PROPOSTA

Il Contraente può revocare per iscritto la presente proposta privandola di ogni effetto finché il contratto non è concluso. Entro 30 giorni dalla conclusione del contratto, il Contraente può recedere dallo stesso dandone comunicazione alla Società con lettera raccomandata. La Società, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, rimborsa al Contraente il premio versato. La Società trattiene dalla somma rimborsabile l'importo di € 25,00 (venticinque/00) per il recupero delle spese sostenute per l'emissione del contratto. Le comunicazioni, contenenti gli elementi identificativi del contratto, devono essere indirizzate al seguente recapito:

HDI Assicurazioni S.p.A. - RAMI VITA - GESTIONE PORTAFOGLIO - Via Abruzzi, 10 - 00187 Roma

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE E DELL'ASSICURANDO

- Il Sottoscritto**
- prende atto che il contratto si considera concluso nel momento in cui il Contraente, a seguito della sottoscrizione della proposta, riceve da parte della Società la polizza debitamente sottoscritta o la comunicazione scritta di accettazione della proposta;
 - dichiara di prendere atto che le garanzie sono prestate, a condizione che sia stato corrisposto il premio previsto, dalle ore 24 del giorno in cui il contratto è concluso, ovvero dalle ore 24 del giorno indicato in polizza qualora la stessa preveda una data di decorrenza successiva. Se il premio è versato dopo tali date, l'assicurazione entra in vigore dalle ore 24 del giorno del pagamento;
 - dichiara di aver preso visione, prima della sottoscrizione della presente proposta, del Fascicolo Informativo, contenente le Condizioni di Assicurazione e di accettarle;
 - Tutela Privacy.** La Società si impegna a trattare i dati esclusivamente nei limiti necessari alla gestione del sottostante rapporto assicurativo, ovvero nei limiti delle autorizzazioni rilasciate dal Garante. Il Contraente dichiara, inoltre, nella Sua qualità di interessato, di aver ricevuto mediante apposito modulo riportato in calce al presente documento, l'Informativa di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003.

LUOGO E DATA _____ IL CONTRAENTE _____ L'ASSICURANDO _____

Il Sottoscritto Contraente dichiara di aver ricevuto i documenti che, unitamente alla presente proposta, sono contenuti nel Fascicolo Informativo (Mod. VIVISTFIA Ed. 12/2011) del prodotto, ovvero: Scheda Sintetica, Nota Informativa, Condizioni di Assicurazione, Glossario.

LUOGO E DATA _____ IL CONTRAENTE _____

Il Sottoscritto Assicurando (quando non sia lo stesso del Contraente) dichiara di dare il consenso all'assicurazione sulla propria vita ai sensi dell'art. 1919 C.C..

LUOGO E DATA _____ L'ASSICURANDO _____

Il Sottoscritto Contraente/Il Sottoscritto Assicurando dichiara/no di approvare espressamente, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 del codice civile, le seguenti clausole delle Condizioni di Assicurazione: Art. 6 Riscatto - Art. 9 Pagamenti della Società.

LUOGO E DATA _____ IL CONTRAENTE _____ L'ASSICURANDO _____

PERIODICITÀ E MEZZI DI PAGAMENTO DEL PREMIO: il premio è unico ed è possibile effettuare versamenti aggiuntivi. I mezzi di pagamento consentiti sono: assegno intestato ad "HDI Assicurazioni S.p.A." munito della clausola di non trasferibilità, bonifico bancario su conto corrente intestato alla Società, come indicato per il pagamento tramite assegno e pagamento effettuato in pari data con liquidazione del capitale proveniente da altra/e polizza/e emessa/e dalla Società.

Attenzione: i premi non possono essere corrisposti in contanti.



HDI Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale e Direzione Generale:
Via Abruzzi, 10 - 00187 Roma (I)
Telefono +39 06 421 031 - Fax +39 06 4210 3500
www.hdiassicurazioni.it

Capitale Sociale € 96.000.000,00 i.v.
C.F. e P. IVA 04349061004
Registro Imprese di Roma 7122/92
R.E.A. di Roma 757172/92
Società con unico azionista

Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con D.M.I.C.A. n. 19570 dell'8/6/93 (G.U. 14/6/93) e iscritta alla Sezione I dell'Albo delle Imprese Assicuratrici al n. 1.00022 Capogruppo del Gruppo Assicurativo "HDI Assicurazioni" iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 015

CODICI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO

ATTIVITA' PROFESSIONALI

- Impiegato
- Operaio FS.
- Manovratore/Deviatore FS.
- Macchinista FS.
- Personale viaggiante FS.
- Casalinga
- Commerciante
- Studente
- Pensionato
- Medico generico
- Minori, disoccupati
- Artificiere - addetto all'utilizzo di materiale esplosivo
- Autisti autotreni, auto servizio di piazza, piazzisti e rappresentanti
- Conduttori macchine agricole (trattoristi, ecc.)
- Conduttori macchine operatrici (gru, ruspe, pale meccaniche)
- Marittimi imbarcati su velieri, pescherecci, rimorchiatori, piccolo cabotaggio
- Personale impianti produzione cemento, gesso, calce
- Personale edilizia con accesso ad impalcature e tetti
- Personale navale-edile con accesso a impalcature, scali, stive
- Personale addetto installazione, manutenzione linee elettriche
- Chimico e petrolchimico a contatto con materiali esplosivi radioattivi-tossico
- Personale industrie metallurgiche, siderurgiche, acciaierie
- Radiologi, personale reparti di malattie infettive e contagiose
- Militari e forze dell'ordine di reparti operativi
- Pubblica sicurezza fino al grado di commissario
- Guardia di finanza fino al grado di tenente
- Pompieri, guardie giurate, guardiani notturni, vigili urbani, agenti di custodia
- Personale addetto a lavori in pozzi, cave e gallerie
- Personale di centrali termonucleari
- Personale miniere, gallerie, solfatara, pozzi, sotterranei
- Personale circo, acrobati a terra
- Personale circo acrobati in aria, domatori e custodi di belve
- Personale che accudisce il bestiame
- Operai asfaltatura stradale
- Collaudatori pneumatici
- Collaudatori automobili prove di velocità
- Operai distillazione del catrame
- Operai industria della ceramica
- Operai con accesso a celle frigorifere
- Fumigatori e disinfestatori
- Geologi che svolgono attività nel sottosuolo
- Operai produzione ghiaccio artificiale

CODICE

- G 001
- G 002
- G 003
- G 004
- G 005
- G 006
- G 007
- G 008
- G 009
- G 010
- G 011
- P 001
- P 002
- P 003
- P 004
- P 005
- P 006
- P 007
- P 008
- P 009
- P 010
- P 011
- P 012
- P 013
- P 014
- P 015
- P 016
- P 017
- P 018
- P 019
- P 020
- P 021
- P 022
- P 023
- P 024
- P 025
- P 026
- P 027
- P 028
- P 029
- P 030
- P 031

ATTIVITA' PROFESSIONALI

- Operai laterizi e materiali refrattari
- Operai concerie pelli
- Operai ricerca, estrazione petrolio su terraferma
- Personale ricerca, estrazione petrolio piattaforme alto mare
- Operai raffinazione petrolio
- Pulitori con scale aeree o ad altezze rilevanti
- Radiotecnici con installazione di antenne su tetti
- Scaricatori
- Addetti installazione tralicci e cavi teleferiche
- Addetti installazione linee telefoniche
- Operai trentina, resina
- Operai vetriere
- Guida montana
- Militare equipaggio di volo
- Militare pilota in servizio
- Trapezista
- Sommozzatore
- Palombaro
- Stunt-man
- Giornalista inviato speciale
- Pilota di velivoli in genere
- Operaio generico

ATTIVITA' SPORTIVE (per tutte le categorie)

- Sport subaquei e sci nautico (senza autorespiratore)
- Ciclismo, equitazione (professionisti)
- Automobilismo e motociclismo su pista (dilettanti)
- Autocross e motocross (con partecipazione a gare)
- Pugilato e discipline da combattimento (dilettanti)
- Alpinisti con guida patentata e guida alpina
- Alpinisti senza guida
- Volo in deltaplano
- Conducenti di go-kart
- Automobilismo, motociclismo, gare di regolarità (dilettanti)
- Automobilismo professionisti gare di regolarità (rallies)
- Professionisti arti marziali, lotta
- Giocatori di calcio (professionisti)
- Regate velistiche
- Paracadutismo
- Gare di bob
- Motonautica
- Speleologia

CODICE

- P 032
- P 033
- P 034
- P 035
- P 036
- P 037
- P 038
- P 039
- P 040
- P 041
- P 042
- P 043
- P 044
- P 045
- P 046
- P 047
- P 048
- P 049
- P 050
- P 051
- P 052
- P 053

CODICE

- S 001
- S 002
- S 003
- S 004
- S 005
- S 006
- S 007
- S 008
- S 009
- S 010
- S 011
- S 012
- S 013
- S 014
- S 015
- S 016
- S 017
- S 018

TABELLA 1 - SOTTOGRUPPI DI ATTIVITA' ECONOMICA

SOTTO GRUPPO	DESCRIZIONE	SOTTO GRUPPO	DESCRIZIONE
AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE		IMPRESE DI ASSICURAZIONE E FONDI PENSIONE	
AMMINISTRAZIONI CENTRALI		294 IMPRESE DI ASSICURAZIONE	
102 AMMINISTRAZIONI STATALI E ORGANI COSTITUZIONALI		295 FONDI PENSIONE	
200 TESORO DELLO STATO		296 ALTRI FONDI PREVIDENZIALI	
165 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITA' ECONOMICA		SOCIETA' NON FINANZIARIE	
166 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI		IMPRESE PUBBLICHE	
167 ENTI DI RICERCA		430 (*) AZIENDE MUNICIPALLIZZATE, PROVINCIALIZZATE E REGIONALIZZATE	
AMMINISTRAZIONI LOCALI		471 (*) IMPRESE PARTECIPATE DALLO STATO	
120 AMMINISTRAZIONI REGIONALI		472 (*) IMPRESE A PARTECIPAZIONE REGIONALE E LOCALE	
121 AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI E CITTA' METROPOLITANE		473 (*) ALTRE UNITA' PUBBLICHE	
173 AMMINISTRAZIONI COMUNALI E UNIONI DI COMUNI		474 (*) HOLDING PUBBLICHE	
174 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI		IMPRESE PRIVATE	
175 ALTRI ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI		430 (*) IMPRESE PRODUTTIVE	
176 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITA' ECONOMICA		431 (*) HOLDING PRIVATE	
177 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI		ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE	
ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE		450 (*) ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE	
191 ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE		QUASISOCIETA' NON FINANZIARIE ARTIGIANE	
SOCIETA' FINANZIARIE		480 (*) UNITA' O SOCIETA' CON 20 O PIU' ADDETTI	
AUTORITA' BANCARIE CENTRALI		481 (*) UNITA' O SOCIETA' CON PIU' DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI	
300 BANCA D'ITALIA		482 (*) SOCIETA' CON MENO DI 20 ADDETTI	
301 UFFICIO ITALIANO DEI CAMBI (U.I.C.)		QUASISOCIETA' NON FINANZIARIE ALTRE	
ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE: BANCHE		490 (*) UNITA' O SOCIETA' CON 20 O PIU' ADDETTI	
245 SISTEMA BANCARIO		491 (*) UNITA' O SOCIETA' CON PIU' DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI	
ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE: ALTRI INTERMEDIARI		492 (*) SOCIETA' CON MENO DI 20 ADDETTI	
101 CASSA DD.PP.		FAMIGLIE	
247 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO		FAMIGLIE PRODUTTRICI	
ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI		604 (*) ARTIGIANI	
250 FONDAZIONI BANCARIE		615 (*) ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI	
255 HOLDING FINANZIARIE PUBBLICHE		FAMIGLIE CONSUMATRICI	
256 HOLDING FINANZIARIE PRIVATE		600 FAMIGLIE CONSUMATRICI	
257 MERCHANT BANKS		ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE	
258 SOCIETA' DI LEASING		610 ISTITUZIONI ED ENTI ECCLESIASTICI E RELIGIOSI	
259 SOCIETA' DI FACTORING		611 ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITA' DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, SPORTIVE, RICREATIVE E SIMILI	
263 SOCIETA' DI CREDITO AL CONSUMO		RESTO DEL MONDO	
264 SOCIETA' DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM)		AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	
265 SOCIETA' FIDUCIARIE DI GESTIONE		704 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
266 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SOCIETA' DI INVESTIMENTO CAPITALE VARIABILE (SICAV)		705 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
267 ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO (O.I.C.R.)		706 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
268 ALTRE FINANZIARIE		707 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
264 SOCIETA' DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM)		708 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
265 SOCIETA' FIDUCIARIE DI GESTIONE		709 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
266 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SOCIETA' DI INVESTIMENTO CAPITALE VARIABILE (SICAV)		713 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
267 ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO (O.I.C.R.)		714 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
268 ALTRE FINANZIARIE		715 AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI NON UE	
AUSILIARI FINANZIARI			
270 SOCIETA' DI GESTIONE DI FONDI			
273 SOCIETA' FIDUCIARIE E AMMINISTRAZIONI			
275 ENTI PREPOSTI AL PUBBLICO A NOME DI MERCATI			
276 AGENTI DI CAMBIO			
329 ASSOCIAZIONI BANCARIE			
278 ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE FINANZIARIE E ASSICURATIVE			
279 AUTORITA' CENTRALI DI CONTROLLO			
280 MEDIATORI AGENTI E CASULENTI DI ASSICURAZIONE			
283 PROMOTORI FINANZIARI			
284 ALTRI AUSILIARI FINANZIARI			

TABELLA 2 - GRUPPI RAMI DI ATTIVITA' ECONOMICA

GRUPPO/RAMO	DESCRIZIONE	GRUPPO/RAMO	DESCRIZIONE
346	ELETTRODOMESTICI	347	LAMPADE, APPARECCHI PER ILLUMINAZIONE
351	AUTOVEICOLI E RELATIVI MOTORI	352	CARROZZERIE DI OGNI TIPO, RIMORCHI
353	ACCESSORI PER VEICOLI	354	ACCESSORI PER VEICOLI
355	ACCESSORI PER VEICOLI	356	ACCESSORI PER VEICOLI
357	ACCESSORI PER VEICOLI	358	ACCESSORI PER VEICOLI
359	ACCESSORI PER VEICOLI	360	ACCESSORI PER VEICOLI
361	ACCESSORI PER VEICOLI	362	ACCESSORI PER VEICOLI
363	ACCESSORI PER VEICOLI	364	ACCESSORI PER VEICOLI
365	ACCESSORI PER VEICOLI	366	ACCESSORI PER VEICOLI
367	ACCESSORI PER VEICOLI	368	ACCESSORI PER VEICOLI
369	ACCESSORI PER VEICOLI	370	ACCESSORI PER VEICOLI
371	ACCESSORI PER VEICOLI	372	ACCESSORI PER VEICOLI
373	ACCESSORI PER VEICOLI	374	ACCESSORI PER VEICOLI
375	ACCESSORI PER VEICOLI	376	ACCESSORI PER VEICOLI
377	ACCESSORI PER VEICOLI	378	ACCESSORI PER VEICOLI
379	ACCESSORI PER VEICOLI	380	ACCESSORI PER VEICOLI
381	ACCESSORI PER VEICOLI	382	ACCESSORI PER VEICOLI
383	ACCESSORI PER VEICOLI	384	ACCESSORI PER VEICOLI
385	ACCESSORI PER VEICOLI	386	ACCESSORI PER VEICOLI
387	ACCESSORI PER VEICOLI	388	ACCESSORI PER VEICOLI
389	ACCESSORI PER VEICOLI	390	ACCESSORI PER VEICOLI
391	ACCESSORI PER VEICOLI	392	ACCESSORI PER VEICOLI
393	ACCESSORI PER VEICOLI	394	ACCESSORI PER VEICOLI
395	ACCESSORI PER VEICOLI	396	ACCESSORI PER VEICOLI
397	ACCESSORI PER VEICOLI	398	ACCESSORI PER VEICOLI
399	ACCESSORI PER VEICOLI	400	ACCESSORI PER VEICOLI
401	ACCESSORI PER VEICOLI	402	ACCESSORI PER VEICOLI
403	ACCESSORI PER VEICOLI	404	ACCESSORI PER VEICOLI
405	ACCESSORI PER VEICOLI	406	ACCESSORI PER VEICOLI
407	ACCESSORI PER VEICOLI	408	ACCESSORI PER VEICOLI
409	ACCESSORI PER VEICOLI	410	ACCESSORI PER VEICOLI
411	ACCESSORI PER VEICOLI	412	ACCESSORI PER VEICOLI
413	ACCESSORI PER VEICOLI	414	ACCESSORI PER VEICOLI
415	ACCESSORI PER VEICOLI	416	ACCESSORI PER VEICOLI
417	ACCESSORI PER VEICOLI	418	ACCESSORI PER VEICOLI
419	ACCESSORI PER VEICOLI	420	ACCESSORI PER VEICOLI
421	ACCESSORI PER VEICOLI	422	ACCESSORI PER VEICOLI
423	ACCESSORI PER VEICOLI	424	ACCESSORI PER VEICOLI
425	ACCESSORI PER VEICOLI	426	ACCESSORI PER VEICOLI
427	ACCESSORI PER VEICOLI	428	ACCESSORI PER VEICOLI
429	ACCESSORI PER VEICOLI	430	ACCESSORI PER VEICOLI
431	ACCESSORI PER VEICOLI	432	ACCESSORI PER VEICOLI
433	ACCESSORI PER VEICOLI	434	ACCESSORI PER VEICOLI
435	ACCESSORI PER VEICOLI	436	ACCESSORI PER VEICOLI
437	ACCESSORI PER VEICOLI	438	ACCESSORI PER VEICOLI
439	ACCESSORI PER VEICOLI	440	ACCESSORI PER VEICOLI
441	ACCESSORI PER VEICOLI	442	ACCESSORI PER VEICOLI
443	ACCESSORI PER VEICOLI	444	ACCESSORI PER VEICOLI
445	ACCESSORI PER VEICOLI	446	ACCESSORI PER VEICOLI
447	ACCESSORI PER VEICOLI	448	ACCESSORI PER VEICOLI
449	ACCESSORI PER VEICOLI	450	ACCESSORI PER VEICOLI
451	ACCESSORI PER VEICOLI	452	ACCESSORI PER VEICOLI
453	ACCESSORI PER VEICOLI	454	ACCESSORI PER VEICOLI
455	ACCESSORI PER VEICOLI	456	ACCESSORI PER VEICOLI
457	ACCESSORI PER VEICOLI	458	ACCESSORI PER VEICOLI
459	ACCESSORI PER VEICOLI	460	ACCESSORI PER VEICOLI
461	ACCESSORI PER VEICOLI	462	ACCESSORI PER VEICOLI
463	ACCESSORI PER VEICOLI	464	ACCESSORI PER VEICOLI
465	ACCESSORI PER VEICOLI	466	ACCESSORI PER VEICOLI
467	ACCESSORI PER VEICOLI	468	ACCESSORI PER VEICOLI
469	ACCESSORI PER VEICOLI	470	ACCESSORI PER VEICOLI
471	ACCESSORI PER VEICOLI	472	ACCESSORI PER VEICOLI
473	ACCESSORI PER VEICOLI	474	ACCESSORI PER VEICOLI
475	ACCESSORI PER VEICOLI	476	ACCESSORI PER VEICOLI
477	ACCESSORI PER VEICOLI	478	ACCESSORI PER VEICOLI
479	ACCESSORI PER VEICOLI	480	ACCESSORI PER VEICOLI
481	ACCESSORI PER VEICOLI	482	ACCESSORI PER VEICOLI
483	ACCESSORI PER VEICOLI	484	ACCESSORI PER VEICOLI
485	ACCESSORI PER VEICOLI	486	ACCESSORI PER VEICOLI
487	ACCESSORI PER VEICOLI	488	ACCESSORI PER VEICOLI
489	ACCESSORI PER VEICOLI	490	ACCESSORI PER VEICOLI
491	ACCESSORI PER VEICOLI	492	ACCESSORI PER VEICOLI
493	ACCESSORI PER VEICOLI	494	ACCESSORI PER VEICOLI
495	ACCESSORI PER VEICOLI	496	ACCESSORI PER VEICOLI
497	ACCESSORI PER VEICOLI	498	ACCESSORI PER VEICOLI
499	ACCESSORI PER VEICOLI	500	ACCESSORI PER VEICOLI
501	ACCESSORI PER VEICOLI	502	ACCESSORI PER VEICOLI
503	ACCESSORI PER VEICOLI	504	ACCESSORI PER VEICOLI
505	ACCESSORI PER VEICOLI	506	ACCESSORI PER VEICOLI
507	ACCESSORI PER VEICOLI	508	ACCESSORI PER VEICOLI
509	ACCESSORI PER VEICOLI	510	ACCESSORI PER VEICOLI
511	ACCESSORI PER VEICOLI	512	ACCESSORI PER VEICOLI
513	ACCESSORI PER VEICOLI	514	ACCESSORI PER VEICOLI
515	ACCESSORI PER VEICOLI	516	ACCESSORI PER VEICOLI
517	ACCESSORI PER VEICOLI	518	ACCESSORI PER VEICOLI
519	ACCESSORI PER VEICOLI	520	ACCESSORI PER VEICOLI
521	ACCESSORI PER VEICOLI	522	ACCESSORI PER VEICOLI
523	ACCESSORI PER VEICOLI	524	ACCESSORI PER VEICOLI
525	ACCESSORI PER VEICOLI	526	ACCESSORI PER VEICOLI
527	ACCESSORI PER VEICOLI	528	ACCESSORI PER VEICOLI
529	ACCESSORI PER VEICOLI	530	ACCESSORI PER VEICOLI
531	ACCESSORI PER VEICOLI	532	ACCESSORI PER VEICOLI
533	ACCESSORI PER VEICOLI	534	ACCESSORI PER VEICOLI
535	ACCESSORI PER VEICOLI	536	ACCESSORI PER VEICOLI
537	ACCESSORI PER VEICOLI	538	ACCESSORI PER VEICOLI
539	ACCESSORI PER VEICOLI	540	ACCESSORI PER VEICOLI
541	ACCESSORI PER VEICOLI	542	ACCESSORI PER VEICOLI
543	ACCESSORI PER VEICOLI	544	ACCESSORI PER VEICOLI
545	ACCESSORI PER VEICOLI	546	ACCESSORI PER VEICOLI
547	ACCESSORI PER VEICOLI	548	ACCESSORI PER VEICOLI
549	ACCESSORI PER VEICOLI	550	ACCESSORI PER VEICOLI
551	ACCESSORI PER VEICOLI	552	ACCESSORI PER VEICOLI
553	ACCESSORI PER VEICOLI	554	ACCESSORI PER VEICOLI
555	ACCESSORI PER VEICOLI	556	ACCESSORI PER VEICOLI
557	ACCESSORI PER VEICOLI	558	ACCESSORI PER VEICOLI
559	ACCESSORI PER VEICOLI	560	ACCESSORI PER VEICOLI
561	ACCESSORI PER VEICOLI	562	ACCESSORI PER VEICOLI
563	ACCESSORI PER VEICOLI	564	ACCESSORI PER VEICOLI
565	ACCESSORI PER VEICOLI	566	ACCESSORI PER VEICOLI
567	ACCESSORI PER VEICOLI	568	ACCESSORI PER VEICOLI
569	ACCESSORI PER VEICOLI	570	ACCESSORI PER VEICOLI
571	ACCESSORI PER VEICOLI	572	ACCESSORI PER VEICOLI
573	ACCESSORI PER VEICOLI	574	ACCESSORI PER VEICOLI
575	ACCESSORI PER VEICOLI	576	ACCESSORI PER VEICOLI
577	ACCESSORI PER VEICOLI	578	ACCESSORI PER VEICOLI
579	ACCESSORI PER VEICOLI	580	ACCESSORI PER VEICOLI
581	ACCESSORI PER VEICOLI	582	ACCESSORI PER VEICOLI
583	ACCESSORI PER VEICOLI	584	ACCESSORI PER VEICOLI
585	ACCESSORI PER VEICOLI	586	ACCESSORI PER VEICOLI
587	ACCESSORI PER VEICOLI	588	ACCESSORI PER VEICOLI
589	ACCESSORI PER VEICOLI	590	ACCESSORI PER VEICOLI
591	ACCESSORI PER VEICOLI	592	ACCESSORI PER VEICOLI
593	ACCESSORI PER VEICOLI	594	ACCESSORI PER VEICOLI
595	ACCESSORI PER VEICOLI	596	ACCESSORI PER VEICOLI
597	ACCESSORI PER VEICOLI	598	ACCESSORI PER VEICOLI
599	ACCESSORI PER VEICOLI	600	ACCESSORI PER VEICOLI
601	ACCESSORI PER VEICOLI	602	ACCESSORI PER VEICOLI
603	ACCESSORI PER VEICOLI	604	ACCESSORI PER VEICOLI