

Data ultimo aggiornamento del documento 04/01/2013

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 _____

CARATTERISTICHE CONTRATTUALI

Decorrenza _____ Età dell'Assicurato _____ anni

Prestazione iniziale _____ Euro

Periodicità del Premio: unico

Premio Unico (*) _____ Euro di cui _____ 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/100) 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 Contraente/Assicurando, nel momento in cui il Contraente, a seguito della sottoscrizione della proposta, riceve da parte della Società la polizza descrittiva del contratto, considera accettata la proposta e si impegna a pagare il premio secondo le condizioni di accettazione della proposta;

2. dichiara di aver preso visione, prima della sottoscrizione della presente proposta, del Fascicolo Informativo, contenente le Condizioni di Assicurazione e di averle accettate.

LUOGO E DATA _____ IL CONTRAENTE _____ L'ASSICURANDO _____

Tutela Privacy - Consenso ai dati sensibili

Il Sottoscritto Contraente / Assicurando, nella Sua qualità di interessato, dichiara di avere ricevuto e preso atto dell'Informativa sulla Privacy di cui all'art. 13 del D. Lgs. N. 196/03. Pertanto, apponendo la Sua firma di seguito, esprime il consenso per il trattamento dei Suoi dati strettamente necessari per la fornitura di servizi e/o prodotti assicurativi dalla nostra Società e di Terzi a cui i dati verranno quindi comunicati. Sarà possibile soddisfare, inoltre, nell'ambito degli obblighi derivanti dal contratto, le Sue richieste in qualità di danneggiato. Il consenso che Lei esprime si estende anche al trattamento di eventuali dati sensibili, dati relativi a procedimenti giudiziari o indagini nei limiti sopra indicati ed in linea con le autorizzazioni rilasciate dal Garante.

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. VIVICTLFIA Ed. 01/2013) 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 Assicurative al n. 1.00022 Capogruppo del Gruppo Assicurativo "HDI Assicurazioni" iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 015

Data ultimo aggiornamento del documento 04/01/2013

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 _____

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 _____

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, codice fiscale e data di nascita): _____

CARATTERISTICHE CONTRATTUALI

Decorrenza _____ Età dell'Assicurato _____ anni

Prestazione iniziale _____ Euro

Periodicità del Premio: unico

Premio Unico (*) _____ Euro di cui _____ 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/100) 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 Contraente/Assicurando, nel momento in cui il Contraente, a seguito della sottoscrizione della proposta, riceve da parte della Società la polizza descrittiva del contratto, considera il contratto concluso e non intende più revocarlo. Il Sottoscritto Contraente/Assicurando dichiara di aver ricevuto e preso visione, prima della sottoscrizione della presente proposta, del Fascicolo Informativo, contenente le Condizioni di Assicurazione e di averle accettate.

LUOGO E DATA _____ IL CONTRAENTE _____ L'ASSICURANDO _____

Tutela Privacy - Consenso ai dati sensibili

Il Sottoscritto Contraente / Assicurando, nella Sua qualità di interessato, dichiara di avere ricevuto e preso atto dell'Informativa sulla Privacy di cui all'art. 13 del D. Lgs. N. 196/03. Pertanto, apponendo la Sua firma di seguito, esprime il consenso per il trattamento dei Suoi dati strettamente necessari per la fornitura di servizi e/o prodotti assicurativi dalla nostra Società e di Terzi a cui i dati verranno quindi comunicati. Sarà possibile soddisfare, inoltre, nell'ambito degli obblighi derivanti dal contratto, le Sue richieste in qualità di danneggiato. Il consenso che Lei esprime si estende anche al trattamento di eventuali dati sensibili, dati relativi a procedimenti giudiziari o indagini nei limiti sopra indicati ed in linea con le autorizzazioni rilasciate dal Garante.

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. VIVICTLFIA Ed. 01/2013) 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.

Data ultimo aggiornamento del documento 04/01/2013

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: 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 _____

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, codice fiscale e data di nascita): _____

CARATTERISTICHE CONTRATTUALI

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

Prestazione iniziale _____ Euro

Periodicità del Premio: unico

Premio Unico (*) _____ Euro di cui _____ 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/100) 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 Contraente/Assicurando, nel momento in cui il Contraente, a seguito della sottoscrizione della proposta, riceve da parte della Società la polizza descrittiva del contratto, considera concluso il contratto e accetta le condizioni di accettazione della proposta; 2. dichiara di aver preso visione, prima della sottoscrizione della presente proposta, del Fascicolo Informativo, contenente le Condizioni di Assicurazione e di averle accettate.

LUOGO E DATA _____ IL CONTRAENTE _____ L'ASSICURANDO _____

Tutela Privacy - Consenso ai dati sensibili

Il Sottoscritto Contraente / Assicurando, nella Sua qualità di interessato, dichiara di avere ricevuto e preso atto dell'Informativa sulla Privacy di cui all'art. 13 del D. Lgs. N. 196/03. Pertanto, apponendo la Sua firma di seguito, esprime il consenso per il trattamento dei Suoi dati strettamente necessari per la fornitura di servizi e/o prodotti assicurativi dalla nostra Società e di Terzi a cui i dati verranno quindi comunicati. Sarà possibile soddisfare, inoltre, nell'ambito degli obblighi derivanti dal contratto, le Sue richieste in qualità di danneggiato. Il consenso che Lei esprime si estende anche al trattamento di eventuali dati sensibili, dati relativi a procedimenti giudiziari o indagini nei limiti sopra indicati ed in linea con le autorizzazioni rilasciate dal Garante.

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. VIVICTLFIA Ed. 01/2013) 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.

Data ultimo aggiornamento del documento 04/01/2013

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: 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 _____

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, codice fiscale e data di nascita): _____

CARATTERISTICHE CONTRATTUALI

Decorrenza _____ Età dell'Assicurato _____ anni
 Prestazione iniziale _____ Euro
 Periodicità del Premio: unico
 Premio Unico (*) _____ Euro di cui _____ 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/100) 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 Contraente/Assicurando, nel momento in cui il Contraente, a seguito della sottoscrizione della proposta, riceve da parte della Società la polizza descrittiva del contratto, considera accettata la presente proposta e dichiara di accettare la polizza sottoscritta e la comunicazione di accettazione della proposta;
 2. dichiara di aver preso visione, prima della sottoscrizione della presente proposta, del Fascicolo Informativo, contenente le Condizioni di Assicurazione e di averle accettate.

LUOGO E DATA _____ IL CONTRAENTE _____ L'ASSICURANDO _____

Tutela Privacy - Consenso ai dati sensibili
 Il Sottoscritto Contraente / Assicurando, nella Sua qualità di interessato, dichiara di avere ricevuto e preso atto dell'Informativa sulla Privacy di cui all'art. 13 del D. Lgs. N. 196/03. Pertanto, apponendo la Sua firma di seguito, esprime il consenso per il trattamento dei Suoi dati strettamente necessari per la fornitura di servizi e/o prodotti assicurativi dalla nostra Società e di Terzi a cui i dati verranno quindi comunicati. Sarà possibile soddisfare, inoltre, nell'ambito degli obblighi derivanti dal contratto, le Sue richieste in qualità di danneggiato. Il consenso che Lei esprime si estende anche al trattamento di eventuali dati sensibili, dati relativi a procedimenti giudiziari o indagini nei limiti sopra indicati ed in linea con le autorizzazioni rilasciate dal Garante.

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. VIVICTLFIA Ed. 01/2013) 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.

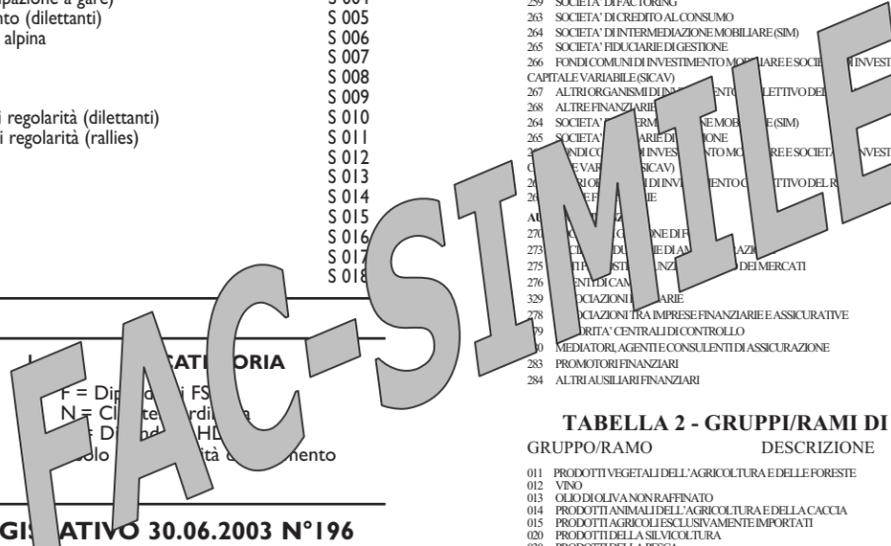
CODICI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO

ATTIVITA' PROFESSIONALI	CODICE	ATTIVITA' PROFESSIONALI	CODICE
– Impiegato	G 001	– Operai laterizi e materiali refrattari	P 032
– Operaio F.S.	G 002	– Operai concerie pelli	P 033
– Manovratore/Deviatore F.S.	G 003	– Operai ricerca, estrazione petrolio su terraferma	P 034
– Macchinista F.S.	G 004	– Personale ricerca, estrazione petrolio piattaforme alto mare	P 035
– Personale viaggiante F.S.	G 005	– Operai raffinazione petrolio	P 036
– Casalinga	G 006	– Pulitori con scale aeree o ad altezze rilevanti	P 037
– Commerciante	G 007	– Radiotecnici con installazione di antenne su tetti	P 038
– Studente	G 008	– Scaricatori	P 039
– Pensionato	G 009	– Addetti installazione tralicci e cavi teleferiche	P 040
– Medico generico	G 010	– Addetti installazione linee telefoniche	P 041
– Minori, disoccupati	G 011	– Operai trementina, resina	P 042
– Artificiere - addetto all'utilizzo di materiale esplosivo	P 001	– Operai vetriere	P 043
– Autisti autotreni, auto servizio di piazza, piazzisti e rappresentanti	P 002	– Guida montana	P 044
– Conduttori macchine agricole (trattoristi, ecc.)	P 003	– Militare equipaggio di volo	P 045
– Conduttori macchine operatrici (gru, ruspe, pale meccaniche)	P 004	– Militare pilota in servizio	P 046
– Marittimi imbarcati su velieri, pescherecci, rimorchiatori, piccolo cabotaggio	P 005	– Trapezista	P 047
– Personale impianti produzione cemento, gesso, calce	P 006	– Sommozzatore	P 048
– Personale edilizia con accesso ad impalcature e tetti	P 007	– Palombaro	P 049
– Personale navale-edile con accesso a impalcature, scale, stive	P 008	– Stunt-man	P 050
– Personale addetto installazione, manutenzione linee elettriche	P 009	– Giornalista inviato speciale	P 051
– Chimico e petrolchimico a contatto con materiali elettroattivi-radioattivi-tossico	P 010	– Pilota di velivoli in genere	P 052
– Personale industrie metallurgiche, siderurgiche, acciaierie	P 011	– Operaio generico	P 053
– Radiologi, personale reparti di malattie infettive e contagiose	P 012		
– Militari e forze dell'ordine di reparti operativi	P 013	ATTIVITA' SPORTIVE (per tutte le categorie)	CODICE
– Pubblica sicurezza fino al grado di commissario	P 014	– Sport subaquei e sci nautico (senza autorespiratore)	S 001
– Guardia di finanza fino al grado di tenente	P 015	– Ciclismo, equitazione (professionisti)	S 002
– Pompieri, guardie giurate, guardiani notturni, vigili urbani, agenti di custodia	P 016	– Automobilismo e motociclismo su pista (dilettanti)	S 003
– Personale addetto a lavori in pozzi, cave e gallerie	P 017	– Autocross e motocross (con partecipazione a gare)	S 004
– Personale di centrali termoneucleari	P 018	– Pugilato e discipline da combattimento (dilettanti)	S 005
– Personale miniere, gallerie, solfatare, pozzi, sotterranei	P 019	– Alpinisti con guida patentata e guida alpina	S 006
– Personale circo, acrobati a terra	P 020	– Alpinisti senza guida	S 007
– Personale circo acrobati in aria, domatori e custodi di belve	P 021	– Volo in deltaplano	S 008
– Personale che accudisce il bestiame	P 022	– Conducenti di go-kart	S 009
– Operai asfaltatura stradale	P 023	– Automobilismo, motociclismo, gare di regolarità (dilettanti)	S 010
– Collaudatori pneumatici	P 024	– Automobilismo professionisti gare di regolarità (rallies)	S 011
– Collaudatori automobili prove di velocità	P 025	– Professionisti arti marziali, lotta	S 012
– Operai distillazione del catrame	P 026	– Giocatori di calcio (professionisti)	S 013
– Operai industria della ceramica	P 027	– Regate velistiche	S 014
– Operai con accesso a celle frigorifere	P 028	– Paracadutismo	S 015
– Fumigatori e disinfestatori	P 029	– Gare di bob	S 016
– Geologi che svolgono attività nel sottosuolo	P 030	– Motonautica	S 017
– Operai produzione ghiaccio artificiale	P 031	– Speleologia	S 018

TABELLA 1 - SOTTOGRUPPI DI ATTIVITA' ECONOMICA

SOTTO GRUPPO	DESCRIZIONE	SOTTO GRUPPO	DESCRIZIONE	SOTTO GRUPPO	DESCRIZIONE
AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE		IMPRESE DI ASSICURAZIONE E FONDI PENSIONE		ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE	
AMMINISTRAZIONI CENTRALI		294 IMPRESE DI ASSICURAZIONE		724 AUTORITA' BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
102 AMMINISTRAZIONI STATALI E ORGANI COSTITUZIONALI		295 FONDI PENSIONE		725 AUTORITA' BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
200 TESORO DELLO STATO		296 ALTRI FONDI PREVIDENZIALI		726 AUTORITA' BANCARIE CENTRALI DEI PAESI NON UE	
165 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITA' ECONOMICA		SOCIETA' NON FINANZIARIE		727 SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
166 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI		IMPRESE PUBBLICHE		728 SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
167 ENTIDI RICERCA		470 (*) AZIENDE MUNICIPALLI, PROVINCIALI, REGIONALI E LOCALI		729 SISTEMA BANCARIO DEI PAESI NON UE	
AMMINISTRAZIONI LOCALI		471 (*) IMPRESE PARTECIPATE DALLO STATO		733 ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
120 AMMINISTRAZIONI REGIONALI		472 (*) IMPRESE A PARTECIPAZIONE REGIONALE E LOCALE		734 ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
121 AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI E CITTA' METROPOLITANE		473 (*) ALTRE UNITA' PUBBLICHE		735 ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI NON UE	
173 AMMINISTRAZIONI COMUNALI E UNIONI DI COMUNI		474 (*) HOLDING PUBBLICHE			
174 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI		IMPRESE PRIVATE		ALTRE SOCIETA' FINANZIARIE	
175 ALTRI ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI		430 (*) IMPRESE PRODUTTIVE		739 ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
176 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITA' ECONOMICA		431 (*) HOLDING PRIVATE		743 ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
177 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI		ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE		744 IMPRESE DI ASSICURAZIONE E FONDI PENSIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE		430 (*) ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE		745 IMPRESE DI ASSICURAZIONE E FONDI PENSIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
191 ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE		QUASISOCIETA' NON FINANZIARIE ARTIGIANE		746 AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
SOCIETA' FINANZIARIE		480 (*) UNITA' O SOCIETA' CON 20 O PIU' ADDETTI		747 AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
AUTORITA' BANCARIE CENTRALI		481 (*) UNITA' O SOCIETA' CON PIU' DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI		748 ALTRE SOCIETA' FINANZIARIE DEI PAESI NON UE	
300 BANCA D'ITALIA		482 (*) SOCIETA' CON MENO DI 20 ADDETTI			
301 UFFICIO ITALIANO DEI CAMBI (U.I.C.)		QUASISOCIETA' NON FINANZIARIE ALTRE		SOCIETA' NON FINANZIARIE	
ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE - BANCHE		490 (*) UNITA' O SOCIETA' CON 20 O PIU' ADDETTI		757 SOCIETA' NON FINANZIARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
245 SISTEMA BANCARIO		491 (*) UNITA' O SOCIETA' CON PIU' DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI		758 SOCIETA' NON FINANZIARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE - ALTRI INTERMEDIARI		492 (*) SOCIETA' CON MENO DI 20 ADDETTI		759 SOCIETA' NON FINANZIARIE DEI PAESI NON UE	
101 CASSA DDP		FAMIGLIE		FAMIGLIE	
247 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO		FAMIGLIE PRODUTTRICI		768 FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI		614 (*) ARTIGIANI		769 FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
250 FONDAZIONI BANCARIE		615 (*) ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI		772 FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI NON UE	
255 HOLDING FINANZIARIE PUBBLICHE		FAMIGLIE CONSUMATRICI		773 FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
256 HOLDING FINANZIARIE PRIVATE		600 FAMIGLIE CONSUMATRICI		774 FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
257 MERCHANT BANKS		ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE		775 FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI NON UE	
258 SOCIETA' DI LEASING		500 ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE			
259 SOCIETA' DI FACTORING		501 ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI FINALITA' DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, SPORTIVE, RICREATIVE E SIMILI		ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
263 SOCIETA' DI CREDITO AL CONSUMO		RESTO DEL MONDO		783 ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
264 SOCIETA' DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM)		AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE		784 ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
265 SOCIETA' FIDUCIARIE DI GESTIONE		704 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM		785 ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI NON UE	
266 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO E SOCIETA' DI INVESTIMENTO CAPITALE VARIABILE (SCAV)		705 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
267 ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEI PAESI (ICR)		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 FIDUCIARIE DI GESTIONE (SEMOR) (SIM)		708 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
265 SOCIETA' DI FIDUCIARIE DI GESTIONE (SEMOR) (SIM)		709 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
266 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO E SOCIETA' DI INVESTIMENTO CAPITALE VARIABILE (SCAV)		713 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
267 ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEI PAESI (ICR)		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 DEI PAESI NON UE			
269 SOCIETA' DI FIDUCIARIE DI GESTIONE (SEMOR) (SIM)					
270 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO E SOCIETA' DI INVESTIMENTO CAPITALE VARIABILE (SCAV)					
271 ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEI PAESI (ICR)					
272 ALTRE FINANZIARIE					
273 SOCIETA' DI FIDUCIARIE DI GESTIONE (SEMOR) (SIM)					
274 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO E SOCIETA' DI INVESTIMENTO CAPITALE VARIABILE (SCAV)					
275 ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEI PAESI (ICR)					
276 ALTRE FINANZIARIE					
277 SOCIETA' DI FIDUCIARIE DI GESTIONE (SEMOR) (SIM)					
278 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO E SOCIETA' DI INVESTIMENTO CAPITALE VARIABILE (SCAV)					
279 ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEI PAESI (ICR)					
280 ALTRE FINANZIARIE					
281 SOCIETA' DI FIDUCIARIE DI GESTIONE (SEMOR) (SIM)					
282 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO E SOCIETA' DI INVESTIMENTO CAPITALE VARIABILE (SCAV)					
283 ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEI PAESI (ICR)					
284 ALTRE FINANZIARIE					

SEDE CONTABILE	MODALITA' DI PAGAMENTO	FINALITA' GIUDIZIARIA
Per le categorie ferroviarie è uguale al codice delle FS.	1 = A ruolo	F = Dipendenti FS
Per le categorie convenzionate è uguale al codice di appartenenza.	3 = Contanti - C/C postale	N = Clienti/ordini
Per addebito in c/c bancario è uguale a 005.	4 = C/C bancario	D = Depositi
Per pagamento alla mano o con c/c postale è uguale a 002.		H = Conto corrente
Per pagamento premio unico è uguale a 003.		



TUTELA PRIVACY INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30.06.2003 N°196

1) FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

HDI Assicurazioni S.p.A., al fine di fornirLe i propri prodotti e/o servizi assicurativi, deve disporre dei Suoi dati personali - compresi eventualmente anche quelli sensibili - e si impegna a trattarli esclusivamente nei limiti strettamente necessari alla gestione del sottostante rapporto assicurativo, ovvero nei limiti delle autorizzazioni rilasciate dal Garante.

2) CONSEGUENZE DEL RIFIUTO AL CONFERIMENTO DEI DATI

HDI Assicurazioni S.p.A., senza i Suoi dati, non potrà fornirLe i propri prodotti e/o servizi assicurativi.

3) MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

- Il trattamento dei dati, da parte di HDI Assicurazioni S.p.A. consiste nella raccolta, registrazione organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione con modalità e procedure informatiche e telematiche; dal trattamento la HDI Assicurazioni S.p.A. esclude sempre la diffusione dei dati e limita la comunicazione ai soggetti di cui al successivo punto 3.3.
- I dati sono trattati da tutti i dipendenti/collaboratori di HDI che svolgono compiti di natura tecnica-organizzativa, nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità delle istruzioni ricevute, sempre e solo per il conseguimento delle finalità di cui al precedente punto 1).
- I dati trattati da HDI Assicurazioni S.p.A., potranno essere comunicati ad altri soggetti esclusivamente:
 - per le finalità di cui al punto 1) (a mero titolo esemplificativo a: coassicuratori, riassicuratori, agenti e loro collaboratori, avvocati, medici, periti, e organismi associativi di settore etc.);
 - per ottemperare ad obblighi di legge (a mero titolo esemplificativo a: ISVAP, CONSAP, COVIP, UIC, MOTORIZZAZIONE, AUTORITA' GIUDIZIARIA, etc.).

Inoltre i dati trattati da HDI Assicurazioni S.p.A. potranno essere comunicati ad altri intermediari finanziari appartenenti al medesimo Gruppo ove le operazioni poste in essere dall'interessato siano ritenute sospette ai sensi dell'art. 41 comma 1 del D.Lgs 231/07

4) DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art.7 del D. L.gvo 196/03 Le conferisce l'esercizio di specifici diritti, tra i quali quello di ottenere, in ogni momento, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei Suoi dati e, in caso di violazione di legge, il blocco e la cancellazione degli stessi.

5) TITOLARE E RESPONSABILE/I DEL TRATTAMENTO DEI DATI

- Titolare del trattamento è HDI Assicurazioni S.p.A. con sede e Direzione Generale nella Repubblica Italiana - 00187 Roma - Via Abruzzi n. 10 telefono +39 06 421 031, telefax +39 06 4210 3500.
- Il titolare ha designato più Responsabili, tra i quali l'ufficio Supporto Legale ai Rami sito nella Repubblica Italiana - 00187 Roma - Via Abruzzi n. 3; presso il medesimo ufficio è consultabile l'elenco aggiornato dei Responsabili.
- L'ufficio Supporto Legale ai Rami è stato altresì designato quale Responsabile per il riscontro all'interessato in caso di esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.L.gvo 196/03.

TABELLA 2 - GRUPPI/RAMI DI ATTIVITA' ECONOMICA

GRUPPO/RAMO	DESCRIZIONE	GRUPPO/RAMO	DESCRIZIONE	GRUPPO/RAMO	DESCRIZIONE
011	PRODOTTI VEGETALI DELL'AGRICOLTURA E DELLE FORESTE	346	ELETTRODOMESTICI	505	ABITAZIONI
012	VINO	347	LAMPADE, APPARECCHI PER ILLUMINAZIONE	506	FABBRICATI NON RESIDENZIALI
013	OLIO DI OLIVA NON RAFFINATO	351	AUTOVEICOLI E RELATIVI MOTORI	507	OPERE PUBBLICHE
014	PRODOTTI ANIMALI DELL'AGRICOLTURA E DELLA CACCIA	352	CARRICAZIONE DI OGNI TIPO, RIMORCHI	509	DEMOLIZIONI DI IMMOBILI
015	PRODOTTI AGRICOLI ESCLUSIVAMENTE IMPORTATI	353	CARRICAZIONE PER ILLUMINAZIONE PER AUTOVEICOLI	611	COMMERCIO INGROSSO MATERIE PRIME AGRICOLE, ANIMALI VIVI, ECC.
020	PRODOTTI DELLA SILVICOLTURA	354	ACCESSORI PER ILLUMINAZIONE PER AUTOVEICOLI	612	COMMERCIO INGROSSO COMBUSTIBILI, MINERALI, CHIMICI
030	PRODOTTI DELLA PESCA	361	NAVIMERCANTILI, PROSCAR, NAVIDA GUERRA, RIMORCHIATORI	613	COMMERCIO INGROSSO LEGNAME, SEMILAVORATI IN LEGNO
111	CARBONE E AGGLOMERATI DI CARBONE	362	MATERIALE ROTABILE, FERROTRAMVIARIO E FIORIARIO	614	COMMERCIO INGROSSO MACCHINE, ATTREZZATURE E VEICOLI
112	LIGNITE E ANTRACITE	363	RICICLETTE, MOTOVEICOLI, CARROZZINE E PER INVALLI	615	COMMERCIO INGROSSO MOBILI E LETTUCHE, CESTELLI, CASALINGHI
120	PRODOTTI DELLA COKEFAZIONE	365	CARRICAZIONE PER BABINE, MALATI, VEICOLI A TRAZ. ANIMALE	616	COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI TESSILI ABBIGLIAMENTO
130	PETROLIO GREGGIO, GAS NATURALE E SCISTI BITUMINOSI	371	STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CONTROLLO	617	COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE, TABACCO
140	PRODOTTI PETROLIFERI RAFFINATI	372	MATERIALE MEDICO, CHIRURGICO, APPARECCHI DI MISURA	618	COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI NON ALIMENTARI
151	MINERALI CONTENENTI MATERIE FISSILI E FERTILI	373	STRUMENTI OPTICI, MATERIALI E FOTOGRAFICI	619	COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI DI BELLEZZA
160	PRODOTTI DELLA TRASFORMAZIONE DI MATERIE FISSILI E FERTILI	380	OROLOGI	620	SERVIZI INTERMEDIARI DEL COMMERCIO
161	ENERGIA ELETTRICA	411	GRASSI VEGETALI E ANIMALI	641	COMMERCIO AL MINUTO PRODOTTI ORTOFRUTTICOLI, CARNE, PESCE
162	GAS DISTRIBUITO	412	CARNI FRESCHE E CONSERVATE ED ALTRI PRODOTTI DELLA MACEL.	642	COMMERCIO AL MINUTO BEVANDE, OLIE E ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI
163	VAPORE, ACQUA CALDA, ARIA COMPRESSA	413	LATTE E PRODOTTI DELLA TRASFORMAZIONE DEL LATTE	643	FARMACIE
170	ACQUA (RACCOLTA, DEPURAZIONE, DISTRIBUZIONE)	414	CONSERVE, SUCCHI DI FRUTTA E LEGUMI	644	COMMERCIO AL MINUTO ARTICOLI SANITARI E BELLEZZA
211	MINERALI DI FERRO	415	PESCE CONSERVATO ED ALTRI PRODOTTI DEL MARE	646	COMMERCIO AL MINUTO CALZATURE, PELLETTERIA
212	MINERALI NON FERROSI (ESCLUSI QUELLI FISSILI E FERTILI)	416	FABRINE, GRANELLE, SEMOLE, FIOCCHI DI CERIALI	647	COMMERCIO AL MINUTO TESSILI PER ABBIGLIAMENTO, TAPPETI
221	GHISA, ACCIAIO GREZZO, LAMINATI A CALDO, LAMINATI DA ROTAMMI	417	PASTE ALIMENTARI	648	COMMERCIO AL MINUTO MOBILI, APPARECCHI E MATERIALI CASA
222	TUBI IN ACCIAIO	418	PRODOTTI AMIDACEI	649	COMMERCIO AL MINUTO CARTE DA PARATI, INVESTIMENTI, ECC.
223	TRAFILATI LAMINATI IN SFOGLIA, PROFILATI A FREDDO	419	PANE, BISCOTTI, PRODOTTI DI PASTICCERIA	651	COMMERCIO AL MINUTO AUTOMOBILI, CICLO, MOTOCICLI, NATANTI
224	METALLI NON FERROSI	420	ZUCCHERO	652	COMMERCIO AL MINUTO CARBURANTI E LUBRIFICANTI
231	MATERIALE DA COSTRUZIONE E TERRE REFRATTARIE	421	PRODOTTI A BASE DI CACAO, CARAMELLE, GELATI	653	COMMERCIO AL MINUTO LIBRI, GIOCHI, USATI, GIORNALI
232	SALDI PROFANATI E TERRE NATURALI	422	SALDI PER L'ALIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI	654	COMMERCIO AL MINUTO ALTRI ARTICOLI NON ALTRUVE CLASSIFICATI
233	SALGEMMA E SALE MARINO	423	ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI	655	COMMERCIO AL MINUTO ALTRI ARTICOLI OCCASIONE
239	ALTRI MINERALI E TORBA	424	ALCOOL ETILICO DI FERMENTAZIONE DI PRODOTTI VEGETALI	656	COMMERCIO AL MINUTO PRODOTTI NON ALIMENTARI
241	MATERIALE DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA	425	CHAMPAGNE, VINI SPUMANTI, APERITIVI A BASE DI VINI		
242	CEMENTO CALCE E GESSO	426	SIERO DI MILLE E DI PERE		
243	MATERIALE DA COSTRUZIONE IN CALCESTRUZZO, CEMENTO O GESSO	427	MALTO, BIRRA, LIQUORI DI BIRRA		
244	ARTICOLI IN AMIANTO (CON L'ESCLUSIOME DI MANIFATTI IN CEMENTO)	428	ACQUE MINERALI E BEVANDE NON ALCOOLICHE NON ALTROVE CLASSIF.		