

Data ultimo aggiornamento del documento 06/05/2019

Agenzia \_\_\_\_\_ Codice Agenzia \_\_\_\_\_ Codice Produttore \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Mod. Pag. \_\_\_\_\_ Sede Cont. \_\_\_\_\_

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

N. Polizza

(Riservato alla Direzione)

N. Antiriciclaggio

(Riservato alla Direzione)

**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 \_\_\_\_\_ IL CONTRAENTE O IL RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_

**ASSICURANDO (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DAL CONTRAENTE)**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

RESIDENZA: INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

PROFESSIONE (indicare dettagliatamente) \_\_\_\_\_ COD. PROF. \_\_\_\_\_ SESSO  M  F

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ LOCALITÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**BENEFICIARI (\*)**

\*Avvertenze: a) in caso di mancata compilazione dei dati anagrafici dei beneficiari, la Società potrà incontrare, al decesso dell'assicurato, maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca dei beneficiari; b) la modifica o revoca di questi deve essere comunicata alla Società.

Nome e Cognome o Ragione sociale, Data e Luogo di nascita o Sede Legale, C.F. o P.IVA, Recapiti (anche di posta elettronica) \_\_\_\_\_

Referente Terzo (diverso dal beneficiario) da contattare in caso di decesso dell'Assicurato: \_\_\_\_\_  Codice (\*\*)

Nome e Cognome, Data e Luogo di nascita, N. Documento, C.F., Recapiti (anche di posta elettronica)

Data e firma del Referente Terzo

(\*) Qualora vi sia più di un Beneficiario in forma nominativa compilare il "Modulo per la designazione di ulteriori Beneficiari" (\*\*) Vedere "Tabella Codici Beneficiari" sul retro della presente proposta di assicurazione

## CARATTERISTICHE CONTRATTUALI

Decorrenza	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Età dell'Assicurato	<input type="text"/> anni
Prestazione iniziale	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Euro		
Periodicità del Premio: unico			
Premio Unico (*)	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Euro di cui		
	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Euro derivante da reinvestimento	<input type="checkbox"/> totale o <input type="checkbox"/> parziale del	
	<input type="checkbox"/> capitale in scadenza della/e polizza/e n. _____		
	<input type="checkbox"/> riscatto della/e polizza/e n. _____		
Il premio è indipendente dal sesso			
<b>COMUNICAZIONI AL CONTRAENTE</b>		<b>L'Incaricato</b>	
(*) L'importo del premio unico non può essere inferiore ad € 50.000,00 (cinquantamila/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 € 100,00 (cento/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: <p style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <b>HDI Assicurazioni S.p.A. -</b>  <b>RAMI VITA - GESTIONE PORTAFOGLIO -</b>  <b>Via Abruzzi, 10 - 00187 Roma</b> </p>
---	---

**Avvertenza: le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del presente contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.**

## 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 Set Informativo, contenente le Condizioni di Assicurazione e di accettarle.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ IL CONTRAENTE \_\_\_\_\_ L'ASSICURANDO \_\_\_\_\_

**Il Sottoscritto Assicurando delega irrevocabilmente (ex art. 1723, 2 c., c.c.) la Società, ai sensi dell'art. 15 del Regolamento Europeo 2016/679 anche specificamente per l'ipotesi di decesso dello stesso, ad acquisire eventuale documentazione giudiziaria presso le Autorità competenti.**

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ L'ASSICURANDO \_\_\_\_\_

**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** dichiara di aver ricevuto il Set Informativo (Mod.V1VIOBVSIA Ed. 05/2019) del prodotto.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ IL CONTRAENTE \_\_\_\_\_

**Il Sottoscritto Contraente** dichiara di voler escludere l'invio di comunicazioni al/i beneficiario/i se indicato/i in forma nominativa, prima dell'evento (in caso di volontà contraria non sottoscrivere la presente dichiarazione)

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ IL CONTRAENTE \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: NON E' PREVISTO IL PAGAMENTO DEL PREMIO AL MOMENTO DELLA FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO.**

"Io sottoscritto Incaricato attesto di aver accertato l'identità del Contraente o del Legale Rappresentante a mezzo di documento di identità di cui ho acquisito copia. Inoltre, tutte le firme del presente modulo sono state apposte in mia presenza".

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ L'INCARICATO \_\_\_\_\_

**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." o all'Intermediario espressamente in tale qualità munito della clausola di non trasferibilità, bonifico bancario su conto corrente intestato alla Società o all'Intermediario espressamente in tale qualità 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  
 hdi.assicurazioni@pec.hdia.it - www.hdiassicurazioni.it

Capitale Sociale € 96.000.000,00 i.v.  
 Codice Fiscale, Partita Iva e Numero d'iscrizione:  
 04349061004 del Registro Imprese di Roma,  
 N. REA: RM-757172  
 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 Assicuratrici al n. 015

Data ultimo aggiornamento del documento 06/05/2019

N. Polizza

(Riservato alla Direzione)

N. Antiriciclaggio

(Riservato alla Direzione)

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 \_\_\_\_\_ IL CONTRAENTE O IL RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_

**ASSICURANDO (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DAL CONTRAENTE)**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

RESIDENZA: INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

PROFESSIONE (indicare dettagliatamente) \_\_\_\_\_ COD. PROF. \_\_\_\_\_ SESSO  M  F

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ LOCALITÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**BENEFICIARI (\*)**

\*Avvertenze: a) in caso di mancata compilazione dei dati anagrafici dei beneficiari, la Società potrà incontrare, al decesso dell'assicurato, maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca dei beneficiari; b) la modifica o revoca di questi deve essere comunicata alla Società.

Nome e Cognome o Ragione sociale, Data e Luogo di nascita o Sede Legale, C.F. o P.IVA, Recapiti (anche di posta elettronica)

Referente Terzo (diverso dal beneficiario) da contattare in caso di decesso dell'Assicurato: \_\_\_\_\_  Codice (\*\*)

Nome e Cognome, Data e Luogo di nascita, N. Documento, C.F., Recapiti (anche di posta elettronica) \_\_\_\_\_ Data e firma del Referente Terzo \_\_\_\_\_

(\*) Qualora vi sia più di un Beneficiario in forma nominativa compilare il "Modulo per la designazione di ulteriori Beneficiari" (\*\*) Vedere "Tabella Codici Beneficiari" sul retro della presente proposta di assicurazione

## CARATTERISTICHE CONTRATTUALI

Decorrenza	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Età dell'Assicurato	<input type="text"/> anni
Prestazione iniziale	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Euro		
Periodicità del Premio: unico			
Premio Unico (*)	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Euro di cui		
	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Euro derivante da reinvestimento	<input type="checkbox"/> totale o <input type="checkbox"/> parziale del	
	<input type="checkbox"/> capitale in scadenza della/e polizza/e n. _____		
	<input type="checkbox"/> riscatto della/e polizza/e n. _____		
Il premio è indipendente dal sesso			
<b>COMUNICAZIONI AL CONTRAENTE</b>		<b>L'Incaricato</b>	
(*) L'importo del premio unico non può essere inferiore ad € 50.000,00 (cinquantamila/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 € 100,00 (cento/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: <p style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <b>HDI Assicurazioni S.p.A. -</b>  <b>RAMI VITA - GESTIONE PORTAFOGLIO -</b>  <b>Via Abruzzi, 10 - 00187 Roma</b> </p>
---	---

**Avvertenza: le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del presente contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.**

## 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 Set Informativo, contenente le Condizioni di Assicurazione e di accettarle.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ IL CONTRAENTE \_\_\_\_\_ L'ASSICURANDO \_\_\_\_\_

**Il Sottoscritto Assicurando delega irrevocabilmente (ex art. 1723, 2 c., c.c.) la Società, ai sensi dell'art. 15 del Regolamento Europeo 2016/679 anche specificamente per l'ipotesi di decesso dello stesso, ad acquisire eventuale documentazione giudiziaria presso le Autorità competenti.**

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ L'ASSICURANDO \_\_\_\_\_

**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** dichiara di aver ricevuto il Set Informativo (Mod.V1VIOBVSIA Ed. 05/2019) del prodotto.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ IL CONTRAENTE \_\_\_\_\_

**Il Sottoscritto Contraente** dichiara di voler escludere l'invio di comunicazioni al/i beneficiario/i se indicato/i in forma nominativa, prima dell'evento (in caso di volontà contraria non sottoscrivere la presente dichiarazione)

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ IL CONTRAENTE \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: NON E' PREVISTO IL PAGAMENTO DEL PREMIO AL MOMENTO DELLA FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO.**

"Io sottoscritto Incaricato attesto di aver accertato l'identità del Contraente o del Legale Rappresentante a mezzo di documento di identità di cui ho acquisito copia. Inoltre, tutte le firme del presente modulo sono state apposte in mia presenza".

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ L'INCARICATO \_\_\_\_\_

**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." o all'Intermediario espressamente in tale qualità munito della clausola di non trasferibilità, bonifico bancario su conto corrente intestato alla Società o all'Intermediario espressamente in tale qualità 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  
 hdi.assicurazioni@pec.hdia.it - www.hdiassicurazioni.it

Capitale Sociale € 96.000.000,00 i.v.  
 Codice Fiscale, Partita Iva e Numero d'iscrizione:  
 04349061004 del Registro Imprese di Roma,  
 N. REA: RM-757172  
 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 Assicuratrici al n. 015

Data ultimo aggiornamento del documento 06/05/2019

Agenzia \_\_\_\_\_ Codice Agenzia \_\_\_\_\_ Codice Produttore \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Mod. Pag. \_\_\_\_\_ Sede Cont. \_\_\_\_\_

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

N. Polizza

(Riservato alla Direzione)

N. Antiriciclaggio

(Riservato alla Direzione)

**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 \_\_\_\_\_ IL CONTRAENTE O IL RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_

**ASSICURANDO (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DAL CONTRAENTE)**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

RESIDENZA: INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

PROFESSIONE (indicare dettagliatamente) \_\_\_\_\_ COD. PROF. \_\_\_\_\_ SESSO  M  F

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ LOCALITÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**BENEFICIARI (\*)**

\*Avvertenze: a) in caso di mancata compilazione dei dati anagrafici dei beneficiari, la Società potrà incontrare, al decesso dell'assicurato, maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca dei beneficiari; b) la modifica o revoca di questi deve essere comunicata alla Società.

Nome e Cognome o Ragione sociale, Data e Luogo di nascita o Sede Legale, C.F. o P.IVA, Recapiti (anche di posta elettronica) \_\_\_\_\_

Referente Terzo (diverso dal beneficiario) da contattare in caso di decesso dell'Assicurato: \_\_\_\_\_  Codice (\*\*)

Nome e Cognome, Data e Luogo di nascita, N. Documento, C.F., Recapiti (anche di posta elettronica) \_\_\_\_\_ Data e firma del Referente Terzo \_\_\_\_\_

(\*) Qualora vi sia più di un Beneficiario in forma nominativa compilare il "Modulo per la designazione di ulteriori Beneficiari" (\*\*) Vedere "Tabella Codici Beneficiari" sul retro della presente proposta di assicurazione

## CARATTERISTICHE CONTRATTUALI

Decorrenza	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Età dell'Assicurato	<input type="text"/> anni
Prestazione iniziale	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Euro		
Periodicità del Premio: unico			
Premio Unico (*)	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Euro di cui		
	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Euro derivante da reinvestimento	<input type="checkbox"/> totale o <input type="checkbox"/> parziale del	
	<input type="checkbox"/> capitale in scadenza della/e polizza/e n. _____		
	<input type="checkbox"/> riscatto della/e polizza/e n. _____		
Il premio è indipendente dal sesso			
<b>COMUNICAZIONI AL CONTRAENTE</b>		<b>L'Incaricato</b>	
(*) L'importo del premio unico non può essere inferiore ad € 50.000,00 (cinquantamila/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 € 100,00 (cento/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: <p style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <b>HDI Assicurazioni S.p.A. -</b>  <b>RAMI VITA - GESTIONE PORTAFOGLIO -</b>  <b>Via Abruzzi, 10 - 00187 Roma</b> </p>
--	---

**Avvertenza: le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del presente contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.**

## 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 Set Informativo, contenente le Condizioni di Assicurazione e di accettarle.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ IL CONTRAENTE \_\_\_\_\_ L'ASSICURANDO \_\_\_\_\_

**Il Sottoscritto Assicurando delega irrevocabilmente (ex art. 1723, 2 c., c.c.) la Società, ai sensi dell'art. 15 del Regolamento Europeo 2016/679 anche specificamente per l'ipotesi di decesso dello stesso, ad acquisire eventuale documentazione giudiziaria presso le Autorità competenti.**

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ L'ASSICURANDO \_\_\_\_\_

**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** dichiara di aver ricevuto il Set Informativo (Mod.V1VIOBVSIA Ed. 05/2019) del prodotto.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ IL CONTRAENTE \_\_\_\_\_

**Il Sottoscritto Contraente** dichiara di voler escludere l'invio di comunicazioni al/i beneficiario/i se indicato/i in forma nominativa, prima dell'evento (in caso di volontà contraria non sottoscrivere la presente dichiarazione)

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ IL CONTRAENTE \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: NON E' PREVISTO IL PAGAMENTO DEL PREMIO AL MOMENTO DELLA FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO.**

"Io sottoscritto Incaricato attesto di aver accertato l'identità del Contraente o del Legale Rappresentante a mezzo di documento di identità di cui ho acquisito copia. Inoltre, tutte le firme del presente modulo sono state apposte in mia presenza".

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ L'INCARICATO \_\_\_\_\_

**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." o all'Intermediario espressamente in tale qualità munito della clausola di non trasferibilità, bonifico bancario su conto corrente intestato alla Società o all'Intermediario espressamente in tale qualità 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  
 hdi.assicurazioni@pec.hdia.it - www.hdiassicurazioni.it

Capitale Sociale € 96.000.000,00 i.v.  
 Codice Fiscale, Partita Iva e Numero d'iscrizione:  
 04349061004 del Registro Imprese di Roma,  
 N. REA: RM-757172  
 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 Assicuratrici al n. 015

Data ultimo aggiornamento del documento 06/05/2019

N. Polizza

(Riservato alla Direzione)

N. Antiriciclaggio

(Riservato alla Direzione)

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 \_\_\_\_\_ IL CONTRAENTE O IL 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 \_\_\_\_\_

**BENEFICIARI (\*)**

\*Avvertenze: a) in caso di mancata compilazione dei dati anagrafici dei beneficiari, la Società potrà incontrare, al decesso dell'assicurato, maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca dei beneficiari; b) la modifica o revoca di questi deve essere comunicata alla Società.

Nome e Cognome o Ragione sociale, Data e Luogo di nascita o Sede Legale, C.F. o P.IVA, Recapiti (anche di posta elettronica) \_\_\_\_\_

Codice (\*\*)

Referente Terzo (diverso dal beneficiario) da contattare in caso di decesso dell'Assicurato: \_\_\_\_\_

Nome e Cognome, Data e Luogo di nascita, N. Documento, C.F., Recapiti (anche di posta elettronica)

Data e firma del Referente Terzo

(\*) Qualora vi sia più di un Beneficiario in forma nominativa compilare il "Modulo per la designazione di ulteriori Beneficiari" (\*\*) Vedere "Tabella Codici Beneficiari" sul retro della presente proposta di assicurazione

## CARATTERISTICHE CONTRATTUALI

Decorrenza	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Età dell'Assicurato	<input type="text"/> anni
Prestazione iniziale	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Euro		
Periodicità del Premio: unico			
Premio Unico (*)	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Euro di cui		
	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Euro derivante da reinvestimento	<input type="checkbox"/> totale o <input type="checkbox"/> parziale del	
	<input type="checkbox"/> capitale in scadenza della/e polizza/e n. _____		
	<input type="checkbox"/> riscatto della/e polizza/e n. _____		
Il premio è indipendente dal sesso			
<b>COMUNICAZIONI AL CONTRAENTE</b>		<b>L'Incaricato</b>	
(*) L'importo del premio unico non può essere inferiore ad € 50.000,00 (cinquantamila/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 € 100,00 (cento/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: <p style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <b>HDI Assicurazioni S.p.A. -</b>  <b>RAMI VITA - GESTIONE PORTAFOGLIO -</b>  <b>Via Abruzzi, 10 - 00187 Roma</b> </p>
--	---

**Avvertenza: le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del presente contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.**

## 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 Set Informativo, contenente le Condizioni di Assicurazione e di accettarle.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ IL CONTRAENTE \_\_\_\_\_ L'ASSICURANDO \_\_\_\_\_

**Il Sottoscritto Assicurando delega irrevocabilmente (ex art. 1723, 2 c., c.c.) la Società, ai sensi dell'art. 15 del Regolamento Europeo 2016/679 anche specificamente per l'ipotesi di decesso dello stesso, ad acquisire eventuale documentazione giudiziaria presso le Autorità competenti.**

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ L'ASSICURANDO \_\_\_\_\_

**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** dichiara di aver ricevuto il Set Informativo (Mod.V1VIOBVSIA Ed. 05/2019) del prodotto.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ IL CONTRAENTE \_\_\_\_\_

**Il Sottoscritto Contraente** dichiara di voler escludere l'invio di comunicazioni al/i beneficiario/i se indicato/i in forma nominativa, prima dell'evento (in caso di volontà contraria non sottoscrivere la presente dichiarazione)

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ IL CONTRAENTE \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: NON E' PREVISTO IL PAGAMENTO DEL PREMIO AL MOMENTO DELLA FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO.**

"Io sottoscritto Incaricato attesto di aver accertato l'identità del Contraente o del Legale Rappresentante a mezzo di documento di identità di cui ho acquisito copia. Inoltre, tutte le firme del presente modulo sono state apposte in mia presenza".

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ L'INCARICATO \_\_\_\_\_

**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." o all'Intermediario espressamente in tale qualità munito della clausola di non trasferibilità, bonifico bancario su conto corrente intestato alla Società o all'Intermediario espressamente in tale qualità 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  
 hdi.assicurazioni@pec.hdia.it - www.hdiassicurazioni.it

Capitale Sociale € 96.000.000,00 i.v.  
 Codice Fiscale, Partita Iva e Numero d'iscrizione:  
 04349061004 del Registro Imprese di Roma,  
 N. REA: RM-757172  
 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 Assicuratrici al n. 015

**CODICI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO**

**ATTIVITA' PROFESSIONALI**

- Impiegato
- Operaio F.S.
- Manovratore/Deviatore F.S.
- Macchinista F.S.
- Personale viaggiante F.S.
- Casalinga
- Commerciante
- Studente
- Pensionato
- Medico generico
- Minori, disoccupati
- Artificiere - addetto all'utilizzo di materiale esplosivo
- Autisti autotreni, auto servizio di piazza, piazzisti e rappresentanti
- Conducenti macchine agricole (trattoristi, ecc.)
- Conducenti 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, solfatare, 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 ATTIVITA' PROFESSIONALI**

- G 001 - Operai laterizi e materiali refrattari
- G 002 - Operai concerie pelli
- G 003 - Operai ricerca, estrazione petrolio su terraferma
- G 004 - Personale ricerca, estrazione petrolio piattaforme alto mare
- G 005 - Operai raffinazione petrolio
- G 006 - Pulitori con scale aeree o ad altezze rilevanti
- G 007 - Radiotecnici con installazione di antenne su tetti
- G 008 - Scaricatori
- G 009 - Addetti installazione tralicci e cavi teleferiche
- G 010 - Addetti installazione linee telefoniche
- G 011 - Operai trementina, resina
- P 001 - Operai vetrerie
- P 002 - Guida montana
- P 003 - Militare equipaggio di volo
- P 004 - Militare pilota in servizio
- P 005 - Trapezista
- P 006 - Sommozzatore
- P 007 - Palombaro
- P 008 - Stunt-man
- P 009 - Giornalista inviato speciale
- P 010 - Pilota di velivoli in genere
- P 011 - Operaio generico
- 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

**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

**ATTIVITA' SPORTIVE (per tutte le categorie)**

**CODICE**

- Sport subaquei e sci nautico (senza autorespiratore) S 001
- Ciclismo, equitazione (professionisti) S 002
- Automobilismo e motociclismo su pista (dilettanti) S 003
- Autocross e motocross (con partecipazione a gare) S 004
- Pugilato e discipline da combattimento (dilettanti) S 005
- Alpinisti con guida patentata e guida alpina S 006
- Alpinisti senza guida S 007
- Volo in deltaplano S 008
- Conducenti di go-kart S 009
- Automobilismo, motociclismo, gare di regolarità (dilettanti) S 010
- Automobilismo professionisti gare di regolarità (rallies) S 011
- Professionisti arti marziali, lotta S 012
- Giocatori di calcio (professionisti) S 013
- Regate velistiche S 014
- Paracadutismo S 015
- Gare di bob S 016
- Motonautica S 017
- Speleologia S 018

**SEDE CONTABILE**

Per le categorie ferroviarie è uguale al codice delle FS.  
 Per le categorie convenzionate è uguale al codice di appartenenza.  
 Per addebito in c/c bancario è uguale a 005.  
 Per pagamento alla mano o con c/c postale è uguale a 002.  
 Per pagamento premio unico è uguale a 003.

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

1 = A ruolo  
 3 = Contanti - C/C postale  
 4 = C/C bancario

**CATEGORIA**

F = Dipendenti FS\*  
 N = Clientela ordinaria  
 D = Dipendenti HDI  
 \* solo per modalità di pagamento

**Tabella "Codici Beneficiari"**

- A** Eredi testamentari o, in mancanza, legittimi dell'Assicurato pro quota in base alle regole successorie
- B** Eredi testamentari o, in mancanza, legittimi dell'Assicurato in parti uguali
- C** Figli dell'Assicurato nati e nati in parti uguali
- D** Contraente (solo se diverso dall'Assicurato)

**TABELLA 1 - SOTTOGRUPPI DI ATTIVITÀ ECONOMICA**

CODICE	DESCRIZIONE	CODICE	DESCRIZIONE	CODICE	DESCRIZIONE
100	TESORO DELLO STATO	300	BANCA D'ITALIA	729	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI NON UE
101	CASSA DD.PP.	329	ASSOCIAZIONI BANCARIE	746	AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
102	AMMINISTRAZIONE STATALE E ORGANI COSTITUZIONALI	430	IMPRESE PRODUTTIVE	747	AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
120	AMMINISTRAZIONI REGIONALI	432	HOLDING OPERATIVE PRIVATE	748	FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
121	AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI E CITTA' METROPOLITANE	450	ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE	754	FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
165	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA	475	IMPRESE CONTROLLATE DALLE AMMINISTRAZIONI CENTRALI	755	FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI NON UE
186	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI	477	IMPRESE CONTROLLATE DA ALTRE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	756	ALTRI ORGANISMI
187	ENTI DI RICERCA	480	UNITÀ O SOCIETÀ CON PIU' DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI	757	ALTERE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
173	AMMINISTRAZIONI COMUNALI E UNIONI DI COMUNI	481	SOCIETÀ CON MENO DI 20 ADDETTI	758	SOCIETÀ NON FINANZIARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
174	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI	482	UNITÀ O SOCIETÀ CON PIU' DI 20 ADDETTI	759	SOCIETÀ NON FINANZIARIE DEI PAESI NON UE
175	ALTRI ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI	491	UNITÀ O SOCIETÀ CON PIU' DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI	763	ALTERE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
176	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA	500	SOCIETÀ CON MENO DI 20 ADDETTI	764	ALTERE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI NON UE
177	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI	502	ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITÀ DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, SPORTIVE, RICREATIVE E SIMILI	765	FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
191	SISTEMI BANCARI	551	UNITÀ NON CLASSIFICABILI	766	FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
247	FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO	552	UNITÀ NON CLASSIFICATE	767	FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI NON UE
248	ISTITUTI DI MONETA ELETTRONICA	600	FAMIGLIE CONSUMATRICI	769	FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
249	SOCIETÀ VEICOLI FINANZIARIE PREPOSTE A OPERAZIONI DI CARTOLAZIONE (SV)	615	ALTERE FAMIGLIE PRODUTTRICI	770	ISTITUZIONI DELL'UNIONE EUROPEA
250	FONDAZIONI BANCARIE	706	AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	772	FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI NON UE
250	MERCHANT BANKS	707	AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	773	FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
258	SOCIETÀ DI LEASING	708	AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	774	FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI NON UE
259	SOCIETÀ DI FACTORING	709	AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	775	FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI NON UE
263	SOCIETÀ CREDITO AL CONSUMO	709	AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	776	ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
264	SOCIETÀ DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM)	713	ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	778	ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
265	SOCIETÀ FIDUCIARIE DI GESTIONE	714	ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	779	IMPIEGHI DI ASSICURAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
266	FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SOCIETÀ DI INVESTIMENTO A CAPITALE VARIABILE (SICAV)	715	AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI UE	782	FONDI PENSIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
266	FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO	717	SOCIETÀ VEICOLI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	783	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
267	ALTERE AMMINISTRAZIONI	718	SOCIETÀ VEICOLI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	784	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
270	SOCIETÀ DI GESTIONE DI FONDI	724	AUTORITÀ BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	785	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DI PAESI NON UE
273	SOCIETÀ FIDUCIARIE DI AMMINISTRAZIONE	725	AUTORITÀ BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	790	IMPRESE DI ASSICURAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
273	ENTI PREPOSTI AL CONTROLLO DEI MERCATI	726	AUTORITÀ BANCARIE CENTRALI DEI PAESI NON UE	791	BANCA MONETARIA INTERNAZIONALE
278	ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE FINANZIARIE E ASSICURATIVE	727	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	794	RAPPRESENTANZE ESTERE
279	AUTORITÀ CENTRALI DI CONTROLLO	727	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	800	FONDI PENSIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
283	AGENTI DI CONSULENZA DI ASSICURAZIONE	728	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	801	ALTERE SOCIETÀ FINANZIARIE DI PAESI NON UE
283	PROMOTORI FINANZIARI				
284	ALTRI AUSILIARI FINANZIARI				
284	HOLDING OPERATIVE FINANZIARIE				
287	SOCIETÀ DI PARTECIPAZIONE (HOLDING) DI GRUPPI FINANZIARI				
288	SOCIETÀ DI PARTECIPAZIONE (HOLDING) DI GRUPPI NON FINANZIARI				
294	ISTITUZIONI CATTOLICHE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE				
294	IMPRESE DI ASSICURAZIONE				
295	FONDI PENSIONE				
296	ALTRI FONDI PREVIDENZIALI				

**TABELLA 2 - CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITÀ ECONOMICHE**

CODICE	DESCRIZIONE	CODICE	DESCRIZIONE	CODICE	DESCRIZIONE
011	COLTIVAZIONE DI COLTURE AGRICOLE NON PERMANENTI	267	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI OTTICI E ATTREZZATURE FOTOGRAFICHE	692	ATTIVITÀ DI REGISTRAZIONE SONORA E DI EDIZIONE MUSICALE
012	COLTIVAZIONE DI COLTURE PERMANENTI	268	FABBRICAZIONE DI SUPPORTI MAGNETICI ED OTTICI	601	TRASMISSIONI RADIOFONICHE
013	RIPRODUZIONE DELLE PIANTE	271	FABBRICAZIONE DI MOTORI, GENERATORI E TRASFORMATORI ELETTRICI E ALTERE APPARECCHIATURE PER LA DISTRIBUZIONE E IL CONTROLLO DELL'ELETTRICITÀ	602	ATTIVITÀ DI PROGRAMMAZIONE E TRASMISSIONI TELEVISIVE
014	ALLEVAMENTO DI ANIMALI	272	FABBRICAZIONE DI BATTERIE DI PILE ED ACCUMULATORI ELETTRICI	611	TELECOMUNICAZIONI FISSE
015	COLTIVAZIONI AGRICOLE ASSOCIATE ALL'ALLEVAMENTO DI ANIMALI: ATTIVITÀ MISTA	273	FABBRICAZIONE DI CABLAGGI E APPARECCHIATURE DI CABLAGGIO	612	TELECOMUNICAZIONI MOBILI
016	ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALL'AGRICOLTURA E ATTIVITÀ SUCCESSIVE ALLA RACCOLTA	274	FABBRICAZIONE DI APPARECCHIATURE PER L'ILLUMINAZIONE	613	TELECOMUNICAZIONI SATELLITARI
021	CACCIA, CATTURA DI ANIMALI E SERVIZI CONNESSI	275	FABBRICAZIONE DI APPARECCHI PER USO DOMESTICO	619	ALTERE ATTIVITÀ DI TELECOMUNICAZIONE
022	SILVICOLTURA ED ALTRE ATTIVITÀ FORESTALI	276	FABBRICAZIONE DI ALTRE APPARECCHIATURE ELETTRICHE	620	PRODUZIONE DI SOFTWARE, CONSULENZA INFORMATICA E ATTIVITÀ CONNESSE
021	UTILIZZO DI AREE FORESTALI	281	FABBRICAZIONE DI MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE	631	ELABORAZIONE DEI DATI, HOSTING E ATTIVITÀ CONNESSE PORTALI WEB
023	RACCOLTA DI PIANTINE, SEMENTI, NON LEGNOSI	282	ALTERE MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE	639	ALTERE ATTIVITÀ DEI SERVIZI D'INFORMAZIONE
024	SERVIZI DI SUPPORTO PER LA SILVICOLTURA	283	FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER L'AGRICOLTURA E LA SILVICOLTURA	641	INTERMEDIAZIONE MONETARIA
031	PESCA	284	FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER LA FORMAZIONE DEI METALLI E DI ALTRE MACCHINE UTENSILI	642	ATTIVITÀ DELLE SOCIETÀ DI PARTECIPAZIONE (HOLDING)
032	ACQUACOLTURA	289	FABBRICAZIONE DI ALTRE MACCHINE PER IMPIEGHI SPECIALI	643	SOCIETÀ FIDUCIARIE, FONDI E ALTRE SOCIETÀ SIMILI
032	ESTRAZIONE DI ANTRACITE	291	FABBRICAZIONE DI AUTOVEICOLI	649	ALTERE ATTIVITÀ DI SERVIZI FINANZIARI (ESCLUSE LE ASSICURAZIONI E I FONDI PENSIONE)
051	ESTRAZIONE DI LIGNITE	292	FABBRICAZIONE DI CARROZZERIE PER AUTOVEICOLI, RIMORCHI E SEMIRIMORCHI	651	ASSICURAZIONI
062	ESTRAZIONE DI GAS NATURALE	293	FABBRICAZIONE DI PARTI ED ACCESSORI PER AUTOVEICOLI E LORO MOTORI	652	RIASSICURAZIONI
071	ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI FERROSI	301	CONSTRUZIONE DI NAVI E IMBARCAZIONI	653	FONDI PENSIONE
072	ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI NON FERROSI	302	CONSTRUZIONE DI LOCOMOTIVE E DI MATERIALE ROTABILE FERRO-TRANVIARIO	661	FONDI PENSIONE DEI SERVIZI FINANZIARI (ESCLUSE LE ASSICURAZIONI E I FONDI PENSIONE)
081	ESTRAZIONE DI PIETRA, SABBIA E ARGILLA	303	FABBRICAZIONE DI AEROMOBILI, DI VEICOLI SPAZIALI E DEI RELATIVI DISPOSITIVI	662	ATTIVITÀ AUSILIARIE DELLE ASSICURAZIONI E DEI FONDI PENSIONE
089	ESTRAZIONE DI MINERALI DA CAVE E MINIERE NCA	304	FABBRICAZIONE DI VEICOLI MILITARI DA COMBATTIMENTO	663	ATTIVITÀ DI GESTIONE DEI FONDI
091	ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALL'ESTRAZIONE DI PETROLIO E DI GAS NATURALE	309	FABBRICAZIONE DI VEICOLI DI TRASPORTO NCA	681	COMPRAVENDITA DI BENI IMMOBILI EFFETTUATA SU BENI PROPRI AFFRITTO E GESTIONE DI IMMOBILI DI PROPRIETÀ O IN LEASING
099	ATTIVITÀ DI SUPPORTO PER L'ESTRAZIONE DA CAVE E MINIERE DI ALTRI MINERALI	310	FABBRICAZIONE DI VEICOLI DI TRASPORTO NCA	683	ATTIVITÀ IMMOBILIARI PER CONTO TERZI
101	LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI CARNE E PRODUZIONE DI PRODOTTI A BASE DI CARNE	321	FABBRICAZIONE DI GIOIELLERIA, BIGOTTERIA E ARTICOLI CONNESSI	691	ATTIVITÀ DEGLI STUDI LEGALI
102	LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI PESCE, CROSTACEI E MOLLUSCHI	322	LAVORAZIONE DELLE PIETRE PREZIOSE	692	CONTABILITÀ, CONTROLLO E REVISIONE CONTABILE, CONSULENZA IN MATERIA FISCALE E DEL LAVORO
103	LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI FRUTTA E ORTAGGI	323	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI MUSICALI	701	ATTIVITÀ DI GESTIONE MOBILIARE
104	PRODUZIONE DI OLI E GRASSI VEGETALI E ANIMALI	324	FABBRICAZIONE DI GIOCHI E GIOCATTOLI	702	ATTIVITÀ DI CONSULENZA GESTIONALE
104	INDUSTRIA LATTIERA CASEARIA	325	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI E FORNITURE MEDICHE E DENTISTICHE	711	ATTIVITÀ DEGLI STUDI DI ARCHITETTURA, INGEGNERIA ED ALTRI STUDI TECNICI
106	LAVORAZIONE DELLE GRANAGLIE, PRODUZIONE DI AMIDI E DI PRODOTTI AMIDACEI	329	INDUSTRIE MANIFATTURIERE NCA	712	COLLAUDI ED ANALISI TECNICHE
107	PRODUZIONE DI PRODOTTI DA FORNO E FARINACEI	331	RIPARAZIONE E MANUTENZIONE DI PRODOTTI IN METALLO, MACCHINE ED APPARECCHIATURE	721	RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE NATURALI E DELL'INGEGNERIA
108	PRODUZIONE DI ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI	332	INSTALLAZIONE DI MACCHINE ED APPARECCHIATURE INDUSTRIALI	722	RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE SOCIALI E UMANISTICHE
109	PRODUZIONE DI PRODOTTI PER L'ALIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI	351	PRODUZIONE DI GAS DISTRIBUZIONE DI COMBUSTIBILI GASSOSI MEDIANTE CONDOTTE	731	PUBBLICITÀ
120	INDUSTRIA DEL TABACCO	352	FORNITURA DI VAPORE E ARIA CONDIZIONATA	732	RICERCHE DI MERCATO E SONDAGGI DI OPINIONE
131	PREPARAZIONE E FILATURA DI FIBRE TESSILI	361	GESTIONE DELLE RETI FOGNARIE	741	ATTIVITÀ DI DESIGN SPECIALIZZATE
132	TESSITURA	361	RACCOLTA DEI RIFIUTI	742	ATTIVITÀ FOTOGRAFICHE
133	FINISSAGGIO DEI TESSILI	382	TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEI RIFIUTI	743	TRADUZIONE E INTERPRETARIATO
139	ALTERE INDUSTRIE TESSILI	383	RECUPERO DEI MATERIALI	749	ALTERE ATTIVITÀ PROFESSIONALI, SCIENTIFICHE E TECNICHE NCA
141	CONFEZIONE DI ARTICOLI DI ABBIGLIAMENTO (ESCLUSO ABBIGLIAMENTO IN PELLICCIA)	394	ATTIVITÀ DI RACCOMANDA E ALTRI SERVIZI DI GESTIONE DEI RIFIUTI	750	SERVIZI VETERINARI
142	CONFEZIONE DI ARTICOLI IN PELLICCIA	411	SVILUPPO DI PROGETTI IMMOBILIARI	771	NOLEGGIO DI AUTOVEICOLI
143	CONFEZIONE DI ARTICOLI DI MAGLIERIA	412	CONSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI	772	NOLEGGIO DI BENI PER USO PERSONALE E PER LA CASA
151	PREPARAZIONE DI ALTRI PRODOTTI CHIMICI	421	CONSTRUZIONE DI STRADE E FERROVIE	773	NOLEGGIO DI ALTRE MACCHINE, ATTREZZATURE E BENI MATERIALI
162	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DI LEGNO, SUGHERO, PAGLIA E MATERIALI DA INTERCROCCIO	422	CONSTRUZIONE DI OPERE DI PUBBLICA UTILITÀ	774	CONFESSIONE DEI DIRITTI DI SFRUTTAMENTO DI PROPRIETÀ INTELLETTUALE E PRODOTTI SIMILI (ESCLUSE LE OPERE PROTETTE DAL COPYRIGHT)
163	FABBRICAZIONE DI CALZATURE	429	CONSTRUZIONE DI ALTRE OPERE DI INGEGNERIA CIVILE	781	ATTIVITÀ DI AGENZIE DI COLLOCAMENTO
171	FABBRICAZIONE DI PASTA-CARTA, CARTA E CARTONE	432	DEMOLIZIONE E PREPARAZIONE DEL CANTIERE EDILE	782	ATTIVITÀ DELLE AGENZIE DI LAVORO TEMPORANEO (INTERINALE)
172	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI CARTA E CARTONE	433	INSTALLAZIONE DI IMPIANTI ELETTRICI, IDRAULICI ED ALTRI LAVORI DI COSTRUZIONE E INSTALLAZIONE	783	ALTERE ATTIVITÀ DI FORNITURA E GESTIONE DI RISORSE UMANE
181	STAMPA E SERVIZI CONNESSI ALLA STAMPA	439	COMPLETAMENTO E FINITURA DI EDIFICI	791	ATTIVITÀ DELLE AGENZIE DI VIAGGIO E DEI TOUR OPERATOR
182	RIPRODUZIONE DI SUPPORTI REGISTRATI	451	ALTRI LAVORI SPECIALIZZATI DI COSTRUZIONE	799	ALTRI SERVIZI DI PREVIDENZA E ATTIVITÀ CONNESSE
192	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DI COCKERIA	453	COMMERCIO DI PARTI E ACCESSORI DI AUTOVEICOLI	802	SERVIZI DI VIGILANZA PRIVATA
193	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DERIVANTI DALLA RAFFINAZIONE DEL PETROLIO	454	COMMERCIO, MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI MOTOCCILI E RELATIVE PARTI ED ACCESSORI	803	SERVIZI CONNESSI AI SISTEMI DI VIGILANZA
201	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI CHIMICI DI BASE, DI FERTILIZZANTI E COMPOSTI AZOTATI, DI MATERIE PLASTICHE E GOMMA SINTETICA IN FORME PRIMARIE	461	INTERMEDIARI DEL COMMERCIO	811	SERVIZI INTEGRATI DI GESTIONE AGLI EDIFICI
202	FABBRICAZIONE DI AGROFARMACI E DI ALTRI PRODOTTI CHIMICI PER L'AGRICOLTURA	462	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI MATERIE PRIME AGRICOLE E DI ANIMALI VIVI	812	ATTIVITÀ DI PULIZIA E DISINFESTAZIONE
203	FABBRICAZIONE DI PITTURE, VERNICI E SMALTI, INCHIOSTRI DA STAMPA E ADESIVI SINTETICI (MASTICI)	463	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E PRODOTTI DEL TABACCO	813	CURA E MANUTENZIONE DEL PAESAGGIO
204	FABBRICAZIONE DI SAPONI E DETERGENTI, DI PRODOTTI PER LA PULIZIA E LA LUCIDATURA DI PROFUMI E COSMETICI	465	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI BENI DI CONSUMO FINALE	821	ATTIVITÀ DI SUPPORTO PER LE FUNZIONI D'UFFICIO
205	FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI CHIMICI	466	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI APPARECCHIATURE ICT	822	ATTIVITÀ DEI CALL CENTER
206	FABBRICAZIONE DI FIBRE SINTETICHE E ARTIFICIALI	467	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI ALTRI MACCHINARI, ATTREZZATURE E FORNITURE	823	ORGANIZZAZIONE DI CONVEGNI E FIERE
211	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI FARMACEUTICI DI BASE	471	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI ALTRI PRODOTTI	829	SERVIZI DI SUPPORTO ALLE IMPRESE NCA
212	FABBRICAZIONE DI MEDICINALI E PREPARATI FARMACEUTICI	472	COMMERCIO AL DETTAGLIO IN ESERCIZI NON SPECIALIZZATI	841	AMMINISTRAZIONE PUBBLICA: AMMINISTRAZIONE GENERALE, ECONOMICA E SOCIALE
221	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI IN GOMMA	473	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E TABACCO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	842	SERVIZI COLLETTIVI DELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE
222	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI IN MATERIE PLASTICHE	474	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI CARBURANTE PER AUTOTRAZIONE IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	843	ASSICURAZIONE SOCIALE OBBLIGATORIA
231	FABBRICAZIONE DI VETRO E DI PRODOTTI IN VETRO	475	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI APPARECCHIATURE INFORMATICHE E PER LE TELECOMUNICAZIONI (ICT) IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	851	ISTRUZIONE PRESCOLASTICA
232	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI REFRATTARI	476	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI PRODOTTI PER USO DOMESTICO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	852	ISTRUZIONE PRIMARIA
233	FABBRICAZIONE DI MATERIALI DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA	477	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ARTICOLI CULTURALI E RICREATIVI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	853	ISTRUZIONE SECONDARIA
234	FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI IN PORCELLANA E IN CERAMICA	478	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALTRI PRODOTTI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	854	ISTRUZIONE POST-SECONDARIA UNIVERSITARIA E NON UNIVERSITARIA
235	PRODUZIONE DI CEMENTO, CALCE E GESSO	479	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E TABACCO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	855	ALTRI SERVIZI DI ISTRUZIONE
236	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI IN CALCESTRUZZO, CEMENTO E GESSO	481	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E TABACCO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	856	ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALL'ISTRUZIONE
237	MACCIE, MODELLATURA E FINITURA DI PIETRE	482	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI PRODOTTI CULTURALI E RICREATIVI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	861	SERVIZI OSPEDALIERI
238	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI ABRASIVI E DI PRODOTTI IN MINERALI NON METALLIFERI NCA	483	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALTRI PRODOTTI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	862	SERVIZI DEGLI STUDI MEDICI E ODONTOIATRICI
241	SIDERURGIA	487	COMMERCIO AL DETTAGLIO AMBULANTE	869	ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA SANITARIA
242	FABBRICAZIONE DI TUBI, CONDOTTI, PROFILATI CAVI E RELATIVI ACCESSORI IN ACCIAIO (ESCLUSI QUELLI IN ACCIAIO COLAZIONE)	489	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI PRODOTTI DI NEGOZI, BANCHI E MERCATI	871	STRUTTURE DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA RESIDENZIALE
243	FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI DELLA PRIMA TRASFORMAZIONE DELL'ACCIAIO	491	TRASPORTO FERROVIARIO DI PASSEGGERI (INTERURBANO)	872	SERVIZI DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER PERSONE AFFETTE DA RITARDI MENTALI, DISTURBI MENTALI O CHE ABUSANO DI SOSTANZE STUPEFACENTI
244	TRATTAMENTO DEI METALLI DI BASE PREZIOSI E ALTRI METALLI NON FERROSI, TRATTAMENTO DEI COMBUSTIBILI NUCLEARI	492	TRASPORTO FERROVIARIO DI MERCI	873	STRUTTURE DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI
245	FONDERIE	493	ALTRI TRASPORTI TERRESTRI DI PASSEGGERI	879	ALTERE STRUTTURE DI ASSISTENZA SOCIALE RESIDENZIALE
251	FABBRICAZIONE DI ELEMENTI DA COSTRUZIONE IN METALLO	495	TRASPORTO DI MERCI SU STRADA E SERVIZI DI TRASLOCO	889	ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI
252	FABBRICAZIONE DI CISTERNE, SERBATOI, RADIATORI E CONTENITORI IN METALLO	501	TRASPORTO MEDIANTE CONDOTTE	890	ALTERE ATTIVITÀ DI ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE
253	FABBRICAZIONE DI GENERATORI DI VAPORE (ESCLUSI I CONTENITORI IN METALLO PER CALDAIE PER IL RISCALDAMENTO CENTRALE AD ACQUA CALDA)	502	TRASPORTO MARITTIMO E COSTIERO DI PASSEGGERI	900	ATTIVITÀ CREATIVE, ARTISTICHE E DI INTRATTENIMENTO
254	FABBRICAZIONE DI COMPONENTI ELETTRONICI E SCHEDE ELETTRONICHE	504	TRASPORTO AEREO DI PASSEGGERI	910	ATTIVITÀ DI BIBLIOTECHE, ARCHIVI, MUSEI ED ALTRE ATTIVITÀ CULTURALI
255	FABBRICAZIONE DI FUCINATURA, STAMPAGGIO E PROFILATURA DEI METALLI METALLURGIA DELLE POLVERI	512	TRASPORTO AEREO DI MERCI E TRASPORTO SPAZIALE	921	ATTIVITÀ RIGUARDANTI LE LOTTERIE, LE SCOMMESSE, LE CASE DA GIOCO
256	TRATTAMENTO E RIVESTIMENTO DEI METALLI LAVORI DI MECCANICA GENERALE	522	MAGAZZINAGGIO DI PRODOTTI	932	ATTIVITÀ RICREATIVE E DI DIVERTIMENTO
257	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI COLTELLERIA, UTENSILI E OGGETTI DI FERRAMENTA	523	ATTIVITÀ DI SUPPORTO AI TRASPORTI	941	ATTIVITÀ DI ORGANIZZAZIONI ECONOMICHE, DI DATORI DI LAVORO E PROFESSIONALI
259	FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI IN METALLO	531	ATTIVITÀ POSTALI CON OBBLIGO DI SERVIZIO UNIVERSALE	942	ATTIVITÀ DEI SINDACATI DI LAVORATORI DIPENDENTI
261	FABBRICAZIONE DI COMPONENTI ELETTRONICI E SCHEDE ELETTRONICHE	532	ALTERE ATTIVITÀ POSTALI E DI CORRIERE	949	ATTIVITÀ DI ALTRE ORGANIZZAZIONI ASSOCIATIVE
262	FABBRICAZIONE DI COMPUTER E UNITÀ PERIFERICHE	551	ALLOGGI PER VACANZE E ALTRE STRUTTURE PER BRVE SOGGIORNI	951	