

PROPOSTA DI ASSICURAZIONE		N.							
PRODOTTO 11SB CBA MONETA A PREMI PERIODICI V SERIE		Questo è il numero attribuito alla presente proposta, cui entrambe le parti faranno riferimento - qualora non sia di seguito indicato il numero di polizza definitivo - fino a comunicazione da parte della Società della numerazione definitiva della polizza.							
DISTRIBUTORE		CODICE	CODICE FILIALE E PRODOTTORE						
CONTRAENTE									
COGNOME E NOME (del Contraente o del legale rappresentante)		CODICE FISCALE							
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA							
RESIDENZA (via e numero civico)		C.A.P., LOCALITA' E PROVINCIA							
DOMICILIO (via e numero civico)		C.A.P., LOCALITA' E PROVINCIA							
TIPO	ESTREMI DOCUMENTO	DATA RILASCIO	DATA SCADENZA						
CI	PT	PS	TP	PA	AA	ESTREMI DOCUMENTO	DATA RILASCIO	DATA SCADENZA	RILASCIATO DA (ente e luogo)
CODIFICA TIPO DOCUMENTO DI IDENTITA': CI = Carta di Identità PA = Porto d'armi					TP = Tessera postale PS = Passaporto	PT = Patente AA = Altri documenti			
<i>Nel caso in cui il Contraente sia un'impresa</i>									
RAGIONE SOCIALE		PARTITA IVA							
RESIDENZA / SEDE LEGALE (via e numero civico)		C.A.P., LOCALITA' E PROVINCIA							
ASSICURATO (se diverso dal Contraente)									
COGNOME E NOME		CODICE FISCALE							
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA							
RESIDENZA (via e numero civico)		C.A.P., LOCALITA' E PROVINCIA							
DOMICILIO (via e numero civico)		C.A.P., LOCALITA' E PROVINCIA							
PROFESSIONE									
TIPO	ESTREMI DOCUMENTO	DATA RILASCIO	DATA SCADENZA						
CI	PT	PS	TP	PA	AA	ESTREMI DOCUMENTO	DATA RILASCIO	DATA SCADENZA	RILASCIATO DA (ente e luogo)
CODIFICA TIPO DOCUMENTO DI IDENTITA': CI = Carta di identità PA = Porto d'armi					TP = Tessera Postale PS = Passaporto	PT = Patente AA = Altri documenti			
BENEFICIARI									
Avvertenza: a) in caso di mancata conoscenza dei dati anagrafici del/dei Beneficiario/i, la Società potrà incontrare, al decesso dell'Assicurato, maggiori difficoltà nell'identificazione nella ricerca del/dei Beneficiario/i; b) la modifica o revoca del/dei Beneficiario/i deve essere comunicata alla Società.									
IN CASO DI VITA:									
IN CASO DI MORTE:									
EVENTUALE REFERENTE TERZO:									
CARATTERISTICHE DEL CONTRATTO									
DATA DECORRENZA		DURA.		DATA SCADENZA		PAGAMENTO PREMI			
a mesi				Durata (anni)		frequenza			
PRESTAZIONE INIZIALE ASSICURATA		PREMIO GARANZIA BASE		PREMIO GARANZIE COMPLEMENTARI		PREMIO TOTALE			
PREMIO DA RISPORDERE		NETTO		DIRITTI		SPESE EMIS.			
PREMIO UNICO RATA DI PERFEZIONAMENTO						IMPOSTE			
PREMIO AGGIUNTIVO						TOTALE			
RATE SUCCESSIVE DA									
NOTE E CONDIZIONI PARTICOLARI - Spazio riservato per eventuali indicazioni o richieste del Contraente (appendici, vincoli, caricamenti, carenza, ecc)									
SPESA DI EMISSIONE TRATTENUTE IN CASO DI RECESSO:									

FIRMA DEL COLLOCATORE

FIRMA DELL'ASSICURATO
(se diverso dal contraente)

FIRMA DEL CONTRAENTE

REVOCABILITÀ DELLA PROPOSTA E DIRITTO DI RECESSO DAL CONTRATTO

Prima della conclusione del Contratto, il Contraente può revocare per iscritto la proposta inviando una comunicazione alla Società per lettera raccomandata con ricevuta di ritorno, per e-mail, per PEC o per il tramite della banca che gestisce il Contratto.
Entro 30 giorni dalla conclusione del Contratto, il Contraente può recedere dallo stesso per iscritto inviando una comunicazione alla Società per lettera raccomandata con ricevuta di ritorno, per e-mail, per PEC o per il tramite della banca che gestisce il Contratto.

