



ASSICURAZIONI

N. Polizza

N. Antiriciclaggio

TEMPORANEA PURO RISCHIO IN FORMA DI CAPITALE COSTANTE
PROPOSTA DI ASSICURAZIONE N°

Agenzia	Cod. Agenzia	Cod. Subagenzia	Cod. Produttore	Cat.	Mod. Pag.
---------	--------------	-----------------	-----------------	------	-----------

Informazioni anagrafiche ai sensi della Legge n.197 del 5 luglio 1991 - Legge Antiriciclaggio

Sede Contabile	N. matricola Contraente	CIN
----------------	-------------------------	-----

CONTRAENTE

Cognome e nome / Denominazione e ragione sociale

Luogo nascita	Prov.	/ /	Data nascita
---------------	-------	-----	--------------

Residenza Via / Piazza N.	Cap	Località	Prov.
---------------------------	-----	----------	-------

Professione	Cod. Prof. (TAB 3)	Cod. Gruppo/Ramo (TAB 2)	Cod. Sottogruppo (TAB 1)
-------------	--------------------	--------------------------	--------------------------

CF/ Partita IVA

sesso M F**Coordinate bancarie (solo in caso di pagamento in conto corrente bancario)**

Istituto bancario	IBAN
-------------------	------

RAPPRESENTANTE

(Compilare se persona diversa dal Contraente e per persona giuridica)

Cognome e nome

Luogo nascita	Prov.	/ /	Data nascita
---------------	-------	-----	--------------

Residenza Via / Piazza N.	Cap	Località	Prov.
---------------------------	-----	----------	-------

CF

sesso M FQualifica : Legale rappresentante (per Società ed Associazioni) Rappresentante**Estremi del documento e dati integrativi del Contraente o del Legale rappresentante**

Documento di riconoscimento : <input type="checkbox"/> carta d'identità <input type="checkbox"/> passaporto <input type="checkbox"/> patente <input type="checkbox"/> altro	Numero	
Rilasciato da	Località di rilascio	/ /
Data rilascio		

Luogo e data

Firma del Contraente o del Rappresentante

Firma dell'Incaricato

ASSICURATO

Cognome e nome

Luogo nascita	Prov.	/ /	Data nascita
---------------	-------	-----	--------------

Residenza Via / Piazza N.	Cap	Località	Prov.
---------------------------	-----	----------	-------

CF

sesso M F

Professione

Cod. Prof. - (TAB 3)

Sport

Cod. Sport - (TAB 3)

BENEFICIARI - Eredi legittimi o testamentari dell'Assicurato - Contraente - Coniuge dell'Assicurato - Figli nati e nascituri in parti uguali - Altri

Cognome, nome e data di nascita

Dichiarazioni sullo stato di Non Fumatore

Il Contraente, unitamente all'Assicurato, se persona diversa, dichiarano:

- che l'Assicurato non ha mai fumato, oppure ha smesso di fumare da almeno sei mesi rispetto alla data di sottoscrizione della proposta e non abbia fumato neanche sporadicamente nel corso di tale periodo;
- di impegnarsi a comunicare alla Società ogni eventuale modifica che dovesse intervenire nello stato di Non Fumatore dell'Assicurato.

Avendo l'Assicurato dichiarato di essere Non Fumatore, la Società determina il premio dovuto dal Contraente applicando la tariffa per Non Fumatori.

Le presenti Dichiarazioni sono parte integrante del contratto di assicurazione.

Il Contraente

L'Assicurato

CARATTERISTICHE CONTRATTUALI

Temporanea puro rischio a capitale costante Fumatore Non Fumatore (si applica esclusivamente in caso di sottoscrizione delle precedenti dichiarazioni)

Assicurazione complementare "Infortuni" (abbinabile solo con la Temporanea puro rischio a premio annuo costante)

Decorrenza	/	Durata	anni /	Durata pagamento premi	anni	Età Assicurato	anni
Capitale assicurato		Euro					
Premio : <input type="checkbox"/> annuo costante <input type="checkbox"/> unico		Frazionamento del premio annuo: <input type="checkbox"/> annuale <input type="checkbox"/> semestrale <input type="checkbox"/> quadrimestrale					
Premio della Temporanea puro rischio		Euro <input type="checkbox"/> trimestrale <input type="checkbox"/> bimestrale <input type="checkbox"/> mensile					
Premio della complementare "Infortuni"		Euro (di cui imposte) Euro					
Premio lordo di rata		Euro (di cui imposte) Euro					
Comunicazioni al Contraente		L'Incaricato					

QUESTIONARIO SANITARIO

Le dichiarazioni non veritieri, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del presente contratto possono compromettere il diritto alla prestazione. Prima della sottoscrizione del questionario lo stesso soggetto deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate su di esso. Anche nei casi non espressamente previsti dal contratto, l'Assicurato può chiedere di essere sottoposto a visita medica, a proprie spese, per certificare l'effettivo stato di salute.

1. Ritiene di essere in buone condizioni di salute?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
2. Negli ultimi 5 anni è mai stato ricoverato in case di cura o ospedali per interventi chirurgici (ad esclusione di interventi di appendicectomia, adeno-tonsillectomia, ernioplastica, meniscectomia, frattura degli arti, varici, chirurgia estetica, parto)?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
3. Negli ultimi 5 anni ha subito cure o accertamenti, anche in regime di day-hospital dai quali sia emersa una malattia cardiovascolare, disturbi circolatori, Ipertensione, ictus e/o malattia del fegato quale epatopatia acuta o cronica e/o malattia polmonare, tumorale, del sangue, dell'apparato urogenitale, respiratorio, osteo-articolare, digerente, del sistema endocrino-metabolico quali diabete, malattie della tiroide e/o del sistema nervoso o della psiche, paralisi, AIDS o patologie ad esso correlate?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4. Ha effettuato negli ultimi 12 mesi esami di laboratorio da cui siano emersi valori fuori dalla norma?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
5. Assume regolarmente medicinali o ne ha assunti negli ultimi dodici mesi?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
6. Ha fatto uso regolare e continuativo, o ne fa attualmente, di sostanze stupefacenti e/o di alcoolici?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
7. Gode di pensione per malattia od invalidità o ne ha fatto richiesta?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
8. Le è mai stata declinata, rinviata o accettata a condizioni aggravate una proposta di assicurazione sulla vita, di invalidità o di malattie gravi?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
9. E' attualmente titolare di una polizza di assicurazione (vita, invalidità o malattia) o ha proposte in corso di perfezionamento?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
10. Costituzione: ALTEZZA: CM _____ PESO: KG _____		
11. Pressione arteriosa: PRESSIONE ARTERIOSA: MIN _____ MAX _____		

Dichiarazioni sull'attività Professionale / Sportiva

La sua attività professionale e/o sportiva la espone a particolari pericoli? (es. contatto con sostanze chimiche, esplosive, radioattive, venefiche e/o tossiche oppure contatto con condutture di alta tensione e/o accesso ad impalcature, a miniere, gallerie, a torri e/o a piattaforme di trivellazione, missioni umanitarie, attività subacquea, speleologia, competizioni con veicoli a motore o natanti, uso di deltaplano, parapendio e/o ultraleggeri, paracadutismo, alpinismo, bob, sport di combattimento [boxe, savate, lotta] e sport estremi in genere).

SI NO

In caso di risposta affermativa, si prega di fornire dettagli sul tipo di attività professionale e/o sportiva svolta:

Firma _____

Recesso dal contratto e revoca della proposta

Fino al momento in cui in contratto non è concluso il Contraente può revocare per iscritto la presente proposta privandola di ogni effetto dandone comunicazione alla Società con lettera raccomandata. La Società, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di revoca, rimborserà al Contraente l'eventuale somma versata all'atto della sottoscrizione della presente proposta. 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 pagato al netto delle spese sostenute per l'emissione del contratto individuate e quantificate in € 20,00 (venti/00).

Il Sottoscritto Contraente

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 ad ogni effetto di legge che le informazioni e le risposte date - anche se materialmente scritte da altre - sono veritieri ed esatte non essendo tacita, Omessa o alterata alcuna circostanza e riconosce che le stesse sono elementi fondamentali e necessari alla valutazione dei rischi da parte della Società (art.2 delle Condizioni contrattuali);
3. proscioglie dal segreto professionale e legale i medici e gli enti che possono e potranno averlo curato o visitato e le altre persone, strutture ospedaliere, case di cura, Aziende sanitarie, alle quali la Società credesse in ogni tempo di rivolgersi per informazioni, referti, cartelle cliniche e documentazione sanitaria in genere, ed acconsente a che tali informazioni ed atti sanitari siano dalla Società o da chi per essa comunicate e sottoposte all'esame di altre persone od Enti nei limiti delle necessità tecniche, statistiche, assicurative e riassicurative;
4. dichiara di essere obbligato ai sensi dell'art.1924 del Codice Civile al pagamento per intero del premio relativo al primo anno anche se frazionato in più rate;
5. 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 versamento del premio è effettuato dopo tali date, il contratto entra in vigore alle ore 24 del giorno di detto pagamento;
6. dichiara di aver ricevuto il **Fascicolo Informativo** del prodotto (V1TCMCFIA);
7. Tutela Privacy:
la Società si impegna a trattare i dati esclusivamente nei limiti strettamente necessari alla gestione del sottostante rapporto assicurativo, ovvero nei limiti delle autorizzazioni rilasciate dal Garante.

Il Contraente dichiara inoltre, nella Sua qualità di interessato, di aver ricevuto mediante apposito modulo incluso nel Fascicolo Informativo sopra indicato, l'informativa di cui all'art.13 del Decreto Legislativo n° 196 del 30.06.2003.

Luogo e data

Il Contraente

L'Assicurato

Il Sottoscritto Assicurato (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'Assicurato

Il Sottoscritto Contraente dichiara di aver ricevuto le **Condizioni contrattuali** contenute nel **Fascicolo Informativo (mod. V1TCMCFIA)**, di averne preso visione e di accettarle come parte integrante del contratto ed in particolare, ai sensi e per gli effetti dell'art.1341 del Codice Civile, di approvare espressamente le seguenti clausole di dette condizioni:

- **Condizioni contrattuali:** art.2 Dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato; art. 3 Aggravamento del rischio per perdita dello stato di Non Fumatore; art. 4 Aggravamento del rischio per cambiamento di professione o di attività dell'Assicurato; art.9 Mancato pagamento del premio annuo - riattivazione; Art. 11 Riscatto; art.15 Pagamenti della Società; art. 20 Esclusioni; art. 21 Limitazioni.
- **Condizioni contrattuali garanzia complementare 'Infortuni':** art.3 Delimitazione dell'assicurazione - esclusioni; art. 4 Estinzione dell'assicurazione; art. 5 Pagamento del capitale assicurato.

Luogo e data

Il Contraente

L'Assicurato

Modalità di pagamento dei premi per il perfezionamento della **Polizza - INFORMATIVA**

Il Contraente può versare i premi solo con assegno bancario o circolare intestato ad "HDI Assicurazioni S.p.A." e munito della clausola di non trasferibilità. I versamenti successivi al primo possono essere effettuati anche mediante apposito bollettino di conto corrente postale o con bonifico bancario intestato alla Compagnia di assicurazione.



HDI Assicurazioni S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale: Via Abruzzi, 10 - 00187 Roma (I) - Telefono +39/6.42103.1 - Telefax +39/6.42103.500 - Capitale Sociale 86.091.299,70 i.v. - C.F. e P. IVA 04349061004 - Iscrizione al Registro delle Imprese di Roma 7122/92 - Iscrizione R.E.A. di Roma 757172/92 Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M.I.C.A. n. 19570 dell'8/6/93 (G.U. 14/6/93) - Società con unico azionista

TABELLA 1 - SOTTOGRUPPI DI ATTIVITA' ECONOMICA

SOTTO GRUPPO	DESCRIZIONE	SOTTO GRUPPO	DESCRIZIONE	SOTTO GRUPPO	DESCRIZIONE
AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE		346	SOCIETA' DI LEASING	700	AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE PAESI DELLA COMUNITA' EUROPEA
100 TESORO DELLO STATO		347	SOCIETA' DI FACTORING	701	AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE ALTRI PAESI OCSE
101 CASSA DD.PP. E CASSE DI RISPARMIO POSTALI		348	SOCIETA' DI GESTIONE DI FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO	702	AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE ALTRI PAESI
102 ORGANI COSTITUZIONALI E MINISTERI		349	SOCIETA' FIDUCIARIE	710	IMPRESE DI ASSICURAZIONE PAESI DELLA COMUNITA' EUROPEA
103 AZIENDE AUTONOME RIENTRANTI NELL'AMMINISTRAZIONE CENTR.		350	OPERATORI DI BORSA	711	IMPRESE DI ASSICURAZIONE ALTRI PAESI OCSE
104 ALTRI IMPORT ENTI GEST. AMM.NE CENTR. RIENTR. SET. PUB. (SPA)		351	MONTE TITOLI SPA	712	IMPRESE DI ASSICURAZIONE ALTRI PAESI
111 ALTRI ENTI GESTIONI AMM.NE CENTRALE RIENTRANTI NEL SPA		352	ALTRI IMPRESE FINANZIARIE	720	AUTOR BANCARIE CENTRALI PAESI DELLA COMUNITA' EUROPEA
112 ALTRI ENTI GESTIONI AMM.NE CENTRALE NON RIENTR. NEL SPA		353	QUASI SOCIETA' FINANZIARIE	721	AUTOR BANCARIE CENTRALI ALTRI PAESI OCSE
120 REGIONI		354	ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE FINANZIARIE	722	AUTOR BANCARIE CENTRALI ALTRI PAESI
121 PROVINCE				730	SISTEMA CREDITIZIO PAESI DELLA COMUNITA' EUROPEA
122 COMUNI CAPOLUOGO DI PROVINCIA				731	SISTEMA CREDITIZIO ALTRI PAESI OCSE
123 ISTITUTI AUTONOMI CASE POPOLARI				732	SISTEMA CREDITIZIO ALTRI PAESI
130 A.S.L. IST. RICOVERO CURA A CARAT. SCIENTIFICO E CLIN. UNIV.		400	(*) AZIENDE AUTONOME STATALI ED ENTI ASSIMILATI	740	IMPRESE E QUASI SOC. FINANZIARIE E PAESI DELLA COM. EUROPEA
131 CAMERE DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA		401	(*) AZIENDE MUNICIPALIZZATE PROVINC. TE E REGIONALIZ. TE	741	IMPRESE E QUASI SOC. FINANZIARIE ALTRI PAESI OCSE
132 ENTI PROVINCIALI DEL TURISMO		402	(*) IMPRESE NAZIONALIZZATE	742	IMPRESE E QUASI SOC. FINANZIARIE ALTRI PAESI
133 ALTRI COMUNI CON POPOLAZIONE SUPERIORE A 8.000 ABITANTI		403	(*) ALTRE IMPRESE A STRUTTURA PUBBLICA	750	SOC. E QUASI SOC. NON FINANZIARIE PAESI DELLA COM. EUROPEA
134 ALTRI COMUNI CON POPOLAZIONE FINO A 8.000 ABITANTI		410	(*) IMPRESE A PARTECIPAZIONE STATALE	751	SOC. E QUASI SOC. NON FINANZIARIE ALTRI PAESI OCSE
135 CONSORZI DI COMUNI E PROVINCIE E COMUNITA' MONTANE		420	(*) IMPRESE A PARTECIPAZIONE REGIONALE O LOCALE	752	SOC. E QUASI SOC. NON FINANZIARIE ALTRI PAESI
136 ENTI SVIL. ENTI E GEST. AMM.NE LOCALI RIENTR. NEL SPA		430	(*) SOCIETA' PRODUTTIVE	760	FAMIGLIE E DIVERSI PAESI DELLA COMUNITA' EUROPEA
137 UNIVERSITA' STATALIST. ISTRUZ. UNIVERSITARIA E OPERE UNIV.		440	(*) QUASI SOCIETA' NON FINANZIARIE PUBBLICHE	761	FAMIGLIE E DIVERSI ALTRI PAESI OCSE
138 ALTRI ENTI SVIL. ENTI E GEST. AMM.NE LOC NON RIENTR. NEL SPA		441	(*) QUASI SOCIETA' NON FINANZIARIE PRIVATE ARTIGIANE	762	FAMIGLIE E DIVERSI ALTRI PAESI
139 AZIENDE AUTONOME DI CURA SOGGIORNO E TURISMO		442	(*) QUASI SOCIETA' NON FINANZIARIE PRIVATE ALTRE	770	ORGANISMI INTERNAZ. ORGANISMI DELLA COMUNITA' EUROPEA
140 ENTI CENTRALI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA		400	(*) ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE	771	ORGANISMI INTERNAZ. ALTRI ORGANISMI
141 ALTRI ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA RIENTR. NEL SPA				780	RAPPRESENTANZE E CORPI DIPLOMATICI E CONSOLARI
142 ALTRI ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA NON RIENTR. NEL SPA				781	ALTRI RAPPRESENTANZE ESTERE IN ITALIA
IMPRESE DI ASSICURAZIONE					
200 PUBBLICHE					
201 PRIVATE					
220 ASSOCIAZIONE FRA IMPRESE DI ASSICURAZIONE					
ISTITUZIONI DI CREDITO					
300 BANCA D'ITALIA					
301 UFFICIO ITALIANO DEI CAMBI					
320 SISTEMA BANCARIO					
330 ISTITUTI SEZIONE E GESTIONI DI CREDITO SPECIALE					
336 ALTRI ISTITUTI					
425 ASSOCIAZIONE TRA ISTITUZIONI CREDITIZIE		601	IMPRENDITORI, LIBERI, PROFESSIONISTI, DIRIGENTI E POSSIDENTI		
340 FINANZIARIE DI PARTECIPAZIONI		602	IMPIEGATI, COADUVANTI		
341 FINANZIARIE A PARTECIPAZIONE STATALE		603	AGRICOLTORI, CONDUTTORI		
342 FINANZIARIE A PARTECIPAZIONE REGIONALE O LOCALE		604	INSEGNANTI, SCRITORI, GIORNALISTI, ARTISTI		
343 SOCIETA' DI INTERMEDIAZIONE FINANZIARIA (MERCHANT BANKING)		605	STUDENTI		
345 FINANZIARIE IMMOBILIARI		606	OPERAL SALARIATI AGRICOLI		
345 FINANZIARIE PER IL CREDITO AL CONSUMO		607	CASALINCHI		
		608	PENSIONATI ED ALTRI NON OCCUPATI		
		620	(*) ARTIGIANI		
		621	(*) COMMERCianti, LAVORATORI IN PROPRIO, ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI		

(*) I codici così contrassegnati, devono riportare obbligatoriamente la codifica di GRUPPO/RAMO, negli altri casi tale informazione non è richiesta.

N.B. I contraenti persone fisiche devono riportare la Codifica della Tabella FAMIGLIE/CONSUMATORI riprodotta a lato.

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 ELETRODOMESTICI		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 CARROZZERIE DI OGNI TIPO, RIMORCHI		509 DEMOLIZIONI DI IMMOBILI	
015 PRODOTTI AGRICOLI ESCLUSIVAMENTE IMPORTATI		353 ACCESSORI E PEZZI DI RicAMBIO PER AUTOVEICOLI			
020 PRODOTTI DELLA SILVICOLTURA		361 NAVI MERCANTILI, PIROSCIFI, NAVI DA GUERRA, RIMORCHIATORI			
030 PRODOTTI DELLA PESCA		362 MATERIALE ROTABILE, FERROVIAZIONE E FILOVIARIO			
111 CARBONE E AGGLOMERATI DI CARBONE		363 BICICLETTE, MOTOVEICOLI, CARROZZELLE PER INVALIDI			
112 LIGNITE E MATTONEGLIE DLIGNITE		364 AEREI, ELCOTTERI, MISILI, VEICOLI SPAZIALI, ECC.			
120 PRODOTTI DELLA COKEFAZIONE		365 CARROZZINE PER BAMBINI E MALATI, VEICOLI A TRAZ. ANIMALE			
130 PETROLIO GREGGIO, GAS NATURALE E SCISTI BITUMINOSI		371 STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CTR			
140 PRODOTTI DI OLIFERI RAFFINATI		372 MATERIALE MEDICO CHIRURGICO, APPARECCHI DI MISURA			
150 MATERIALE CONTENENTI MATERIE FISSILI E FERTILI		373 STRUMENTI OTTICI, MATERIALE FOTOGRAFICO			
160 PRODOTTI DELLA TRASFORMAZIONE DI MATERIE FISSILI E FERTILI		374 OROLOGI			
161 ENERGIA ELETTRICA		411 GRASSI VEGETALI E ANIMALI			
162 GAS DISTRIBUITO		412 CARNI FRESCHE E CONSERVATE ED ALTRI PRODOTTI DELLA MACEL			
163 VAPORE, ACQUA CALDA, ARIA COMPRESSA		413 LATTE E PRODOTTI DELLA TRASFORMAZIONE DEL LATTE			
170 ACQUA (RACCOLTA, DEPURAZIONE, DISTRIBUZIONE)		414 CONSERVE, SUCCHI DI FRUTTA E LEGUMI			
211 MINERALI DI FERRO		415 PESCE CONSERVATO ED ALTRI PRODOTTI DEL MARE			
212 MINERALI NON FERROSI (ESCLUSI QUELLI FISSILI E FERTILI)		416 FARINE, GRANELLE, SEMOLE, FIOCCHI DI CEREALI			
220 GHISI, ACCIAIO GREZZO, LAMINATI A CALDO, LAMINATI DA ROTTAI		417 PASTE ALIMENTARI			
221 TUBI IN ACCIAIO		418 PRODOTTI AMIDACEI			
223 TRAFILATI, LAMINATI IN SFOLGLIA, PROFILATI A FREDDO		419 PANE, BISCOTTI, PRODOTTI DI PASTICCERIA			
224 METALLI NON FERROSI		420 ZUCCHERO			
231 MATERIALE DA COSTRUZIONE E TERRE REFRATTARIE		421 PRODOTTI A BASE DI CACAO, CARAMELLE, GELATI			
240 SALI DI POTASSIO E DI FOSFATI NATURALI		422 PRODOTTI PER L'ALIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI			
243 SALGEMMA E SALSIE MARINO		423 ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI			
244 MATERIALE DA FERRO		424 ALCOOLICHI E BEVANDE, PREPARAZIONE DI PRODOTTI VEGETALI			
245 MATERIALE DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA		425 CHAMPAGNE, VINI SPUMANTE, APERITIVI A BASE DI VINI			
246 CEMENTO, CALCE E GESSO		426 SIDRO DI MELE E DI PERE			
247 MATERIALI DA COSTRUZIONE IN CALCESTRUZZO, CEMENTO O GESSO		427 MALTIO, BIRRA, LIEVITO DI BIRRA			
248 ARTICOLI IN AMIANTO (CON L'ESCLUSIONE DI MANUFATTI IN CEMENTO)		428 ACQUE MINERALI E BEVANDE NON ALCOLICHE NON ALTROVE CLASSIF.			
249 PIETRE E PRODOTTI MINERALI NON METALLICI		429 PRODOTTI A BASE DI TABACCO			
246 MOLE E ALTRI PRODOTTI ABRASIVI		431 FIBRE TESSILI, PRODOTTI DELLA FILATURA E SIMIL.			
247 VETRO		432 TESSUTI, VELI			
248 PRODOTTI IN CERAMICA		436 PRODOTTI DELLA MAGLIERIA			
252 PRODOTTI DELLA PETROLCHIMICA E DELLA CARBOCHIMICA		436 TAPPETI E TAPPETERIE, TELE INCARICATE E LINOLEUM			
253 ALTRI PRODOTTI CHIMICI DI BASE		439 ALTRI PRODOTTI TESSILI			
255 INTONACI, PITTURE, VERNICI E INCHIOSTRI DA STAMPA		441 CUOI, PELLI, PELLETTERIE CONOSCUTE E ALTRIMENTI PREPARATE			
256 ALTRI PRODOTTI CHIMICI DESTINATI PREVALENTEMENTE IND.		442 ARTICOLI IN CUOIO E IN PELLE			
257 PRODOTTI FARMACEUTICI		451 CALAZATURE, PANTOFOLE			
259 SAPONI, DETERGENTI SINTETICI, ALTRI PRODOTTI IGIENE, ECC.		453 ARTICOLI DI ABBIGLIAMENTO E ACCESSORI			
260 ALTRI PRODOTTI CHIMICI DESTINATI AL CONSUMO DOMESTICO		454 BIANCHERIA PER LA CASA, ARTICOLI PER IL LETTO			
260 FIBRE ARTIFICIALI E SINTETICHE		456 ARTICOLI DI PELLICCERIA			
311 PRODOTTI DELLE FONDERIE		461 LEGNO SEGATO, PIALLATO, ESSICCATO E TRATTATO A VAPORE			
312 PRODOTTI IN METALLO FORGIATO, STAMPATI, STOZZATI, ECC.		462 LEGNO IMPALLACCIO, PANNELLI FIBRO-LEGNO			
313 PRODOTTI DI SECONDA TRASFORMAZIONE DEI METALLI		463 CARPENTERIA E COSTRUZIONI IN LEGNO, LAVORI DI FALEGNAMERIA			
314 PRODOTTI PER COSTRUZIONI METALLICHE		464 IMBALAGGI IN LEGNO			
315 PRODOTTI DELL'ARTE E DEL LAVORO DEL CALDERAIO		465 ARTICOLI IN LEGNO (ESCL. MOBILI) FARNI E LANA DI LEGNO			
316 UTENSILI E ARTICOLI FINITI IN METALLO (ESCLUSO ELETTR.)		466 ARTICOLI DI DISGHERO, GIUNCO E VIMINI (ESCL. MOBILI) SPAZZOLE			
316 UTENSILI E ARTICOLI FINITI IN METALLO (ESCLUSO ELETTR.)		467 MOBILI DI LEGNO E DI GIUNCO, MATERASSI			
321 MACCHINE E TRATTORI AGRICOLI		471 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI			
322 MACCHINE E UTENSILI PER LA LAVORAZIONE METALLI, UTENSILERIA		472 ARTICOLI IN PASTA DI CARTA, CARTA, CARTONI			
323 MACCHINE TESSILI PER CUCIRE E LORO ACCESSORI		473 PRODOTTI DELLA STAMPA			
324 MACCHINE E APPARECCHI PER INDUSTRIE ALIMENTARI E CHIMICHE		474 PRODOTTI DELL'EDITORIA			
325 MACCHINE E APPARECCHI PER LE MINIERE, LA METALLURGIA, ECC.		481 ARTICOLI IN GOMMA			
327 MACCHINE PER LA LAVORAZIONE DEL LEGNO, DELLA CARTA, ECC.		482 PNEUMATICI RIGENERATI			
328 ALTRE MACCHINE E APPARECCHI MECCANICI		483 ARTICOLI E MATERIALI PLASTICI			
330 MACCHINE PER UFFICIO E PER LA ELABORAZIONE DEI DATI		491 GIOIELLI, PRODOTTI DI OREFICERIA, INCISIONE, DIAMANTI			
341 FILI, CAVIE ELETTRICI		492 STRUMENTI MUSICALI			
342 APPARECCHI ELETTRICI		493 PRODOTTI DELLA CINEMATOGRAFIA E DELLA FOTOGRAFIA			
343 MATERIALE ELETTRICO PER USO INDUSTRIALE, PILE E ACCESSORI		494 GIOCHI, GIOCATTOLI, ARTICOLI SPORTIVI			
344 MATERIALE PER TELECOMUNICAZIONI, CONTATORI, APPARECCHI		495 PENNE STILOGRAFICHE E A SFERA, TAMPONI, TIMBRI, ECC.			
345 APPARECCHI ELETTRONICI, RADIODI E VISIVI, ELETROACUSTICI,					
346 APPARECCHI ELETTRONICI, RADIODI E VISIVI, ELETROACUSTICI,					

TABELLA 3

G001	IMPIEGATO
G002	OPERAIO F.S.
G003	MANOVRATORE/DEVIATORE F.S.
G004	MACCHINISTA F.S.
G005	PERSONALE VIAGGIANTE F.S.
G006	CASALINGA
G007	COMMERCIANTE
G008	STUDENTE
G009	PENSIONATO
G010	MEDICO GENERICO
G011	MINORI, DISOCCUPATI
P001	ARTIFICIERE - ADDETTO ALL'UTILIZZO DI MATERIALE ESPLOSIVO
P002	AUTISTI AUTOTRENI, AUTO SERV. PIAZZA, PIAZZISTI, RAPPRESENTANTI
P003	CONDUTTORI MACCHINE AGRICOLE (TRATTORISTI, ECC.)
P004	CONDUTTORI MACCHINE OPERATRICI (GRU, RUSPE, PALE MECCANICHE)
P005	MARITTIMI IMBARCATI VELIERI, PESCHER., RIMORC., PICCOLO CABOT.
P006	PERSONALE IMPIANTI PRODUZIONE CEMENTO GESSO CALCE
P007	PERSONALE EDILIZIA CON ACCESSO AD IMPALCATURE E TETTI
P008	PERSON. NAVALE-EDILE CON ACCESSO A IMPALCATURE, SCALI, STIVE
P009	PERSONALE ADDETTO INSTALLAZ., MANUTENZ. LINEE ELETTRICHE
P010	CHIMICO E PETROLCH.A CONTATTO CON MAT. ESPL. RADIOATT. TOSSICO
P011	PERSONALE INDUSTRIE METALLURGICHE, SIDERURGICHE, ACCIAIERIE
P012	RADIOLOGI, PERSONALE REPARTI MALATTIE INFETTIVE E CONTAGIOSE
P013	MILITARI E FORZE DELL'ORDINE DI REPARTI OPERATIVI
P014	PUBBLICA SICUREZZA FINO AL GRADO DI COMMISSARIO
P015	GUARDIA DI FINANZA FINO AL GRADO DI TENENTE
P016	POMPIERI, G.GIURATE, G.NOTTURNI, VIGILI U., AGENTI CUSTODIA
P017	PERSONALE ADDETTO A LAVORI IN POZZI, CAVE E GALLERIE
P018	PERSONALE DI CENTRALI NUCLEARI
P019	PERSONALE MINIERE, GALLERIE, SOLFATARE, POZZI, SOTTERRANEI
P020	PERSONALE CIRCO ACROBATI A TERRA
P021	PERSON. CIRCO ACROBATI IN ARIA, DOMATORI E CUSTODI DI BELVE
P022	PERSONALE CHE ACCUDISCE IL BESTIAME
P023	OPERAII ASFALTATURA STRADALE
P024	COLLAUDATORI PNEUMATICI
P025	COLLAUDATORI AUTOMOBILI PROVE DI VELOCITA'
P026	OPERAII DISTILLAZIONE DEL CATRAME
P027	OPERAII INDUSTRIA DELLA CERAMICA
P028	OPERAII CON ACCESSO A CELLE FRIGORIFERE
P029	FUMIGATORI E DISINFESTATORI
P030	GEOLOGI CHE SVOLGONO ATTIVITA' NEL SOTTOSUOLO
P031	OPERAII PRODUZIONE GHIACCIO ARTIFICIALE
P032	OPERAII LATERIZI E MATERIALI REFRATTARI
P033	OPERAII CONCERIE PELLI
P034	OPERAII RICERCA, ESTRAZIONE PETROLIO SU TERRAFERMA
P035	PERSONALE RICERCA, ESTRAZIONE PETROLIO PIATTAFORME ALTO MARE
P036	OPERAII RAFFINAZIONE PETROLIO
P037	PULITORI CON SCALE AEREE O AD ALTEZZE RILEVANTI
P038	RADIOTECNICI CON INSTALLAZIONE DI ANTENNE SU TETTI
P039	SCARICATORI
P040	ADDETTI INSTALLAZIONE TRALICCI E CAVI TELEFERICHE
P041	ADDETTI INSTALLAZIONE LINEE TELEFONICHE
P042	OPERAII TREMONTINA, RESINA
P043	OPERAII VETRERIE
P044	GUIDA MONTANA
P045	MILITARE EQUIPAGGIO DI VOLO
P046	MILITARE PILOTA IN SERVIZIO
P047	TRAPEZISTA
P048	SOMMOZZATORE
P049	PALOMBARO
P050	STUNT-MAN
P051	GIORNALISTA INVIATO SPECIALE
P052	PILOTA DI VELIVOLI IN GENERE
P053	OPERAIO GENERICO
S001	SPORT SUBACQUEI E SCI NAUTICO (SENZA AUTORESPIRATORE)
S002	CICLISMO, EQUITAZIONE (PROFESSIONISTI)
S003	AUTOMOBILISMO E MOTOCICLISMO SU PISTA (DILETTANTI)
S004	AUTOCROSS E MOTOCROSS (CON PARTECIPAZIONE A GARE)
S005	PUGILATO E DISCIPLINE DA COMBATTIMENTO (DILETTANTI)
S006	ALPINISTI CON GUIDA PATENTATA E GUIDA ALPINA
S007	ALPINISTI SENZA GUIDA
S008	VOLO IN DELTAPLANO
S009	CONDUCENTI DI GO-KART
S010	AUTOMOBILISMO, MOTOCICLISMO GARE DI REGOLARITA' (DILETTANTI)
S011	AUTOMOBILISMO PROFESSIONISTI GARE DI REGOLARITA' (RALLIES)
S012	PROFESSIONISTI ARTI MARZIALI, LOTTA
S013	GIOCATORI DI CALCIO (PROFESSIONISTI)
S014	REGATE VELISTICHE
S015	PARACADUTISMO
S016	GARE DI BOB
S017	MOTONAUTICA
S018	SPELEOLOGIA

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 003.

MODALITA' DI PAGAMENTO

1 = A RUOLO

3 = CONTANTI - C/C POSTALE

4 = C/C BANCARIO

CATEGORIA

C = FERROVIERI CONVENZIONATI *

F = DIPENDENTI FS *

N = CLIENTELA ORDINARIA

D = DIPENDENTI HDI

* solo per modalità di pagamento 1

PAGINA BIANCA

FACSIMILE