

N. Polizza

N. Antiriciclaggio

TEMPORANEA PURO RISCHIO IN FORMA DI CAPITALE COSTANTE

PROPOSTA DI ASSICURAZIONE N°

DATA ULTIMO AGGIORNAMENTO DEL DOCUMENTO 22/05/2017

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

Informazioni anagrafiche ai sensi della Legge n.231 del 21 Novembre 2007 - 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 _____ **esso** M F

Coordinate bancarie (solo in caso di pagamento in conto corrente bancario)

Istituto bancario _____ IBAN _____

RAPPRESENTANTE

(Compilare se persona diversa dal Contraente per persona fac-simile)

Cognome e nome

Luogo nascita _____ Prov. _____ Data nascita _____

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

CF _____ **esso** M F **Qualifica :** Legale rappresentante (per Società ed Associazioni) Rappresentante

Estremi del documento e dati integrativi del Contraente o del Legale rappresentante

Documento di riconoscimento : carta d'identità passaporto patente altro _____ Numero _____

Rilasciato da _____ Località di rilascio _____ Data rilascio _____

Luogo e data

Il Contraente o il Rappresentante

ASSICURATO

Cognome e nome

Luogo nascita _____ Prov. _____ Data nascita _____

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

CF _____ **esso** M F

Professione _____ Cod. Prof. - (TAB 3) _____

Sport _____ Cod. Sport - (TAB 3) _____

BENEFICIARI

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> - Eredi legittimi o testamentari dell'Assicurato | <input type="checkbox"/> - Contraente | <input type="checkbox"/> - Coniuge dell'Assicurato |
| <input type="checkbox"/> - Figli dell'Assicurato nati e nascituri in parti uguali | <input type="checkbox"/> - Altri _____ | Cognome, nome, data di nascita e codice fiscale |

Dichiarazioni sullo stato di Non Fumatore

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

a) 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;

b) 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

PERIODICITÀ DEL PREMIO: UNICO O ANNUOPremio : annuo costante unico**Frazionamento del premio** annuale semestrale quadrimestrale trimestrale bimestrale mensile**Premio della temporanea puro rischio**

Euro

Premio della complementare "Infortuni"

Euro (di cui imposte

Euro)

Premio lordo di rata

Euro (di cui imposte

Euro) **Il premio è indipendente dal sesso****Comunicazione al Contraente****L'Incaricato****QUESTIONARIO SANITARIO**

AVVERTENZA: 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 spesso 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 ospedale o interventi chirurgici (ad esclusione di interventi di appendicectomia, adenotonsillectomia, emiotomia, mani e piedi, frattura degli arti, varici, chirurgia estetica, parto)? Se SI, indicare quali	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 di abete, malattie del la tiroide e/o del sistema nervoso o della psiche, paralisi, A IDS o patologie ad esso correlate? Se SI, indicare quali	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? Se SI, indicare quali	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
5. Assume regolarmente medicinali o ne ha assunti negli ultimi dodici mesi? Se SI, indicare quali	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? Se SI, indicare quali	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 piatta forme 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).

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

 SI NO

Firma

Recesso dal contratto e revoca della proposta

Fino al momento in cui il 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, rimborserà 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/Il Sottoscritto Assicurando

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.4 delle Condizioni di assicurazione);
3. 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;
4. 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;
5. **dichiara di aver preso visione, prima della sottoscrizione della presente proposta, del Fascicolo 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. 7 del codice della privacy e anche specificamente per l'ipotesi di decesso dello stesso, ad acquisire qualsiasi tipo di documentazione sanitaria o relazione sulle cause del decesso presso qualsiasi professionista o Ente pubblico o privato ed 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 avere ricevuto i documenti che, unitamente alla presente proposta, sono contenuti nel Fascicolo Informativo (mod. V1TCMCFIB Ed. 05/2017) del prodotto, ovvero: Nota informativa, Condizioni di Assicurazione, C.R.A.

Luogo e data

Il Contraente

Il Sottoscritto Contraente/Il Sottoscritto Assicurando dichiara di approvare espressamente, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 del Codice Civile le seguenti clausole delle Condizioni di assicurazione:

- **Condizioni di assicurazione:** art. 4 Dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato; art. 5 Aggravamento del rischio per perdita dello stato di Non Fumatore; art. 6 Aggravamento del rischio per cambiamento di professione o di attività dell'Assicurato; art. 11 Mancato pagamento del premio annuo - riattivazione; art. 13 Riscatto; art. 17 Pagamenti della Società; art. 23 Esclusioni; art. 24 Limitazioni.
- **Condizioni di assicurazione garanzia complementare "Infortuni":** art. 3 Delimitazioni dell'assicurazione – esclusioni; art. 4 Estinzione dell'assicurazione; art. 5 Pagamento del Capitale assicurato.

Luogo e data

Il Contraente

L'Assicurando

ATTENZIONE: NON È 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 può essere unico o annuo. Il premio annuo può essere corrisposto in rate semestrali, quadrimestrali, trimestrali. I mezzi di pagamento consentiti sono: assegno intestato ad "HDI Assicurazioni S.p.A." e munito della clausola di non trasferibilità, bollettino di conto corrente postale, bonifico bancario su conto corrente intestato alla Società o all'Intermediario espressamente in tale qualità, bancomat o carta di debito senza oneri a carico dei clienti, trattenuta sulla retribuzione effettuata dal datore di lavoro (solo nel caso di apposita convenzione) e conto corrente bancario con preventiva autorizzazione del Contraente alla banca di effettuare il versamento dei premi con addebito sul proprio conto corrente (Addebito diretto SEPA - SDD). In caso di modifica o chiusura del conto corrente bancario, il Contraente è tenuto a comunicare alla Società le nuove coordinate bancarie (codice IBAN) almeno quarantacinque giorni prima della scadenza della rata successiva e a sottoscrivere il nuovo mandato SEPA-SDD.

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 Assicurative al n. 1.00022
Capogruppo del Gruppo Assicurativo "HDI Assicurazioni"
iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 015

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 AMMINISTRAZIONE STATALE 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 ENTI DI RICERCA		470 (*) AZIENDE MUNICIPALIZZATE, PROVINCIALIZZATE E REGIONALIZZATE		729 SISTEMA BANCARIO DEI PAESI NON UE	
AMMINISTRAZIONI LOCALI		471 (*) IMPRESE PARTECIPATE DALLO STATO		730 ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
120 AMMINISTRAZIONI REGIONALI		472 (*) IMPRESE A PARTECIPAZIONE REGIONALE E LOCALE		731 ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
121 AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI E CITTA' METROPOLITANE		473 (*) ALTRE UNITA' PUBBLICHE		732 ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI NON UE	
173 AMMINISTRAZIONI COMUNALI E UNIONI DI COMUNI		474 (*) HOLDING PUBBLICHE		733 ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
174 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI		IMPRESE PRIVATE		734 ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
175 ALTRI ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI		430 (*) IMPRESE PRODUTTIVE		735 ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI NON UE	
176 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITA' ECONOMICA		431 (*) HOLDING PRIVATE			
177 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI		ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE			
ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE		450 (*) ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE			
191 ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE		QUASISOCIETA' NON FINANZIARIE ARTIGIANE			
SOCIETA' FINANZIARIE		480 (*) UNITA' O SOCIETA' CON 20 O PIU' ADDETTI			
AUTORITA' BANCARIE CENTRALI		481 (*) UNITA' O SOCIETA' CON PIU' DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI			
300 BANCA D'ITALIA		482 (*) SOCIETA' CON MENO DI 20 ADDETTI			
301 UFFICIO ITALIANO DEI CAMBI (U.I.C.)		QUASISOCIETA' NON FINANZIARIE ALTRE			
ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE: BANCHE		490 (*) UNITA' O SOCIETA' CON 20 O PIU' ADDETTI			
245 SISTEMA BANCARIO		491 (*) UNITA' O SOCIETA' CON PIU' DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI			
ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE: ALTRI INTERMEDIARI		492 (*) SOCIETA' CON MENO DI 20 ADDETTI			
101 CASSA DD PP.		FAMIGLIE			
247 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO		FAMIGLIE PRODUTTRICI			
ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI		614 (*) ARTIGIANI			
250 FONDANIA BANCARIE		615 (*) ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI			
255 HOLDING FINANZIARIE PUBBLICHE		FAMIGLIE CONSUMATRICI			
256 HOLDING FINANZIARIE PRIVATE		600 FAMIGLIE CONSUMATRICI			
257 MERCHANT BANKS		ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE			
258 SOCIETA' DI LEASING		500 ISTITUZIONI ED ENTI ECCLESIASTICI E RELIGIOSI			
259 SOCIETA' DI FACTORING		501 ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITA' DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, RICREATIVE E SIMILI			
263 SOCIETA' DI CREDITO AL CONSUMO		RESTO DEL MONDO			
264 SOCIETA' DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM)		AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE			
265 SOCIETA' FIDUCIARIE DI GESTIONE		704 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
266 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SOCIETA' DI INVESTIMENTO CAPITALE VARIABILE (SICAV)		705 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
267 ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO (O.I.C.R.)		706 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
268 ALTRE FINANZIARIE		707 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
269 SOCIETA' DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM)		708 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
270 SOCIETA' FIDUCIARIE DI GESTIONE		709 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
271 ENTI PREPOSTI AL FUNZIONAMENTO DEI MERCATI		713 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
276 AGENTI DI CAMBIO		714 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
329 ASSOCIAZIONI BANCARIE		715 AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI NON UE			
278 ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE FINANZIARIE E ASSICURATIVE		ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE			
279 AUTORITA' CENTRALI DI CONTROLLO		783 ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
280 MEDiatori, AGENTI E CONSULTANTI DI ASSICURAZIONE		784 ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
283 PROMOTORI FINANZIARI		785 ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI NON UE			
284 ALTRI AUSILIARI FINANZIARI		FAMIGLIE			
AUSILIARI FINANZIARI		FAMIGLIE PRODUTTRICI			
270 SOCIETA' DI GESTIONE DI FONDI		768 FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
273 SOCIETA' FIDUCIARIE DI AMMINISTRAZIONE		769 FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
276 ENTI PREPOSTI AL FUNZIONAMENTO DEI MERCATI		772 FAMIGLIE PRODUTTRICI DI PAESI NON UE			
277 AUTORITA' BANCARIE CENTRALI		773 FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
278 ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE FINANZIARIE E ASSICURATIVE		774 FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
279 AUTORITA' CENTRALI DI CONTROLLO		775 FAMIGLIE CONSUMATRICI DI PAESI NON UE			
280 MEDiatori, AGENTI E CONSULTANTI DI ASSICURAZIONE		ISTITUZIONI INTERNAZIONALI E ALTRE ISTITUZIONI			
283 PROMOTORI FINANZIARI		791 BANCA CENTRALE EUROPEA			
284 ALTRI AUSILIARI FINANZIARI		792 ISTITUZIONI DELL'UE			
		793 ALTRI ORGANISMI			
		794 RAPPRESENTANZE ESTERE			
		UNITA' NON CLASSIFICABILI E NON CLASSIFICATE			
		551 UNITA' NON CLASSIFICABILI			
		552 UNITA' NON CLASSIFICATE			
		(*) I codici cosi' contrassegnati devono obbligatoriamente essere accompagnati dall'indicazione del Ramo di Attivita' secondo la classificazione della TABELLA 2.			
		Qualora non sia possibile individuare il Sottogruppo di Attivita' economica, possono essere riportati i seguenti codici generici:			
		430 IMPRESE PRODUTTIVE			
		551 UNITA' NON CLASSIFICABILI			
		552 UNITA' NON CLASSIFICATE			

TABELLA 2 - GRUPPI/RAMI DI ATTIVITA' ECONOMICA

GRUPPO/RAMO	DESCRIZIONE	GRUPPO/RAMO	DESCRIZIONE
011 PRODOTTI VEGETALI DELL'AGRICOLTURA E DELLE FORESTE		346 ELETTRONICA DOMESTICA	
012 VINO		347 IMPRESA ARTIGIANALE	
013 OLIO DI OLIVA NON RAFFINATO		348 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
014 PRODOTTI ANIMALI DELL'AGRICOLTURA E DELLA CACCIA		349 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
015 PRODOTTI AGRICOLI ESCLUSIVAMENTE IMPORTATI		350 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
020 PRODOTTI DELLA SILVICOLTURA		351 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
030 PRODOTTI DELLA PESCA		352 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
111 CARBONE E AGGLOMERATI DI CARBONE		353 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
112 LIGNITE E MATTONEGLIE DI LIGNITE		354 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
120 PRODOTTI DELLA COKEFAZIONE		355 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
130 PETROLIO GREGGIO, GAS NATURALE E SCISTI BITUMINOSI		356 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
140 PRODOTTI PETROLIFERI RAFFINATI		357 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
151 MINERALI CONTENENTI MATERIE FISSILI E FERTILI		358 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
152 PRODOTTI DELLA TRASFORMAZIONE DI MATERIE FISSILI E FERTILI		359 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
161 ENERGIA ELETTRICA		360 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
162 GAS DISTRIBUITO		361 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
163 VAPORE, ACQUA CALDA, ARIA COMPRESSA		362 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
170 ACQUA (RACCOLTA, DEPURAZIONE, DISTRIBUZIONE)		363 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
211 MINERALI DI FERRO		364 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
212 MINERALI NON FERROSI (ESCLUSI QUELLI FISSILI E FERTILI)		365 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
221 GHISA, ACCIAIO GREZZO, LAMINATI A CALDO, LAMINATI DA ROTTAMI		366 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
222 TUBI IN ACCIAIO		367 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
223 TRAFILATI, LAMINATI IN SFOGLIA, PROFILATI A FREDDO		368 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
224 METALLI NON FERROSI		369 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
231 MATERIALE DA COSTRUZIONE E TERRE REFRATTARIE		370 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
232 SALI DI POTASSIO E DI FOSFATI NATURALI		371 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
233 SALGEMMA E SALE MARINO		372 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
239 ALTRI MINERALI E TORBA		373 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
241 MATERIALI DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA		374 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
242 CEMENTO, CALCE E GESSO		375 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
243 MATERIALI DA COSTRUZIONE IN CALCESTRUZZO, CEMENTO O GESSO		376 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
244 ARTICOLI IN AMIANTO (CON L'ESCLUSIONE DI MANUFATTI IN CEMENTO)		377 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
245 PIETRE E PRODOTTI MINERALI NON METALLIFERI		378 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
246 MOLE E ALTRI PRODOTTI ABRASIVI		379 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
247 VETRO		380 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
248 PRODOTTI IN CERAMICA		381 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
252 PRODOTTI DELLA PETROLCHIMICA E DELLA CARBOCHIMICA		382 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
253 ALTRI PRODOTTI CHIMICI DI BASE		383 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
255 INCHIESTE, PITTURE, VERNICI E INCHIESTRI DA STAMPA		384 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
256 ALTRI PRODOTTI CHIMICI DESTINATI PREVAMENTE IND.		385 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
257 PRODOTTI FARMACEUTICI		386 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
258 SAPONI, DETERGENTI, SIMENTICI, ALTRI PRODOTTI IGIENICI, ECC.		387 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
259 ALTRI PRODOTTI CHIMICI DESTINATI AL CONSUMO DOMESTICO		388 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
260 FIBRE ARTIFICIALI E SINTETICHE		389 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
311 PRODOTTI DELLE FONDERIE		390 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
312 PRODOTTI IN METALLO FORGIATO, STAMPATI, STOZZATI, ECC.		391 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
313 PRODOTTI DI SECONDA TRASFORMAZIONE DEI METALLI		392 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
314 PRODOTTI PER COSTRUZIONI METALLICHE		393 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
315 PRODOTTI DELL'ARTE E DEL LAVORO DEL CALDERAIO		394 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
316 UTENSILI E ARTICOLI FINITI IN METALLO (ESCLUSO ELETTR.)		395 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
321 MACCHINE E TRATTORI AGRICOLI		396 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
322 MACCHINE E UTENSILI PER LA LAVORAZIONE METALLI, UTENSILERIA		397 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
323 MACCHINE E TESSILI E PER CUCIRE E LORO ACCESSORI		398 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
324 MACCHINE E APPARECCHI PER INDUSTRIE ALIMENTARI E CHIMICHE		399 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
325 MACCHINE E APPARECCHI PER LE MINIERE, LA METALLURGIA, ECC.		400 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
326 INGRANAGGI E ALTRI ORGANI DI TRASMISSIONE: CUSCINETTI, ECC.		401 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
327 MACCHINE PER LA LAVORAZIONE DEL LEGNO, DELLA CARTA, ECC.		402 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
328 ALTRE MACCHINE E APPARECCHI MECCANICI		403 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
330 MACCHINE PER UFFICIO E PER LA ELABORAZIONE DEI DATI		404 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
341 FILI E CAVI ELETTRICI		405 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
342 APPARECCHI ELETTRICI		406 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
343 MATERIALE ELETTRICO PER USO INDUSTRIALE, PILE E ACCESSORI		407 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
344 MATERIALE PER TELECOMUNICAZIONE, CONTATORI, APPARECCHI		408 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
345 APPARECCHI ELETTRONICI, RADIOTELEVISIVI, ELETTRONIC		409 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
		410 IMPRESA ARTIGIANALE RECCHIA	
		411 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		412 ARTICOLI IN PASTA DI CARTA, CARTA, CARTONI	
		413 PRODOTTI DELLA STAMPA	
		414 PRODOTTI DELL'EDITORIA	
		415 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		416 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		417 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		418 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		419 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		420 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		421 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		422 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		423 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		424 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		425 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		426 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		427 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		428 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		429 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		430 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		431 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		432 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		433 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		434 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		435 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		436 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		437 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		438 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		439 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		440 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		441 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		442 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		443 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		444 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		445 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		446 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		447 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		448 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		449 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		450 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		451 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		452 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		453 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		454 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		455 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		456 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		457 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		458 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		459 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		460 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		461 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		462 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		463 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		464 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI	
		465 PAST	

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 ,RAPRESENTANTI
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 REFRAKTARI
P033	OPERAII CONCERIE PELLI
P034	OPERAII RICERCA,ESTRAZIONE PETROLIO SU TERRAFERMA
P035	PERSONALE RICERCA,ESTRAZIONE PETROLIO SUL MARE
P036	OPERAII RAFFINAZIONE PETROLIO
P037	PULITORI CON SCALE Aeree 0 ALTEZZE ELEVANTI
P038	RADIOTECNICI CON INSTALLAZIONE DI ANTENNE SU TETTI
P039	SCARICATORI
P040	ADDETTI INSTALLAZIONE TRALCI 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 INVIAUTO 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

FACT-SIMILE

SEDE CONTABILE	MODALITA' DI PAGAMENTO	CATEGORIA
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.	1 = A RUOLO 3 = CONTANTI - C/C POSTALE 4 = C/C BANCARIO	C = FERROVIERI CONVENZIONATI * F = DIPENDENTI FS * N = CLIENTELA ORDINARIA D = DIPENDENTI HDI * solo per modalità di pagamento 1

PAGINA BIANCA

FAC-SIMILE