

N. Polizza

N. Antiriciclaggio

## TEMPORANEA PURO RISCHIO IN FORMA DI CAPITALE COSTANTE

PROPOSTA DI ASSICURAZIONE N°

DATA ULTIMO AGGIORNAMENTO DEL DOCUMENTO 23/08/2016

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	sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> 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	sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	Qualifica :	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante (per Società ed Associazioni)	<input type="checkbox"/> 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

Il Contraente o il Rappresentante

### ASSICURATO

Cognome e nome

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

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

CF	sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> 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 ANNUO**Premio :  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'Incarnicato****QUESTIONARIO SANITARIO**

**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. 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?	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
2. Negli ultimi 5 anni è mai stato ricoverato in ospedali o interventi chirurgici (ad esclusione di interventi di appendicectomia, adenotonsillectomia, emiotomia minima o frattura degli arti, varici, chirurgia estetica, parto)? Se SI, indicare quali .....	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
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 .....	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
4. Ha effettuato negli ultimi 12 mesi esami di laboratorio da cui siano emersi valori fuori dalla norma? Se SI, indicare quali .....	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
5. Assume regolarmente medicinali o ne ha assunti negli ultimi dodici mesi? Se SI, indicare quali .....	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
6. Ha fatto uso regolare e continuativo, o ne fa attualmente, di sostanze stupefacenti e/o di alcoolici?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
7. Gode di pensione per malattia od invalidità o ne ha fatto richiesta? Se SI, indicare quali .....	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
8. Le è mai stata declinata, rinviata o accettata a condizioni aggravate una proposta di assicurazione sulla vita, di invalidità o di malattie gravi? .....	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
9. E' attualmente titolare di una polizza di assicurazione (vita, invalidità o malattia) o ha proposte in corso di perfezionamento? .....	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
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, 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/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. V1TCMCFIA Ed. 08/2016) del prodotto, ovvero: Nota informativa, Condizioni di Assicurazione, Glossario.**

Luogo e data

Il Contraente

**Il Sottoscritto Contraente/Il Sottoscritto Assicurando** dichiara di dare il consenso 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. 14 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, quadriennali, 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
<b>AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE</b>		<b>IMPRESE DI ASSICURAZIONE E FONDI PENSIONE</b>		<b>ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE</b>	
<b>AMMINISTRAZIONI CENTRALI</b>		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		<b>SOCIETA' NON FINANZIARIE</b>		727 SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
166 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI		<b>IMPRESE PUBBLICHE</b>		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	
<b>AMMINISTRAZIONI LOCALI</b>		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		<b>IMPRESE PRIVATE</b>		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		<b>ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE</b>			
<b>ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE</b>		454 (*) ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE			
191 ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE		<b>QUASISOCIETÀ' NON FINANZIARIE ARTIGIANE</b>			
<b>SOCIETÀ' FINANZIARIE</b>		480 (*) UNITA' O SOCIETA' CON 20 O PIU' ADDETTI			
<b>AUTORITA' BANCARIE CENTRALI</b>		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.)		<b>QUASISOCIETÀ' NON FINANZIARIE ALTRE</b>			
<b>ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE: BANCHE</b>		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			
<b>ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE: ALTRI INTERMEDIARI</b>		492 (*) SOCIETA' CON MENO DI 20 ADDETTI			
101 CASSA DD PP.		<b>FAMIGLIE</b>			
247 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO		<b>FAMIGLIE PRODUTTRICI</b>			
<b>ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI</b>		614 (*) ARTIGIANI			
250 FONDANIA BANCARIE		615 (*) ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI			
255 HOLDING FINANZIARIE PUBBLICHE		<b>FAMIGLIE CONSUMATRICI</b>			
256 HOLDING FINANZIARIE PRIVATE		600 FAMIGLIE CONSUMATRICI			
257 MERCHANT BANKS		<b>ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE</b>			
258 SOCIETA' DI LEASING		500 ISTITUZIONI ED ENTI ECCLIESIATICI 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		<b>RESTO DEL MONDO</b>			
264 SOCIETA' DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM)		<b>AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE</b>			
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					
279 AUTORITA' CENTRALI DI CONTROLLO					
280 MEDiatori, AGENTI E CONSULENTI DI ASSICURAZIONE					
283 PROMOTORI FINANZIARI					
284 ALTRI AUSTRALI FINANZIARI					
<b>AUSILIARI FINANZIARI</b>					
270 SOCIETA' DI GESTIONE DI FONDI					
273 SOCIETA' FIDUCIARIE DI AMMINISTRAZIONE					
275 ENTI PREPOSTI AL FUNZIONAMENTO DEI MERCATI					
276 AGENTI DI CAMBIO					
278 ASSOCIAZIONI BANCARIE					
279 AUTORITA' CENTRALI DI CONTROLLO					
280 MEDiatori, AGENTI E CONSULENTI DI ASSICURAZIONE					
283 PROMOTORI FINANZIARI					
284 ALTRI AUSTRALI FINANZIARI					

# 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 ELETTRONICA DOMESTICA		505 ABITAZIONI	
012 VINO		347 IMPRESA APPLICATIVA RECCHIA		506 FABBRICATI NON RESIDENZIALI	
013 OLIO DI OLIVA NON RAFFINATO		348 AUTOMOBILI PER PERSONE		507 OPERE PUBBLICHE	
014 PRODOTTI ANIMALI DELL'AGRICOLTURA E DELLA CACCIA		349 AUTOMOBILI PER PERSONE		509 DEMOLIZIONI DI IMMOBILI	
015 PRODOTTI AGRICOLI ESCLUSIVAMENTE IMPORTATI		350 AUTOMOBILI PER PERSONE		<b>611 COMMERCIO INROSSO MATERIE PRIME AGRICOLE, ANIMALI VIVI, ECC.</b>	
020 PRODOTTI DELLA SILVICOLTURA		351 AUTOMOBILI PER PERSONE		612 COMMERCIO INROSSO COMBUSTIBILI, MINERALI, CHIMICI	
030 PRODOTTI DELLA PESCA		352 AUTOMOBILI PER PERSONE		613 COMMERCIO INROSSO LEGNAME, SEMILAVORATI IN LEGNO	
111 CARBONE E AGGLOMERATI DI CARBONE		353 AUTOMOBILI PER PERSONE		614 COMMERCIO INROSSO MACCHINE, ATTREZZATURE E VEICOLI	
112 LIGNITE E MATTONELLE DI LIGNITE		354 AUTOMOBILI PER PERSONE		615 COMMERCIO INROSSO MOBILI, ELETTRODOMESTICI, CASALINCHI	
120 PRODOTTI DELLA COKEFAZIONE		355 AUTOMOBILI PER PERSONE		616 COMMERCIO INROSSO PRODOTTI TESSILI, ABBIGLIAMENTO	
130 PETROLIO GREGGIO, GAS NATURALE E SCISTI BITUMINOSI		356 NAVI, VERCANTILI, PIROSCAFFI, NAVI DA GUERRA, RIMORCHIATORI		617 COMMERCIO INROSSO PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE/TABACCO	
140 PRODOTTI PETROLIERI RAFFINATI		357 MATERIALE ROTABILE, FERRÖTRAMVIARIO E FILARIOARIO		618 COMMERCIO INROSSO PRODOTTI FARMACEUTICI, APP SANITARI	
151 MINERALI CONTENENTI MATERIE FISSILI E FERTILI		358 BICICLETTE, MOTOVEICOLI, CARROZZELLE PER INVALIDI		619 COMMERCIO INROSSO PRODOTTI NON ALIMENTARI	
152 PRODOTTI DELLA TRASFORMAZIONE DI MATERIE FISSILI E FERTILI		359 BICICLETTE, MOTOVEICOLI, CARROZZELLE PER INVALIDI		620 BENI DI RECUPERO (FERRAGLIE, METALLI VECCHI, CARTE VECCHIE)	
161 ENERGIA ELETTRICA		360 BICICLETTE, MOTOVEICOLI, CARROZZELLE PER INVALIDI		630 SERVIZI INTERMEDIARI DEL COMMERCIO	
162 GAS DISTRIBUITO		361 NAVI, VERCANTILI, PIROSCAFFI, NAVI DA GUERRA, RIMORCHIATORI		641 COMMERCIO AL MINUTO PRODOTTI ORTOFRUTTICOLI, CARNE, PESCE	
163 VAPORE, ACQUA CALDA, ARIA COMPRESSA		362 MATERIALE ROTABILE, FERRÖTRAMVIARIO E FILARIOARIO		642 COMMERCIO AL MINUTO BEVANDE, OLÌ E ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI	
170 ACQUA (RACCOLTA, DEPURAZIONE, DISTRIBUZIONE)		363 BICICLETTE, MOTOVEICOLI, CARROZZELLE PER INVALIDI		643 FARMAZIE	
211 MINERALI DI FERRO		364 BICICLETTE, MOTOVEICOLI, CARROZZELLE PER INVALIDI		644 COMMERCIO AL MINUTO ARTICOLI SANITARI E BELLEZZA	
212 MINERALI NON FERROSI (ESCLUSI QUELLI FISSILI E FERTILI)		365 CARROZZINE PER BAMBINI E MALATI, VEICOLI A TRAZ. ANIMALE		645 COMMERCIO AL MINUTO ARTICOLI ABBIGLIAMENTO	
221 GHISA, ACCIAIO GREZZO, LAMINATI A CALDO, LAMINATI DA ROTTAMI		366 CARROZZINE PER BAMBINI E MALATI, VEICOLI A TRAZ. ANIMALE		646 COMMERCIO AL MINUTO CALZATURE, PELLERITTERIA	
222 TUBI IN ACCIAIO		367 STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CTR		647 COMMERCIO AL MINUTO TESSUTI PER ARREDAMENTO, TAPPETI	
223 TRAFILATI, LAMINATI IN SFOGlia, PROFILATI A FREDDO		368 MATERIALE MEDICO CHIRURGICO, APPARECCHI DI MISURA		648 COMMERCIO AL MINUTO MOBILI APPARECCHI E MATERIALI CASA	
224 METALLI NON FERROSI		369 STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA		649 COMMERCIO AL MINUTO CARTIE DA PARATI, RIVESTIMENTI, ECC.	
231 MATERIALE DA COSTRUZIONE E TERRE REFRATTARIE		370 AUTOMOBILI PER PERSONE		650 COMMERCIO AL MINUTO AUTOMOBILI, CICLI O MOTOCICLI NATANTI	
232 SALI DI POTASSIO E DI FOSFATI NATURALI		371 AUTOMOBILI PER PERSONE		651 COMMERCIO AL MINUTO CARBURANTI E LUBRIFICANTI	
233 SALGEMMA E SALE MARINO		372 AUTOMOBILI PER PERSONE		652 COMMERCIO AL MINUTO LIBRI NUOVI E USATI, GIORNALI	
239 ALTRI MINERALI E TORBA		373 AUTOMOBILI PER PERSONE		654 COMMERCIO AL MINUTO ALTRI ARTICOLI NON ALTROVE CLASSIFICATI	
241 MATERIALI DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA		374 AUTOMOBILI PER PERSONE		655 COMMERCIO AL MINUTO ALTRI ARTICOLI D'OCCASIONE	
242 CEMENTO, CALCE E GESSO		375 AUTOMOBILI PER PERSONE		656 COMMERCIO AL MINUTO PRODOTTI NON ALIMENTARI	
243 MATERIALI DA COSTRUZIONE IN CALCESTRUZZO, CEMENTO O GESSO		376 AUTOMOBILI PER PERSONE		660 SERVIZI DEGLI ALBERGHI E PUBBLICI ESERCIZI	
244 ARTICOLI IN AMIANTO (CON L'ESCLUSIONE DI MANUFATTI IN CEMENTO)		377 AUTOMOBILI PER PERSONE		671 RIPARAZIONI AUTOVEICOLI E BICICLETTE	
245 PIETRE E PRODOTTI MINERALI NON METALLIFERI		378 AUTOMOBILI PER PERSONE		672 RIPARAZI CALZAT ART CUOIO APP ELETTRODROMO GIOIELLI OROLOGI	
246 MOLE E ALTRI PRODOTTI ABRASIVI		379 AUTOMOBILI PER PERSONE		<b>710 SERVIZI DEI TRASPORTI TERRESTRI DIV. D. FERR.</b>	
247 VETRO		380 AUTOMOBILI PER PERSONE		721 SERVIZI DEI TRASPORTI METRO, TRAM, AUTOBUS	
248 PRODOTTI IN CERAMICA		381 AUTOMOBILI PER PERSONE		722 SERVIZI DEI TRASPORTI SU STRADA DI PERSONE	
252 PRODOTTI DELLA PETROCHIMICA E DELLA CARBOCHIMICA		382 AUTOMOBILI PER PERSONE		723 SERVIZI DEI TRASPORTI SU STRADA DI MERCI	
253 ALTRI PRODOTTI CHIMICI DI BASE		383 AUTOMOBILI PER PERSONE		724 SERVIZI PER OLEODOTTO E GASDOTTO	
255 INKANTI, PITTURE, VERNICI E INCHIOSTRI DA STAMPA		384 AUTOMOBILI PER PERSONE		725 SERVIZI DEI TRASPORTI TERRESTRI NON CLASSIFICATI ALTROVE	
256 ALTRI PRODOTTI CHIMICI DESTINATI PREVAMENTE IND.		385 AUTOMOBILI PER PERSONE		730 SERVIZI DI NAVIGAZIONE INTERNA	
257 PRODOTTI FARMACEUTICI		386 AUTOMOBILI PER PERSONE		741 SERVIZI DEI TRASPORTI MARITTIMI	
258 SAPONI, DETERGIVISI SINETETICI, ALTRI PRODOTTI IGIENE, ECC.		387 AUTOMOBILI PER PERSONE		742 SERVIZI DEI TRASPORTI DI CABOTAGGIO	
259 ALTRI PRODOTTI CHIMICI DESTINATI AL CONSUMO DOMESTICO		388 AUTOMOBILI PER PERSONE		750 SERVIZI DEI TRASPORTI AEREI	
260 FIBRE ARTIFICIALI E SINETETICHE		389 AUTOMOBILI PER PERSONE			
311 PRODOTTI DELLE FONDERIE		401 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI			
312 PRODOTTI IN METALLO FORGIATO, STAMPATI, STOZZATI, ECC.		402 AUTICOLI IN PASTA DI CARTA, CARTA, CARTONI			
313 PRODOTTI DI SECONDA TRASFORMAZIONE DEI METALLI		403 PRODOTTI DELLA STAMPA			
314 PRODOTTI PER COSTRUZIONI METALLICHE		404 PRODOTTI DELL'EDITORIA			
315 PRODOTTI DELL'ARTE E DEL LAVORO DEL CALDERAIO		405 ARTICOLI IN GOMMA			
316 UTENSILI E ARTICOLI FINITI IN METALLO (ESCLUSO ELETTR.)		406 PNEUMATICI RIGENERATI			
321 MACCHINE E TRATTORI AGRICOLI		407 ARTICOLI E MATERIALI PLASTICI			
322 MACCHINE E UTENSILI PER LA LAVORAZIONE METALLI, UTENSILERIA		408 GIOIELLI D'ORECCHIERIA, INCISIONE, DIAMANTI			
323 MACCHINE TESSILI E PER CUCIRE E LORO ACCESSORI		409 STRUMENTI MUSICALI			
324 MACCHINE E APPARECCHI PER INDUSTRIE ALIMENTARI E CHIMICHE		410 PRODOTTI DI CINEMATOGRAFIA E DELLA FOTOGRAFIA			
325 MACCHINE E APPARECCHI PER LE MINIERE, LA METALLURGIA, ECC.		411 GIOCHI, GIOCATTOLI, ARTICOLI SPORTIVI			
326 INGRANAGGI E ALTRI ORGANI DI TRASMISSIONE: CUSCINETTI, ECC.		412 PENNE STILOGRAFICHE E A SFERA, TAMPONI, TIMBRI, ECC			
327 MACCHINE PER LA LAVORAZIONE DEL LEGNO, DELLA CARTA, ECC.					
328 ALTRE MACCHINE E APPARECCHI MECCANICI					
330 MACCHINE PER UFFICIO E PER LA ELABORAZIONE DEI DATI					
341 FILI E CAVI ELETTRICI					
342 APPARECCHI ELETTRICI					
343 MATERIALE ELETTRICO PER USO INDUSTRIALE, PILE E ACCESSORI					
344 MATERIALE PER TELECOMUNICAZIONE, CONTATORI, APPARECCHI					
345 APPARECCHI ELETTRONICI, RADIOTELEVISIVI, ELETTRONIC					

**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, SOTERRANEI  
 P020 PERSONALE CIRCO ACROBATI A TERRA  
 P021 PERSON. CIRCO ACROBATI IN ARIA, DOMATORI E CUSTODI DI BELVE  
 P022 PERSONALE CHE ACCUDISCE IL BESTIAME  
 P023 OPERAI ASFALTATURA STRADALE  
 P024 COLLAUDATORI PNEUMATICI  
 P025 COLLAUDATORI AUTOMOBILI PROVE DI VELOCITA'  
 P026 OPERAI DISTILLAZIONE DEL CATRAME  
 P027 OPERAI INDUSTRIA DELLA CERAMICA  
 P028 OPERAI CON ACCESSO A CELLE FRIGORIFERE  
 P029 FUMIGATORI E DISINFESTATORI  
 P030 GEOLOGI CHE SVOLGONO ATTIVITA' NEL SOTTOSUOLO  
 P031 OPERAI PRODUZIONE GHIACCIO ARTIFICIALE  
 P032 OPERAI LATERIZI E MATERIALI REFRAttARI  
 P033 OPERAI CONCERIE PELLI  
 P034 OPERAI RICERCA,ESTRAZIONE PETROLIO SU TERRAFERMA  
 P035 PERSONALE RICERCA,ESTRAZIONE PETROLIO SANTAFA  
 P036 OPERAI RAFFINAZIONE PETROLIO  
 P037 PULITORI CON SCALE Aeree 0 ALTAZ. E LEVANT  
 P038 RADIOTECNICI CON INSTALLAZIONE DI ALTE INF SU TETTI  
 P039 SCARICATORI  
 P040 ADDETTI INSTALLAZIONE TRALCI E CAVI TELEFERICHE  
 P041 ADDETTI INSTALLAZIONE LINEE TELEFONICHE  
 P042 OPERAI TREMONTINA, RESINA  
 P043 OPERAI 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 INVIA TO 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
<p>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.</p>	<p>1 = A RUOLO          3 = CONTANTI - C/C POSTALE          4 = C/C BANCARIO</p>	<p>C = FERROVIERI CONVENZIONATI *          F = DIPENDENTI FS *          N = CLIENTELA ORDINARIA          D = DIPENDENTI HDI</p> <p>* solo per modalità di pagamento 1</p>

PAGINA BLANCA

FAC-SIMILE