



HDI
Assicurazioni

Dati riservati alla Direzione

N. Polizza

N. Antiriciclaggio

TEMPORANEA PURO RISCHIO IN FORMA DI CAPITALE COSTANTE

PROPOSTA DI ASSICURAZIONE N°

Data ultimo aggiornamento del documento

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 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 giuridica)

Cognome e nome

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

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

CF

sesso M F

Qualifica : Legale rappresentante
(per Società ed Associazioni) Rappresentante

Estremi del documento o 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 M F

Professione

Cod. Prof. - (TAB 3)

Sport

Cod. Sport - (TAB 3)

BENEFICIARI (*)

Nome e Cognome o Ragione sociale, Data e Luogo di nascita o Sede Legale, C.F. o P.IVA, Recapiti

Codice (**) _____

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

Nome e Cognome, Data e Luogo di nascita, N. Documento, C.F., Recapiti

Data e firma del Referente Terzo

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

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

PERIODICITÀ DEL PREMIO: UNICO O ANNUO

Premio : annuo costante unico **Frazionamento del premio:** annuale semestrale quadriennale
 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

Comunicazioni al Contraente _____

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 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, adenotonsillectomia, erniotomia, meniscectomia, 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 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? Se SI, indicare quali	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4. Ha effettuato negli ultimi 12 mesi esami di laboratorio dai quali 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 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).

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 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 individuale 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. 15 del Regolamento Europeo 2016/679 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 aver ricevuto i documenti che, unitamente alla presente proposta, sono contenuti nel Fascicolo Informativo (mod. Ed.) del prodotto, ovvero: Nota Informativa, Condizioni di assicurazione, Glossario.

Luogo e data _____ Il Contraente _____ L'Assicurando _____

Il Sottoscritto Contraente dichiara che tra i Beneficiari indicati nella presente proposta sono non vi sono persone con disabilità grave come definita dall'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 05/02/1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge.

Luogo e data _____ Il Contraente _____

Il Sottoscritto Contraente/ Il Sottoscritto Assicurando dichiara/dichiarano 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. 29 Limitazioni.
- **Condizioni di assicurazione garanzia complementare "Infortuni":** art. 3 Delimitazione dell'Assicurazione - esclusione; art. 4 Estinzione dell'Assicurazione; art. 5 Pagamento del Capitale assicurato.

Luogo e data _____ Il Contraente _____ L'Assicurando _____

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

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

Luogo e data _____ L'Icaricato _____

PERIODICITÀ E MEZZI DI PAGAMENTO DEL PREMIO: il premio può essere unico o annuo. Il premio annuo può essere corrisposto in rate semestrali, quadrienniali, trimestrali. I mezzi di pagamento consentiti sono: assegno intestato ad "HDI Assicurazioni S.p.A." o all'Intermediario espressamente in tale qualità 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 Assicuratrici 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		SOCIETA' NON FINANZIARIE		727 SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
DELL'ATTIVITA' ECONOMICA		IMPRESE PUBBLICHE		728 SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
166 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI		470 (*) AZIENDE MUNICIPALIZZATE, PROVINCIALIZZATE E REGIONALIZZATE		729 SISTEMA BANCARIO DEI PAESI NON UE	
167 ENTI DI RICERCA		471 (*) IMPRESE PARCIPATE DALLO STATO		730 ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
AMMINISTRAZIONI LOCALI		472 (*) IMPRESE A PARTECIPAZIONE REGIONALE E LOCALE		731 ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
120 AMMINISTRAZIONI REGIONALI		473 (*) ALTRE UNITA' PUBBLICHE		732 ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI NON UE	
121 AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI E CITTA' METROPOLITANE		474 (*) HOLDING PUBBLICHE			
173 AMMINISTRAZIONI COMUNALI E UNIONI DI COMUNI		IMPRESE PRIVATE			
174 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI		430 (*) IMPRESE PRODUTTIVE			
175 ALTRI ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI		431 (*) HOLDING PRIVATE			
176 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE		ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE			
DELL'ATTIVITA' ECONOMICA		450 (*) ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE			
177 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI		QUASISOCIETA' NON FINANZIARIE ARTIGIANE			
ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE		480 (*) UNITA' O SOCIETA' CON 20 O PIU' ADDETTI			
191 ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE		481 (*) UNITA' O SOCIETA' CON PIU' DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI			
SOCIETA' FINANZIARIE		482 (*) SOCIETA' CON MENO DI 20 ADDETTI			
AUTORITA' BANCARIE CENTRALI		QUASISOCIETA' NON FINANZIARIE ALTRE			
300 BANCA D'ITALIA		490 (*) UNITA' O SOCIETA' CON 20 O PIU' ADDETTI			
301 UFFICIO ITALIANO DEI CAMBI (U.I.C.)		491 (*) UNITA' O SOCIETA' CON PIU' DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI			
ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE: BANCHE		492 (*) SOCIETA' CON MENO DI 20 ADDETTI			
245 SISTEMA BANCARIO		FAMIGLIE			
ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE: ALTRI INTERMEDIARI		FAMIGLIE PRODUTTRICI			
101 CASSA DD.PP.		614 (*) ARTIGIANI			
247 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO		615 (*) ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI			
ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI		FAMIGLIE CONSUMATRICI			
250 FONDAZIONI BANCARIE		600 FAMIGLIE CONSUMATRICI			
255 HOLDING FINANZIARIE PUBBLICHE		ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE			
256 HOLDING FINANZIARIE PRIVATE		500 ISTITUZIONI ED ENTI ECCLÉSIASTICI E RELIGIOSI			
257 MERCHANT BANKS		501 ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITA' DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, SPORTIVE, RICREATIVE E SIMILI			
258 SOCIETA' DI LEASING		RESTO DEL MONDO			
259 SOCIETA' DI FACTORING		AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE			
263 SOCIETA' DI CREDITO AL CONSUMO		704 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
264 SOCIETA' DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM)		705 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
265 SOCIETA' FIDUCIARIE DI GESTIONE		706 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
266 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SOCIETA' DI INVESTIMENTO CAPITALE VARIABILE (SICAV)		707 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
267 ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO (O.I.C.R.)		708 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
268 ALTRI FINANZIARIE		713 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
AUSILIAI FINANZIARI		714 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
270 SOCIETA' DI GESTIONE DI FONDI		715 AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI NON UE			
273 SOCIETA' FIDUCIARIE DI AMMINISTRAZIONE					
275 ENTI PREPOSTI AL FUNZIONAMENTO DEI MERCATI					
276 AGENTI DI CAMBIO					
279 ASSOCIAZIONI BANCARIE					
278 ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE FINANZIARIE E ASSICURATIVE					
279 AUTORITA' CENTRALI DI CONTROLLO					
280 MEDIATORI, AGENTI E CONSULENTI DI ASSICURAZIONE					
283 PROMOTORI FINANZIARI					
284 ALTRI AUSILIAI 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 ELETRODOMESTICI		505 ABITAZIONI	
012 VINO		347 LAMPADINE E 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		611 COMMERCIO INGROSSO MATERIE PRIME AGRICOLE, ANIMALI VIVI, ECC.	
020 PRODOTTI DELLA SILVICOLTURA		361 NAVI MERCANTILI, PIROSCAPI, NAVI DA GUERRA, RIMORCHIATORI MARITTIMI, ROTABILI, FERROVIAIRI E RILOVIAIRIO		612 COMMERCIO INGROSSO COMBUSTIBILI MINERALI, CHIMICI	
030 PRODOTTI DELLA PESCA		362 BICICLETTE, MOTOCICLI, CARROZZELLE PER INVALIDI		613 COMMERCIO INGROSSO LEGNAME, SEMILAVORATI IN LEGNO	
111 CARBONE E AGGLOMERATI DI CARBONE		363 AEREL, EDICOLI, TERRELLI, MISSILI, VEICOLI SPAZIALI, ECC.		614 COMMERCIO INGROSSO MACCHINE, ATTREZZATURE E VEICOLI	
112 LIGNITE E MATTONELLE DI LIGNITE		364 ARROZZINE PER BAMBINI E MALATI, VEICOLI A TRAZ. ANIMALE		615 COMMERCIO INGROSSO MOBILI, ELETRODOMESTICI, CASALINCHI	
120 PRODOTTI DELLA COKEFAZIONE		371 STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CTR		616 COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE/TABACCO	
130 PETROLIO GREGGIO, GAS NATURALE E SCISTI BITUMINOSI		372 MATERIALE MEDICO CHIRURGICO, APPARECCHI DI MISURA		617 COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE/TABACCO	
140 PRODOTTI PETROLIFERI RAFFINATI		373 STRUMENTI OTTICI, MATERIALE FOTOGRAFICO		618 COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE/TABACCO	
151 PRODOTTI DI VETMENTI MATERIE FISSILI E FERTILI		374 OROLOGI		619 COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE/TABACCO	
152 PRODOTTI DELLA TRASFORMAZIONE DI MATERIE FISSILI E FERTILI		411 GRASSI VEGETALI E ANIMALI		620 SERVIZI INTERMEDIARI DEL COMMERCIO	
161 ENERGIA ELETTRICA		412 CARNI FRESCHE E CONSERVATE ED ALTRI PRODOTTI DELLA MACELLATURA		641 COMMERCIO AL MINUTO PRODOTTI ORTOFRUTTICOLI, CARNE, PESCE	
162 GAS DISTRIBUTO		413 LATTE E PRODOTTI DELLA TRASFORMAZIONE DEL LATTE		642 COMMERCIO AL MINUTO BEVANDE, OLÌ E ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI	
163 VAPORE, ACQUA CALDA, ARIA COMPRESSA		414 CONSERVE, SUCCHE DI FRUTTA E LEGUMI		643 FARMACIE	
170 ACQUA (RACCOLTA, DEPURAZIONE, DISTRIBUZIONE)		415 PESCE CONSERVATO ED ALTRI PRODOTTI DEL MARE		644 COMMERCIO AL MINUTO ARTICOLI SANTARI E BELLEZZA	
211 MINERALI DI FERRO		416 FARINE, GRANULLE, SEMOLE, FIOCCHI DI CEREALI		645 COMMERCIO AL MINUTO ARTICOLI ABBIGLIAMENTO	
212 MINERALI NON FERROSI (ESCLUSI QUELLI FISSILI E FERTILI)		417 PASTE ALIMENTARI		646 COMMERCIO AL MINUTO TESSUTI PER ARREDAMENTO, TAPPETI	
213 GHISA, ACCIAIO GREZZO, LAMINATI A CALDO, LAMINATI DA ROTTAMI		418 ALCOOL, ETILICO DI FERMENTAZIONE DI PRODOTTI VEGETALI		647 COMMERCIO AL MINUTO MOBILI APPARECCHI E MATERIALI CASA	
222 TUBI IN ACCIAIO		419 CHAMPAGNE, VINI SPUMANTE, APERITIVI A BASE DI VINI		648 COMMERCIO AL MINUTO CARTE DA PARATI, RIVESTIMENTI, ECC.	
223 TRAFILATI, LAMINATI IN SFOGlia, PROFILATI A FREDDO		420 SIDRO DI MELE E DI PERE		651 COMMERCIO AL MINUTO AUTOMOBILI, CICLI O MOTOCICLI NATANTI	
224 METALLI NON FERROSI		421 MALTO, BIRRA, LIEVITO DI BIRRA		652 COMMERCIO AL MINUTO CARBONANTI E LIUBIFICANTI	
231 MATERIALI DA COSTRUZIONE E TERRE REFRATTARIE		422 ACQUE MINERALI E BEVANDE NON ALCOLICHE NON ALTROVE CLASSIFICATE		653 COMMERCIO AL MINUTO LIBRI NUOVI E USATI, GIORNALI	
232 SALI DI POTASSIO E DI FOSFATI NATURALI		423 PRODOTTI A BASE DI CACAO, CARAMELLE, GELATI		654 COMMERCIO AL MINUTO ALTRI ARTICOLI NON ALTROVE CLASSIFICATI	
233 SALGEMMA E SALE MARINO		424 PRODOTTI PER L'ALIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI		655 COMMERCIO AL MINUTO ALTRI ARTICOLI D'OCCHIONE	
239 ALTRI MINERALI E TORBA		425 ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI		656 COMMERCIO AL MINUTO PRODOTTI NON ALIMENTARI	
241 MATERIALI DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA		426 ALCOOL IN LEGNO (ESCL. MOBILI) FARINE E LANA DI LEGNO		660 SERVIZI DEGLI ALBERGHI E PUBBLICI ESERCIZI	
242 CEMENTO E CIECI GESSO		427 ARTICOLI IN LEGNO (ESCL. MOBILI) SPAZZOLE DI LEGNO E DI GIUNCO, MATERASSI		671 RIPARAZIONI AUTOVEICOLI E BICICLETTE	
243 MATERIALE DA COSTRUZIONE IN CALCESTRUZZO, CEMENTO E GESSO		428 BIANCHERIA PER LA CASA, ARTICOLI PER IL LETTO		672 RIPARAZIONI CALZAT. ART. CUOIO APP/ELETRODOM. GIOIELLI OROLOGI	
244 ARCTICOLLIN, AMIANTO CON L'ESCLUSIONE DI MANUFATTI IN CEMENTO E GESSO		429 ARTICOLI DI PELLICCERIA		710 SERVIZI DEI TRASPORTI FERROVIARI E SERVIZI CONNESSI	
245 ALTRE PRODOTTI MINERALI NON METALLICI		430 FIBRE TESSILI, PRODOTTI DELLA FILATURA E SIMIL.		721 SERVIZI DEI TRASPORTI METRO, TRAM, AUTOBUS	
246 PRODOTTI FARMACEUTICI		431 TESSUTI, VELI		722 SERVIZI DEI TRASPORTI SU STRADA DI PERSONE	
248 SAPONI, DETERGENTI SINTETICI, ALTRI PRODOTTI DI GINE, ECC.		432 PRODOTTI DELLA MAGLIERIA		723 SERVIZI DEI TRASPORTI SU STRADA DI MERCI	
249 ALTRI PRODOTTI CHIMICI DESTINATI AL CONSUMO DOMESTICO		433 TAPPETI E TAPPETIZZERIE, TELE INCERATE E LINOLEUM		724 SERVIZI PER OLEODOTTO E GASDOTTO	
250 FIBRE ARTIFICIALI E SINTETICHE		434 ALTRI PRODOTTI TESSILI		725 SERVIZI DEI TRASPORTI TERRESTRI NON CLASSIFICATI ALTROVE	
311 PRODOTTI DELLE FONDERIE		435 CUOI, PELLICELLE, PELLICCERIE CONSIDERATE E ALTRIMENTI PREPARATE		730 SERVIZI DI NAVIGAZIONE INTERNA	
312 PRODOTTI IN METALLO FORGIATO, STAMPATI, STOZZATI, ECC.		436 ARTICOLI IN CUIO E IN PELLE		741 SERVIZI DEI TRASPORTI MARITTIMI	
313 PRODOTTI DI SECONDA TRASFORMAZIONE DEI METALLI		437 CALAZATURE, PANTOFOLE		742 SERVIZI DEI TRASPORTI DI CABOTAGGIO	
314 PRODOTTI PER COSTRUZIONI METALLICHE		438 ARTICOLI DI ABBIGLIAMENTO E ACCESSORI		750 SERVIZI DEI TRASPORTI AEREE	
315 PRODOTTI DELL'ARTE E DEL LAVORO DEL CALDERAIO		439 BIANCHERIA PER LA CASA, ARTICOLI PER IL LETTO			
316 UTENSILI E ARTIGLIALI FINITI IN METALLO (ESCLUSO ELETTR.)		440 ARTICOLI DI PELLICCERIA			
321 MACCHINE E TRATTORI AGRICOLI		441 LEGNO SEGATO, PIALLATO, ESSICCATO E TRATTATO A Vapore			
322 MACCHINE E UTENSILI PER LA LAVORAZIONE METALLI, UTENSILERIA		442 LEGNO IMPALLACCIAZATO, PANNELLI FIBRO-LEGNO			
323 MACCHINE TESSILI E PER CUCIRE E LORO ACCESSORI		443 CARPENTERIA E COSTRUZIONI IN LEGNO, LAVORI DI FALEGNAME			
324 MACCHINE E APPARECCHI PER INDUSTRIE ALIMENTARI E CHIMICHE		444 IMBALLAGGI IN LEGNO			
325 MACCHINE E APPARECCHI PER LE MINIERE, LA METALLURGIA, ECC.		445 ARTICOLI IN LEGNO (ESCL. MOBILI) FARINE E LANA DI LEGNO			
326 INGRANAGGIO E ALTRI ORGANI DI TRASMISSIONE: CUSCINETTI, ECC.		446 ARTICOLI DI SUGHERO, GIUNCO E VININI (ESCL. MOBILI) SPAZZOLE			
327 MACCHINE PER LA LAVORAZIONE DEL LEGNO, DELLA CARTA, ECC.		447 MOBILI DI LEGNO E DI GIUNCO, MATERASSI			
328 ALTRE MACCHINE E APPARECCHI MECCANICI		448 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI			
330 MACCHINE PER UFFICIO E PER LA ELABORAZIONE DEI DATI		449 ARTICOLI IN PASTA DI CARTA, CARTA, CARTONI			
341 FILI E CAVI ELETTRICI		450 PRODOTTI DELLA STAMPA			
342 APPARECCHI ELETTRICI		451 PRODOTTI DELL'EDITORIA			
343 MATERIALE ELETTRICO PER USO INDUSTRIALE, PILE E ACCESSORI		452 ARTICOLI IN GOMMA			
344 MATERIALE PER TELECOMUNICAZIONE, CONTATORI, APPARECCHI		453 PNEUMATICI RIGENERATI			
345 APPARECCHI ELETTRONICI, RADIOTELEVISIVI, ELETTRONICHI		454 ARTICOLI E MATERIALI PLASTICI			
346 APPARECCHI ELETTRONICI		455 GIOIELLI, PRODOTTI DI OREFICERIA, INCISIONE, DIAMANTI			
347 MATERIALE PER TELECOMUNICAZIONE, CONTATORI, APPARECCHI		456 STRUMENTI MUSICALI			
348 MATERIALE ELETTRICO PER USO INDUSTRIALE, PILE E ACCESSORI		457 PRODOTTI DELLA CINEMATOGRAFIA E DELLA FOTOGRAFIA			
349 MATERIALE PER TELECOMUNICAZIONE, CONTATORI, APPARECCHI		458 GIOCHI, GIOCATTOLI, ARTICOLI SPORTIVI			
350 APPARECCHI ELETTRONICI		459 PENNE STILOGRAFICHE E A SFERA, TAMPONI, TIMBRI, ECC.			
351 APPARECCHI ELETTRONICI		460 SERVIZI DI COMUNICAZIONI			
352 FILI E CAVI ELETTRICI		461 SERVIZI AUXILIARI E FINANZIARI DI ASSICURAZIONE AFF. IMM.			
353 MATERIALE ELETTRICO PER USO INDUSTRIALE, PILE E ACCESSORI		462 SERVIZI DI NOLEGGIO E DI BENI MOBILI SENZA PERSONALE PERM.			
354 MATERIALE PER TELECOMUNICAZIONE, CONTATORI, APPARECCHI		463 SERVIZI DELLA LOCAZIONE DI BENI IMMOBILI			
355 APPARECCHI ELETTRONICI		464 SERVIZI DI NETTEZZA URBANA, DI DISINFEZIONE, PULIZIA			
356 APPARECCHI ELETTRONICI		465 SERVIZI DELL'INSEGNAMENTO			
357 APPARECCHI ELETTRONICI		466 SERVIZI DELLA RICERCA E SVILUPPO			
358 APPARECCHI ELETTRONICI		467 SERVIZI SANITARI DESTINABILI ALLA VENDITA			
359 APPARECCHI ELETTRONICI		468 SERVIZI DELLE ISTITUZIONI SOCIALI SERV. ASS.NI PROF.LI			
360 APPARECCHI ELETTRONICI		469 SERVIZI DELLE ISTITUZIONI CULTURALI			
361 APPARECCHI ELETTRONICI		470 SERVIZI DI LAVANDERIA, DI TINTORIA E SIMILI			
362 APPARECCHI ELETTRONICI		471 SERVIZI DEI PARRUCCHIERI, DEI BARBIERI E SIMILI			
363 APPARECCHI ELETTRONICI		472 SERVIZI DEI STUDI FOTOGRAFICI			
364 APPARECCHI ELETTRONICI		473 SERVIZI DEI PERSONALI NON ALTROVE CLASSIFICATI			

TABELLA 3

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

Tabella "Codici Beneficiari"

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

PAGINA BIANCA

FAC-SIMILE