

N. Polizza

N. Antiriciclaggio

## TEMPORANEA PURO RISCHIO IN FORMA DI RENDITA CERTA

### 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** **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 legale)

Cognome e nome

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

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

**CF** **sesso**  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 : <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

<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" g'eqf leg'lu ecng

**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 rendita certa**  Fumatore  Non Fumatore (**si applica esclusivamente in caso di sottoscrizione delle precedenti dichiarazioni**)

**Decorrenza** **Durata** anni **Durata pagamento premi** anni **Età Assicurato** anni

**Rendita annua assicurata** Euro **Rateazione della Rendita**  annuale  semestrale  mensile

**PERIODICITA' DEL PREMIO: UNICO O ANNUO**

**Premio :**  annuo costante  unico **Frazionamento del premio annuo:**  annuale  semestrale  quadrimestrale  
 trimestrale  bimestrale  mensile

**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 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 .....	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, 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 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).

**II 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);
5. 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;
6. 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;
7. 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

**KlUqwertkq'CuIewtpf q'f gni c"ktgxqecdko gpg" "gz" ct\03945. "4'e0'e@0"n"Uqelgw. "ck'ugpuklf gmctv09" f gni"eqf leg" f gni"r tlkce ("g'cpej g"ur gelleco gpg"r gt"ndr qvgukt k" f geguq" f gni"lguuq. "cf "ces wkulg" "wcnikul" "kr q"t k"t qewo gpc| lqpg" "ucpkctk" "q"tgn| lqpg" twng"ecwug" f grif geguq" f tguuq" wcnikul" tqlguuqpkuc" q" Gpg"r wddrlq"q"r tkxvq"gf " "xgpwng" f qewo gpc| lqpg" l ksf k tlc"t tguuq"q" Cwqtlkw"eqo r gpgv\0**

Nwqi q" data

NAssicurando

**II 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."VITCIMRFIC" Ed. "05/2017") del prodotto, ovvero: Nota informativa, Condizioni di Assicurazione, Cenni diario.

Luogo e data

Il Contraente

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

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'Icaricato

**PERIODICITA' 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
<b>AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE</b>		<b>IMPRESE DI ASSICURAZIONE E FONDI PENSIONE</b>		<b>ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE</b>	
<b>AMMINISTRAZIONI CENTRALI</b>		299 IMPRESE DI ASSICURAZIONE		724 AUTORITA' BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
102 AMMINISTRAZIONE STATALE E ORGANI COSTITUZIONALI		299 FONDI PENSIONE		725 AUTORITA' BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
200 TESORERIA DELLO STATO		299 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 PARCIPATE DALLO STATO		733 ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
120 AMMINISTRAZIONI REGIONALI		472 (*) IMPRESE A PARTECIPAZIONE REGIONALE E LOCALE		734 ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
121 AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI E CITTA' METROPOLITANE		473 (*) ALTRE UNITA' PUBBLICHE		735 ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI NON UE	
173 AMMINISTRAZIONI COMUNALI E UNIONI DI COMUNI		474 (*) HOLDING PUBBLICHE			
174 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI					
175 ALTRI ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI					
176 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITA' ECONOMICA					
177 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI					
<b>ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE</b>					
191 ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE					
<b>SOCIETA' FINANZIARIE</b>		<b>ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE</b>		<b>ALTRE SOCIETA' FINANZIARIE</b>	
<b>AUTORITA' BANCARIE CENTRALI</b>		450 (*) ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE		736 ALTRE INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
300 BANCA D'ITALIA				743 ALTRE INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
301 UFFICIO ITALIANO DEI CAMBI (U.I.C.)				744 IMPRESE DI ASSICURAZIONE E FONDI PENSIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
<b>ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE: BANCHE</b>				745 IMPRESE DI ASSICURAZIONE E FONDI PENSIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
245 SISTEMA BANCARIO				746 AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
<b>ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE: ALTRI INTERMEDIARI</b>				747 AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
101 CASSA DD PP.				748 ALTRE SOCIETA' FINANZIARIE DI PAESI NON UE	
247 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO					
<b>ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI</b>					
250 FONDAZIONI BANCARIE					
255 HOLDING FINANZIARIE PUBBLICHE					
256 HOLDING FINANZIARIE PRIVATE					
257 MERCHANT BANKS					
258 SOCIETA' DI LEASING					
259 SOCIETA' DI FACTORING					
263 SOCIETA' DI CREDITO AL CONSUMO					
264 SOCIETA' DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM)					
265 SOCIETA' FIDUCIARIE DI GESTIONE					
266 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SOCIETA' DI INVESTIMENTO CAPITALE VARIABILE (SICAV)					
267 ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO (O.I.C.R.)					
268 ALTRI FINANZIARIE					
264 SOCIETA' DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM)					
265 SOCIETA' FIDUCIARIE DI GESTIONE					
266 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SOCIETA' DI INVESTIMENTO CAPITALE VARIABILE (SICAV)					
267 ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO (O.I.C.R.)					
268 ALTRI FINANZIARIE					
<b>AUSILIARI FINANZIARI</b>					
270 SOCIETA' DI GESTIONE DI FONDI					
272 SOCIETA' FIDUCIARIE DI AMMINISTRAZIONE					
275 ENTI PREPOSTI AL FUNZIONAMENTO DEI MERCATI					
276 AGENTI DI CAMBIO					
329 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 AUSILIARI 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 ELETTRICITÀ DOMESTICA, INDUSTRIALE, COMMERCIALE, PUBBLICA		505 ABITAZIONI	
012 VINO		347 IMPIANTI PER LA PRODUZIONE DI ALCOOL		506 FABBRICATI NON RESIDENZIALI	
013 OLIO DI OLIVA NON RAFFINATO		348 RECHI PER L'INDUSTRIA, IL COMMERCIO, IL SERVIZIO		507 OPERE PUBBLICHE	
014 PRODOTTI ANIMALI DELL'AGRICOLTURA E DELLA CACCIA		349 AUTOMOBILI, MOTOVEICOLI, VEHICULI MOTORI		509 DEMOLIZIONI DI IMMOBILI	
015 PRODOTTI AGRICOLI ESCLUSIVAMENTE IMPORTATI		350 ACCESORI, PEZZI DI Ricambio per autoveicoli		611 COMMERCIO INGROSSO MATERIE PRIME AGRICOLE, ANIMALI VIVI, ECC.	
020 PRODOTTI DELLA SILVICOLTURA		351 NAVI MERCANTILI, PIROSCAFFI, NAVI DA GUERRA, RIMORCHIATORI		612 COMMERCIO INGROSSO COMBUSTIBILI, MINERALI, CHIMICI	
030 PRODOTTI DELLA PESCA		352 MATERIALE ROTABILE, FERRAMENTI, RIVARMI, FILOVIARIO		613 COMMERCIO INGROSSO LEGNAME, SEMILAVORATI IN LEGNO	
111 CARBONE E AGGLOMERATI DI CARBONE		353 BICICLETTE, MOTOVEICOLI, CARROZZELLE PER INVALIDI		614 COMMERCIO INGROSSO MACCHINE, ATTREZZATURE E VEICOLI	
112 LIGNITE E MATTONELLE DI LIGNITE		354 AEREI, ELICOTTERI, MISSILI, VEICOLI SPAZIALI, ECC.		615 COMMERCIO INGROSSO MOBILI, ELETRODOMESTICI, CASALINGHI	
120 PRODOTTI DELLA COKEFAZIONE		355 CARROZZZINI PER BAMBINI E MALATI, VEICOLI A TRAZ. ANIMALE		616 COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI TESSILI, ABBIGLIAMENTO	
130 PETROLIO GREGGIO, GAS NATURALE E SCISTI BITUMINOSI		356 STRUMENTI DI PRECISIONE, APPARECCHI DI MISURA E DI CTR		617 COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE/TABACCO	
140 PRODOTTI PETROLIFERI RAFFINATI		357 MATERIALE MEDICO CHIRURGICO, APPARECCHI DI MISURA		618 COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI FARMACEUTICI, APP SANITARI	
151 MINERALI CONTENENTI MATERIE FISSILI E FERTILI		358 STRUMENTI OTTICI, MATERIALE FOTOGRAFICO		620 BENI DI RECUPERO (FERRAGLIE, METALLI VECCHI, CARTE VECCHIE)	
152 PRODOTTI DELLA TRASFORMAZIONE DI MATERIE FISSILI E FERTILI		359 OROLOGI		621 SERVIZI INTERMEDIARI DEL COMMERCIO	
161 ENERGIA ELETTRICA		411 GRASSI VEGETALI E ANIMALI		641 COMMERCIO AL MINUTO PRODOTTI ORTOFRUTTICOLI, CARNE, PESCE	
162 GAS DISTRIBUITO		412 CARNI FRESCHE E CONSERVATE ED ALTRI PRODOTTI DELLA MACEL		642 COMMERCIO AL MINUTO BEVANDE, OLI E ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI	
163 VAPORE, ACQUA CALDA, ARIA COMPRESSA		413 LATTE E PRODOTTI DELLA TRASFORMAZIONE DEL LATTE		643 FARMACIE	
170 ACQUA (RACCOLTA, DEPURAZIONE, DISTRIBUZIONE)		414 CONSERVE, SUCCHE DI FRUTTA E LEGUMI		644 COMMERCIO AL MINUTO ARTICOLI SANITARI E BELLEZZA	
211 MINERALI DI FERRO		415 PESCE CONSERVATO ED ALTRI PRODOTTI DEL MARE		645 COMMERCIO AL MINUTO ARTICOLI ABBIGLIAMENTO	
212 MINERALI NON FERROSI (ESCLUSI QUELLI FISSILI E FERTILI)		416 FARINE, GRANAGLIE, SEMOLE, FIOCCHI DI CEREALI		646 COMMERCIO AL MINUTO CALZATURE, PELLERITTERIA	
221 GHISI, ACCIAIO GREZZO, LAMINATI A CALDO, LAMINATI A ROTTAMI		417 PASTE E LIMONATE		647 COMMERCIO AL MINUTO TESSUTI PER ARREDAMENTO, TAPPETI	
222 FUOCO INCENDI		418 PRODOTTI AMIDACIDI		648 COMMERCIO AL MINUTO MONOPOLI APPARECCHI E MATERIALI CASA	
223 TRAFILATI, LAMINATI IN SFOGlia, PROFILATI A FREDDO		419 PANI, BISCOTTI, PRODOTTI DI PASTICCERIA		649 COMMERCIO AL MINUTO ARTE DA PARADE, ARTEFATTI, ECC.	
224 METALLI NON FERROSI		420 ZUCCHERO		651 COMMERCIO AL MINUTO AUTOMOBILI, CICLI O MOTO/CICLI NATANTI	
231 MATERIALE DA COSTRUZIONE E TERRE REFRATTARIE		421 PRODOTTI A BASE DI CACAO, CARAMELLE, GELATI		652 COMMERCIO AL MINUTO CARBURANTE LUBRIFICANTI	
232 SALI DI POTASSIO E DI FOSFATI NATURALI		422 PRODOTTI PER L'ALIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI		653 COMMERCIO AL MINUTO LIBRI NUOVI E USATI, GIORNALI	
233 SALGEMMA E SALE MARINI		423 ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI		654 COMMERCIO AL MINUTO ALTRI ARTICOLI NON ALTROVE CLASSIFICATI	
239 ALTRI MINERALI E TORBA		424 ALCOOL, ETILICO DI FERMENTAZIONE DI PRODOTTI VEGETALI		655 COMMERCIO AL MINUTO ALTRI ARTICOLI D' OCCASIONE	
241 MATERIALI DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA		425 CHAMPAGNE, VINI SPUMANTE, APERITIVI A BASE DI VINI		656 COMMERCIO AL MINUTO PRODOTTI NON ALIMENTARI	
242 CEMENTO, CALCE E GESSO		426 SIDRO DI MILE E DI PERE			
243 MATERIALI DA COSTRUZIONE IN CALCESTRUZZO, CEMENTO O GESSO		427 MALTO, BIRRA, LIEVITO DI BIRRA			
244 ARTICOLI IN AMIANTO (CON L'ESCLUSIONE DI MANUFATTI IN CEMENTO)		428 ACQUE MINERALI E BEVANDE NON ALCOLICHE NON ALTROVE CLASSIFICATE			
245 PIETRE E PRODOTTI MINERALI NON METALLIFERI		429 PRODOTTI A BASE DI TABACCO			
246 MOLLE E ALTRI PRODOTTI ABRASIVI		431 FIBRE TESSILI, PRODOTTI DELLA FILATURA E SIMIL.			
247 VETRO		432 TESSUTI, VELL.			
248 PRODOTTI IN CERAMICA		433 PRODOTTI DELLA MAGLIERIA			
252 PRODOTTI DELLA PETROLCHIMICA E DELLA CARBOCHIMICA		434 TAPPETI E TAPPETERIE, TELE INCARATE E LINOLEUM			
253 ALTRI PRODOTTI CHIMICI DI BASE		435 ALTRI PRODOTTI TESSILI			
255 INTONACI, PITTURE, VERNICI E INCHIOSTRI DA STAMPA		441 CUOI, PELLI, PELLERITTERIE CONSOCIATE E ALTRIMENTI PREPARATE			
256 ALTRI PRODOTTI CHIMICI DESTINATI PREVALENTEMENTE IND.		442 ARTICOLI IN CUOIO E IN PELLE			
257 PRODOTTI FARMACEUTICI		451 CALZATURE, PANTOFOLI			
258 SAPONI, DETERGIVI SINETETICI, ALTRI PRODOTTI IGIGIENE, ECC.		453 ARTICOLI DI ABBIGLIAMENTO E ACCESSORI			
259 ALTRI PRODOTTI CHIMICI DESTINATI AL CONSUMO DOMESTICO		455 BIANCHERIA PER LA CASA, ARTICOLI PER IL LETTO			
260 FIBRE ARTIFICIALI E SINETETICHE		456 ARTICOLI DI PELLICCIERIA			
311 PRODOTTI DELLE FONDERIE		461 LEGNO SEGATO, PIAZZATO, ESSICCATO E TRATTATO A Vapore			
312 PRODOTTI IN METALLO FORGIATO, STAMPATI, STOZZATI, ECC.		462 LEGNO IMPIALLATICATO, PANNELLI FIBRO-LEGNO			
313 PRODOTTI DI SECONDA TRASFORMAZIONE DEI METALLI		436 CARPENTERIA E COSTRUZIONI IN LEGNO, LAVORI DI FALEGNAMERIA			
314 PRODOTTI PER COSTRUZIONI METALLICHE		464 IMBALLAGGI IN LEGNO			
315 PRODOTTI DELL'ARTE E DEL LAVORO DEL CALDERAIO		465 ARTICOLI IN LEGNO (ESCL. MOBILI) FARINE E LANA DI LEGNO			
316 UTENSILI E ARTICOLI FINITI IN METALLO (ESCLUSO ELETTR.)		466 ARTICOLI DI SUGHERO, GIUNCO, VINTIMI (ESCL. MOBILI) SPAZZOLE			
321 MACCHINE E TRATTORI AGRICOLI		467 MOBILI DI LEGNO E DI GIUNCO, MATERASSI			
322 MACCHINE E UTENSILI PER LA LAVORAZIONE METALLI, UTENSILERIA		471 PASTA PER CARTA, CARTA, CARTONI			
323 MACCHINE TESSILI E PER CUCIRE E LORO ACCESSORI		472 ARTICOLI IN PASTA DI CARTA, CARTA, CARTONI			
324 MACCHINE E APPARECCHI PER INDUSTRIE ALIMENTARI E CHIMICHE		473 PRODOTTI DELLA STAMPA			
325 MACCHINE E APPARECCHI PER LE MINIERE, LA METALLURGIA, ECC.		474 PRODOTTI DELL'EDITORIA			
326 INGRANAGGI E ALTRI ORGANI DI TRASMISSIONE: CUSCINETTI, ECC.		481 ARTICOLI IN GOMMA			
327 MACCHINE PER LA LAVORAZIONE DEL LEGNO, DELLA CARTA, ECC.		482 PNEUMATICI RIGENERATI			
328 ALTRE MACCHINE E APPARECCHI MECCANICI		483 ARTICOLI E MATERIALI PLASTICI			
330 MACCHINE PER UFFICIO E PER LA ELABORAZIONE DEI DATI		491 GIOIELLI, PRODOTTI DI OREFICERIA, INCISIONE, DIAMANTI			
341 FILI E CAVI ELETTRICI		492 STRUMENTI MUSICALI			
342 APPARECCHI ELETTRICI		493 PRODOTTI DELLA CINEMATOGRAFIA E DELLA FOTOGRAFIA			
343 MATERIALE ELETTRICO PER USO INDUSTRIALE, PILE E ACCESSORI		494 GIOCHI, GIOCATTOLI, ARTICOLI SPORTIVI			
344 MATERIALE PER TELECOMUNICAZIONE, CONTATORI, APPARECCHI		495 PENNE STILOGRAFICHE E A SFERA, TAMPONI, TIMBRI, ECC			

**TABELLA 3**

G001	IMPIEGATO
G002	OPERAIO F.S.
G003	MANOVRATORE/DEVIATORE F.S.
G004	MACCHINISTA F.S.
G005	PERSONALE VIAGGIANTE F.S.
G006	CASALINGA
G007	COMMERCIANTE
G008	STUDENTE
G009	PENSIONATO
G010	MEDICO GENERICO
G011	MINORI, DISOCCUPATI
P001	ARTIFICIERE - ADDETTO ALL'UTILIZZO DI MATERIALE ESPLOSIVO
P002	AUTISTI AUTOTRENI,AUTO SERV. PIAZZA, PIAZZISTI ,RAPPRESENTANTI
P003	CONDUTTORI MACCHINE AGRICOLE (TRATTORISTI, ECC.)
P004	CONDUTTORI MACCHINE OPERATRICI (GRU,RUSPE,PALE MECCANICHE)
P005	MARITTIMI IMBARCATI VELIERI,PESCHER,,RIMORC, PICCOLO CABOT.
P006	PERSONALE IMPIANTI PRODUZIONE CEMENTO GESSO CALCE
P007	PERSONALE EDILIZIA CON ACCESSO AD IMPALCATURE E TETTI
P008	PERSON. NAVALE-EDILE CON ACCESSO A IMPALCATURE, SCALI, STIVE
P009	PERSONALE ADDETTO INSTALLAZ., MANUTENZ. LINEE ELETTRICHE
P010	CHIMICO E PETROLCH.A CONTATTO CON MAT.ESPL.RADIOATT.TOSSICO
P011	PERSONALE INDUSTRIE METALLURGICHE,SIDERURGICHE,ACCIAIERIE
P012	RADIOLOGI, PERSONALE REPARTI MALATTIE INFETTIVE E CONTAGIOSE
P013	MILITARI E FORZE DELL'ORDINE DI REPARTI OPERATIVI
P014	PUBBLICA SICUREZZA FINO AL GRADO DI COMMISSARIO
P015	GUARDIA DI FINANZA FINO AL GRADO DI TENENTE
P016	POMPIERI, G.GIURATE, G.NOTTURNI, VIGILI U., AGENTI CUSTODIA
P017	PERSONALE ADDETTO A LAVORI IN POZZI, CAVE E GALLERIE
P018	PERSONALE DI CENTRALI NUCLEARI
P019	PERSONALE MINIERE, GALLERIE, SOLFATARE, POZZI, SOTTERRANEI
P020	PERSONALE CIRCO ACROBATI A TERRA
P021	PERSON. CIRCO ACROBATI IN ARIA, DOMATORI E CUSTODI DI BELVE
P022	PERSONALE CHE ACCUDISCE IL BESTIAME
P023	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 REFRAKTARI
P033	OPERAI CONCERIE PELLI
P034	OPERAI RICERCA,ESTRAZIONE PETROLIO SU TERRAFERMA
P035	PERSONALE RICERCA,ESTRAZIONE PETROLIO SUL MARE
P036	OPERAI RAFFINAZIONE PETROLIO
P037	PULITORI CON SCALE Aeree 0 ALTAZ. E LEVANT
P038	RADIOTECNICI CON INSTALLAZIONE DI ANTENNE 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 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