

**TEMPORANEA PURO RISCHIO IN FORMA DI RENDITA CERTA**

DATI AGGIORNATI AL 25/05/2011

PROPOSTA DI ASSICURAZIONE N°

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 2)	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 e per persona giuridica)

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

Firma del Contraente o del Rappresentante

Firma dell'Incaricato

**ASSICURATO**

Cognome e nome

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

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

CF				sesso	<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 e data di nascita

**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**  semestrale  mensile

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

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

**Premio lordo di rata** Euro (di cui imposte Euro)

**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 espressamente previsti dal contratto, l'Assicurato può chiedere di essere sottoposto a visita medica, a proprie spese, per certificare l'effettivo stato di salute.

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

**Dichiarazioni sull'attività Professionale / Sportiva**

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

SI  NO

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

Firma \_\_\_\_\_

**Recesso dal contratto e revoca della proposta**

Fino al momento in cui 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, rimborsa 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 revoca, 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. proscioglie dal segreto professionale e legale i medici e gli enti che possono e potranno averlo curato o visitato e le altre persone, strutture ospedaliere, case di cura, Aziende sanitarie, alle quali la Società credesse in ogni tempo di rivolgersi per informazioni, referti, cartelle cliniche e documentazione sanitaria in genere, ed acconsente a che tali informazioni ed atti sanitari siano dalla Società o da chi per essa comunicate e sottoposte all'esame di altre persone od Enti nei limiti delle necessità tecniche, statistiche, assicurative e riassicurative;
  4. dichiara di essere obbligato ai sensi dell'art. 1924 del Codice Civile al pagamento per intero del premio relativo al primo anno anche se frazionato in più rate;
  5. dichiara di prendere atto che le garanzie sono prestate, a condizione che sia stato corrisposto il premio previsto, dalle ore 24 del giorno in cui il contratto è concluso, ovvero dalle ore 24 del giorno indicato in polizza qualora la stessa preveda una data di decorrenza successiva; se il versamento del premio è effettuato dopo tali date, il contratto entra in vigore alle ore 24 del giorno di detto pagamento;
  6. **dichiara di aver preso visione, prima della sottoscrizione della presente proposta, del Fascicolo Informativo contenente le Condizioni di assicurazione e di accettarle.**
  7. Tutela privacy: la Società si impegna a trattare i dati esclusivamente nei limiti strettamente necessari alla gestione del sottostante rapporto assicurativo, ovvero nei limiti delle autorizzazioni rilasciate dal Garante.
- Il Contraente dichiara inoltre, nella Sua qualità di interessato, di aver ricevuto mediante apposito modulo incluso nel predetto Fascicolo Informativo, l'informativa di cui all'art.13 del Decreto Legislativo n° 196 del 30.06.2003.

Luogo e data

Il Contraente

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. V1TCMRFIB Ed. 05/2011) del prodotto, ovvero: Nota informativa, Condizioni di Assicurazione, Glossario.**

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: 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.

Luogo e data

Il Contraente

L'Assicurando

**PERIODICITA' E MEZZI DI PAGAMENTO DEL PREMIO:** il premio può essere unico o annuo. Il premio annuo può essere corrisposto in rate semestrali, quadriennali, trimestrali, bimestrali e mensili. 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, come indicato per il pagamento tramite assegno, bancomat o carta di credito/debito se disponibile presso l'intermediario assicurativo, 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 (RID). 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 quaranta cinque giorni prima della scadenza della rata successiva.

**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  
www.hdia.it

Capitale Sociale € 96.000.000,00 i.v.  
C.F. e P. IVA 04349061004  
Registro Imprese di Roma 7122/92  
R.E.A. di Roma 757172/92  
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		470 (*) AZIENDE MUNICIPALIZZATE, PROVINCIALIZZATE E REGIONALIZZATE		728 SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
167 ENTI DI RICERCA		471 (*) IMPRESE PARTECIPATE DALL'STATO		729 SISTEMA BANCARIO DEI PAESI NON UE	
<b>AMMINISTRAZIONI LOCALI</b>		472 (*) IMPRESE A PARTECIPAZIONE REGIONALE E LOCALE		730 ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
120 AMMINISTRAZIONI REGIONALI		473 (*) ALTRE UNITA' PUBBLICHE		734 ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
121 AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI E CITTÀ METROPOLITANE		474 (*) HOLDING PUBBLICHE		735 ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI NON UE	
173 AMMINISTRAZIONI COMUNALI E UNIONI DI COMUNI		<b>IMPRESE PRIVATE</b>		<b>ALTRI SOCIETA' FINANZIARIE</b>	
174 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI		430 (*) IMPRESE PRODUTTIVE		739 ALTRE INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
175 ALTRI ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI		431 (*) HOLDING PRIVATE		743 ALTRE INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
176 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITA' ECONOMICA		<b>ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE</b>		744 IMPRESE DI ASSICURAZIONE E FONDI PENSIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
177 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI		450 (*) ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE		745 IMPRESE DI ASSICURAZIONE E FONDI PENSIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
<b>ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE</b>		<b>QUASISOCIETA' NON FINANZIARIE ARTIGIANE</b>		746 AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
191 ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE		480 (*) SOCIETA' CON 20 O PIU' ADDETTI		747 AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
<b>SOCIETA' FINANZIARIE</b>		481 (*) SOCIETA' CON PIU' 10 S E MENO DI 20 ADDETTI		748 ALTRE SOCIETA' FINANZIARIE DEI PAESI NON UE	
<b>AUTORITA' BANCARIE CENTRALI</b>		482 (*) SOCIETA' CON MENO DI 20 ADDETTI		<b>SOCIETA' NON FINANZIARIE</b>	
300 BANCA D'ITALIA		<b>QUASISOCIETA' NON FINANZIARIE ALTRE</b>		757 SOCIETA' NON FINANZIARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
301 UFFICIO ITALIANO DEI CAMBI (U.I.C.)		490 (*) UNITA' O SOCIETA' CON 20 O PIU' ADDETTI		758 SOCIETA' NON FINANZIARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
<b>ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE: BANCHE</b>		491 (*) UNITA' O SOCIETA' CON PIU' 10 S E MENO DI 20 ADDETTI		759 SOCIETA' NON FINANZIARIE DEI PAESI NON UE	
245 SISTEMA BANCARIO		492 (*) SOCIETA' CON MENO DI 20 ADDETTI		<b>FAMIGLIE</b>	
<b>ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE: ALTRI INTERMEDIARI</b>		<b>ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE</b>		768 FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
101 CASSA DD PP.		501 ISTITUZIONI ED ENTI ECCLESIASTICI E RELIGIOSI		769 FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
247 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO		502 ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITA' DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, RICREATIVE E SIMILI		772 FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI NON UE	
<b>ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI</b>		<b>RESTO DEL MONDO</b>		773 FAMIGLIE CONSUMATORI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
250 FONDAZIONI BANCARIE		<b>AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE</b>		774 FAMIGLIE CONSUMATORI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
255 HOLDING FINANZIARIE PUBBLICHE		701 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM		775 FAMIGLIE CONSUMATORI DI PAESI NON UE	
256 HOLDING FINANZIARIE PRIVATE		702 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM		<b>ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE</b>	
257 MERCHANT BANKS		703 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM		783 ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM	
258 SOCIETA' DI LEASING		707 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM		784 ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM	
259 SOCIETA' DI FACTORING		708 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM		785 ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI NON UE	
263 SOCIETA' DI CREDITO AL CONSUMO		713 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM		<b>ORGANISMI INTERNAZIONALI E ALTRE ISTITUZIONI</b>	
264 SOCIETA' DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM)		714 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM		791 BANCA CENTRALE EUROPEA	
265 SOCIETA' FIDUCIARIE DI GESTIONE		715 AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI NON UE		792 ISTITUZIONI DELL'UE	
266 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SOCIETA' DI INVESTIMENTO CAPITALE VARIABILE (SICAV)		<b>FAMIGLIE PRODUTTRICI</b>		797 ALTRE ORGANISMI	
267 ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO (O.I.C.R.)		614 (*) ARTIGIANI		799 RAPPRESENTANZE ESTERE	
268 ALTRE FINANZIARIE		615 (*) ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI		<b>UNITA' NON CLASSIFICABILI E NON CLASSIFICATE</b>	
269 SOCIETA' DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM)		<b>FAMIGLIE CONSUMATORI</b>		551 UNITA' NON CLASSIFICABILI	
275 ENTI PREPOSTI AL FUNZIONAMENTO DEI MERCATI		600 FAMIGLIE CONSUMATORI		552 UNITA' NON CLASSIFICATE	
276 AGENTI DI CAMBIO		<b>ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE</b>		(*) I codici così contrassegnati devono obbligatoriamente essere accompagnati dall'indicazione del Ramo di Attività secondo la classificazione della TABELLA 2.	
329 ASSOCIAZIONI BANCARIE		501 ISTITUZIONI ED ENTI ECCLESIASTICI E RELIGIOSI		Qualora sia possibile individuare il Sottogruppo di Attività economica, possono essere riportati i seguenti codici generici:	
278 ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE FINANZIARIE E ASSICURATIVE		502 ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITA' DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, RICREATIVE E SIMILI		410 IMPRESE PRODUTTIVE	
279 AUTORITA' CENTRALI DI CONTROLLO		<b>RESTO DEL MONDO</b>		551 UNITA' NON CLASSIFICABILI	
280 MEDIATORI, AGENTI E CONSULENTI DI ASSICURAZIONE		<b>AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE</b>		552 UNITA' NON CLASSIFICATE	
283 PROMOTORI FINANZIARI		701 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
284 ALTRI AUSILIARI FINANZIARI		702 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
		703 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		707 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
		708 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		713 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		714 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
		715 AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI NON UE			
		<b>FAMIGLIE PRODUTTRICI</b>			
		614 (*) ARTIGIANI			
		615 (*) ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI			
		<b>FAMIGLIE CONSUMATORI</b>			
		600 FAMIGLIE CONSUMATORI			
		<b>ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE</b>			
		501 ISTITUZIONI ED ENTI ECCLESIASTICI E RELIGIOSI			
		502 ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITA' DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, RICREATIVE E SIMILI			
		<b>RESTO DEL MONDO</b>			
		<b>AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE</b>			
		701 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		702 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
		703 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		707 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
		708 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		713 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		714 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
		715 AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI NON UE			
		<b>FAMIGLIE PRODUTTRICI</b>			
		614 (*) ARTIGIANI			
		615 (*) ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI			
		<b>FAMIGLIE CONSUMATORI</b>			
		600 FAMIGLIE CONSUMATORI			
		<b>ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE</b>			
		501 ISTITUZIONI ED ENTI ECCLESIASTICI E RELIGIOSI			
		502 ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITA' DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, RICREATIVE E SIMILI			
		<b>RESTO DEL MONDO</b>			
		<b>AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE</b>			
		701 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		702 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
		703 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		707 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
		708 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		713 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		714 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
		715 AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI NON UE			
		<b>FAMIGLIE PRODUTTRICI</b>			
		614 (*) ARTIGIANI			
		615 (*) ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI			
		<b>FAMIGLIE CONSUMATORI</b>			
		600 FAMIGLIE CONSUMATORI			
		<b>ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE</b>			
		501 ISTITUZIONI ED ENTI ECCLESIASTICI E RELIGIOSI			
		502 ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITA' DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, RICREATIVE E SIMILI			
		<b>RESTO DEL MONDO</b>			
		<b>AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE</b>			
		701 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		702 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
		703 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		707 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
		708 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		713 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		714 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
		715 AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI NON UE			
		<b>FAMIGLIE PRODUTTRICI</b>			
		614 (*) ARTIGIANI			
		615 (*) ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI			
		<b>FAMIGLIE CONSUMATORI</b>			
		600 FAMIGLIE CONSUMATORI			
		<b>ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE</b>			
		501 ISTITUZIONI ED ENTI ECCLESIASTICI E RELIGIOSI			
		502 ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITA' DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, RICREATIVE E SIMILI			
		<b>RESTO DEL MONDO</b>			
		<b>AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE</b>			
		701 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		702 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
		703 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		707 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
		708 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		713 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		714 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
		715 AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI NON UE			
		<b>FAMIGLIE PRODUTTRICI</b>			
		614 (*) ARTIGIANI			
		615 (*) ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI			
		<b>FAMIGLIE CONSUMATORI</b>			
		600 FAMIGLIE CONSUMATORI			
		<b>ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE</b>			
		501 ISTITUZIONI ED ENTI ECCLESIASTICI E RELIGIOSI			
		502 ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITA' DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, RICREATIVE E SIMILI			
		<b>RESTO DEL MONDO</b>			
		<b>AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE</b>			
		701 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		702 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
		703 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		707 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
		708 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		713 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		714 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
		715 AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI NON UE			
		<b>FAMIGLIE PRODUTTRICI</b>			
		614 (*) ARTIGIANI			
		615 (*) ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI			
		<b>FAMIGLIE CONSUMATORI</b>			
		600 FAMIGLIE CONSUMATORI			
		<b>ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE</b>			
		501 ISTITUZIONI ED ENTI ECCLESIASTICI E RELIGIOSI			
		502 ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITA' DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, RICREATIVE E SIMILI			
		<b>RESTO DEL MONDO</b>			
		<b>AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE</b>			
		701 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		702 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
		703 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		707 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
		708 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		713 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM			
		714 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM			
		715 AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI NON UE			
		<b>FAMIGLIE PRODUTTRICI</b>			
		614 (*) ARTIGIANI			
		615 (*) ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI			
		<b>FAMIGLIE CONSUMATORI</b>			
		600 FAMIGLIE CONSUMATORI			
		<b>ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE</b>			

**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 PERSONALE NAVAL-EDILE CON ACCESSO A IMPALCATURE, SCALI, STIVE  
 P009 PERSONALE ADDETTO INSTALLAZ, MANUTENZ. LINEE ELETTRICHE  
 P010 CHIMICO E PETROLCH. A CONTATTO CON MAT.ESPL.RADIOATT.TOSICO  
 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.NOITURNI, VIGILI U., AGENTI CUSTODIA  
 P017 PERSONALE ADDETTO A LAVORI IN POZZI, CAVE E GALLERIE  
 P018 PERSONALE DI CENTRALI NUCLEARI  
 P019 PERSONALE MINIERI, GALLERIE, SOLFATARE, POZZI, SOTTERANEI  
 P020 PERSONALE CIRCO ACROBATI A TERRA  
 P021 PERSON. CIRCO ACROBATI IN ARIA, DOMATORIE CUSTODI DI BELVE  
 P022 PERSONALE CHE ACCUDISCE IL BESTIAME  
 P023 OPERAI A SFALTATURA STRADALE  
 P024 COLLAUDATORI PNEUMATICI  
 P025 COLLAUDATORI AUTOMOBILI PROVE DI VELOCITA'  
 P026 OPERAI D'ISTILLAZIONE DEL CATRAME  
 P027 OPERAI INDUSTRIA DELLA CERAMICA  
 P028 OPERAI CON ACCESSO A CELLE FRIGORIFERE  
 P029 FUMIGATORI E DISINFESTATORI  
 P030 GEOLOGICHE SVOLGONO ATTIVITA' NEL SOTTOSUOLO  
 P031 OPERAI PRODUZIONE GHIACCIO ARTIFICIALE  
 P032 OPERAI LA TERZIE MATERIALI REFRAZTTARI  
 P033 OPERAI CONCERIE PELLI  
 P034 OPERAI RICERCA,ESTRAZIONE PETROLIO SU TERRAFERMA  
 P035 PERSONALE RICERCA,ESTRAZIONE PETROLIO PIAZZA FORME ALTO MARE  
 P036 OPERAI RAFFINAZIONE PETROLIO  
 P037 PULITORI CON SCALE AEREE 0 AD ALTEZZE PIU' ELEVANTI  
 P038 RADIOTECNICI CON INSTALLAZIONE DI ANTENNE SU TETTI  
 P039 SCARICATORI  
 P040 ADDETTI INSTALLAZIONE TRALICCI E CAVI TELEFERICHE  
 P041 ADDETTI INSTALLAZIONE LINEE TELEFONICHE  
 P042 OPERAI TREMENTINA, 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 IN VIATO SPECIALE  
 P052 PILOTA DI VELI VOLI 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 AUTOCROSSE 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, LOTTÀ  
 S013 GIOCATORI DI CALCIO (PROFESSIONISTI)  
 S014 REGATE VELISTICHE  
 S015 PARACADUTISMO  
 S016 GARE DI BOB  
 S017 MOTONAUTICA  
 S018 SPELEOLOGIA

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

FACSIMILE