



N. Polizza

N. Antiriciclaggio

# TEMPORANEA PURO RISCHIO IN FORMA DI RENDITA CERTA

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 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 e per persona giuridica)

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: ☐ carta d'identità ☐ passaporto ☐ patente ☐ 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 M F

Professione

Cod. Prof. - (TAB 3)

Sport

Cod. Sport - (TAB 3)

## BENEFICIARI

☐ - Eredi legittimi o testamentari dell'Assicurato

☐ - Contraente

☐ - Coniuge dell'Assicurato

☐ - Figli dell'Assicurato nati e natiuri in parti uguali

☐ - Altri

Cognome, nome e data di nascita

## CARATTERISTICHE CONTRATTUALI

<b>Decorrenza</b> /      /	<b>Durata</b> anni /	<b>Durata pagamento premi</b> anni	<b>Età Assicurato</b> anni
<b>Prestazione iniziale</b> Euro	<b>Rateazione della Rendita</b> <input type="checkbox"/> annuale <input type="checkbox"/> semestrale <input type="checkbox"/> trimestrale <input type="checkbox"/> mensile		
<b>Premio :</b> <input type="checkbox"/> annuo costante <input type="checkbox"/> unico	<b>Frazionamento del premio annuo:</b> <input type="checkbox"/> annuale <input type="checkbox"/> semestrale <input type="checkbox"/> trimestrale <input type="checkbox"/> bimestrale <input type="checkbox"/> quadrimestrale <input type="checkbox"/> mensile		
<b>Premio lordo di rata</b> Euro      (di cui imposte      Euro)			
<b>Comunicazioni al Contraente</b> _____	<b>L'Incaricato</b> _____		

## QUESTIONARIO SANITARIO

*Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del presente contratto possono compromettere il diritto alla prestazione. Prima della sottoscrizione del questionario lo stesso soggetto deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate su di esso. Anche nei casi non espressamente previsti dal contratto, l'Assicurato può chiedere di essere sottoposto a visita medica, a proprie spese, per certificare l'effettivo stato di salute.*

<b>1.</b> Ritiene di essere in buone condizioni di salute?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
<b>2.</b> Negli ultimi 5 anni è mai stato ricoverato in case di cura o ospedali per interventi chirurgici (ad esclusione di interventi di appendicectomia, adeno-tonsillectomia, erniotomia, meniscectomia, frattura degli arti, varici, chirurgia estetica, parto)?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>3.</b> 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"/>
<b>4.</b> 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"/>
<b>5.</b> Assume regolarmente medicinali o ne ha assunti negli ultimi dodici mesi?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>6.</b> 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"/>
<b>7.</b> Fuma? in caso affermativo in quale quantità giornaliera? _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>8.</b> Gode di pensione per malattia od invalidità o ne ha fatto richiesta?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>9.</b> 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"/>
<b>10.</b> 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"/>
<b>11.</b> Costituzione:      ALTEZZA: CM      _____      PESO: KG      _____		
<b>12.</b> 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**

Il Contraente può revocare per iscritto la presente proposta privandola di ogni effetto finché il contratto non è concluso. 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 quanto previsto dalle Condizioni contrattuali. La Società trattiene dalla somma rimborsabile l'importo di € 25,00 (venticinque/00) per il recupero delle spese effettive sostenute per l'emissione del contratto.

**Il Sottoscritto Contraente**

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 veritiere ed esatte non essendo taciuta, omessa o alterata alcuna circostanza e riconosce che le stesse sono elementi fondamentali e necessari alla valutazione dei rischi da parte della Società (art.2 delle Condizioni contrattuali);
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;
6. **dichiara di aver ricevuto il Fascicolo Informativo (MOD. VITCMRFIA Ed. 03/2010);**
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'Assicurato

**Il Sottoscritto Assicurato** (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'Assicurato

**Il Sottoscritto Contraente dichiara di aver ricevuto le Condizioni contrattuali contenute nel predetto Fascicolo Informativo, di averne preso visione e di accettarle come parte integrante del contratto ed in particolare, ai sensi e per gli effetti dell'art.1341 del Codice Civile, di approvare espressamente le seguenti clausole di dette condizioni:**

**Condizioni contrattuali:** art. 2 Dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato; art. 5 Pagamento del premio; art. 7 Mancato pagamento del premio annuo - riattivazione; art. 9 Riscatto; art. 14 Pagamenti della Società; art. 19 Esclusioni; art. 20 Limitazioni.

Luogo e data

Il Contraente

L'Assicurato

Modalità di pagamento dei premi per il perfezionamento della **Polizza** - INFORMATIVA

**Il Contraente può versare i premi solo con assegno bancario o circolare intestato ad "HDI Assicurazioni S.p.A." e munito della clausola di non trasferibilità. I versamenti successivi al primo possono essere effettuati anche mediante apposito bollettino di conto corrente postale o con bonifico bancario intestato alla Compagnia di assicurazione.**

**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-Telefax + 39 06 4210 3500 Capitale Sociale € 96.000.000,00 i.v. - C.F. e P. IVA 04349061004 - Iscrizione al Registro delle Imprese di Roma 7122/92 - Iscrizione R.E.A. di Roma n. 757172/92 - Impresa 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 - Società con unico azionista - Società Capogruppo del Gruppo Assicurativo "HDI Assicurazioni" iscritto all' Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 015

## TABELLA 1 - SOTTOGRUPPI DI ATTIVITA' ECONOMICA

SOTTO GRUPPO	DESCRIZIONE
<b>AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE</b>	
<b>AMMINISTRAZIONI CENTRALI</b>	
102	AMMINISTRAZIONE STATALE E ORGANI COSTITUZIONALI
200	TESORO DELLO STATO
165	ENTI, PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITA' ECONOMICA
166	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVE E CULTURALI
167	ENTI DI RICERCA
<b>AMMINISTRAZIONI LOCALI</b>	
120	AMMINISTRAZIONI REGIONALI
121	AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI E CITTA' METROPOLITANE
173	AMMINISTRAZIONI COMUNALI E UNIONI DI COMUNI
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, RICREATIVE E CULTURALI
<b>ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE</b>	
191	ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE
<b>SOCIETA' FINANZIARIE</b>	
<b>AUTORITA' BANCARIE CENTRALI</b>	
300	BANCA D'ITALIA
301	UFFICIO ITALIANO DEI CAMBI (U.I.C.)
<b>ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE; BANCHE</b>	
245	SISTEMA BANCARIO
<b>ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE; ALTRI INTERMEDIARI</b>	
101	CASSA DI PP.
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 VARIABLE (SICAV)
267	ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO (O.I.C.R.)
268	ALTRE FINANZIARIE
264	SOCIETA' DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM)
265	SOCIETA' FIDUCIARIE DI GESTIONE
266	FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SOCIETA' DI INVESTIMENTO CAPITALE VARIABLE (SICAV)
267	ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO (O.I.C.R.)
268	ALTRE FINANZIARIE
<b>AUSILIARI FINANZIARI</b>	
270	SOCIETA' DI GESTIONE DI FONDI
273	SOCIETA' FIDUCIARIE DI AMMINISTRAZIONE
275	ENTI PREPOSTI AL FUNZIONAMENTO DEI MERCATI
276	AGENTI DI CAMBIO
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
011	PRODOTTI VEGETALI DELL'AGRICOLTURA E DELLE FORESTE
012	VINO
013	OLIO D'OLIVA NON RAFFINATO
014	PRODOTTI ANIMALI DELL'AGRICOLTURA E DELLA CACCIA
015	PRODOTTI AGRICOLI ESCLUSIVAMENTE IMPORTATI
020	PRODOTTI DELLA SILVICOLTURA
030	PRODOTTI DELLA PESCA
111	CARBONE: AGGLOMERATI DI CARBONE
112	LIGNITE E MATTONI DI LIGNITE
120	PRODOTTI DELLA COKEFAZIONE
130	PETROLIO GREGGIO, GAS NATURALE E SCISTI BITUMINOSI
140	PRODOTTI PETROLIFERI RAFFINATI
151	MINERALI CONTENENTI MATERIE FISSILI E FERTILI
152	PRODOTTI DELLA TRASFORMAZIONE DI MATERIE FISSILI E FERTILI
161	ENERGIA ELETTRICA
162	GAS DISTRIBUITO
163	VAPORE, ACQUA CALDA, ARIA COMPRESSA
170	ACQUA (RACCOLTA, DEPURAZIONE, DISTRIBUZIONE)
211	MINERALI DI FERRO
212	MINERALI NON FERROSI (ESCLUSI QUELLI FISSILI E FERTILI)
221	GHISA, ACCIAIO GREZZO, LAMINATI A CALDO, LAMINATI DA ROTTAMI
222	TUBI IN ACCIAIO
223	TRAFILATI, LAMINATI IN SFOGLIA, PROFILATI A FREDDO
224	METALLI NON FERROSI
231	MATERIALE DA COSTRUZIONE E TERRE REFRATTARIE
232	SALI DI POTASSIO E DI FOSFATI NATURALI
233	SAL GEMMA E SALE MARINO
239	ALTRI MINERALI E TORBA
241	MATERIALI DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA
242	CEMENTO, CALCE GROSSA
243	MATERIALI DA COSTRUZIONE IN CALCESTRUZZO, CEMENTO GROSSO
244	ARTICOLI IN AMIANTO (CON L'ESCLUSIONE DI MANUFATTI IN CEMENTO)
245	PIETRE E PRODOTTI MINERALI NON METALLIFERI
246	MOLE E ALTRI PRODOTTI ABRASIVI
247	VETRO
248	PRODOTTI IN CERAMICA
252	PRODOTTI DELLA PETROLCHIMICA E DELLA CARBOCHIMICA
253	ALTRI PRODOTTI CHIMICI DI BASE
255	INTONACI, PITTURE, VERNICI E INCHIOSTRI DA STAMPA
256	PRODOTTI CHIMICI DESTINATI PREVALENTEMENTE IND.
257	PRODOTTI FARMACOLICI
258	SAPONI, DETERSIVI, SINTETICI, ALTRI PRODOTTI IGIENE, ECC.
259	ALTRI PRODOTTI CHIMICI DESTINATI AL CONSUMO DOMESTICO
260	FIBRE ARTIFICIALI E SINTETICHE
311	PRODOTTI DELLE Fonderie
312	PRODOTTI IN METALLI O FUSI, STAMPATI, STOZZATI, ECC.
313	PRODOTTI DI SECONDA TRASFORMAZIONE DEI METALLI
314	PRODOTTI PER COSTRUZIONI METALLICHE
315	PRODOTTI DELL'ARTE E DEL LAVORO DEL CALDERAIO
316	UTENSILIE, ARTICOLI FINITI IN METALLO (ESCLUSO ELETTR.)
321	MACCHINE E TRATTORI AGRICOLI
322	MACCHINE E UTENSILI PER LA LAVORAZIONE METALLI, UTENSILERIA
323	MACCHINE, TESSILI E PER CUCIRE E LORO ACCESSORI
324	MACCHINE E APPARECCHI PER INDUSTRIE ALIMENTARI E CHIMICHE
325	MACCHINE E APPARECCHI PER LE MINIERE, LA METALLURGIA, ECC.
326	INGRANAGGI E ALTRI ORGANI DI TRASMISSIONE: CUSCINETTI, ECC.
327	MACCHINE PER LA LAVORAZIONE DEL LEGNO, DELLA CARTA, ECC.
328	ALTRE MACCHINE E APPARECCHI MECCANICI
330	MACCHINE PER UFFICIO E PER LA LAVORAZIONE DEI DATI
341	FILE E CAVI ELETTRICI
342	APPARECCHI ELETTRICI
343	MATERIALE ELETTRICO PER USO INDUSTRIALE, PILE E ACCESSORI
344	MATERIALE PER TELECOMUNICAZIONE, CONTATTORI, APPARECCHI
345	APPARECCHI ELETTRICI, RADIODI, TELEVISIVI, ELETTRICI ACUSTICI

SOTTO GRUPPO	DESCRIZIONE
<b>IMPRESE DI ASSICURAZIONE E FONDI PENSIONE</b>	
294	IMPRESE DI ASSICURAZIONE
295	FONDI PENSIONE
296	ALTRI FONDI PREVIDENZIALI
<b>SOCIETA' NON FINANZIARIE</b>	
<b>IMPRESE PUBBLICHE</b>	
470	(*) AZIENDE MUNICIPALLIZZATE, PROVINCIALIZZATE E REGIONALIZZATE
471	(*) IMPRESE PARTECIPATE DALL'O STATO
472	(*) IMPRESE A PARTECIPAZIONE REGIONALE E LOCALE
473	(*) ALTRE UNITA' PUBBLICHE
474	(*) HOLDING PUBBLICHE
<b>IMPRESE PRIVATE</b>	
480	(*) IMPRESE PRODUTTIVE
481	(*) HOLDING PRIVATE
<b>ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE</b>	
480	(*) ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE
<b>QUASISOCIETA' NON FINANZIARIE, ARTIGIANE</b>	
480	(*) UNITA' O SOCIETA' CON 20 O PIU' ADDETTI
481	(*) UNITA' O SOCIETA' CON PIU' DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI
482	(*) SOCIETA' CON MENO DI 20 ADDETTI
<b>QUASISOCIETA' NON FINANZIARIE, ALTRE</b>	
480	(*) UNITA' O SOCIETA' CON 20 O PIU' ADDETTI
491	(*) UNITA' O SOCIETA' CON PIU' DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI
492	(*) SOCIETA' CON MENO DI 20 ADDETTI
<b>FAMIGLIE</b>	
<b>FAMIGLIE PRODUTTRICI</b>	
614	(*) ARTIGIANI
615	(*) ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI
<b>FAMIGLIE CONSUMATRICI</b>	
600	FAMIGLIE CONSUMATRICI
<b>ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE</b>	
500	ISTITUZIONI ED ENTI ECCLESIASTICI E RELIGIOSI
501	ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITA' DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, SPORTIVE, RICREATIVE E SIMILI
<b>RESTO DEL MONDO</b>	
<b>AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE</b>	
704	AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM
705	AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM
706	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
709	AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE NON 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

SOTTO GRUPPO	DESCRIZIONE
<b>ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE</b>	
724	AUTORITA' BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM
725	AUTORITA' BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM
726	AUTORITA' BANCARIE CENTRALI DEI PAESI NON UE
727	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM
728	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM
729	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI NON UE
733	ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM
734	ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM
735	ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI NON UE
<b>ALTRE SOCIETA' FINANZIARIE</b>	
739	ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM
743	ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM
744	IMPRESE DI ASSICURAZIONE E FONDI PENSIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM
745	IMPRESE DI ASSICURAZIONE E FONDI PENSIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM
746	AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM
747	AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM
748	ALTRE SOCIETA' FINANZIARIE DI PAESI NON UE
<b>SOCIETA' NON FINANZIARIE</b>	
757	SOCIETA' NON FINANZIARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM
758	SOCIETA' NON FINANZIARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM
759	SOCIETA' NON FINANZIARIE DI PAESI NON UE
<b>FAMIGLIE</b>	
768	FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM
769	FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM
772	FAMIGLIE PRODUTTRICI DI PAESI NON UE
773	FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM
774	FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM
775	FAMIGLIE CONSUMATRICI DI PAESI NON UE
<b>ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE</b>	
783	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM
784	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM
785	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI NON UE
<b>ORGANISMI INTERNAZIONALI E ALTRE ISTITUZIONI</b>	
791	BANCA CENTRALE EUROPEA
790	ISTITUZIONI DELL'UE
771	ALTRI ORGANISMI
794	RAPPRESENTANZE ESTERE
<b>UNITA' NON CLASSIFICABILI E NON CLASSIFICATE</b>	
<b>UNITA' NON CLASSIFICABILI E NON CLASSIFICATE</b>	
551	UNITA' NON CLASSIFICABILI
552	UNITA' NON CLASSIFICATE

(\*) I codici così contrassegnati devono obbligatoriamente essere accompagnati dall'indicazione del Ramo di Attività secondo la classificazione della TABELLA 2.

Qualora non sia possibile individuare il Sottogruppo di Attività economica, possono essere riportati i seguenti codici generici:

- 430 IMPRESE PRODUTTIVE
- 551 UNITA' NON CLASSIFICABILI
- 552 UNITA' NON CLASSIFICATE

**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 REFRATTARI
P033	OPERAI CONSERVIE PELLI
P034	OPERAI RICERCA,ESTRAZIONE PETROLIO SU TERRAFERMA
P035	PERSONALE RICERCA,ESTRAZIONE PETROLIO PIATTAFORME ALTO MARE
P036	OPERAI RAFFINAZIONE PETROLIO
P037	PULITORI CON SCALE AEREE O AD ALTEZZE RILEVANTI
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 INVIATO 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

SEDE CONTABILE	MODALITA' DI PAGAMENTO	CATEGORIA
Per le categorie ferroviarie è uguale al codice delle FS.	1 = A RUOLO	C = FERROVIERI CONVENZIONATI *
Per le categorie convenzionate è uguale al codice di appartenenza.	3 = CONTANTI - C/C POSTALE	F = DIPENDENTI FS *
Per addebito in C/C bancario è uguale a 005.	4 = C/C BANCARIO	N = CLIENTELA ORDINARIA
Per pagamento alla mano o con c/c postale è uguale a 002.		D = DIPENDENTI HDI
Per pagamento premio unico è uguale 003.		* solo per modalità di pagamento 1

PAGINA BIANCA