



ASSICURAZIONI

TCM SOLUZIONE SERENA
PROPOSTA DI ASSICURAZIONE N°

Dati riservati alla Direzione

N. Polizza

N. Antiriciclaggio

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 / Sede legale Via / Piazza N.

Cap

Località

Prov.

Domicilio 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)

IBAN

Istituto bancario

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.

CFsesso ☐ 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

Data scadenza

Luogo e data**Il Contraente o il Rappresentante****ASSICURATO** (se diverso dal Contraente)

Cognome e nome

CFsesso ☐ M ☐ F

Luogo nascita

Prov.

Data nascita

Residenza Via / Piazza N.

Cap

Località

Prov.

Domicilio Via / Piazza N.

Cap

Località

Prov.

Professione

Cod. Prof. - (TAB 3)

Sport

Cod. Sport - (TAB 3)

Estremi del documento e dati integrativi dell'Assicurato

Documento di riconoscimento:

☐ carta d'identità☐ passaporto☐ patente☐ altro

Numero

Rilasciato da

Località di rilascio

Data rilascio

Data scadenza

BENEFICIARI IN CASO DI DECESSO (*)**Avvertenze:** a) in caso di mancata compilazione dei dati anagrafici del/i Beneficiario/i, la Società potrà incontrare, al decesso dell'Assicurato, maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del/i Beneficiario/i; b) la modifica o revoca di questo/i deve essere comunicata alla Società.☐

Nome e Cognome o Ragione sociale, Data e Luogo di nascita o Sede Legale, C.F. o P.IVA, Recapiti (anche di posta elettronica)

☐ Codice (**) _____☐ Eventuale 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 (anche di posta elettronica)

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

Avvertenza: le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del presente Contratto possono compromettere il diritto alla prestazione. Ciò non si applica nei casi in cui il soggetto esercita il diritto all'oblio oncologico.

Dichiarazioni sullo stato di Non Fumatore

Il Contraente, unitamente all'Assicurato, se persona diversa, dichiarano:

a) che l'Assicurato non ha mai fumato (sigarette - incluse quelle elettroniche - sigari, pipa o altro), oppure ha smesso di fumare da almeno sei mesi rispetto alla data di sottoscrizione della presente Proposta e non abbia mai fumato 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.

Il Contraente

L'Assicurando

CARATTERISTICHE CONTRATTUALI

Temporanea Caso Morte a capitale costante

☐ Fumatore☐ Non Fumatore (solo se ha sottoscritto le precedenti dichiarazioni)

☐ Facoltativa Morte da Infortunio (selezionabile solo in caso di Premio annuo costante e capitale assicurato fino a Euro 150.000,00)

☐ Facoltativa Invalidità da Infortunio o Malattia (selezionabile solo in caso di Premio annuo costante)

Efficacia

Capitale assicurato

Premio:

Carenza:

Euro

☐ annuo costante☐ unico

Durata

Età Assicurato

Frazionamento del premio:

Durata pagamento premi

anni

☐ annuale☐ semestrale☐ trimestrale☐ quadrimestrale

Premio della Temporanea Caso Morte

Premio della Facoltativa Morte da Infortunio

Premio della Facoltativa Invalidità da Infortunio o Malattia

Premio lordo di rata

Euro

Euro (di cui imposte

Euro)

Euro)

Euro (di cui imposte

Euro)

Il Premio è indipendente dal sesso

Comunicazioni al Contraente

L'Incaricato

QUESTIONARIO SANITARIO E SULLE ATTIVITA' PROFESSIONALI / SPORTIVE

Avvertenza: Prima della sottoscrizione del questionario l'Assicurato 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. L'Assicurato che esercita il diritto all'oblio oncologico non è tenuto a sottoporsi ad accertamenti medici che forniscono indicazioni in merito a patologie oncologiche da cui lo stesso sia stato precedentemente affetto e il cui trattamento attivo si sia concluso, senza episodi di recidiva, nei termini indicati dalla legge n. 193 del 2023 e nei relativi decreti attuativi.

1. Negli ultimi 5 anni è mai stato ricoverato in case di cura o ospedali o si è mai sottoposto a interventi chirurgici o ha in programma di effettuarne (ad esclusione di ricoveri o interventi di appendicectomia, adeno-tonsillectomia, erniotomia, meniscectomia, frattura degli arti, varici, chirurgia estetica, parto)? Se SI, indicare quali	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
2. Negli ultimi 5 anni ha subito cure o accertamenti, anche in regime di day-hospital dai quali sia emersa una malattia cardiovascolare, infarto, disturbi circolatori, ipertensione, ictus e/o malattia del fegato, epatopatia acuta o cronica e/o malattia polmonare, tumorale(*), del sangue, dell'apparato urogenitale, respiratorio, osteo-articolare, digerente, del sistema endocrino-metabolico, diabete, malattie della tiroide e/o del sistema nervoso o della psiche, paralisi, AIDS o patologie ad esso correlate? Se SI, indicare quali (* Le chiediamo di non fornire informazioni se il trattamento attivo di una malattia oncologica si è concluso, senza recidive, da più di 10 anni o da più di 5 anni se la malattia è iniziata prima di aver compiuto 21 anni, ai sensi della legge n. 193 del 7 dicembre 2023. Sono previsti termini più brevi per le malattie oncologiche elencate nella Tabella di cui all'Allegato I al Decreto 22 marzo 2024 del Ministero della Salute e successive modifiche e integrazioni.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
3. 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"/>
4. Negli ultimi 12 mesi ha assunto regolarmente medicinali oppure si è sottoposto a terapie continuative o follow up per qualche malattia? Se SI, indicare quali	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
5. 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"/>
6. E' portatore di invalidità di qualsiasi grado, entità o genere oppure è titolare di una pensione o assegno di invalidità o ha fatto domanda per ottenerla presso un ente preposto? Se SI, indicare quali	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
7. 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"/>
8. 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"/>
9. Costituzione: ALTEZZA: CM PESO: KG		
10. Pressione arteriosa: PRESSIONE ARTERIOSA: MAX MIN		
11. La sua attività professionale e/o sportiva la espone a particolari rischi? (es. contatto con sostanze chimiche, esplosive, radioattive, velenifiche e/o tossiche; 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 subacquee; speleologia; guida a livello professionale o collaudo di auto, motocicli, natanti e aeromobili (non di linea); appartenenza alle forze dell'ordine, ai militari o ai vigili del fuoco con lavoro non esclusivamente amministrativo; 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) Se SI, fornire dettagli sul tipo di attività professionale e/o sportiva svolta	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Firma

Prima della conclusione del Contratto, il Contraente può revocare per iscritto la presente Proposta inviando una comunicazione alla Società per lettera raccomandata con ricevuta di ritorno, per e-mail, per PEC o per il tramite dell'Intermediario che gestisce il Contratto. La Società, entro 30 giorni dalla ricezione della comunicazione di revoca, rimborsa al Contraente l'eventuale Premio già pagato. Entro 30 giorni dalla conclusione del Contratto, il Contraente può recedere dal Contratto per iscritto inviando una comunicazione alla Società con le medesime modalità di cui sopra. La Società, entro 30 giorni dalla ricezione della comunicazione di recesso, rimborsa al Contraente il Premio pagato, al netto delle eventuali imposte.

II Sottoscritto Contraente/Sottoscritto Assicurando

- intende concludere il Contratto con la sottoscrizione della presente Proposta e contestuale pagamento del Premio;
- 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;
- 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;
- dichiara di aver preso visione, prima della sottoscrizione della presente Proposta, del Set Informativo, contenente le Condizioni di assicurazione e di accettarle.

Luogo e data _____ Il Contraente _____ L'Assicurando _____

II Sottoscritto Assicurando delega irrevocabilmente (ex art. 1723, 2 c., c.c.) la Società, ai sensi dell'art. 15 del Regolamento Europeo 2016/679 ed 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 _____

II Sottoscritto Assicurando (se diverso dal Contraente) dichiara di dare il consenso all'assicurazione sulla propria vita ai sensi dell'art. 1919 C.C.

Luogo e data _____ L'Assicurando _____

II Sottoscritto Contraente dichiara di aver ricevuto, prima della sottoscrizione della presente Proposta, il Set Informativo mod. TCMCCSIA composto dal Documento informativo precontrattuale (DIP Vita) ed. 11/2025, dal Documento informativo precontrattuale aggiuntivo (DIP Aggiuntivo Vita) ed. 11/2025, dalle Condizioni di Assicurazione ed. 11/2025 comprensive del glossario e dal modulo di proposta ed. 11/2025.

Luogo e data _____ Il Contraente _____

II Sottoscritto Contraente dichiara che tra i Beneficiari indicati nella presente Proposta ☐ vi 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 _____

II Sottoscritto Contraente dichiara di voler escludere l'invio di comunicazioni al/i Beneficiario/i se indicato/i in forma nominativa, prima dell'evento (in caso di volontà contraria non sottoscrivere la presente dichiarazione)

Luogo e data _____ Il Contraente _____

II Sottoscritto Contraente dichiara di approvare espressamente, ai sensi e per gli effetti dell'art.1341 del Codice Civile, le seguenti clausole delle Condizioni di assicurazione: art. 4 (Valutazione del rischio); art. 7 (Periodo di Carenza); art. 16.2 (Esclusioni); art. 17.2 (Esclusioni); art. 18.3 (Esclusioni); art. 19 (Richieste di pagamento); art. 20 (Documentazione richiesta); art. 21 (Controversie di natura medica sull'indennizzabilità del Sinistro); art. 22 (Termini di pagamento della Società).

Luogo e data _____ Il Contraente _____ L'Assicurando _____

VERSAMENTO DEI PREMI

PERIODICITÀ E MEZZI DI PAGAMENTO DEL PREMIO: il Premio è unico o annuo costante. Il Premio annuo può essere corrisposto in rate semestrali, quadrimestrali, trimestrali, bimestrali o mensili. I mezzi di pagamento consentiti sono: assegno intestato ad "HDI Assicurazioni S.p.A." o all'Intermediario (specificando in tal caso che il versamento è fatto a tale soggetto "in qualità di intermediario di HDI Assicurazioni S.p.A.") e munito della clausola di non trasferibilità; bonifico bancario o postale su conto corrente intestato ad HDI o all'Intermediario (specificando in tal caso che il versamento è fatto a tale soggetto "in qualità di intermediario di HDI Assicurazioni S.p.A."); altri mezzi di pagamento bancario o postale; mezzi di pagamento elettronico, anche online, senza oneri a carico del cliente; carta HDI; trattenuta sulla retribuzione effettuata dal datore di lavoro (solo nel caso di apposita convenzione) e addebito su 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 dovrà comunicare alla Società le nuove coordinate bancarie (codice IBAN) almeno quarantacinque giorni prima della scadenza della rata successiva e sottoscrivere il nuovo mandato SEPA - SDD.

Attenzione (1): i premi non possono essere corrisposti in contanti

Attenzione (2): il versamento del Premio al momento della sottoscrizione della presente Proposta è consentito per per capitali assicurati fino a Euro 250.000,00 (duecentocinquanta mila/00), a condizione che l'Assicurato abbia un'età assicurativa minore o uguale a 65 anni e non siano emersi fattori di rischio rilevanti dal Questionario sanitario e sulle attività professionali/sportive.

L'importo ☐ del Premio unico ovvero della prima rata ☐ annuale ☐ semestrale ☐ quadrimestrale ☐ trimestrale di Premio annuo costante di Euro _____ (In lettere) _____ /00) viene versato dal Contraente in data _____

mediante ☐ assegno non trasferibile ☐ bonifico bancario ☐ bancomat o carta di debito ☐ carta HDI ☐ carta di credito

Luogo e data _____ L'Incaricato _____ Il Contraente _____

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

Luogo e data _____ L'Incaricato _____



HDI Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale e Direzione Generale:
Piazza Guglielmo Marconi, 25 - 00144 Roma (IT)
Telefono +39 06.4210.31 - Fax +39 06.4210.3500
hdi.assicurazioni@pec.hdi.it - www.hdiassicurazioni.it

Capitale Sociale € 351.000.000,00 i.v.
Codice Fiscale, Partita IVA
e Numero d'iscrizione: 04349061004
del Registro Imprese di Roma,
N. REA: RM-757172

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

CODICE DESCRIZIONE	CODICE DESCRIZIONE	CODICE DESCRIZIONE
100 TESORI DELLO STATO	294 IMPRESE DI ASSICURAZIONE	727 SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'E
101 CASSA DI PP	295 FONDI PENSIONE	728 SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'E
102 AMMINISTRAZIONE STATALE E ORGANI COSTITUZIONALI	296 ALTRI FONDI PREVIDENZIALI	729 SISTEMA BANCARIO DEI PAESI NON UE
120 AMMINISTRAZIONI REGIONALI	300 BANCA D'ITALIA	730 AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'E
121 AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI E CITTÀ METROPOLITANE	329 ASSOCIAZIONI BANCARIE	743 AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'E
165 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA	330 IMPRESE PRODUTTIVE	767 FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'E
166 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI	432 HOLDING OPERATIVE PRIVATE	755 FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI NON UE
170 ENTI DI RICERCA	450 ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE	756 ALTE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'E
173 AMMINISTRAZIONI CUMINALI E UNIONI DI COMUNI	475 IMPRESE CONTROLLATE DALLE AMMINISTRAZIONI CENTRALI	757 SOCIETÀ A NON FINANZIARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'E
174 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI	476 IMPRESE CONTROLLATE DA AMMINISTRAZIONI LOCALI	758 SOCIETÀ NON FINANZIARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'E
175 ALTRI ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI	477 IMPRESE CONTROLLATE DA ALTRE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	759 SOCIETÀ NON FINANZIARIE DEI PAESI NON UE
176 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA	480 UNITÀ O SOCIETÀ CON 20 O PIÙ ADDETTI	763 ALTE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE FINANZIARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'E
177 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI	481 UNITÀ O SOCIETÀ CON PIÙ DI 5 MEMO DI 20 O PIÙ ADDETTI	764 ALTE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI NON UE
178 AMMINISTRAZIONI LOCALI	482 SOCIETÀ CON MENO DI 20 ADDETTI	765 FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'E
191 ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE	490 UNITÀ O SOCIETÀ CON PIÙ DI 20 ADDETTI	766 FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'E
245 SISTEMA BANCARIO	491 UNITÀ O SOCIETÀ CON PIÙ DI 5 MEMO DI 20 O PIÙ ADDETTI	767 FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI NON UE
247 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO	492 SOCIETÀ CON MENO DI 20 ADDETTI	768 FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'E
248 ISTITUTI DI MONETA ELETTRONICA	500 ISTITUZIONI ED ENTI ECCLSIASTICI E RELIGIOSI	769 FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'E
249 SOCIETÀ VEICOLO FINANZIARIE PREPOSTE A OPERAZIONI DI CARTOLARIZZAZIONE (SV)	501 ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITÀ ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE	770 ISTITUZIONI DELL'UNIONE EUROPEA
250 FONDAZIONI BANCARIE	551 SOCIETÀ NON CLASSIFICABILI	771 ALTRI ORGANISMI
257 MERCHANT BANKS	552 SOCIETÀ NON CLASSIFICABILI	772 FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI NON UE
258 SOCIETÀ DI LEASING	600 FAMIGLIE CONSUMATICI	773 FAMIGLIE CONSUMATICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'E
259 SOCIETÀ DI FACTORING	614 ARTIGIANI	774 FAMIGLIE CONSUMATICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'E
263 SOCIETÀ DI CREDITO AL CONSUMO	615 ALTE FAMIGLIE PRODUTTRICI	775 FAMIGLIE CONSUMATICI DEI PAESI NON UE
264 SOCIETÀ DI INTERMEDIAZIONE IMMOBILIARE (SIM)	704 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'E	776 FAMIGLIE CONSUMATICI DEI PAESI NON UE
265 SOCIETÀ FIDUCIARIE DI GESTIONE	705 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'E	777 ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'E
266 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO IMMOBILIARE E SOCIETÀ DI INVESTIMENTO A CAPITALE VARIABILE (SICAV)	706 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'E	778 ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'E
267 FONDI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO	707 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'E	779 IMPRESE DI ASSICURAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'E
268 ALTRE FINANZIARIE	708 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'E	780 FONDI PENSIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'E
270 SOCIETÀ DI GESTIONE DI FONDI	709 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'E	781 ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'E
271 ALTRI ORGANISMI DI AMMINISTRAZIONE	713 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'E	782 ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'E
275 ENTI PREPOSTI AL FUNZIONAMENTO DEI MERCATI	714 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'E	783 ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI NON UE
276 ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE FINANZIARIE E ASSICURATIVE	773 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'E	784 IMPRESE DI ASSICURAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'E
278 AUTORITÀ CENTRALI DI CONTROLLO	774 AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI NON UE	790 BANCA CENTRALE EUROPEA
280 MEDIATORI, AGENTI E CONSULENTI DI ASSICURAZIONE	717 SOCIETÀ VEICOLO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'E	791 RAPPRESENTANZE ESTERE
283 PROMOTORI FINANZIARI	718 SOCIETÀ VEICOLO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'E	800 FONDI PENSIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'E
284 ALTRI AUSILIARI FINANZIARI	724 AUTORITÀ BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'E	801 ALTRE SOCIETÀ FINANZIARIE DEI PAESI NON UE
286 HOLDING OPERATIVE FINANZIARIE	725 AUTORITÀ BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'E	
287 SOCIETÀ DI PARTECIPAZIONE (HOLDING) DI GRUPPI FINANZIARI	726 AUTORITÀ BANCARIE CENTRALI DEI PAESI NON UE	
288 SOCIETÀ DI PARTECIPAZIONE (HOLDING) DI GRUPPI NON FINANZIARI		
289 ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLA HOLDING DI PARTECIPAZIONE		

CODICE DESCRIZIONE		CODICE DESCRIZIONE		CODICE DESCRIZIONE	
011	COLTIVAZIONE DI COLTURE AGRICOLE NON PERMANENTI	267	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI OTTICI E ATTREZZATURE FOTOGRAFICHE	591	ATTIVITÀ DI PRODUZIONE, POST-PRODUZIONE E DISTRIBUZIONE CINEMATOGRAFICA, DI VIDEO E DI PROGRAMMI TELEVISIVI, REGISTRAZIONI MUSICALI E SONORE
012	COLTIVAZIONE DI COLTURE PERMANENTI	268	FABBRICAZIONE DI SUPPORTI MAGNETICI ED OTTICI	592	ATTIVITÀ DI DISTRIBUZIONE SONORA E DI EDITORIA MUSICALE
013	RIPRODUZIONE DELLE PIANTE	271	FABBRICAZIONE DI MOTORI, GENERATORI E TRASFORMATORI ELETTRICI E DI APPARECCHIATURE PER IL CONTROLLO DELL'ELETTRICITÀ	601	TRASMISSIONI RADIOFONICHE
014	ALLEVAMENTO DI ANIMALI	272	FABBRICAZIONE DI BATTERIE DI PILE ED ACCUMULATORI ELETTRICI	602	ATTIVITÀ DI PROGRAMMAZIONE E TRASMISSIONI TELEVISIVE
015	COLTIVAZIONI AGRICOLE ASSOCIATE ALL'ALLEVAMENTO DI ANIMALI: ATTIVITÀ MISTA	273	FABBRICAZIONE DI CABLAGGI E APPARECCHIATURE DI CABLAGGIO	611	TELECOMUNICAZIONI FISSE
016	ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALL'AGRICOLTURA E ATTIVITÀ SUCCESSIVE ALLA RACCOLTA	274	FABBRICAZIONE DI APPARECCHIATURE PER ILLUMINAZIONE	612	TELECOMUNICAZIONI MOBILI
017	CACCIA, CATTURA DI ANIMALI E SERVIZI CONNESSI	275	FABBRICAZIONE DI APPARECCHI PER USO DOMESTICO	613	TELECOMUNICAZIONI SATELLITARI
021	SILVICOLTURA ED ALTRE ATTIVITÀ FORESTALI	279	FABBRICAZIONE DI ALTRE APPARECCHIATURE ELETTRICHE	619	ATTIVITÀ DI TELECOMUNICAZIONE
022	UTILIZZO DI AREE FORESTALI	281	FABBRICAZIONE DI MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE	620	PRODUZIONE DI SOFTWARE, CONSULENZA INFORMATICA E ATTIVITÀ CONNESSE
023	RACCOLTA DI PRODOTTI SELVATICI NON LEGNOSI	282	FABBRICAZIONE DI ALTRE MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE	630	ELABORAZIONE DEI DATI, HOSTING E ATTIVITÀ CONNESSE PORTALI WEB
024	SERVIZI DI SUPPORTO PER LA SILVICOLTURA	283	FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER L'AGRICOLTURA E LA SILVICOLTURA	631	ALTRE ATTIVITÀ DEI SERVIZI D'INFORMAZIONE
031	PESCA	284	FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER LA FORMATURA DEI METALLI E DI ALTRE MACCHINE UTENSILI	641	INTERMEDIAZIONE MONETARIA
032	ACQUACOLTURA	289	FABBRICAZIONE DI ALTRE MACCHINE PER IMPIEGHI SPECIALI	642	ATTIVITÀ DELLE SOCIETÀ DI PARTECIPAZIONE (HOLDING)
051	ESTRAZIONE DI ANTRACITE	291	FABBRICAZIONE DI AUTOVEICOLI	643	SOCIETÀ FIDUCIARIE, FONDI E ALTRE SOCIETÀ SIMILI
052	ESTRAZIONE DI LIGNITE	292	FABBRICAZIONE DI CARROZZERIE PER AUTOVEICOLI, RIMORCHI E SEMIRIMORCHI	649	ALTRE ATTIVITÀ DI SERVIZI FINANZIARI (ESCLUSE LE ASSICURAZIONI E I FONDI PENSIONE)
061	ESTRAZIONE DI PETROLIO GREGGIO	293	FABBRICAZIONE DI PARTI ED ACCESSORI PER AUTOVEICOLI E LORO MOTORI	651	ASSICURAZIONI
062	ESTRAZIONE DI GAS NATURALE	301	COSTRUZIONE DI NAVI E IMBARCAZIONI	652	RIASSICURAZIONI
071	ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI FERROSI	302	COSTRUZIONE DI LOCOMOTIVE E DI MATERIALE ROTABILE FERRO-TRANVIARIO	653	FONDI PENSIONE
072	ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI NON FERROSI	303	FABBRICAZIONE DI AEROMOBILI, DI VEICOLI SPAZIALI E DEI RELATIVI DISPOSITIVI	661	ATTIVITÀ AUSILIARIE DEI SERVIZI FINANZIARI (ESCLUSE LE ASSICURAZIONI E I FONDI PENSIONE)
081	ESTRAZIONE DI PIETRA, SABBIA E ARGILLA	304	FABBRICAZIONE DI VEICOLI MILITARI DA COMBATTIMENTO	662	ATTIVITÀ AUSILIARIE DELLE ASSICURAZIONI E DEI FONDI PENSIONE
089	ESTRAZIONE DI MINERALI DA CAVE E MINIERE NCA	309	FABBRICAZIONE DI MEZZI DI TRASPORTO NCA	681	ATTIVITÀ DI GESTIONE DEI FONDI
091	ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALL'ESTRAZIONE DI PETROLIO E DI GAS NATURALE	310	FABBRICAZIONE DI MOBILI	683	COMPRAVENDITA DI BENI IMMOBILI EFFETTUATA SU BENI PROPRI
099	ATTIVITÀ DI SUPPORTO PER L'ESTRAZIONE DA CAVE E MINIERE DI ALTRI MINERALI	321	FABBRICAZIONE DI GIOIELLERIA, GIOIELTERIA E ARTICOLI CONNESSI	684	AFFITTO E GESTIONE DI BENI IMMOBILI DI PROPRIETÀ O IN LEASING
101	LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI CARNE E PRODUZIONE DI PRODOTTI A BASE DI CARNE	322	LAVORAZIONE DELLE PELLE E DEI PELLICCI	685	ATTIVITÀ IMMOBILIARI PER CONTI TERZI
102	LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI PESCE, CROSTACEI E MOLLUSCHI	323	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI MUSICALI	691	ATTIVITÀ DEGLI STUDI LEGALI
103	LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI FRUTTA E ORTAGGI	324	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI SPORTIVI	692	CONTABILITÀ, CONTROLLO E REVISIONE CONTABILE, CONSULENZA IN MATERIA FISCALE E DEL LAVORO
104	PRODUZIONE DI OLI E GRASSI VEGETALI E ANIMALI	325	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI E FORNITURE MEDICHE E DENTISTICHE	701	ATTIVITÀ DI DIREZIONE AZIENDALE
105	INDUSTRIA LATTIERO-CASEARIA	326	INDUSTRIE MANIFATTURIERE NCA	702	ATTIVITÀ DI CONSULENZA GESTIONALE
106	INDUSTRIA DELLE GRANAIGLIE, PRODUZIONE DI AMIDI E DI PRODOTTI AMIDACEI	331	RIPARAZIONE E MANUTENZIONE DI PRODOTTI IN METALLO, MACCHINE ED APPARECCHIATURE	711	ATTIVITÀ DEGLI STUDI DI ARCHITETTURA, INGEGNERIA ED ALTRI STUDI TECNICI
107	PRODUZIONE DI PRODOTTI DA FORNO E FARNACEI	332	INSTALLAZIONE DI MACCHINE ED APPARECCHIATURE INDUSTRIALI	712	COLLAUDI ED ANALISI TECNICHE
108	PRODUZIONE DI ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI	351	PRODUZIONE, TRASMISSIONE E DISTRIBUZIONE DI ENERGIA ELETTRICA	721	RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE NATURALI E DELL'INGEGNERIA
109	PRODUZIONE DI PRODOTTI PER L'ALIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI	352	CONDOTTE DI GAS DISTRIBUZIONE DI COMBUSTIBILI GASSOSI MEDIANTE CONDOTTE	731	RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE SOCIALI E UMANISTICHE
110	INDUSTRIA DELLE BEVANDE	353	FORNITURA DI VAPORE E ARIA CONDIZIONATA	732	PUBBLICITÀ
131	PREPARAZIONE E FILATURA DI FIBRE TESSILI	360	RACCOLTA, TRATTAMENTO E FORNITURA DI ACQUA	741	RICERCHE DI MERCATO E SONDAGGI DI OPINIONE
132	TESSITURA	381	GESTIONE DELLE RETI FOGNARIE	742	ATTIVITÀ DI DESIGN SPECIALIZZATE
133	FINISSAGGIO DEI TESSILI	382	TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEI RIFIUTI	743	ATTIVITÀ FOTOGRAFICHE
139	ALTRE INDUSTRIE TESSILI	383	RECUPERO DEI MATERIALI	749	TRADUZIONE E INTERPRETARIATO
141	CONFEZIONE DI ARTICOLI DI ABBIGLIAMENTO (ESCLUSO ABBIGLIAMENTO IN PELLICCIA)	390	ATTIVITÀ DI RISANAMENTO E ALTRI SERVIZI DI GESTIONE DEI RIFIUTI	750	ALTRE ATTIVITÀ PROFESSIONALI, SCIENTIFICHE E TECNICHE NCA
142	CONFEZIONE DI ARTICOLI IN PELLICCIA	411	SVILUPPO DI PROGETTI IMMOBILIARI	751	SERVIZI VETERINARI
143	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI MAGLIERIA	412	COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI	770	NOLEGGIO DI AUTOVEICOLI
151	PRODUZIONE E CONFEZIONE DI CIOCCOLATO, FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DA VIAGGIO, BORSE, PELLETTERIA E SELLERIA PREPARAZIONE E TINTURA DI PELLICCE	421	COSTRUZIONE DI STRADE E FERROVIE	772	NOLEGGIO DI BENI PER USO PERSONALE E PER LA CASA
152	FABBRICAZIONE DI CALZATURE	422	COSTRUZIONE DI OPERE DI PUBBLICA UTILITÀ	773	NOLEGGIO DI ALTRE MACCHINE, ATTREZZATURE E BENI MATERIALI
161	TAGLIO E PIALLATURA DEL LEGNO	429	COSTRUZIONE DI ALTRE OPERE DI INGEGNERIA CIVILE	781	CONFESSIONE DEI DIRITTI DI SFRUTTAMENTO DI PROPRIETÀ INTELLETTUALE E PRODOTTI SIMILI (PER OPERE PROTETTE DAL COPYRIGHT)
162	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI IN LEGNO, SUGHERO, PAGLIA E MATERIALI DA INTRECCIO	431	DEMOLIZIONE E PREPARAZIONE DEL CANTIERE EDILE	782	ATTIVITÀ DI AGENZIE DI LAVORO TEMPORANEO (INTERNALE)
171	FABBRICAZIONE DI PASTA-CARTA, CARTA E CARTONE	432	INSTALLAZIONE DI IMPIANTI ELETTRICI, IDRAULICI ED ALTRI LAVORI DI COSTRUZIONE E INSTALLAZIONE	783	ALTRE ATTIVITÀ DI FORNITURA E GESTIONE DI RISORSE U

TABELLA 3

G001	IMPIEGATO	P031	OPERAI PRODUZIONE GHIACCIO ARTIFICIALE
G002	OPERAIO F.S.	P032	OPERAI LATERIZI E MATERIALI REFRATTARI
G003	MANOVRATORE/DEVIATORE F.S.	P033	OPERAI CONSERVIE PELLI
G004	MACCHINISTA F.S.	P034	OPERAI RICERCA, ESTRAZIONE PETROLIO SU TERRAFERMA
G005	PERSONALE VIAGGIANTE F.S.	P035	PERSONALE RICERCA, ESTRAZIONE PETROLIO PIATTAFORME ALTO MARE
G006	CASALINGA	P036	OPERAI RAFFINAZIONE PETROLIO
G007	COMMERCIANTE	P037	PULITORI CON SCALE AEREE 0 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 TELEFONICI
G011	MINORI DISOCCUPATI	P041	ADDETTI INSTALLAZIONE LINEE TELEFONICHE
P001	ARTIFICIERE - ADDETTO ALL'UTILIZZO DI MATERIALE ESPLOSIVO	P042	OPERAI TREMENTINA, RESINA
P002	AUTISTI AUTOTRENI, AUTO SERV.PIAZZA, PIAZZISTI, RAPPRESENTANTI	P043	OPERAI VETRELLERIE
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.TOSSICO	P051	GIORNALISTA INVIATO 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 DELTA PLANO
P021	PERSON. CIRCO ACROBATI IN ARIA, DOMATORI E CUSTODI DI BELVE	S009	CONDUCENTI DI GO-KART
P022	PERSONALE CHE ACCUDISCE IL BESTIAME	S010	AUTOMOBILISMO, MOTOCICLISMO GARE DI REGOLARITA' (DILETTANTI)
P023	OPERAI 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	OPERAI DISTILLAZIONE DEL CATRAME	S014	REGATE VELISTICHE
P027	OPERAI INDUSTRIA DELLA CERAMICA	S015	PARACADUTISMO
P028	OPERAI CON ACCESSO A CELLE FRIGORIFERE	S016	GARE DI BOB
P029	FUMIGATORI E DISINFESTATORI	S017	MOTONAUTICA
P030	GEOLOGI CHE SVOLGONO ATTIVITA' NEL SOTTOSUOLO	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

Tabella "Codici Beneficiari"

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

PAGINA BIANCA