

AXA ticket vita /

IL PRESENTE FASCICOLO INFORMATIVO CONTENENTE

- NOTA INFORMATIVA
- CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE
- GLOSSARIO
- INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
- MODULI DI LIQUIDAZIONE
- MODULO DI PROPOSTA CONTRATTUALE

DEVE ESSERE CONSEGNATO AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA CONTRATTUALE.

PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE LEGGERE ATTENTAMENTE LA NOTA INFORMATIVA.

**contratto di assicurazione temporanea
per il caso morte**

edizione 2010



ridefiniamo / gli standard

AXA ticket vita /

IL PRESENTE FASCICOLO INFORMATIVO CONTENENTE

- **NOTA INFORMATIVA**
- **CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE**
- **GLOSSARIO**
- **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**
- **MODULI DI LIQUIDAZIONE**
- **MODULO DI PROPOSTA CONTRATTUALE**

DEVE ESSERE CONSEGNATO AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA CONTRATTUALE.

PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE LEGGERE ATTENTAMENTE LA NOTA INFORMATIVA.

contratto di assicurazione temporanea per il caso morte

edizione 2010

AXA Assicurazioni S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale: Via Leopardi 15, 20123 Milano - Italia
Tel. (+39) 02 480841 - Fax (+39) 02 48084331

Capitale Sociale € 211.168.625 interamente versato - Ufficio del Registro delle Imprese di Milano C. F. e P.I.V.A. n. 00902170018 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311 - Direzione e coordinamento di AXA S.A. ai sensi dell'art. 2497 bis C.C. - Iscrizione Albo Imprese Isvap n. 1.00025 - Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi Isvap con il n. 041 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 31 dicembre 1935 - (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)



PAGINA BIANCA

NOTA INFORMATIVA

La presente Nota Informativa è redatta secondo lo schema predisposto dall'ISVAP, ma il suo contenuto non è soggetto alla preventiva approvazione dell'ISVAP.

La Nota Informativa si articola in quattro sezioni:

- A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE
- B. INFORMAZIONI SULLE PRESTAZIONI ASSICURATIVE E SULLE GARANZIE OFFERTE
- C. INFORMAZIONI SUI COSTI, SCONTI E REGIME FISCALE
- D. ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE

1. Informazioni generali

AXA ASSICURAZIONI S.p.A., con sede legale in Italia, Milano, Via Leopardi 15 (20123), soggetta alla direzione e al coordinamento di AXA S.A. ai sensi dell'art. 2497 bis c.c.

La Compagnia mette a disposizione dei clienti i seguenti recapiti per richiedere eventuali informazioni sia in merito alla Compagnia sia in relazione al Contratto proposto: numero telefonico (+39)02-480841; fax: (+39)02-48084331; indirizzo internet: www.axa-italia.it; indirizzo di posta elettronica: relazioniesterne@axa-italia.it.

La Compagnia è stata autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa con Decreto Ministeriale del 31.12.1935, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 83 del 09.04.1936. La Compagnia è iscritta all'Albo delle Imprese Isvap n. 1.00025, Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi Isvap con il n. 041.

La Compagnia è soggetta a revisione contabile da parte di una Società di Revisione iscritta nell'Albo speciale tenuto dalla CONSOB ai sensi dell'articolo 8 del D.P.R. 31 marzo 1975, n. 136. Al momento della redazione del presente documento la Società di Revisione è Mazars S.P.A., Corso di Porta Vigentina n. 35, 20122- Milano.

2. Conflitto di interessi

In relazione al presente Contratto non sussistono, al momento della redazione della presente Nota Informativa, situazioni di conflitto d'interesse anche derivanti da rapporti di gruppo o da rapporti di affari propri o di società del gruppo.

B. INFORMAZIONI SULLE PRESTAZIONI ASSICURATIVE E SULLE GARANZIE OFFERTE

3. Prestazioni assicurative e garanzie offerte

La durata del Contratto, è l'arco di tempo che intercorre tra la Data di Decorrenza e quella di Scadenza del Contratto, durante il quale è operante la garanzia assicurativa.

Il Contraente potrà scegliere, compatibilmente con l'età dell'Assicurato, tra tre diversi livelli di durata: 10 anni, 15 anni o 20 anni.

L'età dell'Assicurato alla Data di Decorrenza dovrà essere compresa tra 25 e 55 anni.

Alla data di scadenza del Contratto, l'Assicurato non potrà avere più di 75 anni.

Il Contratto è costituito da una Garanzia che consiste nell'impegno della Compagnia di pagare il Capitale Assicurato alla persona designata (Beneficiario) in caso di decesso dell'Assicurato prima della scadenza del Contratto.

Poiché i Premi versati servono esclusivamente alla copertura del rischio di morte nessuna prestazione è prevista in caso di sopravvivenza dell'Assicurato alla scadenza del Contratto.

NOTA INFORMATIVA

La valutazione preventiva del rischio da parte della Compagnia comporta la conoscenza delle abitudini di vita dell'Assicurato, ma non è richiesto l'accertamento delle sue condizioni di salute mediante visita medica.

In particolare il presente Contratto è riservato alle persone fisiche che, al momento della sottoscrizione della Proposta Contrattuale abbiano dichiarato di:

- non soffrire di malattie e disturbi che abbiano provocato la sospensione dell'attività lavorativa e/o delle attività non lavorative abituali per una durata superiore alle due settimane consecutive negli ultimi 5 anni;
- di non essere state ricoverate in casa di cura o ospedali per interventi o accertamenti anche in regime di Day Hospital per una durata superiore a due settimane e di non doversi recare prossimamente in ospedale, clinica o altro per effetto di accertamenti, interventi chirurgici o visite mediche anche in regime di Day Hospital;
- di non aver subito traumi e/o lesioni accidentali che limitino la sua normale funzionalità e di non essere percettore di pensioni di invalidità o di assegno di accompagnamento.

Si precisa infine che la sottoscrizione del presente Contratto è riservata:

- a soggetti che abbiano stipulato con la Compagnia altri Contratti diversi dal tipo "Temporanea Caso Morte" e che non prevedono un Capitale Caso Morte;
- a soggetti che desiderano stipulare con la Compagnia un altro Contratto in abbinamento al presente.

Il Contratto prevede le seguenti tipologie di prestazioni:

3.1 Prestazione in caso di morte dell'Assicurato

In caso di decesso dell'Assicurato prima della Data di Scadenza, la Compagnia pagherà ai Beneficiari il Capitale Assicurato in vigore al momento del decesso.

Il Contraente può scegliere il Capitale Assicurato tra i seguenti importi:

- 35.000,00 Euro
- 65.000,00 Euro
- 100.000,00 Euro

Tale prestazione sarà corrisposta successivamente al ricevimento da parte della Compagnia della denuncia di sinistro dei Beneficiari, corredata di tutta la documentazione di cui al relativo Modulo di Liquidazione allegato.

3.1.2 Esclusioni

Il rischio di morte è coperto qualunque possa esserne la causa, senza limiti territoriali, fatte salve le seguenti esclusioni:

- dolo del Contraente o del Beneficiario;
- partecipazione attiva dell'Assicurato a delitti dolosi;
- partecipazione dell'Assicurato a fatti di guerra, salvo che non derivi da obblighi verso lo Stato Italiano: in questo caso la garanzia può essere prestata su richiesta del Contraente, alle condizioni stabilite dal competente Ministero;
- incidente di volo, se l'Assicurato viaggia a bordo di un aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo e, in ogni caso, se viaggia in qualità di membro dell'equipaggio;
- suicidio, se avviene nei primi due anni dall'entrata in vigore dell'assicurazione o, trascorso questo periodo, nei primi dodici mesi dall'eventuale riattivazione dell'assicurazione.

Il rischio di morte non è coperto qualora l'Assicurato svolga professioni ad alto rischio relate con i seguenti gruppi di attività:

- processi di estrazione di minerali nel sottosuolo a contatto con esplosivi;
- produzione e raffinamento di gas e petrolio;
- costruzioni sopra o sotto il livello del mare, piattaforme, sottomarini o navi;
- personale a contatto con munizioni, esplosivi o dispositivi esplosivi;
- Sportivi professionisti;
- Piloti e Personale di volo;

- Personale marittimo nello svolgimento della navigazione;
- forze armate, pompieri e polizia.

3.1.3 Limitazioni

Rimane convenuto che, qualora il decesso dell'Assicurato avvenga entro i primi sei mesi dal perfezionamento della Polizza e la Polizza stessa sia al corrente con il pagamento dei Premi, la Compagnia corrisponderà - in luogo del Capitale Assicurato - una somma pari all'ammontare dei Premi versati al netto di accessori.

La Compagnia non applicherà entro i primi sei mesi dal perfezionamento del Contratto la limitazione sopraindicata e pertanto la somma da essa dovuta sarà pari all'intero Capitale Assicurato, qualora il decesso sia conseguenza diretta:

- di una delle seguenti malattie infettive acute sopravvenute dopo l'entrata in vigore della polizza: tifo, paratifo, difterite, scarlattina, morbillo, vaiolo, poliomielite anteriore acuta, meningite cerebrospinale, polmonite, encefalite epidemica, carbonchio, febbri puerperali, tifo esantematico, epatite virale A e B, leptospirosi, ittero emorragica, colera, brucellosi, dissenteria bacillare, febbre gialla, febbre Q, salmonellosi, botulismo, mononucleosi infettiva, parotite epidemica, peste, rabbia, pertosse, rosolia, vaccinia generalizzata, encefalite post-vaccinica;
- di shock anafilattico sopravvenuto dopo l'entrata in vigore della polizza;
- di infortunio avvenuto dopo l'entrata in vigore della polizza, intendendo per infortunio l'evento dovuto a causa fortuita, improvvisa, violenta ed esterna che produca lesioni corporali obiettivamente constatabili, che abbiano come conseguenza la morte.

Rimane inoltre convenuto che, qualora il decesso dell'Assicurato avvenga entro i primi sette anni dal Perfezionamento della Polizza e sia dovuto ad infezione da HIV (AIDS e patologie ad essa collegate) il Capitale Assicurato non sarà pagato.

Prima della sottoscrizione leggere attentamente le dichiarazioni sullo stato di salute dell'Assicurato contenute nel Modulo di Proposta.

4. Premi

A fronte della garanzia del pagamento del Capitale Assicurato dal Contratto è dovuto un Premio Annuo anticipato e comunque non oltre la morte dell'Assicurato.

Il Premio Annuo può essere corrisposto anche in rate sub-annuali. In tal caso la maggiorazione di Costo è pari al 2,2% del Premio per il pagamento semestrale e al 3,2% per quello trimestrale.

L'entità del Premio Annuo dipende dalla durata dell'assicurazione, dall'età ed dal sesso dell'Assicurato.

E' di fondamentale importanza che le dichiarazioni rese dal Contraente e dall'Assicurato per la definizione del rischio siano complete e veritiere per evitare il rischio di successive, legittime, contestazioni della Compagnia che potrebbero anche pregiudicare il diritto dei Beneficiari di ottenere il pagamento del Capitale Assicurato.

Il Premio dovuto per la Garanzia non può essere modificato dalla Compagnia nel corso della durata del Contratto.

Il Contratto non prevede il diritto di Riscatto o di Riduzione della prestazione a scadenza e pertanto il mancato pagamento dei Premi determina la risoluzione del Contratto ed i Premi versati resteranno acquisiti dalla Compagnia.

Il pagamento dei Premi dovrà essere effettuato tramite:

- assegno bancario o circolare intestato esclusivamente ad AXA Assicurazioni S.p.A., ovvero all'Intermediario "in qualità di Agente di AXA Assicurazioni S.p.A.", e munito di clausola di non trasferibilità, presso la sede del Soggetto Incaricato.
- Bonifico Bancario;
- Autorizzazione permanente di addebito su conto corrente (RID).

Di seguito vengono riportate alcune esemplificazioni degli importi di Premio per le combinazioni di età, durata e Capitale che un ipotetico Contraente potrebbe sottoscrivere. Gli importi indicati non tengono conto delle valutazioni del rischio attinenti ad esempio alla professione ed allo stato di salute dell'Assicurato, che possono essere effettuate dalla Compagnia solo dopo che l'Assicurando abbia reso le necessarie informazioni.

TABELLE ILLUSTRATIVE DEI PREMI

L'importo indicato in tabella in corrispondenza dell'età e del sesso dell'Assicurato, e del Capitale Assicurato, si riferisce alla rata di Premio annuo comprensivo dei costi fissi pari a Euro 15

Uomo	durata 10 anni			durata 15 anni			durata 20 anni		
	età	35.000	65.000	100.000	35.000	65.000	100.000	35.000	65.000
25	42,00	65,00	92,00	45,00	71,00	101,00	50,00	80,00	115,00
30	49,00	78,00	112,00	55,00	89,00	129,00	63,00	105,00	153,00
35	62,00	102,00	149,00	72,00	121,00	178,00	86,00	146,00	217,00
40	83,00	142,00	210,00	101,00	174,00	260,00	124,00	218,00	327,00
45	120,00	210,00	315,00	150,00	265,00	399,00	189,00	338,00	512,00
50	183,00	327,00	495,00	233,00	419,00	637,00	298,00	541,00	825,00
55	290,00	526,00	802,00	373,00	680,00	1.038,00	480,00	878,00	1.343,00

Donna	durata 10 anni			durata 15 anni			durata 20 anni		
	età	35.000	65.000	100.000	35.000	65.000	100.000	35.000	65.000
25	30,00	43,00	58,00	31,00	45,00	62,00	34,00	49,00	68,00
30	33,00	49,00	67,00	36,00	54,00	74,00	40,00	61,00	85,00
35	39,00	59,00	83,00	44,00	68,00	96,00	50,00	80,00	116,00
40	49,00	78,00	112,00	57,00	93,00	135,00	69,00	115,00	169,00
45	66,00	110,00	162,00	81,00	138,00	204,00	101,00	175,00	262,00
50	97,00	168,00	250,00	123,00	215,00	323,00	158,00	281,00	424,00
55	152,00	269,00	406,00	196,00	351,00	532,00	257,00	464,00	705,00

C. INFORMAZIONI SUI COSTI, SCONTI, REGIME FISCALE

5. Misure e modalità di eventuali sconti

Non sono previsti sconti.

6. Regime fiscale

6.1 Tassazione dei Premi

I premi versati sono esenti da imposta.

6.2 Detraibilità dei Premi pagati

I Premi saranno detraibili dall'imposta sul reddito delle persone fisiche dichiarato dal Contraente, senza limiti minimi di durata contrattuale, solo per le assicurazioni aventi per oggetto il rischio di morte o di invalidità permanente superiore al 5 per cento derivante da qualsiasi causa.

La detrazione d'imposta consentita alla data di redazione della presente nota è del 19% del Premio pagato annualmente, con il massimo di 1.291,14 Euro.

In virtù della riduzione di imposta, della quale il Contraente viene così a beneficiare, il costo effettivo del Contratto risulta inferiore al Premio versato.

6.3 Tassazione delle prestazioni

Le prestazioni erogate non sono soggette ad alcuna tassazione.

D. ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

7. Modalità di perfezionamento del Contratto

Il Contratto si intende concluso e decorre dalle ore 24:00 del giorno in cui la Compagnia rilascia al Contraente e questi la riceve, lettera di accettazione della Proposta Contrattuale, a condizione che sia stata pagata la prima rata di Premio e siano stati compilati e sottoscritti la Proposta Contrattuale e il questionario per la valutazione dell'adeguatezza del contratto.

8. Risoluzione del Contratto e sospensione del pagamento dei Premi

Il Contraente ha la facoltà di risolvere il Contratto sospendendo il pagamento dei Premi, con conseguente scioglimento del Contratto.

In caso di mancato pagamento anche di una sola rata di Premio, trascorsi 30 giorni dalla scadenza della stessa, le Garanzie Assicurative decadono e i Premi pagati rimangono acquisiti dalla Compagnia.

A giustificazione del mancato pagamento del Premio, il Contraente non può opporre che la Compagnia non gli abbia inviato avvisi di scadenza né provveduto all'incasso a domicilio. Un versamento di somme parziali non costituisce pagamento del Premio.

Il Contratto può tuttavia essere riattivato, nei sei mesi che seguono la scadenza della prima rata di Premio non pagata, versando le rate di Premio arretrate, aumentate degli interessi previsti.

Trascorsi sei mesi dalla predetta scadenza, la riattivazione potrà avvenire invece solo dietro espressa domanda del Contraente ed accettazione scritta della Compagnia che può richiedere informazioni sullo stato di salute dell'Assicurato, e, sulla base di queste, decidere circa l'eventuale riattivazione.

In caso di riattivazione, l'assicurazione entra nuovamente in vigore per l'intero suo valore alle ore 24 del giorno del pagamento dell'importo dovuto.

Trascorsi 24 mesi dalla scadenza della prima rata di Premio non pagata, l'assicurazione non può essere più riattivata.

9. Riscatto e riduzione

Il Contratto non prevede né il diritto di Riscatto né quello di Riduzione della prestazione a scadenza e, pertanto, il mancato pagamento dei Premi determina la risoluzione del Contratto ed i Premi versati resteranno acquisiti dalla Compagnia.

10. Diritto di recesso

Il Contraente ha diritto di recedere dal Contratto entro trenta giorni dal momento in cui è informato che lo stesso è concluso.

Il Recesso deve essere comunicato per iscritto alla Compagnia, mediante lettera raccomandata contenente gli estremi identificativi della polizza, ed inviata alla Compagnia (rif. Ufficio Gestione Portafoglio) eventualmente per il tramite del Soggetto Incaricato del collocamento.

Il Recesso ha l'effetto di liberare entrambe le parti da qualsiasi obbligazione derivante dal Contratto a decorrere dalle ore 24 del giorno di spedizione della comunicazione di Recesso quale risulta dal timbro postale di invio.

Entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione del Recesso, la Compagnia rimborsa al Contraente il Premio versato al netto dei costi fissi di 15 Euro applicati a titolo di spese per l'emissione del Contratto diminuito di una quota dello stesso in proporzione al periodo nel quale la garanzia ha avuto effetto.

11. Documentazione da consegnare alla Compagnia per la liquidazione delle prestazioni

NOTA INFORMATIVA

La Compagnia provvederà alla liquidazione delle somme dovute, entro trenta giorni dalla data di ricevimento della relativa richiesta corredata di tutta la documentazione prevista, elencata nel relativo Modulo di Liquidazione allegato al presente Fascicolo Informativo.

12. Legge applicabile al Contratto

In caso di mancata scelta delle parti, il presente Contratto è disciplinato dalla Legge italiana.

13. Lingua in cui è redatto il Contratto

Il Contratto e ogni documento ad esso allegato, sono redatti in lingua italiana.

14. Reclami

Eventuali reclami relativi al rapporto contrattuale o alla gestione del sinistro possono essere presentati a AXA Assicurazioni secondo le seguenti modalità:

mail - reclami@axa-italia.it
posta - AXA Assicurazioni c.a. Ufficio Reclami, via Leopardi, 15 - 20123 Milano
fax - 0243448103.

I reclami indirizzati alla Compagnia contengono:

- nome, cognome, indirizzo completo e recapito telefonico del reclamante;
- numero della polizza e nominativo del contraente;
- numero e data del sinistro al quale si fare riferimento;
- indicazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- breve descrizione del motivo di lamentela;
- ogni altra indicazione e documento utile per descrivere le circostanze.

Sarà cura della Compagnia comunicare gli esiti del reclamo entro il termine di 45 giorni dalla data di ricevimento del reclamo.

Qualora l'esponente non abbia ricevuto risposta dalla Compagnia entro il termine di 45 giorni dalla data di ricevimento del reclamo da parte della Compagnia stessa oppure abbia ricevuto una risposta ritenuta non soddisfacente, è possibile presentare reclamo all'ISVAP - Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma (fax 06.42.133.745 oppure 06.42.133.353).

I reclami indirizzati all'ISVAP contengono:

- nome, cognome ed indirizzo del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- indicazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- breve descrizione del motivo di lamentela;
- copia del reclamo presentato all'impresa di assicurazione e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- ogni documento utile per descrivere più compiutamente le circostanze.

Eventuali reclami non relativi al rapporto contrattuale o alla gestione del sinistro, ma relativi alla mancata osservanza, da parte delle imprese di assicurazione e di riassicurazione, degli intermediari e dei periti assicurativi, delle disposizioni del Codice delle assicurazioni, delle relative norme di attuazione nonché delle norme sulla commercializzazione a distanza dei prodotti assicurativi, possono essere presentati direttamente all'ISVAP secondo le modalità sopra indicate.

In relazione alle controversie inerenti la quantificazione dei danni e l'attribuzione della responsabilità che implichi un accertamento del fatto, si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi ove esistenti.

15. Informativa in corso di Contratto

La Compagnia si impegna a comunicare al Contraente le eventuali variazioni delle informazioni contenute nella Nota Informativa, intervenute per effetto di modifiche alla normativa successive alla conclusione del Contratto.

16. Comunicazioni del Contraente alla Compagnia

In merito alle comunicazioni che il Contraente deve rendere alla Compagnia in caso di modifiche di professione dell'Assicurato eventualmente intervenute in corso di Contratto, si richiamano le disposizioni di cui all'articolo 1926 del Codice Civile.

AXA Assicurazioni S.p.A. è responsabile della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nella presente Nota Informativa.

AXA Assicurazioni S.p.A.
Il rappresentante legale
Dott. Paolo Andrea Rossi



PREMESSA

Le presenti Condizioni Generali di Assicurazione disciplinano la Polizza Temporanea Caso Morte a Premio Annuo, denominata **AXA Ticket Vita** (di seguito il "Contratto").

1. PRESTAZIONI ASSICURATE

1.1 Capitale Assicurato

Il Contratto sottoscritto prevede la liquidazione del Capitale Assicurato in vigore in seguito al verificarsi del decesso dell'Assicurato nel corso della Durata Contrattuale. Il Capitale Assicurato è costante per tutta la durata contrattuale;

Gli obblighi della Compagnia risultano esclusivamente dalla Polizza e dalle eventuali Appendici da essa firmate.

In caso di sopravvivenza dell'Assicurato alla data di scadenza del Contratto, questo si intenderà estinto ed i Premi pagati resteranno acquisiti dalla Compagnia.

1.2 Esclusioni

Il rischio di morte è coperto qualunque possa esserne la causa, senza limiti territoriali fatte salve le seguenti esclusioni:

- dolo del Contraente o del Beneficiario;
- partecipazione attiva dell'Assicurato a delitti dolosi;
- partecipazione dell'Assicurato a fatti di guerra, salvo che non derivi dall'obbligo verso lo Stato Italiano: in questo caso la garanzia può essere prestata su richiesta del Contraente, alle condizioni stabilite dal competente Ministero;
- incidente di volo, se l'Assicurato viaggia a bordo di un aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo e, in ogni caso, se viaggia in qualità di membro dell'equipaggio;
- suicidio, se avviene nei primi due anni dall'entrata in vigore dell'assicurazione o, trascorso questo periodo, nei primi dodici mesi dall'eventuale riattivazione dell'assicurazione.

Il rischio di morte non è coperto qualora l'Assicurato svolga professioni ad alto rischio relazionate con i seguenti gruppi di attività:

- processi di estrazione di minerali nel sottosuolo a contatto con esplosivi;
- produzione e raffinamento di gas e petrolio;
- costruzioni sopra o sotto il livello del mare, piattaforme, sottomarini o navi;
- personale a contatto con munizioni, esplosivi o dispositivi esplosivi;
- Sportivi professionisti;
- Piloti e Personale di volo;
- Personale marittimo nello svolgimento della navigazione;
- forze armate, pompieri e polizia.

1.3 Limitazioni

Rimane convenuto che, qualora il decesso dell'Assicurato avvenga entro i primi sei mesi dal perfezionamento della Polizza e la Polizza stessa sia al corrente con il pagamento dei Premi, la Compagnia corrisponderà - in luogo del Capitale Assicurato - una somma pari all'ammontare dei Premi versati al netto di accessori.

Qualora la Polizza fosse emessa in sostituzione di uno o più precedenti Contratti - espressamente richiamati nel testo della Polizza stessa - l'applicazione della suddetta limitazione avverrà tenendo conto dell'entità, forma e durata effettiva, a partire dalle rispettive date di perfezionamento, delle assicurazioni sostituite.

La Compagnia non applicherà entro i primi sei mesi dal perfezionamento del Contratto la limitazione sopraindicata e pertanto la somma da essa dovuta sarà pari all'intero Capitale Assicurato, qualora il decesso sia conseguenza diretta:

- di una delle seguenti malattie infettive acute sopravvenute dopo l'entrata in vigore della polizza: tifo, paratifo, difterite, scarlattina, morbillo, vaiolo, poliomielite anteriore acuta, meningite cerebrospinale, polmonite, encefalite epidemica, carbonchio, febbri puerperali, tifo esantematico, epatite virale A e B, leptospirosi, ittero emorragica, colera, brucellosi, dissenteria bacillare, febbre gialla, febbre Q, salmonellosi, botulismo, mononucleosi infettiva, parotite epidemica, peste, rabbia, pertosse, rosolia, vaccinia generalizzata, encefalite post-vaccinica;
- di shock anafilattico sopravvenuto dopo l'entrata in vigore della polizza;
- di infortunio avvenuto dopo l'entrata in vigore della polizza, intendendo per infortunio l'evento dovuto a causa fortuita, improvvisa, violenta ed esterna che produca lesioni corporali obiettivamente constatabili, che abbiano come conseguenza la morte.

La Garanzia per il Decesso dell'Assicurato dovuto ad infezione da HIV (AIDS o patologie ad essa collegate) è soggetta ad uno specifico periodo di carenza di 7 anni. In caso di morte dell'Assicurato dovuta a tale causa durante il suddetto periodo, il Contratto si risolve e i premi pagati restano acquisiti dalla Compagnia.

2. CONCLUSIONE DEL CONTRATTO

2.1 Conclusione del Contratto ed entrata in vigore

Il Contratto si intende concluso e decorre dalle ore 24:00 del giorno in cui la Compagnia rilascia al Contraente e questi la riceve, lettera di accettazione della Proposta Contrattuale, a condizione che sia stata pagata la prima rata di Premio e siano stati compilati e sottoscritti la Proposta Contrattuale e il questionario per la valutazione dell'adeguatezza del contratto.

In ogni caso è fatto salvo il periodo di carenza cui all'art.1.3.

2.2 Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio

Le dichiarazioni inesatte o le reticenze del Contraente e dell'Assicurato relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio possono comportare la perdita totale o parziale del diritto alle prestazioni assicurate, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli articoli 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.

L'inesatta indicazione dell'età dell'Assicurato comporta in ogni caso la rettifica, in base all'età reale, delle somme dovute.

2.3 Diritto di recesso dal Contratto

Il Contraente può recedere dal Contratto entro 30 giorni dal momento in cui è informato che il Contratto è concluso, dandone comunicazione alla Società con lettera raccomandata contenente gli elementi identificativi del Contratto, ed inviata alla Compagnia (rif. Ufficio Gestione Portafoglio) eventualmente per il tramite del Soggetto Incaricato al collocamento.

Il Recesso ha l'effetto di liberare entrambe le parti da qualsiasi obbligazione derivante dal Contratto a decorrere dalle ore 24:00 del giorno di spedizione della comunicazione di Recesso quale risulta dal timbro postale di invio.

Entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione del Recesso, la Compagnia rimborsa al Contraente il Premio versato al netto dei Costi fissi di 15 Euro applicati a titolo di spese per l'emissione del Contratto diminuito di una quota dello stesso in proporzione al periodo nel quale la garanzia ha avuto effetto.

3. PREMIO E COSTI

3.1 Pagamento dei Premi

L'assicurazione viene prestata dietro pagamento del Premio in forma anticipata indicato nella Proposta Contrattuale.

Il Contraente è tenuto al pagamento di un Premio Annuo Costante per tutta la durata contrattuale ed è dovuto non oltre l'anno di decesso dell'Assicurato;

Il Premio Annuo potrà essere frazionato in rate sub-annuali, trimestrali o semestrali con una maggiorazione rispettivamente del 3,2% e del 2,2%.

Il pagamento dei Premi dovrà essere effettuato tramite:

- assegno bancario o circolare intestato esclusivamente ad AXA Assicurazioni S.p.A., ovvero all'Intermediario "in qualità di Agente di AXA Assicurazioni S.p.A.", e munito di clausola di non trasferibilità, presso la sede del Soggetto Incaricato.
- Bonifico Bancario;
- Autorizzazione permanente di addebito su conto corrente (RID).

3.2 Durata

La Durata Contrattuale è l'arco di tempo che intercorre tra la Data di Decorrenza e quella di Scadenza del Contratto, durante il quale sono operanti le garanzie assicurative.

Il Contraente potrà scegliere, compatibilmente con l'età dell'Assicurato, tra tre diversi livelli di durata: 10 anni, 15 anni o 20 anni.

L'età dell'Assicurato alla Data di Decorrenza dovrà essere compresa tra 25 e 55 anni.

3.3 Mancato pagamento del Premio (risoluzione)

Il mancato pagamento anche di una sola rata del Premio determina, trascorsi trenta giorni dalla scadenza, la soluzione del Contratto.

A giustificazione del mancato pagamento del Premio, il Contraente non può in nessun caso opporre che la Compagnia non gli abbia inviato avvisi di scadenza né provveduto all'incasso a domicilio. Un versamento di somme parziali non costituisce pagamento di Premio.

3.3 Ripresa del pagamento del Premio (riattivazione)

Entro sei mesi dalla scadenza della prima rata di Premio non pagata, il Contraente ha comunque diritto di riattivare l'assicurazione pagando le rate di Premio arretrate aumentate degli interessi legali. Trascorsi sei mesi dalla predetta scadenza, la riattivazione può avvenire invece solo dietro espressa domanda del Contraente ed accettazione scritta della Compagnia che può richiedere informazioni sullo stato di salute dell'Assicurato, e, sulla base di queste, decidere circa l'eventuale riattivazione.

In caso di riattivazione l'assicurazione entra nuovamente in vigore per l'intero suo valore alle ore 24:00 del giorno del pagamento dell'importo dovuto.

Trascorsi 24 mesi dalla scadenza della prima rata di Premio non pagato, l'assicurazione non può essere più riattivata.

4. VICENDE CONTRATTUALI

4.1 Riscatto e prestiti

Non è prevista la possibilità di riscattare il Contratto né quella di ottenere la concessione di prestiti.

4.2 Cessione, pegno e vincolo

Il Contraente può cedere ad altri il Contratto, così come può darlo in pegno o comunque vincolare le somme assicurate. Tali atti diventano efficaci solo quando la Società ne faccia annotazione sull'originale di Polizza o su Appendice.

4.3 Foro Competente

Per le controversie relative al Contratto è competente l'autorità giudiziaria del luogo di residenza o di domicilio del Consumatore (Contraente, Assicurato o Beneficiari).

5. BENEFICIARI E PAGAMENTI DELLA SOCIETA'

5.1 Beneficiari

Il Contraente designa i Beneficiari e può in qualsiasi momento revocare o modificare tale designazione. La designazione dei Beneficiari non può essere revocata o modificata nei seguenti casi:

- dopo che il Contraente ed il Beneficiario abbiano dichiarato per iscritto alla Compagnia, rispettivamente, la rinuncia al potere di revoca e l'accettazione del beneficio;
- dopo la morte del Contraente;
- dopo che, verificatosi l'evento previsto, il Beneficiario abbia comunicato per iscritto alla Compagnia di volersi avvalere del beneficio.

In tali casi, le operazioni di pegno o vincolo di polizza richiedono l'assenso scritto dei Beneficiari. La designazione di beneficio e le sue eventuali revoche o modifiche devono essere comunicate per iscritto alla Compagnia o fatte per testamento.

5.2 Pagamenti della Compagnia

Per il pagamento della prestazione in caso si verifichi un evento coperto dal Contratto, devono essere preventivamente consegnati alla Compagnia i documenti necessari per dar corso alla liquidazione, verificare l'effettiva esistenza dell'obbligo di pagamento e individuare gli aventi diritto. Le lettere di richiesta contenenti il dettaglio dei documenti sono riportate in allegato.

La Compagnia esegue il pagamento entro 30 giorni dal ricevimento della documentazione richiesta. Ogni pagamento viene effettuato presso la sede o la competente Agenzia della Compagnia.

Ai sensi del novellato articolo 2952, comma 2 del Codice Civile i diritti derivanti da un qualsiasi Contratto di assicurazione si prescrivono in due anni dal giorno in cui si è verificato l'evento su cui i diritti stessi si fondano. In altre parole ogni richiesta va fatta entro due anni dall'evento che l'ha motivata pena la sua prescrizione.

5.3 Valuta

Gli impegni contrattuali, versamenti e capitale, sono regolati in Euro.

5.4 Tasse e imposte

Tasse e imposte relative al Contratto sono a carico del Contraente o dei Beneficiari ed aventi diritto.

Assicurato:

È la persona sulla cui vita viene stipulato il Contratto. Può coincidere con il Contraente.

Beneficiario:

È la persona fisica o giuridica designata dal Contraente cui sono erogate le prestazioni previste dal Contratto.

Capitale Assicurato:

È la prestazione in forma di Capitale che la Compagnia corrisponde ai Beneficiari designati in caso di decesso dell'Assicurato nel corso della Durata Contrattuale.

Carenza

Periodo durante il quale le garanzie del Contratto di assicurazione non sono efficaci. Qualora l'evento assicurato avvenga in tale periodo, la Compagnia non corrisponderà la prestazione assicurata.

Compagnia:

AXA Assicurazioni S.p.A., con la quale viene stipulato il Contratto.

Conclusione del Contratto:

Data in cui la Compagnia, in seguito all'accettazione della Proposta Contrattuale, rilascia al Contraente, e questi la riceve, la lettera di accettazione della Proposta Contrattuale, a condizione che sia stata pagata la prima rata di Premio e siano stati compilati e sottoscritti la Proposta Contrattuale e il questionario per la valutazione dell'adeguatezza del contratto.

Condizioni Generali di Contratto (o di Polizza):

insieme delle clausole di base che regolano il Contratto e riguardano gli aspetti generali quali il pagamento del Premio, la decorrenza, la durata.

Contraente:

La persona fisica o giuridica che stipula il Contratto con la Compagnia e si impegna al versamento del Premio di polizza.

Contratto (o polizza):

Il presente Contratto di assicurazione sulla vita denominato "AXA Ticket Vita". La polizza fornisce la prova dell'esistenza del rapporto contrattuale di assicurazione con la Compagnia.

Costi (o spese):

Oneri a carico del Contraente gravanti sul Premio.

Data di Decorrenza e perfezionamento del Contratto:

È la data a partire dalla quale il Contratto si considera concluso e produce i suoi effetti.

Data di Scadenza:

Data prevista come termine di efficacia del Contratto ed a partire dalla quale cessano gli effetti dello stesso. E' stabilita a scelta del Contraente all'atto della sottoscrizione della Proposta.

PAGINA BIANCA

Diritti (propri) dei Beneficiari:

Diritto dei Beneficiari alle prestazioni del Contratto dovute dalla Compagnia; è acquisito per effetto della designazione del Contraente.

Durata Contrattuale:

Periodo che intercorre dalla Data di Decorrenza alla Data di Scadenza del Contratto.

Esclusioni:

Rischi esclusi o limitazioni relativi alla copertura assicurativa prestata dalla Compagnia, elencati in apposite clausole del Contratto di assicurazione.

Fascicolo Informativo:

L'insieme della presente documentazione informativa da consegnare al potenziale cliente, composta da:

- nota informativa;
- Condizioni Generali di Assicurazione;
- glossario;
- informativa sul trattamento dei dati personali;
- modulo per la richiesta di liquidazione;
- modulo di Proposta Contrattuale.

Garanzia Principale

Garanzia di puro rischio che consiste nell'impegno della Compagnia di pagare il Capitale Assicurato alla persona designata (Beneficiario) in caso di decesso dell'Assicurato prima della scadenza del Contratto.

ISVAP:

Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni private e di interesse collettivo, che svolge funzioni di vigilanza nei confronti delle imprese di assicurazione sulla base delle linee di politica assicurativa determinate dal Governo.

Nota Informativa:

Il documento che precede le Condizioni Generali di Polizza, redatto secondo le disposizioni dell'ISVAP, che la Compagnia consegna al Contraente prima della sottoscrizione della Proposta Contrattuale e che contiene informazioni relative alla Compagnia, al Contratto stesso e alle caratteristiche assicurative della Polizza.

Perfezionamento del Contratto:

Coincide con la Data di Decorrenza del Contratto a condizione che il Contraente abbia pagato la prima rata di Premio e abbia compilato e sottoscritto la Proposta Contrattuale e il questionario per la valutazione dell'adeguatezza del contratto.

Premio:

Importo che il Contraente deve corrispondere alle scadenze pattuite nel corso della Durata Contrattuale.

Proposta Contrattuale:

Modulo sottoscritto dal Contraente, in qualità di proponente, con il quale egli conferma di avere ricevuto, letto e valutato tutti i documenti inclusi nel Fascicolo Informativo del Contratto e manifesta alla Compagnia la volontà di concludere il Contratto. E' soggetto all'approvazione della Compagnia.

Recesso:

Diritto del Contraente di recedere dal Contratto e farne cessare gli effetti, da comunicarsi alla Compagnia entro 30 giorni dal perfezionamento del Contratto.

Revoca:

Diritto del Contraente di revocare la propria Proposta Contrattuale prima del perfezionamento del Contratto.

Rischio Demografico:

Rischio che si verifichi un evento futuro e incerto attinente alla vita dell'Assicurato, caratteristica essenziale del contratto di assicurazione della vita: infatti, è al verificarsi dell'evento attinente alla vita dell'Assicurato che si ricollega l'impegno della Compagnia di erogare la prestazione assicurata.

A) Trattamento dei suoi dati personali per finalità assicurative ¹

Al fine di fornirle i servizi e/o i prodotti assicurativi e/o le prestazioni richiesti o previsti in suo favore, in qualità di:

Assicurato Contraente Erede/beneficiario
(barrare la casella corrispondente alla natura del suo rapporto con la nostra Società)

la nostra Società (di seguito anche "AXA") ha la necessità di disporre di dati personali che la riguardano (dati ancora da acquisire, alcuni dei quali ci debbono essere forniti da lei o da terzi per obbligo di legge², e/o dati già acquisiti, forniti da lei o da altri soggetti³) e deve trattarli nel quadro delle finalità assicurative.

Pertanto le chiediamo di esprimere il consenso per il trattamento dei suoi dati strettamente necessari per la fornitura dei suddetti servizi e/o prodotti assicurativi e/o prestazioni da parte della nostra Società e di terzi a cui tali dati saranno comunicati⁴.

Il consenso che le chiediamo riguarda anche il trattamento degli eventuali dati sensibili strettamente inerenti alla fornitura dei servizi, e/o prodotti assicurativi e/o delle prestazioni citate ⁵ il cui trattamento è ammesso dalle autorizzazioni di carattere generale rilasciate dal Garante per la protezione dei dati personali. Inoltre, esclusivamente per le finalità sopra indicate e sempre limitatamente a quanto di stretta competenza in relazione allo specifico rapporto intercorrente tra lei e la nostra Società, secondo i casi, i suoi dati possono o debbono essere comunicati ad altri soggetti del settore assicurativo o di natura pubblica che operano - in Italia o all'estero - come autonomi titolari, soggetti tutti così costituenti la c.d. "catena assicurativa" ⁶, in parte anche in funzione meramente organizzativa.

¹ La "finalità assicurativa" richiede, che i dati siano trattati necessariamente per: predisposizione, stipulazione di polizze assicurative ed esecuzione degli obblighi dalle stesse derivati; raccolta dei premi; liquidazione dei sinistri, pagamento o esecuzione di altre prestazioni; riassicurazione; coassicurazione; prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; esercizio o difesa di diritti dell'assicuratore; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; analisi di nuovi mercati assicurativi o prodotti o servizi; gestione e controllo interno; attività statistiche.

² Ad esempio, ai sensi della normativa contro il riciclaggio.

³ Ad esempio: altri soggetti inerenti al rapporto che la riguarda (contraenti di assicurazioni in cui lei risulti assicurato, beneficiario ecc.; coobbligati); altri operatori assicurativi (quali agenti, broker di assicurazione, imprese di assicurazione ecc.); soggetti che, per soddisfare le sue richieste (quali una copertura assicurativa, la liquidazione di un sinistro ecc.), forniscono informazioni commerciali; organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo; altri soggetti pubblici.

⁴ I dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti: società del Gruppo a cui appartiene la nostra Società, (controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge); Società specializzate per informazione e promozione commerciale, per ricerche di mercato e per indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti; assicuratori, coassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione e gestione di contratti di assicurazione; banche, società di gestione del risparmio, sim. L'elenco completo e aggiornato dei suddetti soggetti è disponibile consultando il sito internet www.axa-italia.it

⁵ Cioè i dati di cui all'art. 4, comma 1, lett. d) ed e), del Codice, quali dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche, sindacali, religiose ovvero dati relativi a sentenze o indagini penali.

⁶ Secondo il particolare rapporto assicurativo, i dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti:

- assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione e gestione di contratti di assicurazione; banche, società di gestione del risparmio, sim; legali; periti; medici; autofficine; centri di demolizione di autoveicoli;
- società di servizi per il quietanzamento; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, tra cui centrale operativa di assistenza, società di consulenza per tutela giudiziaria, cliniche convenzionate; società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi postali (per trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni alla clientela); società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi ed il monitoraggio delle attività di distribuzione; società di recupero crediti;
- società del Gruppo a cui appartiene la nostra Società (controllanti, controllate o collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge);
- ANIA (Associazione nazionale fra le imprese assicuratrici); organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo: Concordato Cauzione Credito 1994, Pool Italiano per l'Assicurazione dei Rischi Atomici, Pool per l'Assicurazione R.C. Inquinamento, Consorzio per la Convenzione Indennizzo Diretto (CID), Ufficio Centrale Italiano (UCI S.c. a r.l.), Comitato delle Compagnie di Assicurazioni Marittime in Genova, Comitato delle Compagnie di Assicurazione Marittime in Roma, Comitato delle Compagnie di Assicurazioni Marittime in Trieste, ANADI (Accordo Imbarcazioni e Navi da Diporto), SIC (Sindacato Italiano Corpi), Consorzio Italiano per l'Assicurazione Vita dei Rischi Tarati (CIRT), Pool Italiano per la Previdenza Assicurativa degli Handicappati; CONSAP (Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici); ISVAP (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo); nonché altri soggetti, quali: UIC (Ufficio Italiano dei Cambi); Casellario Centrale Infortuni; Ministero delle infrastrutture - Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione; CONSOB (Commissione Nazionale per le Società e la Borsa); COVIP (Commissione di vigilanza sui fondi pensione); Ministero del lavoro e della previdenza sociale; Enti gestori di assicurazioni sociali

Il consenso che le chiediamo riguarda, pertanto, anche gli specifici trattamenti e le comunicazioni all'interno della "catena assicurativa" effettuati dai predetti soggetti.

Precisiamo che senza i suoi dati non saremo in grado di fornirle, le prestazioni, i servizi e/o i prodotti assicurativi citati. Quindi, in relazione a questa specifica finalità, il suo consenso è presupposto necessario per lo svolgimento del rapporto assicurativo.

B) Trattamento dei dati personali comuni per attività di informazione e promozione commerciale

Inoltre, per migliorare i nostri servizi ed i nostri prodotti e per informarla sulle novità e le opportunità che potrebbero essere di suo interesse, vorremmo avere l'opportunità di stabilire con lei un contatto. Nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati le chiediamo di consentirci l'utilizzo dei suoi dati personali non sensibili.

Finalità di utilizzo dei dati personali

Se lei acconsentirà, saremo in grado di:

- compiere analisi sulla qualità dei servizi ed iniziative dedicate alla raccolta di informazioni, con lo scopo di comprendere quali sono i suoi bisogni e esigenze, le sue opinioni sui nostri prodotti e servizi; in questo modo potremo migliorare la nostra offerta
- realizzare ricerche di mercato
- effettuare indagini statistiche
- proporle prodotti e servizi che possano essere di suo interesse

Potremo altresì comunicarle novità e opportunità relative a prodotti e/o servizi di:

- Società che appartengono al Gruppo AXA
- società esterne con le quali AXA ha stabilito accordi di partnership e di collaborazione.

I Suoi dati personali non sensibili saranno utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per effettuare le attività suddette e non verranno diffusi.

Chi sono i soggetti coinvolti

Le attività di comunicazione e marketing sopra descritte potranno essere realizzate da AXA, da società appartenenti allo stesso Gruppo e dai suoi agenti e collaboratori anche avvalendosi di società esterne specializzate, nonché di società di servizi informatici, telematici, di archiviazione e postali cui vengono affidati compiti di natura tecnica od organizzativa. Tali soggetti terzi agiranno attenendosi alle istruzioni e alle procedure di sicurezza che AXA avrà definito per tutelare pienamente la sua riservatezza.

Questi soggetti svolgono la funzione di "responsabile" o di "incaricato" del trattamento dei suoi dati oppure, ove la legge lo consenta, operano come distinti "titolari" del trattamento.

Il consenso che le chiediamo riguarda pertanto anche l'attività di tali soggetti.

C) Modalità d'uso dei suoi dati personali e suoi diritti

Le precisiamo inoltre che i nostri dipendenti e/o collaboratori di volta in volta interessati nell'ambito delle rispettive mansioni possono venire a conoscenza dei suoi dati quali "responsabili" o "incaricati" del trattamento. L'elenco completo dei responsabili del trattamento è disponibile sul sito Internet www.axa-italia.it.

Modalità di uso dei suoi dati personali

I suoi dati personali sono trattati⁷ da AXA - titolare del trattamento - solo con modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per fornirle le prestazioni, i servizi e/o prodotti assicurativi richiesti o previsti in suo favore, ovvero, qualora vi abbia acconsentito, per ricerche di mercato, indagini statistiche e attività promozionali; sono utilizzate le medesime modalità e procedure anche quando i dati vengono comunicati per i suddetti fini ai soggetti già indicati nella

obbligatorie, quali INPS, INPDAl, INPGI ecc.; Ministero dell'economia e delle finanze - Anagrafe tributaria; Consorzi agricole di difesa dalla grandine e da altri eventi naturali; Magistratura; Forze dell'ordine (P.S.; C.C.; G.d.F.; VV.FF; VV.UU); altri soggetti o banche dati nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria L'elenco completo di tutti i predetti soggetti è costantemente aggiornato e può essere conosciuto agevolmente e gratuitamente chiedendolo al Responsabile indicato nell'informativa oppure consultando il sito internet www.axa-italia.it

⁷ Il trattamento può comportare le operazioni previste dall'art. 4, comma 1, lett. a), del Codice: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione, distruzione di dati; è invece esclusa l'operazione di diffusione di dati.

presente informativa, i quali a loro volta sono impegnati a trattarli usando solo modalità e procedure strettamente necessarie per le specifiche finalità indicate nella presente informativa.

Nella nostra Società, i dati sono trattati da dipendenti e collaboratori nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità alle istruzioni ricevute, per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa; lo stesso avviene presso i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati.

Per talune attività utilizziamo soggetti di nostra fiducia – operanti talvolta anche all'estero – che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa o gestione⁸; lo stesso fanno anche i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati.

I suoi diritti

Lei ha il diritto di conoscere quali sono i suoi dati presso i singoli titolari di trattamento, cioè presso la nostra Società o presso i soggetti sopra indicati a cui li comunichiamo, e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare di chiederne il blocco e di opporsi al loro trattamento⁹.

Per l'esercizio dei Suoi diritti Lei può rivolgersi ad

AXA Assicurazioni S.p.A.
Via Leopardi 15 – Milano (MI)
e-mail: CentroCompetenzaPrivacy@axa-assicurazioni.it.

⁸ Questi soggetti sono società o persone fisiche nostre dirette collaboratrici e svolgono le funzioni di responsabili del nostro trattamento dei dati. Nel caso invece che operino in autonomia come distinti "titolari" di trattamento rientrano, come detto, nella c.d. "catena assicurativa" con funzione organizzativa.

⁹ Tali diritti sono previsti e disciplinati dagli artt. 7-10 del Codice. La cancellazione ed il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. L'art. 7 (*Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti*) prevede che:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DEL CAPITALE IN CASO DI DECESSO

Spett.le AXA ASSICURAZIONI

Agenzia di _____

Via _____

Il sottoscritto/i _____ in qualità di Beneficiario/i della polizza numero _____ chiede/chiedono la liquidazione del Capitale relativo alla garanzia oggetto del Contratto.

A tal fine allega i seguenti documenti:

- fotocopia di un documento di identità valido;
- copia del modulo relativo all'informativa sulla privacy ed al consenso al trattamento dei dati personali, sottoscritto dal/i Beneficiario/i;
- copia del codice fiscale;
- originali di polizza e appendici;
- copia di un documento d'identità valido dell'Assicurato solo nel caso in cui questo sia diverso dal Contraente;
- certificato di morte e relazione medica sulle cause del decesso;
- copia della cartella clinica se il decesso è avvenuto in ospedale o clinica privata (o eventuale copia dell'autopsia);
- copia del verbale rilasciato dall'autorità competente, da cui si desumono le precise circostanze del decesso (solo in caso di morte per infortunio/incidente stradale, suicidio o omicidio);

(SE IL CONTRAENTE/ASSICURATO HA LASCIATO TESTAMENTO:)

- copia legalizzata dell'eventuale testamento valido e non impugnato;

(SE IL CONTRAENTE/ASSICURATO NON HA LASCIATO TESTAMENTO:)

- dichiarazione sostitutiva di atto notorio indicante che l'Assicurato non ha lasciato testamento (completa delle generalità di tutti gli eredi legittimi, età e capacità giuridica se questi sono indicati come Beneficiari); oppure, in alternativa, per capitali maggiori a 50.000,00 Euro, atto notorio redatto davanti a Notaio o Cancelliere o Segretario comunale alla presenza di due testimoni dal quale risulti se esiste o meno testamento (completo delle generalità di tutti gli eredi legittimi, età e capacità giuridica se questi sono indicati come Beneficiari);
- se i Beneficiari sono minori o incapaci: Decreto del Giudice Tutelare (da esibire su richiesta della Compagnia) sulla riscossione del Capitale.

Il richiedente autorizza la Compagnia a bonificare l'importo dovuto sul conto corrente dell'Istituto Bancario

ABI _____ CAB _____ N. _____

Intestato a _____ Tel. Beneficiario (obbligatorio)

Nel caso in cui l'intestatario del conto fosse persona diversa dal richiedente, la firma dello stesso dovrà essere autenticata.

Data

In fede
(Firma dei Beneficiari)



ridefiniamo / gli standard

AXA ticket vita /

FAC-SIMILE

proposta contrattuale

edizione 2010

AXA Assicurazioni S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale: Via Leopardi 15, 20123 Milano - Italia
Tel. (+39) 02 480841 - Fax (+39) 02 48084331

Capitale Sociale € 211.168.625 interamente versato - Ufficio del Registro delle Imprese di Milano C. F. e P.I.V.A. n. 00902170018 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311 - Direzione e coordinamento di AXA S.A. ai sensi dell'art. 2497 bis C.C. - Iscrizione Albo Imprese Isvap n. 1.00025 - Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi Isvap con il n. 041 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'industria, del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935 - (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)



TARIFFA AXA TICKET VITA

		CODICE	Proposta N°
--	--	---------------	--------------------

Agenzia	Codice	Operatore
---------	--------	-----------

Data operazione	Tipo rapporto	Cod. Conv.
-----------------	---------------	------------

DATI CONTRAENTE (Persona fisica)

Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
---------	------	----------------	--

Data di nascita	Luogo di nascita	Provincia
-----------------	------------------	-----------

Indirizzo	Comune	Provincia	C.A.P.
-----------	--------	-----------	--------

Indirizzo e-mail -	Attività	Ramo/attività
--------------------	----------	---------------

Tipo documento	N°	Rilasciato il
----------------	----	---------------

Ente emittente	Luogo di emissione (Prov.)
----------------	----------------------------

DATI CONTRAENTE (Persona Giuridica)

Società/Ente	Partita IVA	Ramo/attività
--------------	-------------	---------------

Indirizzo	Comune	Provincia	C.A.P.
-----------	--------	-----------	--------

DATI RAPPRESENTANTE LEGALE

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
---------	------	----------------	--

Data di nascita	Luogo di nascita	Provincia
-----------------	------------------	-----------

Indirizzo	Comune	Provincia	C.A.P.
-----------	--------	-----------	--------

Tipo documento	N°	Rilasciato il
----------------	----	---------------

Ente emittente	Luogo di emissione (Prov.)
----------------	----------------------------

DATI ASSICURATO

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
---------	------	----------------	--

Data di nascita	Luogo di nascita	Provincia
-----------------	------------------	-----------

Indirizzo	Comune	Provincia	C.A.P.
-----------	--------	-----------	--------

Professione

BENEFICIARI E VINCOLO

In caso di decesso dell'Assicurato: _____

La polizza dovrà essere vincolata? (Se sì, specificare l'esatta denominazione del Vincolitario e indirizzo completo) SI NO

PRESTAZIONI E PREMI

Capitale Assicurato € 35.000,00 € 65.000,00 € 100.000,00

Durata in anni 10 15 20 Anno di Scadenza _____

Frequenza dei versamenti Annuale Semestrale Trimestrale

Premio della rata al perfezionamento: Totale al perfezionamento _____ di cui

interessi di frazionamento _____ accessori _____

CONDIZIONI DI SOTTOSCRIZIONE

- il **Contraente** e l'**Assicurato** dichiarano di riconoscere che le informazioni contenute nella presente proposta – anche se materialmente scritte da altri – sono complete ed esatte;
- il **Contraente** dichiara di aver preso atto **della possibilità di recedere dal contratto entro 30 giorni dalla data di conclusione dello stesso**. In caso di recesso, diversamente, la Compagnia rimborserà al Contraente, entro 30 giorni dal ricevimento della relativa comunicazione, il premio versato al netto della parte relativa al periodo per il quale il contratto ha avuto effetto.

In considerazione delle caratteristiche del contratto, si evidenzia che quest'ultimo è concluso ed entra in vigore dalle ore 24:00 del giorno in cui il Contraente riceve la lettera di accettazione.

IL CONTRAENTE E L'ASSICURATO DICHIARANO DI AVER RICEVUTO IL FASCICOLO INFORMATIVO (MOD. 4728 - ED. MARZO 2010) E DI AVER PRESO VISIONE DELLE MODALITÀ DI RECESSO DAL CONTRATTO, DI CONOSCERE ED ACCETTARE INTEGRALMENTE I CONTENUTI DEL PREDETTO FASCICOLO. IL CONTRAENTE DICHIARA INOLTRE DI AVER SOTTOSCRITTO IL QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO. La presente proposta costituirà la base del contratto che la Compagnia emetterà al ricevimento della stessa.

L'Assicurato, qualora persona diversa dal Contraente, acconsente alla stipulazione del Contratto.

INCASSO

Il Contraente prende atto che gli unici mezzi di pagamento sono:

- l'assegno circolare o bancario intestato ad AXA Assicurazioni S.p.A., ovvero all'Intermediario nella sua qualità di Agente di AXA Assicurazioni S.p.A., in entrambi i casi con clausola di non trasferibilità e che lo stesso si intende accettato salvo buon fine;
- il bonifico bancario;
- l'autorizzazione permanente di addebito su c/c (RID).

A titolo di versamento sull'emittendo Contratto, contestualmente alla firma della presente, viene incassato l'importo di Euro _____ (in lettere _____)

L'importo consegnato non costituisce perfezionamento del Contratto.

Luogo e data

Firma dell'Incaricato

Firma del Contraente/Legale Rappresentante

Firma dell'Assicurato

Proposta N°

Contraente (cognome e nome)

Assicurato (cognome e nome)

RACCOLTA DI INFORMAZIONI SULLO STATO DI SALUTE DELL'ASSICURATO

Le dichiarazioni che seguono costituiranno la base del contratto che verrà emesso dalla Compagnia. E' quindi necessario rispondere con cura e completezza.

AVVERTENZE:

- le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dall'Assicurato richieste per la conclusione del Contratto possono compromettere il diritto alla prestazione prevista;
- prima della sottoscrizione delle Dichiarazioni sullo stato di salute, l'Assicurando deve verificarne l'esattezza.

Ha in vigore con AXA Assicurazioni Polizze Vita che prevedono un capitale caso morte? SI NO

Il sottoscritto Assicurando dichiara inoltre:

- di non soffrire attualmente di malattie o disturbi che abbiano provocato la sospensione dell'attività lavorativa e/o delle attività non lavorative abituali per una durata superiore alle due settimane consecutive negli ultimi 5 anni;
- di non essere stato ricoverato in case di cura o ospedali per interventi o accertamenti anche in regime Day Hospital per una durata superiore a due settimane, e di non doversi recare prossimamente in ospedale, clinica o altro per effetto di accertamenti, interventi chirurgici o visite mediche anche in regime di day Hospital.
- di non aver subito traumi e/o lesioni accidentali che limitino la Sua normale funzionalità e di non essere percettore di pensioni di invalidità o di assegno di accompagnamento.

Luogo e data

Firma dell'assicurando.....

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO

L'Incaricato dichiara di aver adempiuto all'obbligo di consegna e compilazione del suddetto questionario N. _____

Luogo e data

Firma dell'Incaricato

Io sottoscritto, ricevuta e letta l'Informativa riportata nel Fascicolo Informativo:

A) Finalità assicurative descritte alla lettera A) dell'Informativa

1) Acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità assicurative

Nome e Cognome / denominazione	data e firma
Contraente/Legale Rappresentante
Assicurato

B) Finalità commerciali descritte alla lettera B) dell'Informativa

2) Attività promozionali e di vendita

SI NO

Acconsento al trattamento dei miei dati non sensibili per lo svolgimento di comunicazioni ed iniziative promozionali e di vendita di prodotti e/o servizi AXA e di società appartenenti allo stesso Gruppo. Queste attività vengono realizzate da AXA, società appartenenti allo stesso Gruppo o da società terze, anche avvalendosi di mezzi di comunicazione a distanza.

3) Ricerche di mercato

Acconsento al trattamento dei miei dati non sensibili per lo svolgimento di ricerche di mercato e rilevazioni statistiche relative a prodotti e/o servizi di AXA e di società appartenenti allo stesso Gruppo, e di rilevazioni sulle mie esigenze relativamente a tali prodotti e/o servizi. Queste attività vengono realizzate da AXA, da società appartenenti allo stesso Gruppo o da società terze, anche avvalendosi di mezzi di comunicazione a distanza.

4) Attività promozionali, di vendita e ricerche di mercato di prodotti e servizi di società partner

Acconsento al trattamento dei miei dati non sensibili per lo svolgimento di comunicazioni ed iniziative promozionali, di vendita e ricerche di mercato riferite a prodotti e/o servizi di società partner. Queste attività vengono realizzate da AXA, da società appartenenti allo stesso Gruppo o da società terze, anche avvalendosi di mezzi di comunicazione a distanza.

Nome e Cognome / denominazione	data e firma
Contraente/Legale Rappresentante

AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO (R.I.D.)

NOME E COGNOME DEL CONTRAENTE		INTESTAZIONE DEL CONTO CORRENTE DA ADDEBITARE	
CODICE FISCALE DEL CONTRAENTE		Cognome	
NUMERO DELLA PRESENTE PROPOSTA		Nome	
AZIENDA CREDITRICE		Indirizzo	
CODICE CLIENTE (assegnato dalla Compagnia)		Comune CAP	
N° POLIZZA		COORDINATE BANCARIE DEL CONTO DA ADDEBITARE	
2 1 3 Z 9		IBAN <input type="text"/>	

Il sottoscritto autorizza l'Azienda di credito a margine a provvedere al versamento periodico sopra descritto, addebitando il conto sopraindicato ed applicando le condizioni d'uso previste per il servizio senza necessità, per l'Azienda di credito, di inviare la relativa contabile di addebito. Dichiara di essere a conoscenza che l'Azienda di credito assume l'incarico dell'estinzione dei citati documenti, prima della scadenza di obbligazione, al momento del pagamento, e che il conto sia in essere, che assicuri disponibilità sufficienti e che non sussistano ragioni che ne impediscano l'utilizzazione. In caso contrario la presente autorizzazione di addebito in conto si intenderà automaticamente revocata con effetto immediato e conseguentemente l'Azienda di credito resterà esonerata da ogni e qualsiasi responsabilità inerenti al mancato pagamento. In tal caso il pagamento stesso dovrà essere effettuato ad AXA Assicurazioni o all'Agenzia incaricata direttamente a cura del debitore. Il sottoscritto prende pure atto che ove intenda sospendere il versamento periodico dovrà darne immediato avviso all'Azienda di credito entro la data di scadenza. Si conviene altresì che il sottoscritto può chiedere all'Azienda di credito lo storno dell'addebito entro sei giorni di calendario dopo la scadenza dell'obbligazione. E' parimenti a conoscenza che l'Azienda di credito non risponde delle conseguenze derivanti da cause ad essa non imputabili (fra le quali si indicano a titolo puramente esemplificativo, quelle dipendenti da scioperi anche del proprio personale e da servizi in genere) e da ogni impedimento od ostacolo di forza maggiore che non possa essere superato con l'ordinaria diligenza. Per ogni controversia relativa alla presente autorizzazione nonché all'eventuale revoca della stessa, il Foro competente è quello convenuto per il conto corrente in precedenza richiamato.

Firma _____

FAC-SIMILE

FAC-SIMILE

il presente fascicolo è aggiornato alla data del 31 marzo 2010

AXA Assicurazioni S.p.A.
Via Leopardi, 15
20123 Milano - Italia
Tel. (+39) 02 480841
n. R.E.A. 1576311
C. F. e P.I.V.A. n. 00902170018

ridefiniamo / gli standard

