



contratto di assicurazione temporanea per il caso morte a premio unico e capitale decrescente abbinata a prestiti personali rimborsabili mediante cessione/delegazione di pagamento di quote di stipendio

FASCICOLO INFORMATIVO

IL PRESENTE FASCICOLO INFORMATIVO CONTENENTE:

- NOTA INFORMATIVA
- CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE
- GLOSSARIO
- INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
- RICHIESTA DI ADESIONE

DEVE ESSERE CONSEGNATO AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA RICHIESTA DI ADESIONE.

PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE LEGGERE ATTENTAMENTE LA NOTA INFORMATIVA.

AXA France Vie

iscritta al registro di commercio delle Imprese di Parigi n°310 499 959 con sede legale al 26 rue Drouot – 75009, Parigi, Francia, autorizzata ad operare in Italia in regime di Libera Prestazione di Servizi con Provvedimento ISVAP (Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni private e di interesse collettivo) ai sensi dell' Articolo 24 del D.Lgs 209/2005 con provvedimento emesso il 20 febbraio 2006 per la garanzia in caso di Decesso.

POLIZZA COLLETTIVA N. 4579 STIPULATA TRA CONSEL S.P.A. E AXA FRANCE VIE

Il presente fascicolo informativo è stato redatto il 1 Marzo 2011

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

Il Contraente deve prendere visione delle condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione della polizza.

La Nota Informativa non sostituisce quanto regolamentato dalle Condizioni di Assicurazione.

Le definizioni contenute nel Glossario riportato nella Nota Informativa, integrano e precisano quanto disciplinato all'interno delle Condizioni di Assicurazione.

A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE

1. Informazioni generali

AXA France Vie S.A. iscritta al registro di commercio delle Imprese di Parigi n°310 499 959 con sede legale al 26 rue Drouot – 75009, Parigi, Francia, autorizzata ad operare in Italia in regime di Libera Prestazione di Servizi con Provvedimento ISVAP (Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni private e di interesse collettivo) ai sensi dell'Articolo 24 del D.Lgs. 209/2005 con provvedimento emesso il 20 febbraio 2006, di seguito denominata "la Compagnia", Società appartenente al Gruppo AXA.

Sito internet: www.axa-creditor.com, indirizzo e-mail: service.axacqs@axa-creditor.com

2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'impresa (dati aggiornati al 31 dicembre 2009)

L'ammontare del capitale sociale di **AXA France Vie S.A.** sottoscritto e di cui all'ultimo bilancio approvato (esercizio 2009) è di 487.725.073,50 euro interamente versato, mentre il totale delle riserve patrimoniali ammonta a 3.682.137 euro (comprenditive del risultato di esercizio).

L'indice di solvibilità di **AXA France Vie S.A.** ovvero l'indice che rappresenta il rapporto tra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente, riferito alla gestione vita e relativo all'ultimo bilancio approvato, è pari al 243%.

B. INFORMAZIONI SULLE PRESTAZIONI ASSICURATIVE E SULLE GARANZIE OFFERTE

Avvertenza

Disdetta

Il contratto non prevede la disdetta da parte della Compagnia.

Prestazioni assicurative e garanzie offerte – Limitazioni ed esclusioni

Il Contratto di Assicurazione qui descritto è un'assicurazione temporanea in caso di morte, a premio unico e a capitale decrescente secondo la legge di ammortamento del Prestito personale rivolta a coloro che hanno sottoscritto un prestito personale rimborsabile mediante Cessione/Delegazione di pagamento di quote mensili dello stipendio o della pensione, prestito disciplinato dal D.P.R. del 5 gennaio 1950 n. 180 e successive integrazioni e modifiche, dall'art. 1260 e seguenti del Codice Civile laddove applicabili o dagli artt. 1269 e 1723 II comma del Codice Civile. L'Assicurato è il mutuatario. Il Contraente è l'Istituto bancario/finanziario che concede il finanziamento. Fino a quando il finanziamento non sarà estinto, il Beneficiario della prestazione Assicurata, sarà l'istituto bancario/finanziario o ente da questi designato. La durata del contratto di assicurazione, ossia l'arco di tempo che intercorre fra la data di decorrenza e la data di scadenza, è pari alla durata del rapporto di finanziamento e non potrà, comunque, essere inferiore a due anni e maggiore di 10 anni.

La persona da assicurare:

- deve essere il sottoscrittore del Prestito;
- deve fornire un documento d'identità e il codice fiscale
- deve prestare per iscritto il proprio consenso alla stipulazione del contratto di assicurazione sulla propria vita ai sensi dell'articolo 1919 del Codice Civile.

NOTA INFORMATIVA

- deve aver manifestato per iscritto la volontà di adesione alla Polizza.
- deve soddisfare le condizioni di salute richieste tramite le formalità mediche di seguito presentate;
- deve dare il consenso al trattamento dei dati personali ex D.lgs del 30.06.2003 n° 196
- se Pensionato, deve essere titolare di una pensione INPS o INPDAP o di altri enti e la sua età al momento dell'adesione deve essere inferiore a 86 anni e al termine del Prestito deve essere inferiore a 91 anni;

Esclusivamente per le operazioni di Cessione, se lavoratore dipendente, l'assicurato non dovrà superare i requisiti indicati nello schema seguente salvo se il TFR disponibile accantonato risulta superiore al capitale residuo dell'operazione Cessione.

I limiti massimi per i lavoratori dipendenti, previsti dalle normative attuali del "sistema delle quote", sono:

Anno	Quota	Incrocio età/ anzianità di servizio (uomo)	Incrocio età/ anzianità di servizio (donna)	Requisito Alternativo età (uomo)	Requisito alternativo età (donna)	Requisito alternativo anzianità di servizio (con min. 57 anni di età)
2011	96 (min. 60 anni)	60 età - 36 anzianità oppure 61 età - 35 anzianità	60 età - 36 anzianità oppure 61 età - 35 anzianità	65 età	60 età	40 anzianità
2012	96 (min. 60 anni)	60 età - 36 anzianità oppure 61 età - 35 anzianità	60 età - 36 anzianità oppure 61 età - 35 anzianità	65 età	60 età	40 anzianità
2013	97 (min. 61 anni)	61 età - 36 anzianità oppure 62 età - 35 anzianità	61 età - 36 anzianità oppure 62 età - 35 anzianità	65 età	60 età	40 anzianità
2014	97 (min. 61 anni)	61 età - 36 anzianità oppure 62 età - 35 anzianità	61 età - 36 anzianità oppure 62 età - 35 anzianità	65 età	60 età	40 anzianità
2015	97 (min. 61 anni)	61 età - 36 anzianità oppure 62 età - 35 anzianità	61 età - 36 anzianità oppure 62 età - 35 anzianità	65 età	60 età	40 anzianità
2016	97 (min. 61 anni)	61 età - 36 anzianità oppure 62 età - 35 anzianità	61 età - 36 anzianità oppure 62 età - 35 anzianità	65 età	60 età	40 anzianità
2017	97 (min. 61 anni)	61 età - 36 anzianità oppure 62 età - 35 anzianità	61 età - 36 anzianità oppure 62 età - 35 anzianità	65 età	60 età	40 anzianità
2018	97 (min. 61 anni)	61 età - 36 anzianità oppure 62 età - 35 anzianità	61 età - 36 anzianità oppure 62 età - 35 anzianità	65 età	60 età	40 anzianità

I limiti di età relativi ai Dipendenti sopra descritti non sono applicabili ai casi in cui il Contratto di prestito si configuri quale Cessione Statale o Pubblica: in tal caso, sono ammesse operazioni con età a scadenza fino a 72 anni nei seguenti termini:

- qualora il diritto al collocamento in quiescenza del Cedente/Delegante è destinato a maturare entro cinque anni dalla data effetto del Contratto di Assicurazione, la quota ceduta non dovrà superare il 15% dello stipendio netto;
- qualora il diritto al collocamento in quiescenza del Cedente/Delegante è destinato a maturare oltre cinque anni dalla data effetto del Contratto di Assicurazione, la quota ceduta non dovrà superare il 20% dello stipendio netto.
- al momento dell'erogazione del prestito, l'anzianità di servizio del Cedente/Delegante, presso il Ceduto/Delegato, deve essere di almeno 3 mesi per la cessione e 12 mesi per la delega e il cedente/delegante dovrà comunque avere superato il periodo di prova,
- se dipendente Privato, o dipendente pubblico per operazioni di delega, deve avere un'anzianità di servizio alla scadenza non superiore a 40 anni.

Per ciascun Assicurato la garanzia assicurativa decorre dalle ore 24.00 del giorno dell'erogazione del Prestito personale (giorno in cui l'importo del Prestito è effettivamente concesso), a condizione che la Richiesta di adesione sia stata validamente compilata, datata e sottoscritta dall'assicurando e che il questionario medico semplificato, incluso nella Richiesta sia perfettamente e totalmente compilato e con risposte negative a tutte le 7 domande elencate nello stesso.

NOTA INFORMATIVA

Il Contraente è delegato dall'Assicuratore a verificare che l'assicurando abbia compilato, datato e sottoscritto la Richiesta di adesione e il questionario medico semplificato come descritto sopra, prima di confermare l'accettazione della copertura. In caso di almeno una risposta positiva al questionario medico semplificato, deve far compilare, datare e firmare all'assicurando il questionario anamnestico completo, ed inoltrarlo al Partner gestionale di AXA (CBP Italia – Via Carlo Farini 81 – 20159 Milano), insieme alla Richiesta di adesione.

Nel caso di invio del questionario anamnestico completo l'Assicuratore a suo insindacabile giudizio, potrà:

1. accettare il rischio;
2. rifiutare l'assunzione del rischio: in tal caso restituisce il Premio eventualmente versato;
3. richiedere ulteriori notizie o accertamenti sanitari: in tal caso, una volta riesaminato il rischio, l'Assicuratore provvederà a comunicare tramite fax o lettera le proprie decisioni e, nell'eventualità di aggravamento del rischio, indicherà l'importo del sovrappremio che l'Assicurato si obbliga a regolare; qualora entro 30 giorni l'Assicurato non dia o non intenda dare seguito alla richiesta dell'Assicuratore, la domanda di adesione all'Assicurazione decade.

In questo caso le garanzie decorrono dall'ultima delle seguenti date: 1) data di conferma scritta di accettazione del rischio da parte dell'Assicuratore; 2) data di erogazione del Prestito personale.

L'Assicuratore, una volta ricevuta la documentazione completa, si impegna a rispondere alle richieste di assunzione di rischi non conformi ai parametri assuntivi fissati entro 72 ore, Tale decisione sarà comunicata via fax o lettera. Decorsi tali termini le Richieste di adesione sottoposte si intenderanno respinte. In ogni caso, se il Prestito non viene erogato entro 3 mesi dalla sottoscrizione della Richiesta di adesione, la copertura assicurativa è nulla.

Il Contratto è definito di “puro rischio” in quanto le prestazioni della Compagnia sono legate esclusivamente al verificarsi del decesso, come indicato nel Contratto..

La garanzia, per ciascun Assicurato, si estingue alle ore 24.00 del giorno in cui si verifica il primo degli eventi di seguito riportati:

- scadenza dell'ultima rata prevista dal piano di rimborso fissato al momento della sottoscrizione del contratto e comunque non oltre i 120 mesi dalla data di erogazione;
- in caso di Sinistro pagato dalla Compagnia;
- estinzione anticipata del contratto di Prestito personale (salvo il caso in cui l'Assicurato faccia richiesta di mantenere la copertura assicurativa fino alla scadenza contrattuale);
- fine del mese di compimento da parte dell'Assicurato dei 91 anni di età, se precedente alla Data di scadenza.

Le prestazioni assicurate dal presente Contratto relative alle Garanzie sono contrattualmente garantite da AXA France Vie S.A.

Poiché il Premio Unico corrisposto, al netto della parte relativa ai Costi del Contratto, viene interamente utilizzato per far fronte ai Rischi Demografici (copertura del rischio di morte e degli eventuali altri rischi quali le perdite pecuniarie), **nessuna prestazione è prevista in caso di sopravvivenza dell'Assicurato alla Data di Scadenza.**

Prestazione in caso di “Decesso” dell'Assicurato

La Compagnia si impegna a corrispondere al Beneficiario, in caso di decesso dell'Assicurato a seguito di infortunio o malattia avvenuto nel corso della durata contrattuale, una somma pari al valore, scontato al medesimo tasso di interesse convenuto fra il Contraente e il Cedente/Delegante per il finanziamento oggetto della copertura assicurativa di cui alla presente Polizza, delle quote mensili rimaste insolute aventi scadenza successiva alla morte dell'Assicurato, escludendo quindi gli interessi percepiti dal Contraente nell'operazione di finanziamento. Eventuali arretrati ed interessi di mora sono esclusi dalla prestazione pagabile.

NOTA INFORMATIVA

Tale prestazione sarà corrisposta successivamente al ricevimento da parte della Compagnia della denuncia di sinistro corredata di tutta la documentazione seguente:

- certificato di morte;
- certificato medico che precisi le esatte cause della morte e, in caso di decesso a seguito di ricovero, copia della cartella clinica;
- in caso di decesso avvenuto a seguito di incidente stradale, copia del verbale reso dalle autorità intervenute;
- copia del reperto autoptico, se è stata effettuata l'autopsia.

SI RINVIA ALLA LETTURA DELLE CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE PER MAGGIORI INFORMAZIONI.

Avvertenza

Esclusioni e limiti delle coperture assicurative

Il contratto prevede alcune limitazioni ed esclusioni alle coperture assicurative, regolamentate ed esplicitate dagli specifici articoli delle Condizioni Generali di Assicurazione.

Avvertenza

Presenza di franchigie, scoperti e massimali (massimo limite d'indennizzo)

Il contratto prevede l'applicazione di massimali (massimo limite d'indennizzo) alle coperture assicurative di cui al presente punto della Nota Informativa. La loro applicazione può comportare la riduzione o il mancato pagamento dell'indennizzo.

Si rinvia all'art. 1 delle Condizioni Generali di Assicurazione per la definizione dei massimali. Non sono applicate franchigie.

Avvertenza

Limite massimo di età assicurabile

Gli assicurati sono di età non inferiore a 18 anni fermo restando che l'età massima di permanenza in copertura è limitata a 91 anni per la garanzia Decesso.

Avvertenza

Prima della sottoscrizione leggere le raccomandazioni ed avvertenze contenute nella Richiesta di adesione relative alla compilazione del questionario sanitario. E' di fondamentale importanza che le dichiarazioni rese dal Cedente/Delegante 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.

3. Dichiarazioni dell'Assicurato in ordine delle circostanze del rischio - Nullità

Avvertenza

Dichiarazioni false e reticenti in sede di conclusione del contratto, potrebbero comportare l'annullamento dello stesso con la perdita totale o parziale dell'indennizzo / risarcimento, così come disposto dall'art. 3.2 delle C.G.A..

Avvertenza

E' di fondamentale importanza che le dichiarazioni rese dal Cedente/Delegante 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.

4. Premio

Il Contratto prevede la corresponsione in via anticipata di un Premio Unico da parte dell'Assicurato il cui importo è determinato in relazione alla durata del Contratto, all'età alla data di sottoscrizione della Richiesta d'adesione nonché all'ammontare del Capitale Assicurato iniziale. Il Premio Unico verrà imputato alla Compagnia in base a quanto riportato sulla Richiesta di adesione.

NOTA INFORMATIVA

Il pagamento del premio deve essere effettuato tramite bonifico bancario.

ESEMPIO: Prestito 15000 euro - Durata 8 anni		
	Uomo 40 anni - Dipendente	Uomo 70 anni - Pensionato
Premio unico	89	1 266
Caricamento Assicurazione	9	127
Caricamento totale	27	380
Provvigioni all'Intermediario Vita	18	253
quota parte del costo percentuale	67%	67%
Costo percentuale sul premio	30%	30%
Caricamento Intermediario	20%	20%
Caricamento Assicurazione (inclusa gestione)	10%	10%

Avvertenza

In caso di estinzione anticipata o di trasferimento del Contratto di Prestito personale, la Compagnia restituisce all'Aderente la parte di premio pagato relativo al periodo residuo rispetto alla scadenza originaria. In alternativa la Compagnia, su richiesta dell'Aderente/Assicurato fornisce la copertura assicurativa fino alla scadenza contrattuale a favore di un nuovo beneficiario o, in assenza di designazione, dei propri eredi. Per maggiori dettagli si rimanda all'articolo 6 delle Condizioni Generali di Assicurazione.

C. INFORMAZIONI SU COSTI, SCONTI, REGIME FISCALE

5. Costi gravanti sul Contraente

ESEMPIO: Prestito 15000 euro - Durata 8 anni		
	Uomo 40 anni - Dipendente	Uomo 70 anni - Pensionato
Premio unico	89	1 266
Caricamento Assicurazione	9	127
Caricamento totale	27	380
Provvigioni all'Intermediario Vita	18	253
quota parte del costo percentuale	67%	67%
Costo percentuale sul premio	30%	30%
Caricamento Intermediario	20%	20%
Caricamento Assicurazione (inclusa gestione)	10%	10%

6. Costi a carico dell'Assicurato in caso di estinzione anticipata o trasferimento del finanziamento

In caso di estinzione anticipata o trasferimento del finanziamento viene effettuata una trattenuta per spese di amministrazione del 5% del Premio residuale o di un importo minimo di 30 euro se la trattenuta del 5% risultasse inferiore a detto importo.

7. Sconti

Avvertenza

Il contratto non prevede la possibilità di applicare sconti.

8. Adeguamento del premio e delle somme assicurate

Il Capitale Assicurato e il Premio Unico non sono soggetti ad adeguamento.

9. Regime fiscale

Tassazione del Premio Unico

Il Premio Unico versato per la garanzia “Decesso” è esente da imposta.

Detraibilità del Premio Unico

Il Premio Unico versato per la Garanzia “Decesso” è detraibile dall’imposta sui redditi delle persone fisiche dichiarati dal cedente/Delegante (senza limiti di durata minima). La detrazione di imposta consentita alla data di redazione della presente Nota Informativa è del 19% del Premio Unico, con il massimo di 245,32 Euro.

Tassazione delle prestazioni

Le prestazioni erogate non sono soggette ad alcuna tassazione.

Non pignorabilità e non sequestrabilità

Ai sensi dell’art. 1923 del c.c, le somme dovute per la copertura in caso di morte non sono pignorabili né sequestrabili.

Diritto proprio del Beneficiario

Ai sensi dell’art. 1920 del c.c, il Beneficiario acquisisce, per effetto della designazione, un diritto proprio ai vantaggi dell’assicurazione.

D. ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

13. Modalità di Perfezionamento del Contratto

Per le modalità di perfezionamento del Contratto e la decorrenza delle coperture assicurative si rinvia all’articolo 2 delle Condizioni Generali di Assicurazione.

14. Riscatto e riduzione

Il Contratto non prevede il diritto di riscatto o riduzione.

15. Revoca della Proposta

Il Contraente può revocare la Richiesta di adesione prima che il Contratto sia concluso, ai sensi dell’art. 176 del D.Lgs. 209/05.

La Revoca deve essere esercitata mediante lettera raccomandata contenente gli estremi identificativi della Richiesta di adesione, ed inviata al Partner gestionale della Compagnia al seguente indirizzo:

AXA France Vie
c/o
CBP Italia
Via C. Farini 81 – 20100 Milano

o eventualmente per il tramite del Soggetto Incaricato del collocamento.

Entro trenta giorni dalla data di ricevimento della comunicazione relativa alla richiesta di Revoca, la Compagnia restituirà al Contraente l’intero Premio Unico (eventualmente) già corrisposto.

15. Diritto di Recesso

Avvertenza

Il Cedente/Delegante, ai sensi dell’art. 177 del D. Lgs. 209/05, 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, per il tramite del Partner gestionale, mediante lettera raccomandata contenente gli estremi identificativi della Polizza, ed inviata a:

AXA France Vie

c/o
CBP Italia
Via C. Farini, 81 – 20100 Milano

eventualmente per il tramite del Soggetto Incaricato del collocamento.

Entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di Recesso, la Compagnia rimborsa al Contraente il Premio Unico da questi corrisposto al netto della parte relativa al periodo per il quale il Contratto ha avuto effetto.

Il contratto non prevede la facoltà di esercitare il diritto di recesso da parte della Compagnia.

16. Legge applicabile al Contratto

Il presente Contratto è disciplinato dalla legge italiana.

17. Lingua in cui è redatto il Contratto

Il Contratto e ogni documento ad esso allegato sono redatti in lingua italiana salvo che le parti non ne concordino la redazione in altra lingua.

D. INFORMAZIONI SULLE PROCEDURE LIQUIDATIVE E SUI RECLAMI

18. Sinistri – Liquidazione dell'indennizzo

Avvertenza

La Compagnia, per il tramite del Partner gestionale, provvederà alla liquidazione delle somme dovute, entro i termini e con le modalità previste dalle Condizioni Generali di Assicurazione che regolano le coperture assicurative a seguito di richiesta corredata di tutta la documentazione prevista.

Ai sensi del novellato articolo 2952 c.c., 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.

19. Reclami

Eventuali reclami relativi al rapporto contrattuale o alla gestione del sinistro possono essere presentati alla Compagnia, tramite il Partner gestionale, secondo le seguenti modalità:

mail: adesioni-cbp@cbp-italia.eu;

posta: AXA France Vie c/o CBP Italia, Via C. Farini 81 – 20100 Milano, Italia;

I reclami indirizzati alla Compagnia contengono:

- nome, cognome, indirizzo completo e recapito telefonico del reclamante;
- numero della polizza e nominativo dell'Aderente;
- numero e data del sinistro al quale si fa 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;

NOTA INFORMATIVA

- 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.

Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'ISVAP o direttamente al sistema estero competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

Resta salva la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria.

20. Arbitrato

Avvertenza

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.

21. Informativa in corso di Contratto

La Compagnia si impegna a comunicare al Cedente/Delegante, tramite il Partner gestionale, le eventuali variazioni delle informazioni contenute nella Nota Informativa, intervenute per effetto di modifiche alla normativa successive alla Conclusione del Contratto.

22. 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.

AXA France Vie S. A. è responsabile della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenute nella presente Nota Informativa.

AXA France Vie
Il rappresentante legale
Dominique Paina



**ASSICURAZIONE A PREMIO UNICO
A GARANZIA DELLA CESSIONE DEL QUINTO E DELEGAZIONE DI PAGAMENTO****1. Prestiti personali ammessi all'Assicurazione**

Sono ammessi all'Assicurazione tutti e soli i Prestiti di nuova emissione.

:La persona da assicurare:

- deve essere il sottoscrittore del Prestito;
- se Pensionato, deve essere titolare di una pensione INPS o INPDAP o di altri enti e la sua età al momento dell'adesione deve essere inferiore a 86 anni e al termine del Prestito deve essere inferiore a 91 anni;
- se Dipendente Privato dovrà avere un'età che, alla fine dell'operazione di Cessione/Delega, non sia superiore alla data teorica di pensionamento legale in vigore al momento dell'adesione salvo, e unicamente per le operazioni di Cessione, se all'adesione il TFR teorico accantonato (circa 1 mese di stipendio mensile accantonato per ogni anno di lavoro supplementare) risulti superiore al capitale residuo dell'operazione;

I limiti massimi per i Dipendenti, previsti dalle normative attuali del "sistema delle quote", sono

ANNO	QUOTA	INCROCIO ETA/ ANZIANITA' DI SERVIZIO (UOMO)	INCROCIO ETA/ ANZIANITA' DI SERVIZIO (DONNA)	REQUISITO ALTERNATIVO ETA' (UOMO)	REQUISITO ALTERNATIVO ETA' (DONNA)	REQUISITO ALTERNATIVO ANZIANITA' DI SERVIZIO (con min. 57 anni di età)
2011	96 (min. 60 anni)	60 età - 36 anzianità oppure 61 età - 35 anzianità	60 età - 36 anzianità oppure 61 età - 35 anzianità	65 età	60 età	40 anzianità
2012	96 (min. 60 anni)	60 età - 36 anzianità oppure 61 età - 35 anzianità	60 età - 36 anzianità oppure 61 età - 35 anzianità	65 età	60 età	40 anzianità
2013	97 (min. 61 anni)	61 età - 36 anzianità oppure 62 età - 35 anzianità	61 età - 36 anzianità oppure 62 età - 35 anzianità	65 età	60 età	40 anzianità
2014	97 (min. 61 anni)	61 età - 36 anzianità oppure 62 età - 35 anzianità	61 età - 36 anzianità oppure 62 età - 35 anzianità	65 età	60 età	40 anzianità
2015	97 (min. 61 anni)	61 età - 36 anzianità oppure 62 età - 35 anzianità	61 età - 36 anzianità oppure 62 età - 35 anzianità	65 età	60 età	40 anzianità
2016	97 (min. 61 anni)	61 età - 36 anzianità oppure 62 età - 35 anzianità	61 età - 36 anzianità oppure 62 età - 35 anzianità	65 età	60 età	40 anzianità
2017	97 (min. 61 anni)	61 età - 36 anzianità oppure 62 età - 35 anzianità	61 età - 36 anzianità oppure 62 età - 35 anzianità	65 età	60 età	40 anzianità
2018	97 (min. 61 anni)	61 età - 36 anzianità oppure 62 età - 35 anzianità	61 età - 36 anzianità oppure 62 età - 35 anzianità	65 età	60 età	40 anzianità

I limiti di età relativi ai Dipendenti sopra descritti non sono applicabili ai casi in cui il Contratto di prestito si configuri quale Cessione Statale o Pubblica: in tal caso, sono ammesse operazioni con età a scadenza fino a 72 anni nei seguenti termini:

- qualora il diritto al collocamento in quiescenza del Cedente/Delegante è destinato a maturare entro cinque anni dalla data effetto del Contratto di Assicurazione, la quota ceduta non dovrà superare il 15% dello stipendio netto;
- qualora il diritto al collocamento in quiescenza del Cedente/Delegante è destinato a maturare oltre cinque anni dalla data effetto del Contratto di Assicurazione, la quota ceduta non dovrà superare il 20% dello stipendio netto.
- al momento dell'erogazione del prestito, l'anzianità di servizio del Cedente/Delegante, presso il Ceduto/Delegato, deve essere di almeno 3 mesi per la cessione e 12 mesi per la delega e il cedente/delegante dovrà comunque avere superato il periodo di prova,
- se dipendente Privato, o dipendente pubblico per operazioni di delega, deve avere un'anzianità di

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

servizio alla scadenza non superiore a 40 anni.

La quotazione è stata fatta sulla base dei seguenti elementi:

- durata dei finanziamenti: compresa tra 24 e 120 mesi;
- € 55.000,00 per le operazioni di Cessione del quinto, € 45.000,00 per le operazioni di Delega per i Dipendenti di Aziende Private, Pubbliche e Parapubbliche;
- € 55.000,00 per le operazioni di Cessione del quinto, € 45.000,00 per le operazioni di Delega per i Pensionati;
- rate di rimborso: rate mensili (eventuali periodi di differimento di rimborso non sono garantiti).

Il Contraente agisce in qualità di Beneficiario dell'Assicurazione.

2. Decorrenza e termine delle garanzie assicurative e modalità di adesione

Per ciascun Assicurato la garanzia assicurativa decorre dalle ore 24.00 del giorno dell'erogazione del Prestito personale (giorno in cui l'importo del Prestito è effettivamente concesso), a condizione che la Richiesta di adesione sia stata validamente compilata e sottoscritta dall'assicurando e che il questionario medico semplificato, incluso nella Richiesta di adesione sia perfettamente e totalmente compilato, con risposte negative a tutte le 7 domande elencate nello stesso.

Il Contraente è delegato dall'Assicuratore a verificare che l'assicurando abbia compilato, datato e sottoscritto la Richiesta di adesione e il questionario medico semplificato come descritto sopra, prima di confermare l'accettazione della copertura. In caso di almeno una risposta positiva al questionario medico semplificato, deve far compilare, datare e firmare all'assicurando il questionario anamnestico completo, ed inoltrarlo al Partner gestionale di AXA (CBP Italia – Via Carlo Farini 81 – 20159 Milano), insieme alla Richiesta di adesione.

Nel caso di invio del questionario anamnestico completo l'Assicuratore a suo insindacabile giudizio, potrà:

1. accettare il rischio;
2. rifiutare l'assunzione del rischio: in tal caso restituisce il Premio eventualmente versato;
3. richiedere ulteriori notizie o accertamenti sanitari: in tal caso, una volta riesaminato il rischio, l'Assicuratore provvederà a comunicare tramite fax o lettera le proprie decisioni e, nell'eventualità di aggravamento del rischio, indicherà l'importo del sovrappremio che l'Assicurato si obbliga a regolare; qualora entro 30 giorni l'Assicurato non dia o non intenda dare seguito alla richiesta dell'Assicuratore, la domanda di adesione all'Assicurazione decade.

In questo caso le garanzie decorrono dall'ultima delle seguenti date: 1) data di conferma scritta di accettazione del rischio da parte dell'Assicuratore; 2) data di erogazione del Prestito personale.

In ogni caso, se il Prestito non viene erogato entro 3 mesi dalla sottoscrizione della Richiesta di adesione, la copertura assicurativa è nulla.

La garanzia rimane in vigore per tutta la durata del piano di ammortamento a condizione che il Premio assicurativo corrispondente risulti pagato e cessano in ogni caso:

- al termine del piano di rimborso del Prestito;
- al compimento del 91° anno di età dell'Assicurato;
- in caso di estinzione anticipata del Prestito;
- in caso di sinistro.

La durata del piano di ammortamento può essere prolungata per un massimo di ulteriori 24 mesi, in caso di sospensione temporanea dell'ammortamento stesso. In questa fattispecie, la garanzia rimane in vigore fino al completo ammortamento del finanziamento, ma una penalità del 3% del capitale residuo sarà applicata in caso di sinistro dopo 6 mesi di prolungamento e del 6% del capitale residuo, in caso di sinistro dopo un anno di prolungamento.

3. Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio

Le dichiarazioni inesatte o le reticenze del Cedente/Delegante 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 c.c..

4. Diritto di Recesso dal Contratto

Il Cedente/Delegante può recedere dal Contratto entro 30 giorni dal momento in cui è informato che il Contratto è concluso, dandone comunicazione alla Compagnia con lettera raccomandata contenente gli elementi identificativi del Contratto, ed inviata alla Compagnia eventualmente per il tramite della Contraente e del Partner gestionale.

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 all'Aderente/Assicurato il Premio Unico da questi corrisposto al netto della parte relativa al periodo per il quale il Contratto ha avuto effetto.

5. Oggetto dell'assicurazione e Prestazioni Assicurate

La Compagnia si impegna a corrispondere, in caso di decesso dell'Assicurato a seguito di infortunio o malattia prima del compimento del 91° anno un capitale pari al valore scontato al medesimo tasso di interesse convenuto fra il Contraente ed il Cedente/Delegante per il finanziamento oggetto della copertura assicurativa di cui alla presente Polizza, delle quote mensili rimaste insolute aventi scadenza successiva al sinistro – dunque escludendo gli interessi percepiti dal Contraente nell'operazione di finanziamento.

Qualunque sia il numero dei Prestiti personali di cui l'Assicurato è titolare, la prestazione massima pagabile è di € 100.000,00 per i Dipendenti Pubblici/Parapubblici, Privati, Pensionati, salvo il caso in cui l'adesione sia stata accettata dagli Compagnia per un montante superiore. Eventuali arretrati ed interessi di mora sono esclusi dalla prestazione pagabile.

Le prestazioni assicurate dal presente Contratto relative alle Garanzie sono contrattualmente garantite da AXA France Vie S.A.

Poiché il Premio Unico corrisposto, al netto della parte relativa ai Costi del Contratto, viene interamente utilizzato per far fronte ai Rischi Demografici (copertura del rischio di morte e degli eventuali altri rischi quali invalidità totale e permanente, ricovero ospedaliero, inabilità temporanea totale e disoccupazione), **nessuna prestazione è prevista in caso di sopravvivenza dell'Assicurato alla Data di Scadenza.**

6. Beneficiari

Beneficiario delle prestazioni garantite dalla presente Polizza Collettiva è la Contraente, che metterà l'importo incassato a decurtazione dei propri crediti verso l'Assicurato di cui al contratto di Cessione o Delega.

7. Anticipata estinzione del finanziamento

Nel caso di estinzione anticipata del finanziamento, la Compagnia provvederà alla restituzione della parte di premio pagato relativo al periodo residuo rispetto alla scadenza originaria.

La parte di premio rimborsata è pari alla somma:

- del premio di rischio riproporzionato in funzione degli anni e frazione di anno mancanti alla scadenza della copertura nonché del capitale assicurato residuo;
- dei costi, al netto del costo di emissione, in proporzione agli anni e frazione di anno mancanti alla scadenza della copertura;

con una trattenuta per spese di amministrazione del 5% del Premio residuale o di un importo minimo di 30 euro se la trattenuta del 5% risultasse inferiore a detto importo.

La richiesta deve essere inoltrata per iscritto al Partner gestionale della Compagnia:

AXA France Vie
c/o
CBP Italia
Via Carlo Farini 81 - 20159 Milano

In alternativa, l'Aderente/Assicurato potrà richiedere il proseguimento del Contratto fino alla scadenza contrattuale con la comunicazione del nuovo beneficiario designato. Ove si verifichi il caso di operazioni rinnovate con lo stesso Cedente/Delegante, sarà effettuata la compensazione tra Premio pagato e non goduto della vecchia operazione ed il Premio della nuova operazione.

8. Esclusioni

Il rischio di morte è coperto qualunque possa esserne la causa, senza limiti territoriali. E' escluso dall'Assicurazione il decesso causato dalle conseguenze:

- di una malattia insorta o di un infortunio verificatosi prima della data di decorrenza delle garanzie e di cui il Contraente doveva essere ragionevolmente a conoscenza nonostante la Richiesta di Adesione compilata dall'Assicurato riportasse risposte negative a tutte le 7 domande – l'indennizzo verrà invece riconosciuto in caso la malattia o l'infortunio insorti prima della data di decorrenza delle garanzie risultassero dal questionario Anamnestico compilato dall'Assicurato al momento dell'adesione;
- di atti di terrorismo, sabotaggi o attentati qualora l'Assicurato vi abbia preso parte attiva;
- di tutti i rischi nucleari;
- di dolo dell'Assicurato;
- il suicidio dell'Assicurato avvenuto nel corso dei 12 mesi successivi alla data di decorrenza delle garanzie.

9. Pagamento del premio

Il Premio unico per l'intera durata del singolo finanziamento verrà calcolato sulla base dell'ammontare del Prestito, dell'età, e della durata del Prestito ed è versato agli Compagnia dal Cedente/Delegante tramite il Contraente. Il mancato pagamento del Premio, ai sensi di quanto previsto nella presente Polizza, comporta la sospensione della copertura assicurativa: trascorsi novanta giorni dalla sottoscrizione della Richiesta di adesione la copertura assicurativa verrà risolta.

10. Pagamenti degli Compagnia

Verificatosi il decesso di un Assicurato, al fine di consentire il pagamento del capitale assicurato devono essere preventivamente consegnati agli Compagnia o al suo Partner gestionale i documenti necessari a verificare l'effettiva esistenza dell'obbligo di pagamento e ad individuare con esattezza il capitale assicurato, ed in particolare:

- il numero della pratica di Prestito corrispondente all'Assicurato deceduto;
- la denuncia del sinistro;
- l'ammontare esatto delle rate residue rilevato al momento del decesso, quale risulta dal piano di ammortamento definito alla stipula del prestito, nonché l'ammontare delle rate residue attualizzate al tasso di interesse convenuto fra il Contraente ed il Cedente/Delegante per il finanziamento oggetto della copertura assicurativa di cui alla presente Polizza;
- il certificato di morte;
- l'ulteriore documentazione eventualmente ritenuta necessaria dagli Compagnia.

La Compagnia si riserva comunque il diritto di richiedere al Contraente/Beneficiario il calcolo completo del piano di ammortamento realizzato per l'ottenimento del debito residuo comunicato.

Se dalla documentazione presentata risulta l'obbligazione di pagare la prestazione assicurata, gli Compagnia invieranno al Contraente/Beneficiario il modulo di quietanza dove vengono richiesti i dati antiriciclaggio aggiornati (Legge 197/91) e le coordinate del conto corrente bancario presso il quale eseguire il pagamento. Con la compilazione di tale modulo ed il suo invio agli Compagnia, il Contraente/Beneficiario libera questi ultimi non appena viene eseguito il pagamento.

La Compagnia si impegna a pagare entro 30 giorni dalla data di ricezione del modulo di quietanza antiriciclaggio e non prima di avere ricevuto tutta la documentazione completa richiesta; trascorso tale periodo sono dovuti gli interessi di mora, calcolati secondo i criteri della capitalizzazione semplice al tasso legale in vigore.

11. Inadempimenti e/o ritardi dell'Assicurato

Le presenti garanzie continuano ad essere in vigore pur in presenza di inadempimenti o ritardi da parte dell'Assicurato verso il Contraente in base al rapporto di Cessione/Delega.

12. Reclami

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto al Partner gestionale degli Compagnia:

CBP Italia
Via Carlo Farini 81 - 20159 Milano

che potrà rispondere o trasmettere la domanda al servizio clienti di AXA France Vie:

AXA Assicurazioni - AXA Creditor,
Via Leopardi 15, 20123 Milano MI, Italia

I reclami indirizzati alla Compagnia contengono:

- nome, cognome, indirizzo completo e recapito telefonico del reclamante;
- numero della polizza e nominativo dell'Aderente;
- numero e data del sinistro al quale si fa 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.

Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'ISVAP o direttamente al sistema estero competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

Resta salva la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria.

13. Prescrizione

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 2952 del C.C. i diritti derivanti dal contratto di Assicurazione si prescrivono in due anni da quando si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda.

14. Rinvio alle norme di legge

Per quanto non è qui diversamente regolato, valgono le norme di legge in materia.

15. Imposte di assicurazione

Eventuali imposte, presenti e future, inerenti all'Assicurazione sono a carico dell'Assicurato.

16. Foro competente e legislazione applicabile

Per le controversie relative alla presente Polizza Collettiva è esclusivamente competente l'Autorità Giudiziaria della sede del Contraente. Alla presente Polizza Collettiva si applica la legge italiana.

GLOSSARIO

APPLICAZIONE:	ciascuna singola copertura assicurativa emessa in forza della presente Polizza.
ASSICURATO:	il Cedente/Delegante.
COMPAGNIA:	AXA FRANCE VIE , iscritta al registro di commercio delle Imprese di Parigi n° 310 499 959 con sede al 26 rue Drouot – 75009 Paris.
ASSICURAZIONE:	il contratto di assicurazione stipulato tra il Contraente e gli Compagnia secondo le condizioni della presente Polizza.
BENEFICIARIO:	il Contraente, al quale gli Compagnia devono corrispondere l'indennizzo in caso di sinistro.
CEDENTE/DELEGANTE:	la persona fisica lavoratore dipendente di aziende di diritto privato con contratto di lavoro a tempo indeterminato o determinato (purché l'ammortamento del finanziamento termini prima della scadenza dello stesso), o pensionato, con la quale il Contraente ha stipulato un Contratto di prestito rimborsabile mediante Cessione/Delega di pagamento ("pro-solvendo") di quote della retribuzione mensile.
CEDUTO/DELEGATO:	il datore di lavoro dell'Assicurato/Cedente/Delegante, o l'Ente Pensionistico (per esempio: l'Inps o l'Inpdap), impegnato verso il Contraente a versare a favore di questi la quota dello stipendio o della pensione dell'Assicurato/Cedente/Delegante.
CERTIFICATO DI POLIZZA:	il documento che prova l'accettazione, da parte degli Compagnia, della "Richiesta di adesione" e che pertanto prova l'assunzione in garanzia dell'Assicurato, secondo le condizioni della presente Polizza.
CESSIONE:	Prestito a breve e/o medio termine conteggiato sullo stipendio del lavoratore o sulla pensione del pensionato richiedente, regolamentato e disciplinato, anche in via analogica, dalla Legge 180.
CONTRAENTE:	Consel S.p.A. con sede legale in Corso Marconi 10 - 10125 Torino (partita IVA 04852611005), quale ente erogatore del Prestito, che assume la figura di Contraente della presente Polizza Collettiva e coincide con la figura del Beneficiario delle prestazioni assicurate.
CONTRATTO DI PRESTITO:	contratto di finanziamento rimborsabile mediante cessione/delegazione di pagamento di quote mensili della pensione e dello stipendio.
DELEGA:	Prestiti personali rimborsabili mediante delegazione di pagamento di quote dello stipendio ai sensi dell'Art. 1269 e seguenti del Codice Civile.
DIPENDENTE STATALE:	il lavoratore, soggetto a gestione previdenziale INPDAP, in servizio presso: <ul style="list-style-type: none">- le amministrazioni dello Stato, civili e militari;- le aziende ed amministrazioni dello Stato ad ordinamento autonomo;- le Istituzioni Universitarie.
DIPENDENTE PUBBLICO:	il lavoratore, soggetto a gestione previdenziale INPDAP, in servizio presso una delle seguenti pubbliche amministrazioni: <ul style="list-style-type: none">- le Regioni, le Province, i Comuni, le Comunità Montane e i loro Consorzi ed Associazioni;- le Camere di Commercio e i loro Consorzi ed Associazioni;

- le Aziende e gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale.

- DIPENDENTE PARAPUBBLICO:** la persona fisica in servizio presso un'azienda di diritto privato a gestione previdenziale INPS, partecipata, in misura di almeno il 50.1%, dallo Stato da una Pubblica Amministrazione o da un'altra Azienda Parapubblica.
- DIPENDENTE PRIVATO:** il lavoratore dipendente di azienda di diritto privato con numero di dipendenti maggiore di 15;
- FONDO PENSIONE:** Fondo Pensione di cui al D. Lgs. Del 5.12.2005 n.252, integrato delle successive disposizioni legislative e regolamentari in materia.
- INDENNIZZO:** la somma dovuta dagli Compagnia in caso di sinistro.
- ISTITUTO DI PREVIDENZA:** l'ente di previdenza obbligatoria che eroga la pensione al Cedente/Delegante.
- LEGGE 180:** il D.P.R. del 05/01/1950 n. 180 ed il relativo Regolamento di esecuzione approvato con D.P.R. del 28/07/1950 n. 895, integrato dalle successive disposizioni legislative e regolamentari in materia.
- MONTANTE LORDO:** l'importo del finanziamento, comprensivo degli interessi e delle spese, pari alla somma delle rate da versare.
- PARTNER GESTIONALE DI AXA:** CBP Italia – via Farini,81 - MILANO
- PARTI:** la Compagnia e il Contraente
- PREMIO:** l'importo dovuto dall'Assicurato alla Compagnia.
- PRESCRIZIONE:** estinzione del diritto per mancato esercizio dello stesso entro i termini fissati dall'art. 2952 del Codice Civile. I diritti derivanti dall'assicurazione si prescrivono nel termine di due anni.
- RICHIESTA DI ADESIONE:** la formale domanda dell'Assicurato alla Compagnia di prestare le coperture assicurative secondo i termini della presente Polizza.
- SINISTRO:** il decesso del Cedente/Delegante, o la cessazione del suo diritto allo stipendio per risoluzione definitiva del rapporto di lavoro con il Ceduto/Delegato, quando non figuri possibile la continuazione dell'ammortamento del finanziamento su un nuovo datore di lavoro o sull'ente previdenziale.
- TFR:** il trattamento di fine rapporto di cui all'art. 2120 del Codice Civile o altra indennità equipollente quale, a titolo esemplificativo e non esaustivo, indennità di quiescenza, indennità di buonuscita o indennità premio di servizio di cui agli artt.43, 52 e 55 del D.P.R. del 5.1.1950 n.180 e successive integrazioni e modifiche.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/03 – CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

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 Investitore-Aderente Beneficiario

(barrare la casella corrispondente alla natura del suo rapporto con la nostra Società)

la nostra Società (di seguito anche "AXA") e il Partner gestionale 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, del Partner gestionale 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 citate⁵ 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.

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

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; Compagnia, 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.

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:

- Compagnia, 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 ed enti facenti riferimento al Gruppo a cui appartiene la nostra Società (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 o comunque inerenti a materie di interesse per l'attività assicurativa; nonché altri soggetti, istituiti presso Autorità Amministrative indipendenti o Organismi di Controllo e Ministeri; Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie, quali INPS, INPDAI, INPGI ecc.; Ministero dell'economia e delle finanze - Anagrafe tributaria; Magistratura; Forze dell'ordine; altri soggetti o banche dati nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria in base a leggi o regolamenti.

L'elenco completo di tutti i predetti soggetti è costantemente aggiornato e può essere conosciuto agevolmente e gratuitamente chiedendolo al Responsabile indicato nell'informativa.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/03 – CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

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.

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 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

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.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/03 – CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

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 a:

AXA Assicurazioni - AXA Creditor, Via Leopardi 15, 20123 Milano MI, Italia

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 adesione alla Polizza Collettiva n°4579
stipulata da Consel S.p.A. con AXA France Vie****Coperture assicurative Caso Morte**

Si richiama particolare attenzione sulle informazioni inerenti alle condizioni di assicurabilità e, quanto alla garanzia in caso di decesso, allo stato di salute che devono corrispondere a verità ed esattezza. Le dichiarazioni inesatte o le reticenze del Richiedente, relative a circostanze che influiscono nella valutazione del rischio da parte dell'Assicuratore, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto al rimborso, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 c.c.

Il presente documento dovrà essere compilato accuratamente evitando macchie o cancellature, un semplice tratto non sarà considerato come una risposta valida.

DATI DEL RICHIEDENTE

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____

Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____ Prov _____

Codice Fiscale _____

Documento d'identità (tipo, numero, data e luogo di emissione) _____

Recapito Telefonico del Richiedente _____

Recapito Telefonico di un familiare (indicare il grado di parentela) _____

DATI SUL PRESTITO E SUL PREMIO DI ASSICURAZIONE

Prestito n° _____ Durata mesi _____ Importo Euro _____

Contratto presso CONSEL e rimborsabile tramite cessione del quinto o delega dello stipendio

Rata mensile Euro _____ Montante Lordo (uguale alla somma delle rate) Euro _____

Premio unico di assicurazione Euro _____

ADESIONE ALLA POLIZZA COLLETTIVA (da compilarsi a cura del Richiedente)

Avendo ricevuto in precedenza copia integrale e presa visione delle Condizioni di Assicurazione, con particolare riferimento alle condizioni di assicurabilità ed ai casi di esclusione che dichiaro non essere ricorrenti, aderisco alla Polizza Collettiva n°4579 e, quanto alla garanzia in caso di morte, consento alla sua stipulazione sulla mia vita ai sensi dell'art. 1919 co 2 c.c.. A tal fine dichiaro di essere:

 dipendente pubblico **dipendente privato o parapubblico** **pensionato**

Data _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI (da compilarsi a cura del Richiedente)

Avendo preso visione dell'Informativa sulla Privacy, allegata alla presente Richiesta, acconsento al trattamento da parte del Contraente e degli Assicuratori dei miei dati personali e sensibili, per l'attivazione e la gestione della copertura assicurativa, ai sensi degli artt. 23 e 26 del d.lgs. 30 giugno 2003 n° 196.

Data _____

Firma _____

Prosciolgo da segreto professionale e legale medici ed enti che possano o potranno avermi curato o visitato e le altre persone alle quali AXA France Vie riterrà opportuno rivolgersi per informazioni, nel limite consentito dalla legislazione italiana.

Data _____

Firma _____

RICHIESTA DI ADESIONE

QUESTIONARIO MEDICO (da compilarsi a cura del Richiedente)

Fare una croce
nella casella
del SI o del
NO

1. Lei é attualmente inabile al lavoro, totalmente o parzialmente, per malattia o infortunio o lo è stato negli ultimi 5 anni per più di 30 giorni? SI NO
2. Lei é attualmente sottoposto ad un trattamento medico, a delle cure, ad una sorveglianza medica particolare? SI NO
3. Lei é attualmente colpito da un'infermità, un'invalidità o una malattia cronica ? SI NO
4. Lei é stato colpito, negli ultimi 10 anni, da affezioni cardiache, vascolari, respiratorie, digestive, renali, reumatiche, discovertebrali, psichiatriche, psichiche o da diabete? SI NO
5. Lei ha subito, negli ultimi 10 anni, interventi chirurgici (ad esclusione dell'asportazione dell'appendice, delle tonsille e/o delle adenoidi, della cistifellea, d'un parto cesareo, di un'ernia inguinale o ombelicale) e/o dovrà subire, a sua conoscenza, un intervento chirurgico nei prossimi dodici mesi? SI NO
6. L'assicurando è o è stato titolare di pensione di invalidità? SI NO
7. La differenza tra l'altezza dell'assicurando in centimetri ed il suo peso in chilogrammi è inferiore a 80 o superiore a 120? SI NO

DATI DEL MEDICO CURANTE

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____

Recapito Telefonico _____

IL RICHIEDENTE

Data _____ Firma _____

COSTI GRAVANTI SUL CONTRATTO

Sul Premio Unico gravano i seguenti costi:

<i>Costi effettivamente sostenuti sul Premio Unico</i>	<i>Quota parte sui costi effettivamente percepita dall'Intermediario</i>
<i>Euro</i> _____	<i>Euro</i> _____

AVVERTENZA

In caso di estinzione anticipata del finanziamento, la Compagnia tratterrà dall'importo dovuto le spese amministrative effettivamente sostenute per il rimborso del premio pari al 5% del Premio residuale con un minimo di Euro 30 se la trattenuta del 5% risultasse inferiore a detto importo.