



## Protezione della persona

CNP Vita Assicura S.p.A  
Società del Gruppo CNP Assurances

### FUTURE CARE

**Contratto di assicurazione in forma di Rendita  
collegata a problemi di non autosufficienza**

Tariffe LTC1 - LTC2 - LTC3

IL PRESENTE SET INFORMATIVO CONTIENE:

- *il Documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi vita diversi dai prodotti d'investimento assicurativi (DIP Vita);*
- *il Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi vita diversi dai prodotti d'investimento assicurativi (DIP Aggiuntivo Vita);*
- *le Condizioni di assicurazione;*
- *l'Informativa sul trattamento dei dati personali;*
- *il modulo di Proposta-certificato in fac-simile.*



# Polizze Vita “dormienti”

*In seguito ai diversi interventi di IVASS in materia riportiamo di seguito i “consigli per i consumatori”*

*Le polizze vita “dormienti” sono polizze che, pur avendo maturato un diritto al pagamento del capitale assicurato, non sono state pagate dalle imprese di assicurazione e giacciono in attesa della prescrizione. Può trattarsi di polizze per il caso di morte dell’assicurato della cui esistenza i beneficiari non erano a conoscenza o di polizze che, giunte alla scadenza, non sono state riscosse dagli interessati per vari motivi.*

*Il codice civile (art. 2952) dispone che i diritti derivanti dal contratto di assicurazione si estinguono dopo 10 anni da quando si è verificato il fatto su cui il diritto stesso si fonda (prescrizione). Qualora il Contraente o i Beneficiari omettano di richiedere gli importi dovuti entro il suddetto termine di prescrizione, questi ultimi sono devoluti al fondo per le vittime delle frodi finanziarie come previsto in materia di rapporti dormienti dalla legge n. 266/2005 e successive modifiche ed integrazioni”.*

***Di seguito alcuni consigli per evitare il fenomeno delle polizze vita dormienti:***

1. Se stipuli una polizza vita per proteggere il tuo futuro o quello dei tuoi cari, informa i tuoi familiari - o coloro ai quali intendi destinare le somme - dell'esistenza del contratto e dell'impresa con la quale è stato concluso.
2. Per essere certo che le somme derivanti dalle coperture assicurative siano effettivamente riscosse in un futuro, presta attenzione alla designazione dei beneficiari. **È importante designare i beneficiari nominativamente avendo cura di indicare anche i relativi dati anagrafici (luogo, data di nascita e codice fiscale)** evitando il ricorso a formulazioni generiche quali, ad esempio, “eredi legittimi o testamentari, figli nati e/o nascituri, coniuge o coniuge al momento del decesso”.
3. **Fornisci tutte le informazioni utili a rintracciare i beneficiari in caso di decesso e/o a scadenza (indirizzo, recapito telefonico e e-mail) ricordandoti di aggiornarle in caso di variazioni.**
4. Se non vuoi portare a conoscenza i beneficiari dell'esistenza della polizza, informane un soggetto terzo che si attivi al verificarsi dell'evento assicurato. In aggiunta è possibile comunicare all'impresa, nel caso di specifiche esigenze di riservatezza, i dati necessari per l'identificazione (**nome, cognome, denominazione sociale, codice fiscale e/o partita IVA, indirizzi e recapito telefonico**) di un referente terzo, diverso dal beneficiario, a cui l'impresa potrà far riferimento in caso di decesso dell'assicurato.

# Assicurazione di Rendita Vitalizia in caso di perdita di autosufficienza

Documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi vita diversi dai prodotti d'investimento assicurativi  
(DIP Vita)



Impresa di assicurazione: CNP Vita Assicura S.p.A.

Prodotto: Future Care – Tar. LTC1 – LTC2 – LTC3

Data di aggiornamento: 28 giugno 2025

Il DIP Vita pubblicato è l'ultimo disponibile

Le informazioni precontrattuali e contrattuali complete relative al prodotto sono fornite in altri documenti.

Che tipo di assicurazione è?

Polizza di Rendita Vitalizia a premio annuo pagabile in caso di perdita di autosufficienza (LTC) nella forma vita intera



## Che cosa è assicurato/Quali sono le prestazioni?

### Prestazioni in caso di perdita di autosufficienza:

Se l'Assicurato viene riconosciuto, nel corso della Durata contrattuale, in uno stato di non autosufficienza totale e permanente CNP garantisce **- a condizione che il Contraente sia in regola con il pagamento dei Premi -:**

- la liquidazione mensile di una **Rendita vitalizia rivalutata** il cui importo viene determinato rivalutando dello 0,50% annuo per ogni anno di corresponsione da parte del Contraente di un'intera annualità di Premio, l'importo mensile della Rendita vitalizia iniziale scelta dallo stesso in fase di sottoscrizione. La Rendita vitalizia rivalutata viene erogata mensilmente da CNP fintanto che l'Assicurato è in vita e permane lo stato di dipendenza;
- la liquidazione in un'unica soluzione di un **Capitale** di importo pari a 5 volte l'importo della Rendita vitalizia rivalutata di cui al precedente punto elenco.

**In fase di erogazione, l'importo liquidato della Rendita mensile non è soggetto ad alcuna rivalutazione.**

**L'importo della Rendita vitalizia iniziale scelto in fase di sottoscrizione tra 2.500, 3.000 o 5.000 euro non può essere variato nel corso della durata contrattuale.**

E' ritenuto non autosufficiente l'Assicurato che si trova nell'impossibilità fisica totale e permanente, clinicamente accertata, di poter compiere in autonomia almeno 3 delle seguenti 4 azioni della vita quotidiana (ADL):

- **mobilità:** la capacità di muoversi all'interno della casa su superfici piane anche con l'ausilio di una stampella o sedia a rotelle;
- **lavarsi, vestirsi e svestirsi:** la capacità di lavarsi nella vasca o nella doccia (e anche di entrare e uscire autonomamente dalla vasca o dalla doccia) e la capacità di mettersi, togliersi, allacciare e slacciare ogni tipo di indumento ed eventualmente anche le bretelle, arti artificiali o altri apparecchi protesici senza l'assistenza di una terza persona;
- **alimentarsi:** la capacità di nutrirsi autonomamente, anche con il cibo preparato da altri, e di bere senza l'aiuto di una terza persona;
- **spostarsi:** la capacità di passare dal letto ad una sedia o sedia a rotelle e viceversa senza l'aiuto di una terza persona.



## Che cosa NON è assicurato?

- ✗ Non sono coperti i rischi diversi dalla perdita di autosufficienza.
- ✗ Non sono assicurabili le persone fisiche che alla Data di decorrenza del Contratto risultino già affette da Invalidità totale e permanente e/o siano già non autosufficienti o abbiano in corso accertamenti per verificare tali stati.
- ✗ Non è assicurabile chi alla Data di decorrenza ha meno di 18 anni (età anagrafica) e più di 75 anni (età assicurativa).



## Ci sono limiti di copertura?

### ! CARENZA

La copertura risulta sempre sospesa e quindi non efficace, per un periodo pari a:

- **36 mesi** nel caso di malattie neurologiche, nervose o mentali dovute a causa organica;
- **12 mesi** per tutte le malattie diverse da quelle di cui al punto precedente.

a meno che la perdita della autosufficienza sia conseguenza diretta di:

- una delle seguenti malattie infettive acute sopravvenute dopo la Data di decorrenza del Contratto: tifo, paratifo, difterite, scarlattina, morbillo, vaiolo, poliomielite anteriore acuta, meningite cerebro spinale, encefalite epidemica, carbonchio, febbri puerperali, tifo esantematico, epatite virale A, 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;
- shock anafilattico avvenuto dopo la Data di decorrenza del Contratto;
- infortunio avvenuto dopo la Data di decorrenza del Contratto.

### ! SOSPENSIONE

Se nel corso della Durata del contratto il Contraente non paga il Premio o una rata di Premio, CNP sospende il Contratto.

La Sospensione:

- inizia 30 giorni dopo la data del mancato pagamento del Premio o della rata di Premio
- finisce 12 mesi dopo la data del mancato pagamento del Premio o della prima rata di Premio

e ha conseguenze diverse in funzione del numero di annualità di Premio interamente pagate alla data di sospensione; nel caso in cui:

- a) non siano state interamente pagate almeno 10 annualità di Premio, trascorsi i termini di riattivazione, il Contratto termina, non è più riattivabile e i Premi pagati restano acquisiti da CNP;
- b) siano state interamente pagate almeno 10 annualità di Premio, trascorsi i termini di riattivazione il Contratto rimane in vigore, libero dal pagamento di ulteriori Premi, per una prestazione ridotta.

Se l'Insorgenza delle affezioni o l'Infortunio che determinano lo stato di dipendenza è riconducibile ad un periodo in cui la garanzia era sospesa:

- a norma del precedente punto a), CNP non liquida la prestazione e non restituisce al Contraente i Premi pagati;
- a norma del precedente punto b), CNP liquida la prestazione ridotta.



## Dove vale la copertura?

La garanzia è valida senza limiti territoriali.



## Che obblighi ho?

Per ottenere la liquidazione della prestazione l'Assicurato dovrà inviare a CNP la seguente documentazione:

- richiesta di liquidazione;
- documentazione sanitaria.



## Quando e come devo pagare?

Il Contraente paga Premi annui di importo costante fino alla Data di denuncia dello stato di non autosufficienza dell'Assicurato o fino al decesso dello stesso se precedente.

Il Premio annuo costante è determinato in base:

- all'importo della Rendita vitalizia iniziale scelta in fase di sottoscrizione;
- all'età dell'Assicurato alla Data di decorrenza del Contratto.

Il Contraente può pagare il Premio annualmente o con frazionamento semestrale, trimestrale o mensile senza applicazione di interessi di frazionamento.

Anche se frazionato in più rate, il Premio della prima annualità deve essere pagato per intero.

Il Contraente può modificare la frequenza di versamento prescelta in precedenza. Ogni richiesta di modifica deve essere effettuata almeno 60 giorni prima della Ricorrenza annuale. L'importo del Premio annuo non può essere modificato.

Il pagamento del primo Premio annuo o della prima rata di premio è effettuato mediante addebito sul conto corrente del Contraente. Il pagamento dei premi - o delle rate di premio – successivi possono essere effettuati anche accedendo alla sezione riservata al Contraente dell'area clienti "My CNPVita", alle condizioni in essa riportate. L'area clienti è disponibile sul sito [www.gruppocnp.it](http://www.gruppocnp.it).

CNP si riserva la facoltà di rivedere dopo cinque anni dall'ingresso in assicurazione dell'Assicurato il Premio precedentemente determinato ed applicato.



## Quando comincia la copertura e quando finisce?

Il Contratto dura per tutta la vita dell'Assicurato.

### PAGAMENTO DEL PREMIO AL MOMENTO DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA-CERTIFICATO

Se il Contratto è stipulato con la sola compilazione del Questionario sanitario presente nella Proposta-certificato e senza necessità di accettazione del rischio da parte di CNP, il Contratto si perfeziona quando il Contraente unitamente all'Assicurato – se persona diversa - sottoscrive la Proposta-certificato comprensiva del Questionario sanitario, compila il "Modulo di adeguata verifica" fornendo la documentazione richiesta e paga il primo Premio annuo costante o la prima rata di premio in caso di frazionamento dello stesso.

### PAGAMENTO DEL PREMIO DOPO CHE CNP HA VALUTATO E ACCETTATO IL RISCHIO

Se la stipulazione del Contratto è subordinata all'accettazione del rischio da parte di CNP, il Contratto si perfeziona quando il Contraente unitamente all'Assicurato – se persona diversa - sottoscrive la Proposta-certificato e, se previsto, il Questionario sanitario, compila il "Modulo di adeguata verifica" fornendo la documentazione richiesta e paga, successivamente alla comunicazione di accettazione del rischio da parte di CNP, il primo Premio annuo costante o la prima rata di premio in caso di frazionamento dello stesso.

Il Contratto produce i suoi effetti solo se la procedura di adeguata verifica si sia conclusa. Se la procedura non si conclude, il Contratto non produce i suoi effetti e si estingue dall'origine. In tal caso CNP restituisce integralmente il premio eventualmente già pagato.

Le prestazioni decorrono dalle ore 24 della data di Perfezionamento del Contratto.



## Come posso revocare la proposta, recedere dal contratto o risolvere il contratto?

Il Contraente può risolvere il Contratto a seguito: dell'esercizio del diritto di Recesso; dell'interruzione del pagamento dei Premi senza che siano state corrisposte almeno 10 intere annualità di Premio e senza Riattivazione nei termini previsti dal Contratto.

Il Contraente esercitare il diritto di Recesso entro 30 giorni dalla data di Perfezionamento del contratto, con una delle seguenti modalità:

- rivolgendosi direttamente al Soggetto incaricato;
- inviando a CNP una raccomandata con ricevuta di ritorno contenente gli elementi identificativi della Proposta-certificato;
- inviando un'e-mail all'ufficio assunzione di CNP contenente la richiesta firmata dal Contraente.

Entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione CNP rimborsa al Contraente i Premi eventualmente pagati.



## Sono previsti riscatti o riduzioni? SI NO

La presente forma assicurativa non ammette la possibilità di riscatto.

Pagate interamente le prime 10 annualità di Premio e trascorsi 12 mesi dalla scadenza della prima rata di Premio non pagata, il Contratto viene ridotto. In caso di riduzione non è possibile riattivare il Contratto e riprendere il pagamento dei Premi.

**Assicurazione di Rendita Vitalizia in caso di perdita di autosufficienza**  
Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi vita  
diversi dai prodotti d'investimento assicurativi  
(DIP aggiuntivo Vita)



**Prodotto: FUTURE CARE**

**Tariffe: LTC1 – LTC2 – LTC3**

**Data di aggiornamento: 14/01/2026**

**Il DIP Aggiuntivo Vita pubblicato è l'ultimo disponibile**

**SCOPO**

Il presente documento contiene informazioni aggiuntive e complementari rispetto a quelle contenute nel documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi vita diversi dai prodotti d'investimento assicurativi (DIP Vita), per aiutare il potenziale Contraente a capire più nel dettaglio le caratteristiche del prodotto, con particolare riguardo alle coperture assicurative, alle limitazioni, alle esclusioni, ai costi, nonché alla situazione patrimoniale dell'Impresa.

**Il Contraente deve prendere visione delle condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione del Contratto.**

**Società**

CNP Vita Assicura S.p.A., Impresa di assicurazione del Gruppo CNP Assurances, ha sede legale e direzione generale in via Arbe, n. civico 49; CAP 20125; Città Milano; tel. +39 02-3858.6100; sito internet: [www.gruppocnp.it](http://www.gruppocnp.it); PEC: [cnpvita\\_assicura@legalmail.it](mailto:cnpvita_assicura@legalmail.it). Indirizzi di posta elettronica:

- per informazioni relative al perfezionamento del Contratto: [assunzione\\_vita@gruppocnp.it](mailto:assunzione_vita@gruppocnp.it)
- per informazioni di carattere generale: [gestione\\_vita@gruppocnp.it](mailto:gestione_vita@gruppocnp.it)
- per informazioni relative alle liquidazioni: [liquidazioni\\_vita@gruppocnp.it](mailto:liquidazioni_vita@gruppocnp.it)

Iscrizione all'Albo delle imprese di assicurazione n. 1.00081.

In base all'ultimo bilancio approvato, l'ammontare del patrimonio netto di CNP Vita Assicura S.p.A. è pari a 880.459.077 euro e il risultato economico (utile di esercizio) è pari a 185.291.312 euro.

L'indice di solvibilità di CNP Vita Assicura S.p.A. calcolato in funzione del requisito di capitale basato sullo specifico profilo di rischio dell'Impresa stessa è pari a 278,31%. Per ogni dettaglio si rimanda alla sezione E del documento "SFCR" (Relazione sulla Solvibilità e sulla Condizione Finanziaria) pubblicato sul sito di CNP all'indirizzo [www.gruppocnp.it](http://www.gruppocnp.it).

Al Contratto si applica la legge italiana.

**PRODOTTO**



**Che cosa NON è assicurato?**



**Rischi esclusi** Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Vita.



**Ci sono limiti di copertura?**

Ad integrazione di quanto riportato nel DIP Vita si riportano le seguenti informazioni:

**! ESCLUSIONI -**

**Sono esclusi dalla garanzia i casi di perdita dell'autosufficienza causati da:**

- attività dolosa dell'Assicurato, del Contraente o del Beneficiario;
- patologie nervose o mentali non di causa organica (es. depressione, psicosi, etc.);
- partecipazione attiva dell'Assicurato ad atti criminali;
- atto intenzionale dell'Assicurato, in particolare le conseguenze di un tentato suicidio;
- atti computi dall'Assicurato quando questi si trovi in stato di incapacità di intendere o di volere da lui stesso procurata;
- infortunio che avvenga quando l'Assicurato si trova in stato di ebbrezza caratterizzato da un tasso alcolico uguale o superiore al tasso autorizzato dal codice della strada in vigore alla data del sinistro e la non autosufficienza sia conseguenza diretta del comportamento dell'Assicurato;
- malattie e infortuni correlate all'abuso di alcool, nonché quelli conseguenti all'uso non terapeutico di stupefacenti, allucinogeni, sostanze psicotrope e simili;
- rifiuto di seguire le prescrizioni mediche;
- da incidente aereo tranne se in qualità di passeggero di una linea aerea debitamente abilitata al trasporto pubblico dei passeggeri, e in ogni caso se viaggia come membro dell'equipaggio;

- contaminazione nucleare o chimica, guerra, invasione, ostilità nemiche (sia in caso di dichiarazione di guerra o meno), partecipazione attiva in tumulti popolari, ribellioni, rivoluzioni, insurrezioni, colpi di Stato;
- sindrome di immunodeficienza acquisita (AIDS) ovvero altra patologia collegata allo stato di positività all'HIV;
- pratica delle seguenti attività sportive: alpinismo, arrampicata libera, speleologia, downhill, automobilismo, motociclismo, motocross, motonautica, sport aerei (paracadutismo, parapendio, deltaplano, etc.) hockey, rugby, football americano, arti marziali, pugilato, atletica pesante, immersioni subacquee, salti dal trampolino su sci o idroscì, sci o idroscì acrobatico, bob;
- partecipazioni dell'Assicurato in competizioni o relative prove ippiche, calcistiche, ciclistiche, salvo che esse abbiano carattere ricreativo cioè non siano svolte a livello professionistico o agonistico;
- svolgimento di una delle seguenti professioni: addetti a lavori in pozzi, cave, gallerie, miniere, o su piattaforme petrolifere, palombari/sommozzatori, speleologi, paracadutisti, piloti commerciali privati (non di linea), addetti a contatto con materiale esplosivo o pirotecnico, collaudatori di veicoli, motoveicoli e/o aeromobili, membro dei corpi speciali o delle Forze Armate.



#### A chi è rivolto questo prodotto?

Il prodotto è rivolto a Clienti persone fisiche, che intendono tutelare l'Assicurato dalle conseguenze economiche derivanti dalla perdita dell'autosufficienza nel compiere atti della vita quotidiana quali movimento e spostamento, alimentazione, cura personale (es. lavarsi e vestirsi), mediante la corresponsione di una rendita vitalizia mensile fino a quando permane lo stato di non autosufficienza.

Il prodotto è rivolto ad Assicurati con età compresa tra 18 anni (età anagrafica) e 75 anni (età assicurativa) che, in base al proprio stato di salute ed età, sono disposti a fornire informazioni in merito allo stato di salute.



#### Quali costi devo sostenere?

##### TABELLA DEI COSTI GRAVANTI SUL PREMIO

###### SPESA DI EMISSIONE

SPESA DI EMISSIONE	Non prevista
--------------------	--------------

###### COSTO PERCENTUALE

CNP applica su ciascun Premio annuo costante pagato un costo a titolo di spese di acquisizione e gestione del Contratto incluso nei tassi di premio:

COSTO PERCENTUALE	20%
-------------------	-----

I costi per gli eventuali accertamenti sanitari sono a carico dell'Assicurato, che può scegliere a quale struttura sanitaria rivolgersi.

###### COSTI DI INTERMEDIAZIONE

La quota parte percepita dagli intermediari, nell'ultimo anno solare, con riferimento al costo percentuale gravante sul premio è pari al 50%.

#### COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?

All'impresa assicuratrice	Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inviati a: CNP Vita Assicura S.p.A. – Servizio Reclami via Arbe, 49 - 20125 Milano telefax 02-3858.6115 e-mail: <a href="mailto:reclami_cnpvita_Assicura@gruppocnp.it">reclami_cnpvita_Assicura@gruppocnp.it</a> pec: <a href="mailto:reclami_cnpvita_Assicura@legalmail.it">reclami_cnpvita_Assicura@legalmail.it</a> Entro 45 giorni dalla ricezione del reclamo CNP fornisce riscontro. I reclami di spettanza dell'intermediario (nel caso in cui lo stesso sia un Broker, una Banca o una SIM) ma presentati a CNP, sono trasmessi senza ritardo all'intermediario stesso, avvisando il reclamante.
All'IVASS	Se il reclamo presentato a CNP ha esito insoddisfacente o risposta tardiva, è possibile rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale, 21 – 00187 Roma, fax 06.42133206, PEC: <a href="mailto:ivass@pec.ivass.it">ivass@pec.ivass.it</a> . Info su: <a href="http://www.ivass.it">www.ivass.it</a>

#### PRIMA DI RICORRERE ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:

Arbitro Assicurativo	Presentando ricorso all'Arbitro Assicurativo tramite il portale disponibile sul sito internet dello stesso ( <a href="http://www.arbitroassicurativo.org">www.arbitroassicurativo.org</a> ) dove è possibile consultare i requisiti di ammissibilità, le altre informazioni relative alla presentazione del ricorso stesso e ogni altra indicazione utile. Prima di ricorrere al Giudice (Autorità giudiziaria), è obbligatorio presentare ricorso all'Arbitro Assicurativo. Il ricorso all'Arbitro Assicurativo è alternativo al procedimento di mediazione.
Mediazione	Interpellando un Organismo di Mediazione fra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito <a href="http://www.giustizia.it">www.giustizia.it</a> . (Legge 9/8/2013, n. 98). Prima di ricorrere al Giudice (Autorità giudiziaria), è obbligatorio il procedimento di mediazione. L'esperimento del tentativo di mediazione è alternativo al ricorso all'Arbitro Assicurativo.
Negoziazione assistita	Tramite richiesta del proprio avvocato a CNP.

<b>Altri sistemi Alternativi di risoluzione delle controversie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Per eventuali controversie sull'esistenza della perdita dell'autosufficienza, l'Assicurato può demandare la decisione a un collegio arbitrale composto da tre medici.</li> </ul> <p><i>Per maggiori dettagli si rinvia all'art. 26 – Collegio Arbitrale, a pag. 17 delle Condizioni di assicurazione.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.</li> </ul>
--	---

REGIME FISCALE	
<b>Trattamento fiscale applicabile al contratto</b>	<p>I premi pagati per le assicurazioni sulla vita sono esenti da imposte. Le assicurazioni aventi per oggetto il rischio di morte o di invalidità permanente non inferiore al 5% da qualsiasi causa derivante, ovvero di non autosufficienza nel compimento degli atti della vita quotidiana, e a condizione che CNP non abbia facoltà di recesso dal Contratto, danno diritto annualmente ad una detrazione dall'imposta sul reddito delle persone fisiche dichiarato dal Contraente nella misura e per gli importi massimi previsti dalla normativa vigente.</p> <p>Le somme corrisposte in dipendenza del Contratto non sono assoggettate ad alcuna imposizione fiscale. Il Beneficiario designato ha un diritto proprio ai vantaggi dell'assicurazione. Pertanto, le somme a lui corrisposte a seguito del decesso dell'Assicurato non rientrano nell'asse ereditario e non sono soggette all'imposta sulle successioni.</p>

**PER QUESTO CONTRATTO L'IMPRESA DI ASSICURAZIONE DISPONE DI UN'AREA INTERNET RISERVATA AL CONTRAENTE (c.d. HOME INSURANCE), PERTANTO DOPO LA SOTTOSCRIZIONE POTRAI CONSULTARE TALE AREA E UTILIZZARLA PER GESTIRE TELEMATICAMENTE IL CONTRATTO MEDESIMO (PAGAMENTO DEI PREMI SUCCESSIVI AL PRIMO, RICHIESTA DI MODIFICA DELLE INFORMAZIONI DI NATURA ANAGRAFICA, RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DELLA PRESTAZIONE, RICHIESTA DI SOSPENSIONE E DI RIATTIVAZIONE DEL PAGAMENTO DEI PREMI).**

## GUIDA ALLA LETTURA DELLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

Questa pagina di sintesi fornisce alcune informazioni utili per la comprensione delle condizioni di assicurazione. Nella redazione sono state seguite le linee guida di Ania, Associazione Nazionale fra le Imprese Assicuratrici, sui Contratti Semplici e Chiari.

### LEGENDA

Per rendere più chiare le condizioni di assicurazione sono stati utilizzati i seguenti strumenti:

- frasi in **grassetto** per indicare:
  - possibilità di perdere un diritto
  - limitazione delle garanzie
  - oneri a carico del Contraente o dell'Assicurato
  - avvertenze
- frasi evidenziate in grigio per indicare: clausole onerose soggette ad approvazione specifica quando viene sottoscritta la Proposta-certificato
- box rossi per indicare le esclusioni

### ESCLUSIONI

- box a quadretti per fornire esempi pratici per spiegare quanto riportato negli articoli

### ESEMPI

- rimandi alle informazioni aggiuntive contenute negli allegati alle condizioni di assicurazione contrassegnati dall'icona: allegato “.....”

- lettere maiuscole per dare evidenza alle parole contenute nel glossario

- box di approfondimento



### PER CAPIRE MEGLIO

**Gli esempi ed i box di approfondimento non impegnano in alcun modo CNP e non hanno valore contrattuale.**

## CONTATTI

 **800.11.44.33**

Puoi contattare l'**Assistenza Clienti** al numero verde gratuito anche da cellulare, dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 18:00, attivo dall'Italia.

**Area Clienti  
My CNPVita**

L'**Area Clienti My CNPVita** ti consente di accedere alla tua posizione assicurativa in ogni momento ed effettuare azioni dispositivo come modificare l'indirizzo o effettuare un pagamento.

Puoi registrarti accedendo al sito [www.gruppocnp.it](http://www.gruppocnp.it).

## INDICE DELLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

Future Care (Tariffe: LTC1 – LTC2 – LTC3)



### CHE COSA È ASSICURATO/QUALI SONO LE PRESTAZIONI?.....1

Art. 1 - PRESTAZIONE .....1

Art. 2 - DEFINIZIONE DELLO STATO DI NON AUTOSUFFICIENZA .....2

Art. 3 – OPZIONE DI CONVERSIONE IN CAPITALE.....2



### CHE COSA NON È ASSICURATO?.....4

Art. 4 -PERSONE NON ASSICURABILI E LIMITI DI ETA'.....4



### CI SONO LIMITI DI COPERTURA? .....4

Art. 5 - ESCLUSIONI .....4

Art. 6 - LIMITAZIONI .....5



### CHE OBBLIGHI HO? QUALI OBBLIGHI HA L'IMPRESA?.....6

Art. 7 - DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE E DELL'ASSICURATO .....6

Art. 8 - DOCUMENTI PER STIPULARE IL CONTRATTO .....6

Art. 9 - COMUNICAZIONI IN CORSO DI CONTRATTO .....7

Art. 10 – DENUNCIA E ACCERTAMENTO DELLO STATO DI NON AUTOSUFFICIENZA .....8

Art. 11 - CONDIZIONI DI LIQUIDAZIONE DELLA PRESTAZIONE ASSICURATA .....9

Art. 12 - DOCUMENTI PER CHIEDERE LA LIQUIDAZIONE .....9

Art. 13 - RIVEDIBILITÀ DELLO STATO DI NON AUTOSUFFICIENZA.....10



### QUANDO E COME DEVO PAGARE? .....11

Art. 14 – DETERMINAZIONE DEL PREMIO ANNUO COSTANTE .....11

Art. 15 - TEMPISTICHE E MODALITÀ DI PAGAMENTO DEL PREMIO.....11

Art. 16 - RIVEDIBILITÀ DEL PREMIO.....12



### QUANDO COMINCIA LA COPERTURA E QUANDO FINISCE?.....12

Art. 17 - PERFEZIONAMENTO, DECORRENZA ED EFFICACIA DEL CONTRATTO .....12

Art. 18 - DURATA DEL CONTRATTO E DURATA PAGAMENTO PREMI ANNUI .....13

Art. 19 – SOSPENSIONE DEL PAGAMENTO DEI PREMI: RIDUZIONE E RISOLUZIONE.....	14
Art. 20 – RIPRESA DEL PAGAMENTO DEL PREMIO: RIATTIVAZIONE DEL CONTRATTO .....	14
Art. 21 – RIDUZIONE DEL CONTRATTO .....	15
 COME POSSO REVOCARE LA PROPOSTA, RECEDERE DAL CONTRATTO O RISOLVERE IL CONTRATTO? .....	15
Art. 22 -REVOCA DELLA PROPOSTA-CERTIFICATO .....	15
Art. 23 -DIRITTO DI RECESSO .....	15
Art. 24 -RISOLUZIONE DEL CONTRATTO .....	16
 QUALI COSTI DEVO SOSTENERE.....	16
Art. 25-COSTI .....	16
ALTRE INFORMAZIONI .....	16
Art. 26-BENEFICIARI .....	16
Art. 27-COLLEGIOARBITRALE .....	16
Art. 28 - CESSIONE .....	17
Art. 29 - FORO COMPETENTE.....	17
Art. 30 - RINVIO ALLE NORME DI LEGGE.....	17
ALLEGATI .....	18
TABELLA 1 – PREMI ANNUI .....	18
TABELLA 2 - COEFFICIENTI DI CONVERSIONE IN CAPITALE .....	20
DOCUMENTAZIONE DA RACCOGLIERE IN FASE DI SOTTOSCRIZIONE .....	22
INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI .....	24
GLOSSARIO .....	28

## CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

### Future Care (Tariffe: LTC1 – LTC2 – LTC3)

#### PREMESSA

Questo Contratto è un'assicurazione di Rendita vitalizia collegata a problemi di non autosufficienza nel compimento degli atti della vita quotidiana (Long Term Care – LTC). In fase di sottoscrizione del Contratto, il Contraente sceglie l'importo della Rendita vitalizia iniziale tra quelli offerti dal Contratto stesso.

#### Per comunicare con CNP

CNP Vita Assicura S.p.A. via Arbe n. 49 - 20125 Milano

Numero verde 800 11 44 33 (dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 18.00)

E-mail: per informazioni relative al perfezionamento del Contratto: [assunzione\\_vita@gruppocnp.it](mailto:assunzione_vita@gruppocnp.it)

per informazioni relative alla gestione del Contratto: [gestione\\_vita@gruppocnp.it](mailto:gestione_vita@gruppocnp.it)

per informazioni relative alle liquidazioni: [liquidazioni\\_vita@gruppocnp.it](mailto:liquidazioni_vita@gruppocnp.it)

#### Sito internet

L'indirizzo internet del sito di CNP è [www.gruppocnp.it](http://www.gruppocnp.it)



#### CHE COSA È ASSICURATO/QUALI SONO LE PRESTAZIONI?

#### Art. 1 - PRESTAZIONE

Il Contraente sceglie al momento della sottoscrizione della Proposta-certificato l'importo **mensile** della **Rendita vitalizia iniziale** che intende sottoscrivere tra i seguenti:

- 2.500 euro - (tariffa LTC1)
- 3.000 euro - (tariffa LTC2)
- 5.000 euro - (tariffa LTC3).

**L'importo della Rendita vitalizia iniziale scelto in fase di sottoscrizione non può essere variato nel corso della Durata contrattuale.**

Se l'Assicurato viene riconosciuto, nel corso della Durata contrattuale, in uno stato di non autosufficienza totale e permanente così come definito all'Art. 2 – DEFINIZIONE DELLO STATO DI NON AUTOSUFFICIENZA, CNP garantisce - **a condizione che il Contraente sia in regola con il pagamento dei Premi** -:

- la liquidazione mensile di una **Rendita vitalizia rivalutata** il cui importo viene determinato rivalutando dello 0,50% annuo per ogni anno di corresponsione da parte del Contraente di un'intera annualità di Premio, l'importo mensile della Rendita vitalizia iniziale scelta dallo stesso in fase di sottoscrizione. La Rendita vitalizia rivalutata viene erogata mensilmente da CNP fintanto che l'Assicurato è in vita e permane lo stato di dipendenza; l'ultima rata dovuta è pertanto quella in scadenza prima del decesso dell'Assicurato.

e

- la liquidazione in un'unica soluzione di un **Capitale** di importo pari a 5 volte l'importo mensile della Rendita vitalizia rivalutata di cui al precedente punto elenco.

**In fase di erogazione, l'importo liquidato della Rendita mensile non è soggetto ad alcuna rivalutazione.**

**Il rischio di non autosufficienza è coperto senza limiti territoriali, ma con le esclusioni e le limitazioni descritte all' Art. 5 – ESCLUSIONI e all' Art. 6 – LIMITAZIONI.**

**Esempio** – determinazione della prestazione

<b>Età in ingresso</b>	60 anni
<b>Rendita mensile iniziale scelta</b>	5.000,00 euro
<b>Annualità di Premi pagate (anni interi)</b>	3
<b>Rendita mensile rivalutata<sup>1</sup></b>	5.075,38
<b>Capitale liquidato</b>	25.376,88

<sup>1</sup> La rendita mensile rivalutata viene determinata attraverso la seguente formula: 5.000€ \* (1+0,50%)^3

**Se l'Assicurato decede senza che sia intervenuto lo stato di non autosufficienza, il Contratto non riconosce alcuna prestazione ed i Premi pagati restano acquisiti da CNP.**

## **Art. 2 - DEFINIZIONE DELLO STATO DI NON AUTOSUFFICIENZA**

Nel rispetto delle esclusioni e delle limitazioni di cui agli Art. 5 – ESCLUSIONI e Art. 6 – LIMITAZIONI è ritenuto non autosufficiente l'Assicurato che si trova nell'impossibilità fisica totale e permanente, clinicamente accertata, di poter compiere in autonomia almeno 3 delle seguenti 4 azioni della vita quotidiana (ADL):

- **mobilità:** la capacità di muoversi all'interno della casa su superfici piane anche con l'ausilio di una stampella o sedia a rotelle;
- **lavarsi, vestirsi e svestirsi:** la capacità di lavarsi nella vasca o nella doccia (e anche di entrare e uscire autonomamente dalla vasca o dalla doccia) e la capacità di mettersi, togliersi, allacciare e slacciare ogni tipo di indumento ed eventualmente anche le bretelle, arti artificiali o altri apparecchi protesici senza l'assistenza di una terza persona;
- **alimentarsi:** la capacità di nutrirsi autonomamente, anche con il cibo preparato da altri, e di bere senza l'aiuto di una terza persona;
- **spostarsi:** la capacità di passare dal letto ad una sedia o sedia a rotelle e viceversa senza l'aiuto di una terza persona.

L'accertamento dello stato di non autosufficienza dell'Assicurato spetta a CNP che lo effettua sulla base di quanto riportato ai successivi Art. 10 – DENUNCIA E ACCERTAMENTO DELLO STATO DI NON AUTOSUFFICIENZA e Art. 11 – CONDIZIONI DI LIQUIDAZIONE DELLA PRESTAZIONE ASSICURATA.

## **OPZIONI OFFERTE DAL CONTRATTO**

### **Art. 3 – OPZIONE DI CONVERSIONE IN CAPITALE**

Al verificarsi della non autosufficienza dell'Assicurato così come definita all'Art. 2 – DEFINIZIONE DELLO STATO DI NON AUTOSUFFICIENZA, il Contraente può optare per l'opzione di conversione in Capitale. L'opzione prevede, al posto della prestazione di cui al precedente Art. 1 – PRESTAZIONE:

- a) la liquidazione in un'unica soluzione di un **Capitale iniziale** determinato dalla conversione del 30% del Valore attuale atteso della Rendita vitalizia iniziale scelta dal Contraente in fase di sottoscrizione del Contratto
- e
- b) la liquidazione mensile di una **Rendita vitalizia rivalutata residua** il cui importo viene determinato rivalutando dello 0,50% annuo per ogni anno di corresponsione da parte del Contraente di un'intera annualità di Premio, il 70% della Rendita vitalizia iniziale scelta dal Contraente stesso in fase di sottoscrizione. La Rendita vitalizia rivalutata residua viene erogata mensilmente da CNP fintanto che l'Assicurato è in vita e permane lo stato di dipendenza; l'ultima rata dovuta è pertanto quella in scadenza prima del decesso dell'Assicurato.

In ogni caso, qualora l'importo annuo della rendita risulti inferiore al 50% dell'assegno sociale di cui all'articolo 3, commi 6 e 7, della legge 8 agosto 1995, n.335, l'Assicurato può richiedere la liquidazione in capitale dell'intero importo maturato.

Per importo annuo della rendita deve intendersi la prestazione annua periodica che deriva dal 70% dell'importo complessivamente maturato alla data di accesso alla prestazione.

Nell' Allegato "TABELLA 2 - COEFFICIENTI DI CONVERSIONE IN CAPITALE" sono riportati i coefficienti di conversione in capitale nonché i valori dei capitali equivalenti al 30% del Valore attuale atteso della Rendita iniziale suddivisi per i 3 importi di Rendita iniziale sottoscrivibili in fase di sottoscrizione e per età della manifestazione della non autosufficienza dell'Assicurato.

L'opzione di conversione in capitale è concessa:

- **se l'Assicurato all'epoca della conversione non supera gli 85 anni di età;**
- **solo per gli importi corrispondenti riportati nell'Allegato "TABELLA 2-COEFFICIENTI DI CONVERSIONE IN CAPITALE".**

Per esercitare l'opzione, il Contraente indica nel modulo di denuncia sinistro di volersi avvalere della conversione in Capitale.

**Esempio** – determinazione della prestazione in caso di esercizio dell'opzione di conversione in Capitale

<b>Età in ingresso</b>	60 anni
<b>Rendita mensile iniziale scelta</b>	5.000,00 euro
<b>Età della non autosufficienza</b>	70 anni
<b>Coefficiente di conversione</b>	0,030891
<b>Capitale iniziale<sup>1</sup></b>	48.558,17
<b>Rendita vitalizia rivalutata residua (importo mensile)</b>	3.678,99

<sup>1</sup> il Capitale iniziale viene determinato attraverso la seguente formula: 5.000€\*30%/0,030891

<sup>2</sup> la Rendita vitalizia rivalutata residua viene determinata attraverso la seguente formula:  
5.000€\*(1+0,5%)<sup>10</sup> \* 70% =

Alla fine del periodo di cui all' Art. 11 - CONDIZIONI DI LIQUIDAZIONE DELLA PRESTAZIONE ASSICURATA conclusosi con il riconoscimento da parte di CNP della non autosufficienza dell'Assicurato, CNP liquida la prestazione di cui ai precedenti punti a) e b).



## CHE COSA NON È ASSICURATO?

### Art. 4 -PERSONE NON ASSICURABILI E LIMITI DI ETA'

Il presente prodotto è riservato ai Contraenti persone fisiche.

Non sono assicurabili le persone fisiche che alla Data di decorrenza del Contratto risultino già affette da invalidità totale e permanente e/o siano già non autosufficienti o abbiano in corso accertamenti per verificare l'invalidità totale e permanente o la non autosufficienza.

L'Assicurato alla Data di decorrenza del Contratto deve avere un'età compresa tra 18 anni (età anagrafica) e 75 anni (età assicurativa).

L'età assicurativa è calcolata senza tener conto delle frazioni d'anno inferiori a 6 mesi, ma considerando anno intero le frazioni di anno superiori a 6 mesi.

**Esempio** – determinazione dell'età anagrafica e assicurativa

ETÀ ANAGRAFICA	ETÀ ASSICURATIVA
30 anni, 5 mesi e 20 giorni	30 anni
30 anni, 6 mesi	31 anni

L'opzione di conversione in capitale di cui al precedente Art. 3 – OPZIONE DI CONVERSIONE IN CAPITALE, può essere esercitata solo se l'Assicurato al momento di esercizio dell'opzione ha un'età inferiore o uguale a 85 anni (età anagrafica).

Sul medesimo Assicurato non è possibile stipulare Contratti per un importo cumulativo mensile di Rendita vita iniziale superiore a 5.000,00 euro; a titolo esemplificativo quindi sul medesimo Assicurato possono essere stipulati al massimo due Contratti per un importo mensile di Rendita vitalizia iniziale pari a 2.500,00 euro.



## CI SONO LIMITI DI COPERTURA?

### Art. 5 - ESCLUSIONI

Sono ~~esclusi~~ dalla garanzia solo i casi di perdita dell'autosufficienza causati da:

- a. attività dolosa dell'Assicurato, del Contraente o del Beneficiario;
- b. patologie nervose o mentali non di causa organica (es. depressione, psicosi, etc..);
- c. partecipazione attiva dell'Assicurato ad atti criminali;
- d. atto intenzionale dell'Assicurato, in particolare le conseguenze di un tentato suicidio;
- e. atti computi dall'Assicurato quando questi si trovi in stato di incapacità di intendere o di volere da lui stesso procurata;
- f. infortunio che avvenga quando l'Assicurato si trova in stato di ebbrezza caratterizzato da un tasso alcolico uguale o superiore al tasso autorizzato dal codice della strada in vigore alla data del sinistro e la non autosufficienza sia conseguenza diretta del comportamento dell'Assicurato;
- g. malattie e infortuni correlate all'abuso di alcool, nonché quelli conseguenti all'uso non terapeutico di stupefacenti, allucinogeni, sostanze psicotrope e simili;
- h. rifiuto di seguire le prescrizioni mediche;

- i. da incidente aereo tranne se in qualità di passeggero di una linea aerea debitamente abilitata al trasporto pubblico dei passeggeri, e in ogni caso se viaggia come membro dell'equipaggio;
- j. contaminazione nucleare o chimica, guerra, invasione, ostilità nemiche (sia in caso di dichiarazione di guerra o meno), partecipazione attiva in tumulti popolari, ribellioni, rivoluzioni, insurrezioni, colpi di Stato;
- k. sindrome di immunodeficienza acquisita (AIDS) ovvero altra patologia collegata allo stato di positività all'HIV;
- l. pratica delle seguenti attività sportive: alpinismo, arrampicata libera, speleologia, downhill, automobilismo, motociclismo, motocross, motonautica, sport aerei (paracadutismo, parapendio, deltaplano, etc..) hockey, rugby, football americano, arti marziali, pugilato, atletica pesante, immersioni subacquee, salti dal trampolino su sci o idroschi, sci o idroschi acrobatico, bob;
- m. partecipazioni dell'Assicurato in competizioni o relative prove ippiche, calcistiche, ciclistiche, salvo che esse abbiano carattere ricreativo cioè non siano svolte a livello professionistico o agonistico;
- n. svolgimento di una delle seguenti professioni: addetti a lavori in pozzi, cave, gallerie, miniere, o su piattaforme petrolifere, palombari/sommozzatori, speleologi, paracadutisti, piloti commerciali privati (non di linea), addetti a contatto con materiale esplosivo o pirotecnico, collaudatori di veicoli, motoveicoli e/o aeromobili, membro dei corpi speciali o delle Forze Armate.

**In caso di attività dolosa del Contraente o del Beneficiario, non è prevista alcuna prestazione; in tutti gli altri casi al posto della Prestazione assicurata CNP liquida una somma pari all'ammontare dei Premi pagati.**

#### **PER CAPIRE MEGLIO**

Gli eventi che provocano l'esclusione della copertura devono essere la **causa della perdita dell'autosufficienza**. Ad esempio, è rilevante lo stato di ubriachezza in cui si trova l'Assicurato che alla guida di un veicolo ne perde il controllo, ma non se si tratta di un semplice passeggero coinvolto in un incidente.

#### **Art. 6 - LIMITAZIONI**

**La copertura risulta sempre sospesa e quindi non efficace, anche se l'Assicurato si è sottoposto a visita medica, per un periodo pari a:**

- **36 mesi** nel caso di malattie neurologiche, nervose o mentali dovute a causa organica (a titolo esemplificativo e non esaustivo: Alzheimer, Parkinson, demenza senile, sclerosi multipla);
- **12 mesi** per tutte le malattie diverse da quelle di cui al punto precedente.

Di conseguenza, se lo stato di non autosufficienza dell'Assicurato avviene entro i primi 12 o 36 mesi (a seconda della patologia) dalla Data di decorrenza del Contratto e il Contraente è in regola con il pagamento dei Premi, al posto della Prestazione assicurata, CNP liquida una somma pari all'ammontare dei Premi pagati.

Se la perdita della autosufficienza è conseguenza diretta di:

- una delle seguenti malattie infettive acute sopravvenute dopo la Data di decorrenza del Contratto: tifo, paratifo, difterite, scarlattina, morbillo, vaiolo, poliomielite anteriore acuta, meningite cerebro spinale, encefalite epidemica, carbonchio, febbri puerperali, tifo esantematico, epatite virale A, 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;
- shock anafilattico avvenuto dopo la Data di decorrenza del Contratto;
- infortunio avvenuto dopo la Data di decorrenza del Contratto;

CNP non applica il periodo di Carenza e pertanto liquida la Prestazione assicurata.



## CHE OBBLIGHI HO? QUALI OBBLIGHI HA L'IMPRESA?

### Art. 7 - DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE E DELL'ASSICURATO

**Le dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato devono essere esatte e complete.**

Il Contraente, alla sottoscrizione della Proposta-certificato, deve consegnare copia di un valido documento d'identità. Nel caso in cui il Contraente sia un'impresa, il legale rappresentante deve consegnare copia di un valido documento di identità e copia della visura camerale dell'impresa.

**Le dichiarazioni inesatte o le reticenze, anche incolpevoli, dell'Assicurato relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio da parte di CNP possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione<sup>1</sup>.**

**Se variano i dati anagrafici forniti alla sottoscrizione, il Contraente deve comunicarli subito a CNP, indicando anche il domicilio se trasferito all'estero.**

Se l'Assicurato non coincide con il Contraente, alla sottoscrizione della Proposta-certificato, il Contraente deve consegnare copia di un valido documento di identità dell'Assicurato per calcolarne l'età.

### Art. 8 - DOCUMENTI PER STIPULARE IL CONTRATTO

#### Caso A

**Fatto salvo quanto stabilito all'Art. 5 - ESCLUSIONI e all'Art. 6 - LIMITAZIONI, se si realizzano tutte le seguenti condizioni:**

- l'importo della Rendita vitalizia iniziale scelto non è superiore a **2.500,00 euro**,
- l'Assicurato alla Data di decorrenza del Contratto ha un'età **non superiore a 55 anni** (età assicurativa),
- l'**Q** indice di massa corporea calcolato sulla base di altezza e peso dell'Assicurato è compreso tra 18 e 33 (estremi esclusi),

il Contratto può essere stipulato compilando il **Questionario sanitario** presente nella Proposta-certificato.

Qualora:

- a. l'Assicurando risponda negativamente a tutte le 7 domande del **Questionario sanitario** il Contratto può essere perfezionato senza ulteriori accertamenti da parte di CNP;
- b. l'Assicurando risponda anche un solo SI ad una delle domande del **Questionario sanitario** contrassegnate dai numeri da 1 a 5 (compreso), il rischio non è assumibile da CNP e, conseguentemente, **il Contratto non può essere perfezionato**;
- c. l'Assicurando risponda anche un solo SI ad una delle domande del Questionario sanitario contrassegnate dai numeri 6 e 7 fornendo informazioni aggiuntive nella apposita sezione dedicata del Questionario, **l'assunzione del rischio è soggetta a valutazione** da parte di CNP che si riserva di richiedere ulteriore documentazione.

Nel caso di cui al precedente punto c., CNP stabilisce se accettare o meno il rischio sulla base della documentazione ricevuta e ne informa il Soggetto incaricato.

#### Caso B

**Fatto salvo quanto stabilito all'Art. 5 - ESCLUSIONI e all'Art. 6 – LIMITAZIONI, se si verifica anche solo una delle seguenti condizioni:**

<sup>1</sup> Articoli 1892, 1893 e 1894 del Codice civile.

- l'importo della Rendita vitalizia iniziale scelto è superiore a **2.500,00 euro**;
- l'Assicurato alla Data di decorrenza del Contratto ha un'età **superiore a 55 anni** (età assicurativa),
- l'indice di massa corporea calcolato sulla base di altezza e peso dell'Assicurato NON è compreso tra 18 e 33 (estremi inclusi),

il Contratto può essere stipulato:

- per Assicurati con un'età calcolata alla Data di decorrenza del Contratto **inferiore a 65 anni** (età assicurativa): solo successivamente alla compilazione da parte del medico curante dell'Assicurato stesso del **Rapporto di Visita medica** fornito da CNP,
- per Assicurati con un'età calcolata alla Data di decorrenza del Contratto **superiore a 65 anni** (età assicurativa): solo successivamente alla compilazione da parte del medico curante dell'Assicurato stesso del **Rapporto di Visita medica e dell'ulteriore Sezione denominata Mini Mental** entrambi forniti da CNP.

Sulla base della documentazione ricevuta e di eventuali ulteriori integrazioni richieste, CNP stabilisce se accettare o meno il rischio e ne informa il Soggetto incaricato.

**CNP valuta solo le richieste di copertura assicurativa di coloro che non hanno già una forma assicurativa per il rischio di non autosufficienza attiva con CNP Vita Assicura S.p.A..**

### PER CAPIRE MEGLIO

*L'indice di massa corporea*, altresì definito BMI (Body Mass Index), è un valore molto importante nella valutazione dei rischi correlati al sovrappeso e all'obesità: i suoi criteri sono forniti dall'Organizzazione Mondiale della Sanità. Il calcolo dell'indice di massa corporea avviene dividendo il peso espresso in chilogrammi (Kg) per l'altezza al quadrato espressa in metri (m).

Ad esempio per una persona adulta che pesa 73 kg ed è alta 1,80 m l'indice di massa corporea viene calcolato attraverso la seguente formula:

$$\text{IMC} = 73/(1,80 \times 1,80) = 22,53$$

## Art. 9 - COMUNICAZIONI IN CORSO DI CONTRATTO

### 9.1 – Comunicazioni di CNP

Entro 60 giorni dalla chiusura di ogni anno solare CNP trasmette al Contraente il “documento unico di rendicontazione” della posizione assicurativa, con le informazioni previste dalla normativa in vigore.

In questa occasione o alla prima comunicazione prevista dalla normativa vigente, CNP comunica anche le eventuali variazioni delle informazioni contenute nelle condizioni di assicurazione a causa di modifiche alla normativa intervenute dopo il Perfezionamento del contratto.

### 9.2 – Comunicazioni del Contraente

Il Contraente può comunicare con CNP rivolgendosi:

- al Soggetto incaricato;
- oppure
- direttamente a CNP Vita Assicura S.p.A. mediante:
  - lettera all'indirizzo via Arbe 49 - 20125 Milano;
  - email:
    - per informazioni relative al perfezionamento del Contratto all'ufficio assunzione: [assunzione\\_vita@gruppocnp.it](mailto:assunzione_vita@gruppocnp.it)
    - per informazioni relative alla gestione del Contratto all'ufficio gestione: [gestione\\_vita@gruppocnp.it](mailto:gestione_vita@gruppocnp.it)
    - per informazioni relative alle liquidazioni all'ufficio liquidazione: [liquidazioni\\_vita@gruppocnp.it](mailto:liquidazioni_vita@gruppocnp.it).

Entro 20 giorni dalla ricezione della richiesta, CNP fornisce riscontro ad ogni richiesta di informazione del Contraente o degli aventi diritto, in merito alla richiesta di ricevere le condizioni di assicurazione, all'esistenza o evoluzione del rapporto assicurativo e alle modalità di calcolo della prestazione assicurativa.

### **9.3 – Area clienti “My CNPVita”**

Il Contraente può controllare la propria posizione (condizioni di assicurazione, prestazione assicurata, stato dei pagamenti dei Premi e relative scadenze) anche nell'area riservata del sito di CNP.

Nell'area clienti “My CNPVita” il Contraente può effettuare anche le seguenti operazioni dispositivo:

- pagamento dei Premi successivi al primo;
- richiesta di modifica delle informazioni di natura anagrafica;
- richiesta di liquidazione della prestazione;
- richiesta di sospensione e di riattivazione del pagamento dei Premi.

### **Art. 10 – DENUNCIA E ACCERTAMENTO DELLO STATO DI NON AUTOSUFFICIENZA**

Quando l'Assicurato manifesta uno stato di non autosufficienza totale e permanente come definito al precedente Art. 1 – PRESTAZIONE, l'Assicurato stesso o chi per esso deve trasmettere all'Intermediario o a CNP la richiesta di riconoscimento della perdita di non autosufficienza utilizzando il modulo liquidativo predisposto da CNP (DENUNCIA DELLA NON AUTOSUFFICIENZA); **la denuncia deve sempre essere accompagnata da tutta la documentazione necessaria per verificare lo stato di salute dell'Assicurato di cui al successivo Art. 12 – DOCUMENTI PER RICHIEDERE LA LIQUIDAZIONE.**

**CNP si impegna ad accettare lo stato di non autosufficienza dell'Assicurato entro 90 giorni dalla Data della denuncia**, semprechè l'Assicurato abbia fatto quanto richiesto da CNP ai sensi del presente Articolo.

La data di denuncia della non autosufficienza da parte dell'Assicurato coincide con la data di ricevimento della richiesta di riconoscimento della perdita di autosufficienza da parte di CNP o dell'Intermediario a condizione che la stessa sia corredata da tutta la documentazione medica richiesta dall'Impresa; in caso contrario, in mancanza della documentazione medica (in tutto o in parte), la denuncia non sarà effettiva fino alla ricezione della documentazione completa

**CNP può richiedere di accettare lo stato di non autosufficienza dell'Assicurato tramite un medico di sua fiducia ed eventualmente far prescrivere tutti gli esami clinici necessari all'accertamento stesso.**

**La Prestazione sarà liquidata se lo stato di non autosufficienza dell'Assicurato risulterà confermato in maniera definitiva, ovvero tale da escludere la possibilità di un miglioramento delle condizioni di salute dell'Assicurato stesso, dopo che siano trascorsi 90 giorni dalla data di denuncia dello stato di non autosufficienza (periodo di qualificazione) e l'Assicurato al termine del periodo di qualificazione risulti in vita.**

**CNP si riserva di chiedere documentazione integrativa che attestino il perdurare della condizione di non autosufficienza al termine del periodo di qualificazione di 90 giorni.**

**A seguito del mancato riconoscimento dello stato di non autosufficienza – e a condizione che l'Assicurato sia regolarmente in copertura a norma del successivo punto 18.2 – DURATA PAGAMENTO PREMI - può essere richiesto a CNP un nuovo accertamento alle seguenti condizioni:**

- sia trascorso un periodo di almeno tre mesi dall'ultima valutazione di CNP oppure
- siano stati inviati nuovi documenti sanitari contenenti nuovi elementi intervenuti dopo l'ultima richiesta di valutazione che giustifichino l'aggravarsi dello stato di salute dell'Assicurato.

**La data di pervenimento della richiesta di un nuovo accertamento/dei nuovi documenti sanitari di cui ai punti elenco precedenti costituisce la data a partire dalla quale far decorrere i termini concessi a CNP per l'accertamento dello stato di non autosufficienza (90 giorni).**

## **Art. 11 - CONDIZIONI DI LIQUIDAZIONE DELLA PRESTAZIONE ASSICURATA**

Nel caso in cui l'Assicurato, a seguito di accertamento di cui al precedente Articolo 10 – DENUNCIA E ACCERTAMENTO DELLO STATO DI NON AUTOSUFFICIENZA, risulti in stato di non autosufficienza, ha diritto alla liquidazione della Prestazione di cui all'Art. 1- PRESTAZIONE con effetto dalla data di denuncia sempreché, in tale data:

- sia già possibile accertare lo stato di non autosufficienza e
- tale condizione perduri fino al termine del periodo di qualificazione e
- l'Assicurato sia in vita al termine del periodo di qualificazione.

Nel caso non sia possibile accertare lo stato di non autosufficienza alla data di denuncia, la liquidazione della Prestazione verrà effettuata al termine del periodo di qualificazione, con effetto a partire dalla ricezione di ulteriori accertamenti clinici, effettuati successivamente alla denuncia, che certifichino lo stato di non autosufficienza.

Alla prima ricorrenza mensile di erogazione unitamente alla prima rata di Rendita, CNP liquida:

- le rate arretrate relative al periodo intercorso tra la Data di denuncia dello stato di dipendenza e la fine del periodo di qualificazione;
- l'importo di cui al punto b) dell'Art. 1 – PRESTAZIONE oppure, in alternativa, il Capitale di cui al punto a) dell'Art. 3 – OPZIONE DI CONVERSIONE IN CAPITALE.

La Rendita vitalizia rivalutata di cui al punto a) dell'Art. 1 – PRESTAZIONE o di cui al punto b) dell'Art. 3 – OPZIONE DI CONVERSIONE IN CAPITALE viene liquidata da CNP ad ogni ricorrenza mensile di erogazione per tutto il periodo in cui perdura lo stato di non autosufficienza dell'Assicurato e fino al decesso dello stesso; trascorsi 30 giorni da ogni ricorrenza mensile sono dovuti gli interessi legali a partire dal termine stesso a favore dell'Assicurato.

La liquidazione della rendita viene effettuata mensilmente direttamente sul conto corrente dell'Assicurato. Durante il periodo di liquidazione della rendita, se l'Assicurato esce dallo stato di dipendenza deve comunicarlo a CNP entro 30 giorni. Inoltre, gli eredi dell'Assicurato dovranno informare tempestivamente CNP del decesso dell'Assicurato e comunque entro i 30 giorni seguenti la data del decesso stesso.

Le eventuali rate di rendita liquidate con effetto successivo al decesso dell'Assicurato o dopo l'uscita dallo stato di non autosufficienza devono essere restituite a CNP.

Se CNP non è stata informata per tempo del decesso dell'Assicurato o dell'uscita dello stesso dallo stato di non autosufficienza, CNP potrà richiedere la restituzione delle rate di rendita erroneamente liquidate maggiorate degli interessi legali.

**Se l'Assicurato decede durante il periodo di qualificazione di cui al precedente Art. 10 – DENUNCIA E ACCERTAMENTO DELLO STATO DI NON AUTOSUFFICIENZA, CNP non liquida la prestazione e i Premi pagati restano acquisiti da CNP.**

## **Art. 12 - DOCUMENTI PER CHIEDERE LA LIQUIDAZIONE**

Per chiedere la liquidazione, occorre prima consegnare a CNP i documenti necessari a verificare l'effettiva esistenza dell'obbligo di liquidazione.

L'Assicurato o chi per esso dovrà inviare:

- DOCUMENTO D'IDENTITÀ: copia di un valido documento di identità;
- MODULO DI DENUNCIA DEL SINISTRO firmato dall'Assicurato o da chi per esso;
- RELAZIONE MEDICA SULLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA (ADL) E SULLO STATO DI NON AUTOSUFFICIENZA compilata dal medico curante/specialista che ha in cura l'Assicurato allegata al Modulo di denuncia sinistro;
- COPIA DELLE CARTELLE CLINICHE EMESSE DALL'OSPEDALE (inclusi gli accertamenti strumentali effettuati dai medici specialisti) riportanti l'esatta diagnosi della patologia causante la perdita dello stato di non autosufficienza;

- COPIA DEGLI ACCERTAMENTI DI FOLLOW-UP, RAPPORTI MEDICI FISIOTERAPICI, ecc. che documentino l'iter clinico e la prognosi della patologia (causa del sinistro) dalla data della sua diagnosi;
- qualora l'incapacità a svolgere gli atti della vita quotidiana sia dovuta a deficit cognitivo, malattia di Alzheimer o Parkinson ecc. è necessario che lo stato di non autosufficienza sia ACCERTATO e CERTIFICATO DA UN NEUROLOGO e/o GERIATRA mediante test quali i Mini-Mental State Examination (MMSE, Test di Folstein).
- MODALITÀ DI LIQUIDAZIONE: occorre firmare e indicare il codice IBAN e l'intestatario del conto. La liquidazione verrà effettuata sul conto corrente dell'Assicurato;
- tutta la documentazione sanitaria che CNP richiede per l'istruzione e valutazione del sinistro denunciato compreso l'apposito "Modello Liquidativo" redatto dal medico curante o dal medico ospedaliero dell'Assicurato che attesti lo stato di dipendenza dell'Assicurato stesso e che riporti la data di inizio della dipendenza, precisando l'origine accidentale o patologica della/delle affezione/i, nonché la data di insorgenza della/delle affezione/i stessa/e;
- documentazione comprovante lo status di Legale Rappresentante se nominato (ad esempio: decreto di nomina del Tutore/Amministratore di sostegno, procura speciale/generale);
- copia di un valido documento di identità e del codice fiscale del Legale Rappresentante se nominato.

**CNP può richiedere all'Assicurato l'invio di un documento che attesti la sua esistenza in vita in ogni momento in cui lo ritiene necessario.**

**Le spese per procurarsi questi documenti sono a carico degli aventi diritto.**

Se sono riscontrate irregolarità o carenze nei documenti già prodotti, CNP può chiedere che siano presentati di nuovo o integrati per procedere alla liquidazione entro i termini convenuti.

#### **Art. 13 - RIVEDIBILITÀ DELLO STATO DI NON AUTOSUFFICIENZA**

Durante la liquidazione della rendita, CNP può richiedere i documenti che riterrà necessari per valutare lo stato di salute dell'Assicurato ed in particolare quelli che attestino la permanenza dello stato di non autosufficienza.

**CNP, a proprie spese e non più di una volta l'anno, può richiedere un controllo sanitario sullo stato di salute dell'Assicurato attraverso un medico di propria fiducia.**

Se dagli accertamenti emerge che non esistono più i presupposti per la liquidazione della Rendita vitalizia, CNP comunica al Contraente e all'Assicurato la sospensione nell'erogazione della stessa a partire dalla prima Ricorrenza di erogazione utile successiva alla data della comunicazione stessa.

**Se l'Assicurato si rifiuta di fornire i documenti o di sottoporsi agli accertamenti richiesti, è facoltà di CNP sospendere la liquidazione della rendita stessa.**

**In ogni caso, se l'Assicurato ritorna ad essere autosufficiente è tenuto a darne comunicazione a CNP entro 30 giorni.**

**Le rate di rendita pagate all'Assicurato riferite a periodi successivi al recupero dell'autosufficienza devono essere restituite all'Impresa.**

Il Contraente è tenuto al pagamento del Premio a partire dal momento in cui è stata accertata la cessazione dello stato di dipendenza.



### Art. 14 – DETERMINAZIONE DEL PREMIO ANNUO COSTANTE

Il Premio annuo costante è determinato in base:

- all'importo della Rendita vitalizia iniziale scelta in fase di sottoscrizione;
- all'età dell'Assicurato alla Data di decorrenza del Contratto.

Nell' allegato "TABELLA 1 – PREMI ANNUI" vengono riportati i Premi annui suddivisi per età dell'Assicurato alla Data di decorrenza e per importo mensile della Rendita vitalizia iniziale.

### Art. 15 - TEMPISTICHE E MODALITÀ DI PAGAMENTO DEL PREMIO

#### 15.1- Tempistiche di pagamento

Il Contraente paga Premi annui di importo costante fino alla data di denuncia dello stato di non autosufficienza dell'Assicurato o fino al decesso dello stesso se precedente.

**Il Contraente deve corrispondere interamente la prima annualità di Premio.**

Il Contraente può pagare il Premio annualmente o con frazionamento semestrale, trimestrale o mensile senza applicazione di interessi di frazionamento.

**L'importo del Premio annuo non può essere modificato dal Contraente** ma ad ogni Ricorrenza annuale del Contratto, lo stesso può modificare la frequenza di pagamento prescelta. Ogni richiesta di modifica deve essere effettuata, almeno 60 giorni prima della Ricorrenza annuale, in uno dei seguenti modi:

- rivolgendosi direttamente al Soggetto incaricato;
- inviando a CNP una comunicazione in forma scritta;
- inviando all'ufficio gestione una e-mail contenente la richiesta firmata dal Contraente.

#### a. Prima annualità

Il Premio della prima annualità:

- per i Contratti che non richiedono accettazione del rischio da parte di CNP di cui al punto a) del CASO A dell'Art. 7 - DOCUMENTI PER STIPULARE IL CONTRATTO, viene pagato quando il Contraente e l'Assicurato (se persona diversa) sottoscrivono la Proposta-certificato e viene quietanzato direttamente sulla stessa;
- per i Contratti che rientrano nei casi diversi dal precedente punto elenco, viene pagato dopo che CNP ha accettato il rischio e viene quietanzato sulla Proposta-certificato.

#### b. Annualità successive

I Premi successivi sono pagati alle ricorrenze stabilite.

Il mancato pagamento delle prime intere 10 annualità di Premio **comporta la risoluzione del Contratto e la perdita dei Premi pagati**, che restano acquisiti da CNP.

#### 15.2 – Modalità di pagamento

##### a. Prima annualità

Il pagamento del primo Premio annuo o della prima rata di premio è effettuato mediante addebito sul conto corrente del Contraente.

Ai fini dell'attestazione dell'avvenuto pagamento dei Premi fa fede la documentazione contabile del competente istituto di credito.

CNP invia al Contraente una "lettera contrattuale di conferma", nella quale è indicata la Data di decorrenza del Contratto come conferma dell'entrata in vigore dello stesso.

### **b. Annualità successive**

Il pagamento dei Premi successivi viene effettuato:

- tramite procedura di addebito sul conto corrente del Contraente. La documentazione contabile dell'istituto di credito attesta il pagamento;
- accedendo alla sezione riservata al Contraente dell'area clienti "My CNPVita", alle condizioni in essa riportate. L'area clienti è disponibile sul sito di CNP.

**Non è possibile pagare i Premi in contanti.**

### **Art. 16 - RIVEDIBILITÀ DEL PREMIO**

Nel caso in cui le basi statistiche utilizzate per la determinazione del Premio evidenzino uno scostamento rispetto agli effettivi e/o attesi andamenti degli eventi in copertura, misurabili direttamente sul portafoglio assicurativo o in ambito generale da altri qualificati organismi, **CNP si riserva la facoltà di rivedere dopo cinque anni dall'ingresso in assicurazione dell'Assicurato il Premio precedentemente determinato ed applicato.**

Se variano le basi tecniche utilizzate per la determinazione dei Premi, CNP comunicherà al Contraente con un preavviso di almeno 90 giorni rispetto alla Ricorrenza annua di Contratto il nuovo importo di Premio dovuto. Se il Contraente non intende accettare il nuovo Premio, deve informare CNP almeno 45 giorni prima della Ricorrenza annuale di Contratto mediante comunicazione scritta. In quest'ultima caso il Contraente può continuare a pagare il Premio in corso, **con conseguente riduzione proporzionale dell'importo della Rendita iniziale e quindi della Rendita rivalutata da percepire in caso di eventuale non autosufficienza.**

Nel caso in cui il Contratto fosse in riduzione a norma del successivo Art. 19 - SOSPENSIONE DEL PAGAMENTO DEI PREMI: RIDUZIONE E RISOLUZIONE, la variazione delle basi tecniche comporta un adeguamento della prestazione ridotta in funzione della variazione stessa.



### **QUANDO COMINCIA LA COPERTURA E QUANDO FINISCE?**

### **Art. 17 - PERFEZIONAMENTO, DECORRENZA ED EFFICACIA DEL CONTRATTO**

#### **17.1 - Perfezionamento del Contratto**

##### **PAGAMENTO DEL PREMIO AL MOMENTO DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA-CERTIFICATO**

Se il Contratto è stipulato con la sola compilazione del Questionario sanitario presente nella Proposta-certificato e senza necessità di accettazione del rischio da parte di CNP (Art. 8 – DOCUMENTI PER STPULARE IL CONTRATTO punto a) del CASO A), il Contratto si perfeziona quando il Contraente:

- sottoscrive la Proposta-certificato comprensiva del Questionario sanitario unitamente all'Assicurato (se persona diversa) e compila il "modulo di adeguata verifica" fornendo la documentazione richiesta. La documentazione da fornire è riportata nell' allegato "DOCUMENTAZIONE DA RACCOGLIERE IN FASE DI SOTTOSCRIZIONE";  
e
- paga il primo Premio annuo costante o la prima rata di premio in caso di frazionamento dello stesso.

##### **PAGAMENTO DEL PREMIO DOPO CHE CNP HA VALUTATO E ACCETTATO IL RISCHIO**

Se la stipulazione del Contratto è subordinata all'accettazione del rischio da parte di CNP (Art. 8 – DOCUMENTI PER STPULARE IL CONTRATTO punto c) del CASO A e CASO B) il Contratto si perfeziona quando il Contraente:

- sottoscrive la Proposta-certificato e, se previsto, il Questionario sanitario unitamente all'Assicurato (se persona diversa) e compila il "modulo di adeguata verifica" fornendo la documentazione richiesta. La documentazione da fornire è riportata nell' allegato "DOCUMENTAZIONE DA RACCOGLIERE IN FASE DI SOTTOSCRIZIONE";  
e
- paga, successivamente alla comunicazione di accettazione del rischio da parte di CNP, il primo Premio annuo costante o la prima rata di premio in caso di frazionamento dello stesso.

In entrambi i casi CNP si riserva di chiedere al Contraente, anche per il tramite del Soggetto incaricato, ulteriore documentazione necessaria a completare i propri controlli di adeguata verifica.

Il Contratto produce i suoi effetti solo se la procedura di adeguata verifica si sia conclusa.

Se la procedura di adeguata verifica non si conclude, il Contratto non produce i suoi effetti e si estingue dall'origine. In tal caso CNP restituisce integralmente il premio eventualmente già pagato.

### **PER CAPIRE MEGLIO**

Il riciclaggio di denaro è l'atto di reinvestire capitali accumulati in modo illegale tramite attività apparentemente lecite quali, ad esempio, la sottoscrizione di un Contratto di assicurazione.

Ai sensi della normativa antiriciclaggio, le imprese di assicurazione devono adempiere agli obblighi di adeguata verifica nei confronti dei nuovi clienti e astenersi dall'istaurare un rapporto continuativo qualora non fossero in grado di eseguirli.

L'"adeguata verifica" si sostanzia nell'identificazione della clientela, l'acquisizione e valutazioni di informazioni sullo scopo e sulla natura del rapporto che vengono messi in atto attraverso la compilazione e l'analisi del modulo di adeguata verifica e della relativa documentazione, allegata alle Condizioni di assicurazione e al "modulo di adeguata verifica", che il cliente deve fornire.

La verifica è obbligatoria per garantire che l'impresa rispetti la normativa in materia di antiriciclaggio.

### **17.2 - Decorrenza del Contratto**

Le prestazioni decorrono dalle ore 24 della data di Perfezionamento del Contratto, fatto salvo quanto indicato nel punto 17.3 - EFFICACIA DELLA COPERTURA ASSICURATIVA.

CNP invia al Contraente una "lettera contrattuale di conferma", nella quale è indicata la Data di decorrenza del Contratto come conferma dell'entrata in vigore dello stesso.

### **17.3 - Efficacia della copertura assicurativa**

Una volta perfezionato il Contratto, la copertura assicurativa è efficace **con le limitazioni di cui all'Art. 5 - ESCLUSIONI e all'Art. 6 – LIMITAZIONI** dalle ore 00:00 della Data di decorrenza.

## **Art. 18 - DURATA DEL CONTRATTO E DURATA PAGAMENTO PREMI ANNUI**

### **18.1- Durata del Contratto**

Il Contratto dura per tutta la vita dell'Assicurato.

### **PER CAPIRE MEGLIO**

Le forme assicurative "a vita intera" come il presente Contratto non hanno una scadenza e la durata coincide con la vita dell'Assicurato; questo significa che la prestazione viene liquidata esclusivamente in caso di perdita dell'autosufficienza dell'Assicurato fino al decesso dello stesso.

### **18.2 - Durata pagamento premi**

Il Contratto prevede il pagamento di Premi annui costanti, eventualmente frazionati, fino alla data di denuncia della non autosufficienza dell'Assicurato o fino al suo decesso, se precedente.

**Se CNP accerta la mancata esistenza dei requisiti necessari alla liquidazione della prestazione, il Contraente deve pagare a CNP le eventuali rate di Premio scadute dopo la Data di denuncia e dallo stesso non corrisposte.**

#### **Art. 19 – SOSPENSIONE DEL PAGAMENTO DEI PREMI: RIDUZIONE E RISOLUZIONE**

Se nel corso della Durata del contratto il Contraente non paga il Premio o una rata di Premio, CNP sospende il Contratto.

La Sospensione:

- inizia 30 giorni dopo la data del mancato pagamento del Premio o della prima rata di Premio
- finisce 12 mesi dopo la data del mancato pagamento del Premio o della prima rata di premio

e ha conseguenze diverse in funzione del numero di annualità di Premio interamente pagate alla data di sospensione; nel caso in cui:

- a) non siano state interamente pagate almeno 10 annualità di Premio, trascorsi i termini di riattivazione di cui al successivo Art. 20 – RIPRESA DEL PAGAMENTO DEL PREMIO: RIATTIVAZIONE DEL CONTRATTO, il Contratto termina, non è più riattivabile e i Premi pagati restano acquisiti da CNP;
- b) siano state interamente pagate almeno 10 annualità di Premio, trascorsi i termini di riattivazione di cui al successivo Art. 20 – RIPRESA DEL PAGAMENTO DEL PREMIO: RIATTIVAZIONE DEL CONTRATTO, il Contratto rimane in vigore, libero dal pagamento di ulteriori Premi, per una prestazione ridotta di cui all'Art. 21 – RIDUZIONE DEL CONTRATTO.

**Se l'Insorgenza delle affezioni o l'Infortunio che determinano lo stato di dipendenza è riconducibile ad un periodo in cui la garanzia era sospesa:**

- a norma del precedente punto a), CNP non liquida la Prestazione e non restituisce al Contraente i Premi pagati;
- a norma del precedente punto b), CNP liquida la prestazione ridotta di cui al successivo Art. 21 – RIDUZIONE DEL CONTRATTO.

**Se il Contraente non ha pagato il Premio o tutte le rate di premio arretrate, dopo il periodo di sospensione e prima che siano state corrisposte le prime 10 annualità di Premio, il Contratto termina, non è più riattivabile e CNP non restituisce al Contraente i Premi pagati.**

#### **Art. 20 – RIPRESA DEL PAGAMENTO DEL PREMIO: RIATTIVAZIONE DEL CONTRATTO**

Il Contraente può riattivare il Contratto sospeso nei 12 mesi successivi alla scadenza della prima rata di Premio non corrisposta pagando il Premio annuo - o tutte le rate di premio in arretrato -; **trascorso tale termine il Contratto non è più riattivabile.**

**Se CNP riceve il pagamento di quanto dovuto dal Contraente:**

- tra l'inizio della Sospensione e la 3<sup>a</sup> ricorrenza mensile del mancato pagamento: la Riattivazione non è subordinata alla preventiva accettazione da parte di CNP;
- dopo la 3<sup>a</sup> ricorrenza mensile e fino alla 1<sup>a</sup> Ricorrenza annua del mancato pagamento: la Riattivazione è subordinata all'accettazione da parte di CNP che si riserva la facoltà di richiedere nuovi accertamenti sanitari per verificare l'inalterato stato di salute dell'Assicurato e decidere sulla riattivazione tenendo conto del loro esito. Il costo degli eventuali ulteriori accertamenti è a carico del Contraente.

Il Contratto viene riattivato alle ore 24 del giorno in cui CNP riceve il Premio o le rate di Premio in arretrato. Da quando è riattivato, il Contratto prevede le normali prestazioni della garanzia e il periodo di Carenza previsto all'Art. 6 – LIMITAZIONI continua a decorrere dalla data di Decorrenza del Contratto.

## Art. 21 – RIDUZIONE DEL CONTRATTO

Pagate interamente le prime 10 annualità di Premio e trascorsi 12 mesi dalla scadenza della prima rata di Premio non pagata, il Contratto viene ridotto.

La prestazione ridotta si ottiene applicando al 95% dell'importo di rendita medio (media tra l'importo della rendita vitalizia iniziale scelta in fase di sottoscrizione del Contratto e l'importo ultimo rivalutato della stessa relativa all'ultima annualità prima dell'interruzione del pagamento premi), oppure del capitale, il coefficiente di riduzione ottenuto come rapporto tra il numero dei Premi annui pagati, comprese le eventuali frazioni di Premio annuo, e la differenza tra 95 e l'età alla Data di decorrenza del Contratto. La prestazione ridotta opportunamente rivalutata rimarrà in vigore fino al manifestarsi della non autosufficienza.

In caso di riduzione non è possibile riattivare il Contratto e riprendere il pagamento dei Premi.

### Esempio – Riduzione della Rendita mensile

Età di ingresso	60 anni
Annualità di premio pagate (in anni)	10,75
Rendita mensile iniziale scelta	5.000,00
Rendita mensile ultima rivalutata	5.255,70
Rendita mensile media	5.127,85
Numero premi annui pattuiti (95 anni – 60 anni)	35
Coefficiente di riduzione	0,307143
Rendita mensile ridotta	1.574,98



## COME POSSO REVOCARE LA PROPOSTA, RECEDERE DAL CONTRATTO O RISOLVERE IL CONTRATTO?

### Art. 22 - REVOCA DELLA PROPOSTA-CERTIFICATO

Il presente Contratto non prevede l'esercizio della revoca della Proposta-certificato..

### Art. 23 - DIRITTO DI RECESSO

**Il Contraente può esercitare il diritto di Recesso entro 30 giorni dalla data di Perfezionamento del Contratto.**

Il Recesso libera il Contraente e CNP da qualsiasi obbligazione futura derivante dal Contratto che è estinto dall'origine.

Il Contraente può esercitare il diritto di Recesso con una delle seguenti modalità:

- rivolgendosi direttamente al Soggetto incaricato;
- inviando a CNP una raccomandata con ricevuta di ritorno contenente gli elementi identificativi della Proposta-certificato;
- inviando all'ufficio gestione di CNP un'e-mail contenente la richiesta firmata dal Contraente.

Entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di Recesso, CNP rimborsa al Contraente i Premi eventualmente pagati. Dopo i 30 giorni CNP liquida gli interessi legali a partire dal termine stesso a favore degli aventi diritto.

## Art. 24 - RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

Il Contratto termina solo nei seguenti casi:

- esercizio del diritto di Recesso;
- interruzione del pagamento dei Premi senza che siano state corrisposte almeno 10 intere annualità di Premio e senza Riattivazione nei termini previsti dal Contratto;
- Decesso dell'Assicurato nel corso della Durata contrattuale.



## QUALI COSTI DEVO SOSTENERE

## Art. 25 - COSTI

### 25.1- Costo percentuale

CNP applica su ciascun Premio pagato un costo pari al 20% a titolo di spese di acquisizione e gestione del Contratto già incluso nei tassi di premio.

**I costi per gli eventuali accertamenti sanitari sono a carico dell'Assicurato, che può scegliere a quale struttura sanitaria rivolgersi.**

## ALTRE INFORMAZIONI

## Art. 26 - BENEFICIARI

Il Beneficiario della Prestazione è l'Assicurato stesso.

## ASPETTI NORMATIVI

### Art. 27 - COLLEGIO ARBITRALE

Per eventuali controversie sull'esistenza della perdita dell'autosufficienza, l'Assicurato può demandare la decisione a un collegio arbitrale composto da tre medici: uno nominato da CNP, l'altro dall'Assicurato, il terzo scelto di comune accordo dalle due parti.

La richiesta va fatta con raccomandata con ricevuta di ritorno entro 60 giorni dal ricevimento della dichiarazione negativa dell'accertamento.

È sempre possibile comunque rivolgersi all'Autorità giudiziaria.

Il Collegio medico risiede nel Comune, sede di Istituto di Medicina Legale, più vicino al luogo di residenza dell'Assicurato.

In caso di mancato accordo entro 10 giorni dalla richiesta dell'arbitrato, la scelta del terzo arbitro è demandata al Presidente del Tribunale del luogo di residenza dell'Assicurato.

Il collegio arbitrale decide entro 30 giorni dalla sua costituzione, a maggioranza, senza formalità di procedura, con parere vincolante.

Ciascuna delle parti paga le spese e le competenze del proprio medico e la metà di quelle del terzo. Le altre spese sono a carico della parte soccombente.

Se il collegio arbitrale esprime un parere favorevole CNP liquiderà la Prestazione assicurata.

## Art. 28 - CESSIONE

Il Contraente può **Q cedere** ad altri il Contratto.

Questo atto è efficace solo quando CNP emette apposita appendice al Contratto, dopo aver ricevuto una richiesta del Contraente effettuata con una delle seguenti modalità:

- rivolgendosi direttamente al Soggetto incaricato;
- inviando a CNP una raccomandata con ricevuta di ritorno;
- inviando all'ufficio gestione di CNP una e-mail contenente la richiesta firmata dal Contraente.

CNP invia l'appendice entro 30 giorni dalla data di ricevimento della comunicazione del Contraente.

Se il Contraente vuole cedere il Contratto ad altro soggetto che ha residenza, domicilio o sede legale in un Paese estero, CNP può rifiutare la richiesta o riservarsi di proporre soluzioni alternative coerenti con la necessità del Contraente.

**Il Contratto è stato realizzato nel rispetto della normativa legale e fiscale applicabile ai soggetti con residenza, domicilio o sede legale in Italia: pertanto CNP non si assume alcuna responsabilità e non presta consulenza sul diverso trattamento fiscale che potrebbe derivare dall'applicazione di leggi non italiane.**

## **Q PER CAPIRE MEGLIO**

Il Contratto di assicurazione sulla vita può essere *ceduto* ad un altro Contraente; in questo caso il Contraente originario trasferisce di fatto tutti i diritti e gli oneri del Contratto ad un altro soggetto, informandone l'impresa di assicurazione.

## Art. 29 - FORO COMPETENTE

Foro competente è solo quello del luogo di residenza o domicilio elettivo del Contraente o delle persone fisiche che intendono far valere i diritti derivanti dal Contratto.

In caso di controversia è possibile rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, ma prima è obbligatorio il tentativo di mediazione<sup>2</sup> rivolgendosi a un organismo di mediazione imparziale iscritto nel registro presso il Ministero di Giustizia con sede nel luogo del giudice territorialmente competente.

## Art. 30 - RINVIO ALLE NORME DI LEGGE

Per tutto quanto non regolato dal Contratto valgono le norme della legge italiana applicabili.

<sup>2</sup> Previsto dalla Legge 9 agosto 2013 n. 98.

**ALLEGATI**

Future Care Tariffe: LTC1 – LTC2 – LTC3)

**TABELLA 1 – PREMI ANNUI**

Premi annui relativi alla forma assicurativa di Rendita collegata a problemi di non autosufficienza (TAR. LTC1 – LTC2 – LTC3).

PREMI ANNUI PER ETÀ E IMPORTO INIZIALE RENDITA MENSILE			
ETÀ	RENDITA MENSILE INIZIALE 2.500 €	RENDITA MENSILE INIZIALE 3.000 €	RENDITA MENSILE INIZIALE 5.000 €
18	951,71	1.142,05	1.903,42
19	951,71	1.142,05	1.903,42
20	951,71	1.142,05	1.903,42
21	963,71	1.156,45	1.927,41
22	976,22	1.171,46	1.952,43
23	989,25	1.187,10	1.978,50
24	1.002,77	1.203,32	2.005,53
25	1.016,76	1.220,11	2.033,52
26	1.031,27	1.237,52	2.062,53
27	1.046,32	1.255,58	2.092,64
28	1.061,96	1.274,35	2.123,92
29	1.078,22	1.293,86	2.156,43
30	1.095,11	1.314,13	2.190,22
31	1.112,64	1.335,17	2.225,29
32	1.130,84	1.357,01	2.261,68
33	1.149,74	1.379,69	2.299,49
34	1.169,43	1.403,31	2.338,86
35	1.189,91	1.427,89	2.379,82
36	1.211,21	1.453,45	2.422,41
37	1.233,38	1.480,05	2.466,75
38	1.256,47	1.507,77	2.512,94
39	1.280,61	1.536,73	2.561,22
40	1.305,76	1.566,91	2.611,52
41	1.331,99	1.598,38	2.663,97
42	1.359,47	1.631,37	2.718,95
43	1.388,21	1.665,85	2.776,41
44	1.418,27	1.701,92	2.836,54
45	1.449,80	1.739,76	2.899,60
46	1.482,89	1.779,47	2.965,78
47	1.517,66	1.821,19	3.035,32
48	1.554,21	1.865,05	3.108,42
49	1.592,70	1.911,24	3.185,40
50	1.633,26	1.959,92	3.266,53

<b>51</b>	1.676,13	2.011,36	3.352,26
<b>52</b>	1.721,49	2.065,78	3.442,97
<b>53</b>	1.769,54	2.123,44	3.539,07
<b>54</b>	1.820,55	2.184,66	3.641,10
<b>55</b>	1.874,75	2.249,70	3.749,50
<b>56</b>	1.932,34	2.318,81	3.864,68
<b>57</b>	1.993,63	2.392,35	3.987,25
<b>58</b>	2.059,01	2.470,81	4.118,01
<b>59</b>	2.128,93	2.554,71	4.257,86
<b>60</b>	2.203,87	2.644,64	4.407,74
<b>61</b>	2.284,17	2.741,00	4.568,33
<b>62</b>	2.370,23	2.844,28	4.740,47
<b>63</b>	2.462,71	2.955,26	4.925,43
<b>64</b>	2.562,13	3.074,55	5.124,25
<b>65</b>	2.668,90	3.202,68	5.337,80
<b>66</b>	2.782,79	3.339,35	5.565,58
<b>67</b>	2.903,34	3.484,01	5.806,69
<b>68</b>	3.030,99	3.637,18	6.061,97
<b>69</b>	3.165,77	3.798,92	6.331,54
<b>70</b>	3.307,63	3.969,16	6.615,26
<b>71</b>	3.456,70	4.148,04	6.913,40
<b>72</b>	3.612,36	4.334,83	7.224,72
<b>73</b>	3.774,02	4.528,82	7.548,03
<b>74</b>	3.987,05	4.784,46	7.974,10
<b>75</b>	4.317,57	5.181,09	8.635,15

**TABELLA 2 - COEFFICIENTI DI CONVERSIONE IN CAPITALE**

ETA' DI NON AUTOSUFFICIENZA	Coefficienti di conversione in capitale (DIVISORI)	Valori capitali equivalenti al 30% della rendita (2.500€)	Valori capitali equivalenti al 30% della rendita (3.000€)	Valori capitali equivalenti al 30% della rendita (5.000€)
18	0,007003	107.097,25	128.516,70	214.194,50
19	0,007074	106.015,28	127.218,34	212.030,56
20	0,007153	104.850,11	125.820,13	209.700,22
21	0,007240	103.595,35	124.314,42	207.190,70
22	0,007325	102.389,71	122.867,65	204.779,42
23	0,007410	101.220,38	121.464,45	202.440,75
24	0,007494	100.080,07	120.096,08	200.160,13
25	0,007578	98.967,12	118.760,55	197.934,25
26	0,007662	97.885,46	117.462,55	195.770,92
27	0,007744	96.844,36	116.213,23	193.688,72
28	0,007824	95.857,93	115.029,51	191.715,85
29	0,007906	94.864,57	113.837,48	189.729,13
30	0,007991	93.855,64	112.626,77	187.711,28
31	0,008080	92.820,23	111.384,27	185.640,46
32	0,008175	91.745,86	110.095,03	183.491,72
33	0,008276	90.620,13	108.744,16	181.240,26
34	0,008385	89.440,19	107.328,23	178.880,38
35	0,008503	88.205,28	105.846,34	176.410,57
36	0,008640	86.802,39	104.162,87	173.604,79
37	0,009187	81.633,99	97.960,78	163.267,97
38	0,009788	76.622,14	91.946,57	153.244,28
39	0,010331	72.596,43	87.115,72	145.192,87
40	0,010946	68.517,39	82.220,86	137.034,77
41	0,011843	63.327,47	75.992,96	126.654,93
42	0,012703	59.041,91	70.850,29	118.083,82
43	0,013492	55.587,64	66.705,17	111.175,29
44	0,014341	52.299,33	62.759,20	104.598,66
45	0,015390	48.731,70	58.478,04	97.463,40
46	0,016533	45.365,07	54.438,08	90.730,14
47	0,017389	43.130,28	51.756,34	86.260,57
48	0,018467	40.613,31	48.735,97	81.226,62
49	0,019585	38.294,19	45.953,03	76.588,38
50	0,020626	36.361,91	43.634,29	72.723,82
51	0,021569	34.772,02	41.726,42	69.544,03
52	0,022997	32.612,96	39.135,55	65.225,92
53	0,024326	30.830,59	36.996,71	61.661,18
54	0,025272	29.677,62	35.613,14	59.355,24
55	0,026081	28.757,08	34.508,49	57.514,16
56	0,027046	27.730,32	33.276,39	55.460,65
57	0,027840	26.939,59	32.327,51	53.879,18

<b>58</b>	0,028604	26.220,07	31.464,08	52.440,13
<b>59</b>	0,029876	25.103,48	30.124,18	50.206,97
<b>60</b>	0,030175	24.855,41	29.826,49	49.710,82
<b>61</b>	0,030187	24.845,20	29.814,23	49.690,39
<b>62</b>	0,030302	24.751,22	29.701,46	49.502,44
<b>63</b>	0,030747	24.392,33	29.270,79	48.784,65
<b>64</b>	0,030891	24.279,09	29.134,90	48.558,17
<b>65</b>	0,030891	24.279,09	29.134,90	48.558,17
<b>66</b>	0,030891	24.279,09	29.134,90	48.558,17
<b>67</b>	0,030891	24.279,09	29.134,90	48.558,17
<b>68</b>	0,030891	24.279,09	29.134,90	48.558,17
<b>69</b>	0,030891	24.279,09	29.134,90	48.558,17
<b>70</b>	0,030891	24.279,09	29.134,90	48.558,17
<b>71</b>	0,030891	24.279,09	29.134,90	48.558,17
<b>72</b>	0,030891	24.279,09	29.134,90	48.558,17
<b>73</b>	0,030891	24.279,09	29.134,90	48.558,17
<b>74</b>	0,032042	23.406,50	28.087,81	46.813,01
<b>75</b>	0,033147	22.626,43	27.151,72	45.252,86
<b>76</b>	0,034144	21.965,99	26.359,19	43.931,98
<b>77</b>	0,035022	21.415,23	25.698,27	42.830,45
<b>78</b>	0,035793	20.953,61	25.144,33	41.907,22
<b>79</b>	0,036433	20.585,48	24.702,58	41.170,96
<b>80</b>	0,036895	20.327,94	24.393,52	40.655,87
<b>81</b>	0,037174	20.175,19	24.210,23	40.350,39
<b>82</b>	0,037318	20.097,29	24.116,75	40.194,59
<b>83</b>	0,037429	20.037,68	24.045,22	40.075,36
<b>84</b>	0,037580	19.957,20	23.948,64	39.914,41
<b>85</b>	0,037800	19.841,09	23.809,31	39.682,18
<b>86</b>	0,038227	19.619,61	23.543,53	39.239,22
<b>87</b>	0,039337	19.066,21	22.879,45	38.132,42
<b>88</b>	0,040622	18.462,72	22.155,27	36.925,45
<b>89</b>	0,042166	17.786,68	21.344,02	35.573,36
<b>90</b>	0,044149	16.988,07	20.385,69	33.976,14
<b>91</b>	0,048886	15.341,71	18.410,05	30.683,42
<b>92</b>	0,055526	13.507,30	16.208,76	27.014,59
<b>93</b>	0,066632	11.255,86	13.507,03	22.511,71
<b>94</b>	0,089626	8.368,13	10.041,75	16.736,25
<b>95</b>	0,179574	4.176,56	5.011,88	8.353,13

## DOCUMENTAZIONE DA RACCOGLIERE IN FASE DI SOTTOSCRIZIONE

Nel presente documento vengono riportati i documenti da raccogliere da parte dell'intermediario, ai fini dell'adeguata verifica della clientela.

### **(A) DOCUMENTI DA RACCOGLIERE SEMPRE**

Modulo di Adeguata verifica della Clientela (AML)

### **(B) ULTERIORI DOCUMENTI DA RACCOGLIERE IN CASO DI PERSONA FISICA**

Per tutte le Persone fisiche:

- Copia del documento di identità valido del Contraente
- Copia del codice fiscale del Contraente
- Documento comprovante l'origine fondi (ad es. contabili, estratto conto, dichiarazione dei redditi, etc.)  
o dichiarazione sostitutiva dell'intermediario in presenza di:
  - PEP oppure clienti e beneficiari residenti in Paesi terzi ad alto rischio;
  - Polizze con premi oltre i limiti previsti da istruzioni condivise con l'intermediario.

Se il contraente ha conferito procura ad un soggetto terzo, inviare anche:

- Copia del documento di identità valido dell'esecutore
- Copia del codice fiscale dell'esecutore
- Copia della Procura oppure, in caso inabile o incapace o minore, del Decreto di nomina dell'Amministratore di Sostegno/tutore e/o Provvedimento del Giudice Tutelare dal quale si evincano i poteri a lui conferiti

### **(C) ULTERIORI DOCUMENTI DA RACCOGLIERE IN CASO DI PERSONA GIURIDICA**

Per tutte le Persone giuridiche:

- Copia del documento di identità valido del Legale Rappresentante
- Copia del codice fiscale del Legale Rappresentante
- Copia del documento di identità valido dell'esecutore e dei/i titolare/i effettivo/i
- Copia del codice fiscale dell'esecutore e dei/i titolare/i effettivo/i
- VISURA CAMERALE o documento equipollente per non iscritti a Camera di Commercio valida entro sei mesi
- Documento comprovante l'origine fondi (ad es. contabili, estratto conto, dichiarazione dei redditi, etc)  
o dichiarazione sostitutiva dell'intermediario in presenza di:
  - legale rappresentante, esecutore, Titolare effettivo, beneficiario qualificato PEP oppure residenti in Paesi terzi ad alto rischio;
  - Polizze con premi oltre i limiti previsti da istruzioni condivise con l'intermediario.
  - Fiduciarie
  - Trust

Se il contraente è una FIDUCIARIA, inviare anche:

- Ogni altra documentazione o informazione utile alla corretta identificazione del titolare effettivo (Atto costitutivo di pegno, Atto costitutivo di usufrutto, dichiarazione di successione; atti di fusione/compravendita; eventuali patti parasociali) anche in caso di partecipazione societaria inferiore al 25%, che consenta il controllo del Cliente
- Copia del documento di riconoscimento dei fiduciari
- Copia del codice fiscale dei fiduciari

Se il contraente NON esercita attività di impresa (i.e. Fondazioni, istituzioni no profit), inviare anche:

- Statuto e atto costitutivo ultimo aggiornato per clienti non iscritti al registro delle imprese e/o successive modiche degli stessi
- Visura prefettizia (Certificato UTG) se non presente Visura Camerale
- Ogni altra documentazione o informazione utile alla corretta identificazione del titolare effettivo (Atto costitutivo di pegno, Atto costitutivo di usufrutto, dichiarazione di successione; atti di fusione/compravendita; eventuali patti parasociali)
- Verbali delle delibere di conferimento dei poteri di rappresentanza e delle eventuali deleghe (specimen) qualora tali poteri non siano desumibili dalla visura camerale
- Ultimo Bilancio

Se il contraente è un TRUST, inviare anche:

- Atto istitutivo ed eventuali modifiche successive, nella forma di atto pubblico o di scrittura privata
- Copia del documento di riconoscimento dei Titolari effettivi: Disponente, Trustee, Beneficiari e Guardiano (se presente)
- Copia del codice fiscale dei Titolari effettivi: Disponente, Trustee, Beneficiari e Guardiano (se presente)
- Visura del Trustee se quest'ultimo è una PG
- Copia del documento di riconoscimento dell'esecutore del Trustee se quest'ultimo è una PG
- Copia del codice fiscale dell'esecutore del Trustee se quest'ultimo è una PG

Se il contraente è un Ente ecclesiastico, inviare anche:

- Riconoscimento dell'ente da parte dell'Autorità Ecclesiastica a cui appartiene e autorizzazione del Ministro degli Interni
- Statuto e/o Atto Costitutivo da cui si evincano i nomi dei legali rappresentanti;
- Decreto di nomina prefettizio
- Verbale Consiliare contenente eventuali modifiche alle deleghe e ai poteri rappresentati nello Statuto e/o Atto Costitutivo e/o Regolamento
- Consenso del Consiglio degli Affari Economici o Licenza dell'Ordinario diocesano o Licenza del Superiore Competente e dell'Ordinario diocesano nonché licenza della Santa Sede per importi uguali o superiori a un milione di euro.
- Delibera di approvazione della sottoscrizione della polizza
- Decreto canonico di costituzione o dello Statuto da cui si evincano la denominazione, sede e codice fiscale
- Verbali delle delibere di conferimento dei poteri di rappresentanza e delle eventuali deleghe (specimen) qualora tali poteri non siano desumibili dalla visura camerale
- Iscrizione nel Registro delle Persone Giuridiche
- Certificato dell'Agenzia delle Entrate qualora il Codice Fiscale dell'ente non sia riportato nel Certificato di riconoscimento dell'ente o nel Decreto canonico di costituzione o dello Statuto
- Verbali delle delibere e/o Decreto di nomina prefettizio di conferimento dei poteri di rappresentanza e delle eventuali deleghe (specimen) qualora tali poteri non siano desumibili dalla documentazione in possesso
- Ultimo Bilancio

**CNP si riserva il diritto di richiedere ogni ulteriore documentazione necessaria per completare il processo di adeguata verifica della clientela.**

**(Nel caso in cui il Contraente non rientri nelle casistiche sopra indicate, potrà contattare CNP per ricevere l'elenco dei documenti ad esso riferibili).**

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ultimo aggiornamento: marzo 2025

### 1. CHI E' IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO?

La Società **CNP Vita Assicura S.p.A.**, con sede in via Arbe 49, 20125 Milano (MI), (di seguito, la "Società"), agisce in qualità di titolare del trattamento, da intendersi come soggetto che determina le finalità e le modalità del trattamento di dati personali relativi all'assicurato/aderente/beneficiario/contraente (di seguito l'"Interessato") ai sensi della polizza assicurativa (la "Polizza") a cui la presente informativa sul trattamento dei dati personali si riferisce. I dati personali sono stati raccolti e trasmessi alla Società attraverso il contraente/intermediario.

### 2. QUALI DATI SONO TRATTATI?

La Società tratta i dati forniti dall'Interessato, ivi inclusi - qualora necessari per la prestazione dei servizi e/o esecuzione degli obblighi di cui alla Polizza - i dati relativi alla salute e i dati giudiziari. Nota Bene: qualora l'Interessato fornisca alla Società dati personali di eventuali soggetti terzi, lo stesso si impegna a comunicare a questi ultimi quanto contenuto nella presente informativa, anche mediante rinvio alla sezione Privacy del sito internet [www.gruppocnp.it](http://www.gruppocnp.it).

### 3. PER QUALI FINALITA' SONO TRATTATI I DATI?

La Società tratta i dati personali dell'Interessato per le seguenti finalità:

a ) FINALITA' ASSICURATIVE: I dati personali dell'Interessato vengono trattati

- ai fini della stipula e esecuzione della Polizza, ivi inclusi eventuali rinnovi (compresa la valutazione del rischio assicurativo, effettuata dalla Società sulla base di determinate caratteristiche dell'Interessato e l'esecuzione - anche tramite call center - di verifiche circa la conformità alla normativa applicabile dell'attività della rete distributiva di cui si avvalgono le Società) e
- per la prestazione dei servizi connessi all'attività assicurativa e riassicurativa oggetto della Polizza (compreso, ad esempio, l'invio di comunicazioni funzionali all'iscrizione all'area clienti, la generazione, apposizione e verifica delle Firme elettroniche es. FEA). La Società potrà eventualmente trattare dati giudiziari a lei riferiti nell'ambito di: liquidazione sinistri, contenziosi, provvedimenti di Autorità pubbliche o giudiziarie, adempimenti normativi e regolamentari.

b ) FINALITA' PER ADEMPIMENTO AD OBBLIGHI LEGALI: i dati raccolti potranno essere trattati per adempiere ad un obbligo legale, come ad es. gli adempimenti previsti dalla normativa di settore applicabile, dati comunicati all'INPS o alle Autorità Fiscali per l'adempimento degli obblighi fiscali, all'Autorità di vigilanza per il settore assicurativo per l'adempimento dei suoi provvedimenti e delle normative regolamentari in tale ambito, alle autorità competenti in materia di antiriciclaggio e antifrode, ai soggetti autorizzati in materia di responsabilità amministrativa degli enti, per l'adempimento degli obblighi previsti in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, Security & Data Governance, Data Quality, Protezione del trattamento dei dati personali e per l'ottemperanza a provvedimenti giudiziari, per la generazione, apposizione e verifica delle Firme elettroniche (es. FEA).

c ) ULTERIORI FINALITA': nei limiti in cui detti trattamenti non possano essere svolti tramite dati anonimi e fermo restando che i dati saranno trattati per la durata e nei limiti strettamente necessari per perseguitamento di detta finalità;

- attività di test, di sviluppo applicativi, di sicurezza informatica e risoluzione delle anomalie dei sistemi informatici;
- reportistica e analisi statistiche dell'attività della rete distributiva per valutazione della performance della rete e invio comunicazioni informative agli intermediari;
- reportistica e analisi statistiche dei prodotti assicurativi per il miglioramento degli stessi e partecipazione a focus group consumatori;

- consultazione di sistemi di informazione creditizia per finalità connesse alla valutazione, all'assunzione o alla gestione di un rischio di credito, alla valutazione dell'affidabilità e della puntualità nei pagamenti dell'interessato, prevenzione del rischio di frodi e del furto d'identità;
- eseguire ricerche di mercato quali e quantitative del tipo Customer Satisfaction, Net Promoter Score in merito alla valutazione della qualità dei servizi erogati dalla catena assicurativa;
- miglioramento della digital customer Experience mediante supporto Chatbot;
- lo svolgimento di attività funzionali a cessioni di azienda e di ramo d'azienda, acquisizioni, fusioni, scissioni o altre operazioni straordinarie e per la relativa esecuzione;
- far valere o difendere un diritto anche da parte di un terzo in sede giudiziaria, nonché in sede amministrativa o nelle procedure di arbitrato e di conciliazione nei casi previsti dalle leggi, dalla normativa comunitaria, dai regolamenti o dai contratti collettivi;
- analizzare esigenze specifiche dei clienti;
- tutela della reputazione aziendale;
- trarre dati tra le società CNP per gestire correttamente ed entro i termini le richieste della clientela;
- assicurare il corretto adempimento delle attività accessorie rispetto alla corretta liquidazione della polizza;
- assistenza per consentire ai clienti/beneficiari di usufruire delle prestazioni indicate nel contratto di assicurazione.

#### **4. SU QUALE BASE VENGONO TRATTATI I DATI?**

Il conferimento dei dati personali - ivi inclusa la prestazione del consenso al trattamento di eventuali dati relativi alla salute - è **obbligatorio** per adempire ad obblighi di legge (paragrafo 3 b) e per le **FINALITA' ASSICURATIVE** (paragrafo 3 a), ovvero per poter stipulare ed eseguire la Polizza, nonché per gestire e liquidare eventuali sinistri denunciati, compresa la generazione, apposizione e verifica delle Firme elettroniche es. FEA. Il rifiuto al conferimento dei dati per tale finalità, o l'eventuale revoca, determinerà quindi l'impossibilità di stipulare o dare esecuzione alla Polizza.

Il trattamento per il perseguitamento delle **ULTERIORI FINALITA'** (paragrafo 3 c) è eseguito ai sensi dell'articolo 6, lettera f), del Regolamento europeo generale sulla Protezione dei Dati 2016/679 (il "Regolamento Privacy"). Il trattamento per le tali Finalità non è obbligatorio e l'Interessato potrà opporsi a detto trattamento con le modalità di cui al successivo paragrafo 8, ma qualora l'Interessato si opponesse a detto trattamento, fatti salvi i casi in cui il Titolare detenga un motivo legittimo prevalente, i suoi Dati non potranno essere utilizzati per le **ULTERIORI FINALITA'**.

#### **5. COME VENGONO TRATTATI I DATI?**

In relazione alle sopra indicate finalità, il trattamento dei dati avverrà sia attraverso l'ausilio di strumenti informatici o automatizzati sia su supporto cartaceo e, comunque, con strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

La valutazione del rischio (di cui al precedente paragrafo 3 a) si basa anche su un processo decisionale automatizzato che, tramite l'analisi delle caratteristiche dell'Interessato, permette di inquadrare lo stesso all'interno di uno specifico livello di rischio. Tale valutazione è necessaria ai fini della stipula e dell'esecuzione della Polizza.

Con riferimento all'adozione del processo decisionale automatizzato sopra indicato relativo ai dati sulla salute, lo stesso può avvenire unicamente con il previo consenso dell'Interessato. Tuttavia, in mancanza di detto consenso, la Società non potrà accettare la domanda di Polizza.

Resta inteso che l'Interessato ha in ogni momento il diritto di opporsi al processo decisionale automatizzato sopra descritto.

## 6. A CHI VENGONO COMUNICATI I DATI?

I dati personali dell'Interessato potranno essere comunicati a soggetti appartenenti alla cosiddetta "catena assicurativa" quali, per esempio, Società del Gruppo CNP Assurances SA, assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; banche distributrici e intermediari finanziari, agenti, subagenti, produttori, brokers e altri canali di distribuzione; periti consulenti e legali; medici legali, fiduciari, società di servizi a cui siano affidate la gestione e/o la liquidazione dei sinistri, società volte alla fornitura di servizi connessi alla gestione del rapporto contrattuale in essere o da stipulare, compresi i servizi di fornitura della Firma elettronica (ad es. FEA); banche dati, organismi associativi (ANIA) e consortili propri del settore assicurativo; IVASS, il Ministero dello Sviluppo Economico, CONSAP ed ulteriori autorità competenti ai sensi della normativa applicabile e a fornitori di servizi informatici o di archiviazione.

L'elenco aggiornato delle società a cui saranno comunicati i dati personali dell'Interessato, che potranno agire, a seconda dei casi, in qualità di responsabili del trattamento o autonomi titolari del trattamento, potrà essere richiesto in qualsiasi momento alla Società, all'indirizzo di cui al paragrafo 8 della presente informativa. I dati personali non sono soggetti a diffusione. Si segnala che alla luce del provvedimento n. 520 del 26 ottobre 2023, emanato dall'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, la Società provvederà a comunicare i nominativi dei beneficiari delle polizze nei confronti dell'eventuale richiedente avente diritto.

## 7. I DATI VENGONO TRASFERITI ALL'ESTERO?

I dati personali forniti potranno essere liberamente trasferiti fuori dal territorio nazionale a Paesi situati nell'Unione europea. L'eventuale trasferimento dei dati personali dell'Interessato in Paesi situati al di fuori dell'Unione europea avverrà, in ogni caso, nel rispetto delle garanzie appropriate e opportune ai fini del trasferimento stesso ai sensi della normativa applicabile.

L'Interessato avrà il diritto di ottenere una copia dei dati detenuti all'estero e di ottenere informazioni circa il luogo dove tali dati sono conservati facendone espressa richiesta alla Società all'indirizzo di cui al paragrafo 8 della presente informativa.

## 8. QUALI SONO I DIRITTI DELL'INTERESSATO?

Premessa la possibilità dell'Interessato di non conferire i propri dati personali, **l'Interessato potrà altresì, in qualsiasi momento e gratuitamente:**

- a) avere **accesso ai dati personali**: ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano ed averne comunicazione;
- b) conoscere l'origine dei dati, le **finalità** del trattamento e le sue modalità, nonché la logica applicata al trattamento effettuato mediante strumenti elettronici;
- c) chiedere l'**aggiornamento**, la rettifica o - se ne ha interesse - l'integrazione dei dati che lo riguardano;
- d) ottenere la **cancellazione**, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati eventualmente trattati in violazione della legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento;
- e) **revocare**, in qualsiasi momento, il consenso al trattamento dei dati personali che lo riguardano, senza che ciò pregiudichi in alcun modo la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- f) **opporsi** in qualsiasi momento al trattamento dei suoi Dati per Finalità di Legittimo Interesse;
- g) chiedere alla Società la **limitazione del trattamento** dei suoi dati personali nel caso in cui:
  - l'Interessato contesti l'esattezza dei dati personali, per il periodo necessario alla Società per verificare l'esattezza di tali dati personali;
  - il trattamento è illecito e l'Interessato si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo;
  - benché la Società non ne abbia più bisogno ai fini del trattamento, i dati personali sono necessari all'Interessato per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;

- l'Interessato si è opposto al trattamento ai sensi dell'articolo 21, paragrafo 1, del Regolamento Privacy in attesa della verifica in merito all'eventuale prevalenza dei motivi legittimi del titolare del trattamento rispetto a quelli dell'interessato;

- h) **opporsi** in qualsiasi momento al trattamento dei suoi dati personali;
- i) chiedere la **cancellazione** dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato ritardo;
- j) ottenere la **portabilità** dei dati che lo riguardano;
- k) proporre reclamo al **Garante per la Protezione dei Dati Personal** ove ne sussistano i presupposti, contatti: Garante per la Protezione dei Dati Personali Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma, Centralino telefonico: (+39) 06.696771, Fax: (+39) 06.69677.3785.

Le relative richieste potranno essere inoltrate alla Società via **mail** al seguente indirizzo: [dpo\\_gruppocnp@legalmail.it](mailto:dpo_gruppocnp@legalmail.it), o tramite posta all'indirizzo della Società - Servizio Privacy, via Arbe 49, 20125, Milano. Al fine di semplificare il processo di riscontro delle richieste di accesso ai dati personali, si precisa che nel caso di esercizio dei diritti di cui al presente paragrafo, il richiedente è tenuto ad identificarsi trasmettendo copia del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale; nel caso in cui la richiesta venga presentata a mezzo di posta ordinaria, è necessario trasmettere in forma leggibile e chiara l'indirizzo di domicilio o di residenza a cui far pervenire il riscontro dell'interessato. Qualora l'interessato si avvalga di un legale rappresentante, perché la richiesta sia presa in carico, il legale rappresentante deve trasmettere copia della delega, copia del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale della persona che rappresenta, nel caso in cui la richiesta venga presentata a mezzo di posta ordinaria, è necessario trasmettere in forma leggibile e chiara l'indirizzo di domicilio.

## 9. CHI SONO I RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO?

L'elenco completo dei responsabili è disponibile tramite l'invio di una richiesta scritta all'indirizzo di cui al paragrafo 8 della presente informativa.

La Società ha altresì nominato - ai sensi dell'articolo 37 del Regolamento Privacy, il responsabile della protezione dei dati personali che può essere contattato al seguente indirizzo di posta certificata: [dpo\\_gruppocnp@legalmail.it](mailto:dpo_gruppocnp@legalmail.it), o all'indirizzo postale di cui al paragrafo 8 della presente informativa.

## 10. TERMINE DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

I dati personali raccolti ai sensi del paragrafo 3 a, b e c della presente informativa vengono conservati per un periodo pari alla durata della Polizza (ivi inclusi eventuali rinnovi) e per i 10 anni successivi al termine, risoluzione o recesso della stessa, fatti salvi i casi in cui la conservazione per un periodo successivo sia richiesta per eventuali contenziosi, richieste delle autorità competenti o ai sensi della normativa applicabile. Alla cessazione del periodo di conservazione i dati saranno cancellati o anonimizzati.

## 11. MODIFICHE E AGGIORNAMENTI

La presente informativa è aggiornata alla data indicata nella sua intestazione. La Società potrebbe inoltre apportare modifiche e/o integrazioni a detta informativa, anche quale conseguenza di eventuali successive modifiche e/o integrazioni normative.

L'Interessato potrà visionare il testo dell'informativa costantemente aggiornata nella sezione Privacy del sito internet [www.gruppocnp.it](http://www.gruppocnp.it).

## GLOSSARIO

### Future Care (Tariffe: LTC1 – LTC2 – LTC3)

#### Definiamo i principali termini utilizzati:

**Assicurato:** persona fisica sulla cui vita viene stipulato il Contratto, che può coincidere o no con il Contraente e che per il presente Contratto coincide con il Beneficiario.

**Beneficiario:** il soggetto che riceve da CNP la Prestazione quando si verifica lo stato di non autosufficienza. Per il presente Contratto, il Beneficiario coincide con l'Assicurato.

**Capitale:** somma liquidata all'Assicurato sotto forma di unico importo in caso sia accertata la non autosufficienza dell'Assicurato.

**Carenza:** periodo durante il quale le garanzie del Contratto non sono efficaci. Se l'evento assicurato avviene in tale periodo CNP non liquida la Prestazione.

**CNP (Impresa di assicurazione):** l'Impresa di assicurazione con cui il Contraente stipula il presente Contratto è **CNP Vita Assicura S.p.A.**, una delle Società del Gruppo CNP Assurances.

**Contraente:** persona fisica, che può anche coincidere con l'Assicurato, che stipula il Contratto di assicurazione e paga i Premi a CNP.

**Contratto:** Contratto di assicurazione con il quale CNP, a fronte del pagamento del Premio, si impegna a liquidare la Prestazione assicurata quando si verifica la perdita dell'autosufficienza dell'Assicurato.

**Data di decorrenza:** data di inizio delle garanzie previste dal Contratto.

**Durata del contratto/contrattuale:** periodo durante il quale il Contratto produce i suoi effetti cioè l'intera vita dell'Assicurato.

**Indice di solvibilità:** rappresenta una misura della stabilità finanziaria di CNP, calcolata in proporzione agli impegni assunti da CNP nei confronti degli Assicurati.

**Infortunio:** evento dovuto a causa fortuita, improvvisa violenta ed esterna, che produce lesioni corporali obiettivamente constatabili.

**Insorgenza:** episodio a seguito del quale, secondo documentazione medica, ci sia motivo di ritenere che le conseguenze di un'affezione possano far attivare la garanzia assicurativa.

**IVASS:** Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni che svolge funzioni di vigilanza nei confronti delle imprese di assicurazione.

**Lettera di conferma:** documento che attesta l'esistenza del Contratto di assicurazione, nel quale è indicata la Data di decorrenza del Contratto.

**P.E.P.:** per Persona Esposta Politicamente si intende chi occupa o ha occupato importanti cariche pubbliche nonché i suoi familiari diretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami, individuata sulla base di criteri fissati dalla normativa antiriciclaggio.

**Perfezionamento del contratto (“Conclusione” del contratto):** il Contratto si perfeziona quando viene sottoscritta la Proposta-certificato, compilato il “modulo di adeguata verifica” e viene pagato il primo Premio annuo costante o la prima rata di premio. Il Contratto produce i suoi effetti solo se la procedura di adeguata verifica si è conclusa.

**Premio (annuo):** importo che il Contraente si impegna a pagare a CNP per la durata del Contratto, solo se l'Assicurato è in vita.

**Prestazione assicurata:** importo pagabile sotto forma di capitale e di rendita vitalizia che CNP si impegna a corrispondere al Beneficiario al verificarsi dell'evento previsto dal Contratto.

**Proposta-certificato:**

- per il Caso A: è il documento con il quale si dà corso al Contratto e che ne attesta la stipulazione;
- per il Caso B: è il documento o modulo sottoscritto dal Contraente - in qualità di proponente - e dall'Assicurato (se persona diversa) con il quale il Contraente manifesta a CNP la volontà di Perfezionare il Contratto di assicurazione in base alle caratteristiche ed alle condizioni in esso indicate. La Proposta-certificato assume validità contrattuale quando il Contraente paga il premio e CNP trasmette la “lettera di conferma” al Contraente.

**Questionario sanitario:** modulo costituito da domande sullo stato di salute e sulle abitudini di vita dell'Assicurato che CNP utilizza al fine di valutare i rischi che assume con il Contratto di assicurazione.

**Recesso:** diritto del Contraente di recedere dal Contratto e farne cessare gli effetti.

**Rendita:** somma liquidata all'Assicurato (Beneficiario) sotto forma di rendita vitalizia mensile costante, in caso sia accertata la non autosufficienza dello stesso Assicurato. Il pagamento è previsto fino a che l'Assicurato è in vita e permane lo stato di non autosufficienza.

**Revoca:** diritto del Contraente di annullare la Proposta-certificato prima del Perfezionamento del Contratto.

**Riattivazione:** facoltà, data al Contraente, di riprendere il pagamento dei Premi se il Contratto è stato sospeso. Può essere esercitata entro 12 mesi dalla scadenza della prima rata di premio non pagata.

**Ricorrenza annua:** ogni anniversario della Data di decorrenza del Contratto.

**Set Informativo:** insieme dei documenti relativi al prodotto predisposti da CNP e consegnati unitariamente al Contraente prima della sottoscrizione del Contratto.

**Soggetto incaricato:** Fineco Bank S.p.A., che si avvale dei suoi consulenti finanziari, tramite i quali è stato stipulato il Contratto.

**Valore attuale atteso:** importo determinato dall'attualizzazione finanziaria dei flussi futuri di Rendita vitalizia iniziale stimati. Il valore attuale atteso è il valore, ad oggi, delle rate di rendita di non autosufficienza che CNP prevede di pagare in futuro: si ottiene scontando le rate di rendita future la cui corrispondenza è condizionata alla permanenza dell'Assicurato nello stato di non autosufficienza finché in vita.

**PROPOSTA-CERTIFICATO**  
**FUTURE CARE**  
**(TARIFFE LTC1 - LTC2 - LTC3)**

Data di aggiornamento: 28 giugno 2025

**PROPOSTA-CERTIFICATO**

**N° FS**

Questo è il numero attribuito alla presente Proposta-Certificato cui entrambe le Parti contraenti faranno riferimento. La numerazione definitiva di Polizza è quella che verrà attribuita dalla CNP Vita Assicura S.p.A. direttamente con la lettera Contrattuale di Conferma.

Codice Sog. Incaricato

██████████

Soggetto Incaricato

COGNOME		NOME		CODICE FISCALE		SESSO	
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA		PROV.	CITTADINANZA		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
RESIDENZA (Via e N. Civico)		C.A.P. E LOCALITÀ		PROV.	STATO		
DOMICILIO (Via e N. Civico) se diverso dalla residenza		C.A.P. E LOCALITÀ		PROV.	STATO		
INDIRIZZO DI CORRISPONDENZA (Via e N. Civico) (**) se diverso dalla residenza		C.A.P. E LOCALITÀ		PROV.	STATO		
TIPO DOCUMENTO	ESTREMI DOC.: NUMERO		DATA RILASCIО RILASCIATO DA (Ente e Luogo)		DATA SCADENZA		
PROFESSIONE			ATTIVITÀ ECONOMICA				
			SAE	TAE	RAE		
SEDE GEOGRAFICA DELL'ATTIVITÀ SVOLTA:							
<input type="checkbox"/> Paesi EU e nello Spazio Economico Europeo		<input type="checkbox"/> PaesiExtraEU (equiparati per normativa AML / contrasto al terrorismo)		<input type="checkbox"/> ALTRO _____			
NAZIONI CON CUI SONO PRESENTI COLLEGAMENTI SIGNIFICATIVI (legami personali o professionali):							
<input type="checkbox"/> Paesi EU e nello Spazio Economico Europeo		<input type="checkbox"/> Paesi Extra EU (equiparati per normativa AML / ALTRO _____)					
INDIRIZZO E-MAIL(**)							
NUMERO DI CELLULARE							

(da compilare solo se diverso dal Contraente)

COGNOME		NOME		CODICE FISCALE		SESSO	
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA		PROV.	CITTADINANZA		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
RESIDENZA (Via e N. Civico)		C.A.P. E LOCALITÀ		PROV.	STATO		
TIPO DOCUMENTO	ESTREMI DOC.: NUMERO		DATA RILASCIО RILASCIATO DA (Ente e Luogo)		DATA SCADENZA		
PROFESSIONE	ATTIVITÀ EXTRAPROFESSIONALI		ATTIVITÀ ECONOMICA:				
	SAE	TAE	RAE				

**BENEFICIARIO IN CASO DI INSORGENZA DELLO STATO DI NON AUTOSUFFICIENZA: L'ASSICURATO STESSO.**

Il Contraente, chiede di stipulare un'assicurazione di Rendita collegata a problemi di non autosufficienza nella forma vita intera a premio annuo denominata FUTURE CARE per un importo mensile della Rendita iniziale pari a:							
<input type="checkbox"/> 2.500 euro		<input type="checkbox"/> 3.000 euro		<input type="checkbox"/> 5.000 euro			
Rata di perfezionamento Euro _____							
Premio annuo costante (su base annua) Euro _____				Frazionamento: <input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Semestrale <input type="checkbox"/> Trimestrale <input type="checkbox"/> Mensile <input type="checkbox"/>			
DURATA: VITA INTERA							

**MODALITÀ DI PAGAMENTO:**

Il pagamento dei premi viene effettuato utilizzando la procedura di addebito sul conto corrente bancario del Contraente appoggiato presso FinecoBank S.p.A.. Ai fini dell'attestazione dell'avvenuto pagamento dei premi fa fede la documentazione contabile del competente Istituto di Credito.

**AUTORIZZAZIONE DI ADDEBITO IN CONTO**

Il Correntista autorizza la Banca ad addebitare i premi sul proprio rapporto

codice IBAN \_\_\_\_\_

alla data del \_\_\_\_\_

Attenzione: è escluso il pagamento in contanti.

**DIRITTO DI RECESSO**

Il Contraente può recedere dal Contratto entro trenta giorni dalla Data di perfezionamento. Il diritto di recesso libera il Contraente e CNP da qualsiasi obbligazione futura derivante dal Contratto. CNP, entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione relativa al recesso, rimborsa al Contraente il premio da questi corrisposto.

**MODALITA' DI TRASMISSIONE DELLE COMUNICAZIONI IN CORSO DI CONTRATTO (AI SENSI DEL REGOLAMENTO IVASS NR. 41 DEL 2 AGOSTO 2018)**

Io sottoscritto scelgo di ricevere le comunicazioni relative al presente Contratto:

su supporto cartaceo; in formato elettronico, mediante caricamento nell'Area clienti del sito [www.gruppocnp.it](http://www.gruppocnp.it)

**La scelta della modalità in formato elettronico è da ritenersi valida solo in caso di indicazione dell'indirizzo E-MAIL nella sezione dell'anagrafica Contraente.**

Sono consapevole che tale scelta:

- Può essere modificata in ogni momento;
- Può essere effettuata anche in corso di Contratto, relativamente alle future comunicazioni;
- Non costituisce autorizzazione all'invio di materiale promozionale, pubblicitario o di altre comunicazioni commerciali.

**IL CONTRAENTE DICHIARA DI AVER:**

- ricevuto in tempo utile ai fini della comprensione del prodotto e prima della sottoscrizione della presente Proposta-certificato la copia integrale del Set Informativo - ai sensi del Regolamento IVASS 41/2018 e successive modifiche e/o integrazioni - composto dal Documento Informativo precontrattuale (DIP) per i prodotti assicurativi vita diversi dai prodotti d'investimento assicurativo, dal DIP Aggiuntivo per i prodotti assicurativi vita diversi dai prodotti d'investimento assicurativo, dalle Condizioni di assicurazione comprensive del Glossario e dalla presente Proposta-Certificato;
- ricevuto il documento informativo precontrattuale del distributore definito in coerenza alla regolamentazione tempo per tempo vigente.

Luogo e data, .....

**FIRMA DEL CONTRAENTE**

**DICHIARAZIONI****Il Contraente:**

- conferma che tutte le dichiarazioni e risposte contenute nella presente Proposta-Certificato - anche se materialmente scritte da altri - sono complete ed esatte;
- prende atto, con la sottoscrizione della presente Proposta-Certificato ed il pagamento del primo premio annuo costante o della prima rata di premio, che il Contratto è perfezionato, a condizione che si sia conclusa la procedura di adeguata verifica antiriciclaggio, e che CNP Vita Assicura S.p.A. si impegna a riconoscere PIENA VALIDITÀ CONTRATTUALE alla stessa, fatto salvo il terzo comma dell'Art. 7 - DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE E DELL'ASSICURATO delle Condizioni di assicurazione ed errori di calcolo che comportino risultati difformi dall'esatta applicazione della tariffa;
- prende atto che il Contratto decorre a partire dalle ore 0.00 della Data di Decorrenza, indicata nella Lettera Contrattuale di Conferma. La copertura assicurativa si intende operativa a condizione che il primo Premio annuo o la prima rata sia stato pagato. La piena efficacia della copertura assicurativa è in ogni caso subordinata alla compilazione del "QUESTIONARIO SANITARIO" di seguito riportato e/o all'accertamento delle condizioni di salute dell'Assicurato nei termini previsti all'Art. 8 - DOCUMENTI PER STIPULARE IL CONTRATTO. A seguito del perfezionamento del contratto, CNP invia al Contraente la Lettera contrattuale di conferma.
- dichiara di aver preso conoscenza che eventuali informazioni sul conflitto di interessi sono riportate sul sito internet di CNP all'indirizzo [www.gruppocnp.it](http://www.gruppocnp.it).

**Il Contraente****• conferma:**

- di voler ricevere le comunicazioni in corso di contratto con le modalità indicate nella sezione "MODALITÀ DI TRASMISSIONE DELLE COMUNICAZIONI IN CORSO DI CONTRATTO";
- di voler sottoscrivere il Contratto secondo quanto riportato nella sezione "PRESTAZIONI";
- prende atto che il pagamento del Premio unico viene effettuato con la modalità indicata nella sezione relativa ai "PAGAMENTI".

Luogo e data, .....

**FIRMA DEL CONTRAENTE**

L'Assicurato, qualora diverso dal Contraente, acconsente alla sottoscrizione della presente Proposta ai sensi dell'Art. 1919 del Codice Civile.

Luogo e data, .....

**FIRMA DELL'ASSICURATO**

(se diverso dal Contraente)

**DICHIARAZIONI AI FINI DI APPROVAZIONI SPECIFICHE**

Il Contraente dichiara di aver preso esatta conoscenza delle Condizioni di assicurazione e di approvare specificamente - ai sensi e per gli effetti degli articoli del Codice Civile: 1341: Condizioni Generali di Contratto e 1342: Contratto concluso mediante moduli e formulari - le parti evidenziate in grigio dei seguenti articoli e norme:

Art. 12 – Documenti per richiedere la liquidazione; Art. 16 – Rivedibilità del Premio; Art. 19 – Sospensione del pagamento dei Premi: Riduzione e Risoluzione; Art. 27 – Cessione.

Luogo e data, .....

**FIRMA DEL CONTRAENTE**

L'Assicurato dichiara di NON avere in corso con CNP Vita Assicura S.p.A. altre coperture assicurative per la copertura della non autosufficienza.

Luogo e data, .....

**FIRMA DELL'ASSICURATO**

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Io sottoscritto dichiaro di avere ricevuto, letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali (i) riportata all'interno del Set Informativo e (ii) consultabile nella versione costantemente aggiornata all'interno del sito internet <https://www.gruppocnp.it/privacy>, di essere consapevole che il trattamento dei miei dati relativi alla salute, eventualmente forniti, anche tramite un processo decisionale automatizzato, è necessario per le finalità assicurative descritte nel paragrafo 3 dell'informativa e, pertanto, acconsento a tale trattamento.

Luogo e data, .....

FIRMA DELL'ASSICURATO  
(se diverso dal Contraente)

FIRMA DEL CONTRAENTE

## ANNOTAZIONI:

## SPAZIO RISERVATO AL SOGGETTO INCARICATO

Dichiara di aver proceduto personalmente alla identificazione dei sottoscrittori le cui generalità sono riportate fedelmente negli spazi appositi e che le firme sono state apposte in mia presenza e che il pagamento del premio di perfezionamento è stato effettuato con le modalità sopra indicate. Si dichiara inoltre di aver preso visione e di essere a conoscenza della normativa applicabile in materia di antiriciclaggio.

Cognome e Nome

Codice Sog. Incar. Codice Ag.

Luogo

Data

Firma del Soggetto Incaricato

## AVVERTENZE:

- a) le dichiarazioni non veritieri, inesatte o reticenti rese dal soggetto che fornisce le informazioni richieste per la conclusione del Contratto possono compromettere il diritto alla prestazione;
- b) prima della sottoscrizione del Questionario Sanitario, il soggetto di cui alla lettera a) verifica l'esattezza delle dichiarazioni riportate nel Questionario Sanitario;
- c) l'Assicurato può chiedere di essere sottoposto a visita medica per certificare l'effettivo stato di salute, con evidenza del costo a suo carico.

A seguito dell'entrata in vigore della Legge del 7 dicembre 2023 n.193, l'assicurando non è più tenuto a dichiarare informazioni relative a patologie oncologiche dalle quali sia stato precedentemente affetto e il cui trattamento attivo si sia concluso, senza episodi di recidiva, da più di dieci anni dalla data della sottoscrizione o nei termini inferiori stabiliti con Decreto del Ministro della Salute per determinate patologie oncologiche il cui elenco aggiornato è disponibile sul sito della Compagnia [www.gruppocnp.it](http://www.gruppocnp.it). Qualora le informazioni siano state fornite erroneamente non potranno e non dovranno essere utilizzate da CNP per la determinazione delle condizioni di assicurazione. La Legge prevede l'emanazione di ulteriori decreti attuativi e provvedimenti, con lo scopo di completare e specificare il contenuto normativo in termini di applicazione.

## QUESTIONARIO SANITARIO

Si prega di fornire altezza in cm \_\_\_\_\_ Peso in Kg \_\_\_\_\_

	SÌ	NO
1 Ha mai ricevuto una diagnosi, o si è mai sottoposto a ricoveri, cure o esami, per una delle seguenti malattie:		
a. Cancro, tumori, neoplasie, leucemia, linfomi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Infarto miocardico, angina pectoris, difetti valvolari, ipertensione non controllata, cardiomiopatie;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Ictus o attacco ischemico transitorio (TIA), aneurisma o emorragia cerebrale;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Diabete;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Epatite B o C, cirrosi epatica;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Insufficienza renale, malattia renale richiedente dialisi;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. Insufficienza respiratoria, Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva,	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h. Paralisi o paraplegia, quadriplegia, amputazione di arti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i. Sclerosi multipla, epilessia, malattia di Alzheimer, malattia di Parkinson, Sclerosi Laterale Amiotrofica, malattia di Huntington, malattia dei motoneuroni,	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j. Artrite, artrite reumatoide, osteoporosi,	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
k. Trapianto d'organo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
l. HIV o malattie HIV-correlate	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
m. Abuso di alcool, droghe o sostanze stupefacenti;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
n. Cecità, retinopatia, cataratte bilaterali, degenerazione maculare?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 È titolare di una pensione di invalidità superiore al 20% o ha fatto richiesta per ottenerla?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 Necessita di ausili (quali sedia a rotelle, bastone, stampelle) o assistenza di una terza persona nello svolgimento delle attività quotidiane quali alzarsi dal letto e coricarsi, lavarsi, vestirsi, muoversi all'interno della casa, alimentarsi, andare in bagno, sedersi o alzarsi da una sedia, uscire a passeggiare o fare la spesa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 Soffre o ha sofferto di amnesia, stato confusionale, perdite di memoria vertigini, perdita di equilibrio, debolezza, svenimenti, o affaticamento cronico?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5 Nella sua parentela consanguinea (Padre, Madre, fratelli e sorelle) ci sono stati casi di una o più delle seguenti malattie prima dell'età di 65 anni? Malattia di Alzheimer, Demenza, Morbo di Parkinson, Malattia di Huntington, Malattia dei motoneuroni, sclerosi multipla?

6 Soffre o ha sofferto negli ultimi 5 anni di malattie per cui è stata necessaria o prescritta una cura farmacologica continuativa di oltre 21 giorni (ad eccezione di anticoncezionali, anti-ipertensivi purché i valori della pressione siano mantenuti nella norma con al massimo due farmaci, antistaminici, farmaci per la tiroide, farmaci per l'ipercolesterolemia)?

7 È stato ricoverato o operato negli ultimi 5 anni oppure è attualmente in attesa di ricovero o intervento **per motivi diversi** da appendicectomia, emorroidectomia, varicectomia, infortuni senza postumi, parto, adenotonsillectomia, meniscectomia, legamenti ginocchio, colecistectomia?

\*In caso di risposta affermativa **alla domanda 6 e/o 7** si prega di fornire dettagli completi (tipo di trattamento, data di diagnosi, data ricovero, tipo di intervento, esito)

Dichiaro di essere consapevole che le informazioni inerenti lo stato di salute devono corrispondere a verità ed esattezza.

Dichiaro agli effetti della validità della presente assicurazione, di essere consapevole che le dichiarazioni inesatte o le reticenze, anche incolpevoli, relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio da parte di CNP possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'Indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli articoli 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.

Prosciolgo dal segreto professionale tutti i medici, nonché gli ospedali e gli istituti in genere che siano in possesso di notizie di carattere sanitario che mi riguardino ed autorizzo sin d'ora CNP stessa all'acquisizione di copia di eventuali cartelle cliniche di degenza e di copia di accertamenti medici effettuati.

#### DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE

Il sottoscritto Assicurato conferma che:

- ha ricevuto una copia non pre-compilata del questionario;
- ha effettuato un'attenta e meditata lettura del contenuto del questionario stesso;
- il presente questionario è stato compilato sulla base di dichiarazioni spontanee da lui rilasciate in sede di intervista.

Luogo e data,.....

FIRMA DELL'ASSICURATO

**CNP Vita Assicura S.p.A.**

via Arbe, 49 - 20125 Milano

[www.gruppocnp.it](http://www.gruppocnp.it)

Pec [cnpvita\\_assicura@legalmail.it](mailto:cnpvita_assicura@legalmail.it)

---

Società soggetta a direzione e coordinamento di CNP Assurances S.A. - Sede Legale: via Arbe, 49 - 20125 Milano - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Min. dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato n. 18240 del 28/07/1989 pubblicato sulla G.U. n. 186 del 10/08/1989 - Capitale sociale Euro 247.000.000,00 i.v. - Reg. delle Imprese di Milano, C. Fiscale e P. IVA 09269930153 - Iscr. all'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00081 - Pec [cnpvita\\_assicura@legalmail.it](mailto:cnpvita_assicura@legalmail.it) - [www.gruppocnp.it](http://www.gruppocnp.it)

