

PROTEZIONE MUTUO

CONTRATTO DI ASSICURAZIONE TEMPORANEA PER IL CASO DI MORTE A CAPITALE DECRESCENTE A COPERTURA DEL DEBITO RESIDUO A PREMIO ANNUO COSTANTE

IL PRESENTE FASCICOLO INFORMATIVO CONTENENTE:

- NOTA INFORMATIVA;
- CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE;
- GLOSSARIO;
- INFORMATIVA SULLA PRIVACY E SULLE TECNICHE DI COMUNICAZIONE A DISTANZA;
- MODULO DI PROPOSTA;

DEVE ESSERE CONSEGNATO AL CONTRAENTE/ASSICURATO PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA.

PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE LEGGERE ATTENTAMENTE LA NOTA INFORMATIVA

SOMMARIO

1. NOTA INFORMATIVA	pag. 3
2. CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE comprensive di:	pag. 9
2.1 Condizioni di Assunzione del Contratto	pag. 14
3. GLOSSARIO	pag. 15
4. INFORMATIVA SULLA PRIVACY E SULLE TECNICHE DI COMUNICAZIONE A DISTANZA	pag. 16
5. MODULO DI PROPOSTA	pag. 19

1. NOTA INFORMATIVA PROTEZIONE MUTUO (TARIFFA TE2S)

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

La Nota informativa si articola in quattro sezioni:

- A. INFORMAZIONI SULLA SOCIETÀ DI ASSICURAZIONE
- B. INFORMAZIONI SULLE PRESTAZIONI ASSICURATIVE E SULLE GARANZIE OFFERTE
- C. INFORMAZIONI SUL REGIME FISCALE
- D. ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

A. INFORMAZIONI SULLA SOCIETÀ DI ASSICURAZIONE

1. INFORMAZIONI GENERALI

Commercial Union Vita S.p.A., compagnia del Gruppo AVIVA, ha sede legale e direzione generale in Viale Abruzzi n. 94 - 20131 Milano - Italia.

Numero di telefono: 02/27751 - sito internet: www.avivaitalia.it

Indirizzo di posta elettronica:

- per informazioni di carattere generale: assunzione_vita@avivaitalia.it
- per informazioni relative alle liquidazioni: liquidazioni_vita@avivaitalia.it

Commercial Union Vita S.p.A., è stata autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa con Decreto Ministeriale n. 18240 del 28/07/1989 (Gazzetta Ufficiale nr. 186 del 10/08/1989).

La Società di revisione è Reconta Ernst & Young S.p.A. con sede in Via della Chiusa, 2 - 20123 MILANO.

2. CONFLITTO DI INTERESSI

Commercial Union Vita S.p.A., Società che commercializza il presente Contratto, è controllata da AVIVA Italia Holding S.p.A. che detiene una quota di partecipazione del 50 per cento del capitale sociale della Società ed è partecipata da Commercial Union Italia S.p.A. (1 per cento) e da UniCredit Banca S.p.A. (49 per cento). Commercial Union Vita S.p.A. fa capo al Gruppo Inglese AVIVA Plc. Il prodotto viene distribuito da Unicredit Banca per la Casa S.p.A. appartenente al Gruppo UniCredito Italiano.

La Società opera in ogni circostanza in modo da non recare pregiudizio ai Contraenti e si impegna ad ottenere per i Contraenti il miglior risultato possibile.

B. INFORMAZIONI SULLE PRESTAZIONI ASSICURATIVE E SULLE GARANZIE OFFERTE

3. PRESTAZIONI ASSICURATIVE E GARANZIE OFFERTE

La durata è l'intervallo di tempo compreso tra la data di decorrenza del Contratto e la data di scadenza, durante il quale è operante la Garanzia ed ha validità il Contratto.

La scelta della durata deve essere valutata dalla Banca e dal Contraente/Assicurato e deve coincidere con la durata del mutuo richiesto.

Tale Contratto è stato predisposto per una durata minima di 5 anni e massima di 30 anni.

La Società a fronte del versamento di premi annui costanti si impegna a corrispondere una prestazione in caso di decesso del Contraente/Assicurato nel corso della durata contrattuale.

I premi versati vengono utilizzati dalla Società per far fronte ai rischi demografici previsti dal Contratto, rischio di mortalità.

PRESTAZIONE IN CASO DI DECESSO DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Nel caso in cui il decesso del Contraente/Assicurato si verifichi nel corso della durata contrattuale, la Società liquida immediatamente alla Banca, quale Beneficiaria irrevocabile del Contratto, il capitale pari al debito residuo rimasto da ammortizzare all'epoca del decesso del Contraente/Assicurato.

Il debito residuo è pari alla somma delle quote capitale, calcolate dalla data di decesso del Contraente/Assicurato alla scadenza contrattuale.

La prestazione è garantita dal versamento dei premi annui costanti.

Nel caso in cui l'importo del capitale assicurato iniziale sia inferiore all'importo del mutuo richiesto, in caso di decesso del Contraente/Assicurato la Società liquiderà un capitale assicurato proporzionale al debito residuo rimasto da ammortizzare all'epoca del decesso del Contraente/Assicurato.

In caso di anticipata estinzione del mutuo e nel caso in cui, alla data di scadenza del Contratto, il Contraente/Assicurato sia in vita, il Contratto si intenderà estinto e i premi annui costanti versati dal Contraente/Assicurato restano acquisiti dalla Società.

La Società non pagherà:

- eventuali rate di mutuo insolte da più di 15 giorni e scadute prima della data di decesso del Contraente/Assicurato;
- gli interessi calcolati dalla data dell'ultimo pagamento della rata del mutuo antecedente la morte del Contraente/Assicurato alla data di decesso del Contraente/Assicurato.

In caso di mutuo cointestato, in cui due o più cointestatari abbiano sottoscritto la Proposta per la totalità del mutuo erogato e siano deceduti contemporaneamente, la Società corrisponderà:

- alla Banca il debito residuo suddividendolo in proporzione al numero dei contestatari del mutuo stesso;
- ai Beneficiari, indicati dai singoli Contraenti/Assicurati nella Proposta, l'importo eccedente il debito residuo.

E' escluso dalla Garanzia il decesso del Contraente/Assicurato causato da:

- dolo del Contraente/Assicurato o dei Beneficiari;
- partecipazione attiva del Contraente/Assicurato a delitti dolosi;
- partecipazione attiva del Contraente/Assicurato a fatti di guerra, salvo che non derivi da obblighi verso lo Stato Italiano: in questo caso la Garanzia può essere prestata, su richiesta del Contraente/Assicurato, alle condizioni stabilite dal competente Ministero;
- incidente di volo, se il Contraente/Assicurato viaggia a bordo di aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo e, in ogni caso, se viaggia in qualità di membro dell'equipaggio;
- suicidio, se avviene nei primi 2 anni dall'entrata in vigore del Contratto (data di decorrenza);
- AIDS (sindrome da immunodeficienza acquisita) o altra patologia ad essa collegata. Tale esclusione può essere annullata qualora il Contraente/Assicurato si sottoponga, al momento della sottoscrizione del presente Contratto, allo specifico test Anti HIV ed il risultato dello stesso sia negativo.

In questi casi la Società corrisponde solo l'importo della Riserva Matematica calcolato al momento del decesso.

Il Contraente/Assicurato dovrà leggere attentamente le raccomandazioni e avvertenze contenute nella Proposta relative alla compilazione del questionario sanitario.

4. PREMIO ANNUO COSTANTE

La prestazione assicurata è garantita previa corresponsione di premi annui costanti, il primo da corrispondere alla data di conclusione del Contratto e gli altri alle successive ricorrenze annue.

Nella Proposta viene indicato l'importo del premio annuo costante da corrispondere.

Il premio annuo è calcolato in annualità anticipate e deve essere corrisposto per tutta la durata contrattuale in caso contrario il Contratto si risolve e le rate di premio pagate restano acquisite dalla Società.

Il premio annuo costante è determinato in base all'età del Contraente/Assicurato ed al capitale iniziale assicurato.

Il premio annuo costante è calcolato applicando al capitale iniziale scelto i tassi di premio suddivisi in base all'età del Contraente/Assicurato indipendentemente dalla durata del Contratto e dal sesso del Contraente/Assicurato.

Il pagamento dei premi annui costanti viene effettuato mediante addebito automatico, sul conto corrente bancario del Contraente/Assicurato.

Ai fini dell'attestazione dell'avvenuto pagamento dei premi fa fede la documentazione contabile del competente Istituto di Credito.

Ai fini di non ostacolare la prosecuzione del rapporto, in caso di estinzione del conto corrente bancario del Contraente/Assicurato con la Banca, la Società provvede ad indicare al Contraente/Assicurato possibili diverse modalità di pagamento del premio, quali ad esempio nuovo RID.

TABELLE ILLUSTRATIVE DEI PREMI

Gli importi indicati non tengono conto delle valutazioni del rischio attinenti ad esempio alla professione ed allo stato di salute del Contraente/Assicurato, che possono essere effettuate dalla Società solo dopo che l'assicurando abbia reso le necessarie informazioni e compilato l'eventuale questionario sanitario (o, nei casi previsti, si sia assoggettato a visita medica).

IMPORTI DI PREMIO

Capitale Assicurato: euro 50.000,00

Sesso: Femminile / Maschile

ETA	DURATA (ANNI)				
	5	10	15	20	25
30	80,00	80,00	80,00	80,00	80,00
35	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
40	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
45	237,50	237,50	237,50	237,50	237,50
50	237,50	237,50	237,50	237,50	237,50

Capitale Assicurato: euro 100.000,00

Sesso: Femminile / Maschile

ETA	DURATA (ANNI)				
	5	10	15	20	25
30	160,00	160,00	160,00	160,00	160,00
35	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00
40	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00
45	475,00	475,00	475,00	475,00	475,00
50	475,00	475,00	475,00	475,00	475,00

Capitale Assicurato: euro 200.000,00

Sesso: Femminile / Maschile

ETA	DURATA (ANNI)				
	5	10	15	20	25
30	320,00	320,00	320,00	320,00	320,00
35	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00
40	400,00	400,00	400,00	400,00	400,00
45	950,00	950,00	950,00	950,00	950,00
50	950,00	950,00	950,00	950,00	950,00

C. INFORMAZIONI SUL REGIME FISCALE

5. REGIME FISCALE

5.1 IMPOSTE SUI PREMI

I premi di Assicurazione sulla Vita non sono soggetti ad imposta sulle assicurazioni.

5.2 DETRAZIONE FISCALE DEI PREMI

Le Assicurazioni in forma di Temporanea Caso Morte danno diritto annualmente ad una detrazione dall'imposta sul reddito delle persone fisiche dichiarato dal Contraente/Assicurato.

Ai sensi del D. Lgs. n. 47 del 18/02/00, relativamente ad ogni periodo di imposta (normalmente coincidente con l'anno solare), a fronte dei premi relativi alle Assicurazioni in forma di Temporanea Caso Morte, versati in tale periodo, è attualmente consentita una detrazione di imposta del 19% dei premi versati fino ad un importo massimo di Euro 245,32, corrispondente ad un'aliquota fiscale del 19%, applicata all'importo massimo di Euro 1.291,14.

Vi precisiamo che al raggiungimento del limite massimo di detrazione concorrono:

- eventuali polizze che garantiscono il rischio di morte da infortunio, di invalidità permanente da infortunio o da malattia superiore al 5%, di non autosufficienza nel compimento degli atti della vita quotidiana, stipulate dopo il 31.12.2000;
- eventuali altre polizze in forma Mista stipulate dopo il 31.12.2000 solo per la quota corrispondente al rischio di morte;
- eventuali polizze Vita/Infornuti stipulate entro il 31.12.2000 e sulle quali il Contraente/Assicurato prosegue il pagamento dei premi nel medesimo periodo di imposta.

5.3 TASSAZIONE DELLE SOMME ASSICURATE

Come da disposizioni in vigore alla data di redazione della presente Nota Informativa le somme corrisposte in dipendenza del Contratto in caso di morte del Contraente/Assicurato, sono esenti da IRPEF.

5.4 DIRITTO PROPRIO DEL BENEFICIARIO

Ai sensi dell'Art.1920 del Codice Civile il Beneficiario acquista, per effetto della designazione, un diritto proprio ai vantaggi dell'assicurazione.

Ciò significa, in particolare, che le somme corrisposte a seguito di decesso del Contraente/Assicurato non rientrano nell'asse ereditario.

In particolare, relativamente al presente Contratto, il Beneficiario è in modo irrevocabile la Banca per la parte del Contratto che garantisce la copertura del debito residuo.

5.5 NON PIGNORABILITÀ E NON SEQUESTRABILITÀ

Ai sensi dell'Art.1923 del Codice Civile le somme in dipendenza di Contratti di Assicurazione non sono né pignorabili né sequestrabili, fatte salve specifiche disposizioni di Legge.

D. ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

6. MODALITÀ DI PERFEZIONAMENTO DEL CONTRATTO

6.1 CONCLUSIONE DEL CONTRATTO

Il Contratto si considera concluso quando il Contraente/Assicurato ha sottoscritto la Proposta ed ha versato il primo premio annuo costante.

6.2 DECORRENZA DEL CONTRATTO

Fatto salvo quanto disposto dal successivo punto 6.3 "EFFICACIA DELLA COPERTURA ASSICURATIVA", le prestazioni del Contratto decorrono dalle ore 24 della data di conclusione dello stesso.

6.3 EFFICACIA DELLA COPERTURA ASSICURATIVA

La copertura assicurativa e di conseguenza l'emissione della Lettera Contrattuale di Conferma - che definisce l'accettazione del Contratto da parte della Società ed in cui viene indicata la data di decorrenza - sono in ogni caso subordinate:

- alla sottoscrizione della "DICHIARAZIONE SULLO STATO DI SALUTE DEL CONTRAENTE/ASSICURATO", presente nella Proposta;

ovvero

- alla sottoscrizione dell'eventuale Questionario Sanitario e/o all'accertamento delle condizioni di salute del Contraente/Assicurato nei termini previsti al punto 2.1 "CONDIZIONI DI ASSUNZIONE DEL CONTRATTO" delle Condizioni di Assicurazione.

Nel caso in cui dalla documentazione emergano fattori di rischio di rilievo, la Società si riserva la facoltà di:

- rifiutare l'assunzione del rischio

ovvero

- stabilire particolari condizioni di accettazione del rischio, che prevedano l'applicazione di eventuali sovrappremi o l'esclusione di specifici rischi.

La Società comunicherà a UniCredit Assicura S.r.l. gli eventuali sovrappremi applicati o il rifiuto del rischio.

Qualora la Società rifiuti il rischio, UniCredit Assicura S.r.l. provvede alla restituzione del premio pagato.

6.4 CAPITALE ASSICURATO

Nel caso in cui il Contratto venga assunto senza visita medica e senza alcun accertamento sanitario, il capitale iniziale massimo assicurato per persona non potrà essere, in nessun caso, superiore a Euro 155.000,00.

Se l'importo di mutuo erogato risulta essere superiore alle predette Euro 155.000,00 la copertura assicurativa - nel caso in cui l'assunzione avvenga senza il preventivo accertamento delle condizioni di salute del Contraente/Assicurato - può essere prestata fino al limite indicato.

Per importi superiori a Euro 155.000,00 le condizioni di assunzione sono dettagliatamente indicate al seguente Art. 2.1 "CONDIZIONI DI ASSUNZIONE DEL CONTRATTO" delle Condizioni di Assicurazione.

L'importo del capitale assicurato iniziale, nel caso in cui il mutuo sia intestato ad una sola persona deve coincidere con l'importo del mutuo richiesto alla Banca.

Nel caso in cui il mutuo sia intestato a più persone il capitale assicurato iniziale potrà essere pari ad una quota del mutuo od all'importo totale del mutuo secondo quanto definito al punto 6.5 "CONTRAENTE/ASSICURATO" che segue.

6.5 CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Contraente/Assicurato è la persona - che coincide con il Cliente, che ha ottenuto la concessione di un mutuo da parte della Banca - sulla cui vita è stipulata l'Assicurazione Temporanea. Infatti il premio annuo costante è calcolato sulla base della sua età e sesso, della durata del Contratto e del capitale assicurato iniziale.

Dalla data di decorrenza del Contratto al termine del Contratto, il Cliente, con la sottoscrizione della Proposta:

1. diventa Contraente/Assicurato del Contratto;
2. diventa titolare a tutti gli effetti del Contratto;
3. si impegna a pagare il premio annuo costante alla data di conclusione del Contratto ed alle successive ricorrenze annue.

Nel caso in cui il mutuo sia intestato a più persone si potrà scegliere tra:

- ogni cointestatario potrà sottoscrivere un Contratto che prevede un capitale assicurato pari alla propria quota di mutuo;
- ogni cointestatario potrà sottoscrivere un Contratto che prevede un capitale assicurato pari all'importo totale del mutuo;
- uno dei cointestatari potrà sottoscrivere un Contratto che prevede un capitale assicurato pari all'importo totale del mutuo.

Ciascun cointestatario dovrà sottoscrivere una Proposta.

7. SFERA DI APPLICAZIONE

Il presente Contratto può essere stipulato se il Contraente/Assicurato, alla data di decorrenza del Contratto ha un'età non inferiore a 18 anni e non superiore a 70, mentre alla data di scadenza del Contratto l'età non potrà essere superiore a 75 anni.

Si precisa che l'età all'ingresso del Contraente/Assicurato, ai fini assicurativi, è quella calcolata alla data di decorrenza indicata in polizza; nel caso mancassero meno di sei mesi dalla data di decorrenza al prossimo compleanno, l'età, ai fini assicurativi, verrà aumentata di un anno.

8. RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

Il Contratto si scioglie al verificarsi dei seguenti eventi:

- in caso di esercizio del diritto di recesso;
- in caso di decesso del Contraente/Assicurato;
- in caso di anticipata estinzione del mutuo;
- interruzione del pagamento dei premi annui costanti;
- alla scadenza del Contratto.

9. RISCATTO, RIDUZIONE E PRESTITI

La presente forma assicurativa non ammette la possibilità di riscatto o di riduzione del Contratto e non prevede la concessione di prestiti.

10. DIRITTO DI RECESSO

Il Contraente/Assicurato ha la facoltà di esercitare il diritto di recesso entro trenta giorni dalla data di conclusione del Contratto.

Il recesso libera il Contraente/Assicurato e la Società da qualsiasi obbligazione futura derivante dal Contratto che, al momento dell'applicazione del recesso, viene estinto all'origine.

Il Contraente/Assicurato per esercitare il diritto di recesso deve rivolgersi direttamente al Soggetto Incaricato ovvero inviare una lettera raccomandata con ricevuta di ritorno - contenente gli elementi identificativi della Proposta - alla Società al seguente indirizzo:

COMMERCIAL UNION Vita S.p.A.

Viale Abruzzi, 94

20131 Milano

La Società, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione relativa al recesso, rimborsa al Contraente/Assicurato il premio da questi corrisposto.

11. DOCUMENTAZIONE DA CONSEGNARE ALLA SOCIETÀ PER LA LIQUIDAZIONE DELLE PRESTAZIONI

11.1 PAGAMENTI DELLA SOCIETÀ

Per un maggior dettaglio sulla documentazione da consegnare alla Società, necessaria a verificare l'esistenza dell'obbligo di pagamento ed a individuare gli aventi diritto, si rimanda allo specifico Art. 17 "PAGAMENTI DELLA SOCIETÀ" delle Condizioni di Assicurazione.

11.2 PRESCRIZIONE

Ai sensi dell'articolo 2952 del Codice Civile, i diritti derivanti da qualsiasi contratto di assicurazione si prescrivono in un anno dal giorno in cui si è verificato l'evento su cui i diritti stessi si fondano, fatte salve specifiche disposizioni di Legge.

12. LEGGE APPLICABILE AL CONTRATTO

In base all'art. 108 del D. Leg. 174/1995 al Contratto si applica la legge italiana.

13. LINGUA IN CUI È REDATTO IL CONTRATTO

Il Contratto viene redatto in lingua italiana. Le parti possono tuttavia pattuire una diversa lingua di redazione, in tal caso spetta alla Società proporre quella da utilizzare.

14. RECLAMI

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto alla società:

*Commercial Union Vita S.p.A.
Viale Abruzzi, 94 - 20131 Milano
telefax 02 2775 245
reclami_vita@avivaitalia.it.*

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrà rivolgersi:

*ISVAP
Servizio Tutela degli Utenti
Via del Quirinale 21- 00187 Roma
telefono 06.42.133.1,*

corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla compagnia. In relazione alle controversie inerenti la quantificazione delle prestazioni si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'Autorità giudiziaria, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi ove esistenti.

15. INFORMATIVA IN CORSO DI CONTRATTO

La Società si impegna a comunicare tempestivamente al Contraente/Assicurato qualunque variazione della sua denominazione sociale, forma giuridica e indirizzo.

Qualora nel corso della durata contrattuale dovessero intervenire variazioni nelle informazioni contenute nella Nota Informativa a seguito di modifiche nella normativa applicabile al Contratto, la Società si impegna a fornire tempestivamente al Contraente/Assicurato ogni necessaria precisazione.

16. COMUNICAZIONI DEL CONTRAENTE ALLA SOCIETÀ

Le comunicazioni del Contraente/Assicurato possono essere fatte pervenire oltre che direttamente alla Società, mediante lettera raccomandata con ricevuta di ritorno indirizzata a COMMERCIAL UNION VITA S.p.A. - V.le Abruzzi 94 - 20131 Milano (Italia), anche alla Banca presso cui è appoggiato il Contratto.

* * * * *

Commercial Union Vita S.p.A. è responsabile della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenute nella presente Nota informativa.

***Il rappresentante legale
CESARE BRUGOLA***



2. CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE PROTEZIONE MUTUO (TARIFFA TE2S)

ART. 1 OBBLIGHI DELLA SOCIETÀ

Gli obblighi della Società risultano esclusivamente dalla Convenzione Assicurativa, dalle presenti Condizioni di Assicurazione, dalla Proposta, dall'eventuale Questionario Sanitario, dalla Lettera Contrattuale di Conferma e dalle eventuali Appendici alle Condizioni di Assicurazione firmate dalla Società stessa.

Per tutto quanto non espressamente regolato dal Contratto valgono le norme di Legge.

ART. 2 CONFLITTO DI INTERESSI

Commercial Union Vita S.p.A., Società che commercializza il presente Contratto, è controllata da AVIVA Italia Holding S.p.A. che detiene una quota di partecipazione del 50 per cento del capitale sociale della Società ed è partecipata da Commercial Union Italia S.p.A. (1 per cento) e da UniCredit Banca S.p.A. (49 per cento). Commercial Union Vita S.p.A. fa capo al Gruppo Inglese AVIVA Plc. Il prodotto viene distribuito da Unicredit Banca per la Casa S.p.A. appartenente al Gruppo UniCredito Italiano.

ART. 3 PRESTAZIONI DEL CONTRATTO

Il presente Contratto viene stipulato dal Cliente della Contraente della Convenzione - che diventa in tal modo Contraente/Assicurato - che ha chiesto ed ottenuto l'erogazione di un mutuo.

La Contraente della Convenzione viene così garantita nel caso in cui il decesso del Contraente/Assicurato si verifichi prima che questi abbia potuto estinguere totalmente il mutuo, entro la durata contrattuale prevista.

Il presente Contratto prevede che, in caso di decesso del Contraente/Assicurato nel corso della durata contrattuale - qualunque ne sia la causa, senza limiti territoriali, senza tener conto dei cambiamenti di professione del Contraente/Assicurato stesso e con le limitazioni previste all'Art. 9 "RISCHIO DI MORTE" che segue - la Commercial Union Vita S.p.A., di seguito definita Società, garantisca, alla Banca, quale Beneficiaria irrevocabile, il capitale assicurato pari al debito residuo rimasto da ammortizzare calcolato al momento del decesso del Contraente/Assicurato.

Il capitale assicurato - pari alla somma delle quote capitale, calcolate dalla data di decesso del Contraente/Assicurato alla scadenza contrattuale - verrà corrisposto previa comunicazione documentata della Banca, dell'importo del debito residuo alla data di decesso del Contraente/Assicurato.

Nei casi in cui l'importo del capitale assicurato iniziale sia inferiore all'importo del mutuo richiesto, in caso di decesso del Contraente/Assicurato la Società liquiderà un capitale assicurato proporzionale al debito residuo rimasto da ammortizzare all'epoca del decesso del Contraente/Assicurato.

In caso di sopravvivenza del Contraente/Assicurato alla data di scadenza del Contratto, questo si intenderà estinto ed i premi annui costanti versati dal Contraente/Assicurato restano acquisiti dalla Società.

La Società non pagherà:

- eventuali rate di mutuo insolute da più di 15 giorni e scadute prima della data di decesso del Contraente/Assicurato;
- gli interessi calcolati dalla data dell'ultimo pagamento della rata del mutuo antecedente la morte del Contraente/Assicurato alla data di decesso dello stesso.

In caso di mutuo cointestato, in cui due o più cointestatari abbiano sottoscritto la Proposta per la totalità del mutuo erogato e siano deceduti contemporaneamente, la Società corrisponderà:

- alla Banca il debito residuo suddividendolo in proporzione al numero dei contestatari del mutuo stesso;
- ai Beneficiari, indicati dai singoli Contraenti/Assicurati nella Proposta, il capitale assicurato eccedente il debito residuo.

ART. 4 CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Contraente/Assicurato coincide con l'intestatario del mutuo. Qualora il mutuo sia intestato a più persone, si potrà scegliere tra:

- ogni cointestatario potrà sottoscrivere un Contratto che prevede un capitale assicurato pari alla propria quota di mutuo;
- ogni cointestatario potrà sottoscrivere un Contratto che prevede un capitale assicurato pari all'importo totale del mutuo;
- uno dei cointestatari potrà sottoscrivere un Contratto che prevede un capitale assicurato pari all'importo totale del mutuo.

ART. 5 DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Le dichiarazioni del Contraente/Assicurato devono essere esatte e complete.

Trascorsi 6 mesi dall'entrata in vigore del Contratto, lo stesso non è contestabile per le dichiarazioni inesatte o reticenti del Contraente/Assicurato, salvo il caso in cui la verità sia stata alterata o taciuta per colpa grave o in malafede.

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

ART. 6 CONCLUSIONE DEL CONTRATTO

Il Contratto si considera concluso quando il Contraente/Assicurato ha sottoscritto la Proposta ed ha versato il premio annuo costante.

La data di sottoscrizione della Proposta e di pagamento del premio coincide con la data di stipulazione del mutuo e del rogito notarile.

ART. 7 DECORRENZA DEL CONTRATTO

Fatto salvo quanto disposto dal successivo Art. 8 "EFFICACIA DELLA COPERTURA ASSICURATIVA", le prestazioni di cui l'Art. 3 "PRESTAZIONI DEL CONTRATTO" decorrono dalle ore 24 della data di conclusione del Contratto.

ART. 8 EFFICACIA DELLA COPERTURA ASSICURATIVA

La copertura assicurativa e, di conseguenza, l'emissione della Lettera Contrattuale di Conferma - che definisce l'accettazione del Contratto da parte della Società ed in cui viene indicata la data di decorrenza - sono in ogni caso subordinate:

- alla sottoscrizione della "DICHIARAZIONE SULLO STATO DI SALUTE DEL CONTRAENTE/ASSICURATO", presente nella Proposta;
- ovvero
- alla sottoscrizione dell'eventuale Questionario Sanitario e/o all'accertamento delle condizioni di salute del Contraente/Assicurato nei termini previsti al punto 2.1 "CONDIZIONI DI ASSUNZIONE DEL CONTRATTO" che segue.

Nel caso in cui dalla documentazione emergano fattori di rischio di rilievo, la Società si riserva la facoltà di:

- rifiutare l'assunzione del rischio
- ovvero
- stabilire particolari condizioni di accettazione del rischio, che prevedano l'applicazione di eventuali sovrappremi o l'esclusione di specifici rischi.

La Società comunicherà a UniCredit Assicura S.r.l. gli eventuali sovrappremi applicati o il rifiuto del rischio. Qualora la Società rifiuti il rischio, UniCredit Assicura S.r.l. provvede alla restituzione del premio pagato.

ART. 9 RISCHIO DI MORTE

Il rischio di morte è coperto qualunque possa esserne la causa, senza limiti territoriali e senza tenere conto dei cambiamenti di professione del Contraente/Assicurato.

È escluso dalla Garanzia soltanto il decesso del Contraente/Assicurato causato da:

- dolo del Contraente/Assicurato o dei Beneficiari;
- partecipazione attiva del Contraente/Assicurato a delitti dolosi;
- partecipazione attiva del Contraente/Assicurato a fatti di guerra, salvo che non derivi da obblighi verso lo Stato Italiano: in questo caso la Garanzia può essere prestata, su richiesta del Contraente/Assicurato, alle condizioni stabilite dal competente Ministero;
- incidente di volo, se il Contraente/Assicurato viaggia a bordo di aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo e, in ogni caso, se viaggia in qualità di membro dell'equipaggio;
- suicidio, se avviene nei primi 2 anni dall'entrata in vigore del Contratto (data di decorrenza);
- stato di ubriachezza nonché uso non terapeutico di stupefacenti, allucinogeni e simili;
- esercizio di una delle professioni, sport amatoriali e/o professionali di cui al punto 2.2 che segue.
- AIDS (sindrome da immunodeficienza acquisita) o altra patologia ad essa collegata. Tale esclusione può essere annullata qualora il Contraente/Assicurato si sottoponga, al momento della sottoscrizione del presente Contratto, allo specifico test Anti HIV ed il risultato dello stesso sia negativo.

In questi casi la Società corrisponde solo l'importo della Riserva Matematica calcolato al momento del decesso.

ART. 10 DIRITTO DI RECESSO

Il Contraente/Assicurato ha la facoltà di esercitare il diritto di recesso entro trenta giorni dal momento della conclusione del Contratto.

Il recesso libera il Contraente/Assicurato e la Società da qualsiasi obbligazione futura derivante dal Contratto che, al momento dell'applicazione del recesso, viene estinto all'origine.

Il Contraente/Assicurato per esercitare il diritto di recesso deve rivolgersi al Soggetto Incaricato ovvero inviare una lettera raccomandata con ricevuta di ritorno - contenente gli elementi identificativi della Proposta - alla Società al seguente indirizzo:

COMMERCIAL UNION VITA S.p.A.
- VIALE ABRUZZI 94 - 20131 MILANO

La Società, entro trenta giorni dalla data di ricevimento della comunicazione relativa a recesso, rimborsa al Contraente/Assicurato il premio da questi corrisposto.

ART. 11 DURATA E RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

Il Contratto può essere stipulato per durate comprese tra 5 e 30 anni. La durata del Contratto deve coincidere con la durata del mutuo.

Il Contratto si scioglie al verificarsi dei seguenti eventi:

- in caso di esercizio del diritto di recesso;
- in caso di decesso del Contraente/Assicurato;
- in caso di anticipata estinzione del mutuo;
- interruzione del pagamento dei premi annui costanti;
- alla scadenza del Contratto.

ART. 12 LIMITI DI ETÀ

Il presente Contratto prevede che alla data di decorrenza del Contratto l'età del Contraente/Assicurato non sia inferiore a 18 anni e superiore a 70 anni, mentre l'età a scadenza sia non superiore a 75 anni.

ART. 13 PAGAMENTO DEL PREMIO ANNUO COSTANTE

Il Contraente/Assicurato, corrisponde, per la durata contrattuale prescelta, premi annui di importo costante.

Il primo premio annuo costante deve essere corrisposto al momento della sottoscrizione della Proposta mentre, le successive annualità di premio devono essere pagate alle scadenze pattuite.

Il premio annuo costante è calcolato in annualità anticipate e deve essere corrisposto per tutta la durata contrattuale in caso contrario il Contratto si risolve e le rate di premio pagate restano acquisite dalla Società.

Il premio annuo è determinato in base all'età del Contraente/Assicurato ed al capitale iniziale assicurato.

Il premio annuo costante è calcolato applicando al capitale iniziale scelto i tassi di premio suddivisi in base all'età del Contraente/Assicurato indipendentemente dalla durata del Contratto e dal sesso del Contraente/Assicurato.

Il pagamento viene effettuato mediante procedura di addebito sul conto corrente bancario del Contraente/Assicurato. Ai fini dell'attestazione dell'avvenuto pagamento dei premi, fa fede la documentazione contabile del competente Istituto di Credito.

Ai fini di non ostacolare la prosecuzione del rapporto, in caso di estinzione del conto corrente bancario del Contraente/Assicurato con la Banca, la Società provvede ad indicare al Contraente/Assicurato possibili diverse modalità di pagamento del premio quali ad esempio modalità RID.

ART. 14 RISCATTO, RIDUZIONE E PRESTITI

La presente forma assicurativa non ammette la possibilità di riscatto né di riduzione del Contratto e non prevede la concessione di prestiti.

ART. 15 ANTICIPATA ESTINZIONE DEL MUTUO

In caso di anticipata estinzione del mutuo o di cessione del Contratto di mutuo, il presente Contratto si risolve e i premi pagati restano acquisiti dalla Società.

La Contraente della Convenzione si impegna a comunicare alla Società l'anticipata estinzione del mutuo da parte del Cliente della Contraente della Convenzione.

ART. 16 BENEFICIARI

La Banca è il Beneficiario irrevocabile designato dal Contraente/Assicurato nella Proposta, al quale liquidare il debito residuo calcolato al momento del decesso.

Nel caso di mutuo cointestato, in cui due o più cointestatari abbiano sottoscritto la Proposta per la totalità del mutuo erogato e siano deceduti contemporaneamente, la Società liquiderà l'importo di capitale assicurato eccedente il debito residuo ai Beneficiari caso morte indicati da ciascun cointestatario nella Proposta.

ART. 17 PAGAMENTI DELLA SOCIETÀ

Per tutti i pagamenti della Società debbono essere preventivamente consegnati alla stessa i documenti necessari a verificare l'effettiva esistenza dell'obbligo di pagamento e ad individuare gli aventi diritto.

Le domande di liquidazione, inviate dai Beneficiari designati, con allegata la documentazione richiesta, devono:

- pervenire alla Società, per il tramite della Banca, e previa compilazione del Modulo di Richiesta di Liquidazioni fornito dalla stessa;

ovvero

- essere inviate direttamente a Commercial Union Vita S.p.A., Viale Abruzzi n. 94, 20131 Milano - a mezzo di lettera raccomandata con ricevuta di ritorno - solo nei casi strettamente particolari in cui non si abbia alcun rapporto diretto con la Banca.

Le liquidazioni vengono effettuate entro 30 giorni dalla data di ricevimento della richiesta di liquidazione, corredata da tutta la documentazione necessaria.

Per data di ricevimento della richiesta si intende:

- la data in cui la documentazione arriva ad UnicreditBanca per la Casa S.p.A. - Centro Mutui - Via Francesco Baracca 5 - 06128 Perugia

oppure

- in caso di invio della richiesta di liquidazione direttamente alla Società la data di ricevimento della raccomandata con ricevuta di ritorno da parte della Società.

La richiesta di liquidazione deve essere sempre accompagnata dalla seguente documentazione:

- certificato di morte del Contraente/Assicurato rilasciato dall'Ufficio di Stato Civile in carta semplice;
- certificato medico indicante la causa del decesso;
- comunicazione documentata dalla Banca che attesti l'importo del debito residuo, alla data di decesso del Contraente/Assicurato e, ove possibile, le seguenti informazioni:
 - somma delle quote capitale calcolate dalla data del decesso del Contraente/Assicurato alla scadenza contrattuale;
 - eventuale rateo di interesse non coperto dalla presente Assicurazione;
 - rata di ammortamento, tasso di interesse e periodicità di pagamento della rata, risultante dall'ultimo aggiornamento che precede o coincide con la data del decesso del Contraente/Assicurato.

In caso di mutuo cointestato, in cui due o più cointestatari abbiano sottoscritto la Proposta per la totalità del mutuo erogato e siano deceduti contemporaneamente, è necessario anche la seguente documentazione:

- se il Contraente/Assicurato NON ha lasciato testamento: **atto di notorietà** ovvero **dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio autenticata**, in cui risulti che egli non ha lasciato testamento e nel quale siano indicati i suoi eredi legittimi, la loro data di nascita e capacità di agire, il loro grado di parentela con il Contraente/Assicurato, con la specifica indicazione che tali eredi legittimi sono gli unici, e non vi sono altri soggetti a cui la legge attribuisca diritti o quote di eredità;
- se il Contraente/Assicurato HA lasciato testamento: **copia autenticata del testamento** e/o **verbale di pubblicazione dello stesso** ed **atto di notorietà** ovvero **dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio autenticata** in cui risulti che il testamento in questione è l'ultimo da ritenersi valido e non impugnato nel quale sono indicati i suoi eredi legittimi, la loro data di nascita e capacità di agire, il loro grado di parentela con il Contraente/Assicurato, con la specifica indicazione che tali eredi legittimi sono gli unici, e non vi sono altri soggetti a cui la legge attribuisca diritti o quote di eredità;
- decreto del Giudice Tutelare che autorizzi il tutore degli eventuali Beneficiari minori o privi di capacità di agire, a riscuotere la somma dovuta, con esonero della Società da ogni responsabilità in ordine al pagamento; il decreto può essere consegnato anche in copia autenticata;
- per ciascuno dei Beneficiari designati o dei tutori - qualora essi siano minorenni o privi di capacità di agire - sarà sufficiente compilare il Modulo di Richiesta di Liquidazione fornito dalla Banca e le dichiarazioni sottoscritte verranno direttamente autenticate dalla Banca. Solo nel caso in cui tale richiesta venga inviata a mezzo posta, e quindi non sia possibile l'autenticazione delle dichiarazioni, ciascuno dei Beneficiari designati o dei tutori dovrà inviare alla Società anche la seguente documentazione:
 - copia di un valido documento di identità;
 - copia del codice fiscale;
 - dichiarazione sottoscritta dai Beneficiari con indicato il numero di conto corrente bancario, Istituto Bancario, intestatario del conto corrente bancario, codice C.A.B., A.B.I. e CIN.

La Società si riserva di chiedere ulteriore documentazione che si rendesse strettamente necessaria per definire la liquidazione dell'importo spettante.

Resta inteso che le spese relative all'acquisizione dei suddetti documenti gravano direttamente sugli aventi diritto. Verificata la sussistenza dell'obbligo di pagamento, la Società provvede alla liquidazione dell'importo dovuto entro trenta giorni dalla data di ricevimento di tutta la documentazione suindicata. Decorso il termine dei trenta giorni sono dovuti gli interessi moratori a partire dal termine stesso a favore degli aventi diritto.

ART. 18 DUPLICATO DELLA PROPOSTA

In caso di smarrimento, sottrazione o distruzione dell'esemplare della Proposta, il Contraente/Assicurato o gli aventi diritto possono ottenerne un duplicato a proprie spese e responsabilità.

ART. 19 CESSIONE, PEGNO E VINCOLO

Nel caso in cui nel Contratto di mutuo subentri un diverso soggetto, non è ammessa la possibilità di cessione della presente Assicurazione; il Contratto verrà annullato come regolato dall'Art. 15 "ANTICIPATA ESTINZIONE DEL MUTUO" che precede.

Il Contraente/Assicurato non può inoltre dare in pegno o vincolare le somme assicurate.

ART. 20 IMPOSTE

Le imposte, presenti e future, dovute sugli atti dipendenti dal Contratto, sono a carico del Contraente/Assicurato o dei Beneficiari ed aventi diritto, secondo le Norme di Legge vigenti.

ART. 21 ARROTONDAMENTI

Tutti i valori in Euro riportati nel presente Contratto e nelle comunicazioni che la Società farà al Contraente/Assicurato ed ai Beneficiari saranno indicati con due decimali.

Quando necessario, l'arrotondamento della seconda cifra avverrà con il criterio commerciale, e cioè per difetto, se la terza cifra decimale è inferiore a 5, per eccesso, se è pari o superiore a 5.

ART. 22 FORO COMPETENTE

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

2.1 CONDIZIONI DI ASSUNZIONE DEL CONTRATTO

Il presente Contratto viene stipulato senza il preventivo accertamento delle condizioni di salute del Contraente/Assicurato - fatto salvo quanto stabilito all'Art. 9 "RISCHIO DI MORTE" che precede - nel solo caso in cui egli sottoscriva la dichiarazione - presente nella Proposta - sullo stato di salute del Contraente/Assicurato stesso e il Contratto venga stipulato per capitali assicurati fino a Euro 155.000,00.

La Società, ai fini dell'emissione del Contratto, si riserva di chiedere accertamenti sanitari solo nei seguenti casi:

- se il Contraente/Assicurato non sottoscrive la "DICHIARAZIONE SULLO STATO DI SALUTE DEL CONTRAENTE/ASSICURATO" presente nella Proposta;
- se i capitali assicurati risultano essere superiori al limite sopra indicato (Euro 155.000,00).

Nel caso in cui dalla documentazione emergano fattori di rischio di rilievo, la Società si riserva la facoltà di:

- rifiutare l'assunzione del rischio

ovvero

- stabilire particolari condizioni di accettazione del rischio, che prevedano l'applicazione di eventuali sovrappremi o l'esclusione di specifici rischi.

La Società comunicherà a UniCredit Assicura S.r.l. gli eventuali sovrappremi applicati o il rifiuto del rischio.

Qualora la Società rifiuti il rischio, UniCredit Assicura S.r.l. provvede alla restituzione del premio pagato.

DOCUMENTAZIONE SANITARIA

Il Contratto viene assunto dalla Società con modalità diverse a seconda dell'età del Contraente/Assicurato alla data di decorrenza del Contratto. Qui di seguito vengono illustrate le diverse modalità di assunzione:

CAPITALE INIZIALE ASSICURATO	RICHIESTE
fino a 155.000,00 Euro	<ul style="list-style-type: none">• il Contratto viene stipulato senza il preventivo accertamento delle Condizioni di salute del Contraente/Assicurato e sarà sufficiente la sola compilazione del questionario sanitario presente nella Proposta;
da 155.000,01 Euro a 259.999,99 Euro	<ul style="list-style-type: none">• Rapporto visita medica (Mod. 09015);• Certificato del medico curante o di famiglia;• Esame completo delle urine;• ECG a Riposo e dopo sforzo massimale al cicloergometro;• RX Torace (due proiezioni);• Esami del sangue dettagliati: Azotemia - Glicemia - VES - Creatinenemia - Colesterolo totale - Colesterolo HDL - Colesterolo LDL - Trigliceridi - HBs - Ag Anti HIV.
da 260.000,00 Euro a 520.000.000,00 Euro	<ul style="list-style-type: none">• Rapporto visita medica (Mod. 09015);• Certificato del medico curante o di famiglia;• Esame completo delle urine;• ECG a Riposo e dopo sforzo massimale al cicloergometro;• RX Torace (due proiezioni);• Esami del sangue dettagliati: Azotemia - Glicemia - VES - Creatinenemia - Colesterolo totale - Colesterolo HDL - Colesterolo LDL - Trigliceridi - HBs - Ag - Anti HIV - Gamma GT - Bilirubinemia totale e frazionata - Fosfatasi alcalina - Emocromo con Formula - Protidogramma - Proteinemia totale - Tempo di protombina - Lipemia - Lipidogramma - GOT - GPT.

3. GLOSSARIO PROTEZIONE MUTUO (TARIFFA TE2S)

Banca: Sportello che ha concesso il mutuo al Cliente e presso cui è stato stipulato il Contratto;

Beneficiario: persona, fisica o giuridica, cui spetta il pagamento della prestazione in caso di decesso del Contraente/Assicurato. Date le finalità della Convenzione Assicurativa, il Beneficiario irrevocabile coincide sempre con la Banca che ha concesso un mutuo al proprio Cliente. Nel caso di mutuo cointestato, in cui due o più cointestatari abbiano sottoscritto la Proposta per la totalità del mutuo erogato e siano deceduti contemporaneamente, la Società liquiderà l'importo di capitale assicurato eccedente il debito residuo ai Beneficiari caso morte indicati da ciascun cointestatario nella Proposta;

Capitale Assicurato: in caso di decesso del Contraente/Assicurato nel corso della durata contrattuale, pagamento del capitale al Beneficiario;

Conclusione del Contratto: il Contratto si considera concluso quando viene sottoscritta la Proposta da parte del Contraente/Assicurato e viene versato il primo premio annuo costante;

Contraente/Assicurato: persona sulla cui vita è stipulato il Contratto e si impegna a pagare il premio; è titolare a tutti gli effetti del Contratto; date le finalità della Convenzione Assicurativa, il Contraente/Assicurato coincide sempre con il Cliente della Banca;

Contraente della Convenzione: UniCredit Banca per la Casa S.p.A., che sottoscrive la Convenzione Assicurativa con la Società in nome, per conto e nell'interesse dei propri Clienti e propone il Contratto ad essi;

Contratto: Contratto con il quale la Società, a fronte del pagamento del premio, si impegna a pagare una prestazione assicurata in forma di capitale al verificarsi di un evento attinente alla vita del Contraente/Assicurato (decesso del Contraente/Assicurato);

Convenzione Assicurativa: accordo sottoscritto tra la Società - Commercial Union Vita S.p.A. - e la Contraente della Convenzione. Tale Convenzione stabilisce le modalità per la stipula, da parte dei Clienti a cui la Banca concede un mutuo, di un'Assicurazione Temporanea a garanzia della restituzione del debito residuo, sulla base delle Condizioni contenute nelle Condizioni di Assicurazione. L'estratto di tale Convenzione Assicurativa viene allegato al presente Fascicolo Informativo;

Data di decorrenza: data dalla quale decorrono le Garanzie previste dal Contratto ovvero le ore 24 della data di conclusione del Contratto. La data di decorrenza è indicata nella Lettera Contrattuale di Conferma e coincide con la data di stipulazione del mutuo (rogito notarile);

Debito Residuo: somma delle quote capitale calcolate dalla data del decesso del Contraente/Assicurato alla scadenza contrattuale;

Durata del Contratto: intervallo di tempo compreso tra la data di decorrenza del Contratto e la sua scadenza, durante il quale è operante la Garanzia ed ha validità il Contratto. Data la tipologia del Contratto, la durata coincide con la durata del mutuo richiesto;

Impignorabilità e inesquestrabilità: principio secondo cui le somme dovute dalla Società al Beneficiario non possono essere sottoposte ad azione esecutiva o cautelare;

ISVAP: Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo, che svolge funzioni di vigilanza nei confronti delle imprese di assicurazione sulla base delle linee di politica assicurativa determinate dal Governo;

Mutuo: finanziamento erogato dalla Banca che prevede un piano di rimborso del capitale finanziato con il pagamento, alla stessa, di rate secondo uno schema di ammortamento prestabilito;

Premio annuo costante: importo che il Contraente/Assicurato corrisponde alla Società per tutta la durata contrattuale, solo se il Contraente/Assicurato è in vita;

Proposta: è il documento con il quale si dà corso al Contratto e che ne attesta la stipulazione;

Questionario Sanitario: modulo costituito da domande sullo stato di salute e sulle abitudini di vita del Contraente/Assicurato che la Società utilizza al fine di valutare i rischi che assume con il Contratto di assicurazione;

Recesso: diritto del Contraente/Assicurato di recedere dal Contratto e farne cessare gli effetti;

Scadenza: data in cui cessano gli effetti del Contratto;

Società: - Commercial Union Vita S.p.A. - autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa con la quale il Contraente/Assicurato stipula il Contratto di assicurazione;

Valuta di denominazione: Valuta o moneta in cui sono espresse le prestazioni contrattuali. Il presente Contratto è stipulato in Euro.

4. INFORMATIVA SULLA PRIVACY E SULLE TECNICHE DI COMUNICAZIONE A DISTANZA

Per rispettare la normativa in materia di protezione dei dati personali la Società informa gli interessati sull'uso dei loro dati personali e sui loro diritti ai sensi dell'articolo 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. n. 196/2003).

La nostra azienda deve acquisire (o già detiene) alcuni dati relativi agli interessati (Contraenti e Assicurati).

I PER SCOPI ASSICURATIVI *

Le finalità assicurative richiedono, come indicato nella raccomandazione del Consiglio d'Europa REC (2002) 9, che i dati siano trattati, tra l'altro, anche per l'individuazione e/o perseguimento di frodi assicurative.

I dati forniti dagli interessati o da altri soggetti che effettuano operazioni che li riguardano o che, per soddisfare loro richieste, forniscono all'azienda informazioni commerciali, finanziarie, professionali, ecc., sono utilizzati da COMMERCIAL UNION VITA S.p.A., da Società del Gruppo AVIVA e da terzi a cui essi verranno comunicati al fine di:

- dare esecuzione al servizio assicurativo e/o fornire il prodotto assicurativo, nonché servizi e prodotti connessi o accessori, che gli interessati hanno richiesto,
- ridistribuire il rischio mediante coassicurazione e/o riassicurazione, anche mediante l'uso di fax, del telefono anche cellulare, della posta elettronica o di altre tecniche di comunicazione a distanza.

La nostra Società chiede, quindi, agli interessati di esprimere il consenso - contenuto nella proposta di adesione - per il trattamento dei loro dati, strettamente necessari per la fornitura di servizi e prodotti assicurativi dagli stessi richiesti.

Per i servizi e prodotti assicurativi la nostra Società ha necessità di trattare anche dati "sensibili" - sono considerati sensibili i dati relativi, ad esempio, allo stato di salute, alle opinioni politiche e sindacali ed alle convinzioni religiose dei soggetti interessati (art. 4, comma 1, lett. d, del Codice in materia di protezione dei dati personali) - strettamente strumentali all'erogazione degli stessi (come nel caso di perizie mediche per la sottoscrizione di polizze vita o per la liquidazione dei sinistri). Il consenso richiesto riguarda, pertanto, anche tali dati per queste specifiche finalità.

Per tali finalità i dati degli interessati potrebbero essere comunicati ai seguenti soggetti che operano come autonomi titolari: altri assicuratori, coassicuratori, riassicuratori, agenti, subagenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM), broker assicurativi, Società di Gestione del Risparmio, organismi associativi (ANIA) e consortili propri del settore assicurativo, ISVAP, CIRT, Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato, CONSAP, UCI, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale, Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie quali INPS, INPGI, Forze dell'ordine ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria.

Il consenso degli interessati riguarda, pertanto, anche l'attività svolta dai suddetti soggetti, il cui elenco, costantemente aggiornato, è disponibile gratuitamente chiedendolo a:

COMMERCIAL UNION VITA S.p.A. - Viale Abruzzi 94 - 20131 Milano - tel. 02.2775 447.

Senza tali dati la nostra Società non potrebbe fornire agli interessati i servizi e i prodotti assicurativi richiesti, in tutto o in parte.

Alcuni dati, poi, devono essere comunicati dagli interessati o da terzi per obbligo di legge (lo prevede, ad esempio, la disciplina antiriciclaggio).

MODALITÀ D'USO DEI DATI

Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 4, comma 1, lett. a, della Legge: raccolta, registrazione e organizzazione, elaborazione, compresi modifica, raffronto/interconnessione, utilizzo, comprese consultazione, comunicazione, conservazione, cancellazione/distruzione, sicurezza/protezione, comprese accessibilità/confidenzialità, integrità, tutela.

I dati personali degli interessati sono utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per fornire agli stessi i servizi, i prodotti e le informazioni da loro richiesti, anche mediante l'uso del fax, del telefono anche cellulare, della posta elettronica o di altre tecniche di comunicazione a distanza. La Società utilizza le medesime modalità anche quando comunica, per tali fini, alcuni di questi dati ad altre aziende dello stesso settore, in Italia ed all'estero e ad altre aziende dello stesso Gruppo, in Italia ed all'estero.

Per taluni servizi, vengono utilizzati soggetti di fiducia che svolgono, per conto della Società, compiti di natura tecnica od organizzativa. Alcuni di questi soggetti sono operanti anche all'estero.

Questi soggetti sono diretti collaboratori e svolgono la funzione di “Responsabile” o dell’ “incaricato” del trattamento dei dati, oppure operano in totale autonomia come distinti “Titolari” del trattamento stesso. Si tratta, in modo particolare, di soggetti facenti parte del Gruppo AVIVA o della catena distributiva (agenti o altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione sulla vita, consulenti tecnici) ed altri soggetti che svolgono attività ausiliarie per conto della Società (legali, medici, società di servizi per il quietanzamento, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione, società di servizi postali indicate nei plichi postali utilizzati), società di revisione e di consulenza, società di informazione commerciale per rischi finanziari, società di servizi per il controllo delle frodi, società di recupero crediti.

In considerazione della suddetta complessità dell’organizzazione e della stretta interrelazione fra le varie funzioni aziendali, la Società precisa infine che quali responsabili o incaricati del trattamento possono venire a conoscenza dei dati tutti i suoi dipendenti e/o collaboratori di volta in volta interessati o coinvolti nell’ambito delle rispettive mansioni in conformità alle istruzioni ricevute.

L’elenco di tutti i soggetti suddetti è costantemente aggiornato e può essere conosciuto agevolmente e gratuitamente richiedendolo a:

COMMERCIAL UNION VITA S.p.A. - V.le Abruzzi 94 - 20131 Milano - tel. 02.2775.447, ove potranno essere conosciute anche la lista dei Responsabili in essere, nonché informazioni più dettagliate circa i soggetti che possono venire a conoscenza dei dati in qualità di incaricati.

Il consenso espresso dagli interessati, pertanto, riguarda anche la trasmissione a queste categorie ed il trattamento dei dati da parte loro è necessario per il perseguimento delle finalità di fornitura del prodotto o servizio assicurativo richiesto e per la redistribuzione del rischio.

La Società informa, inoltre, che i dati personali degli interessati non verranno diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i loro dati e come essi vengono utilizzati. Inoltre hanno il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare, cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento (questi diritti sono previsti dall’articolo 7 del Codice in materia di protezione dei dati personali; la cancellazione ed il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge, per l’integrazione occorre vantare un interesse, il diritto di opposizione può essere sempre esercitato nei riguardi di materiale commerciale e pubblicitario, della vendita diretta o delle ricerche di mercato e, negli altri casi, l’opposizione presuppone sempre un motivo legittimo).

Per l’esercizio dei loro diritti gli interessati possono rivolgersi a:

Servizio Privacy - COMMERCIAL UNION VITA S.p.A. - V.le Abruzzi 94 - 20131 Milano - tel. 02.2775.447 - fax 02.2775.474 - email privacy_vita@avivaitalia.it

Il Direttore Generale è responsabile del trattamento dei dati personali per l’area industriale assicurativa.

COD. PRODOTTO	AGENZIA	RETE BANCA	SPORTELLO	COLLOCATORE	PROPOSTA DI ADESIONE N.
CONTRAENTE/ASSICURATO					
COGNOME e NOME			CODICE FISCALE		
LUOGO e DATA di NASCITA			SESSO		
INDIRIZZO					
DOCUMENTI ESAMINATI (tipo e numero)					
ENTE EMITTENTE					
LUOGO/DATA RILASCIO					
PROFESSIONE			ATTIVITÀ ECONOMICA - Sottogruppo		Gruppo/Ramo
CONTRAENTE DELLA CONVENZIONE: UNICREDIT BANCA PER LA CASA S.p.A.					
BENEFICIARIO IRREVOCABILE: UNICREDIT BANCA PER LA CASA S.p.A. - ad estinzione del debito residuo in linea capitale del mutuo					
La presente Proposta di Assicurazione costituisce applicazione alla Convenzione N. 0018/T sottoscritta tra UNICREDIT BANCA PER LA CASA S.p.A. e COMMERCIAL UNION VITA S.p.A. per il tramite di UniCredit Assicura S.r.l. e garantisce, nei limiti e nei termini previsti dalla predetta Convenzione, il rimborso del debito residuo, in linea capitale, previsto nel piano di ammortamento relativo al Contratto di mutuo sottoscritto dal Contraente/Assicurato, nel caso di morte del Contraente/Assicurato stesso durante la vigenza del Contratto.					
CARATTERISTICHE DEL CONTRATTO (Tariffa TE2S):					
PREMIO ANNUO					
PRESTAZIONE INIZIALE					
DATA DI DECORRENZA		DATA DI SCADENZA		DURATA CONTRATTUALE	
MODALITÀ DI PAGAMENTO					
Il pagamento del primo premio ricorrente - o della prima rata di premio - e dei successivi versamenti avverrà mediante procedura di addebito su conto corrente. Ai fini dell'attestazione dell'avvenuto pagamento dei premi fa fede la documentazione contabile del competente Istituto di Credito.					
AUTORIZZAZIONE DI ADEBITO IN CONTO					
Il Correntista autorizza la Banca ad addebitare l'importo del primo premio ricorrente - o della prima rata di premio - ed i successivi versamenti relativi al presente contratto sul proprio rapporto nr..					
il Contraente/Assicurato _____			Il Correntista _____		
DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO:					
<ul style="list-style-type: none"> • conferma che tutte le dichiarazioni contenute nella presente Proposta - anche se materialmente scritte da altri - sono complete ed esatte; • dichiara di essere a conoscenza che la presente Proposta è parte integrante del Fascicolo Informativo e delle eventuali Appendici alle Condizioni di Assicurazione; • prende atto che il Contratto, con la sottoscrizione della presente Proposta e il pagamento del primo premio annuo, è concluso e che la Commercial Union Vita S.p.A. - la Società -, si impegna a riconoscere PIENA VALIDITÀ CONTRATTUALE alla presente Proposta, fatti salvi l'ultimo comma dell'Art. 5 "Dichiarazioni del Contraente/Assicurato" delle Condizioni di Assicurazione errori di calcolo che comportino risultati difformi dall'esatta applicazione della tariffa; • prende atto che la prestazione assicurativa decorre, a partire dalle ore 24 della data di conclusione del Contratto. La piena efficacia della copertura assicurativa è in ogni caso subordinata: <ul style="list-style-type: none"> - alla sottoscrizione della "DICHIARAZIONE SULLO STATO DI SALUTE DEL CONTRAENTE/ASSICURATO", presente nella Proposta; 					
<i>ovvero</i>					
<ul style="list-style-type: none"> - all'accertamento delle condizioni di salute del Contraente/Assicurato nei termini previsti al punto 2.1 "CONDIZIONI DI ASSUNZIONE DEL CONTRATTO" delle Condizioni di Assicurazione. 					
Il premio annuo costante è calcolato applicando al capitale iniziale scelto i tassi di premio suddivisi in base all'età del Contraente/Assicurato indipendentemente dalla durata del Contratto e dal sesso del Contraente/Assicurato.					
<ul style="list-style-type: none"> • dichiara di aver preso conoscenza dell'Art. 2 "CONFLITTO DI INTERESSI" delle Condizioni di Assicurazione. 					
Il Contraente/Assicurato dichiara di AVER LETTO e ACCETTATO quanto riportato in merito ai TERMINI DI DECORRENZA sopra indicati.					
il Contraente/Assicurato _____					
IL SOTTOSCRITTO CONTRAENTE/ASSICURATO DICHIARA DI AVER RICEVUTO:					
<ul style="list-style-type: none"> • il Fascicolo Informativo - redatto secondo le prescrizioni ISVAP e secondo l'Art. 109 del Decreto Legislativo n. 174 del 17 marzo 1995 - contenente la Nota Informativa, le Condizioni di Assicurazione, il Glossario, l'informativa sulla privacy e la presente Proposta che definiscono il Contratto; • l' Estratto della Convenzione Assicurativa. 					
il Contraente/Assicurato _____					
DIRITTO DI RECESSO					
Il Contraente/Assicurato potrà recedere dal Contratto entro trenta giorni dalla data di conclusione del Contratto. Il diritto di recesso libera il Contraente/Assicurato e la Società da qualsiasi obbligazione futura derivante dal Contratto.					
La Società entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione relativa al recesso, rimborsa al Contraente il premio da questi corrisposto.					
il Contraente/Assicurato _____					
AVVERTENZE RELATIVE ALLA COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO SANITARIO:					
<ul style="list-style-type: none"> a) le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del Contratto possono compromettere il diritto alla prestazione; b) prima della sottoscrizione del questionario, il soggetto di cui alla lettera a) deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate nel questionario; c) anche nei casi non espressamente previsti dalla Società, il Contraente/Assicurato può chiedere di essere sottoposto a visita medica per certificare l'effettivo stato di salute, con evidenza del costo a suo carico. 					
il Contraente/Assicurato _____					

DICHIARAZIONE SULLO STATO DI SALUTE DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Sottoscritto Contraente/Assicurato dichiara, per l'efficacia della Garanzia e sotto la propria responsabilità personale (a norma degli articoli del Codice Civile 1892 "Dichiarazioni inesatte e reticenze con dolo o colpa grave" e 1893 "Dichiarazioni inesatte o reticenze senza dolo o colpa grave"):

- di essere in buono stato di salute,
- di essere esente da malattie in atto,
- di non aver sofferto nell'ultimo anno di gravi malattie,
- di non aver subito interventi chirurgici che abbiano comportato un ricovero in Case di Cura o Ospedali superiore ai 10 giorni,
- di non aver subito traumi e/o lesioni accidentali che limitino la sua normale attività funzionale,
- di non aver gravi imperfezioni fisiche o funzionali,
- di non aver mai fatto uso, ai fini non terapeutici, di sostanze allucinogene o stupefacenti.

Dichiara di assumersi ogni responsabilità per le informazioni riportate nella presente Proposta, che sono veritiere e complete. Proscioglie dal segreto tutti i medici nonché gli Enti ed Istituti pubblici o privati, in possesso di notizie di carattere sanitario che lo riguardano, autorizzandoli a rilasciare informazioni sul proprio conto alla Società e ad altri Enti ai fini assicurativi e riassicurativi.

il Contraente/Assicurato _____

DICHIARAZIONI AI FINI DI APPROVAZIONI SPECIFICHE

Il Contraente/Assicurato 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 - i seguenti articoli e norme:

Obblighi della Società; Conflitto di interesse; Dichiarazioni del Contraente/Assicurato; Conclusione e Decorrenza del Contratto; Efficacia della copertura assicurativa; Rischio di Morte; Riscatto, Prestiti; Pagamenti della Società; Foro competente.

il Contraente/Assicurato _____

BENEFICIARIO CASO MORTE: - per la parte di capitale assicurato eccedente il debito residuo.

Da compilare solo in caso di mutuo cointestato, in cui due o più cointestatari abbiano sottoscritto la Proposta per la totalità del mutuo erogato. Verrà effettuato il pagamento al beneficiario sopra indicato esclusivamente se i cointestatari del mutuo siano deceduti contemporaneamente.

il Contraente/Assicurato _____

DICHIARAZIONI RELATIVE AL QUESTIONARIO DELL'ADEGUATEZZA:

Il Contraente e ove previsto l'Intermediario sottoscrivono la sezione che corrisponde all'esito dell'analisi dell'adeguatezza del Suo Contratto Assicurativo:

CASO 1

Il Cliente risponde a tutte le domande del Questionario e il contratto selezionato risulta adeguato

Il sottoscritto Contraente dichiara di aver risposto alle domande del "Questionario per la valutazione dell'adeguatezza" secondo quanto sopra riportato nel Questionario stesso.

il Contraente _____

CASO 2

Il Cliente decide di voler sottoscrivere il contratto anche se lo stesso, in base alle risposte date al Questionario, non risulta essere adeguato

Il sottoscritto Intermediario [Nome - Cognome - Codice] _____ dichiara di avere informato il Contraente dei principali motivi sotto riportati, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assicurativa non risulta o potrebbe non risultare adeguata alle Sue esigenze assicurative.

Il sottoscritto Contraente dichiara di voler comunque stipulare il relativo contratto.

MOTIVAZIONI

.....

il Contraente _____

CASO 3

Il Cliente decide di non voler rispondere alle domande del questionario

Il sottoscritto Contraente dichiara di non voler rispondere alle domande riportate nel "Questionario per la valutazione dell'adeguatezza" o ad alcune di esse, nella consapevolezza che ciò impedisce la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle proprie esigenze assicurative.

il Contraente _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'interessato (Contraente/Assicurato), preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003) - contenuta nel Fascicolo Informativo di cui all'articolo 109 del Decreto Legislativo 17 marzo 1995 n. 174 e redatta secondo le prescrizioni ISVAP - acconsente al trattamento dei suoi dati personali per le finalità, con le modalità e da parte dei soggetti nella medesima indicati.

il Contraente/Assicurato _____

Generalità dell'acquirente che ha effettuato la rilevazione dei dati del Contraente/Assicurato ai sensi della Legge n.197 del 5 luglio 1991 (disposizioni urgenti per la lotta al riciclaggio).

Nome e Cognome (stampatello) _____

Firma _____

COD. PRODOTTO	AGENZIA	RETE BANCA	SPORTELLO	COLLOCATORE	PROPOSTA DI ADESIONE N.
CONTRAENTE/ASSICURATO					
COGNOME e NOME			CODICE FISCALE		
LUOGO e DATA di NASCITA			SESSO		
INDIRIZZO					
DOCUMENTI ESAMINATI (tipo e numero)					
ENTE EMITTENTE					
LUOGO/DATA RILASCIO					
PROFESSIONE			ATTIVITÀ ECONOMICA - Sottogruppo		Gruppo/Ramo
CONTRAENTE DELLA CONVENZIONE: UNICREDIT BANCA PER LA CASA S.p.A.					
BENEFICIARIO IRREVOCABILE: UNICREDIT BANCA PER LA CASA S.p.A. - ad estinzione del debito residuo in linea capitale del mutuo					
La presente Proposta di Assicurazione costituisce applicazione alla Convenzione N. 0018/T sottoscritta tra UNICREDIT BANCA PER LA CASA S.p.A. e COMMERCIAL UNION VITA S.p.A. per il tramite di UniCredit Assicura S.r.l. e garantisce, nei limiti e nei termini previsti dalla predetta Convenzione, il rimborso del debito residuo, in linea capitale, previsto nel piano di ammortamento relativo al Contratto di mutuo sottoscritto dal Contraente/Assicurato, nel caso di morte del Contraente/Assicurato stesso durante la vigenza del Contratto.					
CARATTERISTICHE DEL CONTRATTO (Tariffa TE2S):					
PREMIO ANNUO					
PRESTAZIONE INIZIALE					
DATA DI DECORRENZA		DATA DI SCADENZA		DURATA CONTRATTUALE	
MODALITÀ DI PAGAMENTO					
Il pagamento del primo premio ricorrente - o della prima rata di premio - e dei successivi versamenti avverrà mediante procedura di addebito su conto corrente. 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 l'importo del primo premio ricorrente - o della prima rata di premio - ed i successivi versamenti relativi al presente contratto sul proprio rapporto nr..					
il Contraente/Assicurato _____			Il Correntista _____		
DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO:					
<ul style="list-style-type: none"> • conferma che tutte le dichiarazioni contenute nella presente Proposta - anche se materialmente scritte da altri - sono complete ed esatte; • dichiara di essere a conoscenza che la presente Proposta è parte integrante del Fascicolo Informativo e delle eventuali Appendici alle Condizioni di Assicurazione; • prende atto che il Contratto, con la sottoscrizione della presente Proposta e il pagamento del primo premio annuo, è concluso e che la Commercial Union Vita S.p.A. - la Società -, si impegna a riconoscere PIENA VALIDITÀ CONTRATTUALE alla presente Proposta, fatti salvi l'ultimo comma dell'Art. 5 "Dichiarazioni del Contraente/Assicurato" delle Condizioni di Assicurazione errori di calcolo che comportino risultati difformi dall'esatta applicazione della tariffa; • prende atto che la prestazione assicurativa decorre, a partire dalle ore 24 della data di conclusione del Contratto. La piena efficacia della copertura assicurativa è in ogni caso subordinata: <ul style="list-style-type: none"> - alla sottoscrizione della "DICHIARAZIONE SULLO STATO DI SALUTE DEL CONTRAENTE/ASSICURATO", presente nella Proposta; 					
<i>ovvero</i>					
<ul style="list-style-type: none"> - all'accertamento delle condizioni di salute del Contraente/Assicurato nei termini previsti al punto 2.1 "CONDIZIONI DI ASSUNZIONE DEL CONTRATTO" delle Condizioni di Assicurazione. 					
Il premio annuo costante è calcolato applicando al capitale iniziale scelto i tassi di premio suddivisi in base all'età del Contraente/Assicurato indipendentemente dalla durata del Contratto e dal sesso del Contraente/Assicurato.					
<ul style="list-style-type: none"> • dichiara di aver preso conoscenza dell'Art. 2 "CONFLITTO DI INTERESSI" delle Condizioni di Assicurazione. 					
Il Contraente/Assicurato dichiara di AVER LETTO e ACCETTATO quanto riportato in merito ai TERMINI DI DECORRENZA sopra indicati.					
il Contraente/Assicurato _____					
IL SOTTOSCRITTO CONTRAENTE/ASSICURATO DICHIARA DI AVER RICEVUTO:					
<ul style="list-style-type: none"> • il Fascicolo Informativo - redatto secondo le prescrizioni ISVAP e secondo l'Art. 109 del Decreto Legislativo n. 174 del 17 marzo 1995 - contenente la Nota Informativa, le Condizioni di Assicurazione, il Glossario, l'informativa sulla privacy e la presente Proposta che definiscono il Contratto; • l'Estretto della Convenzione Assicurativa. 					
il Contraente/Assicurato _____					
DIRITTO DI RECESSO					
Il Contraente/Assicurato potrà recedere dal Contratto entro trenta giorni dalla data di conclusione del Contratto. Il diritto di recesso libera il Contraente/Assicurato e la Società da qualsiasi obbligazione futura derivante dal Contratto.					
La Società entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione relativa al recesso, rimborsa al Contraente il premio da questi corrisposto.					
il Contraente/Assicurato _____					
AVVERTENZE RELATIVE ALLA COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO SANITARIO:					
<ul style="list-style-type: none"> a) le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del Contratto possono compromettere il diritto alla prestazione; b) prima della sottoscrizione del questionario, il soggetto di cui alla lettera a) deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate nel questionario; c) anche nei casi non espressamente previsti dalla Società, il Contraente/Assicurato può chiedere di essere sottoposto a visita medica per certificare l'effettivo stato di salute, con evidenza del costo a suo carico. 					
il Contraente/Assicurato _____					

DICHIARAZIONE SULLO STATO DI SALUTE DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Sottoscritto Contraente/Assicurato dichiara, per l'efficacia della Garanzia e sotto la propria responsabilità personale (a norma degli articoli del Codice Civile 1892 "Dichiarazioni inesatte e reticenze con dolo o colpa grave" e 1893 "Dichiarazioni inesatte o reticenze senza dolo o colpa grave"):

- di essere in buono stato di salute,
- di essere esente da malattie in atto,
- di non aver sofferto nell'ultimo anno di gravi malattie,
- di non aver subito interventi chirurgici che abbiano comportato un ricovero in Case di Cura o Ospedali superiore ai 10 giorni,
- di non aver subito traumi e/o lesioni accidentali che limitino la sua normale attività funzionale,
- di non aver gravi imperfezioni fisiche o funzionali,
- di non aver mai fatto uso, ai fini non terapeutici, di sostanze allucinogene o stupefacenti.

Dichiara di assumersi ogni responsabilità per le informazioni riportate nella presente Proposta, che sono veritiere e complete. Proscioglie dal segreto tutti i medici nonché gli Enti ed Istituti pubblici o privati, in possesso di notizie di carattere sanitario che lo riguardano, autorizzandoli a rilasciare informazioni sul proprio conto alla Società e ad altri Enti ai fini assicurativi e riassicurativi.

il Contraente/Assicurato _____

DICHIARAZIONI AI FINI DI APPROVAZIONI SPECIFICHE

Il Contraente/Assicurato 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 - i seguenti articoli e norme: Obblighi della Società; Conflitto di interesse; Dichiarazioni del Contraente/Assicurato; Conclusione e Decorrenza del Contratto; Efficacia della copertura assicurativa; Rischio di Morte; Riscatto, Prestiti; Pagamenti della Società; Foro competente.

il Contraente/Assicurato _____

BENEFICIARIO CASO MORTE: - per la parte di capitale assicurato eccedente il debito residuo.

Da compilare solo in caso di mutuo cointestato, in cui due o più cointestatari abbiano sottoscritto la Proposta per la totalità del mutuo erogato. Verrà effettuato il pagamento al beneficiario sopra indicato esclusivamente se i cointestatari del mutuo siano deceduti contemporaneamente.

il Contraente/Assicurato _____

DICHIARAZIONI RELATIVE AL QUESTIONARIO DELL'ADEGUATEZZA:

Il Contraente e ove previsto l'Intermediario sottoscrivono la sezione che corrisponde all'esito dell'analisi dell'adeguatezza del Suo Contratto Assicurativo:

CASO 1

Il Cliente risponde a tutte le domande del Questionario e il contratto selezionato risulta adeguato

Il sottoscritto Contraente dichiara di aver risposto alle domande del "Questionario per la valutazione dell'adeguatezza" secondo quanto sopra riportato nel Questionario stesso.

il Contraente _____

CASO 2

Il Cliente decide di voler sottoscrivere il contratto anche se lo stesso, in base alle risposte date al Questionario, non risulta essere adeguato

Il sottoscritto Intermediario [Nome - Cognome - Codice] _____ dichiara di avere informato il Contraente dei principali motivi sotto riportati, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assicurativa non risulta o potrebbe non risultare adeguata alle Sue esigenze assicurative. Il sottoscritto Contraente dichiara di voler comunque stipulare il relativo contratto.

MOTIVAZIONI

.....

il Contraente _____

CASO 3

Il Cliente decide di non voler rispondere alle domande del questionario

Il sottoscritto Contraente dichiara di non voler rispondere alle domande riportate nel "Questionario per la valutazione dell'adeguatezza" o ad alcune di esse, nella consapevolezza che ciò impedisce la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle proprie esigenze assicurative.

il Contraente _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'interessato (Contraente/Assicurato), preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003) – contenuta nel Fascicolo Informativo di cui all'articolo 109 del Decreto Legislativo 17 marzo 1995 n. 174 e redatta secondo le prescrizioni ISVAP - acconsente al trattamento dei suoi dati personali per le finalità, con le modalità e da parte dei soggetti nella medesima indicati.

il Contraente/Assicurato _____

Generalità dell'acquirente che ha effettuato la rilevazione dei dati del Contraente/Assicurato ai sensi della Legge n.197 del 5 luglio 1991 (disposizioni urgenti per la lotta al riciclaggio).

Nome e Cognome (stampatello) _____

Firma _____

COD. PRODOTTO	AGENZIA	RETE BANCA	SPORTELLO	COLLOCATORE	PROPOSTA DI ADESIONE N.
CONTRAENTE/ASSICURATO					
COGNOME e NOME			CODICE FISCALE		
LUOGO e DATA di NASCITA			SESSO		
INDIRIZZO					
DOCUMENTI ESAMINATI (tipo e numero)					
ENTE EMITTENTE					
LUOGO/DATA RILASCIO					
PROFESSIONE				ATTIVITÀ ECONOMICA - Sottogruppo	
Gruppo/Ramo					
CONTRAENTE DELLA CONVENZIONE: UNICREDIT BANCA PER LA CASA S.p.A.					
BENEFICIARIO IRREVOCABILE: UNICREDIT BANCA PER LA CASA S.p.A. - ad estinzione del debito residuo in linea capitale del mutuo					
La presente Proposta di Assicurazione costituisce applicazione alla Convenzione N. 0018/T sottoscritta tra UNICREDIT BANCA PER LA CASA S.p.A. e COMMERCIAL UNION VITA S.p.A. per il tramite di UniCredit Assicura S.r.l. e garantisce, nei limiti e nei termini previsti dalla predetta Convenzione, il rimborso del debito residuo, in linea capitale, previsto nel piano di ammortamento relativo al Contratto di mutuo sottoscritto dal Contraente/Assicurato, nel caso di morte del Contraente/Assicurato stesso durante la vigenza del Contratto.					
CARATTERISTICHE DEL CONTRATTO (Tariffa TE2S):					
PREMIO ANNUO					
PRESTAZIONE INIZIALE					
DATA DI DECORRENZA		DATA DI SCADENZA		DURATA CONTRATTUALE	
MODALITÀ DI PAGAMENTO					
Il pagamento del primo premio ricorrente - o della prima rata di premio - e dei successivi versamenti avverrà mediante procedura di addebito su conto corrente. Ai fini dell'attestazione dell'avvenuto pagamento dei premi fa fede la documentazione contabile del competente Istituto di Credito.					
AUTORIZZAZIONE DI ADEBITO IN CONTO					
Il Correntista autorizza la Banca ad addebitare l'importo del primo premio ricorrente - o della prima rata di premio - ed i successivi versamenti relativi al presente contratto sul proprio rapporto nr..					
il Contraente/Assicurato _____			Il Correntista _____		
DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO:					
<ul style="list-style-type: none"> • conferma che tutte le dichiarazioni contenute nella presente Proposta - anche se materialmente scritte da altri - sono complete ed esatte; • dichiara di essere a conoscenza che la presente Proposta è parte integrante del Fascicolo Informativo e delle eventuali Appendici alle Condizioni di Assicurazione; • prende atto che il Contratto, con la sottoscrizione della presente Proposta e il pagamento del primo premio annuo, è concluso e che la Commercial Union Vita S.p.A. - la Società -, si impegna a riconoscere PIENA VALIDITÀ CONTRATTUALE alla presente Proposta, fatti salvi l'ultimo comma dell'Art. 5 "Dichiarazioni del Contraente/Assicurato" delle Condizioni di Assicurazione errori di calcolo che comportino risultati difformi dall'esatta applicazione della tariffa; • prende atto che la prestazione assicurativa decorre, a partire dalle ore 24 della data di conclusione del Contratto. La piena efficacia della copertura assicurativa è in ogni caso subordinata: <ul style="list-style-type: none"> - alla sottoscrizione della "DICHIARAZIONE SULLO STATO DI SALUTE DEL CONTRAENTE/ASSICURATO", presente nella Proposta; 					
<i>ovvero</i>					
<ul style="list-style-type: none"> - all'accertamento delle condizioni di salute del Contraente/Assicurato nei termini previsti al punto 2.1 "CONDIZIONI DI ASSUNZIONE DEL CONTRATTO" delle Condizioni di Assicurazione. 					
Il premio annuo costante è calcolato applicando al capitale iniziale scelto i tassi di premio suddivisi in base all'età del Contraente/Assicurato indipendentemente dalla durata del Contratto e dal sesso del Contraente/Assicurato.					
<ul style="list-style-type: none"> • dichiara di aver preso conoscenza dell'Art. 2 "CONFLITTO DI INTERESSI" delle Condizioni di Assicurazione. 					
Il Contraente/Assicurato dichiara di AVER LETTO e ACCETTATO quanto riportato in merito ai TERMINI DI DECORRENZA sopra indicati.					
il Contraente/Assicurato _____					
IL SOTTOSCRITTO CONTRAENTE/ASSICURATO DICHIARA DI AVER RICEVUTO:					
<ul style="list-style-type: none"> • il Fascicolo Informativo - redatto secondo le prescrizioni ISVAP e secondo l'Art. 109 del Decreto Legislativo n. 174 del 17 marzo 1995 - contenente la Nota Informativa, le Condizioni di Assicurazione, il Glossario, l'informativa sulla privacy e la presente Proposta che definiscono il Contratto; • l' Estratto della Convenzione Assicurativa. 					
il Contraente/Assicurato _____					
DIRITTO DI RECESSO					
Il Contraente/Assicurato potrà recedere dal Contratto entro trenta giorni dalla data di conclusione del Contratto. Il diritto di recesso libera il Contraente/Assicurato e la Società da qualsiasi obbligazione futura derivante dal Contratto.					
La Società entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione relativa al recesso, rimborsa al Contraente il premio da questi corrisposto.					
il Contraente/Assicurato _____					
AVVERTENZE RELATIVE ALLA COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO SANITARIO:					
<p>a) le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del Contratto possono compromettere il diritto alla prestazione;</p> <p>b) prima della sottoscrizione del questionario, il soggetto di cui alla lettera a) deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate nel questionario;</p> <p>c) anche nei casi non espressamente previsti dalla Società, il Contraente/Assicurato può chiedere di essere sottoposto a visita medica per certificare l'effettivo stato di salute, con evidenza del costo a suo carico.</p>					
il Contraente/Assicurato _____					

DICHIARAZIONE SULLO STATO DI SALUTE DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Sottoscritto Contraente/Assicurato dichiara, per l'efficacia della Garanzia e sotto la propria responsabilità personale (a norma degli articoli del Codice Civile 1892 "Dichiarazioni inesatte e reticenze con dolo o colpa grave" e 1893 "Dichiarazioni inesatte o reticenze senza dolo o colpa grave"):

- di essere in buono stato di salute,
- di essere esente da malattie in atto,
- di non aver sofferto nell'ultimo anno di gravi malattie,
- di non aver subito interventi chirurgici che abbiano comportato un ricovero in Case di Cura o Ospedali superiore ai 10 giorni,
- di non aver subito traumi e/o lesioni accidentali che limitino la sua normale attività funzionale,
- di non aver gravi imperfezioni fisiche o funzionali,
- di non aver mai fatto uso, ai fini non terapeutici, di sostanze allucinogene o stupefacenti.

Dichiara di assumersi ogni responsabilità per le informazioni riportate nella presente Proposta, che sono veritiere e complete. Proscioglie dal segreto tutti i medici nonché gli Enti ed Istituti pubblici o privati, in possesso di notizie di carattere sanitario che lo riguardano, autorizzandoli a rilasciare informazioni sul proprio conto alla Società e ad altri Enti ai fini assicurativi e riassicurativi.

il Contraente/Assicurato _____

DICHIARAZIONI AI FINI DI APPROVAZIONI SPECIFICHE

Il Contraente/Assicurato 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 - i seguenti articoli e norme: Obblighi della Società; Conflitto di interesse; Dichiarazioni del Contraente/Assicurato; Conclusione e Decorrenza del Contratto; Efficacia della copertura assicurativa; Rischio di Morte; Riscatto, Prestiti; Pagamenti della Società; Foro competente.

il Contraente/Assicurato _____

BENEFICIARIO CASO MORTE: - per la parte di capitale assicurato eccedente il debito residuo.

Da compilare solo in caso di mutuo cointestato, in cui due o più cointestatari abbiano sottoscritto la Proposta per la totalità del mutuo erogato. Verrà effettuato il pagamento al beneficiario sopra indicato esclusivamente se i cointestatari del mutuo siano deceduti contemporaneamente.

il Contraente/Assicurato _____

DICHIARAZIONI RELATIVE AL QUESTIONARIO DELL'ADEGUATEZZA:

Il Contraente e ove previsto l'Intermediario sottoscrivono la sezione che corrisponde all'esito dell'analisi dell'adeguatezza del Suo Contratto Assicurativo:

CASO 1

Il Cliente risponde a tutte le domande del Questionario e il contratto selezionato risulta adeguato

Il sottoscritto Contraente dichiara di aver risposto alle domande del "Questionario per la valutazione dell'adeguatezza" secondo quanto sopra riportato nel Questionario stesso.

il Contraente _____

CASO 2

Il Cliente decide di voler sottoscrivere il contratto anche se lo stesso, in base alle risposte date al Questionario, non risulta essere adeguato

Il sottoscritto Intermediario [Nome - Cognome - Codice] _____ dichiara di avere informato il Contraente dei principali motivi sotto riportati, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assicurativa non risulta o potrebbe non risultare adeguata alle Sue esigenze assicurative.

Il sottoscritto Contraente dichiara di voler comunque stipulare il relativo contratto.

MOTIVAZIONI

.....

il Contraente _____

CASO 3

Il Cliente decide di non voler rispondere alle domande del questionario

Il sottoscritto Contraente dichiara di non voler rispondere alle domande riportate nel "Questionario per la valutazione dell'adeguatezza" o ad alcune di esse, nella consapevolezza che ciò impedisce la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle proprie esigenze assicurative.

il Contraente _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'interessato (Contraente/Assicurato), preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003) - contenuta nel Fascicolo Informativo di cui all'articolo 109 del Decreto Legislativo 17 marzo 1995 n. 174 e redatta secondo le prescrizioni ISVAP - acconsente al trattamento dei suoi dati personali per le finalità, con le modalità e da parte dei soggetti nella medesima indicati.

il Contraente/Assicurato _____

Generalità dell'acquirente che ha effettuato la rilevazione dei dati del Contraente/Assicurato ai sensi della Legge n.197 del 5 luglio 1991 (disposizioni urgenti per la lotta al riciclaggio).

Nome e Cognome (stampatello) _____

Firma _____

Data ultimo aggiornamento: 30 novembre 2005



Capitale Sociale Euro 429.713.613,12 (i.v.) - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato n. 18240 del 28/07/1989 (Gazzetta Ufficiale n. 186 del 10/08/1989) - R.E.A. di Milano n. 1284961 - Codice Fiscale, iscrizione al registro delle Imprese di Milano e Partita IVA n. 09269930153. La Società ha sede legale e sociale in Italia - Viale Abruzzi, 94 - 20131 Milano

COMPAGNIA DEL GRUPPO  AVIVA

Convenzione Assicurativa n. 210.486

POLIZZA A PREMIO ANNUO COSTANTE

Tra

UniCredit Banca per la Casa S.p.A.
con Sede Sociale e Direzione Generale: Via Tortona, 33 - 20144 Milano
in seguito denominata per brevità "*Contraente della Convenzione*"

e

COMMERCIAL UNION VITA S.p.A.
con Sede Sociale in Viale Abruzzi, 94 - 20131 Milano
in seguito denominata per brevità "*Società*"

con l'intermediazione di

UNICREDIT ASSICURA S.r.l.
con Sede in Viale Bodio, 29 - 20158 Milano

CONDIZIONI PRELIMINARI

- la Contraente della Convenzione stipula la Convenzione Assicurativa in nome e per conto dei propri Clienti;
- la Contraente della Convenzione concede ai propri Clienti mutui di durata compresa tra un minimo di cinque anni ed un massimo di anni trenta;
- Beneficiario irrevocabile del Contratto è la Contraente della Convenzione che in questo modo si garantisce la copertura del debito residuo;
- i Clienti della Contraente della Convenzione stipulano, a tutela del mutuo erogato, un'Assicurazione Temporanea per il Caso di Morte a premio annuo costante a copertura del debito residuo (Tariffa TE2S);
- i Clienti della Contraente della Convenzione diventano in tal modo i Contraenti/Assicurati, cioè le persone sulla cui vita è stipulata l'Assicurazione Temporanea;
- la Società presta la Garanzia come definita ai Clienti della Contraente della Convenzione alle condizioni di seguito indicate, particolarmente vantaggiose rispetto a quelle che il singolo Cliente avrebbe potuto ottenere in assenza della presente Convenzione Assicurativa;
- a disposizione dei Clienti della Contraente della Convenzione, presso sia la Sede della Società, che presso la Sede della Contraente della Convenzione, è depositato il testo completo della Convenzione Assicurativa.

ESTRATTO DELLA CONVENZIONE ASSICURATIVA

ART. 1 OGGETTO DELLA CONVENZIONE ASSICURATIVA

La Convenzione Assicurativa ha per oggetto la stipulazione di un Contratto - riservato ai Clienti che hanno richiesto ed ottenuto un mutuo dalla Contraente della Convenzione - che tuteli la Contraente stessa in caso di premorienza del Contraente/Assicurato nel corso della durata del mutuo, garantendo la copertura del debito residuo.

Il Contratto è costituito da un'Assicurazione Temporanea per il Caso di Morte a premio annuo costante a copertura del debito residuo.

La Convenzione Assicurativa viene stipulata dalla Contraente della Convenzione, in nome, per conto e nell'interesse dei propri Clienti, i quali con la sottoscrizione della Proposta, diventano Contraenti/Assicurati.

ART. 2 BENEFICIARI - SOMMA LIQUIDABILE IN CASO DI MORTE

In caso di morte del Contraente/Assicurato nel corso della durata contrattuale, la Società liquida alla Contraente della Convenzione, quale Beneficiaria irrevocabile designata dal Contraente/Assicurato, il debito residuo calcolato al momento del decesso come indicato all'Art. 3 "PRESTAZIONI DEL CONTRATTO" delle Condizioni di Assicurazione.

La Società si impegna a liquidare le somme dovute, entro trenta giorni dalla data di presentazione dei documenti indicati all'Art. 10 "DENUNCIA DEL SINISTRO" che segue.

ART. 3 CONTRAENTE/ASSICURATO

Saranno ammessi a partecipare alla Convenzione Assicurativa tutti i Clienti della Contraente della Convenzione che rispondano ai seguenti requisiti:

- abbiano richiesto ed ottenuto la concessione di un mutuo in qualità di intestatario o di cointestatario;
- abbiano, alla data di richiesta del mutuo un'età non inferiore a 18 anni e non superiore a 70 anni, mentre alla data di scadenza del Piano di ammortamento del mutuo, un'età non superiore a 75 anni;
- la durata del mutuo sia compresa tra un minimo di anni cinque ed un massimo di anni trenta;
- abbiano aderito alla Convenzione Assicurativa sottoscrivendo la Proposta, che attesta la stipulazione del Contratto e con la quale si dà corso alla posizione assicurativa del Contraente/Assicurato.

Nel caso in cui il mutuo sia intestato a più persone si potrà scegliere tra:

- ogni Cointestatario potrà sottoscrivere un Contratto di mutuo per la propria quota di mutuo, purchè il totale sia pari alla totalità del mutuo erogato;
- ogni cointestatario potrà sottoscrivere un Contratto per l'importo totale del mutuo;
- uno dei cointestatari potrà sottoscrivere un Contratto per l'importo totale del mutuo.

Il Contratto viene stipulato dal Contraente/Assicurato senza l'obbligo della visita medica; tuttavia la Società si riserva eventualmente, a suo insindacabile giudizio, di richiedere informazioni di carattere sanitario relative al Contraente/Assicurato e di stabilire particolari condizioni di accettazione del rischio - che prevedono l'applicazione di eventuali sovrappremi - o di rifiuto del rischio medesimo.

ART. 4 DURATA DEL CONTRATTO

La durata minima del Contratto si intende stabilita in cinque anni, mentre quella massima in trenta anni. La durata del Contratto coincide con la durata del mutuo.

ART. 5 CAPITALE ASSICURATO

Nel caso in cui il Contratto venga assunto senza visita medica e senza alcun accertamento sanitario, il capitale iniziale massimo assicurato per persona non potrà essere, in nessun caso, superiore a Euro 155.000,00.

Se l'importo di mutuo erogato risulta essere superiore alle predette Euro 155.000,00 la copertura assicurativa - nel caso in cui l'assunzione avvenga senza il preventivo accertamento delle condizioni di salute del Contraente/Assicurato - può essere prestata fino al limite indicato.

Per importi superiori a Euro 155.000,00 le condizioni di assunzione sono dettagliatamente indicate al seguente Art. 7 "CONDIZIONI DI ASSUNZIONE DEL CONTRATTO".

ART. 6 CONCLUSIONE E DECORRENZA DEL CONTRATTO

Il Contratto si considera concluso quando il Contraente/Assicurato ha sottoscritto la Proposta ed ha versato il primo premio annuo.

Fatto salvo quanto disposto al successivo Art. 7 "Condizioni di Assunzione del Contratto", le prestazioni del Contratto decorrono dalle ore 24 della data di conclusione del Contratto.

ART. 7 CONDIZIONI DI ASSUNZIONE DEL CONTRATTO

Le condizioni di assunzione del Contratto variano in funzione dell'importo del capitale iniziale assicurato, così come indicato nella tabella che segue:

CAPITALE INIZIALE ASSICURATO	RICHIESTE
fino a 155.000,00 euro	<ul style="list-style-type: none">il Contratto viene stipulato senza il preventivo accertamento delle Condizioni di salute del Contraente/Assicurato e sarà sufficiente la sola compilazione del questionario sanitario presente nella Proposta;
da 155.000,01 euro a 259.999,99 euro	<ul style="list-style-type: none">Rapporto visita medica (Mod. 09015);Certificato del medico curante o di famiglia;Esame completo delle urine;ECG a Riposo e dopo sforzo massimale al cicloergometro;RX Torace (due proiezioni);Esami del sangue dettagliati: Azotemia - Glicemia - VES - Creatinemia - Colesterolo totale - Colesterolo HDL - Colesterolo LDL - Trigliceridi - HBs - Ag Anti HIV.
da 260.000,00 euro a 520.000.000,00 euro	<ul style="list-style-type: none">Rapporto visita medica (Mod. 09015);Certificato del medico curante o di famiglia;Esame completo delle urine;ECG a Riposo e dopo sforzo massimale al cicloergometro;RX Torace (due proiezioni);Esami del sangue dettagliati: Azotemia - Glicemia - VES - Creatinemia - Colesterolo totale - Colesterolo HDL - Colesterolo LDL - Trigliceridi - HBs - Ag - Anti HIV - Gamma GT - Bilirubinemia totale e frazionata - Fosfatasi alcalina - Emocromo con Formula - Protidogramma - Proteinemia totale - Tempo di protombina - Lipemia - Lipidogramma - GOT - GPT.

In ogni caso la Società, ai fini dell'emissione del Contratto, si riserva eventualmente, a suo insindacabile giudizio, il diritto di chiedere accertamenti sanitari se le informazioni rilevate comportano la necessità di effettuare specifici esami medici e/o visite specialistiche.

Nel caso che dagli accertamenti sanitari emergano patologie di rilievo, la Società si riserva la facoltà di:

- rifiutare l'assunzione del rischio;

ovvero

- stabilire particolari condizioni di accettazione del rischio, che prevedono l'applicazione di eventuali sovrappremi o l'esclusione di specifici rischi.

La Società si riserva altresì di stabilire particolari condizioni di accettazione o di rifiuto del rischio anche in considerazione dell'attività professionale e/o extraprofessionale svolta dal Contraente/Assicurato.

ART. 8 PREMIO ANNUO COSTANTE

Il premio annuo costante da corrispondere a fronte della Garanzia prevista dal Contratto, di cui all'Art. 3 "PRESTAZIONI DEL CONTRATTO" delle Condizioni di Assicurazione, è determinato in base all'età del Contraente/Assicurato alla data di decorrenza del Contratto.

Il premio annuo costante è calcolato applicando al capitale iniziale scelto i tassi di premio suddivisi in base all'età del Contraente/Assicurato alla data di decorrenza del Contratto.

Nella tabella che segue sono riportati i diversi tassi di premio in funzione dell'età di ingresso del Contraente/Assicurato:

ETÀ DI INGRESSO DEL CONTRAENTE/ASSICURATO	TASSO DI PREMIO PER EURO 1.000 DI CAPITALE INIZIALE ASSICURATO
da 18 anni a 30 anni	1,60
da 31 anni a 40 anni	2,00
da 41 anni a 50 anni	4,75
da 51 anni a 60 anni	12,50
da 61 anni a 70 anni	20,00

Si precisa che per il calcolo del premio dovuto, l'età all'ingresso del Contraente/Assicurato, ai fini assicurativi, è quella calcolata alla data di decorrenza indicata in polizza; nel caso mancassero meno di sei mesi dalla data di decorrenza al prossimo compleanno, l'età, ai fini assicurativi, verrà aumentata di un anno.

ART. 9 ANTICIPATA ESTINZIONE DEL MUTUO

Nel caso di anticipata estinzione del mutuo il Contratto si intende estinto a tale data e i premi pagati restano acquisiti dalla Società.

La Contraente della Convenzione si impegna a comunicare alla Società l'anticipata estinzione del mutuo da parte del Cliente della Contraente della Convenzione.

ART. 10 DENUNCIA DEL SINISTRO

La denuncia del sinistro deve essere comunicata dagli eredi del Contraente/Assicurato, mediante raccomandata con ricevuta di ritorno a UniCredit Banca per la Casa S.p.A. - c/o UPA - Centro Mutui - Via Francesco Baracca n° 5 - 01628 - Perugia o alla Società entro cinque giorni - o non appena possibile - dal verificarsi dell'evento mortale e deve contenere l'indicazione del luogo, l'ora e la causa dell'evento.

Alla denuncia deve essere allegata la documentazione indicata all'Art. 17 "PAGAMENTI DELLA SOCIETÀ" delle Condizioni di Assicurazione.

La Contraente della Convenzione, una volta in possesso della documentazione, comunica alla Società, il capitale pari al debito residuo al momento dell'evento.

ART. 11 RIFERIMENTI ALLE CONDIZIONI DELL'ASSICURAZIONE

Per tutto quanto non espressamente convenuto nella Convenzione Assicurativa, si fa riferimento alle Condizioni di Assicurazione che formano parte integrante del presente Contratto.

Le Clausole della Convenzione Assicurativa prevalgono sulle Condizioni di seguito indicate.

Ogni modifica alla Convenzione Assicurativa e relativi allegati che ne formano parte integrante e sostanziale, deve essere pattuita per iscritto, pena la nullità della Convenzione Assicurativa stessa.

La Contraente della Convenzione e il Contraente/Assicurato:

- sono a conoscenza delle Condizioni della Convenzione Assicurativa e delle Condizioni di Assicurazione;
- accettano in ogni loro parte e approvano espressamente, ai sensi degli Artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, i sotto indicati articoli delle Condizioni di Assicurazione:

Art. 1 Obblighi della Società;

Art. 5 Dichiarazioni del Contraente/Assicurato;

Art. 9 Rischio di Morte;

Art. 12 Limiti di età;

Art. 13 Pagamento del premio annuo costante;

Art. 22 Foro Competente.

