

**Modulo di Proposta prodotti per il risparmio
e la previdenza in forma collettiva,
parte integrante del Set Informativo.**



PROPOSTA N °

Luogo e data _____

Il sottoscritto, richiamando e confermando la validità ed attualità delle informazioni riportate nel documento Profilo Cliente n. _____ aggiornato al _____, formula la seguente Proposta per la conclusione di un Contratto di assicurazione sulla vita.

RETE

INDIRIZZO	_____	CODICE	_____
	_____	N°	_____
	_____	CAP	_____
LOCALITÀ	_____	PROV.	_____
	COMUNE	NAZIONE	_____
BROKER	_____	CODICE	_____

PRODOTTO**PRODOTTO**

<input type="checkbox"/> TFR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BENEFICIO DIPENDENTI CON GESTIONE POSIZIONI
			BENEFICIO AZIENDA CON GESTIONE POSIZIONI
<input type="checkbox"/> TFM			
<input type="checkbox"/> PIANI INTEGRATIVI			
<input type="checkbox"/> FONDO PENSIONE CON GESTIONE POSIZIONI			
<input type="checkbox"/> RENDITA IMMEDIATA			
_____	_____		
Data sottoscrizione		Data decorrenza del contratto	

CONTRAENTE (PERSONA GIURIDICA)

DENOMINAZIONE	
_____	_____
PARTITA IVA	CODICE FISCALE

LEGALE RAPPRESENTANTE/ESECUTORE GIA' IDENTIFICATO NEL PROFILO CLIENTE

COGNOME E NOME			
_____	_____	_____	_____
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.	CODICE FISCALE

MODALITA' DI PAGAMENTO

IMPORTO PAGATO €	_____		
<input type="checkbox"/> P.O.S.	<input type="checkbox"/> BONIFICO	<input type="checkbox"/> ASSEGNO	<input type="checkbox"/> ALTRO (1)

Attenzione: i pagamenti effettuati tramite bollettino, bonifico e assegno, quest'ultimo sempre munito della clausola di intrasferibilità, dovranno essere intestati a Generali Italia S.p.A. e, in alternativa, ove indicato nella comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei Contraenti consegnata, anche all'Agenzia o all'Agente in qualità di titolare del mandato di Generali Italia S.p.A.. Il pagamento è possibile attraverso bollettino, se previsto. Il pagamento del premio non può essere effettuato in contanti.

Firma del Contraente o del suo Esecutore_____
Firma dell'incaricato dell'operazione

ORIGINE E PROVENIENZA DELLE SOMME VERSATE

SCOPO DEL RAPPORTO

- Investimento Risparmio Protezione

PROVENIENZA DELLE SOMME VERSATE

- Reddito da lavoro dipendente Operazione/Rendite da immobili
 Reddito da lavoro autonomo Utile societario/Reddito d'impresa
 Vincita Reinvestimento
 Lascito/eredità/donazione Investimento di fondi da liquidazione sinistro danni
 Cliente reddituario da precedente occupazione/pensione Scudo Fiscale - voluntary disclosure
 Altro (specificare) _____

PAESE DI PROVENIENZA DELLE SOMME VERSATE _____

NOTE

ADEGUATEZZA

Orizzonte temporale che ho previsto per questo contratto:

- Breve** (fino a 5 anni) **Medio** (6-10 anni) **Medio-lungo** (11-15 anni) **Lungo** (oltre 15 anni)

Ritengo probabile avere la necessità di disinvestire anticipatamente il contratto:

- No** **Si, nei primi 3 anni** **Si fra il 4° e il 10° anno** **Si, oltre il 10° anno**

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE (O DEL SUO ESECUTORE)

Il sottoscritto Contraente dichiara:

- di aver ricevuto, in tempo utile ai fini della comprensione del prodotto e prima della sottoscrizione della presente Proposta, il Set Informativo che si compone di KID, DIP aggiuntivo IBIP, condizioni di assicurazione comprensive delle definizioni e della presente Proposta di assicurazione;
- di essere consapevole che le informazioni e i dati forniti, ivi inclusi quelli contenuti nel profilo cliente, qui confermati, sono necessari per la valutazione di adeguatezza della presente proposta rispetto alle richieste e alle esigenze assicurative manifestate;
- di essere stato informato, nell'ambito del servizio di consulenza reso, in merito al fatto che il prodotto proposto viene raccomandato in quanto adeguato rispetto alla propria tolleranza al rischio e alla propria capacità di sostenere le perdite, tenuto conto delle informazioni fornite a Generali Italia S.p.A. con particolare riguardo alla propria esperienza e conoscenza nell'ambito dell'investimento rilevante per tipo di prodotto, alla situazione finanziaria, e agli obiettivi di investimento;
- di prendere atto che i premi si intendono incassati salvo buon fine del mezzo di pagamento utilizzato;
- di conoscere e di accettare i contenuti delle Condizioni di Assicurazione a sue mani;

In caso di *contraente persona giuridica*, il sottoscritto, Esecutore della persona giuridica/ente intestatario del rapporto continuativo oggetto della presente richiesta, conferma i dati identificativi del/i Titolare/i Effettivo/i del Contraente già forniti all'interno del Profilo Cliente.

In caso di *contraente persona fisica*, il sottoscritto Contraente, intestatario del rapporto continuativo oggetto della presente richiesta, conferma di rivestire la qualifica di Titolare effettivo del suddetto rapporto continuativo. Si impegna a comunicare prontamente a Generali Italia S.p.A., nel corso dello svolgimento del medesimo rapporto, ogni operazione allo stesso riconducibile che (i) comporti la trasmissione o la movimentazione di mezzi di pagamento di importo pari o superiore a 15.000 euro - sia essa effettuata con un'operazione unica o con più operazioni frazionate - e (ii) sia effettuata per conto di soggetti diversi dal sottoscritto, fornendo alla stessa Generali Italia S.p.A. tutte le indicazioni necessarie all'identificazione del titolare effettivo dell'operazione

Luogo e data (2)

Timbro del Contraente

Firma del Contraente

DICHIARAZIONI INTERMEDIARIO

Io dichiaro che la presente Proposta è stata correttamente compilata e, precisato che le firme sopra indicate sono state apposte in mia presenza, dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, di avere identificato, ai sensi del D. Lgs. 231/2007 del 21 novembre 2007 e successive modifiche, il soggetto di cui trattasi e di aver verificato la veridicità dei dati relativi.

Firma dell'incaricato dell'operazione

NOTE

- 1) Le modalità di pagamento offerte del servizio bancario e postale (tra cui il bollettino, se previsto) o i pagamenti effettuati in pari data con liquidazione di una o più polizze emesse da Generali Italia.
- 2) Data sottoscrizione proposta.