



Sceglie la seguente allocazione dei versamenti tra i vari comparti messi a disposizione:

Comparto	Destinazione % dell'investimento
Remunera Più Previdenza	%
Previ Misurato	%
Previ Dinamico	%
Previ Brioso	%

Il totale deve sempre essere il 100,00% dell'investimento

Sceglie di aderire al seguente "percorso" di investimento:

- Percorso libero
- Percorso con trasferimenti di quote guidati

Chiede inoltre di aderire alle seguenti coperture assicurative accessorie (*)

Copertura assicurativa accessoria	Primo premio (Euro)	di cui Sovrapremio (Euro)	Somma Assicurata iniziale (Euro)
Premorienza			
invalidità totale e permanente			
malattia grave – DD			
non autosufficienza – LTC			
TOTALE			

(*) l'adesione a tali coperture è facoltativa per l'Aderente, ma in caso di selezione di almeno una di esse, la sottoscrizione della copertura facoltativa in caso di premorienza diviene obbligatoria.

La prestazione assicurata con tali coperture è quella disciplinata nei rispettivi allegati alle condizioni generali di contratto, essa è funzione del contributo base e/o della durata residua del piano dei versamenti.

Il costo di tale copertura verrà detratto dal contributo versato dall'Aderente.

Il sottoscritto dichiara che:

- in caso di decesso dell'Aderente i Beneficiari, ai sensi delle disposizioni dell'art. 14, comma 3 del D.Lgs. 5 dicembre 2005, n. 252, sono:
 - gli eredi legittimi;
 - _____
- sussistono le condizioni di cui all'art. 14 del D.Lgs. 5 dicembre 2005, n. 252 e pertanto autorizza il trasferimento della propria posizione maturata attualmente in essere presso la seguente forma pensionistica

Denominazione _____ Istituita da _____

Indirizzo _____ Comune _____ Prov _____ CAP _____

Diritto di ripensamento

Revoca dell'adesione

L'Aderente può esercitare il diritto di revoca fino a quando il contratto non è concluso, inviando comunicazione scritta alla Compagnia, con lettera raccomandata o presentando richiesta scritta presso lo sportello bancario dove è stato stipulato il contratto.





La Compagnia, entro trenta giorni dalla data di ricevimento della comunicazione di revoca, rimborsa all'Aderente il contributo da questi eventualmente corrisposto, senza trattenuta alcuna.

L'esercizio del diritto di revoca libera l'Aderente e la Compagnia da qualsiasi obbligazione derivante dalla Proposta-Certificato dalle ore 24 del giorno di invio della richiesta di revoca.

Recesso dal contratto

L'Aderente ha facoltà di recedere dal contratto entro trenta giorni dalla data di conclusione dello stesso inviando comunicazione scritta alla Compagnia, con lettera raccomandata o presentando richiesta scritta presso lo sportello bancario dove è stato stipulato il contratto.

La Compagnia, entro trenta giorni dalla data di ricevimento della comunicazione di recesso, rimborsa all'Aderente i contributi versati con le modalità previste dalla condizioni generali di contratto.

Il diritto di recesso libera l'Aderente e la Compagnia da qualsiasi obbligazione futura derivante dal contratto dalle ore 24 del giorno di invio della comunicazione di recesso.

Modalità di pagamento

Il primo pagamento previsto dal piano base di versamenti del contratto prescelto e delle coperture complementari relative al primo anno di validità del contratto deve essere effettuato dall'Aderente al momento della sottoscrizione della Proposta-Certificato mediante addebito sul conto corrente acceso presso la Banca distributrice dell'importo pattuito e conseguente accredito dello stesso da parte della Banca sul conto della Compagnia.

Il pagamento dei contributi ricorrenti successivi al primo, in corrispondenza alla loro scadenza, coincidente con la ricorrenza annuale, semestrale, trimestrale, bimestrale o mensile della conclusione del contratto, e degli eventuali versamenti aggiuntivi, in corrispondenza alla loro sottoscrizione, deve essere effettuato dall'Aderente mediante addebito sul conto corrente acceso presso la Banca distributrice, dell'importo pattuito e conseguente accredito dello stesso da parte della Banca sul conto della Compagnia.

In caso di cessazione del rapporto con la Banca presso cui è stato stipulato il contratto, gli eventuali contributi ricorrenti successivi andranno versati tramite RID, mentre gli eventuali versamenti aggiuntivi potranno essere effettuati tramite bonifico bancario sul C/C IBAN IT52J0344033106000000500700, intestato a Chiara Vita S.p.A.

Gli accrediti sul conto corrente della Compagnia hanno valuta fissa per il beneficiario alle epoche convenute. La valorizzazione dell'investimento è effettuata il lunedì successivo come disciplinato nelle Condizioni generali di contratto.

Non sono ammesse modalità di pagamento diverse da quelle suindicate.

MODALITA' DI PAGAMENTO DEL PRIMO VERSAMENTO

Il/La sottoscritto/a _____ aderente della Proposta-Certificato N. _____, autorizza il pagamento del primo versamento ricorrente previsto dal piano base e del primo premio relativo alle eventuali coperture complementari tramite bonifico bancario, addebitando sul proprio C/C codice IBAN _____ l'importo di Euro _____ con valuta fissa beneficiario del _____ a favore di Chiara Vita S.p.A. C/C codice IBAN IT52J0344033106000000500700 presso Banco di Desio e della Brianza.

Firma Aderente _____
(o di chi esercita sul medesimo la potestà genitoriale o di chi ne ha la tutela)

MODALITA' DI PAGAMENTO DEI VERSAMENTI RICORRENTI SUCCESSIVI

Il/La sottoscritto/a _____, aderente della Proposta-Certificato N. _____, autorizza il pagamento dei versamenti ricorrenti successivi al primo previsti dal piano base e dei premi successivi al primo relativi alle eventuali coperture complementari tramite addebito automatico - alle epoche convenute contrattualmente - del proprio C/C codice IBAN _____ a favore di Chiara Vita S.p.A., C/C codice IBAN IT52J0344033106000000500700 presso Banco di Desio e della Brianza.

Precisa al riguardo che gli importi da addebitare sono quelli previsti dal piano di versamenti (base e complementari) indicato nella Proposta-Certificato o successivamente modificato con apposita comunicazione dell'Aderente stesso.

Firma Aderente _____
(o di chi esercita sul medesimo la potestà genitoriale o di chi ne ha la tutela)

COPIA PER ADERENTE





SPAZIO RISERVATO ALL'INCARICATO DELLA BANCA

Dichiaro di aver provveduto personalmente all'identificazione dei sottoscrittori, le cui generalità sono riportate fedelmente negli spazi appositi, che le firme sono state riportate in mia presenza e che il versamento del premio unico è stato effettuato per intero e con le modalità sopra indicate. Dichiaro inoltre di aver presa visione e di essere a conoscenza del Decreto Legislativo n. 231/2007 e degli obblighi ivi previsti.

Nome Cognome _____ operatore Filiale _____

_____, il _____ Firma dell'incaricato della banca _____

Dichiarazioni dell'Aderente

Impegno a fornire l'informativa

L'Aderente si impegna a fornire, in nome e per conto dell'assicuratore e conformemente al testo ricevuto, l'informativa prevista dall'art. 13 del D.Lgs. 196/03 agli eventuali altri interessati di cui lo stesso abbia fornito alla Compagnia i dati personali con la stipula del presente contratto.

Luogo e data

Firma dell'Aderente

(o di chi esercita sul medesimo la potestà genitoriale o di chi ne ha la tutela)

Consenso per il trattamento di dati sensibili ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 196/2003

Acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003, il/la sottoscritto/a, in qualità di interessato/a e consapevole, in particolare, che il trattamento potrà riguardare anche i dati "sensibili" di cui all'articolo 4, comma 1, lett. d) del Codice, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale":

dà nega

il consenso al trattamento dei propri dati sensibili necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

dà nega

il consenso alla comunicazione dei propri dati sensibili ai soggetti indicati al punto 5, lett. a) dell'informativa che li potranno sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1 della medesima informativa o obbligatori per legge, consapevole che, in mancanza di consenso, la Compagnia non potrà dare corso ad operazioni che prevedono tali comunicazioni, con tutte le conseguenze illustrate in informativa.

Luogo e data

Firma dell'Aderente

(o di chi esercita sul medesimo la potestà genitoriale o di chi ne ha la tutela)

L'Aderente:

- **dichiara** che gli sono stati consegnati, che ha preso atto e che accetta i contenuti del Regolamento (inclusi i relativi allegati), della Nota Informativa prevista dalla normativa vigente, delle Condizioni generali di contratto e relativi allegati e dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003;
- **dichiara** di aver ricevuto e preso visione del Progetto Esemplificativo Standardizzato;
- **dichiara** di essere al corrente che non sono ammesse modalità di pagamento diverse da quelle indicate nel presente modulo;
- **è responsabile** della completezza e veridicità delle informazioni fornite, ivi compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione richiesti;
- **proscioglie (solo nel caso di adesione alle coperture assicurative accessorie)** dal segreto professionale e legale i medici e gli enti che possono o potranno averlo curato o visitato e le altre persone alle quali Chiara Vita S.p.A. ritenga opportuno in ogni momento rivolgersi per informazioni; acconsente che tali informazioni siano da Chiara Vita S.p.A. stessa o da chi per essa comunicate ad altre persone od enti per necessità tecniche, statistiche, assicurative e riassicurative.

_____, il _____

Firma dell'Aderente

(o di chi esercita sul medesimo la potestà genitoriale o di chi ne ha la tutela)

COPIA PER ADERENTE

