

**MODULO DI PROPOSTA**

Data di deposito in Consob del Modulo di Proposta: 27/02/2018

Data di validità del Modulo di Proposta: dal 28/02/2018

**DATI DEI CONTRATTO**

Intermediario: / Decorrenza: / / Durata: vita intera Frazionamento: UNICO Premio unico €

Fondo Unit Linked:	Percentuale di investimento
ValorePiu Quota Small	
ValorePiu Bilanciato classe B	
ValorePiu Azionario classe B	

**INVESTITORE-CONTRAENTE**

Cognome				Nome			
Codice Fiscale				Data di nascita		Sesso	Età
Luogo di nascita				Prov.		Stato Civile	
Indirizzo				CAP		Località	Prov.
Professione				Documento identificativo		N°	
Rilasciato da				Località rilascio		il	
Sottogruppo attività economica							

**ASSICURATO (solo se diverso dall'Investitore - Contraente)**

Cognome				Nome			
Codice Fiscale				Data di nascita		Sesso	Età
Luogo di nascita				Prov.		Stato Civile	
Indirizzo				CAP		Località	Prov.
Professione				Documento identificativo		N°	
Rilasciato da				Località rilascio		il	

**BENEFICIARI**

In caso di morte dell'Assicurato:	
-----------------------------------	--

**REVOCABILITA' DELLA PROPOSTA / DIRITTO DI RECESSO DAL CONTRATTO**

Ai sensi del D. Lgs. N. 209 del 7 settembre 2005, nella fase che precede la conclusione del contratto, l'Investitore-Contraente ha la facoltà di revocare la proposta di assicurazione mediante lettera raccomandata A.R. indirizzata presso la sede della Società e così intestata: - Groupama Assicurazioni S.p.A. - Direzione Vita - Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma. A fronte della revoca, la Compagnia annulla la proposta pervenuta. L'Investitore-Contraente si impegna ad accettare il contratto e a ritirare la relativa polizza; tuttavia, ai sensi del D.Lgs. N. 209 del 7 settembre 2005, potrà recedere dal contratto, entro 30 giorni dal ricevimento dell'originale di polizza. Il recesso dovrà essere esercitato mediante lettera raccomandata A.R. inviata al recapito sopra citato.

**MODALITA' DI PAGAMENTO DEL PREMIO**

Il contratto prevede la corresponsione di un premio unico anticipato. È possibile corrispondere dei premi unici aggiuntivi.

Le modalità di pagamento riconosciute dall'Impresa sono:

- assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati all'Impresa o all'intermediario in tale sua qualità;
- ordini di bonifico e/o altri mezzi di pagamento bancario, postale o elettronico, comunque sempre emessi a favore dell'Impresa o dell'intermediario, in tale sua qualità.

In caso di pagamento tramite bonifico su conto corrente intestato a Groupama Assicurazioni S.p.A., le coordinate del conto corrente da accreditare sono riportare sul retro del simple di polizza.

**Il premio corrisposto dall'Investitore-Contraente, viene accettato da Groupama Assicurazioni S.p.A. "salvo buon fine", pertanto il contratto si intenderà perfezionato e spiegherà la sua efficacia dal buon fine del pagamento.**

**Con la sottoscrizione della presente proposta non è dovuto alcun versamento, in quanto lo stesso verrà corrisposto al perfezionamento della polizza.**

**FATCA (FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT) E SCAMBIO AUTOMATICO DI INFORMAZIONI  
(legge 18 giugno 2015, n.95)  
CRS (COMMON REPORTING STANDARD) E SCAMBIO AUTOMATICO DI INFORMAZIONI  
(Direttiva UE n.107/2014)  
INFORMATIVA**

Ai sensi della legge 18 giugno 2015, n. 95 e della Direttiva UE n. 107/2014, successive modifiche ed integrazioni, la Società è obbligata a identificare i Contraenti che abbiano obblighi fiscali verso gli Stati Uniti (FATCA) o verso gli Stati aderenti al CRS, oppure che abbiano la residenza fiscale in Stati diversi dall'Italia, inviando comunicazioni periodiche all'Agenzia delle Entrate (FATCA) ed alle Autorità fiscali dei paesi aderenti (CRS) fino all'estinzione degli stessi obblighi.

L'identificazione deve avvenire in occasione dell'emissione della polizza e può essere successivamente reiterata durante tutta la durata del contratto: a tal fine la Società può richiedere specifiche informazioni e/o un'autocertificazione al Contraente, al Beneficiario e, nel caso di persone giuridiche, anche al Rappresentante Legale e al Titolare Effettivo.

Se durante la vigenza del contratto i predetti soggetti acquisiscono obblighi fiscali verso gli Stati Uniti o gli Stati aderenti al CRS, oppure una nuova residenza fiscale in uno Stato diverso dall'Italia, gli stessi soggetti hanno l'obbligo di comunicare il cambiamento per iscritto alla Società entro 60 giorni dell'evento.

**DICHIARAZIONI DELL'INVESTITORE-CONTRAENTE E DELL'ASSICURATO**

I sottoscritti Investitore-Contraente e Assicurato, presa cognizione delle Condizioni di Contratto relative alla forma prescelta, depositata presso l'IVASS:

- 1) dichiarano che la proposta stessa deve servire di base al contratto da stipularsi e deve FORMARNE PARTE INTEGRANTE;
- 2) dichiarano che non hanno taciuto, omesso od alterato alcuna circostanza in rapporto ai questionari che precedono e che tutte le dichiarazioni e risposte rese nella presente proposta sono assolutamente veritiere per servire di base al contratto proposto; ne assumono la responsabilità anche se per eventuali impedimenti, siano state scritte da altro secondo le loro indicazioni.

**L'Investitore-Contraente e l'Assicurato sono a conoscenza che le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimo a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione (art. 1892 e 1893 c.c.).**

L'Assicurato dichiara, ai sensi dell'art. 1919 del Codice Civile, che con la firma del presente modulo di proposta, dà il proprio assenso alla stipula della polizza sulla sua vita.

Qualora l'Investitore-Contraente sia persona fisica diversa dall'Assicurato, in caso di suo decesso, nella contraenza della polizza subentra, con i relativi diritti e doveri e compresa la facoltà di revocare la designazione beneficiaria, l'Assicurato stesso. L'Assicurato, se diverso dall'Investitore-Contraente, con la firma della presente, accetta di subentrare nella contraenza della polizza in caso di decesso dell'Investitore-Contraente originario.

**INFORMATIVA PRECONTRATTUALE**

L'Investitore-Contraente e l'Assicurato dichiarano di aver preso atto di quanto contenuto nel modulo 220059 relativo all'informativa sul Trattamento dei Dati Personali resa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/03 e di acconsentire al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, che li riguardano, per le finalità assicurative.

Il sottoscritto Investitore-Contraente dichiara:

- di essere stato compiutamente informato (ai sensi degli artt. 52 e 53 del Regolamento IVASS (ex ISVAP) n° 5 del 16 ottobre 2006) sugli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche (condizioni generali di assicurazione, oggetto delle garanzie, ..... ) alla durata, ai costi ed ai limiti di garanzia, e che le prestazioni proposte risultano coerenti e proporzionate alle esigenze e alle aspettative espresse.
- **di essere stato informato in merito ai su menzionati obblighi di legge ed ai corrispondenti adempimenti previsti nel quadro delle procedure FATCA e CRS, se ad esso applicabili.**
- **di aver ricevuto, gratuitamente, prima della sottoscrizione della presente proposta, il Key Information Document (KID), la Scheda Sintetica e le Condizioni di Contratto (Mod. 250107 Ed.02-2018) comprensive del regolamento dei Fondi Interni, di averne preso visione e di accettarne i contenuti. L'Investitore-Contraente dichiara altresì di essere stato informato della facoltà a lui spettante di ottenere gratuitamente, su richiesta, le Parti I, II e III del Prospetto d'offerta; tali documenti sono altresì disponibili sul sito [www.groupama.it](http://www.groupama.it) e possono essere acquisiti su supporto duraturo.**

L'INVESTITORE- CONTRAENTE

(In caso di minore firma dell'esercente la potestà genitoriale)

L'ASSICURATO

(In caso di minore firma dell'esercente la potestà genitoriale)

L' Investitore-Contraente dichiara di approvare espressamente, anche ai sensi degli Artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, i seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione: 2 – Prestazioni Assicurate – Durata del contratto; 3 – Conclusione del contratto; 4 – Rischio di morte (esclusioni dalla garanzia assicurativa); 5 – Dichiarazioni dell' Investitore-Contraente e dell'Assicurato; 6 – Diritto di revoca della proposta; 7 – Diritto di recesso dell' Investitore-Contraente; 8 - Premio unico e premi unici aggiuntivi; 9 – Rimborso totale o parziale delle quote; 10 – Giorno di valorizzazione; 11 –Trasferimento ad altro Fondo Interno (switch); 15 – Pagamenti della Società; 18 – Obblighi di restituzione ai sensi della Normativa Antiriciclaggio; 19 – Clausola di inoperatività della copertura per sanzioni.

L'INVESTITORE- CONTRAENTE  
(In caso di minore firma dell'esercente la potestà genitoriale)

---

Confermo di aver identificato personalmente l'Investitore-Contraente firmatario e di aver effettuato la rilevazione dei dati ai sensi del D.Lgs 231/2007. Attesto che sul presente modulo firmato dall'Investitore-Contraente e dall'Assicurato, non sono state apportate modifiche, aggiunte o integrazioni.

---

Firma dell'Agente/Collaboratore

Data di sottoscrizione \_\_\_\_\_

Mod. 250107 Ed. 02-2018

**Groupama Assicurazioni S.p.A.**

Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma  
Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it

Cap. Soc. euro 204.342.840 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa appartenente al Gruppo Groupama iscritto nell'Albo Gruppi Assicurativi al n. G0056 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations S.A. - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg

