

# TFR Aviva New a Premi Ricorrenti

Contratto di Assicurazione sulla Vita  
nella forma di Mista a Premi Unici Ricorrenti  
con Rivalutazione Annua del Capitale

Tariffa C02

LA PRESENTE DOCUMENTAZIONE E' FORMATA:

- dal Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti d'investimento assicurativi (DIP aggiuntivo IBIP);
- le Condizioni di Assicurazione;
- l'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali;
- il Modulo di Proposta-Certificato in fac-simile.

# Assicurazione Collettiva nella forma Mista a Ricorrenti con Rivalutazione Annuale del Capitale



Documento informativo precontrattuale aggiuntivo  
per i prodotti d'investimento assicurativi  
(DIP aggiuntivo IBIP)

Impresa di Assicurazione: Aviva Life S.p.A.  
Prodotto: TFR Aviva New a Premi Ricorrenti (Tariffa C02)  
Contratto rivalutabile (Ramo Assicurativo I)

Data di realizzazione: 1/1/2019

Il presente documento contiene informazioni aggiuntive e complementari rispetto a quelle presenti nel documento contenente le informazioni chiave per i prodotti di investimento assicurativi (KID) per aiutare la potenziale Contraente a capire più nel dettaglio le caratteristiche del prodotto, gli obblighi contrattuali e la situazione patrimoniale dell'Impresa di Assicurazione.

La Contraente deve prendere visione delle Condizioni di Assicurazione prima della sottoscrizione del Contratto.

Aviva Life S.p.A. Via A. Scarsellini, n. civico 14; CAP 20161; città Milano; tel: +39 02 2775.1; sito internet: [www.aviva.it](http://www.aviva.it); PEC: [aviva\\_life\\_spa@legalmail.it](mailto:aviva_life_spa@legalmail.it).

Aviva Life S.p.A., Impresa di Assicurazione del Gruppo Aviva, ha sede legale e direzione generale in Via Scarsellini, 14 – 20161 Milano – Italia. Numero di telefono: 800.11.44.33 – sito internet: [www.aviva.it](http://www.aviva.it)

Indirizzi di posta elettronica:

- per informazioni di carattere generale: [assunzione\\_vita@aviva.com](mailto:assunzione_vita@aviva.com)
- per informazioni relative alle liquidazioni: [liquidazioni\\_vita@aviva.com](mailto:liquidazioni_vita@aviva.com)
- PEC: [Aviva\\_life\\_spa@legalmail.it](mailto:Aviva_life_spa@legalmail.it)

Aviva Life S.p.A. è stata autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa con Decreto Ministeriale n. 19305 del 31/3/1992 (Gazzetta Ufficiale nr. 82 del 07/04/1992). Iscrizione all'Albo delle Imprese di Assicurazione n. 1.00103.

In base all'ultimo bilancio approvato, l'ammontare del patrimonio netto di Aviva Life S.p.A. è pari a Euro 26.583.511,00, di cui il Capitale sociale ammonta a Euro 25.480.080,00 e le Riserve Patrimoniali a Euro 3.885.255,00.

L'indice di solvibilità dell'Impresa di Assicurazione calcolato in funzione del requisito di capitale basato sullo specifico profilo di rischio dell'Impresa stessa è pari al 159%.

L'indice di solvibilità calcolato sul requisito minimo patrimoniale richiesto è pari al 291%.

Per ogni dettaglio si rimanda alla sezione E del documento "SFCR" (Relazione sulla Solvibilità e sulla Condizione Finanziaria) pubblicato sul sito dell'Impresa di Assicurazione all'indirizzo [www.aviva.it](http://www.aviva.it).

Al contratto si applica la legge italiana.



## Quali sono le prestazioni?

Le prestazioni del presente Contratto sono collegate ai risultati di una Gestione Interna Separata di attivi denominata "Gestione Forme Individuali LIFIN".

La presente Polizza Collettiva viene stipulata dalla Contraente (Impresa, Società, Ente, Associazione) a garanzia del Trattamento di Fine Rapporto dei soggetti che con essa intrattengono un rapporto di lavoro subordinato (dipendente). A seguito dell'inserimento in polizza, questi ultimi assumono la figura di Assicurati detentori di una propria Posizione Individuale nell'ambito della Collettiva.

Il Capitale assicurato per ciascuna Posizione Individuale è costituito dalla somma delle "quote" di capitale acquisite progressivamente con i versamenti dei premi ricorrenti e degli eventuali versamenti aggiuntivi effettuati dalla Contraente.

L'ammontare di ciascuna "quote" di capitale assicurato derivante da ciascun versamento corrisponde all'importo del premio versato al netto dei costi di ingresso riportati alla Sezione "Quali sono i costi" del Documento contenente le informazioni chiave.

- a) Prestazioni in caso di vita (prestazioni rivalutabili collegate ai risultati di Gestione Separate):** in caso di vita dell'Assicurato alla scadenza contrattuale di ogni singola Posizione individuale, l'Impresa di Assicurazione garantisce il pagamento alla Contraente, in qualità di Beneficiario, di un capitale assicurato pari alla somma dei seguenti importi:
- il capitale assicurato eventualmente rivalutato al 31 dicembre che precede o che coincide con la data di scadenza della Posizione Individuale, eventualmente rivalutata per il tempo trascorso dal 31 dicembre dell'anno precedente fino alla data di scadenza della Posizione Individuale;
  - gli eventuali versamenti aggiuntivi versati successivamente al 31 dicembre dall'anno precedente alla scadenza contrattuale, al netto dei caricamenti, ed eventualmente rivalutati pro-rata per il tempo trascorso dalla data di pagamento alla data di scadenza della Posizione Individuale.

**b) Prestazioni in caso di decesso:** il presente Contratto prevede che, in caso di decesso dell'Assicurato nel corso della durata della singola Posizione Individuale l'Impresa di Assicurazione garantisce, a fronte del pagamento dei Premi Ricorrenti, al Contraente, in qualità di Beneficiario caso morte, la corresponsione del capitale caso morte pari alla somma dei seguenti importi:

- il capitale assicurato eventualmente rivalutato al 31 dicembre che precede o che coincide con la data di decesso dell'Assicurato, eventualmente rivalutato per il tempo trascorso dal 31 dicembre dell'anno precedente fino alla data di ricevimento della richiesta di liquidazione per decesso;
- gli eventuali versamenti aggiuntivi versati successivamente al 31 dicembre dell'anno precedente al decesso, al netto dei caricamenti, ed eventualmente rivalutati pro-rata per il tempo trascorso dalla data di pagamento alla data di ricevimento della richiesta di liquidazione per decesso.

Il Regolamento della Gestione Interna Separata "Gestione Forme Individuali LIFIN" è disponibile nelle Condizioni di Assicurazione e all'indirizzo [www.aviva.it](http://www.aviva.it).



### Che cosa NON è assicurato?

#### Rischi esclusi

La presente forma assicurativa non prevede prestazioni per eventi quali: invalidità, malattia grave, perdita di autosufficienza, inabilità di lunga durata. Inoltre, il Contratto non prevede alcuna copertura complementare.



### Ci sono limiti di copertura?

In caso di decesso dell'Assicurato nel periodo compreso tra la data di decorrenza della Posizione Individuale e la data di pagamento del relativo premio, la singola Posizione Individuale si intenderà estinta senza corresponsione di alcun capitale da parte dell'Impresa di Assicurazione.



### Che obblighi ho? Quali obblighi ha l'impresa?

#### Cosa fare in caso di evento?

**Denuncia:** per tutti i pagamenti richiesti all'Impresa di Assicurazione devono essere preventivamente consegnati alla stessa i documenti necessari a verificare l'effettiva esistenza dell'obbligo di pagamento e ad individuare gli aventi diritto. Per semplificare e velocizzare le informazioni e/o la fase di istruttoria i Beneficiari possono rivolgersi al Soggetto Incaricato, presso il quale era stato sottoscritto il Contratto. In alternativa è possibile contattare l'Impresa di Assicurazione al numero verde 800.11.44.33 (operativo da lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 18.00) o all'indirizzo e-mail: [liquidazioni\\_vita@aviva.com](mailto:liquidazioni_vita@aviva.com).

Le richieste di liquidazione possono pervenire all'Impresa di Assicurazione:

- per il tramite del Soggetto Incaricato attraverso la compilazione del Modulo di Richiesta di Liquidazione;
- utilizzando il modulo liquidativo scaricabile dal sito internet [www.aviva.it](http://www.aviva.it);
- in carta semplice, inviandola direttamente ad Aviva Life S.p.A., Via Scarsellini n. 14 – 20161 Miano – a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno.

Qualunque sia la modalità scelta, si dovranno fornire tutte le informazioni ed i seguenti documenti:

#### IN CASO DI DECESSO DELL'ASSICURATO (DIPENDENTE)

Al fine di consentire una migliore e più rapida comunicazione tra l'Impresa di Assicurazione ed i Beneficiari si chiede di fornire un indirizzo e-mail e/o recapito telefonico dove poter essere contattati in caso di necessità.

#### 1. RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE

- la richiesta andrà sottoscritta e dovrà riportare il numero di polizza;
- MODALITÀ DI PAGAMENTO: occorre sottoscrivere ed indicare il codice IBAN (ABI, CAB, C/C, CIN) completo dell'intestatario sul quale verrà effettuato il pagamento. Si segnala che il conto corrente deve essere intestato al Beneficiario della prestazione assicurativa;
- DOCUMENTO D'IDENTITÀ: copia di un valido documento di identità;
- CODICE FISCALE: copia del codice fiscale;
- CONTATTO: indica un indirizzo e-mail e/o un recapito telefonico;
- P.E.P.: occorre indicare se si è una Persona Esposta Politicamente;
- LEGAME DI PARENTELA: occorre indicare il legame di parentela con la Contraente di polizza nel caso in cui non ci sia coincidenza del beneficiario con lo stesso.

#### 2. CERTIFICATO DI MORTE rilasciato dall'Ufficio di Stato Civile in carta semplice.

#### IN CASO DI RISCATTO TOTALE DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE PER INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO:

##### **Nel caso in cui la richiesta di liquidazione venga effettuata presso il Soggetto Incaricato:**

- il Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante dovrà compilare il Modulo di richiesta di liquidazione e le dichiarazioni sottoscritte verranno direttamente autenticate dal Soggetto Incaricato;
- la Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante dovrà inviare all'Impresa di Assicurazione copia autenticata dal Soggetto Incaricato, di almeno uno dei seguenti documenti:
  - lettera di dimissioni o licenziamento del dipendente;
  - libretto del lavoro;
  - copia modulo C/CRL inviato al centro per l'impiego
  - copia della visura camerale o documento equipollente aggiornata

**Nel caso in cui la richiesta di liquidazione NON venga effettuata presso il Soggetto Incaricato,** il Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante dovrà inviare all'Impresa di Assicurazione la seguente documentazione:

- **richiesta di liquidazione** con indicazione del numero di polizza alla quale si fa riferimento;
- **copia della lettera di dimissioni o licenziamento del dipendente**, o in alternativa copia del libretto di lavoro oppure il modulo C/CRL inviato al centro per l'impiego;
- **copia di un valido documento di identità** del Rappresentante Legale/Esecutore della Contraente;
- **copia del codice fiscale** del Rappresentante Legale/Esecutore della Contraente;
- indicazione della **professione/settore di attività** della Contraente;
- dichiarazione sottoscritta dalla Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante con indicato l'intestatario del conto corrente bancario ed il codice IBAN;
- indicazione della professione/settore di attività del Contraente;
- **dati anagrafici** dei titolari effettivi della Contraente, identificabili nella persona fisica o nelle persone fisiche che in ultima istanza, possiedono o controllano un'entità giuridica, tale criterio viene soddisfatto ove la percentuale corrisponda al 25% più uno dei partecipanti al capitale sociale, o al patrimonio dell'entità giuridica;
- indicazione se i Titolari effettivi della Contraente rivestono la qualità di **P.E.P.**;
- copia della **Visura Camerale o documento equipollente** aggiornata;
- **certificato di esistenza in vita dell'Assicurato/Beneficiario (Collaboratore) o autocertificazione e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità dell'Assicurato**;
- dichiarazione sottoscritta dall'Assicurato/Beneficiario (Collaboratore) con indicato l'intestatario del **conto corrente bancario** ed il **codice IBAN**;
- indicazione della **professione/attività** prevalente dell'Assicurato/Beneficiario (Collaboratore);
- **indicazione F.A.T.C.A.:** l'Assicurato/Beneficiario (Collaboratore) o l'intestatario del conto corrente di accredito, se persona diversa dal Beneficiario, deve indicare, l'eventuale residenza fiscale negli Stati Uniti d'America indicando il CODICE TIN, ai sensi e per gli effetti dell'accordo intergovernativo tra gli Stati Uniti d'America e l'Italia, firmato in data 10 gennaio 2014. Limitatamente alle persone fisiche, nel caso in cui la Contraente o l'intestatario non abbia residenza fiscale negli Stati Uniti d'America ma si sia in presenza di uno dei seguenti elementi: luogo di nascita, cittadinanza, domicilio, conto corrente o Esecutore/Delegato U.S. (Stati Uniti d'America), il soggetto dovrà fornire, oltre al documento di identità non US (carta d'identità o passaporto), il Certificato di Perdita di Cittadinanza US o l'evidenza che il soggetto trascorre più di 183 giorni fuori dagli USA. Specificare residenza fiscale e cittadinanza;
- **in presenza dell'Esecutore dell'operazione:** dovrà essere allegata la copia della procura, attestante i poteri conferiti al Procuratore per agire in nome e per conto della Contraente sia esso persona fisica sia esso persona giuridica;
- **indicazione se il Contraente persona fisica riveste la qualità di P.E.P.;**
- **recapito telefonico e/o indirizzo e-mail** della Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante;
- **nel caso in cui il Contraente sia una persona giuridica** dovrà inoltrare, oltre alla documentazione sopra riportata anche la seguente documentazione:
  - dati anagrafici dei titolari effettivi del Contraente, identificabili nella persona fisica o nelle persone fisiche che in ultima istanza, possiedono o controllano un'entità giuridica, tale criterio viene soddisfatto ove la percentuale corrisponda al 25% più 1 dei partecipanti al capitale sociale, o al patrimonio dell'entità giuridica;
  - indicazione se i titolari effettivi del Contraente rivestono la qualità di P.E.P.;
  - copia della visura camerale o documento equipollente aggiornata.

**IN CASO DI RISCATTO PARZIALE DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE PER ANTICIPAZIONE AL DIPENDENTE**

**Nel caso in cui la richiesta di liquidazione venga effettuata presso il Soggetto Incaricato:**

- il Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante dovrà fornire la documentazione necessaria a comprovare il diritto dell'Assicurato (Dipendente) di richiedere l'anticipazione (es: copia della richiesta di anticipazione effettuata dal Dipendente al datore di lavoro/Contraente) e compilare il Modulo di richiesta liquidazione; in tal caso le dichiarazioni sottoscritte verranno direttamente autenticate dal Soggetto Incaricato.

**Nel caso in cui la richiesta di liquidazione NON venga effettuata presso il Soggetto Incaricato,** il Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante dovrà inviare all'Impresa di Assicurazione richiesta di liquidazione con l'indicazione del numero di polizza alla quale si fa riferimento unitamente alla seguente documentazione:

- documentazione necessaria a comprovare il diritto dell'Assicurato (Dipendente) di richiedere l'anticipazione (es: copia della richiesta di anticipazione effettuata dal dipendente al datore di lavoro/Contraente);
- indicazione dal Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante dell'importo anticipato o che intende riconoscere all'Assicurato (Dipendente);
- **copia di un valido documento di identità** del Rappresentante Legale/Esecutore della Contraente;
- **copia del codice fiscale** del Rappresentante Legale/Esecutore della Contraente;
- indicazione della **professione/settore di attività** della Contraente;
- dichiarazione sottoscritta dalla Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante con indicato l'intestatario del conto corrente bancario ed il codice IBAN;
- indicazione della professione/settore di attività del Contraente;
- **indicazione F.A.T.C.A.:** l'Assicurato/Beneficiario (Collaboratore) o l'intestatario del conto corrente di accredito, se persona diversa dal Beneficiario, deve indicare, l'eventuale residenza fiscale negli Stati Uniti d'America indicando il CODICE TIN, ai sensi e per gli effetti dell'accordo intergovernativo tra gli Stati Uniti d'America e l'Italia, firmato in data 10 gennaio 2014. Limitatamente alle persone fisiche, nel caso in cui la Contraente o l'intestatario non abbia residenza fiscale negli Stati Uniti d'America ma si sia in presenza di uno dei seguenti elementi: luogo di nascita, cittadinanza, domicilio, conto corrente o Esecutore/Delegato U.S. (Stati Uniti d'America), il soggetto dovrà fornire, oltre al documento di identità non US (carta d'identità o passaporto), il Certificato di Perdita di Cittadinanza US o l'evidenza che il soggetto trascorre più di 183 giorni fuori dagli USA. Specificare residenza fiscale e cittadinanza;
- **in presenza dell'Esecutore dell'operazione:** dovrà essere allegata la copia della procura, attestante i poteri conferiti al Procuratore per agire in nome e per conto della Contraente sia esso persona fisica sia esso persona giuridica;
- **indicazione se il Contraente persona fisica riveste la qualità di P.E.P.;**

- **recapito telefonico e/o indirizzo e-mail** della Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante
- **nel caso in cui il Contraente sia una persona giuridica** dovrà inoltrare, oltre alla documentazione sopra riportata anche la seguente documentazione:
  - dati anagrafici dei titolari effettivi del Contraente, identificabili nella persona fisica o nelle persone fisiche che in ultima istanza, possiedono o controllano un'entità giuridica, tale criterio viene soddisfatto ove la percentuale corrisponda al 25% più 1 dei partecipanti al capitale sociale, o al patrimonio dell'entità giuridica;
  - indicazione se i titolari effettivi del Contraente rivestono la qualità di P.E.P.;
  - copia della visura camerale o documento equipollente aggiornata.

#### IN CASO DI LIQUIDAZIONE A SCADENZA DELLA POSIZIONE

##### Nel caso in cui la richiesta di liquidazione venga effettuata presso il Soggetto Incaricato:

- il Contraente dovrà compilare il Modulo di richiesta di liquidazione e le dichiarazioni sottoscritte verranno direttamente autenticate dal Soggetto Incaricato;

**Nel caso in cui la richiesta di liquidazione NON venga effettuata presso il Soggetto Incaricato,** il Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante dovrà inviare all'Impresa di Assicurazione richiesta di liquidazione con l'indicazione del numero di polizza alla quale si fa riferimento unitamente alla seguente documentazione:

- **copia di un documento di riconoscimento in corso di validità** del Rappresentante Legale/Esecutore della Contraente;
- **copia del codice fiscale** del Rappresentante Legale/Esecutore della Contraente;
- indicazione della **professione/settore di attività** della Contraente;
- dichiarazione sottoscritta dalla Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante con indicato l'intestatario del conto corrente bancario ed il codice IBAN;
- **dati anagrafici** dei titolari effettivi della Contraente, identificabili nella persona fisica o nelle persone fisiche che in ultima istanza, possiedono o controllano un'entità giuridica, tale criterio viene soddisfatto ove la percentuale corrisponda al 25% più uno dei partecipanti al capitale sociale, o al patrimonio dell'entità giuridica;
- indicazione se i Titolari effettivi della Contraente rivestono la qualità di **P.E.P.**;
- copia della **Visura Camerale o documento equipollente** aggiornata;
- indicazione della **professione/attività** prevalente dell'Assicurato (Collaboratore);
- **indicazione F.A.T.C.A.:** l'intestatario del conto corrente di accredito, se persona diversa dalla Contraente, deve indicare l'eventuale residenza fiscale negli Stati Uniti d'America indicando il CODICE TIN, ai sensi e per gli effetti dell'accordo intergovernativo tra gli Stati Uniti d'America e l'Italia, firmato in data 10 gennaio 2014. Limitatamente alle persone fisiche, nel caso in cui la Contraente o l'Intestatario non abbia residenza fiscale negli Stati Uniti d'America ma si sia in presenza di uno dei seguenti elementi: luogo di nascita, cittadinanza, domicilio, conto corrente o esecutore/delegato U.S. (Stati Uniti d'America), il soggetto dovrà fornire, oltre al documento di identità non US (carta d'identità o passaporto), il Certificato di Perdita di Cittadinanza US o l'evidenza che il soggetto trascorre più di 183 giorni fuori dagli USA. Specificare residenza fiscale e cittadinanza;
- **in presenza dell'Esecutore dell'operazione:** dovrà essere allegata la copia della procura, attestante i poteri conferiti al Procuratore per agire in nome e per conto della Contraente sia esso persona fisica sia esso persona giuridica;
- **indicazione se il Contraente persona fisica riveste la qualità di P.E.P.;**
- **recapito telefonico e/o indirizzo e-mail** della Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante;
- **nel caso in cui il Contraente sia una persona giuridica** dovrà inoltrare, oltre alla documentazione sopra riportata anche la seguente documentazione:
  - dati anagrafici dei titolari effettivi del Contraente, identificabili nella persona fisica o nelle persone fisiche che in ultima istanza, possiedono o controllano un'entità giuridica, tale criterio viene soddisfatto ove la percentuale corrisponda al 25% più 1 dei partecipanti al capitale sociale, o al patrimonio dell'entità giuridica;
  - indicazione se i titolari effettivi del Contraente rivestono la qualità di P.E.P.;
  - copia della visura camerale o documento equipollente aggiornata.

#### IN CASO DI RISCATTO TOTALE DEL CONTRATTO DA PARTE DEL CONTRAENTE


##### Nel caso in cui la richiesta di liquidazione venga effettuata presso il Soggetto Incaricato:


- il Contraente dovrà compilare il Modulo di richiesta di liquidazione e le dichiarazioni sottoscritte verranno direttamente autenticate dal Soggetto Incaricato;

**Nel caso in cui la richiesta di liquidazione NON venga effettuata presso il Soggetto Incaricato,** il Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante dovrà inviare all'Impresa di Assicurazione richiesta di liquidazione con l'indicazione del numero di polizza alla quale si fa riferimento unitamente alla seguente documentazione:

- **copia di un documento di riconoscimento in corso di validità** del Rappresentante Legale/Esecutore della Contraente;
- **copia del codice fiscale** del Rappresentante Legale/Esecutore della Contraente;
- indicazione della **professione/settore di attività** della Contraente;
- dichiarazione sottoscritta dalla Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante con indicato l'intestatario del conto corrente bancario ed il codice IBAN;
- **indicazione F.A.T.C.A.:** l'intestatario del conto corrente di accredito, se persona diversa dalla Contraente, deve indicare l'eventuale residenza fiscale negli Stati Uniti d'America indicando il CODICE TIN, ai sensi e per gli effetti dell'accordo intergovernativo tra gli Stati Uniti d'America e l'Italia, firmato in data 10 gennaio 2014. Limitatamente alle persone fisiche, nel caso in cui la Contraente o l'Intestatario non abbia residenza fiscale negli Stati Uniti d'America ma si sia in presenza di uno dei seguenti elementi: luogo di nascita, cittadinanza, domicilio, conto corrente o esecutore/delegato U.S. (Stati Uniti d'America), il soggetto dovrà fornire, oltre al documento di identità non US (carta d'identità o passaporto), il Certificato di Perdita di Cittadinanza US o l'evidenza che il soggetto trascorre più di 183 giorni fuori dagli USA. Specificare residenza fiscale e cittadinanza;
- **in presenza dell'Esecutore dell'operazione:** dovrà essere allegata la copia della procura, attestante i poteri conferiti al Procuratore per agire in nome e per conto della Contraente sia esso persona fisica sia esso persona giuridica;

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>indicazione se il Contraente persona fisica riveste la qualità di P.E.P.;</b></li> <li>• <b>recapito telefonico e/o indirizzo e-mail</b> della Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante</li> <li>• <b>nel caso in cui il Contraente sia una persona giuridica</b> dovrà inoltrare, oltre alla documentazione sopra riportata anche la seguente documentazione: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ dati anagrafici dei titolari effettivi del Contraente, identificabili nella persona fisica o nelle persone fisiche che in ultima istanza, possiedono o controllano un'entità giuridica, tale criterio viene soddisfatto ove la percentuale corrisponda al 25% più 1 dei partecipanti al capitale sociale, o al patrimonio dell'entità giuridica;</li> <li>○ indicazione se i titolari effettivi del Contraente rivestono la qualità di P.E.P.;</li> <li>○ copia della visura camerale o documento equipollente aggiornata.</li> </ul> </li> </ul> <p>Resta inteso che le spese relative all'acquisizione dei suddetti documenti gravano direttamente sugli aventi diritto.</p> <p><b>Prescrizione:</b> ai sensi dell'articolo 2952 del Codice Civile, i diritti derivanti dai contratti di assicurazione sulla vita si prescrivono in dieci anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui i diritti stessi si fondano, fatte salve specifiche disposizioni di Legge. Pertanto, decorso tale termine non sarà più possibile far valere alcun diritto sulle somme derivanti dal presente Contratto di Assicurazione. Le Imprese di Assicurazione sono obbligate a versare le somme non reclamate a favore dell'apposito Fondo per l'indennizzo dei risparmiatori vittime di frodi finanziarie istituito dal Ministero dell'Economia e delle Finanze.</p> <p><b>Erogazione della prestazione:</b> l'Impresa di Assicurazione provvederà alla liquidazione dell'importo dovuto – verificata la sussistenza dell'obbligo di pagamento – entro trenta giorni dalla data di ricevimento della richiesta di liquidazione corredata da tutta la documentazione necessaria.</p>
<b>Dichiarazioni inesatte o reticenti</b>	Non sono previste dichiarazioni della Contraente sul rischio da assicurare che possono compromettere il diritto alla prestazione.

 <b>Quando e come devo pagare?</b>	
<b>Premio</b>	<p>La Contraente versa, relativamente a ciascun Assicurato (dipendente) inserito nell'elenco, premi ricorrenti relativi alle quote di indennità da accantonare che possono essere di importo costante o variare nel corso della durata contrattuale. Il pagamento del primo premio ricorrente viene effettuato dalla Contraente all'Impresa di Assicurazione alla data di conclusione del Contratto mentre il versamento dei successivi premi ricorrenti (rinnovi) è previsto ad ogni ricorrenza annua (fissata al 31/12).</p> <p>L'importo minimo del premio ricorrente relativo ad ogni Posizione Individuale è pari a Euro 500,00. Successivamente alla data di decorrenza del Contratto è possibile integrare il Contratto con versamenti aggiuntivi di importo almeno pari a Euro 500,00.</p> <p>Il pagamento dei premi e dei versamenti aggiuntivi viene effettuato a fronte di un'Appendice-Elenco emessa dall'Impresa di Assicurazione.</p> <p>La Contraente ha la facoltà di versare in qualsiasi momento l'importo del TFR già maturato per gli anni precedenti, anche suddividendoli in più versamenti aggiuntivi.</p> <p>Il pagamento dei premi ricorrenti e dei versamenti aggiuntivi viene effettuato mediante:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• assegno circolare/bancario emesso dalla Contraente (o dal rappresentante legale dell'azienda della Contraente) intestato ad Aviva Life S.p.A., oppure al Soggetto Incaricato nella sua qualità di intermediario autorizzato dall'Impresa;</li> <li>• bonifico bancario effettuato dalla Contraente ed intestato ad Aviva Life S.p.A. – codice IBAN IT97P050340162500000100378, oppure al Soggetto Incaricato nella sua qualità di intermediario autorizzato dall'Impresa di Assicurazione.</li> </ul> <p>Qualora la Contraente sospenda il pagamento dei premi, il Contratto rimane in vigore e la Contraente potrà riprendere in qualsiasi momento il versamento dei premi ricorrenti senza dover corrispondere i premi arretrati.</p>
<b>Rimborso</b>	Il presente contratto non prevede rimborsi di premio.
<b>Sconti</b>	Il presente contratto non prevede agevolazioni finanziarie o sconti.

 <b>Quando comincia la copertura e quando finisce?</b>	
<b>Durata</b>	<p>Il Contratto si considera concluso dal giorno in cui la Contraente ha sottoscritto l'Appendice-Elenco emessa dall'Impresa e ha provveduto al versamento del primo premio ricorrente relativo a tutte le posizioni individuali riportate nella stessa. La conclusione del Contratto e la conseguente costituzione del rapporto assicurativo sono subordinati all'adempimento degli obblighi di adeguata verifica della clientela da compiersi attraverso il modulo predisposto a tale scopo.</p> <p>Con riferimento alle singole Posizioni Individuali inizialmente inserite nel Contratto, le garanzie entrano in vigore dalle ore 24.00 del giorno di conclusione dello stesso.</p> <p>Nel caso di ingresso di un nuovo Assicurato nel Contratto in corso d'anno, la Copertura assicurativa decorre dalla data riportata nell'Appendice-Elenco a condizione che l'Assicurato abbia sottoscritto la Scheda di Adesione. La garanzia si intende operante dalle ore 24.00 del giorno di pagamento del premio.</p> <p><b>La Durata della Convenzione</b>, stipulata tra l'Impresa di Assicurazione e la Contraente, è fissata in 5 anni e si rinnoverà automaticamente per periodi di uguale durata, salvo disdetta della stessa da parte della Contraente.</p> <p><b>La Durata del Contratto</b> è fissata in cinque anni e si rinnoverà automaticamente per periodi di uguale durata, a condizione che almeno un Assicurato sia in vita e non sia risolto il suo rapporto di lavoro. In qualsiasi momento la Contraente può interrompere il differimento della scadenza - tramite disdetta della Convenzione – e richiedere la corresponsione del capitale assicurato comprensivo delle eventuali rivalutazioni.</p> <p>Con riferimento ai singoli Collaboratori, <b>la Durata prevista per ciascuna Posizione Individuale</b> è pari a cinque anni. La scadenza della singola Posizione Individuale viene differita automaticamente di cinque anni in cinque anni finché perdura il rapporto di lavoro dipendente o finché l'Assicurato non compia l'età pensionabile prevista dalla normativa</p>

	vigente. Nel corso del differimento la Contraente potrà versare ulteriori premi sulle singole Posizioni Individuali. Il periodo di differimento si interrompe: <ul style="list-style-type: none"> <li>• in qualsiasi momento la Contraente lo richieda;</li> <li>• al compimento, da parte dell'Assicurato, dell'età pensionabile prevista dalla normativa vigente alla data di scadenza;</li> <li>• in caso di interruzione del rapporto di lavoro del dipendente.</li> </ul>
<b>Sospensione</b>	Non è prevista la sospensione delle garanzie.

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

<b>Revoca</b>	Il presente Contratto non prevede l'esercizio della revoca della Proposta in considerazione delle modalità di conclusione dello stesso.
<b>Recesso</b>	La Contraente può recedere dal Contratto entro 30 giorni dalla data di conclusione dello stesso. Per esercitare il diritto di recesso, la Contraente deve rivolgersi direttamente al Soggetto Incaricato ovvero inviare una lettera raccomandata con ricevuta di ritorno – contenente gli elementi identificativi del Contratto – all'Impresa al seguente indirizzo:  Aviva Life S.p.A. Via A. Scarsellini, 14 20161 Milano.  L'Impresa di Assicurazione entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione relativa al recesso, rimborsa al Contraente il premio da questa corrisposto.
<b>Risoluzione</b>	La sospensione nel pagamento dei premi non risolve il Contratto.

## A chi è rivolto questo prodotto?

Il prodotto risponde ad esigenze di gestione del risparmio ed è rivolto alle Imprese, Società, Enti, e Associazioni aventi conoscenze e/o esperienze di base del mercato assicurativo e finanziario, che intendono effettuare un accantonamento del Trattamento di Fine Rapporto dei propri dipendenti e che intendono almeno conservare il valore del proprio capitale, senza alcuna perdita, investendolo nel medio periodo, con una bassa tolleranza al rischio finanziario.

## Quali costi devo sostenere?

I costi sono dettagliatamente riportati nella Sezione "Quali sono i costi" del Documento contenente le informazioni chiave. In aggiunta ai costi ivi riportati, di seguito vengono indicati i costi a carico della Contraente relativi all'esercizio di prerogative individuali nonché i costi di intermediazione.

### TABELLA SUI COSTI PER IL RISCATTO TOTALE

Epoca della richiesta del riscatto	Penalità di riscatto
Nel corso del primo anno	riscatto non concesso
Nel corso del secondo anno	3,00%
Nel corso del terzo anno	2,00%
Dal quarto anno in poi	Nessun costo di uscita

### TABELLA SUI COSTI PER L'EROGAZIONE DELLA RENDITA

Non è contemplata l'opzione di erogazione in rendita.

### COSTI PER L'ESERCIZIO DELLE OPZIONI

Non sono previste opzioni diverse da quelle indicate (Riscatto).

### COSTI DI INTERMEDIAZIONE

La quota parte percepita dall'intermediario con riferimento all'intero flusso commissionale relativo al prodotto è pari al 21,70%.

## Quali sono i rischi e qual è il potenziale rendimento?

L'Impresa di Assicurazione garantisce la conservazione del Capitale assicurato riconoscendo un Tasso Minimo Garantito pari allo 0%, per tutta la durata del Contratto.

L'Impresa di Assicurazione determina mensilmente, entro la fine del mese che precede quello previsto per la rivalutazione del Contratto (31/12), il rendimento annuo da attribuire alla Contraente; il Rendimento da attribuire al Contratto è pari al rendimento annuo conseguito dalla "Gestione Forme Individuali LIFIN" nell'esercizio costituito dai dodici mesi precedenti il terzo mese anteriore a quello relativo alla rivalutazione del Contratto. Ad ogni ricorrenza annua della Data di decorrenza del Contratto (31/12) viene attribuito allo stesso l'importo dell'eventuale rivalutazione annua. Tale importo deriva dall'applicazione al Capitale assicurato del Beneficio finanziario riconosciuto al Contratto, pari al rendimento finanziario realizzato dalla Gestione Interna Separata nell'anno di riferimento attribuito al Contratto diminuito della commissione di gestione annua trattenuta dall'Impresa di Assicurazione pari all'1,00%.

L'importo relativo alle eventuali Rivalutazioni attribuite ad ogni anniversario della Data di Decorrenza del Contratto si consolida anno per anno al capitale in vigore all'anniversario precedente e resta acquisito in via definitiva a favore della Contraente. Ne consegue in particolare che ciascuna rivalutazione viene applicata al capitale comprensivo degli aumenti derivanti dalle precedenti rivalutazioni.

Il capitale complessivamente assicurato per ogni singola Posizione Individuale, eventualmente rivalutato al 31 dicembre di ogni anno, si ottiene sommando i seguenti importi:

- il capitale assicurato al 31 dicembre dell'anno precedente, aumentato della misura di rivalutazione annua;
- eventuali "quote" di capitale acquisite nel corso dell'anno, ciascuna rivalutata pro-rata per il periodo di tempo intercorso fra la data di pagamento e il 31 dicembre dell'anno in corso.

Nel caso di ingresso di un nuovo Assicurato nel Contratto in corso d'anno o in caso di sottoscrizione del Contratto in corso d'anno, il primo anno il capitale assicurato verrà rivalutato pro-rata per il periodo di tempo intercorso fra la data di pagamento del premio e il 31 dicembre dell'anno in corso.



Sono previsti riscatti o riduzioni?  SI  NO

#### Valori di riscatto e riduzione

##### RISCATTO TOTALE DEL CONTRATTO

Il Valore di riscatto totale del Contratto è costituito dalla somma dei valori di riscatto delle singole Posizioni Individuali che lo costituiscono.

Il valore di riscatto di ogni singola Posizione Individuale è pari alla somma dei seguenti importi:

- il capitale assicurato eventualmente rivalutato al 31 dicembre che precede o coincide con la data di ricevimento della richiesta di riscatto del Contratto, diminuito di eventuali "quote" di capitale disinvestite per anticipazione richiesta dall'Assicurato (dipendente) successivamente al 31 dicembre, aumentato dell'eventuale misura di rivalutazione annua ulteriormente rivalutato per il tempo trascorso dal 31 dicembre dell'anno precedente fino alla data di ricevimento della richiesta di riscatto del Contratto;
- gli eventuali premi ricorrenti e versamenti aggiuntivi versati successivamente al 31 dicembre dell'anno precedente alla data di ricevimento della richiesta di riscatto del Contratto, al netto dei caricamenti, ed eventualmente rivalutati pro-rata per il tempo trascorso dalla data di pagamento alla data di ricevimento della richiesta di riscatto del Contratto.

Il valore di riscatto di ogni singola posizione, così determinato, è eventualmente ridotto applicando le penalità di riscatto indicate nella "Tabella sui costi per il riscatto totale" della precedente Sezione "Quali costi devo sostenere?".

##### RISCATTO TOTALE DELLA SINGOLA POSIZIONE INDIVIDUALE

La singola posizione individuale è riscattabile solo nel caso di risoluzione del rapporto di lavoro.

In tal caso, relativamente a ciascuna Posizione individuale, l'Impresa di Assicurazione si impegna a pagare alla Contraente una prestazione pari alla somma dei seguenti importi:

- il capitale assicurato, eventualmente rivalutato alla data del 31 dicembre, che precede o che coincide con la richiesta dell'anticipata risoluzione, diminuito di eventuali "quote" di capitale disinvestite per anticipazione richiesta dall'Assicurato (Dipendente) successivamente al 31 dicembre, ulteriormente rivalutato per il tempo eventualmente trascorso dal 31 dicembre dell'anno precedente fino alla data di ricevimento della richiesta di risoluzione anticipata;
- gli eventuali versamenti aggiuntivi versati successivamente al 31 dicembre dell'anno precedente alla data di ricevimento della richiesta dell'anticipata risoluzione, al netto dei caricamenti, ed eventualmente rivalutati pro-rata per il tempo trascorso dalla data di pagamento alla data di ricevimento della richiesta di risoluzione anticipata.

Esiste la possibilità che, a causa dell'incidenza dei costi di ingresso e delle penalità di riscatto, il valore di riscatto risulti inferiore ai premi versati.

Date le caratteristiche del presente Contratto, non esiste possibilità di sospensione/riattivazione dello stesso e non esiste valore di riduzione.

#### Richiesta di informazioni

Per qualsiasi informazione relativa al riscatto, la Contraente può rivolgersi direttamente ad:

Aviva Life S.p.A.  
Via A. Scarsellini n.14  
20161 Milano  
Numero verde: 800.114433  
Fax: 02-27.75.490  
e-mail: [liquidazione\\_vita@aviva.com](mailto:liquidazione_vita@aviva.com).

L'Impresa di Assicurazione si impegna a fornire le informazioni nel più breve tempo possibile e comunque non oltre 20 giorni dalla data di ricezione della richiesta stessa.

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

#### All'IVASS

Nel caso in cui il reclamo presentato all'Impresa di Assicurazione abbia esito insoddisfacente o risposta tardiva, è possibile rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale, 21 – 00187 Roma, fax 06.42133206, PEC: [ivass@pec.ivass.it](mailto:ivass@pec.ivass.it). Info su: [www.ivass.it](http://www.ivass.it).

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



<b>Mediazione</b>	Interpellando un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero di Giustizia, consultabile sul sito <a href="http://www.giustizia.it">www.giustizia.it</a> . (Legge 9/8/2013, n.98).
<b>Negoziazione assistita</b>	Tramite richiesta del proprio avvocato all'Impresa di Assicurazione.
<b>Altri sistemi Alternativi di risoluzione delle controversie</b>	Non previsti.

## REGIME FISCALE

<b>Trattamento fiscale applicabile al contratto</b>	<p><b><u>Regime fiscale dei premi</u></b> I premi versati per le assicurazioni sulla vita non sono soggetti ad alcuna imposta.</p> <p><b><u>Tassazione delle somme assicurate</u></b> Come da disposizioni vigenti alla data di redazione della presente documentazione contrattuale, alle somme corrisposte in dipendenza del Contratto viene applicata la seguente tassazione: la parte del capitale – relativa ad ogni Posizione Individuale - derivante dal rendimento del Contratto, in base all'art. 44, comma 1, lettera "g-quater" del D.P.R. n. 917 del 22/12/1986, è soggetta ad un'imposta sostitutiva delle imposte sui redditi nella misura pari al 26%, come emendata dall'Art. 3 comma 1 del Decreto Legge n. 66 del 24/4/2014, convertito dalla Legge n. 89 del 23/6/2014. L'imposta è applicata sulla differenza fra il capitale percepito e l'ammontare dei premi pagati, per ciascuna posizione individuale, in conformità a quanto previsto dall'art. 45, comma 4 del D.P.R. n. 917 del 22/12/ 1986.</p> <p>La predetta imposta sostitutiva di cui all'art. 26-ter del D.P.R. n. 600 del 29/9/1973 non deve essere applicata relativamente alle somme corrisposte a soggetti che esercitano attività d'impresa. Infatti, ai sensi della normativa vigente, la disciplina sopra riportata va coordinata con altre disposizioni fiscali (deducibilità dal reddito d'impresa ecc.) la cui applicazione può dipendere da una serie di elementi quali: la natura del rapporto fra la Contraente, l'Assicurato, il soggetto beneficiario.</p> <p>Come previsto dall'Art. 4 comma 1 del Decreto-Legge n. 66 del 24/4/2014 convertito dalla Legge nr. 89 del 23/6/2014, i proventi delle polizze vita, per la parte riferibile ai titoli pubblici italiani e titoli obbligazionari equiparati emessi dagli Stati con i quali l'Italia abbia stipulato un accordo che assicuri un effettivo scambio di informazioni, sono soggetti a tassazione con aliquota del 26% applicata ad una base imponibile pari al 48,08% dell'ammontare realizzato per tener conto del regime fiscale agevolato ad essi applicabile.</p> <p><b><u>Diritto proprio del beneficiario</u></b> 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 del decesso dell'Assicurato non rientrano nell'asse ereditario e non sono soggette all'imposta sulle successioni.</p>
-----------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**L'IMPRESA HA L'OBBLIGO DI TRASMETTERTI, ENTRO SESSANTA GIORNI DALLA DATA PREVISTA NELLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE PER LA RIVALUTAZIONE DELLE PRESTAZIONI ASSICURATE, L'ESTRATTO CONTO ANNUALE DELLA TUA POSIZIONE ASSICURATIVA**

**PER QUESTO CONTRATTO L'IMPRESA NON DISPONE DI UN'AREA INTERNET DISPOSITIVA RISERVATA AL CONTRAENTE (c.d. *HOME INSURANCE*), PERTANTO DOPO LA SOTTOSCRIZIONE NON POTRAI GESTIRE TELEMATICAMENTE IL CONTRATTO MEDESIMO.**

## INDICE

---

Condizioni Contrattuali	pg 1
• Clausola di Rivalutazione	pg 15
• Regolamento Gestione Interna Separata "LIFIN"	pg 16
• Glossario	pg 20

## CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

TFR AVIVA NEW (Tariffa C02)

*Le presenti Condizioni che sono state redatte da Aviva Life S.p.A., fanno parte integrante della Convenzione stipulata tra l'Impresa e la Contraente del Contratto e saranno applicate con riferimento a ciascun Assicurato (Dipendente).*

### **ART. 1 OBBLIGHI DELL'IMPRESA**

Gli obblighi dell'Impresa di Assicurazione risultano esclusivamente dalle presenti Condizioni di Assicurazione, dalla Proposta, dalle Appendici-Elenco e dalle eventuali appendici alle Condizioni di Assicurazione firmate dall'Impresa stessa.

Per tutto quello non espressamente regolato dal Contratto valgono le norme di legge applicabili.

### **ART. 2 CONFLITTO DI INTERESSI**

Eventuali informazioni sul conflitto di interessi sono riportate sul sito internet dell'Impresa di Assicurazione all'indirizzo [www.aviva.it](http://www.aviva.it).

### **ART. 3 PRESTAZIONI DEL CONTRATTO**

A fronte del pagamento dei premi ricorrenti con il presente Contratto l'Impresa corrisponde, con riferimento a ciascuno Assicurato (Dipendente) inserito inizialmente o successivamente nell'Appendice-Elenco, secondo quanto previsto dall'Art. 1 "COMUNICAZIONI DA PARTE DELLA CONTRAENTE", le seguenti prestazioni:

#### **PRESTAZIONE IN CASO DI VITA DELL'ASSICURATO ALLA SCADENZA DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE**

L'Impresa garantisce alla Contraente il pagamento del capitale assicurato per ogni singola posizione individuale pari alla somma dei seguenti importi:

- il capitale assicurato eventualmente rivalutato al 31 dicembre che precede o che coincide con la data di scadenza della Posizione Individuale, diminuito di eventuali "quote" di capitale disinvestite per anticipazione richiesta dall'Assicurato (Dipendente) successivamente al 31 Dicembre, ulteriormente rivalutato per il tempo eventualmente trascorso dal 31 dicembre dell'anno precedente fino alla data di scadenza della Posizione Individuale;
- gli eventuali versamenti aggiuntivi versati successivamente al 31 dicembre dell'anno precedente alla scadenza contrattuale, al netto dei caricamenti, ed eventualmente rivalutati pro-rata per il tempo trascorso dalla data di pagamento alla data di scadenza della Posizione Individuale.

#### **PRESTAZIONE IN CASO DI DECESSO DELL'ASSICURATO NEL CORSO DELLA DURATA CONTRATTUALE**

L'Impresa garantisce alla Contraente il pagamento del capitale assicurato pari alla somma dei seguenti importi:

- il capitale assicurato eventualmente rivalutato al 31 dicembre che precede o che coincide con la data di decesso dell'Assicurato, diminuito di eventuali "quote" di capitale disinvestite per anticipazione richiesta dall'Assicurato (Dipendente) successivamente al 31 Dicembre, ulteriormente rivalutato per il tempo eventualmente trascorso dal 31 dicembre dell'anno precedente fino alla data di ricevimento della richiesta di liquidazione per decesso;
- gli eventuali versamenti aggiuntivi versati successivamente al 31 dicembre dell'anno precedente al decesso, al netto dei caricamenti, ed eventualmente rivalutati pro-rata per il tempo trascorso dalla data di pagamento alla data di ricevimento della richiesta di liquidazione per decesso.

In caso di decesso dell'Assicurato nel periodo compreso tra la data di decorrenza della posizione individuale e la data di pagamento del relativo premio, la singola posizione individuale si intenderà estinta senza corresponsione di alcun capitale da parte dell'impresa.

\*\*\*

A seguito del pagamento del capitale assicurato per una singola Posizione Individuale, la posizione stessa si estingue e nulla è più dovuto dall'Impresa in relazione ad esso.

L'Impresa di Assicurazione non assume alcuna responsabilità né presta alcuna garanzia circa i diritti del Dipendente a prestazioni diverse da quelle dichiarate e garantite, restando a carico della Contraente tutti gli obblighi e le responsabilità connesse alla risoluzione del rapporto di lavoro in forza di Legge.

Sulle prestazioni regolate dal presente Contratto non sono consentite operazioni di prestito ed il valore di riscatto totale per la singola Posizione Individuale è esercitabile soltanto in caso di definitiva risoluzione dei singoli rapporti di lavoro dipendente.

#### **ART. 4 COMUNICAZIONI DA PARTE DEL CONTRAENTE**

La Contraente si impegna a comunicare all'Impresa l'elenco dei Dipendenti da inserire nell'Appendice-Elenco, specificando il premio previsto per ciascun Assicurato (Dipendente).

In caso di variazione delle informazioni di natura anagrafica fornite all'atto di sottoscrizione la Contraente è tenuta a dare tempestiva comunicazione di tale variazioni all'Impresa, comprensiva del domicilio laddove trasferito all'estero.

#### **ART. 5 DECORRENZA E CONCLUSIONE DEL CONTRATTO E DELLE POSIZIONI INDIVIDUALI**

A seguito della Convenzione contenuta nella Proposta stipulata tra la Contraente e l'Impresa di Assicurazione e della sottoscrizione da parte del primo gruppo di Assicurati della relativa Scheda di Adesione, vengono comunicate alla Contraente stessa - attraverso l'emissione di una Appendice-Elenco al Contratto -: la data di decorrenza del Contratto e delle singole posizioni individuali nonché l'importo del premio da corrispondere relativamente alle singole posizioni individuali inserite nel Contratto stesso.

Il Contratto si considera concluso dal giorno in cui la Contraente ha sottoscritto l'Appendice-Elenco emessa dall'Impresa e ha provveduto al versamento del primo premio ricorrente relativo a tutte le posizioni individuali riportate nella stessa. La conclusione del Contratto e la conseguente costituzione del rapporto assicurativo sono subordinati all'adempimento degli obblighi di adeguata verifica della clientela da compiersi attraverso il modulo predisposto a tale scopo.

Con riferimento alle singole posizioni individuali inizialmente inserite nel Contratto, le garanzie entrano in vigore dalle ore 24.00 del giorno di conclusione del Contratto stesso.

Nel caso di ingresso di un nuovo Assicurato nel Contratto in corso d'anno, la Copertura Assicurativa decorre dalla data riportata nell'Appendice-Elenco a condizione che l'Assicurato abbia sottoscritto la Scheda di Adesione. La garanzia si intende operante dalle ore 24.00 del giorno di pagamento del premio.

Le prestazioni di cui all'Art. 3 "PRESTAZIONI DEL CONTRATTO" sono operanti quando la Contraente ha pagato il premio per le singole Posizioni Individuali riportate nell'Appendice al Contratto.

#### **ART. 6 DIRITTO DI RECESSO DELLA CONTRAENTE**

La Contraente può recedere dal Contratto entro 30 giorni dalla data di conclusione dello stesso. Il diritto di recesso libera la Contraente e l'Impresa da qualsiasi obbligazione futura derivante dal Contratto, che al momento dell'applicazione del recesso viene estinto dall'origine.

L'Impresa, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione relativa al recesso, rimborsa alla Contraente il premio da questa corrisposto.

Decorso il termine dei trenta giorni sono dovuti gli interessi legali a partire dal termine stesso a favore degli aventi diritto.

La Contraente per esercitare il diritto di recesso deve rivolgersi direttamente al Soggetto Incaricato ovvero inviare all'Impresa una lettera raccomandata con ricevuta di ritorno – contenente gli elementi identificativi del Contratto – al seguente indirizzo:

*Aviva Life S.p.A.  
Via A. Scarsellini 14  
20161 Milano.*

#### **ART. 7 DURATA DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE, DELLA CONVENZIONE, DEL CONTRATTO E LIMITI DI ETÀ'**

La durata della Convenzione stipulata tra l'Impresa e l'Azienda (Contraente) è fissa ed è pari a 5 anni e si rinnoverà automaticamente per periodi di uguale durata, salvo disdetta, da inviarsi a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno, di una delle Parti da comunicarsi almeno sei mesi prima della scadenza.

La durata del Contratto è fissa ed è pari a 5 anni e si rinnoverà automaticamente per periodi di uguale durata, salvo disdetta della Convenzione.

Con riferimento ai singoli Dipendenti, la durata prevista per ciascuna Posizione Individuale è pari a 5 anni.

La scadenza delle singole Posizioni Individuali viene differita automaticamente di 5 anni in 5 anni finché perdura il rapporto di lavoro dipendente o finché l'Assicurato non compia l'età pensionabile prevista dalla normativa vigente.

Per maggiori informazioni si rimanda all'Art. 16 "OPZIONI CONTRATTUALI – DIFFERIMENTO DELLA SCADENZA CONTRATTUALE".

#### **LIMITI DI ETÀ**

Il presente Contratto può essere stipulato se l'Assicurato, alla Data di Decorrenza, ha un'età compresa tra 18 anni (età anagrafica) e 66 anni (età assicurativa). L'età a scadenza non dovrà essere superiore all'età pensionabile prevista dalla normativa vigente alla data di scadenza.

Si precisa che l'età dell'Assicurato, ai fini assicurativi, è quella calcolata alla data di decorrenza della Proposta-Certificato senza tener conto delle frazioni d'anno inferiori a 6 mesi ma considerando anno intero le frazioni di anno superiori a 6 mesi.

## ART. 8 PREMIO RICORRENTE

La Contraente versa, relativamente a ciascun Assicurato (Dipendente) inserito in polizza, all'atto della conclusione del Contratto e, nel corso della durata contrattuale, ad ogni ricorrenza annua del Contratto, premi ricorrenti relativi alle quote di indennità da accantonare, che possono essere di importo costante o variare nel corso della durata contrattuale.

Il pagamento del primo premio ricorrente viene effettuato dalla Contraente all'Impresa alla data di conclusione del Contratto mentre il versamento dei successivi premi ricorrenti (rinnovi) è previsto ad ogni ricorrenza annua (fissata al 31/12).

L'importo minimo del premio ricorrente relativo ad ogni Posizione Individuale è pari a Euro 500,00. Successivamente alla data di decorrenza del Contratto è possibile integrare il Contratto con versamenti aggiuntivi di importo almeno pari a Euro 500,00.

Il pagamento dei premi e dei versamenti aggiuntivi viene effettuato a fronte di un'Appendice-Elenco emessa dall'Impresa di Assicurazione.

La Contraente ha la facoltà di versare in qualsiasi momento l'importo di T.F.R. già maturato per gli anni precedenti, anche suddividendolo in più versamenti aggiuntivi.

Il pagamento dei premi ricorrenti e dei versamenti aggiuntivi viene effettuato mediante:

- assegno circolare/bancario emesso dalla Contraente (o dal rappresentante legale dell'azienda Contraente) intestato ad Aviva Life S.p.A., oppure al Soggetto Incaricato nella sua qualità di intermediario autorizzato dall'Impresa;
- bonifico bancario effettuato dalla Contraente ed intestato ad Aviva Life S.p.A. – codice IBAN IT97P0503401625000000100378, oppure al Soggetto Incaricato nella sua qualità di intermediario autorizzato dall'Impresa.

**Non è ammesso in nessun caso il pagamento dei premi in contanti.**

### SOSPENSIONE E RIPRESA DEL PAGAMENTO DEI PREMI RICORRENTI

Qualora la Contraente sospenda il pagamento dei premi, il Contratto rimane in vigore e la Contraente potrà, comunque, riprendere in qualsiasi momento il versamento dei premi ricorrenti senza dover corrispondere i premi arretrati.

## ART. 9 SPESE DEL CONTRATTO

### COSTI APPLICATI SUL PREMIO

L'Impresa trattiene su ogni premio ricorrente e versamento aggiuntivo versato dalla Contraente una spesa fissa pari ad Euro 2,00.

Inoltre, sui premi ricorrenti e versamenti aggiuntivi corrisposti al netto della spesa fissa, gravano i seguenti caricamenti, espressi in percentuali e variabili a seconda dell'entità del premio ricorrente o versamento aggiuntivo versato dalla Contraente:

PREMIO RICORRENTE/VERSAMENTO AGGIUNTIVO	CARICAMENTO %
Da Euro 500,00 A Euro 99.999,99	4,50%
Da Euro 100.000,00 A Euro 999.999,99	3,00%
Da Euro 1.000.000,00	2,50%

## COSTI APPLICATI MEDIANTE PRELIEVO SUL RENDIMENTO DELLA GESTIONE INTERNA SEPARATA

L'Impresa preleva annualmente dal rendimento finanziario fatto registrare dalla Gestione Interna Separata, una commissione di gestione pari all'1%.

La commissione di gestione potrà eventualmente essere applicata in misura ridotta al fine di garantire il Tasso Minimo Garantito.

### **ART. 10 DEFINIZIONE DI CAPITALE ASSICURATO**

Il capitale assicurato per ciascuna Posizione Individuale è costituito dalla somma delle "quote" di capitale acquisite progressivamente con i versamenti dei premi ricorrenti e degli eventuali versamenti aggiuntivi effettuati dalla Contraente.

L'ammontare di ciascuna "quota" di capitale assicurato, derivante da ciascun premio ricorrente o eventuale versamento aggiuntivo, corrisponde all'importo del premio versato al netto delle spese riportate all'Art. 9 "SPESE DEL CONTRATTO".

Il Capitale Assicurato per ciascuna Posizione Individuale è eventualmente diminuito di eventuali anticipazioni richieste dal Dipendente nel corso della Durata del Contratto

### **ART. 11 RIVALUTAZIONE ANNUA DEL CAPITALE ASSICURATO**

Il capitale complessivamente assicurato per ogni singola Posizione Individuale viene eventualmente rivalutato il 31 dicembre di ogni anno nella misura e secondo le modalità previste dalla "Clausola di Rivalutazione".

Nel caso di ingresso di un nuovo Assicurato nel Contratto in corso d'anno o in caso di sottoscrizione del Contratto in corso d'anno, la prima rivalutazione del capitale assicurato verrà effettuata in pro rata per il periodo di tempo intercorso fra la data di pagamento del relativo premio e il 31 dicembre dell'anno in corso.

Il capitale assicurato rivalutato al 31 dicembre di ogni anno si ottiene sommando i seguenti importi:

- capitale assicurato al 31 dicembre dell'anno precedente, diminuito di eventuali "quote" di capitale disinvestite per anticipazione richiesta dall'Assicurato (Dipendente) successivamente al 31 dicembre, aumentato dell'eventuale misura di rivalutazione annua secondo le modalità previste dalla "CLAUSOLA DI RIVALUTAZIONE";
- eventuali "quote" di capitale acquisite nel corso dell'anno, ciascuna rivalutata pro rata per il periodo di tempo intercorso fra la data di pagamento del premio e il 31 dicembre dell'anno in corso, aumentate dell'eventuale misura di rivalutazione annua secondo le modalità previste dalla "CLAUSOLA DI RIVALUTAZIONE".

### **ART. 12 RISCATTO TOTALE DEL CONTRATTO**

A condizione che sia trascorso almeno un anno dalla data di decorrenza, la Contraente può riscuotere il valore di riscatto.

In caso di riscatto totale del Contratto si ha l'estinzione anticipata del Contratto.

Per esercitare il riscatto la Contraente deve compilare il Modulo di richiesta di liquidazione o inviare una comunicazione scritta all'Impresa, a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno, nella quale indica la sua decisione di riscattare il Contratto, come previsto dall'Art 17 "PAGAMENTI DELL'IMPRESA".

L'Impresa corrisponde alla Contraente il valore di riscatto al netto delle eventuali imposte previste per Legge.

In ogni caso, la Contraente può richiedere informazioni relative al proprio valore di riscatto all'Impresa la quale si impegna a fornire tale informazione nel più breve tempo possibile e comunque non oltre 20 giorni dalla data di ricezione della richiesta stessa.

Il valore di riscatto liquidato sarà pari alla somma dei singoli valori di riscatto determinati su ogni singola Posizione Individuale.

Il valore di riscatto di ogni singola Posizione è pari alla somma dei seguenti importi:

- il capitale assicurato eventualmente rivalutato al 31 dicembre che precede o coincide con la data di ricevimento della richiesta del riscatto del Contratto, diminuito di eventuali "quote" di capitale disinvestite per anticipazione richiesta dall'Assicurato (Dipendente) successivamente al 31 Dicembre, ulteriormente rivalutato per il tempo eventualmente trascorso dal 31 dicembre dell'anno precedente fino alla data di ricevimento della richiesta del riscatto del Contratto;
- gli eventuali premi ricorrenti e versamenti aggiuntivi versati successivamente al 31 dicembre dell'anno precedente alla data di ricevimento della richiesta del riscatto del Contratto, al netto dei caricamenti, ed eventualmente rivalutati pro-rata per il tempo trascorso dalla data di pagamento alla data di ricevimento della richiesta del riscatto del Contratto.

Il valore di riscatto di ogni singola posizione, così determinato, è eventualmente ridotto applicando le penalità di riscatto indicate nella seguente tabella:

EPOCA DI RICHIESTA DEL RISCATTO	PENALITÀ DI RISCATTO
nel corso del 1° anno	non ammesso
nel corso del 2° anno	3,00%
nel corso del 3° anno	2,00%
a partire dal 4° anno	nessuna penalità

Non è previsto il riscatto parziale del Contratto, se non nei casi di seguito riportati.

### **ART. 13 RISCATTO TOTALE DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE (SOMMA LIQUIDABILE IN CASO DI ANTICIPATA RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE)**

Data la finalità del presente contratto di accantonare il Trattamento di Fine Rapporto relativo a tutti coloro che prestano la propria attività con vincolo di subordinazione, la Posizione Individuale è riscattabile totalmente, su richiesta scritta della Contraente, solo nel caso di risoluzione del rapporto di lavoro per qualunque causa.

Per esercitare il riscatto la Contraente deve compilare il Modulo di richiesta di liquidazione o inviare una comunicazione scritta all'Impresa a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno nella quale indica la sua decisione di riscattare il Contratto, come previsto all'Art. 16 "PAGAMENTI DELL'IMPRESA" che segue.

L'Impresa corrisponde alla Contraente il valore di riscatto al netto delle eventuali imposte previste per Legge.

In ogni caso, la Contraente può richiedere informazioni relative al valore di riscatto all'Impresa la quale si impegna a fornire tale informazione nel più breve tempo possibile e comunque non oltre 20 giorni dalla data di ricezione della richiesta stessa.



In tal caso, relativamente a ciascuna Posizione Individuale, l'Impresa si impegna a pagare alla Contraente una prestazione pari alla somma dei seguenti importi:

- il capitale assicurato, eventualmente rivalutato alla data del 31 dicembre, che precede o che coincide con la richiesta dell'anticipata risoluzione, diminuito di eventuali "quote" di capitale disinvestite per anticipazione richiesta dall'Assicurato (Dipendente) successivamente al 31 Dicembre, ulteriormente rivalutato per il tempo eventualmente trascorso dal 31 dicembre dell'anno precedente fino alla data di ricevimento della richiesta di risoluzione anticipata;
- gli eventuali versamenti aggiuntivi versati successivamente al 31 dicembre dell'anno precedente alla data di ricevimento della richiesta dell'anticipata risoluzione, al netto dei caricamenti, ed eventualmente rivalutati pro-rata per il tempo trascorso dalla data di pagamento alla data di ricevimento della richiesta di risoluzione anticipata.

Alla prestazione calcolata come sopra riportata non viene applicata alcuna penalità.

L'Impresa corrisponde il valore di Riscatto della Posizione al netto delle imposte eventualmente dovute per Legge.

In ogni caso, la Contraente può richiedere informazioni all'Impresa, relative al valore di riscatto di ogni singola Posizione Individuale; in questo caso l'Impresa si impegna a fornire tali informazioni nel più breve tempo possibile e, comunque, non oltre 20 giorni dalla data di ricezione della richiesta scritta di informazioni.

#### **ART. 14 RISCATTO PARZIALE DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE PER ANTICIPAZIONE AL DIPENDENTE**

Nel caso in cui sia concesso dalla Contraente un'anticipazione all'Assicurato (Dipendente), alle condizioni previste dall'Articolo 2120 del Codice Civile, alla Contraente sarà liquidato l'importo concesso come anticipazione calcolato con le stesse modalità previste all'Art. 13 "RISCATTO TOTALE DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE"; tale importo sarà detratto dall'ammontare complessivo del capitale assicurato relativo alla Posizione Individuale dell'Assicurato.

La prestazione dovuta dall'Impresa non può essere superiore al capitale rivalutato al 31 dicembre di ogni anno, calcolato come indicato alla "CLAUSOLA DI RIVALUTAZIONE".

#### **ART. 15 PRESTITI**

Per il presente Contratto non è prevista l'erogazione di prestiti.

#### **ART. 16 OPZIONI CONTRATTUALI – DIFFERIMENTO DELLA SCADENZA CONTRATTUALE**

##### DIFFERIMENTO DEL CONTRATTO

La scadenza del Contratto - sempre che almeno un Assicurato sia in vita e non si sia risolto il rapporto di lavoro dipendente – viene differita automaticamente di cinque anni in cinque anni.

In qualsiasi momento la Contraente può interrompere il differimento - tramite disdetta della Convenzione – e richiedere la corresponsione del capitale assicurato comprensivo delle eventuali rivalutazioni.

##### DIFFERIMENTO DELLA SINGOLA POSIZIONE INDIVIDUALE

La scadenza della singola Posizione Individuale viene differita automaticamente di 5 anni in 5 anni. Durante il periodo di differimento, al 31/12 di ogni anno, il capitale assicurato maturato relativo ad ogni singola posizione individuale viene rivalutato nella misura e secondo le modalità di cui alla Clausola di Rivalutazione. Nel corso del periodo di differimento la Contraente potrà versare ulteriori premi sulle singole posizioni individuali.

Il periodo di differimento può essere interrotto:

- in qualsiasi momento su richiesta della Contraente;
- al compimento da parte dell'Assicurato dell'età pensionabile prevista dalla normativa vigente alla data di scadenza;
- in caso di interruzione del rapporto di lavoro del dipendente.

In caso di interruzione del differimento viene corrisposto il capitale assicurato comprensivo delle eventuali rivalutazioni. Qualora la richiesta di interruzione del differimento non coincida con un anniversario della data di decorrenza della Posizione Individuale, il capitale assicurato verrà eventualmente rivalutato per il tempo trascorso dall'ultimo anniversario della data di decorrenza della posizione e la data di ricevimento della richiesta di interruzione del differimento, nella misura e secondo le modalità riportate nella Clausola di Rivalutazione.

#### **ART. 17 PAGAMENTI DELL'IMPRESA**

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

Per semplificare e velocizzare le informazioni e/o la fase di istruttoria la Contraente può rivolgersi al Soggetto Incaricato, presso il quale era stato sottoscritto il Contratto. In alternativa è possibile contattare l'Impresa di Assicurazione al numero verde 800-11.44.33 (operativo dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 18.00) o all'indirizzo e-mail: [liquidazioni\\_vita@aviva.com](mailto:liquidazioni_vita@aviva.com).

Le liquidazioni vengono effettuate entro 30 giorni dalla data di ricevimento della richiesta di liquidazione, corredata da tutta la documentazione necessaria. Decorso il termine di trenta giorni sono dovuti gli interessi legali a partire dal termine stesso a favore degli aventi diritto.

Per data di ricevimento della richiesta si intende:

- la data in cui la Contraente firma il modulo di richiesta liquidazione presso il Soggetto Incaricato, riportata in calce al modulo stesso;  
oppure
- in caso di invio della richiesta di liquidazione direttamente all'Impresa la data di ricevimento della raccomandata con ricevuta di ritorno da parte dell'Impresa.

IN CASO DI RISCATTO TOTALE DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE PER INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------

#### **Nel caso in cui la richiesta di liquidazione venga effettuata presso il Soggetto Incaricato la documentazione necessaria sarà la seguente:**

- la Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante dovrà compilare il Modulo di richiesta di liquidazione e le dichiarazioni verranno autenticate dal Soggetto Incaricato.
- la Contraente/ Esecutore/Legale Rappresentante dovrà inviare all'Impresa copia autenticata dal Soggetto Incaricato, di almeno uno dei seguenti documenti:
  - **lettera di dimissioni o licenziamento del Dipendente;**
  - **libretto di lavoro;**
  - **modulo C/CRL inviato al centro per l'impiego**
  - **copia della Visura Camerale o documento equipollente aggiornata.**

#### **Nel caso in cui la richiesta di liquidazione NON venga effettuata presso il Soggetto Incaricato,**

il Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante dovrà inviare all'Impresa richiesta di liquidazione con l'indicazione del numero di polizza alla quale si fa riferimento, ad eccezione del Modulo di richiesta di liquidazione, unitamente alla seguente documentazione:

- copia della lettera di dimissioni o licenziamento del Dipendente, in alternativa copia del libretto di lavoro oppure modulo C/CRL inviato al centro per l'impiego;
- copia di un valido documento di identità del Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante;
- copia del codice fiscale del Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante;
- dichiarazione sottoscritta dal Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante con indicato l'intestatario del conto corrente bancario ed il codice IBAN;
- indicazione della professione/settore di attività del Contraente;
- indicazione F.A.T.C.A.: il Contraente o l'Intestatario del conto corrente di accredito, se persona diversa dal Contraente, deve indicare, l'eventuale residenza fiscale negli Stati Uniti d'America indicando il CODICE TIN, ai sensi e per gli effetti dell'accordo intergovernativo tra gli Stati Uniti d'America e l'Italia, firmato in data 10 gennaio 2014. Limitatamente alle persone fisiche, nel caso in cui il Contraente o l'Intestatario non abbia residenza fiscale negli Stati Uniti d'America ma si sia in presenza di uno dei seguenti elementi: luogo di nascita, cittadinanza, domicilio, conto corrente o esecutore/delegato U.S. (Stati Uniti d'America), il soggetto dovrà fornire, oltre al documento di identità non US (carta d'identità o passaporto), il Certificato di Perdita di Cittadinanza US o l'evidenza che il soggetto trascorre più di 183 giorni fuori dagli USA. Specificare residenza fiscale e cittadinanza;
- **in presenza dell'Esecutore dell'operazione:** dovrà essere allegata la copia della procura, attestante i poteri conferiti al Procuratore per agire in nome e per conto del Contraente sia esso persona fisica sia esso persona giuridica;
- **indicazione se il Contraente persona fisica riveste la qualità di P.E.P.:** per Persona Esposta Politicamente si intende chi occupa o ha occupato importanti cariche pubbliche nonché i suoi familiari diretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami, individuate sulla base di criteri di cui all'allegato tecnico al D. lgs. 231/2007 e s.m.i. e Art. 23 Reg. 5 IVASS del luglio 2014;
- **recapito telefonico e/o indirizzo e-mail** del Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante;
- **nel caso in cui il Contraente sia una persona giuridica** dovrà inoltrare, oltre alla documentazione sopra riportata, anche la seguente documentazione:
  - **dati anagrafici** dei titolari effettivi del Contraente, identificabili nella persona fisica o nelle persone fisiche che in ultima istanza, possiedono o controllano un'entità giuridica, tale criterio viene soddisfatto ove la percentuale corrisponda al 25% più 1 dei partecipanti al capitale sociale, o al patrimonio dell'entità giuridica;
  - indicazione se i Titolari effettivi del Contraente rivestono la qualità di **P.E.P.:** per Persona Esposta Politicamente si intende chi occupa o ha occupato importanti cariche pubbliche nonché i suoi familiari diretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami, individuate sulla base di criteri di cui all'allegato tecnico al D. lgs.231/2007 e s.m.i. e Art. 23 Reg. 5 IVASS del luglio 2014;
  - copia della **Visura Camerale** o **documento equipollente aggiornata.**

IN CASO DI DECESSO DEL DIPENDENTE
-----------------------------------

Per ottenere il pagamento della prestazione occorre inviare all'Impresa di Assicurazione la seguente documentazione:

1. **Richiesta di liquidazione;**
2. **Certificato di morte.**

**Si avvisano i Beneficiari che le richieste di pagamento incomplete comportano tempi di liquidazione più lunghi.**

1. **RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE:** le richieste di liquidazione possono pervenire all'Impresa di Assicurazione:
  - per il tramite del Soggetto Incaricato attraverso la compilazione del Modulo di Richiesta di Liquidazione;
  - utilizzando il modulo liquidativo scaricabile dal sito internet [www.aviva.it](http://www.aviva.it);
  - in carta semplice, inviandola direttamente ad Aviva Life S.p.A., Via Scarsellini n. 14 - 20161 Milano – a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno.

Al fine di consentire una migliore e più rapida comunicazione tra l'Impresa di Assicurazione ed i Beneficiari si chiede di fornire un indirizzo e-mail e/o un recapito telefonico dove poter essere contattati in caso di necessità.

Qualunque sia la modalità scelta, si dovranno fornire tutte le informazioni ed i documenti seguenti:

- RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE: la richiesta andrà sottoscritta e dovrà riportare il numero di polizza;
- MODALITÀ DI PAGAMENTO: occorre sottoscrivere ed indicare il codice IBAN (ABI, CAB, C/C, CIN) completo dell'intestatario sul quale verrà effettuato il pagamento. Si segnala che il conto corrente deve essere intestato al Beneficiario della prestazione assicurativa;
- DOCUMENTO D'IDENTITÀ: copia di un valido documento di identità;
- CODICE FISCALE: copia del codice fiscale;
- CONTATTO: indicare un indirizzo e-mail e/o un recapito telefonico;
- P.E.P.: occorre indicare se si è una Persona Esposta Politicamente;
- LEGAME DI PARENTELA: occorre indicare il legame di parentela con il Contraente di polizza nel caso in cui non ci sia coincidenza del beneficiario con lo stesso;

## **2. CERTIFICATO DI MORTE rilasciato dall'Ufficio di Stato Civile in carta semplice.**

IN CASO DI RISCATTO PARZIALE DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE PER ANTICIPAZIONE AL DIPENDENTE
---------------------------------------------------------------------------------------------

**Nel caso in cui la richiesta di liquidazione venga effettuata presso il Soggetto Incaricato la documentazione necessaria sarà la seguente:**

- la Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante dovrà fornire la documentazione necessaria a comprovare il diritto dell'Assicurato (Dipendente) di richiedere l'anticipazione (es. copia della richiesta di anticipazione effettuata dal Dipendente al datore di lavoro/Contraente) e compilare il Modulo di richiesta di liquidazione; in tal caso le dichiarazioni sottoscritte verranno direttamente autenticate dal Soggetto Incaricato

**Nel caso in cui la richiesta di liquidazione NON venga effettuata presso il Soggetto Incaricato,** il Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante dovrà inviare all'Impresa richiesta di liquidazione con l'indicazione del numero di polizza alla quale si fa riferimento unitamente alla seguente documentazione:

- documentazione necessaria a comprovare il diritto dell'Assicurato (Dipendente) di richiedere l'anticipazione (es. copia della richiesta di anticipazione effettuata dal Dipendente al datore di lavoro/Contraente);
- indicazione dal Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante dell'importo anticipato o che intende riconoscere all'Assicurato (Dipendente);
- copia di un valido documento di identità del Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante;
- copia del codice fiscale del Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante;
- dichiarazione sottoscritta dal Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante con indicato l'intestatario del conto corrente bancario ed il codice IBAN;
- indicazione della professione/settore di attività del Contraente;
- indicazione F.A.T.C.A.: il Contraente o l'Intestatario del conto corrente di accredito, se persona diversa dal Contraente, deve indicare, l'eventuale residenza fiscale negli Stati Uniti d'America indicando il CODICE TIN, ai sensi e per gli effetti dell'accordo intergovernativo tra gli Stati Uniti d'America e l'Italia, firmato in data 10 gennaio 2014.

Limitatamente alle persone fisiche, nel caso in cui il Contraente o l'Intestatario non abbia residenza fiscale negli Stati Uniti d'America ma si sia in presenza di uno dei seguenti elementi: luogo di nascita, cittadinanza, domicilio, conto corrente o esecutore/delegato U.S. (Stati Uniti d'America), il soggetto dovrà fornire, oltre al documento di identità non US (carta d'identità o passaporto), il Certificato di Perdita di Cittadinanza US o l'evidenza che il soggetto trascorre più di 183 giorni fuori dagli USA. Specificare residenza fiscale e cittadinanza;

- in presenza dell'Esecutore dell'operazione: dovrà essere allegata la copia della procura, attestante i poteri conferiti al Procuratore per agire in nome e per conto del Contraente sia esso persona fisica sia esso persona giuridica;
- indicazione se il Contraente persona fisica riveste la qualità di P.E.P.: per Persona Esposta Politicamente si intende chi occupa o ha occupato importanti cariche pubbliche nonché i suoi familiari diretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami, individuate sulla base di criteri di cui all'allegato tecnico al D. lgs. 231/2007 e s.m.i. e Art. 23 Reg. 5 IVASS del luglio 2014;
- recapito telefonico e/o indirizzo e-mail del Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante;
- nel caso in cui il Contraente sia una persona giuridica dovrà inoltrare, oltre alla documentazione sopra riportata, anche la seguente documentazione:
  - **dati anagrafici** dei titolari effettivi del Contraente, identificabili nella persona fisica o nelle persone fisiche che in ultima istanza, possiedono o controllano un'entità giuridica, tale criterio viene soddisfatto ove la percentuale corrisponda al 25% più 1 dei partecipanti al capitale sociale, o al patrimonio dell'entità giuridica;
  - indicazione se i Titolari effettivi del Contraente rivestono la qualità di **P.E.P.**: per Persona Esposta Politicamente si intende chi occupa o ha occupato importanti cariche pubbliche nonché i suoi familiari diretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami, individuate sulla base di criteri di cui all'allegato tecnico al D. lgs.231/2007 e s.m.i. e Art. 23 Reg. 5 IVASS del luglio 2014;
  - copia della **Visura Camerale** o **documento equipollente aggiornata**.

IN CASO DI LIQUIDAZIONE A SCADENZA DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE:
-----------------------------------------------------------------

**Nel caso in cui la richiesta di liquidazione venga effettuata presso il Soggetto Incaricato la documentazione necessaria sarà la seguente:**

- la Contraente dovrà compilare il Modulo di richiesta liquidazione e le dichiarazioni saranno autenticate dal Soggetto Incaricato.

**Nel caso in cui la richiesta di liquidazione NON venga effettuata presso il Soggetto Incaricato,**

il Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante dovrà inviare all'Impresa richiesta di liquidazione con l'indicazione del numero di polizza alla quale si fa riferimento unitamente alla seguente documentazione:

- **copia di un valido documento di identità** del Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante;
- **copia del codice fiscale** del Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante;
- dichiarazione sottoscritta dal Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante con indicato l'intestatario del **conto corrente bancario** ed il **codice IBAN**;
- indicazione della **professione/settore di attività** del Contraente;
- **indicazione F.A.T.C.A.:** il Contraente o l'Intestatario del conto corrente di accredito, se persona diversa dal Contraente, deve indicare, l'eventuale residenza fiscale negli Stati Uniti d'America indicando il CODICE TIN, ai sensi e per gli effetti dell'accordo intergovernativo tra gli Stati Uniti d'America e l'Italia, firmato in data 10 gennaio 2014. Limitatamente alle persone fisiche, nel caso in cui il Contraente o l'Intestatario non abbia residenza fiscale negli Stati Uniti d'America ma si sia in presenza di uno dei seguenti elementi: luogo di nascita, cittadinanza, domicilio, conto corrente o esecutore/delegato U.S. (Stati Uniti d'America), il soggetto dovrà fornire, oltre al documento di identità non US (carta d'identità o passaporto), il Certificato di Perdita di

Cittadinanza US o l'evidenza che il soggetto trascorre più di 183 giorni fuori dagli USA. Specificare residenza fiscale e cittadinanza;

- **in presenza dell'Esecutore dell'operazione:** dovrà essere allegata la copia della procura, attestante i poteri conferiti al Procuratore per agire in nome e per conto del Contraente sia esso persona fisica sia esso persona giuridica;
- **indicazione se il Contraente persona fisica riveste la qualità di P.E.P.:** per Persona Esposta Politicamente si intende chi occupa o ha occupato importanti cariche pubbliche nonché i suoi familiari diretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami, individuate sulla base di criteri di cui all'allegato tecnico al D. lgs. 231/2007 e s.m.i. e Art. 23 Reg. 5 IVASS del luglio 2014;
- **recapito telefonico e/o indirizzo e-mail** del Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante;
- **nel caso in cui il Contraente sia una persona giuridica** dovrà inoltrare, oltre alla documentazione sopra riportata, anche la seguente documentazione:
  - **dati anagrafici** dei titolari effettivi del Contraente, identificabili nella persona fisica o nelle persone fisiche che in ultima istanza, possiedono o controllano un'entità giuridica, tale criterio viene soddisfatto ove la percentuale corrisponda al 25% più 1 dei partecipanti al capitale sociale, o al patrimonio dell'entità giuridica;
  - indicazione se i Titolari effettivi del Contraente rivestono la qualità di **P.E.P.:** per Persona Esposta Politicamente si intende chi occupa o ha occupato importanti cariche pubbliche nonché i suoi familiari diretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami, individuate sulla base di criteri di cui all'allegato tecnico al D. lgs.231/2007 e s.m.i. e Art. 23 Reg. 5 IVASS del luglio 2014;
  - copia della **Visura Camerale** o **documento equipollente aggiornata.**

IN CASO DI RICHIESTA DI RISCATTO TOTALE DEL CONTRATTO DA PARTE DELLA CONTRAENTE:
-------------------------------------------------------------------------------------

**Nel caso in cui la richiesta di liquidazione venga effettuata presso il Soggetto Incaricato la documentazione necessaria sarà la seguente:**

- la Contraente dovrà compilare il Modulo di richiesta di liquidazione e le dichiarazioni sottoscritte verranno direttamente autenticate dal Soggetto Incaricato.

**Nel caso in cui la richiesta di liquidazione NON venga effettuata presso il Soggetto Incaricato,** il Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante dovrà inviare all'Impresa richiesta di liquidazione con l'indicazione del numero di polizza alla quale si fa riferimento unitamente alla seguente documentazione:

- **copia di un valido documento di identità** del Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante;
- **copia del codice fiscale** del Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante;
- dichiarazione sottoscritta dal Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante con indicato l'intestatario del **conto corrente bancario** ed il **codice IBAN**;
- indicazione della **professione/settore di attività** del Contraente;
- **indicazione F.A.T.C.A.:** il Contraente o l'Intestatario del conto corrente di accredito, se persona diversa dal Contraente, deve indicare, l'eventuale residenza fiscale negli Stati Uniti d'America indicando il CODICE TIN, ai sensi e per gli effetti dell'accordo intergovernativo tra gli Stati Uniti d'America e l'Italia, firmato in data 10 gennaio 2014. Limitatamente alle persone fisiche, nel caso in cui il Contraente o l'Intestatario non abbia residenza fiscale negli Stati Uniti d'America ma si sia in presenza di uno dei seguenti elementi: luogo di nascita, cittadinanza, domicilio, conto corrente o esecutore/delegato U.S. (Stati Uniti d'America), il soggetto dovrà fornire, oltre al documento di identità non US (carta d'identità o passaporto), il Certificato di Perdita di Cittadinanza US o l'evidenza che il soggetto trascorre più di 183 giorni fuori dagli USA. Specificare residenza fiscale e cittadinanza;
- **in presenza dell'Esecutore dell'operazione:** dovrà essere allegata la copia della procura, attestante i poteri conferiti al Procuratore per agire in nome e per conto del Contraente sia esso persona fisica sia esso persona giuridica;

- **indicazione se il Contraente persona fisica riveste la qualità di P.E.P.:** per Persona Esposta Politicamente si intende chi occupa o ha occupato importanti cariche pubbliche nonché i suoi familiari diretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami, individuate sulla base di criteri di cui all'allegato tecnico al D. lgs. 231/2007 e s.m.i. e Art. 23 Reg. 5 IVASS del Luglio 2014;
- **recapito telefonico e/o indirizzo e-mail** del Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante;
- **nel caso in cui il Contraente sia una persona giuridica** dovrà inoltrare, oltre alla documentazione sopra riportata, anche la seguente documentazione:
  - **dati anagrafici** dei titolari effettivi del Contraente, identificabili nella persona fisica o nelle persone fisiche che in ultima istanza, possiedono o controllano un'entità giuridica, tale criterio viene soddisfatto ove la percentuale corrisponda al 25% più 1 dei partecipanti al capitale sociale, o al patrimonio dell'entità giuridica;
  - indicazione se i Titolari effettivi del Contraente rivestono la qualità di **P.E.P.:** per Persona Esposta Politicamente si intende chi occupa o ha occupato importanti cariche pubbliche nonché i suoi familiari diretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami, individuate sulla base di criteri di cui all'allegato tecnico al D. lgs.231/2007 e s.m.i. e Art. 23 Reg. 5 IVASS del luglio 2014;
  - copia della **Visura Camerale** o **documento equipollente aggiornata.**

**Qualora siano riscontrate irregolarità o carenze nella documentazione già prodotta, l'Impresa si riserva di richiedere che la stessa sia nuovamente presentata od opportunamente integrata per procedere al pagamento entro il termine di trenta giorni dalla data di ricevimento.**

Resta inteso che le spese relative all'acquisizione dei suddetti documenti gravano direttamente sulla Contraente.

#### **ART. 18 BENEFICIARI**

Date le finalità del Contratto, il Beneficiario coincide sempre con la Contraente.

#### **ART. 19 DUPLICATO DELLA PROPOSTA E DELLE APPENDICI-ELENCO**

In caso di smarrimento, sottrazione o distruzione dell'originale della Proposta o dell'Appendice-Elenco, la Contraente o gli aventi diritto possono ottenerne un duplicato a proprie spese e responsabilità.

#### **ART. 20 CESSIONE PEGNO VINCOLO**

Sul presente contratto non sono ammesse operazioni di cessione, pegno, vincolo.

#### **ART. 21 IMPOSTE**

Le eventuali imposte, presenti e future, dovute sugli atti dipendenti dal Contratto, sono a carico della Contraente.

#### **ART. 22 ARROTONDAMENTI**

Tutti i valori in Euro riportati nel presente Contratto e nelle comunicazioni che l'Impresa farà alla Contraente 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. 23 FORO COMPETENTE**

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

In caso di controversia è possibile adire l'Autorità Giudiziaria previo esperimento del tentativo obbligatorio di mediazione previsto dalla Legge 9 agosto 2013 n. 98, rivolgendosi ad un Organismo

di mediazione imparziale iscritto nell'apposito registro presso il Ministero di Giustizia ed avente sede nel luogo del Giudice territorialmente competente per la controversia.

## **ART. 24 COMUNICAZIONI IN CORSO DI CONTRATTO**

L'Impresa di Assicurazione comunica alla Contraente:

- nel caso di cessazione di agenzia o assegnazione di portafoglio ad un nuovo intermediario: i riferimenti della nuova sede nonché le generalità del nuovo Soggetto Incaricato;
- nei casi di modifiche statutarie attinenti al cambio di denominazione sociale dell'Impresa di Assicurazione o al trasferimento di sede sociale dell'Impresa di Assicurazione: la variazione intervenuta;
- nei casi di trasferimento di portafoglio, di fusione e di scissione dell'Impresa di Assicurazione: le informazioni in merito alla nuova denominazione sociale ed alla sede dell'Impresa di Assicurazione che ha acquisito il Contratto, al Soggetto Incaricato cui viene assegnato il Contratto e qualora previsto al diritto di recesso degli Assicurati.

L'Impresa di Assicurazione trasmette alla Contraente entro sessanta giorni dalla ricorrenza annua del Contratto fissata al 31/12 di ogni anno, l'estratto conto annuale del Contratto stesso.

L'Impresa di Assicurazione comunica, in occasione della trasmissione dell'estratto conto annuale o in occasione della prima comunicazione prevista dalla normativa vigente, le eventuali variazioni delle informazioni contenute nelle Condizioni di Assicurazione anche per effetto di modifiche alla normativa intervenute successivamente alla conclusione del contratto stesso.

Le comunicazioni del Contraente possono essere fatte pervenire oltre che direttamente all'Impresa di Assicurazione, mediante lettera raccomandata con ricevuta di ritorno indirizzata ad Aviva Life S.p.A. – Via A. Scarsellini 14 - 20161 Milano (Italia), anche al Soggetto Incaricato presso cui è appoggiato il Contratto.

L'Impresa di Assicurazione fornisce riscontro a ogni richiesta di informazione presentata dal Contraente o dagli aventi diritto, in merito alla richiesta di ricevere le Condizioni di Assicurazione, all'esistenza o all'evoluzione del rapporto assicurativo e alle modalità di determinazione della prestazione assicurativa entro venti giorni dalla ricezione della richiesta.

Inoltre, sul sito [www.aviva.it](http://www.aviva.it), è disponibile un'Area Clienti che offre la possibilità al Contraente di controllare la propria posizione relativa al presente Contratto. Per accedervi basta selezionare l'apposito link presente in homepage e, dopo essersi registrato, il Contraente riceverà, all'indirizzo di posta elettronica da lui indicato, la necessaria password di accesso. Tramite l'Area Clienti il Contraente può consultare ad esempio le Condizioni di Assicurazione, l'ultima prestazione rivalutata, il valore di riscatto, lo stato dei pagamenti dei premi e le relative scadenze.

Il Contraente potrà richiedere di ricevere le comunicazioni previste nel corso della durata contrattuale in formato elettronico tramite l'Area Clienti del sito [www.aviva.it](http://www.aviva.it).



## CLAUSOLA DI RIVALUTAZIONE

Il presente Contratto fa parte di una speciale categoria di assicurazioni sulla vita in forma collettiva, alle quali l'Impresa riconosce una rivalutazione annua delle prestazioni assicurate nella misura e secondo le modalità di seguito indicate. A tal fine l'Impresa gestirà, secondo quanto previsto dal Regolamento della Gestione Interna Separata "Gestione Forme Individuali LIFIN", attività di importo non inferiore alle riserve matematiche.

### A) MISURA DELLA RIVALUTAZIONE

La rilevazione del rendimento della Gestione Interna Separata avviene con frequenza mensile.

L'Impresa determina mensilmente, entro la fine del mese che precede quello previsto per la rivalutazione del contratto (fissata al 31/12), il rendimento annuo da attribuire alla Contraente conseguito dalla "Gestione Forme Individuali LIFIN".

Il rendimento attribuito al Contratto è pari al rendimento annuo conseguito dalla "Gestione Forme Individuali LIFIN", nell'esercizio costituito dai dodici mesi precedenti il terzo mese anteriore a quello relativo alla rivalutazione del Contratto, determinato con i criteri indicati all'Art. 5 del Regolamento della Gestione interna Separata LIFIN.

Il Beneficio Finanziario è pari al rendimento come sopra definito diminuito di una commissione di gestione pari all'1,00%.

La misura annua di rivalutazione coincide con il beneficio finanziario sopra definito.

L'Impresa garantisce la conservazione del Capitale Assicurato riconoscendo un Tasso Minimo Garantito pari allo 0%, per tutta la durata del Contratto.

### B) RIVALUTAZIONE DEL CAPITALE ASSICURATO

Al 31 Dicembre di ogni anno, il capitale complessivamente assicurato per ogni singola posizione assicurativa viene eventualmente rivalutato mediante aumento, a totale carico dell'Impresa, della Riserva Matematica accantonata a tale data.

Da tale data il capitale assicurato viene eventualmente aumentato nella stessa misura e quindi ogni singola Posizione Individuale si considera come sottoscritta sin dall'origine per il nuovo capitale assicurato. Segue, in particolare, che ciascuna eventuale rivalutazione viene applicata al capitale comprensivo degli aumenti derivanti da eventuali precedenti rivalutazioni.

Il capitale complessivamente assicurato per ogni singola Posizione Individuale, eventualmente rivalutato al 31 dicembre di ogni anno, si ottiene sommando i seguenti importi:

- capitale assicurato al 31 dicembre dell'anno precedente, diminuito di eventuali "quote" di capitale disinvestite per anticipazione richiesta dal Dipendente successivamente al 31 dicembre, aumentato della misura di rivalutazione annua, secondo le modalità illustrate al punto A;
- eventuali "quote" di capitale acquisite nel corso dell'anno, ciascuna rivalutata pro rata per il periodo di tempo intercorso fra la data di pagamento del premio e il 31 dicembre dell'anno in corso, secondo le modalità illustrate al punto A.

Nel caso di ingresso di un nuovo Assicurato nel Contratto in corso d'anno o in caso di sottoscrizione del Contratto in corso d'anno, il primo anno il capitale assicurato verrà rivalutato pro rata per il periodo di tempo intercorso fra la data di pagamento del premio e il 31 dicembre dell'anno in corso.

Entro 60 giorni dalla ricorrenza annua del Contratto, l'aumento del capitale assicurato è comunicato alla Contraente.

# **REGOLAMENTO DELLA GESTIONE INTERNA SEPARATA DENOMINATA “GESTIONE FORME INDIVIDUALI – LIFIN”**

## **Art. 1 ISTITUZIONE E DENOMINAZIONE DELLA GESTIONE SEPARATA GESTIONE FORME INDIVIDUALI – LIFIN**

L'Impresa di Assicurazione ha istituito e gestisce, secondo le modalità previste dal presente Regolamento, un portafoglio di investimenti gestito separatamente dagli altri attivi dalla stessa detenuti, denominato GESTIONE FORME INDIVIDUALI - LIFIN, di seguito per brevità LIFIN, in funzione del cui rendimento si rivalutano le prestazioni dei contratti ad esso collegati.

Il valore delle attività della Gestione Separata non può essere inferiore all'importo delle Riserve Matematiche costituite dall'Impresa di Assicurazione per i contratti a prestazioni rivalutabili in base ai rendimenti realizzati dalla Gestione stessa.

L'Impresa di Assicurazione, qualora ne ravvisasse l'opportunità in un'ottica di ricerca di maggiore efficienza anche in termini di costi di gestione, senza addurre danno alcuno al Contraente, potrà procedere alla fusione della Gestione Separata con altre Gestioni Separate aventi analoghe caratteristiche.

Qualora l'Impresa di Assicurazione intenda dar corso all'operazione di fusione dovrà inviare una comunicazione al Contraente. Tale operazione è comunque soggetta alla preventiva autorizzazione dell'IVASS.

La valuta di denominazione della Gestione Separata è l'Euro.

Il presente Regolamento costituisce parte integrante delle Condizioni di Assicurazione.

## **Art. 2 PARTECIPANTI ALLA GESTIONE SEPARATA**

Nella Gestione LIFIN confluiranno le attività relative ai contratti di assicurazione sulla vita che prevedono la rivalutazione annua delle prestazioni.

Alla Gestione Separata possono partecipare sia le persone fisiche che le persone giuridiche, mediante la sottoscrizione di un contratto a prestazioni rivalutabili.

## **Art. 3 OBIETTIVI E POLITICHE DI INVESTIMENTO**

La Gestione LIFIN ha come obiettivo l'ottenimento di un rendimento lordo coerente con l'andamento dei tassi di interesse obbligazionari area Euro, in un'ottica di medio periodo nel rispetto dell'equilibrio tecnico tra remunerazione minima garantita agli assicurati e redditività degli attivi, tenendo in considerazione la durata media delle passività e degli investimenti della gestione.

Il portafoglio della Gestione Separata può essere investito principalmente nelle seguenti attività con i limiti quantitativi di cui alla Tabella riportata nell'Articolo 4 ed i limiti qualitativi di seguito indicati:

- Titoli obbligazionari di emittenti governativi.
- Altri titoli obbligazionari diversi dai titoli di stato, quali a titolo esemplificativo le obbligazioni societarie, cartolarizzazioni e strutturati di credito, depositi bancari vincolati e certificati di deposito.

Gli investimenti in titoli obbligazionari governativi e corporate non Investment Grade sono ammessi in misura contenuta

- Titoli azionari negoziati nei principali mercati internazionali. L'acquisto di titoli azionari illiquidi è ammesso in misura residuale.
- Investimenti in altri strumenti finanziari:
  - i) Fondi Alternativi: si intendono gli investimenti in OICR non armonizzati, fondi mobiliari chiusi non negoziati in un mercato regolamentato, fondi riservati e speculativi.
  - ii) Fondi immobiliari e Immobili: per investimenti immobiliari si intendono le partecipazioni in società immobiliari, quote di OICR immobiliari o immobili.

Nella Gestione potranno essere utilizzati strumenti finanziari derivati sia con finalità di copertura del rischio su titoli in portafoglio, sia al fine di pervenire ad una gestione efficace del portafoglio stesso nel rispetto comunque delle disposizioni normative vigenti in materia. L'utilizzo di strumenti derivati non deve comportare la violazione di eventuali limiti di investimento previsti per gli attivi sottostanti. Le attività della gestione separata sono prevalentemente denominate in euro oppure, se espresse in divisa diversa dall'Euro, deve essere effettuata la copertura del rischio di cambio.

Sono tuttavia ammessi investimenti in strumenti finanziari denominati in divisa diversa dall'euro senza la copertura del rischio di cambio per una quota residuale del portafoglio.

Non è esclusa la possibilità di investire in parti di OICR o in altri strumenti finanziari emessi da controparti di cui all'art. 5 del Regolamento IVASS n. 25, in misura non superiore al 10% dell'ammontare delle riserve tecniche della gestione separata alla chiusura dell'esercizio precedente.

Tali investimenti sono comunque effettuati alle stesse condizioni di mercato applicate da controparti terze sugli stessi mercati.

#### **Art. 4 CRITERI DI INVESTIMENTO NELLA GESTIONE SEPARATA**

L'Impresa di Assicurazione investe le attività della Gestione Separata secondo quanto indicato nella seguente tabella:

<b>LIMITI DI INVESTIMENTO LIFIN</b>			
		<b>LIMITI</b>	
Obbligazionario governativo (*)	Titoli di Stato e Supranational area EU e altri titoli di Stato rating $\geq$ AA-	$\geq$ 30%	$\leq$ 100%
	Altri titoli di stato	$\geq$ 0%	$\leq$ 40%
Obbligazionario Corporate (*)	Titoli Corporate	$\geq$ 0%	$\leq$ 60%
Azionario (*)	Azionario	$\geq$ 0%	$\leq$ 10%
Altri Investimenti	Investimenti alternativi	$\geq$ 0%	$\leq$ 6%
	Immobiliari	$\geq$ 0%	$\leq$ 6%
Derivati e strutturati	Strumenti derivati per gestione efficace	$\geq$ 0%	$\leq$ 10%
Liquidità	Disponibilità di cassa	$\geq$ 0%	$\leq$ 10%

(\*) L'investimento indicato si realizza attraverso investimenti diretti o attraverso l'acquisto di OICR armonizzati.

## **Art. 5 PERIODO DI OSSERVAZIONE E TASSO MEDIO DI RENDIMENTO**

Il periodo di osservazione per la determinazione del tasso medio di rendimento della Gestione Separata è annuale.

Il tasso medio di rendimento della Gestione Separata, relativo al periodo di osservazione di cui sopra, è calcolato con periodicità mensile ed è uguale al rapporto tra il risultato finanziario della gestione e la giacenza media delle attività della gestione stessa.

Il risultato finanziario della Gestione è costituito dai proventi finanziari della gestione, comprensivi degli scarti di emissione e di negoziazione, nonché dagli utili e dalle perdite effettivamente realizzate nel periodo di osservazione, al netto delle spese sostenute per l'acquisto e la vendita delle attività della Gestione e per l'attività di verifica contabile ed al lordo delle ritenute di acconto fiscale.

Gli utili realizzati comprendono anche quelli eventualmente derivanti dalla retrocessione di commissioni o di altri proventi ricevuti dall'Impresa in virtù di accordi con soggetti terzi e riconducibili al patrimonio della Gestione Separata.

Gli utili e le perdite da realizzo sono determinati con riferimento al valore di iscrizione delle corrispondenti attività nel libro mastro della Gestione e cioè al prezzo di acquisto per le attività di nuova acquisizione. Il trasferimento di attività dal patrimonio dell'impresa alla gestione separata avviene al valore di mercato rilevato alla data di immissione delle attività nella gestione separata.

La giacenza media delle attività della Gestione Separata è pari alla somma delle giacenze medie nel periodo di osservazione dei depositi in numerario, degli investimenti e di ogni altra attività della Gestione, ed è determinata in base al valore di iscrizione nel libro mastro della Gestione.

## **Art. 6 SPESE GRAVANTI SULLA GESTIONE SEPARATA**

Le spese a carico della Gestione Separata sono rappresentate unicamente da:

- a) Le spese effettivamente sostenute per l'acquisto e la vendita delle attività della Gestione Separata;
- b) i compensi dovuti alla Società di Revisione di cui all'Art. 7 "REVISIONE CONTABILE".

Non sono consentite altre forme di prelievo, in qualsiasi modo effettuate.

## **Art. 7 REVISIONE CONTABILE**

La Gestione Separata LIFIN è sottoposta alla verifica da parte di una Società di Revisione iscritta nell'apposito registro previsto dalla normativa vigente.

In particolare, la Società di Revisione dichiara, con apposita relazione, di aver verificato:

- la consistenza delle attività, la conformità delle stesse e dei loro criteri di valutazione alla normativa vigente ed al presente regolamento;
- la correttezza del risultato finanziario e del conseguente tasso medio di rendimento relativo al periodo di osservazione;
- l'adeguatezza delle attività assegnate alla Gestione Separata alla fine del periodo di osservazione rispetto alle riserve matematiche dell'Impresa di Assicurazione;

- la conformità del rendiconto e del prospetto della composizione della Gestione Separata alla normativa vigente.

#### **Art. 8 MODIFICHE DEL REGOLAMENTO DELLA GESTIONE SEPARATA**

Il presente Regolamento della Gestione Separata può subire modifiche derivanti dall'adeguamento dello stesso alla normativa primaria e secondaria vigente oppure a fronte di mutati criteri gestionali, con l'esclusione di quelli meno favorevoli per il Contraente.

Come indicato al precedente Art. 1 del presente Regolamento, è inoltre ammessa la possibilità di fusione della Gestione Separata con altra Gestione Separata dell'Impresa di Assicurazione avente caratteristiche del tutto simili.

In tal caso, l'Impresa di Assicurazione provvederà ad inviare una comunicazione al Contraente contenente le motivazioni che hanno determinato la scelta di fusione e le relative conseguenze anche in termini economici, la data di effetto della fusione, le caratteristiche e la composizione delle Gestioni Separate interessate dall'operazione, l'indicazione delle commissioni gravanti sulla nuova Gestione Separata, i criteri di liquidazione degli attivi della Gestione Separata oggetto di fusione e di reinvestimento nella nuova Gestione Separata nonché le modalità di adesione o meno all'operazione di fusione.

L'Impresa di Assicurazione provvederà a trasferire, senza alcun onere o spese per il Contraente, tutte le attività finanziarie relative alla Gestione Separata originariamente collegata al Contratto presso la Gestione derivante dalla fusione.

Indipendentemente dalle modalità di fusione, tale operazione non potrà comportare alcun aggravio economico per il Contraente. Tale operazione è comunque soggetta alla preventiva autorizzazione dell'IVASS.

## GLOSSARIO

### TFR Aviva New (Tariffa C02)

**Anticipazione:** l'Assicurato (Dipendente) può chiedere, in costanza di rapporto di lavoro, una anticipazione del Trattamento di Fine Rapporto. Tale importo è anticipato al dipendente in base all'Art. 2120 del Codice Civile e liquidato dall'Impresa alla Contraente nei limiti del capitale assicurato.

**Appendice-Elenco:** è l'Appendice che contiene i dati anagrafici relativi ad ogni Assicurato (Dipendente); nell'appendice viene indicata la data di decorrenza, il premio ed il capitale assicurato per tutte le singole posizioni individuali. Il pagamento dei premi viene effettuato a fronte della presente Appendice- emessa dall'Impresa di Assicurazione.

**Assicurato:** coincide con il lavoratore Dipendente, persona fisica sulla cui vita viene stipulato il Contratto. Le prestazioni previste dal Contratto sono determinate in funzione degli eventi attinenti alla sua vita.

**Beneficiario:** la Contraente, che riceve la prestazione prevista dal Contratto.

**Caricamento:** parte del premio versato dalla Contraente destinata a coprire i costi commerciali e amministrativi dell'Impresa.

**Capitale Assicurato:** capitale in vigore per ogni singola Posizione Individuale, eventualmente rivalutato come indicato nelle Condizioni di Assicurazione, che viene liquidato alla Contraente in caso di decesso, risoluzione anticipata della Posizione Individuale o alla scadenza contrattuale della singola Posizione Individuale. Il capitale complessivamente assicurato del Contratto è dato dal cumulo dei capitali acquisiti con ogni premio versato sulla singola posizione, tenendo conto della rivalutazione accordata.

**Commissione di gestione:** rendimento finanziario fisso che l'Impresa trattiene dal rendimento finanziario della Gestione Interna Separata.

**Conclusione del Contratto:** il Contratto si considera concluso quando la Contraente a fronte dell'Appendice-Elenco emessa dall'Impresa di Assicurazione, ha versato il primo premio ricorrente per l'insieme delle posizioni individuali presenti nel Contratto e ha sottoscritto la prima Appendice-Elenco emessa dall'Impresa. Nel caso di ingresso di un nuovo Assicurato nel Contratto nel corso dell'anno, la garanzia per ogni posizione individuale è operante quando la Contraente ha pagato il premio dovuto per il singolo Assicurato a fronte di un'Appendice-Elenco emessa dall'Impresa di Assicurazione.

**Contraente:** il datore di lavoro che stipula il Contratto di assicurazione e si impegna al versamento dei premi ricorrenti all'Impresa. La Contraente coincide con il Beneficiario.

**Contratto:** Contratto di assicurazione sulla vita in forma Collettiva operante in applicazione di un'apposita Convenzione che la Contraente stipula con l'Impresa di Assicurazione per i componenti di una collettività omogenea di individui, ciascuno dei quali potrà essere inserito nell'operazione con una propria posizione individuale.

**Convenzione:** accordo che la Contraente stipula con l'Impresa di Assicurazione.

**Costi:** oneri a carico della Contraente gravanti sul Contratto.

**Costo percentuale medio annuo:** indicatore sintetico di quanto si riduce ogni anno, per effetto dei costi prelevati annualmente ed eventualmente dalle risorse gestite dall'Impresa, il potenziale tasso di rendimento della polizza rispetto a quello di un'ipotetica operazione non gravata da costi.

**Data di decorrenza:** il Contratto e le posizioni individuali decorrono dalla data riportata nell'Appendice-Elenco al Contratto a condizione che sia stata sottoscritta la Proposta e le Schede di Adesione.

**Dipendenti:** persone fisiche che sono legate alla Contraente da un rapporto di lavoro subordinato e per le quali viene creata la singola Posizione Individuale.

**Durata del Contratto:**

in riferimento alla Convenzione: con riferimento al Contratto stipulato tra l'Impresa e la Contraente, la durata è fissa ed è pari a 5 anni;

in riferimento al Contratto: è il periodo di tempo intercorrente tra la data di decorrenza del Contratto e quello della sua scadenza. La durata del Contratto è fissa ed è pari a 5 anni;

in riferimento alle singole Posizioni Individuali: con riferimento ai singoli Dipendenti, la durata è fissa ed è pari a 5 anni.

**Differimento del capitale a scadenza:** la durata del Contratto e delle singole posizioni individuali si rinnova automaticamente di 5 anni in 5 anni salvo disdetta. La durata delle singole Posizioni Individuali viene differita automaticamente finché perdura il rapporto di lavoro dipendente o finché l'Assicurato non compia l'età pensionabile prevista dalla normativa vigente.

**Gestione Interna Separata:** Fondo appositamente creato dall'Impresa e gestito separatamente rispetto al complesso delle attività, in cui confluiscono i premi al netto dei costi versati dai Contraenti che hanno sottoscritto polizze rivalutabili. Dal rendimento ottenuto dalla Gestione Interna Separata deriva la rivalutazione da attribuire alle prestazioni assicurate.

**Impresa di Assicurazione:** Aviva Life S.p.A.- autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa con la quale la Contraente stipula il Contratto;

**IVASS:** Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, è subentrata ad ISVAP - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo - ai sensi del decreto legge 6 luglio 2012 n. 95 (Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini) convertito con legge 7 agosto 2012 n. 135. L'IVASS svolge funzioni di vigilanza nei confronti delle imprese di assicurazione sulla base delle linee di politica assicurativa determinate dal Governo.

**Margine di solvibilità:** rappresenta una garanzia di stabilità finanziaria dell'Impresa di Assicurazione; è calcolato in proporzione agli impegni assunti dall'Impresa nei confronti degli Assicurati.

**P.E.P.:** per Persona Esposta Politicamente si intende chi occupa o ha occupato importanti cariche pubbliche nonché i suoi familiari diretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami, individuate sulla base di criteri di cui all'allegato tecnico al D. Lgs. 231/2007 e s.m.i..

**Posizione Individuale:** è costituita da ogni singola posizione assicurativa della polizza collettiva, relativamente alla garanzia assicurativa prestata per ogni singolo Dipendente della Contraente.

**Premio ricorrente:** importo che la Contraente corrisponde per tutta la durata del Contratto per ogni singola Posizione Individuale. Ciascun premio ricorrente versato concorre a definire, indipendentemente dagli altri, una quota di prestazione assicurata della singola Posizione Individuale.

**Proposta:** è il documento attraverso il quale la Contraente dichiara di accettare le condizioni del Contratto in oggetto.

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

**Rendimento Finanziario:** risultato finanziario della Gestione Interna Separata nel periodo previsto dal Regolamento della Gestione stessa.

**Rendimento Minimo Garantito:** rendimento finanziario annuo che l'Impresa garantisce alle prestazioni assicurate. Viene riconosciuto anno per anno tenendo conto del rendimento finanziario conseguito dalla Gestione Interna Separata. Per questo contratto il Tasso Minimo Garantito è pari allo 0%.

**Riscatto del Contratto:** facoltà della Contraente di interrompere anticipatamente il contratto, richiedendo la liquidazione del valore maturato su tutte le singole posizioni individuali, risultante al momento della richiesta e determinato in base alle Condizioni di Assicurazione.

**Riscatto della singola posizione:** è ammesso a scadenza o anticipatamente in caso di cessazione del rapporto di lavoro.

**Soggetto Incaricato:** Agente/Broker/SIM/Banca con il quale è stipulato il Contratto.

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

**Versamento Aggiuntivo:** importo che la Contraente ha facoltà di versare per integrare i premi ricorrenti previsti dal Contratto.



# INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Aggiornata il 25 maggio 2018

## CHI È IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO?

Aviva Life S.p.A. con sede in Via Scarsellini, 14, 20161 Milano (MI), (di seguito, la "**Società**"), agisce in qualità di titolare del trattamento, da intendersi come soggetto che determina le finalità e le modalità del trattamento di dati personali relativi all'assicurato/contraente/beneficiario (di seguito l'"**Interessato**") ai sensi della polizza assicurativa (la "**Polizza** ") a cui la presente informativa sul trattamento dei dati personali è allegata.

## QUALI DATI SONO TRATTATI?

La Società tratta i dati forniti dall'Interessato, ivi inclusi - qualora necessari per la prestazione dei servizi e/o esecuzione degli obblighi di cui alla Polizza - i dati relativi alla salute e i dati giudiziari.

**Nota Bene:** qualora l'Interessato fornisca alla Società dati personali di eventuali soggetti terzi, lo stesso si impegna a comunicare a questi ultimi quanto contenuto nella presente informativa, anche mediante rinvio alla sezione Privacy del sito internet [www.aviva.it](http://www.aviva.it).

## PER QUALI FINALITÀ SONO TRATTATI I DATI?

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

- a) FINALITÀ ASSICURATIVE: I dati personali dell'Interessato vengono trattati
  - ai fini della stipula e esecuzione della Polizza, ivi inclusi eventuali rinnovi (comprese la valutazione del rischio assicurativo effettuata dalla Società sulla base di determinate caratteristiche dell'Interessato e l'esecuzione - anche tramite *call center* - di verifiche circa la conformità alla normativa applicabile dell'attività degli incaricati di cui si avvale la Società), e
  - per la prestazione dei servizi connessi all'attività assicurativa e riassicurativa oggetto della Polizza (compreso, ad esempio, l'invio di comunicazioni funzionali all'iscrizione all'area clienti). La Società potrà eventualmente trattare dati giudiziari a Lei riferiti nell'ambito di: liquidazione sinistri, contenziosi, provvedimenti di Autorità pubbliche o giudiziarie, adempimenti normativi e regolamentari.
- b) FINALITÀ DI INTERESSE LEGITTIMO: i Suoi dati potranno infine essere trattati per il perseguimento dell'interesse legittimo della Società o di altre società del gruppo Aviva, nell'ambito delle seguenti finalità:
  - Attività di test e risoluzione delle anomalie dei sistemi informatici;
  - Statistiche utilizzo sito web;
  - Reportistica e analisi statistiche dei prodotti assicurativi per il miglioramento degli stessi;
  - Verifiche di audit interno, controlli a campione sulle polizze e reportistica.

## SU QUALE BASE VENGONO TRATTATI I DATI?

Il conferimento dei dati personali - ivi inclusa la prestazione del consenso al trattamento di eventuali dati relativi alla salute - è **obbligatorio** per le FINALITÀ ASSICURATIVE di cui al precedente paragrafo 3 a), ovvero per poter stipulare ed eseguire la Polizza, nonché per gestire e liquidare eventuali sinistri denunciati. Il rifiuto al conferimento dei dati per tale finalità, o l'eventuale revoca, determinerà quindi l'impossibilità di stipulare o dare esecuzione alla Polizza.

Il trattamento per le Finalità di Interesse Legittimo per il perseguimento dell'interesse legittimo del Titolare e delle proprie controparti allo svolgimento delle operazioni economiche ivi indicate è eseguito ai sensi dell'articolo 6, lettera f), del Regolamento europeo generale sulla Protezione dei Dati 2016/679 (il "**Regolamento Privacy**"). Il trattamento per le Finalità di Interesse Legittimo **non è obbligatorio** e l'Interessato potrà opporsi a detto trattamento con le modalità di cui al successivo

paragrafo 8, ma qualora l'Interessato si opponesse a detto trattamento i suoi Dati non potranno essere utilizzati per le Finalità di Interesse Legittimo.

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

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

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

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

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

### **A CHI VENGONO COMUNICATI I DATI?**

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

L'elenco aggiornato delle società a cui saranno comunicati i dati personali dell'Interessato, che potranno agire, a seconda dei casi, in qualità di responsabili del trattamento o autonomi titolari del trattamento, potrà essere richiesto in qualsiasi momento alla Società, all'indirizzo di cui al paragrafo 8 della presente informativa. I dati personali non sono soggetti a diffusione.

### **I DATI VENGONO TRASFERITI ALL'ESTERO?**

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

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

### **QUALI SONO I DIRITTI DELL'INTERESSATO?**

Fermo restando la possibilità dell'Interessato di non conferire i propri dati personali, lo stesso potrà, in ogni momento e gratuitamente:

- a) ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano ed averne comunicazione;
- b) conoscere l'origine dei dati, le finalità del trattamento e le sue modalità, nonché la logica applicata al trattamento effettuato mediante strumenti elettronici;

- c) chiedere l'aggiornamento, la rettifica o - se ne ha interesse - l'integrazione dei dati che lo riguardano;
- d) ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati eventualmente trattati in violazione della legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento;
- e) revocare, in qualsiasi momento, il consenso al trattamento dei dati personali che lo riguardano, senza che ciò pregiudichi in alcun modo la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- f) opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei suoi Dati per Finalità di Legittimo Interesse. L'Interessato potrà altresì, in qualsiasi momento,

- g) chiedere alla Società la limitazione del trattamento dei suoi dati personali nel caso in cui:
    - I) l'Interessato contesti l'esattezza dei dati personali, per il periodo necessario alla Società per verificare l'esattezza di tali dati personali;
    - II) il trattamento è illecito e l'Interessato si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo;
    - III) benché la Società non ne abbia più bisogno ai fini del trattamento, i dati personali sono necessari all'Interessato per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
    - IV) l'Interessato si è opposto al trattamento ai sensi dell'articolo 21, paragrafo 1, del Regolamento Privacy in attesa della verifica in merito all'eventuale prevalenza dei motivi legittimi del titolare del trattamento rispetto a quelli dell'interessato;
  - h) opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei suoi dati personali;
  - i) chiedere la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato ritardo e
  - j) ottenere la portabilità dei dati che lo riguardano
  - k) proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali ove ne sussistano i presupposti
- Le relative richieste potranno essere inoltrate alla Società via email al seguente indirizzo: [privacy\\_aviva@aviva.com](mailto:privacy_aviva@aviva.com), o tramite posta all'indirizzo Gruppo Aviva - Servizio Privacy, Via Scarsellini 14, 20161, Milano.

#### **CHI SONO I RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO?**

La Società ha nominato responsabile del trattamento, tra gli altri, Aviva Italia Servizi Scarl, Via Scarsellini 14, 20161 Milano (MI). L'elenco completo dei responsabili è disponibile tramite l'invio di una richiesta scritta all'indirizzo di cui al paragrafo 8 della presente informativa.

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

#### **TERMINE DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI**

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

Alla cessazione del periodo di conservazione i dati saranno cancellati, anonimizzati o aggregati.

#### **MODIFICHE E AGGIORNAMENTI**

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

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

# TFR AVIVA New

## POLIZZA COLLETTIVA DI ASSICURAZIONE SULLA VITA A COPERTURA DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DEI DIPENDENTI DI AZIENDE - TARIFFA C02

### PROPOSTA

Data ultimo aggiornamento: 01 gennaio 2019

Codice Sog. Incaricato ..... Denominazione Soggetto Incaricato .....  
 Codice Sub Agente ..... Denominazione Sub Agente .....

NR. PROPOSTA [ ] NR. CONVENZIONE [ ]

VERSAMENTI AGGIUNTIVI O NUOVI INGRESSI (\*\*)

(\*\*) Per i VERSAMENTI AGGIUNTIVI compilare solo per ogni Assicurato/Dipendente nome e cognome e l'importo del versamento aggiuntivo nella Scheda di Adesione  
 Per i nuovi INGRESSI compilare la Scheda di Adesione.

#### CONVENZIONE DI ASSICURAZIONE TRA

##### CONTRAENTE (\*)

RAGIONE SOCIALE [ ] INDIRIZZO [ ] COMUNE [ ] INDIRIZZO DI CORRISPONDENZA [ ] ATTIVITÀ LAVORATIVA PREVALENTE [ ]	PARTITA IVA [ ] PROVINCIA [ ]      CAP [ ] COD. PAESE [ ] COMUNE E PROVINCIA [ ]      CAP [ ] CODICE SAE    CODICE RAE    CODICE ATECO    N° ISCRIZIONE REGISTRO [ ]      [ ]      [ ]      IMPRESE/REA [ ] IN CASO D ENTE NO PROFIT/ONLUS, QUAL E' LA CLASSE DI SOGGETTI CHE BENEFICIA DELLE ATTIVITA' SVOLTE DALL'ENTE? [ ]
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(\*) SI ALLEGA UN DOCUMENTO COMPROVANTE IL POTERE DI RAPPRESENTARE LEGALMENTE L'ENTE CONTRAENTE (IMPRESA)

INDIRIZZO E-MAIL [ ]	NUMERO CELLULARE [ ]
-------------------------	-------------------------

##### LEGALE RAPPRESENTANTE

COGNOME e NOME [ ] COMUNE DI NASCITA [ ] PROFESSIONE [ ] INDIRIZZO [ ] COMUNE [ ] DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO NR. [ ] ENTE EMITTENTE [ ]	CODICE FISCALE [ ] DATA DI NASCITA [ ]      SESSO [ ] ATTIVITÀ ECONOMICA SAE      TAE      RAE [ ]      [ ]      [ ] PROVINCIA [ ]      CAP [ ] COD. PAESE [ ] DATA EMISSIONE [ ]      TIPO DOCUMENTO [ ] LUOGO DI EMISSIONE [ ]
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

INDIRIZZO E-MAIL [ ]	NUMERO DI CELLULARE [ ]
-------------------------	----------------------------

## IN SEGUITO DENOMINATA "CONTRAENTE" E

AVIVA LIFE S.P.A., con Sede Legale a Milano in Via A. Scarsellini 14 e la Sede Operativa, che assume il rischio e sottoscrive la presente Convenzione, in seguito denominata "Impresa"

### PREMESSO

1. che la definizione di Contraente è riferibile ad ogni Impresa, Società, Ente, Associazione, in relazione ai rispettivi rapporti intercorrenti con i propri Lavoratori dipendenti che svolgono una prestazione a carattere coordinato e continuativo;
2. che la Contraente, così definita, intende stipulare in favore di tali soggetti un'assicurazione a garanzia del Trattamento di Fine Rapporto di Lavoro dipendente nella forma di mista con rivalutazione annua del capitale ed a premio unico ricorrente;
3. che l'Impresa è disposta ad accordare la garanzia assicurativa richiesta;
4. che la presente Convenzione ha una durata fissa pari a 5 anni e si rinnoverà automaticamente per periodi di uguale durata, salvo disdetta, da inviarsi a mezzo raccomandata A/R, di una delle Parti da comunicarsi almeno sei mesi prima della scadenza;

si conviene e si stipula, con decorrenza dalle ore 24.00 del giorno di sottoscrizione della prima Appendice-Elenco emessa dall'Impresa e di pagamento del primo premio ricorrente, il presente Contratto per l'assicurazione dei propri Lavoratori dipendenti che svolgono una prestazione a carattere coordinato e continuativo, in seguito denominati Assicurati (Dipendenti).

AVIVA LIFE S.P.A.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

LA CONTRAENTE

### AVVERTENZE:

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto che fornisce le informazioni richieste per la conclusione del Contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

### LA SOTTOSCRITTA CONTRAENTE

- dichiara di aver preso esatta conoscenza di tutte le Condizioni di Assicurazione del Contratto stipulata in forza della presente Convenzione, che accetta in ogni loro parte.

La Contraente, inoltre:

- conferma che tutte le dichiarazioni contenute nella presente Proposta, anche se materialmente scritte da altri – sono complete ed esatte;
- dichiara di aver ricevuto e di accettare le Condizioni di Assicurazione contenute nel Set Informativo;
- dichiara di essere a conoscenza che la presente Proposta è parte integrante del Set Informativo e delle eventuali Appendici alle Condizioni di Assicurazione;
- prende atto che il Contratto decorre dalla data riportata nell'Appendice-Elenco a condizione che sia stata sottoscritta la presente Proposta. Con l'emissione di una Appendice-Elenco al Contratto, alla Contraente, vengono comunicate: la data di decorrenza del Contratto e delle singole posizioni individuali, l'importo del premio per le singole posizioni individuali;
- prende atto che il Contratto è concluso con il pagamento del primo premio ricorrente e con la sottoscrizione dell'Appendice-Elenco emessa dall'Impresa e che Aviva Life S.p.A. – l'Impresa – si impegna a riconoscere PIENA VALIDITÀ CONTRATTUALE allo stesso, fatti salvi errori di calcolo che comportino risultati difformi dall'esatta applicazione della tariffa;
- prende atto che le prestazioni assicurative per le singole posizioni individuali sono operanti dalle ore 24.00 del giorno di pagamento del premio;
- dichiara di aver preso conoscenza dell'Art. 2 "CONFLITTO DI INTERESSI" delle Condizioni di Assicurazione;
- la Contraente all'atto della sottoscrizione della presente Proposta ed in occasione di ogni nuovo inserimento di nuovi Assicurati (dipendenti) nel Contratto, si impegna a consegnare agli Assicurati (dipendenti), che ne facciano richiesta, copia delle Condizioni di Assicurazione del presente Contratto.
- prende atto che il pagamento dei premi ricorrenti deve avvenire con la modalità di pagamento di seguito descritta.

La Contraente dichiara di AVER LETTO e ACCETTATO quanto riportato in merito ai TERMINI DI DECORRENZA sopra indicati.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

LA CONTRAENTE

### CARATTERISTICHE DEL CONTRATTO

PREMIO RICORRENTE Euro

Durata del Contratto: 5 anni

SPESE (ART. 10 DELLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE) Spesa fissa 2,00 Euro - Caricamento percentuale, in base all'ammontare del premio ricorrente:

PREMIO RICORRENTE	CARICAMENTO
Da Euro 500,00 a Euro 99.999,99	4,50%
Da Euro 100.000,00 ad Euro 999.999,99	3,00%
Da Euro 1.000.000,00	2,50%

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento dei premi ricorrenti deve essere effettuato con:

- **assegno bancario/circolare emesso dalla sottoscritta Contraente**, intestato ad Aviva Life S.p.A. oppure al Soggetto Incaricato nella sua qualità di intermediario autorizzato dall'Impresa;
- **bonifico bancario effettuato dalla Contraente ed intestato ad Aviva Life S.p.A.**, con accredito sul conto corrente codice IBAN: IT97P0503401625000000100378, specificando nella causale il nome della Contraente ed il numero della Proposta (allegare copia del bonifico effettuato dalla Contraente all'Impresa)
- **bonifico bancario effettuato dalla Contraente ed intestato al Soggetto Incaricato**, nella sua qualità di intermediario autorizzato dall'Impresa specificando nella causale il nome della Contraente ed il numero della Proposta (allegare copia del bonifico effettuato dalla Contraente).

In tutti i casi di pagamento con bonifico bancario occorre identificare i dati dell'ordinante:

ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ Intestatario del conto \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

#### DIRITTO DI RECESSO

La Contraente può recedere dal Contratto individuale entro 30 giorni dalla conclusione dello stesso. Il diritto di recesso libera la Contraente e l'Impresa da qualsiasi obbligazione futura derivante dal Contratto. L'Impresa, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione relativa al recesso, rimborsa alla Contraente il premio da questi corrisposto.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

LA CONTRAENTE

#### DICHIARAZIONI AI FINI DI APPROVAZIONI SPECIFICHE

La Contraente dichiara di aver preso esatta conoscenza delle Condizioni di Assicurazione e di approvare specificamente - ai sensi e per gli effetti degli articoli del Codice Civile: 1341: Condizioni Generali di Contratto e 1342: Contratto concluso mediante moduli e formulari - i seguenti articoli e norme: Art. 5: Decorrenza e conclusione del Contratto e delle posizioni individuali; Art. 6 Diritto di Recesso della Contraente; Art. 8 Premio Ricorrente; Art. 12: Riscatto totale del Contratto; Art. 17: Pagamenti dell'Impresa; Art. 20 Cessione, Pegno e Vincolo e Clausola di Rivalutazione.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

LA CONTRAENTE

#### LA SOTTOSCRITTA CONTRAENTE DICHIARA DI AVER :

- ricevuto la copia integrale del Set Informativo -ai sensi del Regolamento IVASS 41/2018e successive modifiche e/o integrazioni-composto:
  - dal "Documento contenente le informazioni chiave" redatto secondo il Regolamento UE nr. 1286/2014;
  - dal Documento Informativo precontrattuale (DIP) aggiuntivo relativo ai prodotti d'investimento assicurativo;
  - dalle Condizioni di Assicurazione comprensive del Glossario;
- dalla Proposta-Certificato in formato fac-simile;
- la comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli Intermediari sono tenuti nei confronti dei Contraenti;
- il documento contenente i dati essenziali dell'intermediario e della sua attività, nonché le informazioni su potenziali situazioni di conflitto d'interessi e sugli strumenti di tutela del Contraente.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

LA CONTRAENTE

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Io sottoscritto dichiaro di avere ricevuto, letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali riportata nella documentazione messa a mia disposizione, di essere consapevole che il trattamento dei miei dati relativi alla salute, eventualmente forniti, anche tramite un processo decisionale automatizzato, è necessario per le finalità assicurative descritte nel paragrafo 3 dell'informativa e, pertanto, acconsento a tale trattamento.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

LA CONTRAENTE

#### SPAZIO RISERVATO AL SOGGETTO INCARICATO

Dichiaro di aver proceduto personalmente alla identificazione dei sottoscrittori le cui generalità sono riportate fedelmente negli spazi appositi e che le firme sono state apposte in mia presenza alla Contraente. Si dichiara inoltre di aver preso visione e di essere a conoscenza della normativa applicabile in materia di antiriciclaggio.

Cognome e Nome .....

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

IL SOGGETTO INCARICATO

**TFR AVIVA New**  
**POLIZZA COLLETTIVA DI ASSICURAZIONE SULLA VITA A COPERTURA DEL TRATTAMENTO**  
**DI FINE RAPPORTO DEI DIPENDENTI DI AZIENDE - TARIFFA C02**

**Scheda di Adesione**

Data ultimo aggiornamento: 01 gennaio 2019

NR. PROPOSTA .....

NR. CONVENZIONE .....

**ASSICURATO (DIPENDENTE)**

COGNOME E NOME		CODICE FISCALE	
COMUNE DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
PROFESSIONE	SAE	TAE	RAE
INDIRIZZO	PROVINCIA	CAP	
COMUNE	COD. PAESE		
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO NR.	DATA EMISSIONE	TIPO DOCUMENTO	
ENTE EMITTENTE	LUOGO D'EMISSIONE		
IMPORTO PREMIO EURO	5 anni	DURATA POSIZIONE INDIVIDUALE	
		FIRMA DELL'ASSICURATO	

**IL SOTTOSCRITTO ASSICURANDO**

- **Dichiara** di dare il consenso all'assicurazione sulla propria vita ai sensi dell'art. 1919 cod. civ.;
- **Dichiara** di aderire al Contratto per gli importi di capitale assicurato sopra indicati, prestando il relativo consenso;

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

L'ASSICURATO  
\_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Io sottoscritto dichiaro di avere ricevuto, letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali riportata nella documentazione messa a mia disposizione, di essere consapevole che il trattamento dei miei dati relativi alla salute, eventualmente forniti, anche tramite un processo decisionale automatizzato, è necessario per le finalità assicurative descritte nel paragrafo 3 dell'informativa e, pertanto, acconsento a tale trattamento.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

L'ASSICURATO  
\_\_\_\_\_

# AREA CLIENTI MyAviva



Pochi click per essere sempre aggiornato,  
quando e dove vuoi.

**Attiva subito** il tuo account su [www.aviva.it](http://www.aviva.it)  
e **accedi alla tua area personale** dove potrai trovare:



Le coperture assicurative  
in essere



Lo stato dei pagamenti  
e le relative scadenze



Le condizioni contrattuali  
e i documenti di polizza



...e molto altro ancora



## Aviva Life S.p.A.

Via A. Scarsellini 14 - 20161 Milano

www.aviva.it

Tel: +39 02 2775.1

Fax: +39 02 2775.204

Pec: aviva\_life\_spa@legalmail.it



Aviva Life S.p.A. è una società del Gruppo Aviva



Sede legale e sede sociale in Italia Via A. Scarsellini 14 20161 Milano Capitale Sociale Euro 25.480.080,00 (i.v.) R.E.A. di Milano 1355410 Iscrizione al Registro delle Imprese di Milano, Codice Fiscale e Partita IVA 10210040159 Società con unico socio soggetta a direzione e coordinamento di Aviva Italia Holding S.p.A. Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato n. 19305 del 31/03/1992 (Gazzetta Ufficiale n. 82 del 07/04/1992) Iscrizione all'Albo delle Imprese di Assicurazione n. 1.00103 Iscrizione all'albo dei gruppi assicurativi n. 038.00006

