

Gentile Cliente,  
ACQUE DEL CHIAMPO SPA  
VIA FERRARETTA 20  
36071 ARZIGNANO (VI)

Roma, 27/11/2018

**Oggetto: Polizza collettiva nr. 695 Contraente ACQUE DEL CHIAMPO SPA**

Trasmettiamo in allegato la polizza in oggetto, emessa in duplice copia.

E' necessaria la sottoscrizione su tutte e due le copie.

Restiamo in attesa della copia di nostra spettanza (copia per Poste Vita) e Vi inviamo i nostri migliori saluti.

POSTE VITA S.p.A.  
Direttore Generale  
Maurizio Cappiello



**Poste Vita S.p.A.**

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: postevita@pec.postevita.it • www.postevita.it

• Partita IVA 05927271006 • Codice Fiscale 07066630638 • Capitale Sociale Euro 1.216.607.898,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07066630638, REA n. 934547 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00133 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 1144/1999, n. 1735/2000, n. 2462/2006 e n. 2987/2012 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Italiane S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

**Certificato di polizza n. 695 per la copertura assicurativa  
collettiva caso morte e invalidità permanente e totale.**

Poste Vita S.p.A., in base alle condizioni riportate nella Polizza n.695, che il Contraente dichiara di conoscere ed accettare, assicura:

Contraente: **ACQUE DEL CHIAMPO SPA**

Partita Iva: **02728750247**

Sede Legale: **VIA FERRARETTA 20**

Comune: **ARZIGNANO**

Provincia: **VI**

Cap: **36071**

Capitale Assicurato: **EURO 30.000,00**

Garanzie: **caso morte e invalidità permanente e totale**

Premio annuo per collettività assicurata: **Euro 12.675,43**

Decorrenza della polizza: **dalle ore 00.00 del 01/11/2018 alle ore 24.00 del 31/12/2019**

Decorrenza della garanzia: **dalle ore 00.00 del 01/11/2018 alle ore 24.00 del 31/12/2019**

**Il Contraente si impegna per ciascun Assicurato a consegnare copia delle Condizioni di Assicurazione, indicando altresì ai medesimi Assicurati tutte le informazioni contenute nel presente Certificato di Polizza con riferimento alla decorrenza della copertura assicurativa, alle caratteristiche concordate per individuare il Collettivo Assicurato, nonché al Capitale Assicurato.**

**Il Contraente dichiara di aver ricevuto e preso visione del Fascicolo Informativo contenente la Nota Informativa comprensiva di Glossario, le Condizioni di Assicurazione ed eventuali appendici modificate del Fascicolo Informativo, previsti e redatti in conformità dall'IVASS. Detti documenti formano parte integrante del presente contratto.**

Roma, 27/11/2018

POSTE VITA S.p.A  
Direttore Generale  
Maurizio Cappiello

IL CONTRAENTE

**Poste Vita S.p.A.**

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: postevita@pec.postevita.it • www.postevita.it

• Partita IVA 05927271006 • Codice Fiscale 07066630638 • Capitale Sociale Euro 1.216.607.898,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07066630638, REA n. 934547 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00133 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 1144/1999, n. 1735/2000, n. 2462/2006 e n.2987/2012 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Italiane S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

**Certificato di polizza n. 695 per la copertura assicurativa  
collettiva caso morte e invalidità permanente e totale.**

Poste Vita S.p.A., in base alle condizioni riportate nella Polizza n.695, che il Contraente dichiara di conoscere ed accettare, assicura:

Contraente: **ACQUE DEL CHIAMPO SPA**

Partita Iva: **02728750247**

Sede Legale: **VIA FERRARETTA 20**

Comune: **ARZIGNANO**

Provincia: **VI**

Cap: **36071**

Capitale Assicurato: **EURO 30.000,00**

Garanzie: **caso morte e invalidità permanente e totale**

Premio annuo per collettività assicurata: **Euro 12.675,43**

Decorrenza della polizza: **dalle ore 00.00 del 01/11/2018 alle ore 24.00 del 31/12/2019**

Decorrenza della garanzia: **dalle ore 00.00 del 01/11/2018 alle ore 24.00 del 31/12/2019**

**Il Contraente si impegna per ciascun Assicurato a consegnare copia delle Condizioni di Assicurazione, indicando altresì ai medesimi Assicurati tutte le informazioni contenute nel presente Certificato di Polizza con riferimento alla decorrenza della copertura assicurativa, alle caratteristiche concordate per individuare il Collettivo Assicurato, nonché al Capitale Assicurato.**

**Il Contraente dichiara di aver ricevuto e preso visione del Fascicolo Informativo contenente la Nota Informativa comprensiva di Glossario, le Condizioni di Assicurazione ed eventuali appendici modificate del Fascicolo Informativo, previsti e redatti in conformità dall'IVASS. Detti documenti formano parte integrante del presente contratto.**

Roma, 27/11/2018

POSTE VITA S.p.A  
Direttore Generale  
Maurizio Cappiello

IL CONTRAENTE

**Poste Vita S.p.A.**

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: postevita@pec.postevita.it • www.postevita.it

• Partita IVA 05927271006 • Codice Fiscale 07066630638 • Capitale Sociale Euro 1.216.607.898,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07066630638, REA n. 934547 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00133 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 1144/1999, n. 1735/2000, n. 2462/2006 e n.2987/2012 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Italiane S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

# **Contratto di assicurazione collettiva per il Contratto Nazionale del Lavoro Settore Acqua e Gas**

**Il presente Fascicolo Informativo contenente  
la Nota Informativa, le Condizioni di Assicurazione  
ed il Glossario, deve essere consegnato al Contraente  
prima della sottoscrizione del Contratto.**

# Indice

<b>Nota Informativa .....</b>	PAG.	<b>1/6</b>
<b>A - Informazioni sull'impresa di assicurazione .....</b>	PAG.	<b>1/6</b>
1. Informazioni generali .....	PAG.	<b>1/6</b>
2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'Impresa .....	PAG.	<b>1/6</b>
<b>B - Informazioni sulle prestazioni assicurative e sulle garanzie offerte .....</b>	PAG.	<b>1/6</b>
3. Prestazioni assicurative e garanzie offerte .....	PAG.	<b>1/6</b>
3.1 Durata - Modalità assuntive.....	PAG.	<b>1/6</b>
3.2 Rischio Morte .....	PAG.	<b>2/6</b>
3.3 Rischio di Invalidità Totale e Permanente .....	PAG.	<b>2/6</b>
3.4 Definizione di Disabilità .....	PAG.	<b>2/6</b>
3.5 Periodo di Carenza.....	PAG.	<b>2/6</b>
3.6 Esclusioni .....	PAG.	<b>2/6</b>
4. Premi .....	PAG.	<b>4/6</b>
5. Ingressi e cessazioni nel corso del periodo assicurativo e regolazione del premio .....	PAG.	<b>4/6</b>
<b>C - Informazione su costi, sconti e regime fiscale .....</b>	PAG.	<b>4/6</b>
6. Costi .....	PAG.	<b>4/6</b>
6.1 Costi gravanti direttamente sul Contraente .....	PAG.	<b>4/6</b>
6.1.1 Costi gravanti sul premio.....	PAG.	<b>4/6</b>
7. Sconti .....	PAG.	<b>4/6</b>
8. Regime Fiscale .....	PAG.	<b>4/6</b>
8.1 Detrazione fiscale.....	PAG.	<b>4/6</b>
8.2 Tassazione delle prestazioni assicurate .....	PAG.	<b>4/6</b>
<b>D - Altre informazioni sul contratto .....</b>	PAG.	<b>4/6</b>
9. Modalità di perfezionamento del contratto.....	PAG.	<b>4/6</b>
10. Disdetta del contratto.....	PAG.	<b>4/6</b>
11. Riscatto e riduzione .....	PAG.	<b>4/6</b>
12. Revoca della Proposta .....	PAG.	<b>4/6</b>
13. Diritto di recesso.....	PAG.	<b>5/6</b>
14. Documentazione da consegnare a Poste Vita S.p.A. per la liquidazione delle prestazioni e termini di prescrizione .....	PAG.	<b>5/6</b>
15. Legge applicabile al contratto.....	PAG.	<b>5/6</b>
16. Lingua.....	PAG.	<b>5/6</b>
17. Reclami.....	PAG.	<b>5/6</b>
<b>Condizioni di Assicurazione .....</b>	PAG.	<b>1/9</b>
Art. 1 - Oggetto del contratto .....	PAG.	<b>1/9</b>
Art. 2 - Assicurati .....	PAG.	<b>1/9</b>
Art. 3 - Conclusione del contratto ed effetto dell'assicurazione .....	PAG.	<b>1/9</b>
Art. 4 - Dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato .....	PAG.	<b>1/9</b>
Art. 5 - Durata del contratto - Modalità assuntive.....	PAG.	<b>2/9</b>
Art. 6 - Diritto di Recesso .....	PAG.	<b>2/9</b>

Art. 7 - Disdetta .....	PAG.	<b>2/9</b>
Art. 8 - Prestazioni .....	PAG.	<b>2/9</b>
8.1 Rischio morte.....	PAG.	<b>3/9</b>
8.2 Rischio di Invalidità Totale e Permanente .....	PAG.	<b>3/9</b>
8.3 Disabilità .....	PAG.	<b>3/9</b>
8.4 Capitale Assicurato .....	PAG.	<b>3/9</b>
Art. 9 - Denuncia dell'infortunio/malattia e relativi obblighi .....	PAG.	<b>3/9</b>
Art. 10 - Accertamento dell'invalidità, controversie, perizia contrattuale - accertamento autonomo.....	PAG.	<b>3/9</b>
Art. 11 - Accertamento dell'invalidità - accertamento diretto.....	PAG.	<b>4/9</b>
Art. 12 - Suicidio.....	PAG.	<b>4/9</b>
Art. 13 - Carenza.....	PAG.	<b>4/9</b>
Art. 14 - Esclusioni .....	PAG.	<b>4/9</b>
Art. 15 - Pagamento del premio .....	PAG.	<b>5/9</b>
Art. 16 - Struttura del contratto.....	PAG.	<b>5/9</b>
Art. 17 - Ingresso e permanenza in assicurazione .....	PAG.	<b>5/9</b>
Art. 18 - Ingressi e cessazioni nel corso del periodo assicurativo e regolazione del premio .....	PAG.	<b>6/9</b>
Art. 19 - Esclusioni nel corso del periodo assicurativo.....	PAG.	<b>6/9</b>
Art. 20 - Sinistro che colpisca più teste.....	PAG.	<b>6/9</b>
Art. 21 - Beneficiari .....	PAG.	<b>7/9</b>
Art. 22 - Obbligo di comunicazioni da inoltrare a Poste Vita S.p.A. in caso di decesso e/o Invalidità totale e Permanente dell'Assicurato .....	PAG.	<b>7/9</b>
Art. 23 - Documentazione da consegnare a Poste Vita S.p.A. per la liquidazione delle prestazioni - modalità di pagamento delle prestazioni .....	PAG.	<b>7/9</b>
Art. 24 - Legislazione applicabile .....	PAG.	<b>8/9</b>
Art. 25 - Tasse e Imposte .....	PAG.	<b>8/9</b>
Art. 26 - Foro competente .....	PAG.	<b>8/9</b>
Art. 27 - Clausola Broker (operante se espressamente indicata nel Certificato di Polizza).....	PAG.	<b>9/9</b>
<b>Glossario .....</b>	PAG.	<b>1/2</b>
<b>Informativa privacy ai sensi del Regolamento 2016/679/UE “Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali” (articoli 13 e seguenti)</b>	PAG.	<b>1/3</b>

## Nota Informativa

### CONTRATTO DI ASSICURAZIONE COLLETTIVA PER IL CONTRATTO NAZIONALE DEL LAVORO SETTORE ACQUA E GAS

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

**Il Contraente deve prendere visione delle Condizioni di Assicurazione (compreensive di Glossario) prima della sottoscrizione della contratto.**

#### A. Informazioni sull'impresa di assicurazione

##### 1. Informazioni generali

Poste Vita S.p.A. Società per Azioni, in forma abbreviata Poste Vita S.p.A., è una compagnia di assicurazione italiana, con Sede Legale e Direzione Generale in Viale Beethoven, 11 - 00144 Roma, Italia. Recapito telefonico: 06.54924.1, Numero Verde 800.316.181, indirizzo sito internet: [www.postevita.it](http://www.postevita.it), indirizzo e-mail: [infoclienti@postevita.it](mailto:infoclienti@postevita.it), [postevita@pec.postevita.it](mailto:postevita@pec.postevita.it).

Poste Vita S.p.A., appartenente al Gruppo Poste Italiane e soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Poste Italiane S.p.A., è stata autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa e riassicurativa in forza dei provvedimenti ISVAP n. 1144 del 12/03/1999, n. 1735 del 20/11/2000, n. 2462 del 14/09/2006 e n. 2987 del 27/6/2012, è iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione con il n. 1.00133 ed è la Capogruppo del "Gruppo Assicurativo Poste Vita" iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi con il n. 043.

##### 2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'Impresa

I dati sulla situazione patrimoniale di Poste Vita S.p.A., di seguito riportati, si riferiscono all'ultimo bilancio approvato relativo all'esercizio 2017:

- il patrimonio netto ammonta a 2.906,1 milioni di Euro, di cui 1.216,61 milioni di Euro relativi al Capitale sociale e 1.689,49 milioni di Euro relativi al totale delle riserve patrimoniali, compreso il risultato di esercizio;
- l'indice di solvibilità riferito alla gestione vita risulta essere pari a 2,80% e rappresenta il rapporto tra il patrimonio disponibile pari a 8.522 milioni di Euro e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente pari a 3.049 milioni di Euro.

Al fine di disporre della situazione aggiornata tempo per tempo dei dati di cui sopra, il Contraente può consultare il sito internet della Compagnia [www.postevita.it](http://www.postevita.it) alla sezione "IL GRUPPO".

#### B. Informazioni sulle prestazioni assicurative e sulle garanzie offerte

##### 3. Prestazioni assicurative e garanzie offerte

Ai sensi della presente Polizza, si definiscono "Assicurati" le persone fisiche sulla cui vita viene stipulato il contratto.

La copertura assicurativa è la seguente:

- assicurazione Temporanea per il Caso di Morte e di Invalidità Totale e Permanente per CCNL gas/acqua. La percentuale del riconoscimento dell'Invalidità Totale e Permanente è la seguente:  
66% =100% con abbandono del posto di lavoro.

Il Contratto prevede la liquidazione di un capitale (di seguito, il "Capitale Assicurato") in un'unica soluzione agli aventi diritto, in caso di decesso o di Invalidità Totale e Permanente dell'Assicurato, sempreché l'evento avvenga durante il periodo di validità contrattuale, a condizione che l'Assicurato sia incluso in assicurazione e il Contraente sia in regola con il pagamento dei premi e **fermo restando le cause di esclusione di cui al punto 3.5.**

##### 3.1 Durata - Modalità assuntive

La durata del contratto è il periodo durante il quale sono operanti le garanzie assicurative.

La durata della copertura assicurativa è monoannuale, e alla scadenza, in mancanza di disdetta esercitata dal Contraente nelle modalità di cui al successivo Art. 7 delle Condizioni di Assicurazione, si rinnova automaticamente.

ticamente di anno in anno (per un massimo di 2 volte) per la durata di 12 mesi. In caso di rinnovo, il Premio potrà subire delle variazioni in funzione della numerosità del Collettivo Assicurato riscontrato alla data di scadenza del Contratto, sulla base di quanto disposto al successivo Art. 17 delle Condizioni di Assicurazione. **L'età assicurativa minima in ingresso** dell'Assicurato, nel momento in cui il suo nominativo viene incluso in Polizza, non deve essere inferiore ad anni 18, mentre quella massima non superiore ad anni 70. La copertura assicurativa non è rinnovabile per gli assicurati che alla data del rinnovo abbiano superato il settantesimo anno di età.

Si rinvia agli Artt. 1, 5, 7 e 17 delle Condizioni di Assicurazione per gli aspetti di dettaglio.

### **3.2 Rischio morte**

In caso di decesso dell'Assicurato nel corso della durata contrattuale, Poste Vita S.p.A. garantisce, per ciascun Assicurato incluso in assicurazione ed a condizione che il Contraente sia in regola con il pagamento dei premi, la liquidazione di un capitale in un'unica soluzione, agli aventi diritto, sempreché l'Evento avvenga durante il periodo di validità contrattuale.

Il rischio di morte è coperto qualunque possa esserne la causa, senza limiti territoriali, fatte salve le esclusioni di cui all'Art. 3.6.

Si rinvia all'Art. 14 delle Condizioni di Assicurazione per gli aspetti di dettaglio.

In caso di sopravvivenza dell'Assicurato alla data di scadenza del Contratto, questo si intenderà estinto e i premi pagati resteranno acquisiti da Poste Vita S.p.A..

### **3.3 Rischio di Invalidità Totale e Permanente**

Fatte salve le cause di esclusione di cui all'Art. 3.6 e dell'Art. 14 delle Condizioni di Assicurazione, si intende colpito da Invalidità Totale e Permanente l'Assicurato che per sopravvenuta infermità o per sopraggiunto difetto fisico o mentale, oggettivamente accertabile, abbia visto ridotta, in modo permanente ed a meno di un terzo del normale, la propria capacità di lavoro in occupazioni confacenti alle sue attitudini, ed al quale sia stata riconosciuta una invalidità pari o superiore al 66% e il cui stato non consenta la prosecuzione del rapporto di lavoro e ne comporti la cessazione. Poste Vita S.p.A. garantisce, nel caso sia stata accertata l'Invalidità Totale e Permanente, per ciascun Assicurato incluso in assicurazione ed a condizione che il Contraente sia in regola con il pagamento dei premi, la liquidazione di un capitale in un'unica soluzione, all'Assicurato stesso, sempreché l'Evento avvenga durante il periodo di validità contrattuale.

Il decesso dell'Assicurato intervenuto durante l'accertamento dello stato di Invalidità equivale all'avvenuto riconoscimento dello stato di invalidità da parte della Compagnia.

Una volta eseguito il pagamento del Capitale Assicurato per l'Invalidità Totale e Permanente dell'Assicurato, la garanzia relativa al predetto Assicurato si estingue e nulla è più dovuto per il caso di morte di tale Assicurato.

### **3.4 Definizione di Disabilità**

Si definisce persona disabile colui che presenta una minorazione fisica, psichica o sensoriale, stabilizzata o progressiva, che è causa di difficoltà di apprendimento, di relazione o di integrazione lavorativa e tale da determinare un processo di svantaggio sociale e di emarginazione. La liquidazione della maggiorazione prevista in tale circostanza presuppone la presenza del requisito previsto dalla legge 104 - art. 3 comma 3 - in favore del figlio dell'Assicurato. Tale requisito deve essere stato riconosciuto prima dell'accadimento del sinistro.

### **3.5 Periodo di carenza**

La copertura in oggetto non prevede periodi di Carenza.

### **3.6 Esclusioni**

**Sono esclusi dalla copertura i casi di decesso e di Invalidità Totale e Permanente causati direttamente, indirettamente o parzialmente da:**

- dolo del Contraente o dei Beneficiari;
- partecipazione attiva dell'Assicurato a delitti dolosi;
- abuso di alcolici e psicofarmaci e dall'uso non terapeutico di stupefacenti ed allucinogeni, radiazioni, reazioni nucleari o contaminazione radioattiva;
- partecipazione attiva dall'Assicurato a fatti di guerra, salvo che non derivi da obblighi verso lo Stato Italiano; in questo caso la garanzia può essere prestata, su richiesta degli aventi diritto, alle condizioni stabilite dal competente Ministero;
- incidente di volo, se l'Assicurato viaggia a bordo di aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non

titolare di brevetto idoneo e, in ogni caso, se viaggia in qualità di membro dell'equipaggio. Limitatamente ai casi di Invalidità totale e permanente, sono esclusi dalla copertura i soggetti ai quali, in epoca antecedente al momento dell'ingresso in assicurazione, sia già stato riconosciuto, da parte dell'INPS in ambito previdenziale, la pensione di inabilità o in subordine l'assegno di invalidità.

#### **4 Premi**

A fronte delle prestazioni assicurate, il Contraente è tenuto a pagare un Premio, da corrispondere tramite un versamento unico annuale all'inizio di ciascun periodo assicurativo. Il Premio deve essere pagato direttamente alla Compagnia tramite versamento (bonifico) sul conto corrente di riferimento intestato a Poste Vita S.p.A.. Il Premio, dovuto dal Contraente per ciascun Assicurato ed all'inizio di ciascun periodo assicurativo, verrà determinato, secondo la tariffa per l'assicurazione temporanea per il caso di morte e di Invalidità Totale e Permanente. In occasione di ogni rinnovo annuale, il premio unico annuale dovuto per il rinnovo della copertura assicurativa è rideterminato in funzione dei nuovi ingressi o dell'uscite dall'elenco degli assicurati, sulla base delle modalità di cui al successivo Art. 5.

La Compagnia, per la garanzia di Invalidità Totale e Permanente, in fase di rinnovo, qualora sia in corso l'accertamento dello stato di invalidità, si impegna a mantenere comunque in vigore le garanzie di cui al presente Contratto, relative alla posizione assicurativa dell'Assicurato per il quale è in corso l'accertamento dell'invalidità dietro corresponsione del relativo premio da parte del Contraente.

Nel caso di ingressi di nuovi assicurati in Polizza nel corso dell'anno, il premio dovuto per gli stessi è determinato proporzionalmente alla durata della copertura effettiva di ciascun Assicurato. I premi servono esclusivamente alla copertura del rischio di morte e di Invalidità Totale e Permanente.

Come previsto dal Contratto Nazionale del Lavoro, il premio annuo pro capite per la copertura assicurativa è pari a:

- € 60 per il C.C.N.L. acqua e gas (garanzia Caso Morte ed Invalidità Permanente e Totale).

**L'assicurazione non prevede valore di riscatto e nessuna prestazione è dovuta in caso di sospensione del pagamento dei premi. In caso di cessazione dell'efficacia della Polizza, per qualsiasi motivo, i premi pagati restano acquisiti dalla Società a titolo di corrispettivo per il rischio corso.**

#### **5 Ingressi e cessazioni nel corso del periodo assicurativo e regolazione del premio**

Per i nuovi Assicurati inseriti in copertura nel corso del periodo assicurativo, si applicherà un rateo di premio calcolato in proporzione alla durata della copertura, tenuto conto della scadenza annuale della Polizza di seguito meglio specificata.

Gli inserimenti dei nuovi Assicurati, nel corso della durata contrattuale, verranno perfezionati attraverso l'emissione di apposita appendice di regolazione premio, alla scadenza annuale della polizza da parte della Compagnia. Il pagamento del relativo premio avverrà a conguaglio sotto forma di regolazione di premio per entrate ed uscite di Assicurati in corso d'anno.

La garanzia assicurativa decorrerà dalle ore 00 del giorno di assunzione - ai sensi del precedente Art. 3.1 - del singolo nuovo Assicurato (sempre che sia stato comunicato a Poste Vita entro 30 giorni da tale data) e terminerà alle ore 24 della data di scadenza del contratto, rinnovandosi automaticamente di anno in anno ai sensi dell'Art. 5 delle Condizioni di Assicurazione, e sempre nel rispetto dei limiti ivi indicati.

La cessazione della garanzia assicurativa degli Assicurati, dovuta al venir meno dei requisiti di cui all'Art. 3, avverrà con decorrenza dalle ore 24 della data di uscita indicata dal Contraente con la comunicazione di cui all'ultimo paragrafo del presente articolo, che il Contraente provvederà a inviare alla Compagnia entro 30 giorni da tale data.

Nei suddetti casi, il pagamento del relativo premio da parte del Contraente o la restituzione di una quota del premio da parte della Compagnia avverrà - a conguaglio - alla scadenza annuale, sotto forma di regolazione del premio per entrate ed uscite di assicurati in corso d'anno.

Il Contraente dovrà comunicare i nuovi ingressi e/o le cessazioni relative a ciascun Assicurato mediante e-mail da inviare a Poste Vita S.p.A. Ufficio Gestione Portafoglio Vita alla seguente casella di posta elettronica: [collettive@postevita.it](mailto:collettive@postevita.it).

#### **C. Informazione su costi, sconti e regime fiscale**

#### **6 Costi**

## 6.1 Costi gravanti direttamente sul Contraente

### 6.1.1 Costi gravanti sul premio

Non grava nessun costo sul premio.

## 7 Sconti

Poste Vita S.p.A. si riserva di stipulare convenzioni con determinate categorie di soggetti tempo per tempo individuate.

## 8 Regime Fiscale

Le informazioni fornite qui di seguito riassumono il regime fiscale proprio del contratto, ai sensi della legislazione tributaria italiana e della prassi vigente alla data di pubblicazione del presente Fascicolo Informativo, fermo restando che le stesse rimangono soggette a possibili cambiamenti che potrebbero avere effetti retroattivi.

Quanto segue non intende essere una analisi esauriente di tutte le conseguenze fiscali del Contratto. I Contraenti sono tenuti a consultare i loro consulenti in merito al regime fiscale proprio del contratto.

Poste Vita S.p.A. ha la propria sede in Italia e quindi viene considerata ivi residente.

Sono a carico del Contraente le imposte e tasse presenti e future che per legge colpiscono il Contratto, e non è prevista la corresponsione al Contraente di alcuna somma aggiuntiva volta in qualche modo a compensare eventuali riduzioni dei pagamenti relativi al contratto.

### 8.1 Detrazione fiscale

I premi versati per le assicurazioni sulla vita di puro rischio, intendendosi per tali le assicurazioni aventi ad oggetto esclusivo la copertura del rischio di morte, di invalidità permanente non inferiore al 5% e di non autosufficienza nel compimento degli atti della vita quotidiana, e rimasti a carico degli assicurati, danno diritto annualmente ad una detrazione d'imposta sul reddito delle persone fisiche nella misura e nei limiti previsti dall'Art. 15 del D.P.R. 917/1986 (Testo Unico delle Imposte sui Redditi) vigente alla data del versamento.

Nel plafond di detraibilità previsto dalla normativa fiscale, rientrano anche i premi versati dagli assicurati a fronte di altre assicurazioni sulla vita o assicurazioni contro gli infortuni stipulate prima del 1 gennaio 2001.

### 8.2 Tassazione delle prestazioni assicurate

Le somme corrisposte da Poste Vita S.p.A. ai sensi del presente contratto, in seguito al decesso dell'Assicurato, sono esenti da IRPEF e dall'imposta sulle successioni (Art. 34 del D.P.R. n. 601/73 e Art. 6, comma 2, del D.P.R. 917/1986).

## D. Altre informazioni sul contratto

### 9 Modalità di perfezionamento del contratto

Il Contratto si intende concluso all'atto del perfezionamento, vale a dire nel momento in cui vengono apposte sulla Polizza stessa, le firme della Società e del Contraente.

### 10 Disdetta del contratto

Il Contraente ha la facoltà di richiedere la disdetta del contratto, così come meglio disciplinato nell'Art.7 delle Condizioni di Assicurazione.

### 11 Riscatto e riduzione

La presente assicurazione, in quanto di puro rischio, non dà diritto, in alcun tempo ed in alcun caso, a valori di riduzione o di riscatto e, di conseguenza, a prestiti.

### 12 Revoca della Proposta

La proposta contrattuale può essere revocata, attraverso apposita comunicazione, da inviare nel periodo antecedente la conclusione del contratto, mediante raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo:

**Poste Vita S.p.A.  
Ufficio Gestione Portafoglio Vita  
Viale Beethoven, 11  
00144 Roma**

Il contratto decorre dalla data emissione della Polizza.

Poste Vita S.p.A. rimborserà al Contraente il premio corrisposto entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione relativa alla revoca.

### **13 Diritto di Recesso**

Il Contraente ha la facoltà di recedere dal contratto entro 30 giorni dalla data di sottoscrizione dello stesso e contestuale versamento del premio, ovvero dalla sua conclusione.

La volontà di recedere deve essere comunicata a Poste Vita S.p.A. per mezzo di lettera raccomandata con avviso di ricevimento, alla quale devono essere allegati i documenti previsti all'Art. 23 delle Condizioni di Assicurazione, indirizzata al seguente recapito:

**Poste Vita S.p.A.  
Ufficio Gestione Portafoglio Vita  
Viale Beethoven, 11  
00144 Roma**

A seguito di recesso le parti sono libere da qualsiasi obbligo derivante dal contratto a partire dalle ore 24 del giorno di spedizione della comunicazione di recesso attestata dal timbro postale di invio.

Poste Vita S.p.A. è tenuta al rimborso del premio versato, al netto delle eventuali imposte, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, comprensiva di tutta la relativa documentazione (Art. 23 delle Condizioni di Assicurazione).

### **14 Documentazione da consegnare a Poste Vita S.p.A. per la liquidazione delle prestazioni e termini di prescrizione**

Per tutti i pagamenti di Poste Vita S.p.A. debbono essere preventivamente inviati alla stessa, a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento, al seguente indirizzo:

**Poste Vita S.p.A.  
Ufficio Liquidazioni Vita  
Viale Beethoven, 11  
00144 Roma**

Per una indicazione dettagliata della documentazione che il Beneficiario - per il tramite del Contraente - è tenuto a presentare ai fini della liquidazione della prestazione da parte della Società, si rinvia all'Art. 23 delle Condizioni di assicurazione.

Poste Vita S.p.A. esegue il pagamento entro 30 giorni dal ricevimento presso la propria sede della documentazione completa.

Decorso tale termine sono dovuti gli interessi di mora al saggio legale, a partire dal termine stesso, a favore degli aventi diritto.

Si richiama l'attenzione degli aventi diritto sui termini di prescrizione previsti dalla normativa vigente per il contratto di assicurazione ed in particolare su quanto disposto dall'articolo 2952 del Codice Civile ai sensi del quale i diritti derivanti dai contratti di assicurazione sulla vita si prescrivono in dieci anni dal giorno in cui si è verificato l'evento su cui i diritti stessi si fondano.

Qualora gli aventi diritto omettano di richiedere gli importi dovuti entro il termine di prescrizione, Poste Vita S.p.A. è obbligata, ai sensi della legge 27 ottobre 2008, n. 166, a versare tali somme al Fondo istituito con legge 23 dicembre 2005, n. 266.

### **15 Legge applicabile al contratto**

Al contratto si applica la legge italiana.

### **16 Lingua**

Il contratto, ogni documento ad esso allegato e le comunicazioni in corso di contratto sono redatti, salvo che le parti non ne concordino la redazione in una diversa lingua, in lingua italiana.

### **17 Reclami**

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale dovranno essere inoltrati a Poste Vita S.p.A., a mezzo di apposita comunicazione scritta, indirizzata alla funzione aziendale incaricata dell'esame degli stessi:

**Poste Vita S.p.A.  
Gestione Reclami  
Viale Beethoven, 11  
00144 Roma  
n° fax: 06.5492.4426**

È anche possibile inoltrare un reclamo via e-mail all'indirizzo **reclami@postevita.it**.

La funzione aziendale responsabile della gestione dei reclami è Marketing e Commerciale - Servizi al Cliente. Qualora l'evasione del reclamo richieda la comunicazione di dati personali, Poste Vita S.p.A. in ossequio alle disposizioni di cui al Regolamento 2016/679/UE (GDPR)3 - invierà risposta esclusivamente all'indirizzo del Contraente indicato in polizza.

Qualora l'esponente intenda farlo direttamente oppure non si ritenga soddisfatto dell'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, potrà rivolgersi, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato da Poste Vita S.p.A., all'IVASS, Servizio Tutela del Consumatore, via del Quirinale 21, 00187 Roma.

Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare il reclamo all'IVASS o attivare direttamente il sistema estero competente tramite la procedura FIN-NET (accedendo al sito internet:  
[http://ec.europa.eu/internal\\_market/fin-net/index\\_en.htm](http://ec.europa.eu/internal_market/fin-net/index_en.htm)).

In relazione a tutte le controversie che dovessero insorgere, relative o comunque connesse anche indirettamente al presente contratto, permane la competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria, previo esperimento del procedimento di Mediazione di cui al D. Lgs. 28/2010 (così come da ultimo modificato dal D.L. n. 69/2013, convertito con modificazioni in Legge n.98/2013) nei casi previsti dalla legge o se voluta dalle parti. Peraltra, in caso di mancato o parziale accoglimento del reclamo, il reclamante potrà rivolgersi all'IVASS oppure ricorrere alla procedura di mediazione sopra menzionata.

Ulteriori informazioni riguardanti il prodotto acquistato possono essere richieste direttamente:

- **al numero verde 800.316.181**
- **alla casella di posta elettronica [infoclienti@postevita.it](mailto:infoclienti@postevita.it).**

Le informazioni di natura contabile potranno essere richieste mediante e-mail alla seguente casella di posta elettronica: **contabilita.industriale\_collettive@postevita.it**.



**Roberto Manzato**  
Rappresentante Legale  
di Poste Vita S.p.A.  
in virtù di Procura Speciale

# Condizioni di Assicurazione

## CONTRATTO DI ASSICURAZIONE COLLETTIVA PER IL CONTRATTO NAZIONALE DEL LAVORO SETTORE ACQUA E GAS

### **Art. 1 - Oggetto del contratto**

La copertura assicurativa prestata è:

- Assicurazione Temporanea per il Caso di Morte e di Invalidità Totale e Permanente per il C.C.N.L. acqua e gas.

La percentuale del riconoscimento dell'Invalidità Totale e Permanente è la seguente:  
66% uguale a 100% con abbandono del posto di lavoro

In caso di decesso o Invalidità Totale e Permanente dell'Assicurato, come di seguito meglio individuato, prima della scadenza contrattuale, Poste Vita S.p.A. si impegna, a fronte del pagamento del premio annuo, a corrispondere ai Beneficiari o aventi diritto il pagamento del capitale assicurato.

In caso di sopravvivenza e/o di non sopravvissuta Invalidità Totale e Permanente dell'Assicurato alla scadenza della Polizza, questa si intenderà estinta ed i premi pagati resteranno acquisiti da Poste Vita S.p.A..

Il presente Contratto, in particolare, presuppone:

- un unico Contraente ed unico contratto di assicurazione;
- la determinazione del capitale assicurato, per ogni testa, in base a criteri uniformi indipendenti dalla diretta volontà dei singoli Assicurati.

### **Art. 2 - Assicurati**

Ai sensi della presente Polizza, si definiscono "Assicurati" le persone fisiche sulla cui vita viene stipulato il contratto.

### **Art. 3 - Conclusione del contratto ed effetto dell'assicurazione**

Il presente Contratto è concluso nel momento in cui la Polizza, firmata da Poste Vita S.p.A., viene sottoscritta dal Contraente. L'assicurazione entra in vigore, entro le ore 00 della data di decorrenza indicata nel certificato di Polizza. Il Contraente si impegna a pagare il premio unico indicato nel certificato di Polizza mediante bonifico bancario da effettuarsi entro e non oltre 30 giorni dalla data di conclusione del Contratto.

**Il Contraente prende atto ed accetta che il premio sarà soggetto a regolazione nelle modalità meglio specificate sub Art. 18 delle presenti Condizioni di Assicurazione. Nei suddetti casi, il pagamento del relativo premio da parte del Contraente o la restituzione di una quota del premio da parte della Compagnia (sotto forma di regolazione del premio per entrate ed uscite di assicurati in corso d'anno) sarà effettuato/a, in caso di rinnovo del Contratto, a conguaglio alla scadenza annuale, insieme al premio relativo all'anno successivo, ovvero - in caso di mancato rinnovo - con separato versamento da corrispondere entro 60 giorni dalla data di presentazione del documento di regolazione (che ad ogni modo dovrà essere consegnato alla Compagnia entro e non oltre la data di scadenza della Polizza).**

### **Art. 4 - Dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato**

Le dichiarazioni rese dal Contraente formano parte integrante del presente Contratto.

Le dichiarazioni del Contraente e di ciascun Assicurato effettuate in relazione alla Polizza devono essere esatte, complete e veritieri.

In caso di dichiarazioni inesatte e/o reticenti del Contraente, relative a circostanze tali per cui Poste Vita, se le avesse conosciute, non avrebbe dato il proprio consenso o non lo avrebbe dato alle stesse condizioni di cui al presente Contratto, si fa riferimento a quanto dispongono gli Artt. 1892 e 1893 del Codice Civile.

In particolare, in caso di dichiarazioni inesatte e/o reticenti relative a circostanze tali per cui Poste Vita S.p.A., se le avesse conosciute, non avrebbe dato il proprio consenso o non lo avrebbe dato alle stesse condizioni, la Società ha diritto, relativamente agli Assicurati nei confronti dei quali è riferita la dichiarazione inesatta o la reticenza:

a) in caso di dolo o colpa grave del Contraente, (Art. 1892 del Codice Civile), di:

- impugnare il contratto entro tre mesi dal giorno in cui ha conosciuto le inesattezze o la reticenza delle dichiarazioni fornite dal Contraente e dall'Assicurato;
- rifiutare al verificarsi del sinistro, qualsiasi pagamento se tale sinistro si sia verificato prima del decorrere del predetto termine di tre mesi;

b) nel caso non esista dolo o colpa grave del Contraente, (Art. 1893 del Codice Civile) di:

- ridurre, al verificarsi del sinistro, le somme dovute in proporzione alla differenza tra il premio convenuto e quello che sarebbe stato applicato se si fosse conosciuto il vero stato delle cose; ciò laddove il sinistro si sia verificato prima che l'inesattezza della dichiarazione o la reticenza sia stata conosciuta da Poste Vita S.p.A. o prima che questa abbia dichiarato di voler recedere dal contratto;
- recedere dal contratto entro tre mesi dal giorno in cui è venuta a conoscenza dell'inesattezza delle dichiarazioni o della reticenza (Art. 1893 del Codice Civile).

L'inesatta indicazione dell'età dell'Assicurato comporta in ogni caso la rettifica delle prestazioni in base all'età reale.

#### **Art. 5 - Durata del contratto - Modalità assuntive**

La durata del contratto è il periodo durante il quale sono operanti le garanzie assicurative.

La durata della copertura assicurativa è monoannuale, e alla scadenza, in mancanza di disdetta esercitata dal Contraente nelle modalità di cui al successivo Art. 7, si rinnova automaticamente di anno in anno (per un massimo di 2 volte) per la durata di 12 mesi. **In caso di rinnovo, il premio potrà subire delle variazioni in funzione della numerosità del Collettivo Assicurato riscontrato alla data di scadenza del Contratto, sulla base di quanto disposto al successivo Art. 18.**

**L'età assicurativa minima in ingresso** dell'Assicurato, nel momento in cui il suo nominativo viene incluso in Polizza, non deve essere inferiore ad anni 18, mentre quella massima non superiore ad anni 70.

La copertura assicurativa non è rinnovabile per gli Assicurati che alla data del rinnovo abbiano superato il settantesimo anno di età.

**Le modalità assuntive saranno definite dalla Compagnia in base alla numerosità del collettivo ed agli importi dei capitali assicurati.**

#### **Art. 6 - Diritto di Recesso**

Il Contraente ha la facoltà di recedere dal contratto **entro 30 giorni dalla data di sottoscrizione del Contratto stesso**. La volontà di recedere deve essere comunicata a Poste Vita S.p.A. **per mezzo di lettera raccomandata con avviso di ricevimento**, alla quale devono essere allegati la polizza e le eventuali appendici, ed indirizzata al seguente recapito:

**Poste Vita S.p.A.  
Ufficio Gestione Portafoglio Vita  
Viale Beethoven, 11  
00144 Roma**

A seguito del recesso, le Parti sono libere da qualsiasi obbligo derivante dal Contratto **a partire dalle ore 24 del giorno di spedizione della comunicazione di recesso, attestata dal timbro postale di invio**.

Poste Vita S.p.A. è tenuta al rimborso del premio versato, al netto delle eventuali imposte, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso e della relativa documentazione completa (richiesta scritta, documento di polizza ed eventuali appendici), come indicato all'Art. 23.

#### **Art. 7 - Disdetta**

Il Contraente ha la facoltà di disdire il Contratto entro 30 giorni dalla data di scadenza del Contratto. **La disdetta deve essere comunicata a Poste Vita S.p.A. tramite raccomandata con avviso di ricevimento** al seguente recapito:

**Poste Vita S.p.A.  
Ufficio Gestione Portafoglio Vita  
Viale Beethoven, 11  
00144 Roma**

#### **Art. 8 - Prestazioni**

Il Contratto prevede la liquidazione di un capitale (di seguito, il “**Capitale Assicurato**”) in un'unica soluzione agli aventi diritto in caso di decesso o di Invalidità Totale e Permanente dell'Assicurato sempreché l'evento avvenga durante il periodo di validità contrattuale, a condizione che l'Assicurato sia incluso in assicurazione e il Contraente sia in regola con il pagamento dei premi e **fermo restando le cause di esclusione dell'Art. 14 delle presenti Condizioni di Assicurazione**.

L'importo del capitale assicurato è indicato nel certificato di polizza e per ciascuna testa nell'Elenco degli Assicurati allegato al presente Contratto. **Il Contraente prende atto ed accetta che ai fini dell'applicazione della**

**presente Polizza, in caso di contrasto tra quanto indicato nel predetto allegato e quanto indicato nel presente Contratto, le disposizioni di quest'ultimo prevarranno.**

#### **Art. 8.1 - Rischio morte**

In caso di decesso dell'Assicurato nel corso della durata contrattuale, Poste Vita S.p.A. garantisce, per ciascun assicurato incluso in assicurazione ed a condizione che il Contraente sia in regola con il pagamento dei premi, la liquidazione di un capitale in un'unica soluzione, agli aventi diritto, sempreché l'Evento avvenga durante il periodo di validità contrattuale.

Il rischio di morte è coperto qualunque possa esserne la causa, senza limiti territoriali, **fatte salve le esclusioni di cui all'Art. 14 delle Condizioni di Assicurazione.**

In caso di sopravvivenza dell'Assicurato alla data di scadenza del Contratto, questo si intenderà estinto e i premi pagati resteranno acquisiti da Poste Vita S.p.A..

#### **Art. 8.2 - Rischio di Invalidità Totale e Permanente**

Fatte salve le cause di esclusione di cui all'Art.14 delle presenti Condizioni di Assicurazione si intende colpito da Invalidità Totale e Permanente l'Assicurato che per sopravvenuta infermità o per sopraggiunto difetto fisico o mentale, oggettivamente accettabile, abbia visto ridotta, in modo permanente ed a meno di un terzo del normale, la propria capacità di lavoro in occupazioni confacenti alle sue attitudini, **ed al quale sia stata riconosciuta una invalidità pari o superiore al 66%.** Poste Vita S.p.A. garantisce nel caso sia stata accertata l'Invalidità Totale e Permanente, per ciascun Assicurato incluso in assicurazione ed a condizione che il Contraente sia in regola con il pagamento dei premi, la liquidazione di un capitale in un'unica soluzione, all'Assicurato stesso, sempreché l'Evento avvenga durante il periodo di validità contrattuale.

Il decesso dell'Assicurato intervenuto durante l'accertamento dello stato di Invalidità equivale all'avvenuto riconoscimento dello stato di invalidità da parte della Compagnia.

Una volta eseguito il pagamento del Capitale Assicurato per l'Invalidità Totale e Permanente di un Assicurato, la garanzia si estingue relativamente al predetto Assicurato e nulla è più dovuto per il caso di morte di quest'ultimo.

#### **Art. 8.3 - Disabilità**

Si definisce persona disabile colui che presenta una minorazione fisica, psichica o sensoriale, stabilizzata o progressiva, che è causa di difficoltà di apprendimento, di relazione o di integrazione lavorativa e tale da determinare un processo di svantaggio sociale e di emarginazione. La liquidazione della maggiorazione prevista in tale circostanza presuppone la presenza del requisito previsto dalla legge 104 - art.3 comma 3 - in favore del figlio dell'Assicurato. Tale requisito deve essere stato riconosciuto prima dell'accadimento del sinistro.

#### **Art. 8.4 - Capitale Assicurato**

Per ogni decesso o Invalidità Totale e Permanente (così come meglio specificato ai precedenti Artt. 8.1 e 8.2 del presente Contratto) avvenuto (il decesso) o accertato (l'Invalidità Permanente) durante il periodo di validità contrattuale relativamente ad un Assicurato appartenente al Collettivo Assicurato, il Contratto prevede il riconoscimento del relativo diritto a ricevere il pagamento del Capitale Assicurato (indicato nel Certificato di Polizza) da liquidare in un'unica soluzione nelle modalità meglio specificate al successivo Art. 23 del Contratto.

Per il C.C.N.L. ACQUA E GAS, il capitale assicurato è quello indicato nel certificato di polizza; il capitale indicato sarà incrementato del 50% nel Caso di Infortunio e del 100% nel caso di figli disabili.

#### **Art. 9 - Denuncia dell'infortunio/malattia e relativi obblighi**

In caso di malattia o infortunio, l'Assicurato o chi per esso inclusa anche la società Contraente, deve darne avviso, corredata da certificazione medica, eventuali cartelle cliniche e successivi controlli clinici e strumentali effettuati, con lettera raccomandata A.R. da inviare a Poste Vita S.p.A. entro 60 giorni dalla data in cui, secondo il parere del medico curante, ci sia motivo di ritenere che la malattia o l'infortunio per le sue caratteristiche e presumibili conseguenze, possa aver determinato una Invalidità Totale e Permanente.

Qualora la documentazione inviata non fosse esaustiva, Poste Vita S.p.A. si riserva la facoltà di sottoporre l'Assicurato ad accertamento medico-legale presso il proprio fiduciario.

L'Assicurato deve altresì sottoporsi agli accertamenti e controlli medici eventualmente disposti da Poste Vita S.p.A. e fornire alla stessa ogni informazione, a tal fine sciogliendo dal segreto professionale i medici che lo hanno visitato e curato.

#### **Art. 10 - Accertamento dell'invalidità, controversie, perizia contrattuale - accertamento autonomo**

Poste Vita S.p.A. si impegna ad accertare l'invalidità nel più breve tempo possibile e comunque entro 90 giorni dal ricevimento della documentazione necessaria al riconoscimento. Accertato lo stato di Invalidità Totale e Per-

manente, Poste Vita S.p.A. provvede entro 30 giorni al pagamento della prestazione.

La Compagnia in fase di rinnovo, qualora sia in corso l'accertamento dello stato di invalidità, si impegna a mantenere comunque in vigore, le garanzie di cui al presente contratto, relative alla posizione assicurativa dell'Assicurato per il quale è in corso l'accertamento dell'invalidità dietro corresponsione del relativo premio da parte del Contraente.

La soluzione di eventuali controversie di natura medica sulle conseguenze invalidanti del sinistro, nonché sull'applicazione dei criteri di indennizzabilità enunciati in precedenza, potrà essere demandata per iscritto ad un Collegio di tre medici, nominati uno per parte ed il terzo di comune accordo o, in caso contrario, dal Consiglio dell'Ordine dei medici avente giurisdizione nel luogo ove deve riunirsi il Collegio dei medici. Il Collegio medico risiede nel comune sede dell'Istituto di medicina legale più vicino al luogo di residenza dell'Assicurato.

Ciascuna delle parti sostiene le proprie spese e remunerà il medico da essa designato, contribuendo per la metà delle spese e competenze per il terzo medico.

È data facoltà al Collegio medico di rinviare, ove ne riscontri l'opportunità, l'accertamento definitivo dell'invalidità permanente ad epoca da definirsi dal Collegio stesso.

Le decisioni del Collegio medico sono prese a maggioranza di voti, con dispensa da ogni formalità di legge, e sono vincolanti per le parti, le quali rinunciano fin d'ora a qualsiasi impugnativa salvo i casi di violenza, dolo, errore o violazione di patti contrattuali.

I risultati delle perizie contrattuali devono essere raccolti in apposito verbale, da redigersi in doppio esemplare, uno per ognuna delle parti. Le decisioni del Collegio medico sono vincolanti per le Parti anche se uno dei medici si rifiuti di firmare il relativo verbale; tale rifiuto deve essere attestato dai periti nel verbale definitivo.

Una volta eseguito il pagamento del Capitale Assicurato per l'Invalidità Totale e Permanente, la garanzia si estingue e nulla è più dovuto per il caso di morte dell'Assicurato.

#### **Art. 11 - Accertamento dell'invalidità - accertamento diretto**

La Compagnia limitatamente ai capitali previsti dagli obblighi di C.C.N.L. assumerà come valido il giudizio sullo stato di Invalidità Totale e Permanente così come formulato:

- dall'INPS o altro Ente Previdenziale al quale obbligatoriamente appartiene l'Assicurato, all'atto del riconoscimento della pensione di inabilità ovvero del primo riconoscimento di invalidità;
- dall'INAIL, in caso di invalidità di origine professionale e sempreché non ricorra l'ipotesi precedente.

Il riconoscimento di tale diritto deve essere comunque conseguente a domanda inoltrata prima della cessazione del rapporto di lavoro e/o di collaborazione con il Contraente, ovvero con le società controllate o l'ente alla stessa raggruppato, associato, convenzionato o iscritto.

#### **Art. 12 - Suicidio**

In deroga a quanto previsto dall'Art. 1927 del Codice Civile, la garanzia comprende anche il rischio del suicidio con decorrenza immediata dall'ingresso in assicurazione.

#### **Art. 13 - Carenza**

La copertura in oggetto non prevede periodi di Carenza.

#### **Art. 14 - Esclusioni**

**Sono esclusi dalla copertura i casi di decesso e di Invalidità Totale e Permanente causati direttamente, indirettamente o parzialmente da:**

- dolo del Contraente o dei Beneficiari;
- partecipazione attiva dell'Assicurato a delitti dolosi;
- abuso di alcolici e psicofarmaci e dall'uso non terapeutico di stupefacenti ed allucinogeni, radiazioni, reazioni nucleari o contaminazione radioattiva;
- partecipazione attiva dall'Assicurato a fatti di guerra, salvo che non derivi da obblighi verso lo Stato Italiano; in questo caso la garanzia può essere prestata, su richiesta degli aventi diritto, alle condizioni stabilite dal competente Ministero;
- incidente di volo, se l'Assicurato viaggia a bordo di aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo e, in ogni caso, se viaggia in qualità di membro dell'equipaggio.

Limitatamente ai casi di Invalidità totale e permanente, sono esclusi dalla copertura i soggetti ai quali, in epoca antecedente al momento dell'ingresso in assicurazione, sia già stato riconosciuto, da parte dell'INPS in ambito previdenziale, la pensione di inabilità o in subordine l'assegno di invalidità.

In tutti questi casi, la Compagnia corrisponderà al Contraente solamente un importo pari al rateo di premio relativo al periodo di copertura non goduto dall'Assicurato, al netto dei relativi costi accessori.

### **Art. 15 - Pagamento del premio**

A fronte delle prestazioni assicurate, il Contraente è tenuto a pagare un premio, da corrispondere tramite un versamento unico annuale all'inizio di ciascun periodo assicurativo. Il premio deve essere pagato direttamente alla Compagnia tramite versamento (bonifico) sul conto corrente di riferimento intestato a Poste Vita S.p.A.

Il premio, dovuto dal Contraente per ciascun Assicurato ed all'inizio di ciascun periodo assicurativo, verrà determinato, secondo la tariffa per l'assicurazione temporanea per il caso di morte e di Invalidità Totale e Permanente. In occasione di ogni rinnovo annuale, il premio unico annuale dovuto per il rinnovo della copertura è rideterminato in funzione dei nuovi ingressi o dell'uscite dall'elenco degli Assicurati, sulla base delle modalità di cui al successivo Art. 18.

La Compagnia, per la garanzia di Invalidità Totale e Permanente, in fase di rinnovo, qualora sia in corso l'accertamento dello stato di invalidità, si impegna a mantenere comunque in vigore, le garanzie di cui al presente Contratto, relative alla posizione assicurativa dell'Assicurato per il quale è in corso l'accertamento dell'invalidità dietro corresponsione del relativo premio da parte del Contraente.

Nel caso di ingressi di nuovi Assicurati in Polizza nel corso dell'anno, il premio dovuto per gli stessi è determinato proporzionalmente alla durata della copertura effettiva di ciascun Assicurato.

I premi vengono corrisposti esclusivamente per la copertura del rischio di morte e di Invalidità Totale e Permanente degli Assicurati.

Come previsto dal Contratto Nazionale del Lavoro, il premio annuo pro capite per la copertura assicurativa è pari a:

- € 60 per il C.C.N.L. acqua e gas (garanzia Caso Morte ed Invalidità Permanente e Totale).

**L'assicurazione non prevede valore di riscatto e nessuna prestazione è dovuta in caso di sospensione del pagamento dei premi; i premi già pagati restano acquisiti dalla Società a titolo di corrispettivo per il rischio corso.**

### **Art. 16 - Struttura del contratto**

Il presente contratto è composto:

- dalle presenti "Condizioni di Assicurazione" contenute nel presente Fascicolo Informativo che regolano l'assicurazione temporanea per il caso di morte e di Invalidità Totale e Permanente;
- dall'Elenco degli Assicurati, rilasciato dal Contraente alla Compagnia;
- da eventuali Condizioni particolari di polizza e Appendici rilasciate dalla Compagnia e controfirmate dalla stessa e dal Contraente;
- dall'informativa privacy;
- dalla Nota Informativa.

### **Art. 17 - Ingresso e permanenza in assicurazione**

La copertura assicurativa decorre dalle ore 00 della data indicata nel Certificato di Polizza ed è subordinata:

- alla presentazione dell'atto di adesione, sottoscritto dall'Assicurato, che contiene la presa di conoscenza ed il consenso all'assicurazione, qualora il contratto non sia stato stipulato in adempimento di Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro di categoria ovvero di Contratti e/o Accordi e/o Regolamenti Aziendali noti all'Assicurato. Il relativo modulo è reso disponibile dalla Compagnia a richiesta;
- alle dichiarazioni rese dall'Assicurato al momento dell'adesione;
- al pagamento del premio.

Il Contraente si impegna per ciascun Assicurato, per il quale verrà richiesto l'inserimento in copertura assicurativa, a provvedere ai seguenti adempimenti:

- effettuare l'elencazione nominativa degli Assicurati, con l'indicazione della data e del luogo di nascita, del luogo di residenza, del codice fiscale e del capitale da garantire. Gli elenchi degli Assicurati potranno essere forniti su supporto informatico, previo accordo con la Compagnia, o alla seguente casella di posta elettronica: **collettive@postevita.it**. Tali comunicazioni dei dati personali dovranno avvenire nel rispetto delle cautele previste dalla normativa in materia di privacy in modo da garantirne sempre la riservatezza e il corretto trattamento;
- consegnare agli Assicurati copia delle presenti Condizioni di Assicurazione, indicando altresì ai medesimi Assicurati tutte le informazioni contenute nel Certificato di Polizza relativamente alla decorrenza della copertura assicurativa, alle caratteristiche concordate per individuare il Collettivo Assicurato, nonché al Capitale Assicurato e al Capitale Assicurato Integrativo, laddove richiesto;

- consegnare ogni altro documento previsto dal contratto di assicurazione ovvero dalle Condizioni di Assicurazione, compresa l’Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento 2016/679/UE (GDPR). Il Contraente da atto di essere autorizzato a comunicare i dati personali degli Assicurati per le finalità di cui al presente contratto.

Il Contraente sarà tenuto a fornire ogni ulteriore documentazione richiesta dalla Compagnia per l’inserimento degli Assicurati nella polizza collettiva e per il pagamento delle prestazioni garantite.

Il Contraente dovrà comunicare alla Compagnia, per consentire l’esatta valutazione dei rischi, l’esistenza di ogni altra polizza assicurativa sulla vita e sugli infortuni degli Assicurati stipulata dallo stesso Contraente.

La Compagnia terrà conto di eventuali altre polizze stipulate per l’individuazione della somma sotto rischio complessiva.

Le comunicazioni di cui al presente articolo devono essere effettuate per tutti i nuovi ingressi nel corso del periodo di validità dell’assicurazione.

**Almeno 15 giorni prima della scadenza annuale dell’assicurazione, il Contraente dovrà comunicare, per il conseguente rinnovo, le eventuali modifiche intervenute relativamente ai dati comunicati alla Compagnia ai sensi della presente Polizza (e/o nelle società od enti ad essa raggruppati, convenzionati, associati o iscritti) e le eventuali variazioni da apportare per ciascun Assicurato in conformità al Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro di categoria ovvero al Contratto e/o Accordo e/o Regolamento Aziendale in vigore.**

#### **Art. 18 - Ingressi e cessazioni nel corso del periodo assicurativo e regolazione del premio**

Per gli Assicurati inclusi in copertura, nel corso del periodo assicurativo, si applicherà un rateo di premio calcolato in proporzione alla durata della copertura ed al relativo capitale assicurato.

Gli inserimenti dei nuovi Assicurati, nel corso della durata contrattuale, verranno perfezionati attraverso l’emissione di apposita appendice di regolazione premio, alla scadenza annuale della polizza da parte della Compagnia. Il pagamento del relativo premio avverrà a conguaglio sotto forma di regolazione di premio per entrate ed uscite di Assicurati in corso d’anno.

In caso di nuovi ingressi durante il periodo di validità della Polizza, la garanzia assicurativa decorrerà dalle ore 00 del giorno di assunzione del singolo Assicurato (sempre che sia stato comunicato a Poste Vita entro 30 giorni da tale data) con scadenza coincidente con quella indicata in Polizza rinnovandosi automaticamente di anno in anno ai sensi dell’Art. 5 delle Condizioni di Assicurazione, e sempre nel rispetto dei limiti ivi indicati.

La cessazione della garanzia assicurativa degli Assicurati, dovuta al venir meno dei requisiti di cui agli Artt. 2 e 5 delle Condizioni di Assicurazione, avverrà con decorrenza dalle ore 24 della data di uscita indicata dal Contraente con la comunicazione di cui all’ultimo paragrafo del presente articolo, che il Contraente provvederà a inviare alla Compagnia entro 30 giorni da tale data.

Nei suddetti casi, il pagamento del relativo premio da parte del Contraente o la restituzione di una quota del premio da parte della Compagnia avverrà - a conguaglio - alla scadenza annuale, sotto forma di regolazione del premio per entrate ed uscite di Assicurati in corso d’anno.

Il Contraente dovrà comunicare i nuovi ingressi e/o le cessazioni relative a ciascun Assicurato mediante e-mail da inviare a Poste Vita S.p.A. Ufficio Gestione Portafoglio Vita alla seguente casella di posta elettronica: [collettive@postevita.it](mailto:collettive@postevita.it).

#### **Art. 19 - Esclusioni nel corso del periodo assicurativo**

Nel caso di uscite di Assicurati nel corso del periodo assicurativo per cause diverse dalla morte e dall’Invalidità Totale e Permanente, sarà rimborsato il rateo di premio (contestualmente alla regolazione del premio, alla scadenza annuale), relativo al periodo per il quale il rischio non viene coperto.

Le operazioni di uscita verranno perfezionate attraverso l’emissione di apposita appendice di regolazione premio, alla scadenza annuale della polizza da parte della Compagnia. Il pagamento del relativo premio avverrà a conguaglio sotto forma di regolazione di premio per entrate ed uscite di Assicurati in corso d’anno.

La garanzia assicurativa cesserà di essere operativa relativamente al singolo Assicurato a decorrere dalle ore 24 del giorno di uscita dalla polizza di quest’ultimo. L’uscita degli Assicurati deve essere richiesta dal Contraente anche in caso di risoluzione del rapporto di lavoro e/o collaborazione e/o revoca degli incarichi in essere tra il Contraente e gli Assicurati. In tale ipotesi, la garanzia assicurativa relativa ai predetti Assicurati in uscita cesserà a decorrere dalla data di efficacia della risoluzione del rapporto di lavoro e/o collaborazione e/o revoca di incarico.

#### **Art. 20 - Sinistro che colpisca più teste**

L’assicurazione è estesa anche al sinistro che colpisca, in conseguenza di un unico evento, più persone assicu-

rate con la Compagnia. In tali casi la Compagnia corrisponderà fino ad un importo complessivo pari a 6 volte il Capitale Medio Assicurato nell'anno solare in corso al momento del sinistro.

### **Art. 21 - Beneficiari**

Beneficiari delle prestazioni assicurative sono i soggetti indicati dai Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro di categoria ovvero dai Contratti e/o Accordi e/o Regolamenti Aziendali in vigore.

In assenza di specifiche previsioni in tal senso:

- In caso di Invalidità Totale e Permanente, l'Assicurato medesimo;
- In caso di decesso, i Beneficiari sono quelli indicati dall'Assicurato o, in difetto di designazione, gli eredi testamentari e, in mancanza di testamento, gli eredi legittimi. Ove la designazione sia stata comunicata al Contraente, quest'ultimo, in caso di decesso dell'Assicurato, fornirà alla Compagnia la disposizione beneficiaria ricevuta dall'Assicurato.

La designazione non può essere revocata o modificata nei casi previsti dall'Art. 1921 Codice Civile.

### **Art. 22 - Obbligo di comunicazioni da inoltrare a Poste Vita S.p.A. in caso di decesso e/o Invalidità totale e Permanente dell'Assicurato**

In caso di decesso o di Invalidità Totale e Permanente dell'Assicurato i Beneficiari designati, per il tramite della Contraente, devono dare immediata comunicazione dell'accaduto a Poste Vita S.p.A. tramite raccomandata con avviso di ricevimento.

Si richiama l'attenzione del Contraente e degli aventi diritto sui termini di prescrizione previsti dalla normativa vigente per il contratto di assicurazione ed in particolare su quanto disposto dall'articolo 2952 del Codice Civile ai sensi del quale i diritti derivanti dai contratti di assicurazione sulla vita si prescrivono in dieci anni dal giorno in cui si è verificato l'evento su cui i diritti stessi si fondano.

Qualora gli aventi diritto omettano di richiedere gli importi dovuti entro il termine di prescrizione, Poste Vita S.p.A. è obbligata, ai sensi della legge 27 ottobre 2008, n. 166, a versare tali somme al Fondo istituito con legge 23 dicembre 2005, n. 266.

### **Art. 23 - Documentazione da consegnare a Poste Vita S.p.A. per la liquidazione delle prestazioni - modalità di pagamento delle prestazioni**

Per tutti i pagamenti richiesti a Poste Vita S.p.A. per la liquidazione dei sinistri, dovranno essere preventivamente inviati alla stessa, a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo:

**Poste Vita S.p.A.  
Ufficio Liquidazioni Vita  
Viale Beethoven, 11  
00144 Roma**

i seguenti documenti, necessari a verificare l'effettiva esistenza dell'obbligo di pagamento e ad individuare gli aventi diritto.

In particolare, per riscuotere le somme dovute:

- in caso di **recesso** il Contraente deve inviare a Poste Vita S.p.A. (**Ufficio Gestione Portafoglio Vita**):
  - a) richiesta di recesso firmata dal Contraente;
- in caso di **invalidità totale e permanente** il Contraente deve inviare a Poste Vita S.p.A.:
  - a) dichiarazione firmata dall'Assicurato che riporti il "consenso al trattamento dei dati particolari (es. dati relativi alla salute) ai sensi del Regolamento 2016/679/UR (GDPR)b) richiesta di pagamento firmata dall'Assicurato (o dal Contraente se quest'ultimo è anche Beneficiario) in qualità di Beneficiario;
  - c) verbale dell'Autorità competente eventualmente intervenuta dal quale si evidenzia la dinamica dell'evento, se l'invalidità non è dipesa da malattia;
  - d) certificato di pronto soccorso o analoga certificazione;
  - e) cartella clinica relativa al ricovero e la documentazione relativa alle visite specialistiche e/o diagnostiche effettuate successivamente all'evento invalidante comprovanti l'evoluzione dello stesso;
  - f) copia del certificato di riconoscimento del diritto alla percezione dell'assegno ordinario di invalidità o della pensione di inabilità rilasciata dall'Ente previdenziale di riferimento da cui è desumibile la prima richiesta.

Poste Vita S.p.A. si riserva di richiedere l'eventuale ulteriore documentazione necessaria all'istruzione della pratica di liquidazione.

- in caso di **decesso dell'Assicurato**, i Beneficiari, per il tramite della Contraente, devono inviare a Poste Vita S.p.A.:
  - a) richiesta di pagamento firmata dai Beneficiari;
  - b) certificato di morte dell'Assicurato;
  - c) nel caso in cui l'Assicurato sia deceduto senza lasciare testamento:
    - (i) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con firma autenticata da cui risulti, sotto la propria responsabilità, che l'Assicurato è deceduto senza lasciare testamento, che il beneficiario ha espletato ogni tentativo e ha compiuto quanto in suo potere per accertare la non esistenza di disposizioni testamentarie da parte dell'Assicurato nonché l'indicazione di tutte le persone nominate come beneficiari per quanto a conoscenza del dichiarante, con indicazione della loro data di nascita e capacità di agire;
- nel caso siano presenti disposizioni testamentarie da parte dell'Assicurato:
  - (i) dichiarazione sostitutiva autenticata dell'atto di notorietà da cui risulti, sotto la propria responsabilità, quali sono i Beneficiari e che il beneficiario ha espletato ogni tentativo e ha compiuto quanto in suo potere per accertare che il testamento presentato è l'unico o, nel caso di più testamenti, quale sia ritenuto valido, che non sono state mosse contestazioni avverso il testamento o i testamenti, che oltre ai beneficiari menzionati nella dichiarazione stessa non ve ne sono altri e che nel testamento non sono presenti revoche o modifiche della designazione dei beneficiari;
  - (ii) copia autentica o estratto autentico dell'atto di ultima volontà.
- d) nel caso in cui tra i Beneficiari vi siano soggetti minori od incapaci, il decreto di autorizzazione del Giudice Tutelare a riscuotere la somma dovuta con esonero di Poste Vita S.p.A. da ogni responsabilità circa il pagamento della somma stessa;
- e) copia di un documento identificativo e del codice fiscale per ogni Beneficiario;
- f) documentazione di carattere sanitario (cartelle ed esami clinici) e, in caso di ricovero precedente il decesso, cartella clinica dell'Ospedale;
- g) comunicazione redatta e sottoscritta dal vincolatario o dal creditore pignoratizio, sull'ammontare del debito residuo ed autorizzazione al pagamento, solo nel caso in cui la polizza risulti vincolata o ceduta in pegno;
- h) in caso di morte violenta (infortunio, suicidio, omicidio) a causa della quale sia intervenuta l'Autorità Giudiziaria copia del verbale redatto dalle Forze dell'Ordine, o Certificato della Procura, o altro documento rilasciato dall'Autorità competente, da cui si desumano le precise circostanze del decesso.

Eventuali ulteriori documenti, ivi compresi gli originali, potranno essere richiesti solo nel caso in cui quelli precedentemente elencati non risultassero sufficienti a verificare l'effettiva esistenza dell'obbligo di pagamento e/o ad individuare con esattezza gli aventi diritto.

Poste Vita S.p.A. esegue il pagamento entro 30 giorni dal ricevimento presso la propria sede della documentazione completa.

Decorso tale termine sono dovuti gli interessi moratori, a partire dal termine stesso, a favore degli aventi diritto.

#### **Art. 24 - Legislazione applicabile**

Al presente contratto si applica la legge italiana.

#### **Art. 25 - Tasse e Imposte**

Eventuali imposte e tasse relative al contratto sono a carico del Contraente o dei Beneficiari ed aventi diritto.

#### **Art. 26 - Foro competente**

Per qualsiasi controversia che dovesse insorgere in ordine al presente contratto sarà competente il Foro del luogo di residenza o di domicilio elettivo del Contraente, del Beneficiario o degli aventi diritto previo esperimento del procedimento di Mediazione di cui al D.lgs. 28/2010 (così come da ultimo modificato dal D.L. n. 69/2013, convertito con modificazioni in Legge n. 98/2013) nei casi previsti dalla legge o se voluta dalle parti e salvo diverse disposizioni di legge *pro tempore* vigenti.

#### **Art. 27 - Clausola Broker (operante se espressamente indicata nel Certificato di Polizza)**

Il Contraente dichiara di aver affidato la gestione del presente contratto al Broker indicato nel certificato di polizza (di seguito, il "Broker").

Di conseguenza tutti i rapporti inerenti il presente Contratto saranno svolti per conto del Contraente da parte del Broker, che tratterà con la Società quanto necessario. La Società riterrà altresì valida, come se a lei effettuata direttamente, ogni comunicazione resa dal Broker per conto del Contraente o degli Assicurati, con eccezione di quanto previsto dall'Art. 7 delle Condizioni di Assicurazione per la disdetta del Contratto; ogni comunicazione diretta al Contraente o agli Assicurati, verrà altresì effettuata dalla Società per il tramite del Broker. Il Contraente,

anche ai sensi dell'art. 1381 c.c., terrà comunque manlevata ed indenne la Società da ogni danno e/o conseguenza pregiudizievole che dovesse derivare a quest'ultima dall'operato del predetto Broker.  
Il Contraente si impegna a comunicare tempestivamente alla Società eventuali variazioni riferibili ai predetti contratti di brokeraggio che possano avere un impatto sull'operatività della presente Convenzione".

  
Roberto Manzato  
Rappresentante Legale  
di Poste Vita S.p.A.  
in virtù di Procura Speciale

## Glossario

**Appendice:** documento che forma parte integrante del contratto e che viene emesso unitamente o in seguito a questo per modificare alcuni aspetti concordati tra Poste Vita S.p.A. ed il Contraente.

**Assicurato:** la persona fisica sulla cui vita viene stipulato il contratto.

**Beneficiario:** la persona fisica o giuridica che viene designata in polizza dal Contraente o dall'Assicurato, e che riceve il Capitale Assicurato in caso di decesso o in caso di infortunio o di malattia dell'Assicurato che hanno come conseguenza un'invalidità totale e permanente così come definita nelle condizioni contrattuali nel corso della durata contrattuale.

**Capitale Assicurato:** indennità (indicata nel Certificato di Polizza) liquidabile al Beneficiario sotto forma di capitale in caso di decesso o in caso di infortunio o di malattia dell'Assicurato che hanno come conseguenza un'invalidità totale e permanente così come definita nelle condizioni contrattuali nel corso della durata contrattuale.

**Carenza:** periodo durante il quale le garanzie del contratto di assicurazione non sono efficaci.

**Cessione, pegno e vincolo:** condizione per cui il Contraente ha la facoltà di cedere a terzi il contratto, così come di darlo in pegno o di vincolare le somme assicurate. Tali atti divengono efficaci solo quando Poste Vita S.p.A., a seguito di comunicazione scritta del Contraente, ne fa annotazione sul contratto o su un'appendice dello stesso.

**Collettivo Assicurato:** il gruppo di Assicurati nel cui interesse è prestata l'assicurazione.

**Compagnia:** Poste Vita S.p.A., società autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa, definita anche Società o Impresa di assicurazione, con la quale il Contraente stipula il contratto di assicurazione.

**Condizioni di Assicurazione:** insieme delle clausole che disciplinano il contratto di assicurazione.

**Contraente:** il soggetto che firma il contratto di assicurazione e si impegna al versamento dei premi a Poste Vita S.p.A..

**Contratto (di assicurazione sulla vita):** contratto con il quale Poste Vita S.p.A., a fronte del pagamento del premio, si impegna a pagare una prestazione assicurata in forma di capitale al verificarsi di un evento attinente la vita dell'Assicurato.

**Costi:** oneri a carico del Contraente gravante sui premi versati.

**Decorrenza della garanzia:** momento in cui le garanzie divengono efficaci ed il contratto ha effetto, a condizione che sia stato pagato il premio o la prima rata di premio entro i termini indicati in Polizza.

**Diritto di Recesso:** il diritto del Contraente di recedere dal contratto entro 30 giorni dalla sottoscrizione dello stesso.

**Durata contrattuale:** periodo durante il quale il contratto è efficace.

**Esclusioni:** rischi esclusi o limitazioni relativi alla copertura assicurativa prestata da Poste Vita S.p.A., elencati in apposite clausole del contratto di assicurazione.

**Infortunio:** evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna, che produca lesioni fisiche obiettivamente constabili.

**Invalidità Totale e Permanente:** perdita definitiva ed irrimediabile della capacità dell'Assicurato, per sopravvenuta infermità o per sopraggiunto difetto fisico o mentale, oggettivamente accertabile, di svolgere in modo permanente ed a meno di un terzo del normale, la propria capacità di lavoro in occupazioni confacenti alle sue attitudini ed al quale sia stata riconosciuta una invalidità pari o superiore al 66%.

**IVASS:** Istituto di Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo. È l'Autorità incaricata di vigilare sulle attività delle Imprese di Assicurazione.

**Liquidazione:** pagamento al Beneficiario della prestazione dovuta al verificarsi dell'evento assicurato.

**Malattia:** ogni riscontrabile alterazione dello stato di salute dell'Assicurato non dipendente da infortunio.

**Massimale:** somma fino alla cui concorrenza, per ciascun evento e per ciascun anno assicurativo, la società presta le garanzie assicurative.

**Polizza:** documento che fornisce la prova dell'esistenza del contratto di assicurazione.

**Polizza Collettiva:** contratto di assicurazione sulla vita o di capitalizzazione stipulato dal Contraente, costituita da un soggetto giuridico, quale ad esempio il datore di lavoro o un determinato ente rappresentante una categoria professionale, nell'interesse di un gruppo di Assicurati, quali ad esempio i dipendenti dell'Azienda o gli appartenenti alla categoria professionale stessa.

**Poste Vita S.p.A.:** l'impresa di assicurazione, Capogruppo del Gruppo Assicurativo Poste Vita e facente parte del più ampio Gruppo Poste Italiane, che emette la Polizza.

**Premio:** l'importo che il Contraente si impegna a versare a Poste Vita S.p.A. previsto per il contratto assicurativo.

**Prescrizione:** estinzione del diritto per mancato esercizio dello stesso entro i termini stabiliti dalla legge.

**Prestazione Assicurata:** somma pagabile sotto forma di capitale che Poste Vita S.p.A. garantisce all'Assicurato o al Beneficiario, a seconda dei casi, al verificarsi dell'evento assicurato.

**Ricorrenza annuale:** l'anniversario della data di decorrenza del contratto di assicurazione.

**Scadenza:** data in cui cessano gli effetti del contratto.

**Sinistro:** verificarsi dell'evento di rischio assicurato oggetto del contratto e per il quale viene prestata la garanzia ed erogata la relativa prestazione assicurata.

# Informativa privacy ai sensi del Regolamento 2016/679/UE “Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali” (articoli 13 e seguenti)

Poste Vita S.p.A. (di seguito Poste Vita) Società del Gruppo Poste Italiane con sede in Roma, Viale Beethoven 11 desidera fornirLe le indicazioni chiare e semplici circa il trattamento dei Suoi dati personali. In caso di qualsiasi dubbio o chiarimento rispetto a quanto riportato di seguito, La invitiamo a contattarci ai recapiti del Presidio Privacy di Poste Vita sotto indicati.

## **ALCUNE DEFINIZIONI PRINCIPALI**

Il «**dato personale**» è qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile («**interessato**»); si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale.

Il «**trattamento**» è qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati applicate a dati personali, quali la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento, la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, la diffusione, la messa a disposizione, il raffronto, l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione, la distruzione.

Il «**Titolare del trattamento**» è la persona giuridica che, singolarmente o insieme ad altri, determina le finalità e i mezzi del trattamento di dati personali.

Il «**Contitolare**» è la persona giuridica che determina congiuntamente ad uno o più Titolari le finalità e i mezzi del trattamento dei dati personali dell'interessato, le responsabilità in merito all'osservanza degli obblighi derivanti dalla normativa applicabile.

Il «**Responsabile del Trattamento**» è la persona fisica o giuridica che tratta i dati personali per conto del titolare Titolare del trattamento.

Il «**consenso**» dell'interessato è la manifestazione di volontà libera, specifica, informata e inequivocabile dell'interessato, con la quale lo stesso manifesta il proprio assenso, mediante dichiarazione o azione positiva inequivocabile, affinché i dati personali che lo riguardano siano oggetto di trattamento.

## **SOGGETTI AUTORIZZATI A TRATTARE I DATI PERSONALI**

In relazione al singolo servizio richiesto, Poste Vita potrà trattare i Suoi dati personali unitamente ad altri:

- Titolari, quando determinano le finalità e i mezzi del trattamento esclusivamente per la parte di propria competenza nell'ambito dell'esecuzione del servizio richiesto. Tali soggetti sono tenuti a rendere la propria informativa privacy al cliente;
- Contitolari, quando determinano, congiuntamente al Poste Vita, le finalità e i mezzi del trattamento nell'ambito dell'esecuzione di un determinato servizio richiesto. In tal caso l'informativa privacy viene resa dal Contitolare congiuntamente a Poste Vita.

Inoltre, per lo svolgimento di alcune attività strumentali all'esecuzione del servizio richiesto, ovvero in relazione ad obblighi di legge e comunque in conformità alla normativa sulla protezione dei dati personali, Poste Vita potrà nominare i Responsabili esterni del trattamento (terze parti che effettuano il trattamento dei dati personali per conto di Poste Vita).

La invitiamo a consultare il sito <https://postevita.poste.it/> per conoscere nel dettaglio le informazioni riguardanti la presenza di eventuali Titolari, Contitolari e dei principali Responsabili in base al servizio richiesto.

Gli incaricati sono i dipendenti di Poste Vita e le figure assimilate, addetti materialmente al trattamento dei dati personali e autorizzate dal Titolare, direttamente o per il tramite dei delegati.

## **CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI**

Senza che sia necessario un consenso esplicito, Poste Vita potrà comunicare i Suoi dati personali alle seguenti categorie di soggetti:

- contraente della polizza collettiva (es. datore di lavoro, Cassa di categoria, ente etc.) presso il quale Poste Vita raccoglie le informazioni necessarie per la stipula del contratto di polizza;
- intermediari assicurativi e riassicurativi ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; consulenti

tecni ed altri soggetti che svolgono attività ausiliarie per conto di Poste Vita, quali professionisti legali, periti e medici; cliniche convenzionate; società di servizi per il quietanzamento; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; società di consulenza per tutela giudiziaria. Rientra in questa categoria il Broker indicato nel certificato di polizza nel caso in cui gli si affidato la gestione del contratto ai sensi dell'apposita clausola prevista nello stesso.

- società di servizi informatici, telematici e di telecomunicazione; società per la lavorazione, elaborazione e archiviazione dei dati; società di servizi postali per le comunicazioni dirette agli interessati; società (es. call center) per attività di assistenza, pubblicità, promozioni, ricerche di mercato e rilevazioni del grado di soddisfazione della clientela; società di revisione e certificazione delle attività svolte da Poste Vita anche nell'interesse della clientela; società di assistenza e consulenza; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti; soggetti che svolgono attività di garanzia assegni;
- autorità e organi di vigilanza e controllo e in generale soggetti, pubblici o privati, con funzioni di rilievo pubblicitario (es. IVASS, CONSOB, COVIP, ANIA, CIRT, CONSAP, Banca d'Italia, UIF, ecc.); soggetti che gestiscono sistemi nazionali e internazionali per il controllo delle frodi ai danni degli intermediari finanziari.
- soggetti che operano, ad esempio, in materia di sistemi elettronici, assistenza, consulenza, qualità, stampa e imbustamento, servizi finanziari e assicurativi, recupero crediti, revisione e certificazione, lavorazioni massive di documenti;
- soggetti cui tale comunicazione debba essere effettuata per adempiere a prescrizioni dettate da normative nazionali e comunitarie (ad esempio: antiriciclaggio, prevenzione delle frodi sulle carte di pagamento, accertamenti fiscali e tributari, prestazione di servizi di investimento) nonché a disposizioni impartite da Organi di Vigilanza e Controllo.

Inoltre, per finalità amministrativo-contabili Poste Vita potrà comunicare i dati personali alle Società del Gruppo Poste Italiane. Tali trattamenti sono connessi allo svolgimento delle attività di natura organizzativa, amministrativa, finanziaria e contabile, a prescindere dalla natura dei dati trattati (in particolare: attività organizzative interne, quelle funzionali all'adempimento di obblighi contrattuali e precontrattuali, alla tenuta della contabilità e all'applicazione delle norme in materia fiscale, previdenziale-assistenziale, di salute, igiene e sicurezza sul lavoro).

## **DATA PROTECTION OFFICER**

Il Data Protection Officer (DPO) è il Responsabile della protezione dei dati personali ed è designato dal Titolare per assolvere alle funzioni espressamente previste dal Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali. Il DPO è reperibile presso l'ufficio del Responsabile della Protezione dei Dati di Poste Italiane, in viale Europa, 175 - 00144 Roma, e-mail: ufficiorp@posteitaliane.it.

## **ORIGINE DEI DATI PERSONALI**

Al fine di fornire i servizi e/o i prodotti assicurativi richiesti o previsti a favore dell'interessato, i dati personali che Poste Vita tratta sono raccolti presso l'interessato, al momento della richiesta del prodotto o del servizio oppure nel corso del rapporto contrattuale nonché, presso altri soggetti inerenti al rapporto contrattuale (es. contraenti di assicurazione in cui l'interessato risulti essere assicurato, beneficiario, coobbligati ecc.) e/o intermediari assicurativi e riassicurativi (quali, Poste Italiane S.p.A. - patrimonio Bancoposta, i soggetti addetti all'intermediazione quali dipendenti, collaboratori ed altri incaricati dell'intermediario stesso per l'attività svolta al di fuori dei locali dove lo stesso opera; agenti; broker di assicurazione, ecc.).

I dati personali possono altresì, essere raccolti, telefonicamente tramite Contact center o corrispondenza elettronica, oppure possono essere ottenuti attraverso altri canali quali, ad esempio, siti web (social network, chat, App, installazione di cookie: per i cookie di terze parti La invitiamo a prendere visione della relativa informativa pubblicata sui siti delle terze parti). I Suoi dati possono essere associati a identificativi online prodotti dai dispositivi, dalle applicazioni, dagli strumenti e dai protocolli utilizzati, quali gli indirizzi IP, a marcatori temporanei (cookies) o a identificativi di altro tipo. Tali identificativi possono lasciare tracce che, se combinate con identificativi univoci e altre informazioni ricevute dai server, possono essere utilizzate, con il Suo consenso, per creare profili individuali.

## **BASE GIURIDICA, FINALITÀ DEL TRATTAMENTO E DEL CONFERIMENTO DEI DATI**

Poste Vita tratta i Suoi dati personali nel quadro delle finalità "assicurative", quando è necessario nell'ambito di un contratto o ai fini della conclusione ed esecuzione di un contratto o dell'esecuzione di misure pre e post contrattuali (es. predisposizione e stipulazione di polizze assicurative; raccolta dei premi; liquidazione dei sinistri o pagamento di altre prestazioni). Il trattamento dei Suoi dati potrà altresì avvenire in conformità ad un obbligo di legge (es. per adempiere alle disposizioni normative vigenti in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio e di finanziamento del terrorismo internazionale). Per finalità amministrativo-contabili, Poste Vita potrà comunicare i Suoi dati personali a Poste Italiane S.p.A. e/o società del Gruppo Poste Italiane. Tali trattamenti sono connessi allo svolgimento delle attività di natura organizzativa, amministrativa, finanziaria e contabile, a prescindere dalla natura dei dati trattati (in particolare: attività organizzative interne, quelle funzionali all'adempimento di obblighi contrattuali e precontrattuali, alla tenuta della contabilità e all'applicazione delle norme in materia fiscale, previdenziale-assistenziale, di salute, igiene e sicurezza sul lavoro).

plicazione delle norme in materia fiscale, previdenziale-assistenziale, di salute, igiene e sicurezza sul lavoro). Per queste finalità il conferimento dei dati è necessario, in mancanza dello stesso non è possibile fornirLe il servizio richiesto.

Il trattamento dei Suoi dati personali potrà inoltre essere considerato lecito quando:

- è necessario per l'esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse;
- è basato sul diritto dell'Unione o di uno Stato membro per l'esercizio di pubblici poteri;
- è necessario per proteggere un interesse essenziale per la vita dell'interessato o di un'altra persona fisica;
- è effettuato per finalità diverse da quelle per le quali i dati personali sono stati inizialmente raccolti, se compatibile con le finalità per le quali i dati personali sono stati inizialmente raccolti;
- è effettuato per legittimo interesse del Titolare del trattamento, o di terzi.

Infine, per la fornitura di prodotti e/o servizi assicurativi ed in particolare sia per alcune tipologie di prodotto offerte nell'ambito della linea Protezione sia nell'ambito del servizio di liquidazione sinistri, Poste Vita ha la necessità di trattare **particolari categorie di dati personali**, quali dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona, salvo diversa disposizione di legge. Il Suo consenso esplicito per il trattamento di tali dati è raccolto nei limiti delle sole finalità assicurative sopra descritte, verrà richiesto all'interno di specifica modulistica messa a disposizione dell'Interessato.

## **MODALITÀ DI TRATTAMENTO E CONSERVAZIONE DEI DATI**

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà effettuato in modo da garantire un'adeguata sicurezza e riservatezza e da impedire l'accesso o l'utilizzo non autorizzato dei dati personali. Pertanto, i Suoi dati personali saranno trattati e conservati nel pieno rispetto dei principi di necessità, minimizzazione dei dati e limitazione del periodo di conservazione, mediante l'adozione di misure tecniche ed organizzative adeguate al livello di rischio dei trattamenti e per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati, comunque per il periodo previsto dalla legge.

## **DIRITTI DELL'INTERESSATO**

Lei ha il diritto di ottenere da Poste Vita l'accesso alle seguenti informazioni: le finalità del trattamento, le categorie di dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati (compresi destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali), il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo, l'origine dei dati personali, l'esistenza di un processo di profilazione e informazioni sulla logica utilizzata.

Inoltre, ha il diritto di:

- ottenere la rettifica dei dati personali inesatti;
- ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti;
- ottenere la limitazione del trattamento dei dati personali (in tal caso, i dati sono trattati soltanto con il Suo consenso, salvo che per la necessaria conservazione degli stessi);
- opporsi al loro trattamento;
- ottenere la cancellazione («diritto all'oblio»);
- ottenere la portabilità dei dati, ovvero la trasmissione dei Suoi dati personali da un Titolare del trattamento ad un altro, qualora tecnicamente fattibile.

Per esercitare i Suoi diritti, può rivolgersi al **Presidio Privacy** di Poste Vita, tramite i seguenti canali: e-mail: [privacy@postevita.it](mailto:privacy@postevita.it); posta tradizionale: Viale Beethoven, 11, 00144 Roma

## **DIRITTO DI PROPORRE RECLAMO**

Qualora ritenesse che i trattamenti effettuati da Poste Vita possano aver violato le norme del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali ai sensi dell'art. 77 del Regolamento 2016/679/UE.

## **TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI A UN PAESE TERZO**

Il trasferimento di dati personali da Paesi appartenenti all'UE verso Paesi "terzi" non appartenenti all'UE è vietato, in linea di principio, a meno che il Titolare o il Responsabile del trattamento garantisca un livello di protezione "adeguato". Non verranno effettuati trasferimenti dei dati verso Paesi terzi, fatti salvi i servizi espressamente richiesti dal cliente o gli specifici casi per i quali Poste Vita adotterà adeguate garanzie e provvederà ad informare l'interessato.

**PER ACQUISIRE LE INFORMAZIONI DI DETTAGLIO IN RELAZIONE AD EVENTUALI ULTERIORI SPECIFICHE FINALITÀ DI TRATTAMENTO E AI DESTINATARI DEI DATI, LA INVITIAMO A CONSULTARE LA SEZIONE DEDICATA DISPONIBILE SUL SITO [www.postevita.it](http://www.postevita.it).**

**Poste Vita S.p.A.** • 00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: postevita@pec.postevita.it • www.postevita.it  
• Partita IVA 05927271006 • Codice Fiscale 07066630638 • Capitale Sociale Euro 1.216.607.898,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07066630638, REA n. 934547 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00133 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alle delibere ISVAP n. 1144/1999, n. 1735/2000, n. 2462/2006 e n. 2987/2012 • Società capogruppo del gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Italiane S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.



Per informazioni:

 **800.316.181**

 **infoclienti@postevita.it**

**Posteitaliane**