

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

Assicurazione sulla vita finalizzata all'erogazione di una rendita immediata con controassicurazione a premio unico - 825

Vittoria Formula Rendita Plus

Edizione 01/08/2023

Il presente documento contenente:

- Condizioni di Assicurazione
- Regolamento del Fondo Vittoria Obiettivo Crescita
- Glossario
- Moduli amministrativi
- Fac-simile Proposta Contratto

deve essere consegnato al Contraente prima della sottoscrizione della Proposta Contratto



ON THE STATE OF TH

0

N

Condizioni di Assicurazione

Premessa

Vittoria Formula Rendita Plus (identificato come tariffa 825) è un contratto di assicurazione sulla vita finalizzato all'erogazione di una rendita immediata a favore del beneficiario percettore, con una copertura in caso di decesso dell'Assicurato (controassicurazione) a favore dei beneficiari designati.

Le prestazioni sono direttamente collegate alla Gestione Interna Separata denominata Vittoria Obiettivo Crescita.

Vittoria Assicurazioni ha deciso di adottare un approccio sostenibile all'investimento, integrando alcuni fattori ambientali e sociali (fattori generalmente ricompresi nell'acronimo ESG – Environmental, Social e Governance) nel proprio processo decisionale di selezione e gestione di alcune classi di attività, al fine di garantire che vari fattori relativi a rischio e rendimento, sia a livello finanziario che non finanziario, vengano presi in considerazione generando performance sostenibili e di lungo periodo. Per le classi di attività in ambito di applicazione la Compagnia, nella propria politica di Investimento, ha individuato alcuni criteri di esclusione per definime il rischio di sostenibilità. In particolare, le società emittenti selezionate dalla Compagnia non devono prevedere, nell'ambito del proprio oggetto sociale attività collegate ad armi controverse, gioco d'azzardo e impianti di estrazione del carbone. Queste attività quindi se presenti nell'ambito dell'attività svolta dall'emittente ne determinano l'esclusione dall'universo investibile.

Sono state selezionate specifiche classi di attivo oggetto di applicazione per le quali si ritiene che il rischio di sostenibilità possa essere maggiormente rilevante come, ad esempio, le obbligazioni societarie e le partecipazioni azionarie. Si prevede inoltre che in un orizzonte temporale di 3 anni, gli investimenti, rientranti nelle categorie di attivi sopradescritti per le quali il rischio di sostenibilità viene giudicato maggiormente elevato, riguarderanno per almeno l'80% solo emittenti che rispetteranno i tre criteri di esclusione individuati.

A seguito dell'introduzione della Legge n. 220 del 9 dicembre 2021, la Compagnia ha adottato un criterio di selezione più stringente in merito agli investimenti in società nel cui oggetto sociale vengono ricomprese attività collegate ad armi controverse.

In particolare, la Compagnia dichiara di non finanziare direttamente società che – direttamente o tramite società controllate o collegate - utilizzano, sviluppano, producono, acquistano, accumulano o commerciano armi controverse (bombe a grappolo, mine antiuomo, armi nucleari, armi biologiche e chimiche), o componenti/servizi chiave per la realizzazione di tali armi.

La Compagnia considera inoltre i principali effetti negativi sui fattori di sostenibilità (Principle Adverse Impact, di seguito PAI), individuati nella propria politica d'investimento. In conformità a quanto previsto dall'articolo 4, paragrafo 1, lettera a) del SFDR (Regolamento (UE) 2019/2088), ha presentato la Dichiarazione sui principali effetti negativi delle decisioni di investimento sui fattori di sostenibilità. In applicazione della stessa normativa, ha proceduto a individuare e a prioritizzare i principali effetti negativi sui fattori di sostenibilità.

In particolare, si sono tenuti in considerazione i menzionati criteri d'esclusione, e si è proceduto in coerenza con gli stessi. Non essendo presente un PAI in corrispondenza dell'esclusione del gioco d'azzardo, sono stati individuati e prioritizzati i seguenti due PAI:

- PAI numero 4: Esposizione a imprese attive nel settore dei combustibili fossili in coerenza con il criterio di esclusione sulle attività collegate ad impianti di estrazione del carbone;
- PAI numero 14: Esposizione ad armi controverse in coerenza con il criterio di esclusione sulle attività collegate ad armi controverse.

Il prodotto prende in considerazione i PAI secondo quanto riportato nella "Dichiarazione sui principali effetti negativi sulla sostenibilità", disponibile sul sito della Compagnia (www.vittoriassicurazioni.it).

Avvertenza

Gli investimenti sottostanti il presente prodotto finanziario non tengono conto dei criteri dell'UE per le attività economiche ecosostenibili.

TAR.

825

Art. 1 - Prestazioni

Prestazioni in caso di vita

E' previsto il pagamento di una rendita immediata a favore del Beneficiario designato. La Società erogherà la rendita in forma posticipata ed in linea con la rateazione prescelta dal Contraente tra le seguenti: annuale, semestrale, trimestrale o mensile.

L'ammontare della prestazione è dato dalla rendita assicurata iniziale che viene annualmente rivalutata in base al rendimento di una gestione separata denominata "Fondo Vittoria Obiettivo Crescita".

Prestazioni in caso di decesso dell'Assicurato nel corso dell'erogazione della rendita (controassicurazione)

In caso di decesso dell'Assicurato verrà liquidato ai Beneficiari designati un importo, se positivo, pari al premio unico versato diminuito del totale delle rate di rendita già erogate.

Tale importo quindi decresce periodicamente, a partire dalla Data di Decorrenza, di un importo pari alla somma delle rate di rendita già erogate, fino ad annullarsi. Dal momento in cui tale importo si annulla, in caso di decesso dell'Assicurato nessun pagamento è dovuto da parte della Società.

Se il decesso avviene entro i primi 24 mesi dalla Data di Decorrenza del contratto, l'importo liquidato sarà pari al 95% del premio versato al netto delle rate di rendita già erogate.

Art. 2 - Sottoscrizione, durata ed entrata in vigore del contratto

Per la sottoscrizione non sussiste alcuna limitazione relativa allo stato di salute, alla professione e alle eventuali attività sportive dell'Assicurato. Il contratto è stipulabile purché l'Assicurato abbia alla Data di Decorrenza un'età non inferiore a 50 anni né superiore a 85 anni. La durata è pari al periodo che intercorre tra la Data di Decorrenza e quella di decesso dell'Assicurato.

Il contratto è concluso e perfezionato nel momento in cui il Contraente abbia ricevuto l'originale di Polizza e abbia provveduto a corrispondere il Premio pattuito. La copertura assicurativa, previo pagamento del Premio, viene attivata a partire dalla Data di Decorrenza indicata in Polizza, che per il presente contratto è pari al 15° giorno successivo alla data di emissione.

Art. 3 - Diritto di Recesso

Il Contraente ha diritto di recedere dal contratto entro trenta giorni dal momento in cui il contratto è concluso, dandone comunicazione alla Società con lettera raccomandata, contenente gli elementi identificativi del contratto, indirizzata al seguente recapito:

Vittoria Assicurazioni S.p.A. – Divisione Vita, Via Ignazio Gardella 2, 20149 Milano

Entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione del Recesso la Società rimborsa al Contraente, il Premio da questi eventualmente corrisposto al netto dei diritti di emissione.

Art. 4 - Limitazione delle prestazioni

Qualora il decesso dell'Assicurato avvenga entro i primi 24 mesi dalla Data di Decorrenza del contratto, la Compagnia corrisponderà una somma pari al 95% del premio versato al netto delle rate di rendita già erogate.

Il rischio di morte è coperto qualunque possa esserne la causa, senza limiti territoriali.

Art. 5 - Pagamento del premio

Il contratto prevede il pagamento di un premio unico da cui la rendita assicurata resta determinata in base all'opzione di erogazione prescelta e all'età contrattuale dell'Assicurato

C

nonché alla rateazione con cui la rendita dovrà essere corrisposta.

Il premio minimo per la sottoscrizione è di 100.000 Euro mentre quello massimo ammonta a 1.000.000 di Euro.

Per età contrattuale si intende l'età, espressa in anni, compiuta all'ultimo compleanno. Qualora alla data di decorrenza siano trascorsi dall'ultimo compleanno sei mesi o più, l'età compiuta viene aumentata di un anno.

Il versamento del premio viene effettuato direttamente a favore di Vittoria Assicurazioni S.p.A. o a favore dell'Intermediario presso la quale il contratto è stipulato mediante:

- · assegno circolare o bancario non trasferibile;
- · bonifico bancario.

Costi gravanti sul premio

Sul premio versato gravano i seguenti costi:

	Diritti di emissione	Caricamento percentuale gravante sul premio al netto dei diritti di emissione
Costi gravanti sul premio	50,00 Euro	6,00%

Art. 6 - Dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato

Le dichiarazioni rese dal Contraente o dall'Assicurato devono essere veritiere, esatte e complete per il consenso alla stipula del contratto da parte della Società.

L'inesatta indicazione dell'età dell'Assicurato può comportare la rettifica delle prestazioni in forma di rendita o di capitale in base all'età reale.

Il Contraente ed il beneficiario percettore della rendita sono tenuti a fornire alla Società tutte le informazioni/documenti necessari al fine dell'assolvimento degli obblighi di adeguata verifica previsti dalla normativa antiriciclaggio. Il rifiuto di fornire le informazioni/documenti richiesti e l'impossibilità ad adempiere all'obbligo di adeguata verifica comporta per la Società l'obbligo di non instaurare il rapporto continuativo o di non eseguire l'operazione richiesta, ovvero di porre fine al rapporto continuativo già in essere e l'applicazione delle misure previste dall'art.23 (obbligo di astensione) del D.Lgs. 231 del 2007 e s.m.i.

Art. 7 – Rendimento attribuito al contratto - Clausola di Rivalutazione

La Società riconoscerà, ad ogni Ricorrenza Anniversaria, un rendimento. A tal fine la Società gestirà in osservanza del Regolamento del Fondo "Vittoria Obiettivo Crescita" attività di importo non inferiore alle relative Riserve Matematiche. Tale rendimento verrà riconosciuto secondo le seguenti modalità:

a) Rendimento ottenuto dal Fondo

La Società dichiara mensilmente entro il giorno 10 del mese di Ricorrenza Anniversaria di Polizza, il rendimento di cui al Regolamento del Fondo che fa riferimento ai 12 mesi che precedono tale Ricorrenza Anniversaria di Polizza.

b) Rendimento attribuito al contratto

Al contratto, ai fini della rivalutazione delle prestazioni, viene attribuito il rendimento ottenuto di cui alla lettera a) diminuito di un trattenuto pari all'1,00%.

c) Misura di rivalutazione

La misura annua di rivalutazione è ottenuta scorporando dal rendimento finanziario attribuito prima richiamato, il tasso tecnico dell'1,00% anticipatamente riconosciuto dalla Società nel calcolo della rendita iniziale.

Pertanto la misura annua di rivalutazione si ottiene dividendo per il coefficiente di 1,01 (ossia scontando finanziariamente al tasso tecnico dell'1,00% per il periodo di un anno) la differenza tra il rendimento attribuito ed il suddetto tasso tecnico. Nel caso in cui la misura di rivalutazione

Е

TAR.

825

così calcolata risulti negativa (ossia qualora il rendimento attribuito al contratto non superi la misura dell'1,00%), la misura di rivalutazione viene posta uguale a zero e la rendita assicurata non subisce alcuna variazione.

La rendita assicurata viene annualmente rivalutata nella misura di rivalutazione corrispondente al rendimento attribuito di cui alla precedente lettera b).

d) Rivalutazione annuale della Rendita

La rendita assicurata viene rivalutata ad ogni ricorrenza anniversaria del contratto incrementando la rendita assicurata alla ricorrenza anniversaria precedente della misura di rivalutazione.

Art. 8 - Erogazione della rendita

La rendita annua può essere corrisposta in rate annuali, semestrali, trimestrali o mensili; le rate di rendita verranno erogate in forma posticipata alle date di scadenza corrispondenti alle ricorrenze annuali, semestrali, trimestrali o mensili della Data di Decorrenza di polizza, secondo la rateazione prescelta dal Contraente alla sottoscrizione.

Ciascuna rata di rendita verrà corrisposta mediante bonifico con valuta pari alla data di scadenza prima definita (o con valuta pari a quella del primo giorno lavorativo successivo a tale data di scadenza, qualora essa coincida con un giorno non lavorativo), su un conto corrente bancario intestato al beneficiario percettore della rendita.

In caso di variazione delle coordinate bancarie sulle quali viene effettuato il pagamento delle rate di rendita, il beneficiario percettore della rendita dovrà comunicare le modifiche per posta alla Società utilizzando l'apposito modulo allegato al presente Fascicolo Informativo.

La Società garantisce l'utilizzo di tali nuove coordinate per il pagamento delle rate di rendita aventi data scadenza non anteriore ai trenta giorni successivi alla data di ricevimento di tale comunicazione.

Dal momento che il pagamento della rendita è subordinato all'esistenza in vita dell'Assicurato, la Società si riserva il diritto di verificare tale circostanza richiedendo un valido documento comprovante l'esistenza in vita dell'Assicurato (anche in forma di autocertificazione) da esibire con periodicità annuale.

Qualora siano trascorsi quarantacinque giorni dall'invio della richiesta di tale documentazione, senza che questa sia pervenuta alla Società, la stessa procederà all'immediata sospensione dell'erogazione della rendita. Se il mancato ricevimento da parte della Società della documentazione di esistenza in vita fosse dovuto a cause diverse dal decesso dell'Assicurato, il successivo ricevimento da parte di quest'ultima determinerebbe la riattivazione dell'erogazione della rendita con il pagamento delle rate eventualmente rimaste in sospeso.

Art. 9 - Beneficiari

Il Contraente designa, al momento della sottoscrizione del contratto, il beneficiario percettore della rendita e il/i Beneficiario/i della prestazione caso morte (controassicurazione).

Per quanto attiene il Beneficiario caso morte, il Contraente può in qualsiasi momento revocare o modificare tale designazione per iscritto (artt. 1920 e 1921 C.C.). La dichiarazione di revoca o modifica del Beneficiario deve essere fatta a mezzo raccomandata o disposta per testamento, purché la designazione testamentaria faccia riferimento in maniera espressa alla Polizza.

La designazione dei Beneficiari non può essere revocata e modificata nei seguenti casi:

- dopo che il Contraente ed il Beneficiario abbiano dichiarato per iscritto alla Società, rispettivamente, la rinuncia al potere di revoca e l'accettazione del beneficio (c.d. beneficio accettato);
- dopo la morte del Contraente;

• dopo che, verificatosi l'evento previsto, il Beneficiario abbia comunicato per iscritto alla Società di volersi avvalere del beneficio.

In tali casi, le operazioni di Pegno o Vincolo di Polizza, richiedono l'assenso scritto dei Beneficiari.

Art. 10 - Prestiti

Il presente Contratto non consente la concessione di prestiti.

Art. 11 - Riscatto

La rendita non può essere riscattata durante il periodo del suo godimento.

Art. 12 - Cessione, Pegno e Vincolo

Il Contraente può cedere ad altri il contratto, così come può darlo in pegno o comunque vincolare le somme garantite. Tali atti diventano efficaci soltanto quando la Società, a seguito di comunicazione scritta del Contraente, ne abbia fatto annotazione sull'originale di Polizza o su appendice.

Art. 13 - Pagamenti della Società

In caso di vita dell'assicurato ai fini dell'erogazione della rendita

Le rate di rendite vengono pagate, alle scadenze previste dal contratto al beneficiario percettore della rendita sulle coordinate bancarie dello stesso, indicate al momento della sottoscrizione del contratto. La Società esegue i pagamenti entro 30 giorni dal ricevimento presso la propria sede (ovvero dalla data di ricevimento presso l'Agenzia interessata, se anteriore) della documentazione richiesta o dalla data di scadenza della rata di rendita.

Dal momento che il pagamento della rendita è subordinato all'esistenza in vita dell'Assicurato, la Società si riserva il diritto di verificare tale circostanza richiedendo un valido documento comprovante l'esistenza in vita dell'Assicurato (anche in forma di autocertificazione) da esibire con periodicità annuale.

In caso di decesso dell'Assicurato

Nel ricordare che la prestazione in caso di decesso è dovuta se l'importo da liquidare, pari al premio unico versato diminuito del totale delle rate di rendita già erogate, risulti positivo, tutti i pagamenti della Società avvengono a seguito di espressa richiesta scritta da parte degli aventi diritto.

Alle richieste di liquidazione devono essere allegati i documenti di seguito indicati:

- a) certificato anagrafico di morte dell'Assicurato;
- b) solo nel caso in cui Contraente ed Assicurato siano la stessa persona, atto notorio o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dalla quale risulti, sotto la propria responsabilità, che il beneficiario ha espletato ogni tentativo e ha compiuto quanto in suo potere per accertare la non esistenza di disposizioni testamentarie nonché l'indicazione di tutte le persone nominate come beneficiari;
- c) nel caso in cui esista un testamento è necessario fornirne una copia autentica dello stesso (il codice civile - art. 1920, comma 2 - consente di poter variare la designazione del beneficiario anche attraverso il testamento);
- d) qualora la designazione dei Beneficiari fosse stata resa in forma generica (ad esempio il coniuge, i figli, ecc.) la documentazione idonea ad identificare tali aventi diritto;

Е

TAR.

825

- e) copia di un documento di riconoscimento in corso di validità di ogni avente diritto;
- f) scheda di adeguata verifica della clientela di ogni avente diritto;
- g) autocertificazione di ogni avente diritto ai fini della normativa FATCA/CRS e Common Reporting Standard;
- h) codice iban di ogni avente diritto;
- i) decreto del giudice tutelare se uno o più aventi diritto alla liquidazione sono minorenni o incapaci;
- j) in presenza di pegno o di vincolo, atto di assenso alla richiesta sottoscritto dal creditore pignoratizio o dal vincolatario.

Eventuali ulteriori documenti potranno essere richiesti dalla Società qualora quelli precedentemente indicati non risultassero sufficienti ad individuare con esattezza gli aventi diritto. La richiesta di liquidazione può essere consegnata all'intermediario incaricato presso cui è stato stipulato il contratto o essere inviata direttamente alla Società tramite raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo:

Vittoria Assicurazioni S.p.A. – Divisione Vita - Via Ignazio Gardella, 2 – 20149 Milano.

La Società esegue il pagamento dovuto entro trenta giorni dal ricevimento della richiesta di liquidazione completa di tutta la documentazione indicata nel presente articolo. Decorso tale termine, sono dovuti gli interessi moratori, a partire dal termine stesso, calcolati in base al saggio di interesse legale. Il pagamento viene effettuato direttamente mediante bonifico bancario sul conto corrente indicato da ogni avente diritto. Eventuali modalità alternative potranno essere di volta in volta concordate con gli stessi.

Per facilitare la trattazione del sinistro e garantire un processo di liquidazione ordinato, tempestivo ed efficiente, la Società mette a disposizione di chi ne volesse fruire un pratico modulo di richiesta allegato alle presenti Condizioni di Assicurazione e tutta la professionalità ed il supporto dell'intermediario incaricato presso cui è stato stipulato il contratto (è possibile che l'avente diritto possa dimenticare di fornire informazioni e documenti necessari ai fini della liquidazione della prestazione).

Avvertenza

Le richieste di pagamento incomplete comportano tempi di liquidazione più lunghi.

Art. 14 - Prescrizione

Ai sensi dell'art. 2952 del Codice Civile, i diritti derivanti dal contratto di assicurazione sulla vita si prescrivono in dieci anni dal momento in cui si è verificato il fatto su cui il diritto stesso si fonda.

Decorso inutilmente tale termine le somme maturate saranno devolute al fondo polizze dormienti che, come richiesto dalla Legge n. 266 del 23/12/2005 (e successive modifiche e integrazioni), è stato istituito presso il Ministero delle Finanze a favore delle vittime delle frodi finanziarie.

Art. 15 - Foro Competente

Per le eventuali controversie relative al presente contratto il Foro Competente è quello del luogo di residenza o di domicilio del Consumatore.

Art. 16 - Normativa FATCA/CRS

Il Contraente, in fase di assunzione, o il concreto beneficiario, in fase di liquidazione, sono tenuti a compilare e sottoscrivere il modello di autocertificazione FATCA/CRS Persone

C

Fisiche/Persone Giuridiche allegato al contratto o fornito in fase di liquidazione. Nel corso di tutta la Durata del contratto, il Contraente è tenuto a:

 comunicare tempestivamente alla Società a mezzo raccomandata a.r. da inviare al seguente indirizzo:

Vittoria Assicurazioni S.p.A. – Divisione Vita, Via Ignazio Gardella 2, 20149 Milano qualsiasi cambiamento di circostanza che possa incidere sulle dichiarazioni contenute nel modello di autocertificazione compilato e sottoscritto in fase di assunzione, e/o

 compilare ulteriori autocertificazioni o fornire documenti qualora la Società ritenga che siano intervenute variazioni e/o vi siano incongruenze rispetto alle dichiarazioni contenute nella/e precedente/i autocertificazione/i.

Resta inteso che la Società, in caso di omessa compilazione dell'autocertificazione sia in fase assuntiva, che nel corso della Durata del contratto, si riserva la facoltà, in conformità alle disposizione di legge vigenti, di qualificare il Contraente come soggetto da comunicare all'Agenzia delle entrate ai sensi della normativa FATCA o CRS.

Il Contraente manleva e tiene indenne la Società da tutte le sanzioni, interessi, oneri, costi eventualmente applicati dalle autorità fiscali italiane e/o straniere a causa dell'omessa compilazione dell'autocertificazione, o qualora questa contenga dichiarazioni incomplete o inesatte.

Art. 17 - Trasferimenti residenza transnazionali

17.1. Il Contraente e il percettore della rendita sono tenuti a comunicare alla Compagnia ogni loro eventuale trasferimento di residenza in un altro Stato membro dell'Unione Europea. Tale comunicazione deve essere effettuata a mezzo raccomandata a.r. da inviare al seguente indirizzo:

Vittoria Assicurazioni SpA – Rami Vita- Via I. Gardella, 2 20149 Milano, entro 30 giorni dal trasferimento (di seguito "Comunicazione").

- 17.2. A seguito della Comunicazione, la Compagnia si farà carico di tutti gli adempimenti connessi alla liquidazione, al versamento e alla dichiarazione dell'eventuale imposta sui premi prevista dalla normativa vigente nello Stato membro in cui il Contraente si è trasferito (di seguito "Adempimenti").
- 17.3. In caso di mancata Comunicazione, la Compagnia non eseguirà alcuno degli Adempimenti; in tal caso il Contraente manleva e tiene indenne la Compagnia da qualsiasi somma quest'ultima sia tenuta a pagare, per qualsivoglia titolo e/o ragione, all'Autorità fiscale dello Stato membro di nuova residenza del Contraente o alle Autorità italiane a causa della mancata Comunicazione.

Regolamento del Fondo Vittoria Obiettivo Crescita

- a) Viene attuata una speciale forma di gestione degli investimenti, separata da quella delle altre attività della Vittoria Assicurazioni S.p.A., che viene contraddistinta con il nome "FONDO VITTORIA OBIETTIVO CRESCITA".
 - La gestione del FONDO VITTORIA OBIETTIVO CRESCITA è conforme al Regolamento ISVAP n. 38 del 3 giugno 2011 (di seguito il "Regolamento n. 38") e si atterrà a eventuali successive disposizioni.
- b) Il FONDO VITTORIA OBIETTIVO CRESCITA è denominato in Euro.
- c) Il periodo di osservazione per la determinazione del tasso medio di rendimento decorre dal 1° gennaio fino al 31 dicembre del medesimo anno. All'interno del periodo di osservazione, viene inoltre determinato un tasso medio di rendimento al termine di ciascun mese di calendario con riferimento ai 12 mesi di calendario trascorsi; tale rendimento viene eventualmente riconosciuto ove previsto dalle condizioni di polizza.
- d) Il FONDO VITTORIA OBIETTIVO CRESCITA ha per obiettivo la rivalutazione dei capitali investiti, garantendo nel tempo una equa partecipazione degli assicurati ai risultati finanziari della gestione. A tal fine persegue una strategia di investimento prevalentemente orientata verso titoli obbligazionari e strumenti di liquidità denominati in Euro, anche tramite l'acquisto di quote di Organismi di Investimento Collettivo del Risparmio (OICR). Il Fondo può inoltre investire in quote o azioni di società immobiliari, in altri titoli di capitale e in generale in tutte le attività ammesse dalla normativa di settore, a condizione che gli investimenti in titoli obbligazionari e in strumenti di liquidità denominati in Euro, effettuati direttamente o tramite l'acquisto di quote di OICR, rappresentino almeno il 55% del portafoglio.

Tale limite potrà essere temporaneamente derogato in particolari momenti di vita del Fondo, ad esempio nel caso di termine prossimo della gestione del Fondo.

La gestione può comprendere investimenti in strumenti finanziari o altri attivi emessi, gestiti o promossi da soggetti appartenenti al Gruppo Vittoria Assicurazioni o collegati allo stesso elencati nell'art. 5 del Regolamento ISVAP 27 maggio 2008, n.25. Tali investimenti non potranno superare il 30% del portafoglio.

Gli strumenti finanziari derivati possono essere utilizzati nel rispetto delle condizioni previste dalla normativa vigente in materia di attività a copertura delle riserve tecniche.

- e) Il FONDO VITTORIA OBIETTIVO CRESCITA non è dedicato a un particolare segmento di clientela o tipo di polizze.
- f) Il valore delle attività della gestione separata non potrà essere inferiore alle riserve matematiche costituite per i contratti a prestazioni rivalutabili in base ai rendimenti realizzati dalla gestione stessa.
- g) La Società si riserva di effettuare modifiche al presente regolamento derivanti dall'adeguamento dello stesso alla normativa primaria e secondaria vigente oppure, se ciò non è sfavorevole agli assicurati, a fronte di mutati criteri gestionali. Inoltre, la Società si riserva di apportare al presente Regolamento, quelle modifiche che si rendessero necessarie a seguito di cambiamenti dell'attuale legislazione fiscale.
- h) Sul FONDO VITTORIA OBIETTIVO CRESCITA possono gravare unicamente le spese relative all'attività di verifica contabile effettuata dalla società di revisione e quelle effettivamente sostenute per l'acquisto e la vendita delle attività della gestione separata. Non sono consentite altre forme di prelievo, in qualsiasi modo effettuate.

R

VITTORIA FORMULA RENDITA PLUS

N

D

0

- i) Il rendimento del FONDO VITTORIA OBIETTIVO CRESCITA beneficia di eventuali utili 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.
- i) Il tasso medio di rendimento della gestione separata, relativo al periodo di osservazione di cui alla lettera c) del presente Regolamento, è determinato rapportando il risultato finanziario della gestione separata alla giacenza media delle attività della gestione stessa. Il risultato finanziario della gestione separata è costituito dai proventi finanziari di competenza conseguiti dalla gestione stessa, comprensivi degli scarti di emissione e di negoziazione di competenza, dagli utili realizzati e dalle perdite sofferte nel periodo di osservazione. Gli utili realizzati comprendono anche quelli 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. Le plusvalenze e le minusvalenze vanno prese in considerazione, nel calcolo del risultato finanziario, solo se effettivamente realizzate nel periodo di osservazione. Il risultato finanziario è calcolato al netto delle spese effettivamente sostenute per l'acquisto e la vendita delle attività, per l'attività di verifica contabile ed al lordo delle ritenute di acconto fiscale. Gli utili e le perdite da realizzo sono determinati con riferimento al valore di iscrizione delle corrispondenti attività nel libro mastro della gestione separata di cui all'articolo 12 del Regolamento n. 38. Il valore di iscrizione nel libro mastro di una attività di nuova acquisizione è pari al prezzo di acquisto. 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 separata. La giacenza media nel periodo di osservazione degli investimenti e delle altre attività è determinata in base al valore di iscrizione nel libro mastro della gestione separata. I criteri di valutazione impiegati ai fini del calcolo della giacenza media non possono essere modificati, salvo in casi eccezionali. In tale eventualità, il rendiconto riepilogativo della gestione separata di cui all'articolo 13 del Regolamento n. 38 è accompagnato da una nota illustrativa che riporta le motivazioni dei cambiamenti nei criteri di valutazione ed il loro impatto economico sul tasso medio di rendimento della gestione separata.
- k) Il FONDO VITTORIA OBIETTIVO CRESCITA è annualmente sottoposto alla verifica da parte di una Società di revisione iscritta nell'apposito registro previsto dalla normativa vigente.
- I) Il presente regolamento è parte integrante delle Condizioni di Assicurazione.

Glossario

Per agevolare la comprensione dei termini assicurativi che con maggior frequenza ricorrono nelle presenti Condizioni di Assicurazione, di seguito si riportano quelli d'uso più comune con le relative definizioni:

Anno commerciale

E' la convenzione in base alla quale i periodi inferiori l'anno sono calcolati considerando l'anno composto di 360 giorni e tutti i mesi composti di 30 giorni.

Appendice

Documento che forma parte integrante del contratto e che viene emesso unitamente o in seguito a questo ai fini dell'efficacia delle modifiche del contratto.

Assicurato

E' la persona fisica, che può coincidere o meno con il Contraente, sulla cui vita è stipulato il contratto di assicurazione. Le prestazioni del contratto sono determinate in funzione dei suoi dati anagrafici e degli eventi attinenti alla sua vita.

Assicurazione di rendita immediata

Contratto di assicurazione sulla vita con il quale la Società si impegna al pagamento della prestazione assicurata al beneficiario percettore, designato dal Contraente, in caso di vita dell'Assicurato.

Beneficiario

Persone fisiche o giuridiche designate dal Contraente che hanno il diritto di riscuotere le prestazioni al verificarsi degli eventi previsti dal contratto.

Cessione

È la possibilità del Contraente di trasferire diritti ed obblighi contrattuali a terzi.

Conclusione del contratto

Il contratto è concluso nel momento in cui il Contraente abbia ricevuto l'originale di polizza e abbia provveduto a corrispondere il premio pattuito.

Condizioni di Assicurazione

Insieme delle clausole che disciplinano il contratto di assicurazione.

Conflitto di interesse

Insieme di tutte quelle situazioni in cui l'interesse della Società può collidere con quello del Contraente.

Contraente

È la persona fisica o giuridica che stipula il contratto con la Società, paga il Premio e dispone dei diritti derivanti dal contratto stesso.

Costi

Oneri a carico del Contraente gravanti sui Premi, sull'importo liquidabile in caso di riscatto o, laddove previsto dal contratto, sulle prestazioni assicurative dovute dalla Società.

à -

Data di Decorrenza

È la data a partire dalla quale, sempre che il Premio sia stato regolarmente corrisposto, il contratto è efficace.

Durata contrattuale

È il periodo durante il quale il contratto è efficace.

Fondo (o Fondo a Gestione Separata)

E' una speciale forma di gestione degli investimenti separata dalle altre attività della Società i cui rendimenti determinano l'ammontare delle prestazioni contrattuali. Le prestazioni del presente contratto sono collegate al Fondo Vittoria Obiettivo Crescita.

IVASS

Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni private e di interesse collettivo, che svolge funzioni di vigilanza nei confronti delle imprese di assicurazione sulla base delle linee di politica assicurativa determinate dal Governo.

Pegno

E' l'atto mediante il quale la Polizza viene data in Pegno a favore di terzi. Tale atto diventa efficace solo a seguito di annotazione sulla Polizza o su Appendice.

Polizza

È il documento che comprova l'esistenza del contratto. Essa è rappresentata dal simplo di Polizza appositamente predisposto dalla Società o, in suo difetto, dalla Proposta di Polizza corredata dalla comunicazione della Società di accettazione della stessa.

Premio

È la somma che il Contraente paga a fronte delle prestazioni garantite dal contratto.

Prestito

Somma che il Contraente può richiedere alla Società nei limiti del valore di riscatto eventualmente previsto dal contratto.

Recesso

Diritto del Contraente di recedere dal contratto e farne cessare gli effetti.

Regolamento del Fondo

L'insieme delle norme che regolano la Gestione Separata.

Regolamento Isvap 38/2011

Concerne la costituzione e l'amministrazione delle gestioni separate, ivi compresa l'individuazione dei limiti degli importi che possono essere movimentati sia in fase di ingresso che in fase di uscita dalla gestione, nonché, in caso di superamento di tali limiti, idonei presidi da adottare. Il fine è la maggior tutela possibile della generalità dei Contraenti.

Rendimento trattenuto

Parte del rendimento lordo del Fondo che la Società trattiene.

Ricorrenza Anniversaria

È l'anniversario della Data di Decorrenza del contratto.

0

pag. 12 di 12

Riduzione

Diminuzione della prestazione inizialmente assicurata conseguente alla scelta effettuata dal Contraente di sospendere il pagamento dei premi periodici, determinata tenendo conto dei premi effettivamente pagati rispetto a quelli originariamente pattuiti.

Riscatto Parziale

E' la facoltà del Contraente di richiedere anticipatamente parte del capitale maturato e riscuotere un importo determinato secondo quanto indicato nelle Condizioni di Assicurazione.

Riscatto Totale

E' la facoltà del Contraente di estinguere anticipatamente il contratto e riscuotere un importo determinato secondo quanto indicato nelle Condizioni di Assicurazione.

Riserva Matematica

È l'importo che la Società costituisce accantonando parte del Premio versato per far fronte agli obblighi futuri assunti verso i Beneficiari.

Risoluzione del contratto

E' l'evento a seguito del quale il contratto perde ogni sua efficacia, e decadono tutte le garanzie e tutti gli impegni contrattuali.

Società o Impresa

È l'impresa autorizzata ad esercitare l'attività assicurativa. Nel presente contratto il termine Società ed Impresa vengono utilizzati per indicare Vittoria Assicurazioni S.p.A.

Tasso tecnico

Rendimento finanziario annuo e composto, in questo caso pari all'1,00%, che la Società riconosce nel calcolare la rendita assicurata iniziale.

Vincolo

E' l'atto in base al quale le prestazioni contrattuali possono essere vincolate a favore di terzi. Il Vincolo diventa efficace solo con specifica annotazione sulla Polizza o su appendice.



Vittoria Assicurazioni S.p.A. | Capitale Sociale Euro 67:378:924 interamente versato | Partita IVA, Codice Facale e Registro Imprese di Miano n. 01:325/010/58 | Sede e Direzione: Italia 20:49 Milano Via Ignazio Gardella 2 | vittoriassicurazionie/per vittoriassicurazionie/per in Jestica II/IBIO proprese di Assicurazione e Rissiscurazione Sezione | n. 10:0014 | Società ficente parte del Gruppo Vittoria Assicurazioni circitto all'Albo del Conscissione/sezione (p. 10:0014) | Società ficente parte del Gruppo Vittoria Assicurazioni circitto all'Albo del Conscissione/sezione (p. 10:0014) | Società ficente parte del Gruppo Vittoria Assicurazioni circitto all'Albo del Conscissione/sezione (p. 10:0014) | Società ficente parte del Gruppo Vittoria Assicurazioni circitto all'Albo del Conscissione/sezione (p. 10:0014) | Società ficente parte del Gruppo Vittoria Assicurazione (p. 10:0014) | Società ficente parte del Gruppo Vittoria Assicurazione (p. 10:0014) | Società ficente parte del Gruppo Vittoria Assicurazione (p. 10:0014) | Società ficente parte del Gruppo Vittoria Assicurazione (p. 10:0014) | Società ficente parte del Gruppo Vittoria Assicurazione (p. 10:0014) | Società ficente parte del Gruppo Vittoria Assicurazione (p. 10:0014) | Società ficente parte del Gruppo Vittoria Assicurazione (p. 10:0014) | Società ficente parte del Gruppo Vittoria Assicurazione (p. 10:0014) | Società ficente parte del Gruppo Vittoria Assicurazione (p. 10:0014) | Società ficente parte del Gruppo Vittoria Assicurazione (p. 10:0014) | Società ficente parte del Gruppo Vittoria Assicurazione (p. 10:0014) | Società ficente parte del Gruppo Vittoria Assicurazione (p. 10:0014) | Società ficente parte del Gruppo Vittoria Assicurazione (p. 10:0014) | Società ficente parte del Gruppo Vittoria Assicurazione (p. 10:0014) | Società ficente parte del Gruppo Vittoria Assicurazione (p. 10:0014) | Società ficente parte del Gruppo Vittoria Assicurazione (p. 10:0014) | Società ficente parte del Gruppo Vittoria Assicurazione (p. 10:0014) | Società ficente parte

RICHIESTA DI VARIAZIONE CONTRATTUALE

Divisione Vita-Ufficio Gestione Via I.Gardella 2 -20149 Milano

POLIZZ <i>I</i>	N. AGENZIA/CANALE	CODICE AGENZIA/CANALE
Cognome	e Nome Codice Fiscale/Partita Iva	
in qu	ualità di Contraente della polizza vita sopra indicata, in base alle Condizioni di A corso alle seguenti variazioni contrattuali:	Assicurazione, chiede c
□ A	Modifica del beneficio in caso di decesso del Contraente, che deve intendersi o sostituzione di quanto precedentemente indicato, attribuito a favore di:	da questo momento, in
□в	Modifica dell'indirizzo di residenza, che deve intendesi variato come segue:	
	Comune Provincia	C.A.P.
	Indirizzo Recapito te	lefonico
□с	Modifica delle coordinate bancarie per il pagamento delle rate di rendita:	
	BANCA AGENZIA/FILIALE	
	COGNOME e NOME INTESTATARIO C/C	
	Codice fiscale intestatario c/c :	
	paese check cin abi cab c/c IBAN	
Data	, Contraente Firma ed eventuale Timbro dell'Azienda	
SPAZI	O RISERVATO ALL'AGENZIA/CANALE PER LA CERTIFICAZIONE DELLA CONSEGNA.	



Vittoria Assicurationi S.p.A. | Capitale Sociale Euro 67.378.224 interamente versato | Partita IVA, Codice Fiscale e Registro Imprese di Milano n. 0.1225/01058 | Sede e Directore: Italia 20149 Milano Na lagrassicurazioni e del discussicurazioni e del Assicurazione e Reassicurazione Februari e In 1.00014 | Società facente parte del Gruppo Vittoria Assicurazioni sortina di Registro conformamento del Social e Conformamento del Societa di Registro conformamento del Societa di Registro por diffa Sp.A.

DENUNCIA DI SINISTRO PER DECESSO

Divisione Vita - Ufficio Liquidazioni anticipata via mail rlv@vittoriaassicurazioni.it

Data di scadenza e Data di pagamento

POLIZZA N.	AGENZIA/CAI	NALE									CODIC	E AGEN	ZIA/CANA	ALE
ASSICURATO- Cognome e Nome					ATA DEL	SINIST	RO							
I sottoscritti Beneficiari, in liquidazione della prestazione a documenti richiesti nello specifi beneficiari sia superiore rispetto a quella prestazione della prestazione a documenti richiesti nello specificiari sia superiore rispetto a quella prestazione.	assicurata fico artico	in seg olo delle	guito al e Condi	ato n l dec zioni	elle esso di A	Cond dell ssicu	lizior 'Assi razio	curato	o e (<i>Nel</i> (a t caso	al f	ine _{ui il}	allega	no i
1) Cognome e Nome						Codi	ice Fisca	le/Partita	Iva					
Comune di nascita			Prov	,	Data o	li nascita			Rei	capito te	elefonico			
RESIDENZA – Indirizzo			Com	une						Pro	ov.	C.A.P.		
2) Cognome e Nome						Codi	ice Fisca	le/Partita	Iva					
Comune di nascita			Prov	/.	Data	li nascita			Re	capito te	elefonico			
RESIDENZA – Indirizzo			Com	une						Pro	ov.	C.A.P.		
Si chiede inoltre che il pagamento	del capit	tale assid	curato s	ia ese	guito	con	la m	odalit	à qui	di s	egui	to se	leziona	ata:
BANCA :C/C INTESTATO A :							\/FIL	:						_
CODICE FISCALE INTESTATARIO	C/C:													
paese check cin a	abi		cab IBAN					c/c						
Il sottoscritto prende atto che l'indicazio 1182, 3° comma, c.c Il pagamento de bancarie, ha pertanto valore di offerta i completamente liberata da qualsiasi obb	ll'importo d non formale	erivante d e ai sensi (oancarie s Ialla liquic dell'art. 1	sopra r lazione 220 c.:	della c Cor	polizz	a ind	icata, ι	ıtilizza	ando l	le suc	dette	coordin	nate
I sottoscritti dichiarano di essere consa immediata della prestazione totale, ogni assolta e la polizza definitivamente estir	obbligazior	ne derivan	te dal cor											
Data Benefic	iari: 1)						_2)	Firma ed e						
SPAZIO RISERVATO ALL'AGENZIA/CAI					A CON	ISEGN						AGAT	0	
			20/12/2011				•	02.						

Apporre timbro datario d'Agenzia/Canale

Generalità e Firma dell'incaricato



Vittoria Formula Rendita Plus

POLIZZA N°	(PF	ROGETTO ESEM	PLIFICATIVO PER	SONALIZZA	ATO N°)		
Prodotto Vi	ttoria Formι	ıla Rendita Plus					Tariffa	0825
Agenzia								
Canale Distribuzione								
CONTRAENTE								
Cognome Nome					Co	dice Fiscale		
Indirizzo								
Comune						Provincia	C.A.P.	
E_Mail						Telefono		
ASSICURATO								
Cognome Nome					Co	dice Fiscale		
Età Anni					Se	esso		
Luogo Di Nascita					Da	ita Di Nascita		
Professione								
DATI ANTIRICICLAGGIO								
Cod. Gruppo		od. Sottogruppo						
Documento Identificativo \	/alido			ımero Docui	mento			
Rilasciato Da			Luogo			·	il	
DATI DELLA POLIZZA								
Decorrenza		Durata Anni		Nume	ro Premi	Frazionar	mento	
COMPOSIZIONE DEL PRE								
Rendita Annua Iniziale	Premio U	nico Netto	Costo Caso Mor	te	Rateazione R	endita	Rata Di Rendita	
Composizione Rata Pren	nio	Assicurazione	Assicurazioni					
5 / 5 / 1		Base	Complementari	Sovrappre	mi Int. Fraz	. Diritti	i Totale	
Rata Perfezionamento								
BENEFICIARI								
Beneficiario Morte								
Codice Fiscale								
Indirizzo								
Comune						Provincia	C.A.P.	
E_Mail						Telefono		



Vittoria Assicurazioni



TEST DI ADEGUATEZZA

Esito Del Test Di Adeguatezza



Vittoria Assicurazioni S.p.A. (Capitale Sociale Euro 67.378.924 interamente versato | Partita NV. Cotice Facale e Rejigito imprese di Milano ni 01325510158 | Sede e Direacine Italia 20149 Milano No ligrazioni Gardilla 2 | sittoriassicurazioni previo manazioni settoria di Albio imprese di Assicurazione Rassicurazioni Settoria (Facale Sectione partie del Gruppo Wintria Assicurazioni settorio di Albio del Gruppo sittoria Assicurazioni settorio di Albio del Gruppo sittoria no 1001 Siggetta di altitutta di di rezione e condiminante del Gruppo purpor fata S.p.A.

L'IMPRESA POTRA' INCONTRARE AL DECESSO DELL'ASSICURATO MAGGIORI DIFFICOLTA' NELL'IDENTIFICAZIONE E NELLA RICERCA DEI BENEFICIARI SE NON INDICATI IN FORMA NOMINATIVA. LA MODIFICA O LA REVOCA DEI BENEFICIARI IN CORSO DI CONTRATTO DEVE ESSERE COMUNICATA TEMPESTIVAMENTE ALL'IMPRESA.

L'ASSICURATO DICHIARA:

ALSENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ARTICOLO 1919 DEL CODICE CIVILE DI DARE IL PROPRIO CONSENSO ALLA CONCLUSIONE DEL CONTRATTO.

IL CONTRAENTEE L'ASSICURATO DICHIARANO:

DI AVER RICEVUTO E PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REG. UE N. 2016/679 NONCHÉ DI ACCONSENTIRE AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO A QUELLI DI CATEGORIE PARTICOLARI RELATIVI ALLO STATO DI SALUTE, ALL'APPARTENENZA AD ASSOCIAZIONI ANCHE A CARATTERE SINDACALE, ALL'ORIGINE ETNICA O RAZZIALE, BIOMETRICI E GIUDIZIARI, SVOLTO DA VITTORIA ASSICURAZIONI S.P.A. PER LE FINALITÀ ASSICURATIVE, CON LE MODALITÀ E NEI TERMINI DI CUI ALLA PREDETTA INFORMATIVA, IVI COMPRESE LE COMUNICAZIONI EFFETTUATE NEI CONFRONTI DEI SOGGETTI FACENTI PARTE DELLA "CATENA ASSICURATIVA" E I TRATTAMENTI DEGLI STESSI EFFETTUATI, IN QUALITÀ DI TITOLARI O RESPONSABILI, PER ADEMPIERE ALLE MENZIONATE FINALITÀ.

IL CONTRAENTE DICHIARA:

- DI AVER RICEVUTO, PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE CONTRATTO, IL SET INFORMATIVO CONTENENTE I SEGUENTI DOCUMENTI:

 - A) IL DIP VITA CON CODICE DB_PB00825_xxxxxxxx
 B) IL DIP AGGIUNTIVO VITA CON CODICE DA_PB00825_xxxxxxxx
- LE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE (COMPRENSIVE DEL REGOLAMENTO DELLA GESTIONE SEPARATA, DEL GLOSSARIO E DEL MODULO DI POLIZZA) CON CODICE PB00825_xxxxxxxx
- DI ESSERE A CONOSCENZA CHE UNA VOLTA STIPULATO IL CONTRATTO EGLI PUÒ RECEDERE DAL MEDESIMO ENTRO 30 GIORNI DALLA SUA CONCLUSIONE MEDIANTE COMUNICAZIONE A MEZZO RACCOMANDATA, PERCEPENDO IL RIMBORSO DEL PREMIO VERSATO AL NETTO DELLE SPESE DI EMISSIONE SOPRA INDICATE. DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IL PAGAMENTO DEL PREMIO DI PERFEZIONAMENTO PUÒ AVVENIRE ESCLUSIVAMENTE MEDIANTE:

- A) MONETA ELETTRONICA
 B) ASSEGNO BANCARIO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE A FAVORE DI VITTORIA ASSICURAZIONI S.P.A.
- C) BONIFICO BANCARIO A FAVORE DI VITTORIA ASSICURAZIONI S.P.A D) ASSEGNO BANCARIO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE A FAVORE DELL'AGENTE, QUALE INTERMEDIARIO DI VITTORIA ASSICURAZIONI S.P.A.
- E) BONIFICO BANCARIO A FAVORE DELL'AGENTE QUALE INTERMEDIARIO DI VITTORIA ASSICURAZIONI S.P.A.

ATTENZIONE: NEL CASO DI PAGAMENTO DEL PREMIO CON MEZZI NON DIRETTAMENTE INDIRIZZATI A VITTORIA ASSICURAZIONI S.P.A., OVVERO ALL'AGENTE NELLA SUA QUALITÀ DI INTERMEDIARIO DI QUEST'ULTIMA, LA PROVA DELL'AVVENUTO PAGAMENTO DEL PREMIO ALLA SOCIETÀ È RAPPRESENTATA DALLA INDICAZIONE DELL'IMPORTO PAGATO E DALLA APPOSIZIONE DELLA FIRMA DEL SOGGETTO CHE PROVVEDE MATERIALMENTE ALLA RISCOSSIONE DELLE SOMME E ALLA RACCOLTA DEL PRESENTE CONTRATTO.

FIRMA CONTRAENTE	FIRMA ASSICURATO	FIRMA DI CHI RACCOGLIE I DATI
IL CONTRAENTE DICHIARA:		
AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 1341 E 1342 DEL COD LIMITAZIONE DELLE PRESTAZIONI, TRASFERIMENTI RESIDENZ	ICE CIVILE DI APPROVARE ESPRESSAMI A TRANSNAZIONALI E NORMATIVA STATI	ENTE DI DETTE CONDIZIONI GLI ARTICOLI RELATIVI A: PRESTAZIONI, RECESSO, UNITENSE FATCA.
		Caldall.
FIRMA CONTRAENTE	$\overline{\mathbf{v}}$	/ITTORIA ASSICURAZIONI S.P.A.
- IL CONTRAENTE DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELLE	CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE E DI AC	CCETTARLE COME PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATTO.
DOLIZZA EMESSA IN		
POLIZZA EMESSA IN IL	Ī	FIRMA CONTRAENTE
IL SOGGETTO INCARICATO DELLA RACCOLTA DEL CONTRATTO) DICHIARA DI AVER RISCOSSO IL PREM	IO TOTALE DI EURO
GENERALITÀ DELL'INCARICATO	F	IRMA DELL'INCARICATO





SCHEDA DI ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA (Artt. 17 e ss. D. Lgs. 231/2007 e s.m.i)

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REG. UE 2016/679 resa ad integrazione dell'informativa generale già consegnata e reperibile nella sezione Privacy del sito www.vittoriaassicurazioni.com - Gentile cliente, i dati personali da riportare nel presente modulo sono raccolti per adempiere ad obblighi di legge previsti dal decreto legislativo n. 231/2007 e s.m.i. in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo. Il conferimento dei dati è, pertanto, obbligatorio. Il rifiuto di fornire le informazioni richieste e l'impossibilità di completare l'adeguata verifica comporta per l'impresa l'obbligo di non instaurare il rapporto continuativo o di non eseguire l'operazione richiesta ovvero di porre fine al rapporto continuativo già in essere (Obbligo di astensione art. 42 del decreto).

Il trattamento dei dati sarà svolto per le predette finalità anche con strumenti elettronici e solo da personale incaricato in modo da garantire gli obblighi di sicurezza e la loro riservatezza. I dati non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo ai sensi e con le modalità previste dalla richiamata normativa. I diritti previsti dagli artt. 15 e seguenti del Reg. UE 2016/679, possono essere esercitati per i trattamenti effettuati ai sensi del D.lgs. 231/2007 limitatamente all'aggiornamento, alla rettifica e all'integrazione dei dati, rivolgendosi alla funzione aziendale indicata nell'informativa generale reperibile come sopra indicato.

Si invita la Gentile Clientela, anche relativamente alle sanzioni penali previste dal D. lgs. 231/2007 e s.m.i., a prendere visione delle informazioni rese sul retro del presente modulo e si ricorda che il cliente è obbligato a fornire le informazioni necessarie per consentire di adempiere agli obblighi di adeguata verifica.

Codice Agenzia		Nume	ro Polizza	
Luogo		Data		
CONTRAENTE: DATI IDENTII	FICATIVI DELLA PERSON	IA FISICA		
Cognome E Nome				
Codice Fiscale				
Luogo E Data Di Nascita				
Nazionalità				
Cittadinanza (1)				
Cittadinanza (2)				
Indirizzo Di Residenza			Nazione	
Comune		Prov.		C.A.P.
Domicilio (se Diverso Residenza)			Nazione	
Comune		Prov.		C.A.P.
Documento D'identità		Numero		
Rilasciato II		Da		
Professione				
Codice Sottogruppo		Codice Gruppo		
Tipo Attività				
Tipo Attività Economica (T.A.E.)				
Persona Politicamente Esposta				
TITOLARE EFFETTIVO NON I	DENTIFICATO IN QUANT	· ·		
ITIOLARE EFFETTIVO NON I	DENTIFICATO IN QUANT			
BENEFICIARIO/I CASO MORT				
Cognome E Nome / Denominazione Sociale				
Persona Politicamente Esposta				
Relazione Tra Contraente E Beneficiario				





PRODOTTO:		
Codice E Descrizione	0825 - Vittoria Formula Rendita Plus	
Tipo Apertura	Apertura di rapporto continuativo	
Tipo Polizza	Polizza Vita Tradizionale a Premio unico	
Caratteristiche Polizza	Rapporto aperto con piano dei pagamenti libe	ero
Scopo Prevalente Del Rapporto		
Operazione	Versamento iniziale	Importo €
Mezzi Di Pagamento		
Paese Di Provenienza O Destinazione Dei Fondi		
Origine Dei Fondi		
Fascia Di Reddito Annuo / Fatturato Annuo Del Contraente		
Polizza Collettiva Per Conto Altrui		
Polizza Da Adesione		

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale derivante da mendaci affermazioni in tal sede, dichiara che i dati riprodotti negli appositi campi del presente questionario corrispondono al vero ed altresì dichiara di aver fornito ogni informazione di cui è a conoscenza, anche relativamente al titolare effettivo del rapporto / dell'operazione e si impegna a comunicare tempestivamente all'intermediario ogni eventuale variazione intervenuta.

Il sottoscritto afferma di essere stato informato sulla necessità di dichiarare, per ogni singola operazione posta in essere, se sia effettuata per conto di titolari effettivi diversi da quelli indicati all'atto della costituzione del rapporto continuativo e a fornire tutte le indicazioni necessarie all'identificazione dell'eventuale/degli eventuali diverso/i Titolare/i Effettivo/i.

Firma del Contraente/Esecutore

Luogo e Data



AUTOCERTIFICAZIONE FATCA/CRS: PERSONE FISICHE

DA COMPILARE A CURA DELL'INTERESSATO

INFORMAZIONE IMPORTANTE

SI RICHIEDE ALL'INTERESSATO DI COMPILARE I SEGUENTI CAMPI ALLO SCOPO DI ATTESTARE IL PROPRIO STATUS AI SENSI DELLA LEGGE N. 95 DEL 18.06.2015. L'INTERESSATO SI IMPEGNA, SOTTOSCRIVENDO LA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE, A INFORMARE PRONTAMENTE LA COMPAGNIA NEL CASO IN CUI SI VERIFICHINO CAMBIAMENTI DI CIRCOSTANZA IN MERITO ALLE INFORMAZIONI SOTTO RIPORTATE.

IL SOTTOSCRITTO, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ DERIVANTE DA MENDACI AFFERMAZIONI IN TALE SEDE, DICHIARA CHE I DATI PRODOTTI NEGLI APPOSITI CAMPI DELLA

PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE CORF	RISPO	NDONO AL VERO E DICHIARA DI AVER	FORNITO OGNI	INFORMAZIONE	DI CI	UIÈA	CON	OSCEN	ZA.		.202.7.		,, 5222	ĺ
4 DATI IDENTIFICATIVI DEL	1 4	DEDOONA												
1. DATI IDENTIFICATIVI DEL	.LA	PERSONA												
Cognome Nome														
Codice Fiscale Italiano							-4							
Indirizzo Di Residenza							7	Duni	!-			\ D		
Comune				Provincia			Dot	Provi a Naso			C.A	1.P.		
Luogo Nascita Stato di Nascita				Provincia			Data	a masc	ila					
		141174 E DECIDENTA FIO												
2. CONFERMA DELLA CITTA								414	Cl 1 . Cl	!!				
Il Cliente dichiara di possedere cittadinanza statunitense	, and	che congiuntamente, la		ichiara di es aneamente,								ati		
SI		U.S. TIN	ITALIA		SI		NO							
NO			U.S.A.1		SI		NO	U.	S. TIN	l				
			Altro/i Stat	o/i estero/i	SI		NO	C	odice	fiscale	Altro	/i Stato/	i estero/	į
			Stato											
3.DICHIARAZIONE														
NEL CASO EMERGESSERO INDIZI DI ADEGUATA DOCUMENTAZIONE	DI PR	DICHIARATO DI NON ESSERE "RESIDE RESUNTA RESIDENZA FISCALE STATU O 60 GIORNI DALLA RICHIESTA, LA S IN OTTEMPERANZA ALLA LEGGE N. S	NITENSE O DI PI OCIETÀ SI RISEF	RESUNTA CITTAI RVA DI PROVVEI	DINA	NZA S	STATU	INITENS	SE NON	SANATI	ATTRAV	ERSO LA	CONSEGN	Α
	CONS	DICHIARATO DI ESSERE "CITTADINO SAPEVOLE DEL FATTO CHE LA SOCIE IMPETENTI AUTORITÀ FISCALI.												
			_							_				
Luogo (e dat	a			F	irma	1							

¹ Un soggetto si considera (a titolo indicativo e non esaustivo) Residente U.S. se:

getto si considera (a titulo indicativo e in

AUTOCERTIFICAZIONE FATCA/CRS: PERSONE GIURIDICHE

DA COMPILARE A CURA DELL'INTERESSATO

INFORMAZIONE IMPORTANTE

Luogo e Data

Si richiede all'interessato di compilare i seguenti campi allo scopo di attestare il proprio status ai sensi della normativa FATCA/CRS. L'interessato si impegna, sottoscrivendo la presente autocertificazione, a informare prontamente la Compagnia nel caso in cui si verifichino cambiamenti di circostanza in merito alle informazioni sotto riportate.

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale derivante da mendaci affermazioni in tale sede, dichiara che i

Codice Agenzia	Numero	Polizza	
Luogo	Data		·
I. DATI ANAGRAFICI DEL CLIENTE			
DATI IDENTIFICATIVI DELLA PERSONA GIUR	IDICA		
Denominazione Sociale			
Partita Iva			
Luogo Di Costituzione	Data Di C	ostituzione	
Nazionalità		Mariana	
Sede Legale	Duni	Nazione	
Comune	Prov.	C.A.P.	
Forma Giuridica		Ordina Omman	
Codice Sottogruppo		Codice Gruppo	
DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO/RAPPRES	SENTANTE LEGALE		
Cognome E Nome			
Codice Fiscale		Data Di Na ''	
Luogo Di Nascita		Data Di Nascita	
Nazionalità		Naziono	
ndirizzo Di Residenza Comune	Prov.	Nazione C.A.P.	
Documento D'identità		Numero	
Rilasciato II		Da	
Cliente Dichiara Di Essere Un Soggetto Esente Ai Fin DICHIARAZIONE PER GLI STATUS DI FIN		☐ Sì	☐ No
I Cliente Dichiara Di Essere Una Istituzione Finanziari	a Partecipante	Sì	□No
In Caso Di Risposta Affermativa Indicare II GIIN Oppur Amministrativa	e II Paese In Cui La Società Ha Sede L		
ll Cliente Si Auto - Certifica Come Un Soggetto "ritenut Compliant) Ai Sensi Della Normativa FATCA/CRS	o Conforme" (c.d. Certified Deemed	Sì	☐ No
I Cliente Si Dichiara "Non Partecipante" Ai Sensi Della	Normativa FATCA/CRS	☐ Sì	
DICHIARAZIONE PER GLI STATUS DI NO	N FINANCIAL FOREIGN ENTITY	1	
Il Cliente Dichiara Che Svolge In Via Prevalente Attivita Servizi	à Di Produzione Di Beni O Di Prestazio	ne Di Sì	☐ No
I Cliente Dichiara Di Essere Una Società Quotata Opp	oure Una Società Controllata Di Quotata	ı Sì	☐ No
Il Cliente Dichiara Di Essere Una Società In Start Up C	ppure Una Società In Liquidazione	☐ Sì	☐ No
I Cliente Dichiara Di Essere Una Società Governativa	Oppure Una Società Pubblica	Sì	☐ No
Il Cliente Dichiara Di Essere Organizzazione Internazio		☐ Sì	☐ No
Il Cliente Dichiara Di Essere Una Banca Centrale O Da	a Essa Controllata	Sì	☐ No
Il Cliente Dichiara Di Essere Una ONLUS		Sì	☐ No
l Cliente Dichiara Di Non Rientrare In Nessuna Delle F Società Non Finanziaria Passiva	Precedenti Categorie E Pertanto Di Ess	ere Una Sì	
DICHIARAZIONE PER LO STATUS DI SPE	CIFIED U.S. PERSON		
I Cliente Dichiara Di Essere Stato Costituito O Di Aver	e Sede Legale O Amministrativa Negli I	JSA 🔲 Sì	☐ No
Solo Per I Clienti Che Hanno Dichiarato Di Essere Cos			
Il Cliente Dichiara Di Essere Una Specified US Person		☐ Sì	☐ No
TIN/EIN:			

Firma del Delegato/Legale Rappresentante

ON THE STATE OF TH



Le presenti Condizioni di Assicurazione sono state aggiornate in data 01/08/2023

