

## Adeguatezza del prodotto assicurativo

Sono interessato a sottoscrivere un contratto assicurativo relativo ai seguenti rischi:

<p><b>In Autonomia</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Invalidità permanente da infortunio</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Rendita vitalizia da infortunio</p> <p><input type="checkbox"/> Invalidità permanente da malattia</p> <p><input type="checkbox"/> Invalidità permanente da ictus o infarto</p> <p><input type="checkbox"/> Rendita vitalizia da malattia</p>	<p><b>In Attività</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Indennità giornaliera per ricovero da infortunio</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Indennità giornaliera per convalescenza da infortunio</p> <p><input type="checkbox"/> Indennità giornaliera per ricovero da infortunio, malattia o parto</p> <p><input type="checkbox"/> Indennità giornaliera per convalescenza da infortunio o malattia</p> <p><input type="checkbox"/> Indennità giornaliera per inabilità temporanea da infortunio</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Indennità giornaliera per immobilizzazione da infortunio</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Pronto indennizzo per inabilità prolungata da infortunio</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Rimborso spese sanitarie da infortunio</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Rimborso Spese Pre/Post Ricovero o Intervento</p> <p><input type="checkbox"/> Grandi interventi e malattie oncologiche</p> <p><input type="checkbox"/> Indennizzo forfettario per intervento chirurgico</p> <p><input type="checkbox"/> Perdita dell'impiego</p>
<p><b>In Continuità</b></p> <p><input type="checkbox"/> Morte da Infortunio</p> <p><b>Soluzione personalizzate</b></p> <p><input type="checkbox"/> Spese legali e peritali</p>	<p><b>Dedicato a me – Prevenzione e Assistenza</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Assistenza Start</p> <p><input type="checkbox"/> Assistenza Famiglia</p> <p><input type="checkbox"/> Assistenza Senior</p> <p><input type="checkbox"/> Assistenza Sportivi</p> <p><input type="checkbox"/> Assistenza Professionisti e imprenditori</p> <p><input type="checkbox"/> Assistenza Viaggiatori</p> <p><input type="checkbox"/> Spese per alta diagnostica</p> <p><input type="checkbox"/> Programma di prevenzione sanitaria</p> <p><input type="checkbox"/> Prevenzione dentaria</p>

Dopo aver ricevuto illustrazione sia delle condizioni economiche del contratto con durata annuale sia di quelle del contratto con durata poliennale non rescindibile ai sensi della Legge n.99 del 23 luglio 2009 con riduzione del premio di tariffa del 5% per le quali non è possibile disdettare il contratto prima della scadenza prevista in polizza o, se il contratto supera i 5 anni, prima che siano trascorsi 5 anni, con effetto dall'annualità successiva, ha dichiarato di essere interessato all'attivazione di tutte le Garanzie di durata annuale  poliennale .

Lei è consapevole che le indicazioni di cui sopra sono finalizzate alla valutazione di coerenza del prodotto e non costituiscono il contenuto della polizza che resta regolato dalle condizioni contrattuali.

### Contraente

Ragione sociale: **R. E. M. SRL**

Partita Iva: **02240470605**

Indirizzo di recapito: **LOCALITA' FERRUCCIA 16, 03010, PATRICA (FR)**

**La persona assicurata**

Cognome e Nome	Data di nascita	Codice fiscale	Professione
EVANGELISTI ALFREDO	05/04/1967	VNGLRD67D05D810W	OPERAIO (ESCLUSO MURATORE, COMPRESO ELETTRICISTA E IMBIANCHINO) CON USO DI MACCHINE, CON ACCESSO A CANTIERI, TETTI, PONTEGGI, IMPALCATURE O A CONTATTO CON CORRENTI AD ALTA TENSIONE, ESPLOSIVI O ACIDI

**La soluzione assicurativa**

	Somme assicurate/ Massimali	Premio di perfezionamento	Di cui imposte	Premi rate successivi	Di cui imposte
<b>Dedicato a me - Prevenzione e Assistenza</b>					
Prevenzione e Assistenza - Start	<b>Attiva</b>	€ 14,00	€ 1,28	€ 14,00	€ 1,28
<b>In autonomia</b>					
Invalità Permanente da Infortunio	€ 300.000,00	€ 576,51	€ 14,07	€ 576,51	€ 14,07
Rendita Vitalizia da Infortunio	€ 12.500,00	€ 44,33	€ 1,09	€ 44,33	€ 1,09
<b>In Attività</b>					
Indennità Giornaliera per Ricovero da Infortunio	€/gg 100,00	€ 31,84	€ 0,78	€ 31,84	€ 0,78
Indennità Giornaliera per Convalescenza da Infortunio	€/gg 100,00	€ 31,84	€ 0,78	€ 31,84	€ 0,78
Rimborso Spese Sanitarie da Infortunio	€ 15.000,00	€ 71,51	€ 1,75	€ 71,51	€ 1,75
Rimborso Spese Pre/Post Ricovero o Intervento	€ 4.000,00	€ 77,62	€ 1,90	€ 77,62	€ 1,90
Pronto Indennizzo per Inabilità Prolungata da infortunio	€ 12.000,00	€ 46,39	€ 1,14	€ 46,39	€ 1,14
Indennità Giornaliera per immobilizzazione da Infortunio	€/gg 50,00	€ 75,46	€ 1,85	€ 75,46	€ 1,85
<b>Dedicato a me - Personalizzato</b>					
Più Generali	<b>Attiva</b>	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
<b>Totale</b>		<b>€ 969,50</b>	<b>€ 24,64</b>	<b>€ 969,50</b>	<b>€ 24,64</b>

**Sconti applicati**

Ulteriore sconto applicato dalla tua agenzia: 40,02%

**€ 969,50** all'anno



### La soluzione assicurativa

---

*È previsto l'adeguamento annuale del premio, delle somme assicurate delle garanzie infortuni secondo quanto indicato nelle condizioni di assicurazione.*

*Il premio delle garanzie malattie viene adeguato ogni annualità in base all'età raggiunta dall'assicurato/i.*



### La validità dell'assicurazione

Dalle ore 24 del 10/06/2022 fino alle ore 24 del 10/06/2023 con tacito rinnovo annuale. La polizza si rinnoverà di anno in anno salvo disdetta.

Prossimo pagamento: **10/06/2023**

La garanzia opera dalle ore 24 del 10/06/2022 se la prima rata di premio è stata pagata, altrimenti sarà operante dalle ore 24 del giorno dell'effettivo pagamento. L'avvenuto pagamento è attestato dalla relativa ricevuta.

L'assicurazione vale per gli infortuni che gli assicurati subiscano nello svolgimento delle proprie attività professionali dichiarate in polizza ed ogni altra attività relativa alla vita privata e familiare (ambito di operatività H24).

## La Protezione di ALFREDO EVANGELISTI



### Dedicato a me - Prevenzione e Assistenza

#### Assistenza

Per usufruire delle prestazioni di Assistenza (dettagliate nelle condizioni di assicurazione) contattare la Struttura Organizzativa di Europ Assistance disponibile h24 tutto l'anno, ai seguenti numeri telefonici:

- dall'Italia 800 713 782
- dall'estero +39 0258 286 701

comunicando il numero di polizza e il codice della fascia tessera:

- Assistenza Prevenzione e Assistenza - Start - Fascia Tessera GSSS

*Per maggiori dettagli si rimanda al Set Informativo.*



### In Autonomia

Somma assicurata

#### Invalidità permanente da Infortunio

€ 300.000,00

Tutela l'assicurato in caso di invalidità permanente (IP) da infortunio, riconoscendo un indennizzo in relazione al grado di IP accertato.

Per determinare l'indennizzo IP si applica la tabella di determinazione INAIL e la franchigia 0 fino a 30% s.a.

L'indennizzo per invalidità permanente viene determinato applicando le seguenti franchigie per scaglione di somma assicurata:

- fino a 90.000,00 euro si applica la percentuale di invalidità accertata;
- sulla parte eccedente 90.000,00 euro e fino a 150.000,00 euro si applica la percentuale di invalidità accertata dedotti 3 punti;
- sulla parte eccedente 150.000,00 euro e fino a 400.000,00 euro si applica la percentuale di invalidità accertata dedotti 5 punti;
- sulla parte eccedente 400.000,00 euro si applica la percentuale di invalidità accertata dedotti 10 punti.

In caso di perdita anatomica totale o parziale e non di semplice riduzione funzionale di un organo o di un arto Generali Italia liquida l'indennizzo senza deduzione di alcuna franchigia sulla parte di somma assicurata fino a 250.000,00 euro.

In caso di invalidità permanente accertata di grado superiore al 12% della totale Generali Italia liquida l'indennizzo senza deduzione di alcuna franchigia.

#### Rendita Vitalizia da Infortunio

€ 12.500,00

La rendita vitalizia annua è pagata all'assicurato in caso di invalidità permanente dovuta a un infortunio pari o superiore al 66%.

*Per maggiori dettagli si rimanda al Set Informativo.*

**In Attività**

Somma assicurata

**Indennità giornaliera per ricovero e convalescenza da Infortunio** € 100,00

Tutela l'assicurato in caso di ricovero e convalescenza a seguito di infortunio.

Giorni franchigia su ricovero: 0

L'indennità giornaliera per convalescenza viene erogata indipendentemente dalla durata del ricovero per un massimo di 30 gg.

**Rimborso spese sanitarie da Infortunio** € 15.000,00

Rimborsa all'assicurato le spese mediche sostenute in conseguenza diretta di infortunio.

**Rimborso delle spese sostenute prima o dopo il ricovero o l'intervento chirurgico** € 4.000,00

Rimborsa all'assicurato le spese sostenute 60 gg. prima e 60 gg. dopo il ricovero o l'intervento chirurgico a seguito di malattia o infortunio quali ad esempio esami ed accertamenti diagnostici.

**Pronto indennizzo per inabilità prolungata da infortunio** € 12.000,00

Indennizza l'assicurato per periodi di inabilità prolungata. (opzione 60 gg.)

**Indennità giornaliera per immobilizzazione da infortunio** € 50,00*Per maggiori dettagli si rimanda al Set Informativo.***Dedicato a me - Personalizzato**

Più Generali

I76134 - Maggiorazione per reinvestimento dell'indennizzo invalidità permanente da grave infortunio

I76137 - SALVAGUARDIA PIANI DI INVESTIMENTO

I76135 - "BONUS" FEDELTA' IN ASSENZA DI SINISTRI

I76136 - INDENNITÀ PER ESTINZIONE MUTUO CASA

### Condizioni particolari

#### I76134 - Maggiorazione per reinvestimento indennizzo da grave Invalidità permanente

In caso di infortunio indennizzabile in base alla copertura assicurativa per il quale è accertato un grado di invalidità permanente pari al 100%, l'Assicurato o i suoi aventi titolo, una volta determinato l'indennizzo per invalidità permanente, possono optare, in alternativa alla liquidazione dello stesso, per l'investimento dell'intera somma dovuta per invalidità permanente in uno dei prodotti Vita di Generali Italia in vigore.

In tal caso, Generali Italia riconoscerà maggiorazione del 10% dell'indennizzo spettante per invalidità permanente **con un massimo di 15.000,00 euro**, e provvederà ad utilizzare tale somma per la stipula del contratto Vita prescelto dall'assicurato o i suoi aventi titolo, senza alcun onere a loro carico.

#### I76135 - Bonus fedeltà in assenza di sinistri

Alla fine della quinta e dell'ottava annualità assicurativa la somma assicurata per la Garanzia Invalidità permanente da infortunio a favore di ciascun Assicurato verrà aumentata, senza sovrappremio, di un importo pari al 5% del capitale inizialmente assicurato per tale garanzia al momento della sottoscrizione del contratto, a condizione che a tali scadenze non risulti denunciato in polizza alcun sinistro.

#### I76136 - Indennità per estinzione del mutuo o finanziamento per l'acquisto dell'abitazione di residenza

La presente Garanzia opera in caso di infortunio indennizzabile in base alla copertura assicurativa, subito dall'Assicurato la cui abitazione o il relativo contenuto risultino assicurati contro il rischio "incendio" con una copertura assicurativa stipulata dall'Assicurato con Generali Italia anteriormente alla data dell'infortunio.

In caso di totale e definitiva incapacità dell'Assicurato a svolgere la propria attività professionale indicata in polizza derivante da infortunio indennizzabile in base alla copertura assicurativa, oltre a quanto dovuto in base alle garanzie attivate, Generali Italia corrisponde all'Assicurato un'indennità aggiuntiva pari all'ammontare complessivo delle rate dell'eventuale mutuo o finanziamento dallo stesso sottoscritto per l'acquisto dell'abitazione di residenza, in scadenza nei 60 (sessanta) mesi successivi alla data dell'infortunio.

**Verificatosi l'evento la Garanzia cessa nei confronti dell'assicurato.**

**L'indennità aggiuntiva opera con il massimo di 50.000,00 euro per infortunio.**

#### I76137 - Salvaguardia piani di investimento

La presente Garanzia opera in caso di infortunio indennizzabile in base alla copertura assicurativa, subito dall'Assicurato che sia già titolare al momento dell'evento di polizze di assicurazione sulla Vita a premio annuo o unico ricorrente e di piani individuali di previdenza (P.I.P.) stipulate con Generali Italia.

In caso di incapacità totale e definitiva dell'assicurato a svolgere la propria attività professionale indicata in Polizza, Generali Italia emette - oltre a quant'altro dovuto in base alla copertura assicurativa - a proprio carico un'apposita polizza vita a premio unico in favore dell'Assicurato, al fine di agevolare la prosecuzione dei suddetti rapporti assicurativi.

Il premio relativo alla suddetta polizza, **con il massimo comunque di 100.000,00 euro** sarà determinato dalla somma delle seguenti voci:

- dell'ammontare dell'ultima rata di premio versata nelle polizze vita in corso moltiplicato per il numero delle rate di premio mancanti al completamento del piano di versamento dei premi;
- dell'ammontare dei premi versati (esclusi i trasferimenti) nel piano individuale di previdenza (P.I.P.) nei 12 (dodici) mesi antecedenti la data dell'infortunio stesso moltiplicato per 5 (cinque).

#### I76158 - Indennità giornaliera per convalescenza da infortunio

Se a seguito di ricovero o intervento in regime di day surgery indennizzato in base alla copertura assicurativa, viene prescritto all'Assicurato un periodo di convalescenza domiciliare dallo specialista che lo ha in cura, Generali Italia corrisponde il pagamento dell'indennità giornaliera assicurata in polizza per ogni giorno di convalescenza, **con il limite di 30 giorni**.

**L'indennità di convalescenza non si cumula con quella prevista per le ernie addominali da causa violenta.**



## Integrazioni contrattuali

---



## Dichiarazioni del contraente e accettazione

---

### Con riferimento al presente contratto

**Dichiaro che prima della sottoscrizione:**

- ho ricevuto dall'intermediario il documento Informativa sul distributore (Allegato 3);
- ho ricevuto dall'intermediario il documento Informazioni sulla distribuzione del prodotto assicurativo (Allegato 4);
- ho visionato e/o ricevuto l'Elenco delle regole di comportamento del distributore (Allegato 4 ter);
- ho reso informazioni corrette relativamente alle mie esigenze assicurative;
- ho ricevuto la dichiarazione che attesta che il contratto è coerente con i miei bisogni assicurativi e con le mie esigenze di copertura nonché, nell'ambito del servizio di consulenza prestato da Generali Italia S.p.A. in forza dell'Accordo Quadro in materia di distribuzione assicurativa, la raccomandazione personalizzata che, sulla base delle informazioni da me rese alla Compagnia in merito alle mie richieste ed esigenze di copertura, la cui correttezza riconosco e confermo, contiene le motivazioni per le quali il contratto soddisfa le predette richieste ed esigenze;
- il Contraente/Assicurato dichiara altresì di aver ricevuto prima della sottoscrizione del contratto il Documento Informativo relativo al Prodotto assicurativo – DIP, oltre al Documento Informativo Precontrattuale Aggiuntivo ed alle Condizioni di Assicurazione comprensive delle Definizioni;
- il presente contratto non è stato collocato mediante tecniche di comunicazione a distanza.

**Inoltre dichiaro che:**

- Gli Assicurati non sono affetti da nessuna delle seguenti patologie: alcoolismo, tossicodipendenza, sieropositività HIV, AIDS, epilessia o una delle seguenti infermità mentali sindromi organiche cerebrali, disturbi schizofrenici, disturbi paranoidi, forme maniaco depressive.
- Prendo atto che la garanzia è prestata anche in base alle dichiarazioni risultanti dai documenti contrattuali ed in particolare dal questionario mod. QM/01 allegato per ciascuna delle persone assicurate.



## Privacy

---

- Presa visione dell'allegata informativa privacy sul trattamento dei dati personali, con riferimento al trattamento dei dati personali per fini contrattuali, prendo atto che per le finalità del trattamento come illustrate nell'informativa privacy sub (i), (ii), (iii) e (iv) il conferimento dei dati è obbligatorio e che gli stessi saranno trattati secondo quanto indicato nell'informativa per assolvere gli adempimenti contrattuali come previsti dai contratti in essere.

### Accettazione

Con la sottoscrizione del documento di polizza esprimo il mio consenso alla conclusione del contratto, dando atto che lo stesso è disciplinato, oltre che da quanto previsto nel presente documento, anche dalle Condizioni di Assicurazione e da quanto previsto negli allegati sopra citati, che dichiaro di conoscere e accettare.

Generali Italia S.p.A.



Firma del Contraente

### Clausole da approvare specificatamente

In base all'art. 1341 del c.c., dichiaro di approvare specificatamente alcuni articoli delle Condizioni di assicurazione della Parte Comune:

- art. 5.3 "Durata del contratto e proroga dell'assicurazione (DIP – Quando comincia la copertura e quando finisce)" della sezione "Con quali condizioni operative assicuriamo";
- art. 7.15 "Recesso in caso di sinistro" della sezione "Cosa fare in caso di sinistro".



Firma del Contraente



\*SDG22870I76420155460\*