Apulia previdenza
— compagnia di assicurazione e di riassicurazione sulla vita

Apulia previdenza spa • fondata nel 1987 • sede legale e direzione generale: via G. Gozzi 1/A - 20129 Milano - tel. 02 7256671 - fax 02 8692558 • www.apuliaprevidenza.it - segreteriagenerale@apulialife.it • c.f. e p.iva 09028080159 - iscr. reg. soc. del trib. di Milano n. 276128/7103/28 - capitale sociale Euro 5.170.000 i. v. - C.C.I.A.A. Milano n. 1261071 • società soggetta a direzione e coordinamento da parte di bancApulia spa, ex art. 2497 bis del c.c. • iscritta al numero 1.00080 dell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione • capogruppo di Apulia gruppo assicurativo, iscritta all'Albo dei gruppi assicurativi al numero 035

CONVENZIONE NO. 3281

Contraente

CASSA DI ASSISTENZA SANINT – SEZ. A.2

APPENDICE NO. 1 AL CERTIFICATO ASSICURATIVO NO. 3281009

Associato

GRUPPO AZIENDALE AGENTI GAN

Via Niccolò Piccolomini 49 – 00165 ROMA

Con la presente Appendice, che forma parte integrante del Certificato Assicurativo no. 3281009 e della Convenzione no. 3281, dei suoi allegati e relative appendici si prende atto che, in deroga a quanto previsto dall'Art. 4 "**Documentazione Sanitaria**" della Convenzione no. 3281, l'assunzione del rischio avviene alle seguenti condizioni:

- per capitali da assicurare fino a € 100.000: è richiesta una dichiarazione dell'Assicurando attestante che, negli ultimi sei mesi, non sia stato assente dal lavoro per malattia od infortunio per più di venti giorni anche non consecutivi;
- per capitali da assicurare superiori a € 100.000 fino ad un limite massimo di € 250.000: è richiesta la compilazione, da parte di ciascun Assicurando, di apposito questionario anamnestico concernente il proprio stato di salute.

Fermo il resto.

La presente Appendice ha effetto dall'01/01/2008.

LA SOCIETÀ

Apulia previdenza spa

LA CONTRAENTE

L'ASSOCIATO

Milano, 30 dicembre 2008

COPIA PER CONTRAENTE

Apulia previdenza spa è network partner in Italia del gruppo Swiss Life di Zurigo

Apulia previdenza
compagnia di assicurazione e di riassicurazione sulla vita

Apulia previdenza spa • fondata nel 1957 • sede legale e direzione generale, via G. Gozzi 1/A - 20129 Milano - tel. 02 7258571 - fax 02 8892558 • www.apuliaprevidenza.it - segreteriageneraleapulialife.it • c.f. e p.iva 09028080159 - iscr. reg. soc. del trib. di Milano n. 276128/7103/28 - capitale sociale Euro 5.170.000 i. v. - C.C.I.A.A. Milano n. 1261071 • società soggetta a direzione e coordinamento da parte di bancApulia spa, ex art. 2497 bis del c.c. • iscritta al numero 1.00060 dell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione • capogruppo di Apulia gruppo assicurativo, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al numero 035

CONVENZIONE NO. 3281

APPENDICE NO. 1/2009

Contraente: **Cassa di Assistenza Sanint – Sez. A.2**
Viale Bodio, 33 – 20158 Milano
C.F. 97172170157

Società: **Apulia previdenza spa**
Via G. Gozzi, 1/A – 20129 Milano
C.F./P.IVA 09028080159

Con la presente Appendice, che costituisce parte integrante della Convenzione no. 3281, dei suoi Allegati e Appendici, si convengono tra le Parti le seguenti modifiche da applicare con effetto dall'01/01/2009:

1) *l'Art. 7 "Capitali assicurati", viene parzialmente modificato al terzo capoverso come segue:*

Art. 7 – CAPITALI ASSICURATI

"..... omissis .....
La copertura assicurativa viene comunque prestata, nei limiti previsti dalla presente Convenzione, per un periodo di sessanta giorni dalla richiesta della Contraente alla Società, trascorso il quale la copertura verrà limitata ai soli casi derivanti esclusivamente da evento accidentale, fortuito ed esterno, indipendente dalla volontà dell'Assicurato.

.... omissis".

2) *l'Art. 8 "Beneficiari" viene integralmente sostituito dal seguente:*

Art. 8 - BENEFICIARI

Beneficiari delle prestazioni garantite dal presente contratto sono i soggetti previsti nei Contratti Collettivi Nazionali di lavoro di categoria oppure nel Contratto e/o accordo e/o regolamento aziendale.

In mancanza di previsione, in caso di morte dell'Assicurato, beneficiari dell'assicurazione saranno i soggetti indicati dall'assicurato stesso o - in mancanza di designazione - gli eredi testamentari o - in mancanza di testamento - gli eredi legittimi.

La Contraente comunicherà alla Società la data della morte dell'assicurato e, in ogni caso, fornirà la documentazione atta ad individuare con esattezza i beneficiari dell'assicurazione.

Fermo il resto.

LA SOCIETA'
Apulia previdenza spa

LA CONTRAENTE
CASSA DI ASSISTENZA SANINT

Milano, 1 aprile 2009
Esemplare per Contraente

Apulia previdenza spa è network partner in Italia del gruppo Swiss Life di Zurigo

Apulia previdenza
— compagnia di assicurazione e di riassicurazione sulla vita

Apulia previdenza spa - fondata nel 1987 - società soggetta a direzione e coordinamento da parte di bancApulia spa, ex art. 2497 e segg. del c.c. - sede legale e direzione generale via G. Gozzi 1/A - 20129 Milano - tel. 02 72566671 - fax 02 8692568 - www.apuliaprevidenza.it - segreteriagenerale@apulialife.it - c.f. e p.iva 09028080159 - iscr. reg. soc. del trib. di Milano n. 276128/7103/26 - cap. soc. Euro 6.170.000 i.v. - C.C.I.A.A. Milano n. 1261071 - impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni e della riassicurazione con decreto del Ministro dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 12/04/1985 (G.U. della Repubblica Italiana del 15/05/1985 n. 115)

APPENDICE ALLA CONVENZIONE NO.3281

Contraente: **CASSA DI ASSISTENZA SANINT-SEZ.A.2**

Società: Apulia previdenza spa

Con la presente Appendice, che costituisce parte integrante della Convenzione no.3281, dei suoi Allegati e Appendici, si conviene tra le Parti quanto segue:

Con effetto dall'01/01/2008 per gli Assicurati di sesso femminile il tasso di premio applicato è quello della tariffa prevista per gli Assicurati di sesso maschile con un'età tariffaria ringiovanita di anni 5 rispetto all'età assicurativa. Per le età assicurative inferiori a 23 anni si adotta comunque il tasso di premio dell'età di 18 anni.

Con effetto dall'01/01/2008, possono essere inclusi in copertura tutti gli appartenenti al gruppo aventi età non superiore a 75 anni. L'assicurazione non è rinnovabile nei confronti degli Assicurati che abbiano superato i 75 anni di età.
I tassi di premio applicati fino al 31/12/2007 vengono pertanto modificati e sostituiti dai tassi di premio della Tariffa "T8C07" allegati alla presente Appendice.

Fermo il resto.

LA SOCIETA'

Apulia previdenza spa

LA CONTRAENTE

Modificata denominazione sociale da Swiss Life (Italia) a Apulia *previdenza* per atto del notaio Silvana Saija in data 12 marzo 2007
Apulia previdenza spa è network partner in Italia del gruppo Swiss Life di Zurigo

Milano, 01 Ottobre 2008

COPIA PER IL BROKER

Apulia previdenza spa • fondata nel 1987 • società soggetta a direzione e coordinamento da parte di bancApulia spa, ex art. 2497 e segg. del c.c. • sede legale e direzione generale: via G. Gozzi 1/A - 20129 Milano - tel. 02 7266871 - fax 02 86972558 • www.apuliaprevidenza.it • segreteriageneraie@apuliafin.it • c.f. e p.iva 09028080159 - iscr. reg. soc. del trib. di Milano n. 276128/7103/28 - cap. soc. Euro 6.170.000 i. v. - C.C.I.A.A. Milano n. 1261071 • impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni e della riassicurazione con decreto del Ministro dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 12/04/1989 (G.U. della Repubblica Italiana del 19/05/1989 n. 115)

Convenzione no.3281 - Allegato all'Appendice

ASSICURAZIONE TEMPORANEA DI GRUPPO PER IL CASO DI MORTE
Tariffa T8C07

Tassi di premio lordo per € 1.000 di capitale assicurato (maschi)

ETA'	TASSO	ETA'	TASSO
18	0,51	47	1,83
19	0,55	48	2,04
20	0,56	49	2,23
21	0,59	50	2,41
22	0,63	51	2,61
23	0,63	52	2,89
24	0,64	53	3,25
25	0,65	54	3,63
26	0,69	55	4,09
27	0,73	56	4,58
28	0,76	57	5,10
29	0,80	58	5,69
30	0,81	59	6,35
31	0,84	60	7,06
32	0,84	61	7,83
33	0,80	62	8,65
34	0,80	63	9,54
35	0,80	64	10,53
36	0,79	65	11,61
37	0,80	66	12,75
38	0,85	67	13,85
39	0,86	68	15,06
40	0,93	69	16,34
41	1,00	70	18,04
42	1,09	71	19,59
43	1,19	72	21,34
44	1,30	73	23,18
45	1,43	74	25,35
46	1,60	75	27,88

* Per gli Assicurati di sesso femminile si fa riferimento ai tassi di premio degli Assicurati di sesso maschile con un'età tariffaria ringiovanita di cinque anni rispetto all'età assicurativa.
Per le età assicurative inferiori a 23 anni si adotta il tasso di premio dell'età di 18 anni.

LA SOCIETA'

Apulia previdenza spa

LA CONTRAENTE

Milano, 01 Ottobre 2008

Modificata denominazione sociale da Swiss Life (Italia) a Apulia *previdenza* per atto del notaio Silvana Sajja in data 12 marzo 2007
Apulia previdenza spa è network partner in Italia del gruppo Swiss Life di Zurigo

Swiss Life (Italia) S.p.A. - Fondata nel 1987 - Sede Legale in Milano - Corso di Porta Romana, 2 - Telefono: 02.72.56.67.1
Fax: 02.86.92.558 - Direzione Generale in Milano - Corso Italia, 1 - Cap Soc. € 5.170.000 i.v. - Iscritta al
Reg. Soc. del Trib. di Milano N. 276126/7103/28 - C.F. e P. IVA N. 09038350159 - C.C.I.A.A. Milano N. 1261071 - Imp. autor. all'esercizio delle
assicurazioni con decreto del Ministro dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 12/4/1989 (G. U. della Repubblica Italiana del 19/5/1989 N. 115).

CONVENZIONE NO. 3281

APPENDICE NO. 2

Contraente: **CASSA DI ASSISTENZA SANINT – SEZ. A.2**
Viale Bodio, 33 – 20158 Milano
C.F. 97172170157

Con la presente Appendice, che costituisce parte integrante della Convenzione no. 3281, dei suoi Allegati e Appendici, si conviene tra le Parti che, con effetto dall'01/01/2005 i tassi di premio di cui all'Allegato no. 1 alla Convenzione no. 3281 si intendono integralmente sostituiti dai tassi di premio della Tariffa T8C02 allegati alla presente.

Fermo il resto.

LA SOCIETA'

SWISS LIFE (ITALIA) S.p.A.

LA CONTRAENTE

CASSA DI ASSISTENZA SANINT

Milano, 03 gennaio 2005

Swiss Life (Italia) S.p.A. - Fondata nel 1997 - Sede Legale in Milano - Corso di Porta Romana, 2 - Telefono: 02.72.56.67 1
Fax: 02.86.92.558 - Direzione Generale in Milano - Corso Italia, 1 - Cap. Soc. € 5.170.000 i.v. - Iscritta al
Reg. Soc. del Trib. di Milano N. 276128/7103/28 - C.F. e P. IVA N. 09026180159 - C.C.I.A.A. Milano N. 1261671 - Imp. autor. all'esercizio delle
assicurazioni con decreto del Ministro dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 12/4/1989 (G. U. della Repubblica Italiana del 19/5/1989 N. 115).

Allegato no. 1 all'Appendice no. 2
Convenzione no. 3281

ASSICURAZIONE TEMPORANEA DI GRUPPO PER IL CASO DI MORTE
Tariffa T8C-02

Premi di tariffa per € 1.000 di capitale assicurato
(maschi e femmine)

ETA'	TASSO	ETA'	TASSO
18	0,51	46	1,60
19	0,55	47	1,83
20	0,56	48	2,04
21	0,59	49	2,23
22	0,63	50	2,41
23	0,63	51	2,61
24	0,64	52	2,89
25	0,65	53	3,25
26	0,69	54	3,63
27	0,73	55	4,09
28	0,76	56	4,58
29	0,80	57	5,10
30	0,81	58	5,69
31	0,84	59	6,35
32	0,84	60	7,06
33	0,80	61	7,83
34	0,80	62	8,65
35	0,80	63	9,54
36	0,79	64	10,53
37	0,80	65	11,61
38	0,85	66	12,75
39	0,86	67	13,85
40	0,93	68	15,06
41	1,00	69	16,34
42	1,09	70	18,04
43	1,19		
44	1,30		
45	1,43		

LA SOCIETA'

SWISS LIFE (ITALIA) S.p.A.

LA CONTRAENTE

CASSA DI ASSISTENZA SANIT

Milano, 03 gennaio 2005

COPIA PER IL CONTRAENTE

Swiss Life (Italia)

CONVENZIONE

No. 3 2 8 1

STIPULATA TRA

ASSOCIAZIONE ASSINT

E

SWISS LIFE (ITALIA) S.p.A.

Swiss Life (Italia) S.p.A. - Fondata nel 1987 - Sede Legale in Milano
Corso di Porta Romana, 2 - Telefonix (02) 72.56.671 (a.r.) - 80.52.422
Fax (02) 86.92.558 - Telex: SWLIFE 331211 - Direzione Generale in Milano
Corso Italia, 1 - Capitale Sociale L. 10.000.000.000 interamente versato
Iscritta al Registro Società del Tribunale di Milano N° 276128/7103/28
Codice Fiscale e Partita IVA N° 09028080159 - C.C.I.A.A. Milano N° 1261071
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministro dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 12.4.1989 (Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana del 19.5.1989 N° 115).

mod. Cop. v. 4000 - ed. 2/95

Swiss Life (Italia) S.p.A. - Fondata nel 1987 - Sede Legale in Milano - Corso di Porta Romana, 2 - Telefono: 02.72.56 67.1
Fax: 02.86.02.553 - Telex: SWILIFE 331211 - Direzione Generale in Milano - Corso Italia, 1 - Cap. Soc. L. 10.000.000.000 i.v. - iscritta al Reg. Soc.
del Trib. di Milano N. 276128/7102/28 C. F. e P. IVA N. 09028080159 - C.C.I.A.A. Milano N. 1261071 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicu-
razioni con decreto del Ministro dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 12/4/1989 (G. U. della Repubblica Italiana del 19/5/1989 N. 115).

PREMESSO

- che l'**ASSOCIAZIONE ASSINT**, con sede in Milano, Viale della Liberazione n. 18, C.F. 97040800159, in ottemperanza alle disposizioni del proprio Statuto e del relativo Regolamento, intende stipulare a favore del personale delle Aziende associate, in seguito denominate *"Aziende"* un'assicurazione temporanea di gruppo per il solo caso di morte;

- che la **SWISS LIFE (ITALIA) S.p.A.** con sede in Milano, Corso di Porta Romana n. 2, è disposta a fornire le prestazioni richieste a condizioni di particolare favore;

tra

ASSOCIAZIONE ASSINT, in seguito denominata **Contraente**

e

SWISS LIFE (ITALIA) S.p.A., in seguito denominata **Società,**

viene stipulata, con decorrenza dalle ore 00 del 1^ gennaio 2001, la presente

CONVENZIONE

no. 3281

in favore del suddetto personale delle Aziende associate alla Contraente, in seguito denominato *"Assicurati"*.

Swiss Life (Italia) S.p.A. - Fondata nel 1987 - Sede Legale in Milano - Corso di Porta Romana, 2 - Telefono: 02.72.56.67.1
Fax: 02.86.92.558 - Telex: SWLIFE 331211 - Direzione Generale in Milano - Corso Italia, 1 - Cap. Soc. L. 10.000.000.000 i.v. - Iscritta al Reg. Soc.
del Trib. di Milano N. 276126/7103/23 C. F. e P. IVA N. 09028060159 - C.C.I.A.A. Milano n. 1261071 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicu-
razioni con decreto del Ministro dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 12/4/1989 (G. U. della Repubblica Italiana del 18/5/1989 N. 115).

Art. 1 DEFINIZIONE

L'assicurazione di cui alla presente Convenzione è un'assicurazione collettiva monoannuale - rinnovabile di anno in anno - che garantisce la copertura del rischio di morte degli Assicurati definiti in premessa, semprechè l'evento avvenga prima della scadenza dell'assicurazione.

A ciascuna delle Aziende, definite in premessa, verrà assegnato un numero progressivo di identificazione, le cui prime quattro cifre rappresentano il numero della Convenzione n. 3281 stipulata tra ASSOCIAZIONE ASSINT e SWISS LIFE (ITALIA) S.p.A..

A tale numero le Parti faranno riferimento per tutti gli adempimenti previsti dalla presente Convenzione.

Art. 2 LIMITI DI ETA'

Sia all'atto della stipulazione della Convenzione che successivamente possono essere inclusi nell'assicurazione tutti gli appartenenti al gruppo aventi età non superiore a 75 anni.

L'assicurazione non è rinnovabile nei confronti degli Assicurati che abbiano superato i 75 anni di età.

Per età dell'Assicurato alla data della decorrenza deve intendersi l'età assicurativamente computabile e, cioè: se dall'ultimo compleanno sono trascorsi meno di sei mesi, l'età è quella compiuta, se invece sono trascorsi sei o più mesi, l'età é quella prossima da compiere.

Art. 3 INGRESSO E PERMANENZA IN ASSICURAZIONE

La copertura assicurativa decorre dalla data di richiesta di assicurazione della Contraente alla Società, con rinnovo al 1^ gennaio di ogni anno.

La Contraente fornirà alla Società l'elenco delle Aziende e degli Assicurandi da includere in assicurazione precisando per ciascuno di essi: cognome, nome, sesso, data di nascita e capitale da assicurare.

Essa fornirà inoltre ogni tipo di documentazione che dalla Società fosse richiesta per l'inserimento degli Assicurandi nella collettiva o per il pagamento delle prestazioni garantite.

Non sono assicurabili coloro che risultassero già affetti da invalidità permanente che abbia comportato una riduzione della propria capacità di guadagno, in occupazioni confacenti le normali abitudini, a meno del 50% - o avessero già in corso accertamenti a tale scopo - prima del loro ingresso in copertura.

La garanzia cessa alla data della comunicazione scritta alla Società da parte della Contraente, la quale indicherà - nel più breve tempo possibile - gli estremi della posizione individuale ed il motivo della cessazione della copertura assicurativa.

Art. 4 DOCUMENTAZIONE SANITARIA

L'assunzione del rischio avviene alle seguenti condizioni:

- **per capitali da assicurare fino a Lire 500 milioni:** non è richiesta alcuna formalità di carattere sanitario;
- **per capitali da assicurare superiori a Lire 500 milioni e fino a Lire 1 miliardo:** è richiesta la compilazione, da parte di ciascun Assicurando, di apposito questionario di cui all'Allegato no. 2, concernente il proprio stato di salute;
- **per capitali da assicurare superiori a Lire 1 miliardo e, comunque, con il limite massimo di Lire 4 miliardi:** sono richiesti gli accertamenti sanitari di cui all'Allegato no. 3, da effettuare presso centri medici fiduciari della Società.

Per una più accurata valutazione del rischio la Società si riserva comunque il diritto di richiedere particolari ulteriori documentazioni o accertamenti sanitari da effettuarsi, questi ultimi, presso i propri medici fiduciari.
Il costo degli accertamenti è a carico della singola "Azienda".

Il rischio potrà quindi essere accettato a condizioni normali o dietro versamento di un sovrappremio, oppure non accettato.

Art. 5 SUICIDIO

La garanzia comprende il rischio di suicidio con decorrenza immediata dall'ingresso in assicurazione.

Art. 6 SINISTRO CHE COLPISCA PIU' TESTE

L'assicurazione comprende anche il sinistro che colpisca più assicurati a seguito di uno stesso evento accidentale, fino ad un importo complessivo pari a 12 volte il capitale medio assicurato. In eccesso al suindicato limite è previsto un ulteriore massimale di Lit. 10.000.000.000- (dieci miliardi).

Detto importo andrà suddiviso in relazione al numero delle teste colpite da sinistro e in proporzione ai rispettivi capitali assicurati.

Art. 7 CAPITALI ASSICURATI

I capitali assicurati sulle singole teste sono quelli comunicati dalla Contraente e sono stabiliti in base a criteri generali uniformi ed indipendenti dalla volontà dei singoli Assicurati.

Swiss Life (Italia) S.p.A. - Fondata nel 1987 - Sede Legale in Milano - Corso di Porta Romana, 2 - Telefono: 02.72.56 67.1
Fax: 02.86.92.558 - Telex: SWLIFE 331211 - Direzione Generale in Milano - Corso Italia, 1 - Cap. Soc. L. 10.000.000.000 i.v. - Iscritta al Reg. Soc. del Trib. di Milano N. 276126/7103/28 C. F. e P. IVA N. 09028080159 - C.C.I.A.A. Milano N. 1261071 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministro dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 12/4/1989 (G. U. della Repubblica Italiana del 19/5/1989 N. 115).

Il capitale massimo assicurabile con la presente Convenzione, per ciascun Assicurato, ammonta a Lire 4.000.000.000 (quattro miliardi).

La Società si riserva di richiedere la presentazione di accertamenti sanitari prima di confermare la copertura assicurativa nel caso di esistenza di altre polizze contratte:
- dal contraente medesimo;
- dalla Cassa di Assistenza Sanint

con la Società che comportino un capitale complessivamente assicurato sulla singola testa eccedente i limiti previsti dalla presente Convenzione. La copertura assicurativa viene comunque prestata, nei limiti previsti dalla presente Convenzione, per un periodo di trenta giorni dalla richiesta della Società, trascorso il quale la copertura verrà limitata ai soli casi derivanti esclusivamente da evento accidentale, fortuito ed esterno, indipendente dalla volontà dell'Assicurato.

In caso di morte dell'Assicurato, sempreché questi sia incluso in assicurazione e la Contraente sia in regola con il pagamento dei premi, verrà corrisposto il capitale assicurato come sopra definito.

Art. 8 BENEFICIARI

In caso di morte dell'Assicurato, beneficiari dell'assicurazione saranno le persone designate dall'Assicurato stesso ai sensi degli artt. 1920 e 1921 del Codice Civile o - in mancanza di designazione - gli eredi testamentari o - in mancanza di testamento – gli eredi legittimi.

La Contraente comunicherà alla Società la data della morte dell'Assicurato, le cause e - qualora fosse necessario - fornirà anche la documentazione atta ad individuare con esattezza i beneficiari dell'assicurazione.

Art. 9 PREMI DI ASSICURAZIONE

La Contraente si impegna, per ciascun Assicurato ed all'inizio di ciascun periodo assicurativo, a corrispondere alla Società il premio di assicurazione in via anticipata.

A giustificazione del mancato pagamento del premio la Contraente non può, in alcun caso, opporre l'eventuale mancato invio di avvisi di scadenza o l'esazione dei premi precedentemente avvenuta al suo domicilio. E' ammessa una dilazione di trenta giorni senza oneri di interessi.

Il premio annuo di assicurazione, per ogni singolo Assicurato, sarà determinato in base ai tassi di premio di cui all'Allegato no. 1, con riferimento all'età raggiunta dall'Assicurato alla data di decorrenza o di rinnovo dell'assicurazione ed al relativo capitale assicurato, aggiungendo al valore così ottenuto un importo fisso di Lire 2.000- e i diritti di quietanza.

Per Assicurati di sesso femminile, il tasso di premio da considerare è quello relativo ad un'età ringiovanita, rispetto a quella raggiunta, di cinque anni.

Swiss Life (Italia) S.p.A. - Fondata nel 1967 - Sede Legale in Milano - Corso di Porta Romana, 2 - Telefono: 02.72.56.67.1
Fax: 02.86.92.558 - Telex: SWLIFE 331711 - Direzione Generale in Milano - Corso Italia, 1 - Cap. Soc. L. 10.000.000.000 i.v. - Iscritta al Reg. Soc. del Trib. di Milano N. 276178/7100/78 C. F. e P. IVA N. 09028080158 - C.C.I.A.A. Milano N. 1261071 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministro dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 12/4/1989 (G. U. della Repubblica Italiana del 19/5/1989 N. 115).

L'età così ringiovanita non può, comunque, risultare inferiore all'età minima prevista in tariffa.

Nel caso di coperture di durata inferiore all'anno, si stabiliranno ratei di premio determinati riducendo i premi annui sopra definiti in proporzione alla durata della copertura.

Per le uscite in corso d'anno, non dipendenti da morte dell'Assicurato, verrà rimborsato il rateo di premio relativo al periodo di mancata esposizione al rischio e determinato mediante riduzione, proporzionale a tale durata, del premio corrisposto.

Art. 10 DOCUMENTI CONTRATTUALI

La Contraente presenterà alla Società per ciascuna "Azienda":

- all'inizio della Convenzione come pure per successivi ingressi: l'elenco nominativo delle persone da assicurare, con l'indicazione della data di nascita, del sesso e del capitale da assicurare o, in alternativa, del premio da versare;
- al rinnovo annuale dell'assicurazione: l'elenco completo degli Assicurati per i quali l'assicurazione viene rinnovata ed il capitale da assicurare;
- nel caso di uscita dall'assicurazione: l'elenco degli Assicurati per i quali cessa la copertura e la relativa data di cessazione;
- nel caso di aumento del capitale assicurato: l'elenco degli Assicurati per i quali aumenta il capitale, la data da cui decorre l'aumento ed il nuovo capitale da assicurare.

La Società emetterà per ciascuna "Azienda":

- all'inizio di ciascun anno assicurativo: un'emissione riportante lo stato di rischio iniziale per il quale dovrà essere prestata la copertura assicurativa, accompagnata da un'unica quietanza;
- per successivi ingressi in assicurazione o in caso di aumento del capitale assicurato: un'emissione riportante le variazioni, accompagnata da relativa quietanza;
- per le uscite dall'assicurazione: un'emissione riportante le cessazioni, accompagnata da relativa quietanza.

Ciascuna emissione si intenderà accettata e ritenuta esatta qualora, entro trenta giorni dal ricevimento della stessa, la Contraente non comunichi eventuali rilievi circa i dati ivi evidenziati.

La Società rilascerà per ogni singola "Azienda" un certificato assicurativo.

Art. 11 PAGAMENTI DELLA SOCIETA'

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

Swiss Life (Italia) S.p.A. - Fondata nel 1987 - Sede Legale in Milano - Corso di Porta Romana, 2 - Telefono: 02.72.56.67.1 Fax: 02.86.92.558 - Telex: SWLIFE 331231 - Direzione Generale in Milano - Corso Italia, 1 - Cap. Soc. L. 10.000.000.000 i.v. - Iscritta al Reg. Soc del Trib. di Milano N. 276128/7103/28 C. F. e P. IVA N. 09028080159 - C.C.I.A.A. Milano N. 1261071 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministro dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 12/4/1989 (G. U. della Repubblica Italiana del 18/5/1989 N. 115).

Per i pagamenti conseguenti a decesso dell'Assicurato debbono essere consegnati:

- certificato di morte;
- relazione medica sulle cause del decesso redatta su apposito modulo;
- ulteriore documentazione di carattere sanitario, amministrativo o giudiziario, eventualmente ritenuta necessaria dalla Società.

Ogni pagamento viene effettuato, agli aventi diritto, presso la Direzione Generale o la competente Agenzia della Società.

Art. 12 ESCLUSIONI DALLA COPERTURA PER IL CASO DI MORTE

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

E' escluso dalla garanzia soltanto il decesso causato da:

- attività dolosa del Beneficiario;
- partecipazione dell'Assicurato a delitti dolosi;
- partecipazione dell'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 della Contraente, 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.

Art. 13 DURATA DELLA CONVENZIONE

Ferma la durata annuale dell'assicurazione e dei relativi rinnovi, la presente Convenzione ha durata di due anni a partire dalla data di effetto di cui in premessa e si rinnova automaticamente alla scadenza per un periodo di uguale durata, in mancanza di diversa volontà espressa da una delle Parti contraenti, a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento, almeno tre mesi prima della scadenza stessa.

Resta inteso che eventuali modifiche stabilite dall'Autorità di controllo alle presenti Condizioni, troveranno automatica applicazione fin dal primo rinnovo annuale dell'assicurazione.

Art. 14 FORO COMPETENTE

Foro competente, a scelta della parte attrice, è quello del luogo di residenza o sede del convenuto, ovvero quello del luogo ove ha sede l'Agenzia cui è assegnata la polizza.

LA SOCIETA' **LA CONTRAENTE**

SWISS LIFE (ITALIA) S.p.A. ASSOCIAZIONE ASSINT

Swiss Life (Italia) S.p.A. - Fondata nel 1987 - Sede Legale in Milano - Corso di Porta Romana, 2 - Telefono: 02.72.56.67.1
Fax 02.86.92.558 - Telex: SWLIFE 332211 - Direzione Generale in Milano - Corso Italia, 1 - Cap. Soc. L. 10.000.000.000 i.v. - Iscritta al Reg. Soc. del Trib. di Milano N. 276128/7103/28 C. F. e P. IVA N. 09928080159 - C.C.I.A.A. Milano N. 1261071 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministro dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 12/4/1989 (G. U. della Repubblica Italiana del 19/5/1989 N. 115).

La Contraente, con la firma della presente Convenzione, dichiara:

- di aver preso conoscenza e di approvarne tutti gli Articoli e gli Allegati;
- di aver ottenuto, da parte del personale delle Aziende associate, il consenso all'assicurazione sulla vita, ai sensi dell'Art. 1919 del Codice Civile;
- di dare assenso al trattamento dei propri dati nonché dei dati relativi al personale delle Aziende associate da parte della Società ai soli fini assicurativi, ai sensi della Legge n. 675/1996.

LA SOCIETA'

SWISS LIFE (ITALIA) S.p.A.

LA CONTRAENTE

ASSOCIAZIONE ASSINI

Swiss Life (Italia) S.p.A. - Fondata nel 1987 - Sede Legale in Milano - Corso di Porta Romana, 2 - Telefono: 02.72.56.67.1
Fax: 02.88.92.552 - Telex: SWLIFE 331211 - Direzione Generale in Milano - Corso Italia 1 - Cap. Soc. L. 10.000.000.000 i.v. - Iscritta al Reg. Soc.
del Trib. di Milano N. 276128/7103/28 C. F. e P. IVA N. 00828080159 - C.C.I.A.A. Milano N. 1261071 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicu-
razioni con decreto del Ministro dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 12/4/1989 (G. U. della Repubblica Italiana del 19/5/1989 N. 115)

ASSICURAZIONE TEMPORANEA DI GRUPPO PER IL CASO DI MORTE
TARIFFA T8A58

- Sesso maschile -

Premi di tariffa per lire 1.000 di capitale assicurato

ETA'	TASSO	ETA'	TASSO
18	0,58	47	2,25
19	0,58	48	2,49
20	0,58	49	2,72
21	0,58	50	3,03
22	0,58	51	3,39
23	0,58	52	3,78
24	0,58	53	4,19
25	0,58	54	4,64
26	0,58	55	5,12
27	0,58	56	5,66
28	0,58	57	6,17
29	0,58	58	6,68
30	0,58	59	7,45
31	0,60	60	8,04
32	0,62	61	8,71
33	0,63	62	9,37
34	0,66	63	10,05
35	0,68	64	10,93
36	0,74	65	12,10
37	0,81	66	13,19
38	0,90	67	14,42
39	0,98	68	15,69
40	1,08	69	17,19
41	1,17	70	19,11
42	1,28	71	21,13
43	1,39	72	23,44
44	1,57	73	25,87
45	1,77	74	28,42
46	2,00	75	31,14

LA SOCIETA'

SWISS LIFE (ITALIA) S.p.A.

LA CONTRAENTE

ASSOCIAZIONE ASSINT

Swiss Life (Italia) S.p.A. - Fondata nel 1987 - Sede Legale in Milano - Corso di Porta Romana, 2 - Telefono: 02.72.56.67.1
Fax: 02.86.92.558 - Telex: SWILIFE 331211 - Direzione Generale in Milano - Corso Italia, 1 - Cap. Soc. L. 10.000.000.000 i.v. - Iscritta al Reg. Soc.
del Trib. di Milano N. 276128/7102/28 C. F. e P. IVA M. 09008080159 - C.C.I.A.A. Milano N. 1261071 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicu-
razioni con decreto del Ministro dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 12/4/1989 (G. U. della Repubblica Italiana del 19/5/1989 N. 115).

QUESTIONARIO ANAMNESTICO

Assicurando: _____

Data di nascita: _____ Professione _____

Azienda: _____

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURANDO
RELATIVE ALLE SUE PRECEDENTI ED ATTUALI CONDIZIONI SANITARIE

1. *STATO DI SALUTE - ABITUDINI DI VITA - PESO – ALTEZZA*

- Si sente attualmente in buona salute? _____
- Se ha qualche disturbo, ci precisi quale: _____
- Ha qualche difetto organico o imperfezioni nel movimento degli arti, nella vista, nell'udito, nel sistema nervoso o mutilazioni anatomiche? _____
- Altri: _____
- Se fa uso di alcoolici, indicare in quale misura e da quanto tempo: _____
- Fuma? In quale misura? _____
- Usa ansiolitici o calmanti? _____
- Quali e in che quantità? _____
- Usa o ha fatto uso di droghe o stupefacenti? _____
- Altezza: cm.: _____
- Peso: Kg.: _____
- Negli ultimi mesi il Suo peso è aumentato o diminuito? Di quanti Kg.? _____

2. *MALATTIE SOFFERTE - ESAMI E CURE EFFETTUATI*

- Se nel passato ha sofferto di malattie, ci precisi:
  Quali? _____
  In quale epoca? _____
  Eventuali postumi. _____
- Ha praticato cure presso Enti medici od ambulatoriali? _____
  Indicare quali, dove e per quali motivi. _____
- Ha subito interventi chirurgici? _____
  In caso affermativo, indicare quali, _____
  quando, dove e per quali motivi. _____
- Ha avuto ricoveri in Case di cura, Ospedali, Sanatori per cause non chirurgiche? _____

In caso affermativo, indicare quali, quando, dove e per quali motivi.

- E' stato sottoposto a terapia radiante o ad altre cure fisiche?
  In caso affermativo, indicare quali, quando e per quali motivi.
- Ha praticato esami del sangue, delle urine, radiologici, ecografici, elettrocardiografici, biopsie, TAC o altri?
  In caso affermativo, specificare:
  Quali?
  Quando?
  Per quali motivi?
  Con quale esito?
  (allegare se possibile il referto)
- Ha avuto altre malattie non menzionate sopra?
- Le e' stata misurata la pressione arteriosa?
  Indicare i valori massimi e minimi riscontrati.
- Indichi il nominativo del Suo medico curante.
  Quando lo ha consultato l'ultima volta?
  Per quali ragioni?
- Ha avuto occasione di consultare altri medici?
  Quali?
  Quando?
  Per quali motivi?
- Attualmente assume medicinali?
  Quali?
  A quale scopo?

3. STATO DI FAMIGLIA

- Nella Sua parentela consanguinea si sono verificati casi di malattie di cuore o della circolazione prima dei 60 anni di età?
  Casi di diabete, tumori, malattie veneree o mentali?

4. SERVIZIO MILITARE - PENSIONI

- E' stato dichiarato idoneo incondizionatamente al servizio militare?
- Indicare: se riformato, rivedibile o dichiarato di ridotte attitudini militari, aggiungendo la motivazione militare.
- Gode di pensione di invalidità?
  Indicare categoria e motivo.

Swiss Life (Italia) S.p.A. - Fondata nel 1857 - Sede Legale in Milano - Corso di Porta Romana, 2 - Telefono: 02.72.56.67.1 Fax: (02.86.92.558 - Telex: SWLIFE 331211 - Direzione Generale in Milano - Corso Italia, 1 - Cap. Soc. L. 10.000.000.000 i.v. - Iscritta al Reg. Soc. del Trib. di Milano N. 276128/7183/28 C. F. e P. IVA N. 00926080159 - C.C.I.A.A. Milano N. 1261071 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministro dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 12/4/1989 (G. U. della Repubblica Italiana del 19/5/1989 N. 115).

5. PER DONNE

- E' attualmente in stato di gravidanza? _____
  In caso affermativo, indicare di quanti mesi. _____
- Ha avuto parti? _____
  Se sì, indicare la data dell'ultimo. _____
- Soffre di malattie o disturbi tipicamente femminili? Se sì, indicare quali. _____
- Generalità ed indirizzo del ginecologo _____

* *

Il/La sottoscritto/a conferma, ad ogni effetto di legge, che le risposte date, anche se materialmente scritte da altri, sono veritiere e complete e di non aver taciuto, omesso od alterato alcuna circostanza.
Riconosce che i dati e le notizie fornite sono fondamentali e necessari alla valutazione del rischio da parte della Società.
Dichiara inoltre di dare il consenso all'assicurazione sulla vita, ai sensi dell'Art. 1919 del Codice Civile, in base alle condizioni previste dalla **Convenzione no. 3281** stipulata tra:

ASSOCIAZIONE ASSINT e SWISS LIFE (ITALIA) S.p.A.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto dalla Spett.le Swiss Life (Italia) S.p.A. l'INFORMATIVA, redatta ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 10 della Legge n. 675/96.
Inoltre, preso atto dell'Informativa di cui all'Art. 10 della Legge n. 675 acconsente, ai sensi degli artt. 11, 20, 22, 24 e 28 della predetta Legge, al trattamento ed alla comunicazione dei suoi dati personali ad opera dei soggetti indicati nella predetta Informativa e nei limiti di cui alla stessa.

Autorizza inoltre medici ed Enti che lo hanno avuto in cura a fornire alla Società ogni informazione sul suo conto, da essa eventualmente richiesta.

Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Luogo, _____ data _____

Firma dell'Assicurando

_____

Swiss Life (Italia) S.p.A. - Fondata nel 1987 - Sede Legale in Milano - Corso di Porta Romana, 2 - Telefono: 02.72.56.67.1 Fax: 02.86.92.558 - Telex: SWLIFE 331211 - Direzione Generale in Milano - Corso Italia, 1 - Cap. Soc. L. 10.000.000.000 i.v. - Iscritta al Reg. Soc. del Trib. di Milano N. 278126/7103/28 C. F. e P. IVA N. 09028080159 - C.C.I.A.A. Milano N. 1281071 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministro dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 12/4/1989 (G. U. della Repubblica Italiana del 19/5/1989 N. 115).

DOCUMENTAZIONE SANITARIA RICHIESTA PER L'ASSUNZIONE DEL RISCHIO

Capitali da assicurare	Accertamenti sanitari
da Lire 500.000.001 **a Lire 1.000.000.000**	- visita medica da parte di un Fiduciario; - esame completo delle urine in laboratorio; - certificato del medico di famiglia; - ECG a riposo e dopo sforzo; - Rx. torace; - glicemia e creatininemia; - assetto lipidico completo (lipemia totale, colesterolemia totale e frazionata, HDL, LDH, trigliceridemia, lipidogramma elettroforetico) - tutte le prove di funzionalità epatica (transaminasi, Gamma G.T., bilirubinemia totale e frazionata, protidogramma elettroforetico, fosfatasi alcalina, tempo di protrombina); - esame emocromocitometrico con formula; - VES; HIV e HBsAg.
oltre Lire 1.000.000.000	- visita medica da parte di un Fiduciario; - esame completo delle urine in laboratorio; - certificato del medico di famiglia; - ECG con prova da sforzo massimale al cicloergometro; - RX. torace; - ecotomografia addome superiore; - glicemia e creatininemia; - assetto lipidico completo (lipemia totale, - colesterolemia totale e frazionata, HDL, LDH, trigliceridemia, lipidogramma elettroforetico) - tutte le prove di funzionalità epatica (transaminasi, Gamma G.T., bilirubinemia totale e frazionata, protidogramma elettroforetico, fosfatasi alcalina, tempo di protrombina); - esame emocromocitometrico con formula; - VES; HIV e HBsAg.

Milano, 2 gennaio 2001
Esemplare per la Contraente

SWISS LIFE (ITALIA) S.p.A.