

**SCHEDA PRODOTTO**  
**CF Vita a Colori**  
 Temporanea Caso Morte a premio unico medio  
 e capitale decrescente annualmente di 1/n (ennesimo)  
 Mod.V.005.2018.VAC

<b>ASSICURATO</b>	La persona fisica sulla cui vita viene stipulato il contratto. Le prestazioni previste dal contratto sono determinate in funzione dei suoi dati anagrafici e degli eventi (professione e sport praticati) attinenti alla sua vita.
<b>REQUISITI DI ASSICURABILITA'</b>	Sono assicurabili tutte le persone fisiche, che : a) abbiano un'età compresa tra i 18 e i 70 anni e che alla data di scadenza della copertura non abbiano superato i 75 anni; b) abbiano sottoscritto una Proposta di Adesione contenente il Questionario sullo Stato di Salute, o altra documentazione (Questionario Sanitario, Rapporto di Visita Medica) eventualmente richiesta dall'Impresa in relazione al capitale assicurato prescelto e all'età dell'Assicurato; c) non svolgano una professione pericolosa, né praticino sport pericolosi, tra quelli indicati all'Art. 7 Esclusioni – delle Condizioni Generali di Assicurazione.
<b>DURATA POLIZZA</b>	La polizza ha durata poliennale con un minimo di 1 anno e un massimo di 30 anni.
<b>BENEFICIARIO</b>	Persona fisica o giuridica designata in polizza dal Contraente, che può coincidere o no con il Contraente, e che riceve la prestazione prevista dal contratto quando si verifica l'evento assicurato.
<b>GARANZIE PRESTATE</b>	
<b>Decesso dell'Assicurato</b>	In caso di decesso dell'Assicurato, in qualsiasi momento della durata contrattuale esso avvenga, l'Impresa corrisponde ai Beneficiari designati in polizza l'importo pari al capitale assicurato alla data del decesso.
<b>Capitale assicurato</b>	A scelta del Contraente, con un minimo di 3.000 Euro e un massimo di 350.000 Euro
<b>Calcolo del premio</b>	In relazione al capitale prescelto e alla durata contrattuale prevista.
<b>Modalità pagamento</b>	Le prestazioni contrattuali sono erogate a fronte del pagamento di un premio unico, corrisposto in via anticipata per l'intera durata contrattuale. È previsto un premio minimo pari al maggior valore fra l'applicazione del tasso al capitale iniziale assicurato e 50 Euro. In mancanza del pagamento del premio la garanzia non ha effetto.
<b>Modalità di assunzione del rischio</b>	In relazione all'età dell'Assicurato, del capitale prescelto, del suo stato di salute. Tali informazioni devono risultare sulla modulistica che il Contraente/Assicurato compila all'atto di sottoscrizione della Proposta di Assicurazione. Vedi griglia assuntiva alla pagina seguente.
<b>Detraibilità fiscale</b>	Il premio è detraibile ai fini fiscali secondo le disposizioni e i limiti di legge.
<p><b>In caso di sopravvivenza dell'Assicurato alla scadenza contrattuale, non è prevista alcuna prestazione da parte dell'Impresa e i premi pagati rimangono acquisiti dall'Impresa stessa.</b></p>	

## GRIGLIA ASSUNTIVA

Capitale in Euro	Età dell'Assicurando alla data di sottoscrizione	
	Fino a 49 anni	Da 50 a 70 anni
Fino a 200.000 Euro	Questionario sullo Stato di Salute, oppure Questionario Sanitario	Questionario sullo Stato di Salute, oppure Questionario Sanitario
da 200.001 Euro a 250.000 Euro	Questionario Sanitario	Questionario Sanitario
da 250.001 Euro a 350.000 Euro	Questionario Sanitario Rapporto di Visita Medica Esame urine Sierologia virale Esami ematochimici ECG	Questionario Sanitario Rapporto di Visita Medica Esame urine Sierologia virale Esami ematochimici PSA - ECG
<p><b>Esami ematochimici:</b> Emocromo completo con piastrine, VES, acido urico, glicemia, colesterolemia totale e HDL, trigliceridemia, creatininemia, transaminasi (AST+ALT) + Gamma GT, bilirubinemia totale e frazionata, elettroforesi sieroproteica, fosfatasi alcalina, tempo di protrombina</p> <p><b>Esame urine :</b> Esame completo delle urine in laboratorio</p> <p><b>Sierologia virale :</b> Test HIV 1-2 (salvo i casi in cui è prevista la carenza) + HBsAg + anti HCV</p> <p><b>PSA:</b> Prostatic Specific Antigen, per assicurati di sesso maschile</p>		
<b>In caso di sottoscrizione della polizza, la documentazione originale viene trattenuta dall'Impresa.</b>		

Esempio di premio unico	
Capitale	€ 100.000,00

Durata polizza	5 anni	10 anni	15 anni
Età Assicurato/a			
35	€ 485,71	€ 1.008,57	€ 1.694,29
45	€ 1.520,00	€ 3.285,71	€ 5.662,86
55	€ 4.085,71	€ 8.668,57	€ 14.694,29

Provvigioni 60%

Su eventuali sovrappremi applicati la provvigione sarà pari al 20%