



MODULO DI PROPOSTA

## Fideuram Vita Sintonia

POLIZZA INDIVIDUALE MULTIRAMO  
NELLA FORMA "VITA INTERA A PREMIO UNICO"

**Prima della sottoscrizione della presente proposta vi è l'obbligo di consegnare al Contraente il Documento contenente le informazioni chiave (GKID), i Documenti contenenti le informazioni specifiche (SID) delle opzioni di investimento prescelte, il Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti d'investimento assicurativi (DIP Aggiuntivo IBIP) e le Condizioni di assicurazione comprensive degli Allegati.**

Il contratto non è in coassicurazione.

**DATA ULTIMO AGGIORNAMENTO: 05.12.2022**

# Fideuram Vita Sintonia

## ASSICURAZIONE SULLA VITA NELLA FORMA VITA INTERA MULTIRAMO

R F

Luogo \_\_\_\_\_

Data

giorno | mese | anno

Il sottoscritto Contraente, le cui generalità sono riportate di seguito, propone alla Fideuram Vita S.p.A. la presente assicurazione sulla vita alle condizioni riportate nelle Condizioni di assicurazione Mod. RFCN11 - 601 - Ed. 12/2022 comprensive degli Allegati e nel Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti d'investimento assicurativi (DIP aggiuntivo IBIP).

### INTESTAZIONE DEL CONTRATTO E GENERALITÀ DEL CONTRAENTE

CODICE FISCALE

COGNOME O  
DENOMINAZIONE

NOME

INDIRIZZO E-MAIL

### INDIRIZZO DI CONTRATTO

(da compilare solo in caso si desideri che la corrispondenza relativa al presente contratto venga inviata al seguente indirizzo, diverso da quello che il **CONTRAENTE** ha già fornito come residenza)

INDIRIZZO

LOCALITÀ

NAZIONE

(se estera)

CAP

PROVINCIA

(da compilare nel caso si desideri che la corrispondenza venga inviata al **CONTRAENTE** ma **PRESSO** il nominativo di seguito riportato, restando esclusa la possibilità di domiciliazione della corrispondenza presso il private banker)

NOMINATIVO O DENOMINAZIONE

### RAPPRESENTANTE LEGALE DEL CONTRAENTE

(compilare obbligatoriamente in caso di **CONTRAENTE** persona giuridica o incapace di agire)

CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

### GENERALITÀ DELL'ASSICURATO

**ASSICURATO** (riportare solo la parola **Contraente** nel campo Cognome se coincidente con il Contraente ovvero compilare per intero se l'Assicurato non coincide con il Contraente)

COGNOME

NOME

Data di nascita

giorno | mese | anno

SESSO

TIPO RELAZIONE (A)

COMUNE DI NASCITA

CODICE FISCALE

NAZIONE DI NASCITA (se estera)

INDIRIZZO

CAP

PROVINCIA

LOCALITÀ

NAZIONE (se estera)

(A) Indicare il tipo di relazione intercorrente tra il Contraente e l'Assicurato: 1 = familiare/parentale, 2 = professionale, 3 = sovvenzione (beneficiario, ONLUS/ONG, istituto religioso etc.), 4 = altro.

### CONDIZIONI FACILITATE

CODICE AZIENDA

QUALIFICA CONTRAENTE

ALLEGATO (\*)

(\*) È obbligatorio allegare la dichiarazione di possesso dei requisiti per la sottoscrizione del contratto a condizioni facilitate.

### PRESTAZIONI ASSICURATE

In caso di morte dell'Assicurato, Fideuram Vita S.p.A. pagherà ai Beneficiari designati un capitale determinato con le modalità riportate all'Art. 1 delle Condizioni di assicurazione.

### PREMIO

**PREMIO UNICO** per un totale di €

(comprensivo dei caricamenti)

Qualora il versamento avvenga attraverso girofondi l'importo del premio potrà risultare maggiorato o diminuito nella misura massima del 10%.

### TIPOLOGIA INVESTIMENTO

Il premio versato verrà investito nella Linea di investimento di seguito indicata (barrare una sola opzione). Il 25% del premio è investito nella Gestione Separata FONDO FVVIVADUE; il restante 75% in base ai Fondi di investimento indicati nell'ALLEGATO I - FONDI DI INVESTIMENTO E SERVIZI ACCESSORI.

#### Linea Non Protetta

**NP**  **Linea Selezione**

N.B.: Compilare obbligatoriamente la Sezione "Fondi di Investimento" dell'ALLEGATO I - FONDI DI INVESTIMENTO E SERVIZI ACCESSORI

#### Linea Protetta

**MP**  **Linea Protezione 85 Percorso di Investimento Associato**   

N.B.: È obbligatorio indicare la modalità in Rendicontazione On Line al punto D della Sezione "Dichiarazioni e firme del Contraente e dell'Assicurato" e compilare la Sezione "Fondi di Investimento" dell'ALLEGATO I - FONDI DI INVESTIMENTO E SERVIZI ACCESSORI



**Beneficiario n. 6**

% DEL CAPITALE ,

COGNOME O DENOMINAZIONE

SESSO  TIPO RELAZIONE (B)  TIPO RELAZIONE (C)

Data di nascita  |  |

giorno mese anno

CODICE FISCALE

INDIRIZZO

LOCALITÀ

INDIRIZZO E-MAIL

NOME

COMUNE DI NASCITA

NAZIONE DI NASCITA (se estera)

CAP  PROVINCIA

NAZIONE (se estera)

**Beneficiario n. 7**

% DEL CAPITALE ,

COGNOME O DENOMINAZIONE

SESSO  TIPO RELAZIONE (B)  TIPO RELAZIONE (C)

Data di nascita  |  |

giorno mese anno

CODICE FISCALE

INDIRIZZO

LOCALITÀ

INDIRIZZO E-MAIL

NOME

COMUNE DI NASCITA

NAZIONE DI NASCITA (se estera)

CAP  PROVINCIA

NAZIONE (se estera)

**Referente Terzo cui l'Impresa può fare riferimento per la liquidazione della prestazione assicurata**

COGNOME

CODICE FISCALE

INDIRIZZO

LOCALITÀ

INDIRIZZO E-MAIL

NOME

CAP  PROVINCIA

NAZIONE (se estera)

**ULTERIORI DATI CONTRATTUALI**

Classe di Patrimonio Potenziale (CPP)

**DICHIARAZIONE IN CASO DI CONTRAENTE PERSONA GIURIDICA**

Il sottoscritto Contraente dichiara di essere a conoscenza dell'esistenza di contratti a prestazioni rivalutabili e/o Multiramo collegati alla gestione separata FONDO FV VIVADUE stipulati da Contraenti legati da rapporti partecipativi di tipo familiare e/o societario con il sottoscritto  no  si .

In caso affermativo allega alla presente proposta la DICHIARAZIONE DI RAPPORTI PARTECIPATIVI

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

**ASSEGNI BANCARI O CIRCOLARI**

Il Contraente allega alla presente proposta di assicurazione:  
 — assegni bancari emessi dal Contraente all'ordine **Fideuram Vita S.p.A. - NON TRASFERIBILI**;  
 — assegni circolari girati dal Contraente all'ordine **Fideuram Vita S.p.A. - NON TRASFERIBILI**.

SPECIE DEL TITOLO (*)	CODICE ABI	CAB	NUMERO COMPLETO DELL'ASSEGNO	IMPORTO EURO
0				
0				
0				
<b>A. TOTALE ASSEGNI</b>				

(\*) AB = Assegno bancario; AC = Assegno circolare

**GIROFONDI DA LIQUIDAZIONE DI GESTIONI PATRIMONIALI/O.I.C.R. GESTITI DA SOCIETÀ CONTROLLATE DA FIDEURAM S.p.A.**

Il Contraente, in quanto Mandante/Contraente avente titolo ad operare sui contratti richiamati nel presente riquadro, richiede le liquidazioni con le modalità sotto descritte e dispone che il relativo controvalore sia utilizzato ai fini della presente sottoscrizione.

CODICE CONTRATTO DA LIQUIDARE	CODICE COMPARTIMENTO	TIPO LIQUIDAZIONE (P = PARZIALE T = TOTALE)	IMPORTO DA LIQUIDARE EURO (**)
<b>B. TOTALE GIROFONDI</b>			

(\*\*) In caso di liquidazioni totali, tale dato è necessariamente approssimativo e calcolato sulla base dell'ultimo valore conosciuto della quota/azione. L'importo effettivamente liquidato potrà risultare inferiore all'importo richiesto, anche per effetto delle imposte da assolvere.



# ALLEGATO I FONDI DI INVESTIMENTO E SERVIZI ACCESSORI

Luogo \_\_\_\_\_

CODICE CONTRATTO NUMERO R F \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_  
giorno | mese | anno

## INTESTAZIONE DEL CONTRATTO E GENERALITÀ DEL CONTRAENTE

CODICE FISCALE  
O PARTITA IVA \_\_\_\_\_  
COGNOME O  
DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_  
NOME \_\_\_\_\_

**L'Allegato I - Fondi di investimento e Servizi Accessori - deve essere allegato al modulo di proposta del contratto a cui si riferisce e di cui costituisce parte integrante. La selezione dei Fondi di investimento deve essere compilata obbligatoriamente per la Componente Unit Linked di entrambe le Linee di investimento selezionate nel modulo di proposta.**

## SELEZIONE FONDI INVESTIMENTO

Per la **Linea Selezione** al contratto possono essere associati al massimo 25 FONDI INTERNI E/O ESTERNI. Almeno il 20% della "Componente Unit Linked" deve essere investito in Fondi interni e/o Fondi esterni della Selection Fideuram.

Per la **Linea Protezione 85** riportare i Fondi esterni sottostanti il "Percorso di Investimento" prescelto.

## FONDI INTERNI ED ESTERNI

Cod. Impresa	Cod. ISIN	Denominazione	% investimento del premio nella Componente Unit Linked
1			____, ____ %
2			____, ____ %
3			____, ____ %
4			____, ____ %
5			____, ____ %
6			____, ____ %
7			____, ____ %
8			____, ____ %
9			____, ____ %
10			____, ____ %
11			____, ____ %
12			____, ____ %
13			____, ____ %
14			____, ____ %
15			____, ____ %
16			____, ____ %
17			____, ____ %
18			____, ____ %
19			____, ____ %
20			____, ____ %
21			____, ____ %

