

### **MODULO DI PROPOSTA**

Data di validità del Modulo di proposta: dal 03/03/2022

# Fideuram Vita Insieme

ASSICURAZIONE SULLA VITA NELLA FORMA "VITA INTERA" DI TIPO UNIT LINKED

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.

**Fideuram Vita S.p.A.** Sede Legale: Via Ennio Quirino Visconti 80, 00193 Roma fideuramvita@pec.fideuramvita.it Capitale Sociale Euro 357.446.836 Codice Fiscale e n. Iscrizione Registro Imprese di Roma 10830461009 Società partecipante al Gruppo IVA "Intesa Sanpaolo" - Partita IVA 11991500015 (IT11991500015) e soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. Iscritta all'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00175 Appartenente al Gruppo Assicurativo Intesa Sanpaolo Vita, iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 28

# Fideuram Vita Insieme ASSICURAZIONE SULLAVITA NELLA FORMAVITA INTERA DI TIPO UNIT LINKED

RS

Spett.le Fideuram S.p.A. P.le G. Douhet, 31 - 00143 ROMA

Luogo	_	Data
sulla vita alle condizioni riportate ne Allegati e nel Documento informativo	ralità sono riportate di seguito, propone alla Fideu lle Condizioni di assicurazione Mod. RSCN25 - 9 precontrattuale aggiuntivo per i prodotti d'investin	930/933 - Ed. 03/2022 comprensive degl mento assicurativi (DIP aggiuntivo IBIP).
INTESTA	AZIONE DEL CONTRATTO E GENERALITÀ DEL CON	NTRAENTE
CODICE FISCALE		A
COGNOME O DENOMINAZIONE		
NOME		
INDIRIZZO E-MAIL	INDIDIZZO DI CONTRATTO	
(da compilare solo in caso si desideri che la corrispon	INDIRIZZO DI CONTRATTO  Idenza relativa al presente contratto venga inviata al seguente indirizzo, diverso da quell	lo che il CONTRAENTE ha già fornito come residenza
INDIRIZZO		
LOCALITÀ NAZIONE		CAP PROVINCIA
(se estera)		
	inviata al CONTRAENTE ma PRESSO il nominativo di seguito riportato, restando esclusa la possik	bilità di domiciliazione della corrispondenza presso il private banker)
NOMINATIVO O DENOMINAZIONE	PARRESENTANTE LEGALE DEL CONTRACNE	
(cc	RAPPRESENTANTE LEGALE DEL CONTRAENTE  compilare obbligatoriamente in caso di CONTRAENTE persona giuridica o incapace de  compilare obbligatoriamente in caso di CONTRAENTE persona giuridica o incapace de  compilare obbligatoriamente in caso di CONTRAENTE persona giuridica o incapace de  compilare obbligatoriamente in caso di CONTRAENTE persona giuridica o incapace de  compilare obbligatoriamente in caso di CONTRAENTE persona giuridica o incapace de  compilare obbligatoriamente in caso di CONTRAENTE persona giuridica o incapace de  compilare obbligatoriamente in caso di CONTRAENTE persona giuridica o incapace de  compilare obbligatoriamente in caso di CONTRAENTE persona giuridica o incapace de  compilare obbligatoriamente in caso di CONTRAENTE persona giuridica o incapace de  compilare obbligatoriamente in caso di CONTRAENTE persona giuridica o incapace de  compilare obbligatoriamente in caso di CONTRAENTE persona giuridica o incapace de  compilare obbligatoriamente in caso di CONTRAENTE persona giuridica o incapace de  compilare de compilare d	
CODICE FISCALE		
COGNOME		
NOME	GENERALITÀ DELL'ASSICURATO	
ASSICURATO (riportare solo la parola Contr	raente nel campo Cognome se coincidente con il Contraente ovvero compilare per in	ntero se l'Assicurato non coincide con il Contraente)
COGNOME	NOME	
Data di nascita  SESSO TIPO RELAZIONE (A)	giorno mese anno COMUNE DI NASCITA	
CODICE FISCALE	NAZIONE DI NASCITA (se estera)	
INDIRIZZO		CAP PROVINCI
LOCALITÀ	NAZIONE (se estera)	Saintia ONILIE (ONIC instrumentalisticae and A statement
(A) Indicare il tipo di relazione intercorrente tra il Contraente	e e l'Assicurato: I = familiare/parentale, 2 = professionale, 3 = sovvenzione (benefi PRESTAZIONI ASSICURATE	iciario, ONLUS/ONG, istituto religioso etc.), 4 = aitro.
In caso di morte dell'Assicurato, Fideuram Vita S.p.A. pagi	herà ai Beneficiari designati un capitale determinato con le modalità riport	tate all'Art. I delle Condizioni di assicurazione.
U PREMIO UNICO	TIPOLOGIA DI CONTRATTO:	P PREMIO RICORRENTE
O PREMIO UNICO	(barrare la casella che interessa)  CONDIZIONI FACILITATE	P PREMIO RICORRENTE
CODICE AZIENDA QUALIFICA CONTRAENTE	CONDIZIONITACIENALE	Allegato (*)
	esso dei requisiti per la sottoscrizione del contratto a condizioni	
	PREMIO CONTRATTO A PREMIO UNICO	
PREMIO UNICO per un totale di €	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
(é obbligatorio comp	CONTRATTO A PREMIO RICORRENTE pilare la successiva sezione "Autorizzazione permanente	e di addebito in conto")
PIANO PROGRAMMATO DEI VERSAME Tipo rateazione (barrare l'opzione scelta)		Trimestrale T Mensile M
RATA PROGRAMMATA €	, (comprensiva dei costi) Numero	programmato di annualità di premio
Valore del Piano Programmato dei Versamenti  PREMIO RICORRENTE VERSATO ALLA  PREMIO RICORRENTE per un totale di €	€,,	
PREMIO RICORRENTE VERSATO ALLA	SOTTOSCRIZIONE	
PREMIO RICORRENTE per un totale di €	. (comprensivo dei costi)	
·	ilare solo in presenza di un versamento aggiuntivo contestuale a	al premio ricorrente versato alla sottoscrizione)
PREMIO UNICO AGGIUNTIVO per un totale Qualora il premio versato alla sottoscrizione risultass	di ∈ , (comprensivo dei se superiore alla RATA PROGRAMMATA indicare come PREMIO RICOF	costi)
come PREMIO UNICO AGGIUNTIVO versato alla so  Qualora il versamento avvenga attraverso girofondi l'im		seima del 10% (e del 20% : di : ' ' '
Qualora II versamento avvenga attraverso girofondi l'im	porto del premio potrà risultare maggiorato o diminuito nella misura ma	issima dei 10% (O dei 20% in caso di contratti assicurativi).

#### TIPOLOGIA INVESTIMENTO

Il premio versato e le disponibilità trasferite verranno investiti nelle Linee di investimento di seguito indicate. Per i contratti a premio ricorrente è consentito l'investimento in una sola linea tra quelle non protette.

#### LINEE DI INVESTIMENTO

Compilare obbligatoriamente l'ALLEGATO 1 - FONDI DI INVESTIMENTO E SERVIZI ACCESSORI

Linee non pr	otette					
MX	Linea Mix con % fondi i	interni	€			
FP	(min 30% max 100%) Linea MultiSelection		€			
1:	4				,	
Linea protet			6			
CS80	Linea My Blue Protection 80	To	€ tale €			
		101	tale €		· · ·	
	DESIGNAZIO	NE DEI BENEFIC		MORTE		
gli eredi testamenta	i o in mancanza gli eredi legittimi, dell'Assicurato, in parti uguali	(barrare l'opzione s	,	al verificarsi dell'evento: in dife	tto i figli dell'Assicurato, nati e nasci	turi in parti uguali
altri, indicare il numero dei			•			
	ata compilazione dei dati relativi ai Beneficiari designati, l'Imp e/o revoche dei Beneficiari devono essere comunicate	•				·
Contraente deve inequi	vocabilmente fare specifica menzione della presente po	olizza ai fini dell'attribu:	zione, della revo	oca o della modifica del b	eneficio disposto a favore de	l "terzo".
ontraente indicare il tipo di i Beneficiario n. I	intercorrente tra il Beneficiario e il Contraente: I = familiare/parenta elazione intercorrente tra il Beneficiario e l'Assicurato: I = familiare/p  % DEL CAPITALE	parentale, 2 = professionale, 3	= sovvenzione (ben	eficiario, ONLUS/ONG, istituto	religioso etc.), 4 = altro.	
	% DEE CATTACE					
OGNOME O DENOMINAZIONE	Data di nascita	NOME				
SESSO TIPO RELAZIONE (B)	TIPO RELAZIONE (C) giorno mese		JNE DI NASCITA			
ODICE FISCALE		NAZIO	ONE DI NASCITA (se es	etera)		
IDIRIZZO					CAP	PROVINCIA
DCALITÀ		NAZIO	ONE (se estera)			
IDIRIZZO E-MAIL	% DEL CAPITALE					
Beneficiario n. 2	% DEL CAFTIALE					
OGNOME O DENOMINAZIONE	Data di nascita	NOME				
SESSO TIPO RELAZIONE (B)	TIPO RELAZIONE (C) giorno mese	anno COMU	JNE DI NASCITA			
ODICE FISCALE		NAZIO	ONE DI NASCITA (se es	stera)		
IDIRIZZO					CAP	PROVINCIA
OCALITÀ		NAZIO	ONE (se estera)			
IDIRIZZO E-MAIL	% DEL CAPITALE					
Beneficiario n. 3	% DEL CAPITALE					
OGNOME O DENOMINAZIONE	Data di nascita	NOME				
SESSO TIPO RELAZIONE (B)	TIPO RELAZIONE (C) giorno mese		JNE DI NASCITA			
ODICE FISCALE		NAZIO	ONE DI NASCITA (se es	itera)		
IDIRIZZO					CAP	PROVINCIA
DCALITÀ		NAZIO	ONE (se estera)			
IDIRIZZO E-MAIL Beneficiario n. 4	% DEL CAPITALE					
OGNOME O DENOMINAZIONE		NOME				
SESSO TIPO RELAZIONE (B)	Data di nascita		JNE DI NASCITA			
ODICE FISCALE	TIPO RELAZIONE (C) giorno mese			<del>-</del>		
		NAZIO	ONE DI NASCITA (se es	itera)		
IDIRIZZO					CAP	PROVINCIA
OCALITÀ		NAZIO	ONE (se estera)			
Beneficiario n. 5	% DEL CAPITALE					
OGNOME O DENOMINAZIONE						
SESSO TIPO RELAZIONE (B)	Data di nascita  TIPO RELAZIONE (C)  Data di nascita  giorno mese		JNE DI NASCITA			
ODICE FISCALE	gorno mese		ONE DI NASCITA (se es	stera)		
IDIRIZZO		NAZIV			CAP	PROVINCIA
DCALITÀ			ONE (se estera)			PROVINCIA
DCALITA			ONE (se estera)			

COGNOME O DENOMINAZIONE				NOME			
SESSO TIPO RELAZIONE (B) TIPO F	Data di naso RELAZIONE (C)	giorno mese	anno	COMUNE DI NASCITA			
CODICE FISCALE				NAZIONE DI NASCITA (se est	tera)		
INDIRIZZO						CAP	PROVINCIA
LOCALITÀ				NAZIONE (se estera)			
INDIRIZZO E-MAIL							
Beneficiario n. 7	% DEL CAPI	ITALE ,					
COGNOME O DENOMINAZIONE				NOME			
	Data di nasc	cita					
SESSO TIPO RELAZIONE (B) TIPO F	RELAZIONE (C)	giorno mese	anno	COMUNE DI NASCITA			
CODICE FISCALE				NAZIONE DI NASCITA (se est	tera)		
INDIRIZZO						CAP	PROVINCIA
LOCALITÀ				NAZIONE (se estera)			
INDIRIZZO E-MAIL							
Referente Terzo cui I	Improsa può fare	riforimente ne	r la liquidazi	ono dolla prost	aziono assisurat		
Reference fer 20 cur i	impresa puo iare	riieriiiieiito pe	r ia ilquidazi	one della presca	azione assicurat		
COGNOME				NOME			
CODICE FIGURE							
CODICE FISCALE							
INDIRIZZO					-4-4-	CAP	PROVINCIA
LOCALITÀ				NAZIONE (se estera)			
INDIRIZZO E-MAIL							
		ULTERIORI	DATI CONTR	ATTUALI E ALL	EGATI		
Classe di Patrimonio Poter	nziale (CPP)						
DDODOTTO DELLA FAM	ICLIA FIRELIRAMANI		ASFORMAZION	NE DI POLIZZA			
PRODOTTO DELLA FAM			o Sabada di trans	formazione		Dienonihilità trasforita	
Codice Contratto di trasfo	ormazione	Numero	o Scheda di trasi	formazione		Disponibilità trasferita € ,	
N.B. Allegare obbligatoria	mente al modulo di p	roposta il "Docume	ento informativo	di confronto per le	e operazioni di trasf		
Contraente. II docun	nento informativo è s	tato debitamente s	ottoscritto dal	Contraente almeno	7 giorni prima del	ormazione" debitamente sotto la sottoscrizione del modulo di	scritto dal
Contraente. II docun	nento informativo è s ente trasferito potrà i	tato debitamente s	ottoscritto dal	Contraente almeno	7 giorni prima del	ormazione" debitamente sotto	scritto dal
Contraente. II docun L'importo effettivam  ALTRI PRODOTTI UNIT I codici dei contratti da trasfe	nento informativo è s ente trasferito potrà i <u>LINKED</u> ormare sono indicati nella sez	tato debitamente si risultare maggiorato tione "Modalità di pagame	ottoscritto dal ( o o diminuito ne	Contraente almeno Ila misura massima	7 giorni prima del del 20%.	ormazione" debitamente sotto	scritto dal proposta.
Contraente. II docun L'importo effettivam  ALTRI PRODOTTI UNIT I codici dei contratti da trasfe	nento informativo è s iente trasferito potrà i LINKED ormare sono indicati nella sez rni prima della sottoscrizione	tato debitamente so risultare maggiorato cione "Modalità di pagame e del modulo di proposta.	ottoscritto dal 6 o o diminuito nel nto" e si riferiscono a	Contraente almeno Ila misura massima gli allegati Documenti info	7 giorni prima del del 20%.  primativi di confronto per l	ormazione" debitamente sotto la sottoscrizione del modulo di	scritto dal proposta.
Contraente. II docun L'importo effettivam  ALTRI PRODOTTI UNIT I codici dei contratti da trasfe	nento informativo è s iente trasferito potrà i LINKED ormare sono indicati nella sez rni prima della sottoscrizione	tato debitamente se risultare maggiorato cione "Modalità di pagame e del modulo di proposta."  TORIZZAZIONI	ottoscritto dal so o diminuito nel	Contraente almeno lla misura massima gli allegati Documenti info	7 giorni prima del del 20%.  ormativi di confronto per l  O IN CONTO	ormazione" debitamente sotto la sottoscrizione del modulo di e operazioni di trasformazione debitamen	scritto dal proposta.
Contraente. II docun L'importo effettivam  ALTRI PRODOTTI UNIT I codici dei contratti da trasfe	nento informativo è s lente trasferito potrà i LINKED ormare sono indicati nella sez rni prima della sottoscrizione	tato debitamente se risultare maggiorato cione "Modalità di pagame e del modulo di proposta."  TORIZZAZIONI	ottoscritto dal so o diminuito nel	Contraente almeno lla misura massima gli allegati Documenti info	7 giorni prima del del 20%.  ormativi di confronto per l  O IN CONTO	ormazione" debitamente sotto la sottoscrizione del modulo di e operazioni di trasformazione debitamen	scritto dal proposta.
Confraente. Il docun L'importo effettivam  ALTRI PRODOTTI UNIT I codici dei contratti da trasfe dal Contraente almeno 7 gio	nento informativo è siente trasferito potrà i LINKED ormare sono indicati nella sez rni prima della sottoscrizione SEZIONE OBBLIGA	tato debitamente si risultare maggiorato tione "Modalità di pagame del modulo di proposta. L'TORIZZAZIONI TORIA PER I CONT	ottoscritto dal so o diminuito nel	Contraente almeno Ila misura massima gli allegati Documenti info ITE DI ADDEBITO SCRITTI NELLA F	ormativi di confronto per l O IN CONTO ORMA A PREMIO I	ormazione" debitamente sotto la sottoscrizione del modulo di e operazioni di trasformazione debitamen	scritto dal proposta.
Contraente. Il docun L'importo effettivam  ALTRI PRODOTTI UNIT I codici dei contratti da trasfe dal Contraente almeno 7 gio	nento informativo è siente trasferito potrà i LINKED ormare sono indicati nella sez rni prima della sottoscrizione SEZIONE OBBLIGA  CEABI CAB odice IBAN rilevabile dall'Estr	tato debitamente si risultare maggiorato cione "Modalità di pagame del modulo di proposta.  UTORIZZAZIONI TORIA PER I CONTA PE	ottoscritto dal so o diminuito nel nto" e si riferiscono a E PERMANEN TRATTI SOTTO NUMERO CONTO CORR	Contraente almeno Ila misura massima gli allegati Documenti info ITE DI ADDEBITO OSCRITTI NELLA F	7 giorni prima del del 20%.  primativi di confronto per l  O IN CONTO  ORMA A PREMIO I  IMPO	ormazione" debitamente sotto la sottoscrizione del modulo di e operazioni di trasformazione debitamen  RICORRENTE  DRTO EURO	scritto dal i proposta. te sottoscritti
Contraente. Il docum L'importo effettivam  ALTRI PRODOTTI UNIT I codici dei contratti da trasfe dal Contraente almeno 7 gio	nento informativo è s ente trasferito potrà i LINKED ormare sono indicati nella sez rni prima della sottoscrizione  SEZIONE OBBLIGA  CEABI CAB odice IBAN rilevabile dall'Estr	tato debitamente serisultare maggiorato cione "Modalità di pagame e del modulo di proposta.  TORIZZAZIONI TORIA PER I CONTENTA CONTENTA PER I CONTENTA PER I CONTENTA PER I CONTENTA CONTENTA CONTENTA PER I MO	ottoscritto dal so o diminuito nel nto" e si riferiscono a E PERMANEN TRATTI SOTTO NUMERO CONTO CORR	Contraente almeno Ila misura massima gli allegati Documenti info ITE DI ADDEBITO OSCRITTI NELLA F	7 giorni prima del del 20%.  primativi di confronto per l  O IN CONTO  ORMA A PREMIO I  IMPO  delle rate è subordinato al	ormazione" debitamente sotto la sottoscrizione del modulo di e operazioni di trasformazione debitamen	scritto dal i proposta. te sottoscritti
Contraente. Il docum L'importo effettivam  ALTRI PRODOTTI UNIT I codici dei contratti da trasfe dal Contraente almeno 7 gio	nento informativo è s ente trasferito potrà i LINKED ormare sono indicati nella sez rni prima della sottoscrizione  SEZIONE OBBLIGA  CEABI CAB odice IBAN rilevabile dall'Estr	risultare maggiorato cione "Modalità di pagame del modulo di proposta.  L'TORIZZAZIONI TORIA PER I CONT  ratto di Conto Corrente) - L'Compilare anche il mo correnza della rata. La valut	ottoscritto dal so o diminuito nel nto" e si riferiscono a E PERMANEN TRATTI SOTTO NUMERO CONTO CORPODUIO SDD (Sepa Da ta riconosciuta è del gi	Contraente almeno Ila misura massima gli allegati Documenti info ITE DI ADDEBITO OSCRITTI NELLA F	7 giorni prima del del 20%.  primativi di confronto per l  O IN CONTO  ORMA A PREMIO I  IMPO  delle rate è subordinato al	ormazione" debitamente sotto la sottoscrizione del modulo di e operazioni di trasformazione debitamen  RICORRENTE  DRTO EURO  a sussistenza dei fondi e comprenderà le e	scritto dal i proposta. te sottoscritti
Contraente. Il docun L'importo effettivam  ALTRI PRODTTI UNIT I codici dei contratti da trasfe dal Contraente almeno 7 gio  I T   0 0  COD PAESE CIN IBAN CIN CODIC  Qualora il c/c non sia intrattene e/o commissioni bancarie. L'addebit	nento informativo è siente trasferito potrà i LINKED ormare sono indicati nella sez rni prima della sottoscrizione SEZIONE OBBLIGA  CEABI CAB odice IBAN rilevabile dall'Estr uto presso Fideuram S.p.A. 10 avverrà il 10 del mese di ric	tato debitamente serisultare maggiorato cione "Modalità di pagame del modulo di proposta.  TORIZZAZIONI TORIA PER I CONT  ratto di Conto Corrente) - A. compilare anche il mo correnza della rata. La valui  MC  ASS	ottoscritto dal so o diminuito nel nto" e si riferiscono a E PERMANEN TRATTI SOTTO NUMERO CONTO CORRO CONTO CORR	Contraente almeno Illa misura massima gli allegati Documenti info ITE DI ADDEBIT  OSCRITTI NELLA F  RENTE  Direct Debit). L'addebito giorno coincidente con l'acceptance de l'	7 giorni prima del del 20%.  primativi di confronto per l  O IN CONTO  ORMA A PREMIO I  IMPO  delle rate è subordinato al	ormazione" debitamente sotto la sottoscrizione del modulo di e operazioni di trasformazione debitamen  RICORRENTE  DRTO EURO  a sussistenza dei fondi e comprenderà le e	scritto dal i proposta. te sottoscritti
Contraente. Il docum L'importo effettivam  ALTRI PRODOTTI UNIT I codici dei contratti da trasfe dal Contraente almeno 7 gio  I T   0   0   COD PASSE CIN BAN CIN CODIC  Qualora il c/c non sia intrattene e/o commissioni bancarie. L'addebit  Il Contraente allega alla preser — assegni bancarie emessi dal	nento informativo è siente trasferito potrà i LINKED ormare sono indicati nella sez rni prima della sottoscrizione  SEZIONE OBBLIGA  EABI CAB odice IBAN rilevabile dall'Estr uto presso Fideuram S.p.A to avverrà il 10 del mese di ric	tato debitamente sirisultare maggiorato cione "Modalità di pagame e del modulo di proposta.  UTORIZZAZIONI TORIA PER I CONT  Catto di Conto Corrente) - A. compilare anche il mo correnza della rata. La valui  MO  ASS  one: deuram Vita S.p.A	ottoscritto dal so o diminuito nel nto" e si riferiscono a E PERMANEN TRATTI SOTTO NUMERO CONTO CORPODUIO SDD (Sepa E ta riconosciuta è del pEGNI BANCAR NON TRASFER	Contraente almeno Illa misura massima  gli allegati Documenti info  ITE DI ADDEBITO  SCRITTI NELLA F  L'ENTE  Direct Debit). L'addebito giorno coincidente con l'ac  PAGAMENTO  RI O CIRCOLARI  RIBILI;	7 giorni prima del del 20%.  primativi di confronto per l  O IN CONTO  ORMA A PREMIO I  IMPO  delle rate è subordinato al	ormazione" debitamente sotto la sottoscrizione del modulo di e operazioni di trasformazione debitamen  RICORRENTE  DRTO EURO  a sussistenza dei fondi e comprenderà le e	scritto dal i proposta. te sottoscritti
Contraente. Il docun L'importo effettivam  ALTRI PRODOTTI UNIT I codici dei contratti da trasfe dal Contraente almeno 7 gio  I T   0  COD PASSE CIN BAN CIN CODIC  Qualora il c/c non sia intrattent e/o commissioni bancarie. L'addebit  Il Contraente allega alla preser  assegni bancari emessi dal  assegni circolari girati dal o	nento informativo è siente trasferito potrà i LINKED ormare sono indicati nella sez rni prima della sottoscrizione  SEZIONE OBBLIGA  EABI CAB odice IBAN rilevabile dall'Estr uto presso Fideuram S.p.A to avverrà il 10 del mese di ric	tato debitamente sirisultare maggiorato cione "Modalità di pagame e del modulo di proposta.  UTORIZZAZIONI TORIA PER I CONT  Catto di Conto Corrente) - A. compilare anche il mo correnza della rata. La valui  MO  ASS  one: deuram Vita S.p.A	ottoscritto dal so o diminuito nel nto" e si riferiscono a E PERMANEN TRATTI SOTTO NUMERO CONTO CORPODUIO SDD (Sepa E ta riconosciuta è del pEGNI BANCAR NON TRASFER	Contraente almeno Illa misura massima  gli allegati Documenti info  ITE DI ADDEBITO  SCRITTI NELLA F  L'ENTE  Direct Debit). L'addebito giorno coincidente con l'ac  PAGAMENTO  RI O CIRCOLARI  RIBILI;	7 giorni prima del del 20%.  primativi di confronto per l  O IN CONTO  ORMA A PREMIO I  IMPO  delle rate è subordinato al	ormazione" debitamente sotto la sottoscrizione del modulo di e operazioni di trasformazione debitamen  RICORRENTE  DRTO EURO  a sussistenza dei fondi e comprenderà le e	scritto dal i proposta. te sottoscritti
Contraente. Il docun L'importo effettivam  ALTRI PRODOTTI UNIT I codici dei contratti da trasfe dal Contraente almeno 7 gio  I T   0  COD PASSE CIN BAN CIN CODIC  Qualora il c/c non sia intrattene e/o commissioni bancarie. L'addebit  Il Contraente allega alla preser  assegni bancari emessi dal  assegni circolari girati dal (  SPECIE DEL	nento informativo è siente trasferito potrà i LINKED ormare sono indicati nella sez rni prima della sottoscrizione  SEZIONE OBBLIGA  EABI CAB odice IBAN rilevabile dall'Estr uto presso Fideuram S.p.A to avverrà il 10 del mese di ric	tato debitamente sirisultare maggiorato cione "Modalità di pagame e del modulo di proposta.  UTORIZZAZIONI TORIA PER I CONT  Catto di Conto Corrente) - A. compilare anche il mo correnza della rata. La valui  MO  ASS  one: deuram Vita S.p.A	ottoscritto dal so o diminuito nel nto" e si riferiscono a E PERMANEN TRATTI SOTTO NUMERO CONTO CORPODUIO SDD (Sepa E ta riconosciuta è del pEGNI BANCAR NON TRASFER	Contraente almeno Illa misura massima gli allegati Documenti info ITE DI ADDEBITO DI ADDEB	ormativi di confronto per l O IN CONTO ORMA A PREMIO I IMPO delle rate è subordinato al ddebito della rata ovvero,	ormazione" debitamente sotto la sottoscrizione del modulo di e operazioni di trasformazione debitamen  RICORRENTE  DRTO EURO  a sussistenza dei fondi e comprenderà le e se non lavorativo, il primo giorno lavorativ	scritto dal i proposta. te sottoscritti ventuali spese o successivo.
Contraente. Il docun L'importo effettivam ALTRI PRODOTTI UNIT I codici dei contratti da trasfe dal Contraente almeno 7 gio  I T   0	mento informativo è siente trasferito potrà i LINKED ormare sono indicati nella sez rni prima della sottoscrizione  SEZIONE OBBLIGA  EABI CAB odice IBAN rilevabile dall'Estr uto presso Fideuram S.p.A to avverrà il 10 del mese di ric contraente all'ordine Fid  CODICE ABI	trato debitamente si risultare maggiorato di cione "Modalità di pagame de del modulo di proposta.  LITORIZZAZIONI TORIA PER I CONTACTORIA PER I CONT	ottoscritto dal so o diminuito nel nto" e si riferiscono a E PERMANEN TRATTI SOTTO NUMERO CONTO CORPODUIO SDD (Sepa E ta riconosciuta è del pEGNI BANCAR NON TRASFER	Contraente almeno Illa misura massima gli allegati Documenti info ITE DI ADDEBIT  PSCRITTI NELLA F  REENTE  Direct Debit). L'addebito piorno coincidente con l'acceptatione de l'acceptatione del l'acceptatione de l'acceptatione d	ormativi di confronto per l O IN CONTO ORMA A PREMIO I IMPo delle rate è subordinato al ddebito della rata ovvero,	ormazione" debitamente sotto la sottoscrizione del modulo di e operazioni di trasformazione debitamen  RICORRENTE  DRTO EURO  a sussistenza dei fondi e comprenderà le e	scritto dal i proposta. te sottoscritti ventuali spese o successivo.
Contraente. Il docun L'importo effettivam  ALTRI PRODOTTI UNIT I codici dei contratti da trasfi dal Contraente almeno 7 gio  I T   0   0   0   COO PLESE CIN BAN CIN CODICI Qualora il c/c non sia intrattente e/o commissioni bancarie. L'addebit  Il Contraente allega alla preser — assegni bancari emessi dal — assegni circolari girati dal (  SPECIE DEL TITOLO	mento informativo è siente trasferito potrà i LINKED ormare sono indicati nella sez rni prima della sottoscrizione  SEZIONE OBBLIGA  SEZIONE OBBLIGA  CAB odice IBAN rilevabile dall'Estr uto presso Fideuram S.p.A to awerrà il 10 del mese di ric contraente all'ordine Fide Contraente all'ordine Fide Contraente all'ordine Fide	trato debitamente si risultare maggiorato di cione "Modalità di pagame de del modulo di proposta.  LITORIZZAZIONI TORIA PER I CONTACTORIA PER I CONT	ottoscritto dal so o diminuito nel nto" e si riferiscono a E PERMANEN TRATTI SOTTO NUMERO CONTO CORPODUIO SDD (Sepa E ta riconosciuta è del pEGNI BANCAR NON TRASFER	Contraente almeno Illa misura massima gli allegati Documenti info ITE DI ADDEBITO DI ADDEB	ormativi di confronto per l O IN CONTO ORMA A PREMIO I IMPo delle rate è subordinato al ddebito della rata ovvero,	ormazione" debitamente sotto la sottoscrizione del modulo di e operazioni di trasformazione debitamen  RICORRENTE  DRTO EURO  a sussistenza dei fondi e comprenderà le e se non lavorativo, il primo giorno lavorativ	scritto dal i proposta. te sottoscritti ventuali spese o successivo.
Contraente. Il docun L'importo effettivam  ALTRI PRODOTTI UNIT I codici dei contratti da trasfi dal Contraente almeno 7 gio  I T   0   0   0   COO PLESE CIN BAN CIN CODICI Qualora il c/c non sia intrattente e/o commissioni bancarie. L'addebit  Il Contraente allega alla preser — assegni bancari emessi dal — assegni circolari girati dal (  SPECIE DEL TITOLO	mento informativo è siente trasferito potrà i LINKED ormare sono indicati nella sez rni prima della sottoscrizione  SEZIONE OBBLIGA  EABI CAB odice IBAN rilevabile dall'Estr uto presso Fideuram S.p.A to avverrà il 10 del mese di ric contraente all'ordine Fid  CODICE ABI	trato debitamente si risultare maggiorato di cione "Modalità di pagame de del modulo di proposta.  LITORIZZAZIONI TORIA PER I CONTACTORIA PER I CONT	ottoscritto dal so o diminuito nel nto" e si riferiscono a E PERMANEN TRATTI SOTTO NUMERO CONTO CORPODUIO SDD (Sepa E ta riconosciuta è del pEGNI BANCAR NON TRASFER	Contraente almeno Illa misura massima gli allegati Documenti info ITE DI ADDEBITO DI ADDEB	ormativi di confronto per l O IN CONTO ORMA A PREMIO I IMPo delle rate è subordinato al ddebito della rata ovvero,	ormazione" debitamente sotto la sottoscrizione del modulo di e operazioni di trasformazione debitamen  RICORRENTE  DRTO EURO  a sussistenza dei fondi e comprenderà le e se non lavorativo, il primo giorno lavorativ	scritto dal i proposta. te sottoscritti ventuali spese o successivo.
Contraente. Il docun L'importo effettivam  ALTRI PRODOTTI UNIT I codici dei contratti da trasfi dal Contraente almeno 7 gio  I T   0   0   0   COO PLESE CIN BAN CIN CODICI Qualora il c/c non sia intrattente e/o commissioni bancarie. L'addebit  Il Contraente allega alla preser — assegni bancari emessi dal — assegni circolari girati dal (  SPECIE DEL TITOLO	mento informativo è siente trasferito potrà i LINKED ormare sono indicati nella sez rni prima della sottoscrizione SEZIONE OBBLIGA  CEABI CAB odice IBAN rilevabile dall'Estr uto presso Fideuram S.p.A to avverrà il 10 del mese di ric contraente all'ordine Fid CODICE ABI  CODICE ABI	trato debitamente si risultare maggiorato di cione "Modalità di pagame de del modulo di proposta.  LITORIZZAZIONI TORIA PER I CONTACTORIA PER I CONT	ottoscritto dal so o diminuito nel nto" e si riferiscono a E PERMANEN TRATTI SOTTO NUMERO CONTO CORPODUIO SDD (Sepa E ta riconosciuta è del pEGNI BANCAR NON TRASFER	Contraente almeno Illa misura massima gli allegati Documenti info ITE DI ADDEBITO DI ADDEB	ormativi di confronto per l O IN CONTO ORMA A PREMIO I IMPo delle rate è subordinato al ddebito della rata ovvero,	ormazione" debitamente sotto la sottoscrizione del modulo di e operazioni di trasformazione debitamen  RICORRENTE  DRTO EURO  a sussistenza dei fondi e comprenderà le e se non lavorativo, il primo giorno lavorativ	scritto dal i proposta. te sottoscritti ventuali spese o successivo.
Contraente. Il docun L'importo effettivam  ALTRI PRODOTTI UNIT I codici dei contratti da trasfe dal Contraente almeno 7 gio  I T   0	mento informativo è siente trasferito potrà i LINKED ormare sono indicati nella sez rni prima della sottoscrizione  SEZIONE OBBLIGA  EEABI CAB odice IBAN rilevabile dall'Estr uto presso Fideuram S.p.A. to avverrà il 10 del mese di ric  Contraente all'ordine Fid  CODICE ABI  0 0 0	tato debitamente serisultare maggiorato tione "Modalità di pagame t del modulo di proposta.  TORIZZAZIONI TORIA PER I CONT  TORIA PER I CONT  TALCOMPILATE ANCHORIA A. COMPILATE ANCHORIA A. COMPILATE ANCHORIA A. COMPILATE ANCHORIA A. COMPILATE ANCHORIA CAB	ottoscritto dal so o diminuito nel nto" e si riferiscono a E PERMANEN TRATTI SOTTO NUMERO CONTO CORPODUIO SDD (Sepa E ta riconosciuta è del pEGNI BANCAR NON TRASFER	Contraente almeno Illa misura massima gli allegati Documenti info ITE DI ADDEBIT  DI CONTRACTO IN SECRITTI NELLA F  RENTE  Direct Debit). L'addebito l'agiorno coincidente con l'agiorno coincidente con l'agiorno CIRCOLARI  RIBILI; IBILI.  NUMERO COMPLETO DELL'ASSEGNO	ormativi di confronto per l O IN CONTO ORMA A PREMIO I IMPo delle rate è subordinato al ddebito della rata ovvero,	ormazione" debitamente sotto la sottoscrizione del modulo di e operazioni di trasformazione debitamen  RICORRENTE  DRTO EURO  a sussistenza dei fondi e comprenderà le e se non lavorativo, il primo giorno lavorativ	scritto dal i proposta. te sottoscritti ventuali spese o successivo.
Contraente. Il docun L'importo effettivam  ALTRI PRODOTTI UNIT  I codici dei contratti da trasfi dal Contraente almeno 7 gio  I T   0  COO RASSE CIN BAN CIN CODIC  Qualora il c/c non sia intrattente e/o commissioni bancarie. L'addebit  Il Contraente allega alla preser — assegni bancari emessi dal — assegni circolari girati dal (  SPECIE DEL TITOLO (*)  (*)  (*)  AB = A	mento informativo è siente trasferito potrà i LINKED  ormare sono indicati nella sez rni prima della sottoscrizione  SEZIONE OBBLIGA  EABI CAB  odice IBAN rilevabile dall'Estr  uto presso Fideuram S.p.A  to avverrà il 10 del mese di ric  CODICE ABI  CODICE ABI  O  O  O  O  O  O  O  O  O  O  O  O  O	tato debitamente serisultare maggiorato cione "Modalità di pagame del modulo di proposta.  TTORIZZAZIONI TORIA PER I CONT  CAL compilare anche il mo correnza della rata. La valur  MC  ASS  One: deuram Vita S.p.A leuram Vita S.p.A leur	ottoscritto dal so o diminuito nel nto" e si riferiscono a E PERMANEN TRATTI SOTTO NUMERO CONTO CORPODE CONTO CONTO CORPODE CONTO CORPODE CONTO CONTO CORPODE CONTO CONT	Contraente almeno Illa misura massima gli allegati Documenti info ITE DI ADDEBIT  SCRITTI NELLA F  Direct Debit). L'addebito giorno coincidente con l'ac  PAGAMENTO RI O CIRCOLARI RIBILI; IBILI.  NUMERO COMPLETO DELL'ASSEGNO  A. TO	ormativi di confronto per I O IN CONTO ORMA A PREMIO I IMPO delle rate è subordinato al ddebito della rata ovvero,	e operazioni di trasformazione debitamen  RICORRENTE  DRTO EURO  a sussistenza dei fondi e comprenderà le e se non lavorativo, il primo giorno lavorativo  I M P O R T O E U R	scritto dal i proposta. te sottoscritti ventuali spese o successivo.
Contraente. Il docun L'importo effettivam  ALTRI PRODOTTI UNIT I codici dei contratti da trasfi dal Contraente almeno 7 gio  I T   0	mento informativo è siente trasferito potrà i LINKED ormare sono indicati nella sez rni prima della sottoscrizione  SEZIONE OBBLIGA  EABI CAB Odice IBAN rilevabile dall'Estr uto presso Fideuram S.p.A to avverrà il 10 del mese di ric  CODICE ABI  CODICE ABI  O O O O  O O O O O O O O O O O O O O	trato debitamente serisultare maggiorato cione "Modalità di pagamente del modulo di proposta.  TORIZZAZIONI TORIA PER I CONTA	ottoscritto dal so o diminuito nel nto" e si riferiscono a E PERMANEN TRATTI SOTTO NUMERO CONTO CORPODE DE LA RICONOSCIUTA DE L	Contraente almeno Illa misura massima gli allegati Documenti info ITE DI ADDEBIT  PSCRITTI NELLA F  PRENTE  Direct Debit). L'addebito giorno coincidente con l'ac  PAGAMENTO RI O CIRCOLARI RIBILI; BILI.  NUMERO COMPLETO DELL'ASSEGNO  A. TO IETÀ CONTROLLATE D	ormativi di confronto per I O IN CONTO ORMA A PREMIO I IMPO delle rate è subordinato al ddebito della rata ovvero,	ormazione" debitamente sotto la sottoscrizione del modulo di e operazioni di trasformazione debitamen  RICORRENTE  DRTO EURO  a sussistenza dei fondi e comprenderà le e se non lavorativo, il primo giorno lavorativ	ventuali spese o successivo.
Contraente. Il docun L'importo effettivam  ALTRI PRODOTTI UNIT I codici dei contratti da trasfi dal Contraente almeno 7 gio  I T   0	mento informativo è siente trasferito potrà i LINKED ormare sono indicati nella sez rni prima della sottoscrizione  SEZIONE OBBLIGA  EABI CAB Odice IBAN rilevabile dall'Estr uto presso Fideuram S.p.A to avverrà il 10 del mese di ric  CODICE ABI  CODICE ABI  O O O O  O O O O O O O O O O O O O O	trato debitamente serisultare maggiorato cione "Modalità di pagamente del modulo di proposta.  TORIZZAZIONI TORIA PER I CONTA	ottoscritto dal so o diminuito nel nto" e si riferiscono a E PERMANEN TRATTI SOTTO NUMERO CONTO CORPODE DE LA RICONOSCIUTA DE L	Contraente almeno Illa misura massima gli allegati Documenti info ITE DI ADDEBIT  PSCRITTI NELLA F  PRENTE  Direct Debit). L'addebito giorno coincidente con l'ac  PAGAMENTO RI O CIRCOLARI RIBILI; BILI.  NUMERO COMPLETO DELL'ASSEGNO  A. TO IETÀ CONTROLLATE D	ormativi di confronto per I O IN CONTO ORMA A PREMIO I IMPO delle rate è subordinato al ddebito della rata ovvero, i  DTALE ASSEGNI DA FIDEURAM S.P.A. E D n le modalità sotto descritt	e operazioni di trasformazione debitamen  RICORRENTE  DRTO EURO  a sussistenza dei fondi e comprenderà le e se non lavorativo, il primo giorno lavorativo  I M P O R T O E U R	ventuali spese o successivo.
Contraente. Il docun L'importo effettivam  ALTRI PRODOTTI UNIT I codici dei contratti da trasfe dal Contraente almeno 7 gio  I T   0	mento informativo è siente trasferito potrà i LINKED ormare sono indicati nella sez rni prima della sottoscrizione  SEZIONE OBBLIGA  EABI CAB Odice IBAN rilevabile dall'Estr uto presso Fideuram S.p.A to avverrà il 10 del mese di ric  CODICE ABI  CODICE ABI  O O O O  O O O O O O O O O O O O O O	tato debitamente serisultare maggiorato cione "Modalità di pagame del modulo di proposta.  L'TORIZZAZIONI TORIA PER I CONTACTORIA PER I CAB	ottoscritto dal so o diminuito nel nto" e si riferiscono a E PERMANEN TRATTI SOTTO NUMERO CONTO CORPODE DE LA RICONOSCIUTA DE L	Contraente almeno Illa misura massima gli allegati Documenti info ITE DI ADDEBIT  PSCRITTI NELLA F  PRENTE  Direct Debit). L'addebito giorno coincidente con l'ac  PAGAMENTO RI O CIRCOLARI RIBILI; BILI.  NUMERO COMPLETO DELL'ASSEGNO  A. TO IETÀ CONTROLLATE D	ormativi di confronto per I  O IN CONTO  ORMA A PREMIO I  IMPO  delle rate è subordinato al ddebito della rata ovvero, si  DTALE ASSEGNI  DA FIDEURAM S.P.A. E D  I I I I I I I I I I I I I I I I I I	ormazione" debitamente sotto la sottoscrizione del modulo di e operazioni di trasformazione debitamen  RICORRENTE  DRTO EURO  a sussistenza dei fondi e comprenderà le e se non lavorativo, il primo giorno lavorativ	scritto dal i proposta.  te sottoscritti  ventuali spese o successivo.
Contraente. Il docun L'importo effettivam  ALTRI PRODOTTI UNIT I codici dei contratti da trasfe dal Contraente almeno 7 gio  I T   0   0   0   COD PASSE CIN IBAN CIN CODIC  Qualora il c/c non sia intrattent e/o commissioni bancarie. L'addebit  Il Contraente allega alla preser — assegni bancari emessi dal — assegni circolari girati dal (**)  (*) AB = A  GIROFONDI DA LIC Il Contraente, in quanto Mandante/C della presente sottoscrizione.	mento informativo è siente trasferito potrà i LINKED ormare sono indicati nella sez rni prima della sottoscrizione  SEZIONE OBBLIGA  CAB  CAB  CAB  CAB  CAB  CAB  CAB  C	tato debitamente serisultare maggiorato cione "Modalità di pagame del modulo di proposta.  L'TORIZZAZIONI TORIA PER I CONTACTORIA PER I CAB	ottoscritto dal so o diminuito nel nto" e si riferiscono a E PERMANEN TRATTI SOTTO DI SUMBRO CONTO CORREDO DE LA RICONOSCIUTA DI PERMANEN NON TRASFERION T	Contraente almeno Illa misura massima gli allegati Documenti info ITE DI ADDEBIT  DI ADDEB	O IN CONTO ORMA A PREMIO I  Melle rate è subordinato al ddebito della rata ovvero, son le modalità sotto descritt  DA FIDEURAM S.P.A. E D  LIQUIDAZIONE	ormazione" debitamente sotto la sottoscrizione del modulo di sottoscrizione del modulo di e operazioni di trasformazione debitamen  RICORRENTE  DRTO EURO  a sussistenza dei fondi e comprenderà le e se non lavorativo, il primo giorno lavorativo  I M P O R T O E U R  A POLIZZE DI FIDEURAMVITA S.p.A. e e dispone che il relativo controvalore sia u	scritto dal i proposta.  te sottoscritti  ventuali spese o successivo.
Contraente. Il docun L'importo effettivam  ALTRI PRODOTTI UNIT I codici dei contratti da trasfe dal Contraente almeno 7 gio  II T	mento informativo è siente trasferito potrà i LINKED ormare sono indicati nella sez rni prima della sottoscrizione  SEZIONE OBBLIGA  EEABI CAB  OCICE BAN rilevabile dall'Estr uto presso Fideuram S.p.A to avverrà il 10 del mese di ric  CONTRACTE ABI  CODICE ABI  O O O O O O O O O O O O O O O O O O	tato debitamente serisultare maggiorato cione "Modalità di pagame del modulo di proposta.  L'TORIZZAZIONI TORIA PER I CONTACTORIA PER I CAB	ottoscritto dal so o diminuito nel nto" e si riferiscono a E PERMANEN TRATTI SOTTO DI SUMBRO CONTO CORREDO DE LA RICONOSCIUTA DI PERMANEN NON TRASFERION T	Contraente almeno Illa misura massima gli allegati Documenti info ITE DI ADDEBIT  DI ADDEB	ormativi di confronto per I  O IN CONTO  ORMA A PREMIO I  IMPO  delle rate è subordinato al ddebito della rata ovvero, si  DTALE ASSEGNI  DA FIDEURAM S.P.A. E D  I I I I I I I I I I I I I I I I I I	ormazione" debitamente sotto la sottoscrizione del modulo di sottoscrizione del modulo di e operazioni di trasformazione debitamen  RICORRENTE  DRTO EURO  a sussistenza dei fondi e comprenderà le e se non lavorativo, il primo giorno lavorativo  I M P O R T O E U R  A POLIZZE DI FIDEURAMVITA S.p.A. e e dispone che il relativo controvalore sia u	scritto dal i proposta.  te sottoscritti  ventuali spese o successivo.
Contraente. Il docun L'importo effettivam  ALTRI PRODOTTI UNIT I codici dei contratti da trasfi dal Contraente almeno 7 gio  I T   0	mento informativo è siente trasferito potrà i LINKED ormare sono indicati nella sez rni prima della sottoscrizione  SEZIONE OBBLIGA  SEZIONE OBBLIGA  CAB odice IBAN rilevabile dall'Estr uto presso Fideuram S.p.A to avverrà il 10 del mese di ric  CODICE ABI  CODICE ABI  O O O O O O O O O O O O O O O O O O	tato debitamente serisultare maggiorato cione "Modalità di pagame del modulo di proposta.  L'TORIZZAZIONI TORIA PER I CONTACTORIA PER I CAB	ottoscritto dal so o diminuito nel nto" e si riferiscono a E PERMANEN TRATTI SOTTO DI SUMBRO CONTO CORREDO DE LA RICONOSCIUTA DI PERMANEN NON TRASFERION T	Contraente almeno Illa misura massima gli allegati Documenti info ITE DI ADDEBIT  DI ADDEB	ormativi di confronto per I  O IN CONTO  ORMA A PREMIO I  IMPO  delle rate è subordinato al ddebito della rata ovvero, si  DTALE ASSEGNI  DA FIDEURAM S.P.A. E D  I I I I I I I I I I I I I I I I I I	ormazione" debitamente sotto la sottoscrizione del modulo di sottoscrizione del modulo di e operazioni di trasformazione debitamen  RICORRENTE  DRTO EURO  a sussistenza dei fondi e comprenderà le e se non lavorativo, il primo giorno lavorativo  I M P O R T O E U R  A POLIZZE DI FIDEURAMVITA S.p.A. e e dispone che il relativo controvalore sia u	scritto dal i proposta.  te sottoscritti  ventuali spese o successivo.
Contraente. Il docun L'importo effettivam  ALTRI PRODOTTI UNIT I codici dei contratti da trasfe dal Contraente almeno 7 gio  II T	mento informativo è siente trasferito potrà i LINKED ormare sono indicati nella sez rni prima della sottoscrizione  SEZIONE OBBLIGA  SEZIONE OBBLIGA  CAB odice IBAN rilevabile dall'Estr uto presso Fideuram S.p.A. to avverrà il 10 del mese di ric  Contraente all'ordine Fid  CODICE ABI  O O O O O O O O O O O O O O O O O O	tato debitamente serisultare maggiorato cione "Modalità di pagame del modulo di proposta.  L'TORIZZAZIONI TORIA PER I CONTACTORIA PER I CAB	ottoscritto dal so o diminuito nel nto" e si riferiscono a E PERMANEN TRATTI SOTTO DI SUMBRO CONTO CORREDO DE LA RICONOSCIUTA DI PERMANEN NON TRASFERION T	Contraente almeno Illa misura massima gli allegati Documenti info ITE DI ADDEBIT  DI ADDEB	ormativi di confronto per I  O IN CONTO  ORMA A PREMIO I  IMPO  delle rate è subordinato al ddebito della rata ovvero, si  DTALE ASSEGNI  DA FIDEURAM S.P.A. E D  I I I I I I I I I I I I I I I I I I	ormazione" debitamente sotto la sottoscrizione del modulo di sottoscrizione del modulo di e operazioni di trasformazione debitamen  RICORRENTE  DRTO EURO  a sussistenza dei fondi e comprenderà le e se non lavorativo, il primo giorno lavorativo  I M P O R T O E U R  A POLIZZE DI FIDEURAMVITA S.p.A. e e dispone che il relativo controvalore sia u	scritto dal i proposta.  te sottoscritti  ventuali spese o successivo.

Pagina 4 di 5

																AD	DE	BITI	SUI C/C	PRESSO F	IDEURAM	S.p.A.												
	Contrae orto s													o ad	oper	are su	ıi cor	nti co	rrenti richia	ımati nel pre	sente riquadro	o, autori	rizza gli ad	ddebiti	a favo	re di							relativo	ر ر
•	-					•	_		•	•	,		^		,	^											IM	РΟ	RTO	_	UK	U		
I						U	3		2	9	0	10	J		6	U	1													I		,		
COL	T. PAESE	CII	I IBAI	1	CIN	0	3	со	<b>2</b> DICE A	<b>9</b>	6				CAB						NUMERO CON	NTO CORR	RENTE							1		,		
										_ (	(codi	ce IB	BAN	rileva	abile d	all'Est	ratto	di C	onto Corrent	te) ———	C. TO	TALE	ADDEB	BITI			I					,		
																				A ALTRE I														
	ontrae orto s													o ad	oper	are su	ıi cor	nti co	rrenti richia	ımati nel pre	sente riquadro	∙o, autori	izza gli ad	ddebiti	a favo	re di		am Vit					relative	د ا
T	т					0																					IM	РО	RTO	ā				
1						U																						+				,		
	T. PAESE	CII	I IBAI	1	CIN	0		СО	DICE A	BI					CAB						NUMERO CON	NTO CORR	RENTE				I,					,		
Ш										_ (	(codi	ce IB	3AN	rileva	abile d	all'Est	ratto	di C	onto Corrent	te) ———	D TO:	TA 1 F 1	DONUE											
NI.	۔۔ دالہ		ا ما	:	~:t:		<b>.</b>		:امد	E: 4	ا		\/:+-	· c -	۸ .	:	G	- "\	·	!			BONIF	ICI	,,		- '				$\overline{}$	,		_
	JLTEI											am	VILA	. <b>3.</b> p	).A. S	pecii			ALE A + E		atto numei	ero			7		l lil	Ш	11 1	J I	l II	Ш		1
																					ISTINTE S	SUPPL	.EMEN	TÂRI								,		
N.	Ш	`							nun alleg			elle	eve	ntua	ali						AMENTO											,		
		<u> </u>	, cii i c	Ju	PP.				ue	,ucc		ICI	= I I / A	RΔ	710	INC	ΕE	IRM	IF DEL C	ONTRA	ENTE E D	DEL 1º	ASSIC	LIRA	TO						_	,	-	
		٠.			_	_		_						1111																				
۱)	essen carta	do	stat	o av	ver	tito	de		poss	sibil	ità c	di ri	cev	ere	la do	cum	enta	azio	ne informa	ativa preco	ontrattuale (	e conti	rattuale	su su	ıppor	rto c	artac	eo o s	su su	por	to du	revol	e non	
	□ N			•					mite	со	nse	gna	su	file	in fo	rmat	o P	DF)	□ CA	ARTACEA	<b>\</b>													
																					te, compr													
	spec RSC	ific	he 5 -	(SII 930	O) /93	del 3 -	le e	ор: 1. 0	zior 3/2	ni d 022	li in 2, co	omp	stin pre	nen nsiv	ito j ve d	ores ei r	celt elat	e, l	a vigente	e version Dichiara	am Vita In e del DIP inoltre di	aggit	untivo	IBIP	e le	e Co	ndiz	ioni	di as	sicu	razio	ne,	Mod.	
	dichia				-						iiice	1110	- C	iciic	C 113	peu	LIVE	300	ieta eiiii	teenti,														
, .	– <b>d</b> i – <b>d</b> i di	ich ich Pa	iara iara	di di ento	ave ess	re ere	il p e a zati	co	prio nos	cen	ıza	che	e la	dat	ta d	i cor	าclu	ısioı	ne del co	ntratto c	negli Stati oincide co conclusione	on l'ul	ltima t											
			Mezz				ito			_		_	_								Data di V													
	Asseg			0 O C	ircol	re				_											o Fideuram Vita euram Vita S.p. <i>A</i>		to liquidat	o, ovver	o giorn	no di va	aluta de	lla liquio	lazione	del co	ntratto	assicui	rativo	
	Addeb	oito	su c/c	press	o Fid	eura	ım S. <sub>I</sub>	p.A.		G	iorno	lavo	orativo	o succ	cessivo	alla d	ata di	ricev	imento della d	lisposizione pre	esso Fideuram V	Vita S.p.A.												
	Bonifi	co d	a altri	c/c						G	iorno	lavor	rativo	succe	essivo a	alla data	a di rio	cevime	nto della dispo	osizione presso	Fideuram Vita S.p	p.A. ovvero	o, se succes	ssiva, quel	ella indic	ata nel	la dispo:	sizione d	li bonifi	0				
	20 er – di ca – si	09 mis ichi arta im	del i sion ara ( cea pegr	se e de di es sen: a a	tter el co ser za c cor	nbr onti e a ost iseg	ratte con i ag	00! o p os giu e a	5 co ari a cenz ntiv i Be	n le a ∈ za cl i; enef	50, he ir	odal , noi n qu ri e	lità nch ualu al F	e al é i d nqu	le co costi e mo rent	ondiz di n omer e Ter	ioni ego nto p	ind ziazi ouò copia	icate nella one soste richiedere a dell'Infor	documen nuti in rife la docume rmativa sul	zione e di r tazione cor rimento all entazione c Trattament	ntrattu l'investi contrat ito dei	iale e cl timento tuale e Dati Pe	he l'In in ET le con ersona	npres F; nunic	sa in cazio e li r	caso ni in v iguaro	di re vigenz dano	cesso a di o ai ser	trat contr nsi de	terà atto i egli Ar	le sp n mo ticol	ese di odalità li 13 e	
			dal							010	5, 60	inte	Hut	a an	litte		uei s	set i	iioi iiiativt	o, solievano	do Fideuran	III VILA S	3.p.A. d	alla l'es	spon	Sabii	на ре	i Ogii	i daii	iio ci	ie do	vesse	deri-	
	dichia cazio						r ri	cev	ere	le d	om	unic	cazi	oni	in vi	genz	a di	con	tratto, sal	vo il diritto	o di modific	care ta	ale scelt	a in c	orso	di c	ontra	tto, a	nche	su sp	ecific	а со	muni-	
l sc	Riser saran	vat no crit	NDI a Cl disp to C	ent onil ont	i de oili rae	T_A I si anc	to i he i	inte nel	erne l'app	t de	ella ta se	Soc ezio	cietà one	ι wv di A	vw.fi \lfabe	deur eto F	amv idet	ita.i Jran	t.Perico n □ <b>C</b> A	orrentisti d ARTACE	Vita. Le co di Fideuram <b>A</b> rato, la con	n S.p.A.	. con se	ervizio	o Alfa	beto	Fide	uram	attiv	o, tal	i con	nunic	azioni	
	ualm					ю, і	nfin	ne,	dich	iara	dia	aver	re il	doı	micil	io in	Ital	ia.																
	K																																	J
O DEL	. RAPPRES	ENTA	NTE LEG	ALE IN	CASO				ELL'					CONT	RAENTE	AI SENSI	DELL'AF	RT. 1919	C.C.)			O DEL	. RAPPRESENT					AENT A GIURIDI		CAPACE I	OI AGIRE			
i s	ottos ensi d mpagi	deg	i ar	t. 1	34 I	е	134	2 d	lel c	odi	ce c	ivile	ė, l'a	rt. 🤉	9 (l j	oagar	nen	ti de	ella															
Ben	eficia i la p	ri)	e l'a	rt. I	7 (	ll r	isca	tto	) de	lle	Con											O DEL	. RAPPRESENT					RAENT A GIURIDI		CAPACE I	OI AGIRE			
															9	PAZ	ZIO	RI:	ERVATO	O AL PRI	VATE BAI	NKER	₹											
		(	ODIC	E T.F.A	ι.	l												COI	DICE PRIVATE E	] BANKER						СО	DICE PR	IVATE B	ANKER	SPLIT		9	% SPLIT	
	Co	gno	ne e	Nom	e T.I	A.		_								_	Cogn	ome	e Nome del	private banke	r					Cognor	ne e No	ome de	l private	e banke	er Split	-		
																															1			
			FIRMA	T.F.A.												_		FIRM	DEL PRIVATE	BANKER	_					FIRM	A DEL P	RIVATE	BANKE	R SPLIT				

IL PRIVATE BANKER È UN PROFESSIONISTA DELLA CONSULENZA FINANZIARIA, PREVIDENZIALE E ASSICURATIVA ISCRITTO ALL'ALBO UNICO DEI CONSULENTI FINANZIARI.

## Fideuram Vita Insieme

# ALLEGATO 1 FONDI DI INVESTIMENTO E SERVIZI ACCESSORI



Spett.le Fideuram S.p.A. P.le G. Douhet, 31 - 00143 ROMA

, %

			P.le G. D	ouhet, 31 - 00143 ROMA
Luogo				
CODICE CONTRA	TTO NUMERO R S		Data	giorno mese anno
	INTESTAT	IONE DEL CONTRATTO E GENERALIT	TÀ DEL CONTRAENTE	
CODICE FISCALE	INTESTAL	ISINE SEE CONTINUE TO E CENERALIT	A DEL CONTRALNIE	
COGNOME O				
DENOMINAZIONE NOME				
	Eandi di investimente	e Servizi Accessori - deve essere	allogato al modulo di ne	onosta del contratto a
cui si riferiso	ce e di cui costituisce p	arte integrante. La selezione dei	i Fondi di investimento d	deve essere compilata
obbligatoria	mente per ogni Linea di	investimento selezionata nel mo	dulo di proposta.	
		SELEZIONE FONDI INVESTIME		
Al contratto pos	ssono essere associati al massi	mo complessivamente 30 FONDI ESTERN	VI per ogni linea di investiment	0,
		LINEA MIX		
Per la Linea Mi	iv la percentuale dei Fondi Int	erni deve essere pari a quella selezionata r	nel modulo di proposta	
rer la Lillea Mi	ix la percentuale del Fondi ind	erni deve essere pari a quella selezionata i	iel filodulo di proposta.	
		FONDI INTERNI		
Cod. Impresa	a Denominazione			% investimento del premio
A				. %
В				, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
С				, %
D				, , , , , , ,
				, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
E				
F S				, %
G				, %
Н .				, %
				, %
L				, %
M				, %
N				, %
			Totale Fondi i	nterni: , %
		FONDI ESTERNI		_
Cod. Impresa	a Cod. ISIN	Denominazione		% investimento del premio
				, %
2	4			, %
3				, %
4				, %
5				, %
6				, %
7				, %
0				0/

9

Cod. Impresa	Cod. ISIN	Denominazione	% investimento del premio
10			%
11			
12			, %
13			%
14			, %
15			%
16			%
17			%
18			, %
19			
20			%
21			, %
22			, %
23			, %
24			, %
25			, %
26			, %
27			%
28			
30			
30		Totals E	Fondi esterni:
			,
		lotale	complessivo: 1 0 0,0 0 %

# LINEA MULTISELECTION

Per la Linea MultiSelection almeno il 20% dei premi deve essere investito nei FONDI ESTERNI appartenenti alla "Selection Fideuram".

			FONDI ESTERNI							
	Cod. Impresa	Cod. ISIN	Denominazione	% investimento del premio						
I				, %						
2			[	%						
3				, %						
4										
5				%						
6				%						
7										
8				0/						
9										
10										
11										
• • •										
12				%						
13										
14				, %						
15				%						

Cod. Impresa	Cod. ISIN	Denominazione	% investimento del premio
16			%
17			
18			%
19			%
20			%
21			%
22			%
23			%
24			%
25			%
26			%
27			, %
28			, %
29			, %
30			, %
			Totale complessivo:   0 0,0 0 %

## **LINEA MY BLUE PROTECTION 80**

Per la Linea My Blue Protection 80 almeno il 20% dei premi deve essere investito nei FONDI ESTERNI appartenenti alla "Selection Fideuram".

FONDI ESTERNI								
Cod. Impresa	Cod. ISIN	Denominazione	% investimento del premi					
2								
3								
1								
5								
5								
7		)						
3								
,								
1								
5								
7								
3								
•								
)			,					
2								

23					, %
24					, %
25					, %
26					. %
27					, %
28					. %
29					, %
30					, %
				Totale complessivo: 1 0 0	0,00%
		SERVIZI AG	CCESSORI		
D	associati al contratto in base alla durata d  Durata del Piano: X 10 anni	zione ai sensi dell'Art. 2 delle Co del piano. Importo: , % del pre	ndizioni di assicurazione attu	ato attraverso il disinvestimento delle quoi ne (min 1% - max 8%)	te dei fondi
	Frequenza della rata: Annuale	Semestrale 5	Irimestrale I		
	Accredito su:	Numara S n A			
	B Conto corrente presso Fide	6 0 1 6 0 1	LANDIN		
	COD.PAESE CIN IBAN CIN CODICE ABI	CAB  BAN rilevabile dall'Estratto di Conto Corr	NUMERO CONTO CORRENTE		
	TT     0	a Banca intestato al Contrae  CAB  BAN rilevabile dall'Estratto di Conto Corro	NUMERO CONTO CORRENTE	NOME BANCA	
	(coalec I	by a vinevable dail Estracto di Conto Con-	Site)	NOME BAINCA	
RV	Riallocazione Guidata (opzione a Il Contraente chiede l'attivazione dell'o to dei premi e il ribilanciamento del c	opzione come riportato all'Ar ontratto secondo l'asset alloc	t. 7 delle Condizioni di ass	sicurazione. L'operazione comporta l'in	ıvestimen-
	Portafoglio Consigliato Linea Mix Portafoglio Consigliato Linea Mu				
	Portafoglio Consigliato Linea My				
	In caso di investimento su più line attivare il servizio		lio consigliato per cias	cuna Linea di investimento su cu	i si vuole
	N.B. In caso di attivazione della R INVESTIMENTO" e richiede "Dichiarazioni e firme del Co	ere, nel modulo di propost ontraente e dell'Assicurat	a, la "RENDICONTAZ co".	ONE ON LINE" al punto D) della	E FONDI a sezione
		FIRMA DEL CONTRAEN	TE E DELL'ASSICURATO		
O DEL BAE	FIRMA DELL'ASSICURATO PRESENTANTE LEGALE IN CASO DI ASSICURATO INCAPACE DI AGIRE (SE DIVERSO DAL	CONTRACNITE ALCENICI DELL'ART 1010 C.C.)	O DEL RAPPRES	FIRMA DEL CONTRAENTE ENTANTE LEGALE IN CASO DI PERSONA GIURIDICA O INCAPACE DI AG	GIRE
O DEL RAP	PRESENTANTE LEGALE IN CASO DI ASSICONATO INCAPACE DI AGINE (SE DIVERSO DAL	CONTRACNTE ALSENSI DELL'ART. 1919 C.C.	O DE NATINES	ATTAIN E LEGALE IN GASO DI I EIGOTA GIOTIDICA O INCAFACE DI AC	, m.
		SPAZIO RISERVATO	AL PRIVATE BANKER		
	CODICETFA.	CODICE PRIVATE BAN	KER	CODICE PRIVATE BANKER SPLIT	% SPLIT
	Cognome e Nome T.F.A.	Cognome e Nome del priv	rate banker	Cognome e Nome del private banker Split	
	FIRMA T.F.A.	FIRMA DEL PRIVATE BA	NKER	FIRMA DEL PRIVATE BANKER SPLIT	

IL PRIVATE BANKER È UN PROFESSIONISTA DELLA CONSULENZA FINANZIARIA, PREVIDENZIALE E ASSICURATIVA ISCRITTO ALL'ALBO UNICO DEI CONSULENTI FINANZIARI.

Denominazione

% investimento del premio

Cod. ISIN

Cod. Impresa