VERSAMENTO AGGIUNTIVO

PRODOTTI CODICE L02 PRODOTTI RAMO III

FIDEURAM VITA

Spett.le Fideuram Vita S.p.A.
Via E.Q. Visconti, 80 - 00193 ROMA

Nome prodotto _____

Luogo _____

Data ___ | ___ | _____
giorno mese anno

Il sottoscritto .....
(cognome e nome/ragione sociale)

CODICE FISCALE _____ nella sua qualità di Contraente, in base a quanto previsto nelle Condizioni di assicurazione regolanti l'assicurazione sulla vita n. _____, versa l'importo indicato nella sottostante sezione MODALITÀ DI PAGAMENTO e secondo le disposizioni impartite di seguito, quale premio aggiuntivo.
Resta inteso che a seguito dell'incasso del premio, Fideuram Vita S.p.A. invierà apposita comunicazione al Contraente.

VERSAMENTO AGGIUNTIVO

Tot. Versamento Aggiuntivo Euro _____ **,** __ (Attenersi all'importo minimo indicato nelle Condizioni di Assicurazione)

MODALITA' DI INVESTIMENTO

N.B. Attenersi all'importo minimo di premio indicato nelle Condizioni di Assicurazione relative al prodotto sottoscritto. Il Contraente potrà scegliere tra i Fondi Interni e/o Esterni disponibili per il contratto, nel rispetto dei limiti indicati nelle Condizioni di Assicurazione.

FONDI INTERNI

N.B. Il Contraente potrà scegliere tra i Fondi Interni se previsti nel contratto, nel rispetto dei limiti indicati nelle Condizioni di Assicurazione.

	Cod. Impresa	Denominazione	% del premio
1			%
2			%
3			%
4			%
5			%
6			%
7			%
8			%
9			%
10			%
11			%
		Totale Fondi Interni:	%

FONDI ESTERNI

N.B. Il Contraente potrà scegliere tra i Fondi Esterni se previsti nel contratto, nel rispetto dei limiti indicati nelle Condizioni di Assicurazione.

	Cod. Impresa	Cod. ISIN	Denominazione	% del premio
1				%
2				%
3				%
4				%
5				%
6				%
7				%
8				%
9				%
10				%
11				%

Mod. L023101/D - Ed. 10/2025

	Cod. Impresa	Cod. ISIN	Denominazione	% del premio	
12					%
13					%
14					%
15					%
16					%
17					%
18					%
19					%
20					%
21					%
22					%
23					%
24					%
25					%
26					%
27					%
28					%
29					%
30					%
31					%
32					%
			Totale Fondi Esterni:		%
			Totale complessivo:	1 0 0	%

MODALITÀ DI PAGAMENTO

BONIFICO

L'Investitore-Contraente, in quanto Correntista o Delegato avente titolo ad operare sui conti correnti richiamati nel presente riquadro, autorizza gli addebiti a favore di Fideuram Vita S.p.A. e dispone che il relativo importo sia utilizzato al fine della presente sottoscrizione.

COD. PAESE	CIN IBAN	CIN	CODICE ABI	CAB	NUMERO CONTO CORRENTE	IMPORTO EURO
I T						,
I T						,

(codice IBAN rilevabile dall'Estratto di Conto Corrente)

TOTALE ADDEBITI ,

N.B. Nella causale del bonifico indicare il numero di polizza ed il Codice Fiscale del Contraente separati da uno spazio (es. 40000000001 ABCDEF99A00H501X).

ORIGINE FONDI DEL VERSAMENTO AGGIUNTIVO

(Decreto legislativo 21 novembre 2007, n. 231 - Direttiva 2005/60/CE)

L'Investitore-Contraente dichiara la seguente origine fondi del versamento aggiuntivo di premio:

- ☐ Reddito da lavoro (dipendente o autonomo)
- ☐ Rientro capitali dall'estero/scudo fiscale
- ☐ Smobilizzo di valori mobiliari
- ☐ Incasso da clienti
- ☐ Vincita
- ☐ Risarcimenti
- ☐ Contributi da finanziatori, soci, sponsor
- ☐ Risparmio
- ☐ Eredità /donazioni
- ☐ Vendita beni immobili
- ☐ Autofinanziamento
- ☐ Altro _____
  (obbligatorio specificare)

DICHIARAZIONI E FIRMA DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- dichiara, inoltre, di aver letto e compreso l'Informativa sulla sostenibilità dei servizi finanziari (SFDR) relativa a una o più delle opzioni di investimento classificate art. 8 e/o art. 9 ai sensi del Reg. (UE) 2019/2088, se presenti tra le opzioni di investimento prescelte; di essere a conoscenza che tale informativa e ogni eventuale successivo aggiornamento è disponibile sul sito internet della Compagnia accedendo dalla sezione "Archivio Informative sulla sostenibilità di prodotto e sulla sostenibilità dei servizi finanziari (SFDR)", all'interno della pagina Area Clienti;
- consapevole della responsabilità penale derivante da mendaci affermazioni in sede di rilascio di informazioni ai sensi del D.Lgs. n. 231/2007 (antiriciclaggio), di non operare per conto di soggetti differenti dal titolare del rapporto e che l'informazione in merito all'origine dei fondi del versamento aggiuntivo di premio corrisponde al vero;
- di aver preventivamente ricevuto, nell'ambito della prestazione del servizio di consulenza in materia di investimenti, la dichiarazione di adeguatezza contenente i motivi della raccomandazione delle operazioni dallo stesso disposte a cui si riferisce il presente modulo.

_____

FIRMA DEL CONTRAENTE
O DEL RAPPRESENTANTE LEGALE IN CASO DI PERSONA GIURIDICA O INCAPACE DI AGIRE

COPIA PER ☐ **FIDEURAM VITA S.p.A.** ☐ **CLIENTE**