VERSAMENTO AGGIUNTIVO PRODOTTI CODICE L02

PRODOTTI MULTIRAMO

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 MODALITA' DI PAGAMENTO e secondo le disposizioni impartite di seguito, quale premio aggiuntivo.

PREMIO AGGIUNTIVO

Tot. Premio Euro _____,__ (Attenersi al minimo previsto nelle Condizioni di Assicurazione)

Tipologia: ☐ premio aggiuntivo una tantum

da investire, in caso di prodotto di investimento assicurativo, secondo quanto indicato alle sezioni "CRITERI DI INVESTIMENTO"/"DETTAGLIO DELL'INVESTIMENTO CAPITALE UNIT LINKED"

Il premio è corrisposto mediante: ☐ Bonifico Bancario

Il pagamento del premio alla firma si intende effettuato dal Contraente.

CRITERI DI INVESTIMENTO

Sezione da compilare per indicare la ripartizione dell'investimento:

Ai fini del "Capitale Rivalutabile" (Gestione Separata) _____ %

Ai fini del "Capitale Unit Linked" _____ %

Totale 100%

DETTAGLIO DELL'INVESTIMENTO CAPITALE UNIT LINKED

Indicare per ciascuna opzione di investimento scelta il relativo codice e/o denominazione e la percentuale desiderata (senza decimali). La somma delle percentuali indicate deve corrispondere alla percentuale indicata alla sezione "CRITERI DI INVESTIMENTO" per la componente Unit Linked. La scelta dell'investimento deve essere fatta nel rispetto delle opzioni di investimento e dei relativi limiti previsti dalle Condizioni di Assicurazione.

Codice	Denominazione	%	Codice	Denominazione	%	Codice	Denominazione	%

Minimo per opzione di investimento indicato nelle Condizioni di Assicurazione **Ai fini del "Capitale Unit Linked"** _____ %

Mod. L02MU3101/D - Ed. 10/2025

MODALITA DI PAGAMENTO

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

IMPORTO **EURO**

I T

I T

COD. PAESE CIN IBAN CIN CODICE ABI CAB NUMERO CONTO CORRENTE

(codice IBAN rilevabile dall'Estratto di Conto Corrente)

TOTALE ADDEBITI

DICHIARAZIONE RAPPORTI PARTECIPATIVI

Il sottoscritto Contraente dichiara di avere legami di parentela e/o di natura societaria con altri soggetti (rapporti di coniugio, unione civile e convivenza di fatto, di parentela entro il secondo grado, fattispecie di controllo societario, diretto e indiretto o collegamento societario, ai sensi dell'articolo 2359 del Codice Civile) che hanno in essere contratti abbinati alla Gestione Separata collegata al contratto, sui quali sono stati versati premi che, sommati al presente versamento, superano complessivamente l'importo di € 3.000.000,00.

no ☐ si ☐.

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

ORIGINE FONDI DEL VERSAMENTO AGGIUNTIVO

(Decreto legislativo 21 novembre 2007, n. 231 - Direttiva 2005/60/CE)
(compilare **obbligatoriamente** in caso di "Disposizione di versamento aggiuntivo"

Il 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)

DICHIARAZIONE E FIRMA DEL CONTRAENTE

Il Contraente

a) 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;
b) dichiara, 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;
c) dichiara altresì 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**