



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" _____ %

