

COGNOME E NOME "SOGGETTO INCARICATO DEL COLLOCAMENTO"



1st Floor, Block 5, Irish Life Centre, Abbey Street Lower, Dublin 1, D01 P767 Ireland

Rappresentanza Generale per l'Italia Via Cusani, 4 - 20121 Milano

PROPOSTA DI ASSICURAZIONE UNIT LINKED

AZIMUT Financial Insurance SpA Via Cusani, 4 - 20121 Milano (SOGGETTO DISTRIBUTORE)

SIMULA

Grid for SIMULA selection

CONTRAENTE

Form for Contrahent (CONTRAENTE) with fields for name, address, ID, and company details.

ASSICURATO

Form for Insured (ASSICURATO) with fields for name, address, ID, and contact information.

MODALITÀ SOTTOSCRIZIONE

Form for Subscription Modality (MODALITÀ SOTTOSCRIZIONE) including investment amount and frequency tables.

MEZZI PAGAMENTO

Form for Payment Methods (MEZZI PAGAMENTO) including bank transfer and assignment details.

INDIRIZZO DI CORRISPONDENZA

Form for Correspondence Address (INDIRIZZO DI CORRISPONDENZA) with fields for name and address.

DISPOSIZIONE SUPPLEMENTARE DEL CONTRAENTE (SE PERSONA FISICA DIVERSA DALL'ASSICURATO) PER IL TRASFERIMENTO DI PROPRIETÀ DELLA POLIZZA, IN CASO DI SUA PREMORIENZA DURANTE IL PERIODO CONTRATTUALE.

Il sottoscritto Contraente dispone sin d'ora con la presente che, salvo Sue contrarie successive disposizioni, i diritti ad esso spettanti quale Contraente dovranno ritenersi trasferiti, a partire dal verificarsi dell'evento,

a _____
(nome, cognome, data di nascita e codice fiscale), che da quel momento avrà piena facoltà di disporre della polizza quale nuovo Contraente, anche per quanto riguarda l'eventuale variazione dei beneficiari.
Resta altresì inteso che Azimut Life dac deve ritenersi sin d'ora manlevata e indenne da qualsiasi pretesa e/o conseguenza contro la stessa avanzata in relazione a quanto sopra.

CONTRAENTE

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE E DELL'ASSICURATO. I sottoscritti Contraente e Assicurato (se diverso dal Contraente):

- CONFERMANO CHE LE INFORMAZIONI FORNITE NELLA PRESENTE PROPOSTA - CHE RICEVONO IN COPIA - SONO VERITIERE ED ESATTE, ANCHE SE MATERIALMENTE SCRITTE DA ALTRI. LE DICHIARAZIONI NON VERITIERE, INESATTE O RETICENTI RESE DAL SOGGETTO CHE FORNISCE LE INFORMAZIONI RICHIESTE PER LA CONCLUSIONE DEL CONTRATTO POSSONO COMPROMETTERE IL DIRITTO ALLA PRESTAZIONE.

- prendono atto che Azimut Financial Insurance SpA provvede a trasmettere alla Rappresentanza Generale la presente proposta e la conferma dell'avvenuto pagamento del premio, nonché a corrispondere le liquidazioni previste dalle Condizioni di Contratto;
- prendono atto che il contratto si considera concluso il giorno successivo a quello in cui Azimut Life dac ha acquisito la valuta del mezzo di pagamento, sempreché la Rappresentanza Generale abbia ricevuto la proposta ed entro tale periodo non abbia comunicato per iscritto la volontà di rifiutare la proposta medesima, avendone valutato l'eventuale rischio;
- prendono atto che le prestazioni decorrono dal "Giorno di Conclusione" del contratto con il riconoscimento di una "maggiorazione minima" in caso di decesso dell'Assicurato. A partire dal primo giorno del mese successivo alla chiusura del processo di valutazione sullo stato di salute dell'Assicurato, Azimut Life riconoscerà, salvo contraria comunicazione per iscritto, la "maggiorazione standard" di cui all'articolo 3 delle Condizioni di Contratto alle condizioni e con le limitazioni previste in detto articolo;
- **prendono atto che il Contraente ha la facoltà, così come previsto dalla normativa vigente, di revocare la proposta prima del Giorno di Conclusione del contratto o di recedere dallo stesso entro 45 giorni dal Giorno di Conclusione;**
- dichiarano di accettare i criteri di investimento (riportati nel Regolamento dei Fondi Interni allegato alle Condizioni di Contratto) del Fondo sopra prescelto ed in particolare l'orizzonte temporale ed il profilo di rischio al medesimo connesso.

Inoltre con la sottoscrizione della presente proposta, il **Contraente dichiara** - così come richiesto dai Revenue Commissioners (Autorità Fiscale Irlandese) - di non essere residente né residente abituale in Irlanda (secondo la definizione riportata a tergo della presente proposta) e si impegna altresì a comunicare alla Società, nel corso della durata contrattuale, qualsiasi variazione dello stato di residenza che sia rilevante ai fini della presente dichiarazione.

Il Contraente accetta espressamente quanto riportato nella sezione "U.S. Person" riportata sul retro del presente modulo.

Il Contraente dichiara altresì che l'indirizzo di corrispondenza - eventualmente sotto indicato - è estraneo all'incarico del Collocamento.

L'Assicurato, qualora diverso dal Contraente, con la firma della presente, acconsente alla stipulazione del contratto "AZ NAVIGATOR".

L'ASSICURATO INOLTRE:

- **DICHIARA CHE NELL'AMBITO DEL PROCESSO DI RACCOLTA ISTITUITO, LE INFORMAZIONI SULLO STATO DI SALUTE SONO VERITIERE;**
- **DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI NON VERITIERE, INESATTE O RETICENTI, RESE DALLO STESSO CIRCA IL PROPRIO STATO DI SALUTE, POSSONO COMPROMETTERE IL DIRITTO ALLA PRESTAZIONE;**
- **DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA DEL FATTO CHE LO STESSO PUÒ CHIEDERE DI ESSERE SOTTOPOSTO A VISITA MEDICA PER CERTIFICARE L'EFFETTIVO STATO DI SALUTE, CON EVIDENZA DEL COSTO A SUO CARICO.**

L'ASSICURATO

CONTRAENTE

IL CONTRAENTE E L'ASSICURATO DICHIARANO DI AVER RICEVUTO, PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DEL MODULO DI PROPOSTA:

- IL "DOCUMENTO CONTENENTE LE INFORMAZIONI CHIAVE" GENERICI (G-KID) ED IL "DOCUMENTO CONTENENTE LE INFORMAZIONI CHIAVE" SPECIFICO DELLE OPZIONI DI INVESTIMENTO PRESCELTE (SID), REDATTI SECONDO IL REGOLAMENTO UE N. 1286/2014;
- IL "DIP AGGIUNTIVO IBIP" (IL "DOCUMENTO INFORMATIVO PRECONTRATTUALE AGGIUNTIVO" RELATIVO AI PRODOTTI DI INVESTIMENTO ASSICURATIVI);
- **LE CONDIZIONI CONTRATTUALI CON IN ALLEGATO IL REGOLAMENTO DEI FONDI INTERNI.**

Dichiarano inoltre di essere stati informati della possibilità di richiedere il "Documento contenente le informazioni chiave" specifico di tutte le opzioni disponibili.

I sottoscritti dichiarano inoltre di aver ricevuto l'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali ("Informativa") inserita nell'Opuscolo Informativo; l'Assicurato autorizza la Compagnia e le società da essa delegate al trattamento dei propri dati personali relativi alla salute ai fini della raccolta delle informazioni necessarie alla valutazione del rischio ai sensi delle sezioni 10 e 12 dell'Informativa.

Dichiarano inoltre di essere stati informati della possibilità di richiedere il "Documento contenente le informazioni chiave" specifico di tutte le opzioni disponibili, le Parti I, II e III del Prospetto d'Offerta ed il Regolamento dei Fondi Interni cui sono direttamente collegate le prestazioni del Contratto.

I sottoscritti dichiarano, inoltre, di aver ricevuto - ai sensi della normativa vigente prima dell'effettuazione dell'operazione raccomandata - una dichiarazione di adeguatezza contenente la descrizione della raccomandazione consigliata e delle motivazioni per cui la stessa corrisponde alle loro preferenze, ai loro obiettivi e alle altre loro caratteristiche e di avere preliminarmente preso visione dei costi associati, della componente di incentivi (monetari e non) percepiti dal Soggetto Distributore, dell'indicazione dell'effetto cumulativo dei costi sulla redditività e dell'eventuale vendita del prodotto al di fuori delle indicazioni stabilite da Azimut Life dac (fuori mercato target).

I sottoscritti, infine, dichiarano, anche ai sensi del D.Lgs.231/2007 così come successivamente modificato e del Regolamento n° 5 IVASS del 21/07/2014, di essere - **se persone fisiche** - i titolari effettivi dell'operazione ovvero - **se persone non fisiche** - che non è intervenuta alcuna modifica con riguardo al/ai titolare/i effettivo/i già dichiarato/i e a voi reso/i noto/i.

L'ASSICURATO

CONTRAENTE

DICHIARAZIONI AI FINI DI APPROVAZIONI SPECIFICHE

Il Contraente e l'Assicurato dichiarano di approvare specificamente, ai sensi degli articoli 1341 e 1342 nonché 1469 bis e seguenti del Codice Civile, i seguenti articoli delle **Condizioni di Contratto**: art. 6 Revoca della Proposta; art. 7 Recesso dal Contratto; art. 12 Riscatto; art. 19 Variazioni Contrattuali; art. 27 Foro Competente.

L'ASSICURATO

CONTRAENTE

Luogo e data _____

È VIETATO IL VERSAMENTO IN CONTANTI.

COGNOME, NOME E FIRMA DELL'INCARICATO DEL COLLOCAMENTO

Firma valida ai fini dell'identificazione e dell'adeguata verifica dei firmatari del presente modulo.
Con la presente firma dichiaro inoltre di essere estraneo ai riferimenti indicati nella sezione "Indirizzo di Corrispondenza".

FAMIGLIA	FONDO INTERNO	COD.
Core	Core Money Market	01
	Core Global Conservative	02
	Core Global Balanced	03
	Core Global Accrescitive	04
Active	Active Global Conservative	05
	Active Global Balanced	06
	Active Global Accrescitive	07
	Active MM Income	08
	Active MM Conservative	09
	Active MM Balanced	10
	Active MM Accrescitive	11
	Active MM Equity	12
	Active MM Emerging Markets Equity	13
Total Return	TR Global Conservative	14
	TR Global Balanced	15
	TR Global Accrescitive	16
	TR Alternative	17
	TR MM Conservative	18
	TR MM Balanced	19
	TR MM Accrescitive	20
Thematic	Thematic Innovation	21
	Thematic ESG	22
	Thematic Silver Economy	23
	Thematic Lifestyle	24
Escalator	Escalator Global	25
	Escalator Global Emerging	26
Bespoke	Bespoke Quasar	27

DEFINIZIONE DI RESIDENZA IN IRLANDA

Residenza - Persone fisiche

Una persona è residente in Irlanda per un anno fiscale (che in Irlanda decorre dal 1° gennaio e termina il 31 dicembre) se:

1) è presente per 183 giorni o più in Irlanda nel corso dell'anno fiscale

oppure

2) è presente complessivamente per 280 giorni in Irlanda, calcolati sommando le presenze nel Paese nell'anno fiscale considerato e nell'anno fiscale precedente.

La presenza in Irlanda non superiore a 30 giorni in un anno fiscale, non è utilizzabile per l'applicazione della verifica dei due anni (punto 2 sopra).

Per giorno di presenza in Irlanda si intende la permanenza fisica di una persona nel Paese fino alla fine del giorno (mezzanotte).

Residenza Abituale - Persone fisiche

Il termine "residenza abituale", diverso da "residenza", si riferisce all'abituale dimora di una persona e denota la residenza in un luogo con una certa continuità.

Una persona residente in Irlanda per tre anni fiscali consecutivi, diviene residente abituale in Irlanda a partire dall'inizio del quarto anno fiscale.

La persona che sia residente abituale cessa di essere tale alla fine del terzo anno fiscale consecutivo durante il quale non è stato residente. Pertanto, una persona che nell'anno fiscale 2005 sia residente in Irlanda e sia considerata residente abituale, e che lasci il Paese in quello stesso anno, rimane residente abituale fino alla fine dell'anno fiscale 2008.

Residenza - Società

Una società, che abbia la direzione e il controllo centrale in Irlanda, è ivi residente, indipendentemente dal luogo della sua costituzione.

Una società che non abbia la direzione e il controllo centrale nella Repubblica Irlandese ma che sia stata costituita nel Paese, è ivi residente, tranne nel caso in cui:

- la società stessa o una società ad essa collegata eserciti un'attività commerciale in Irlanda, e la società sia controllata da persone residenti in un altro Stato membro dell'Unione Europea o in uno dei Paesi con i quali l'Irlanda ha un trattato di doppia tassazione;
- oppure la società o una società ad essa collegata siano società quotate in una Borsa ufficialmente riconosciuta in un altro Stato membro dell'Unione Europea o in uno dei Paesi con i quali l'Irlanda ha un trattato di doppia tassazione;
- la società non sia considerata residente in Irlanda in base al trattato di doppia tassazione tra l'Irlanda e un altro Paese.

RECESSO DAL CONTRATTO

In caso di recesso, Azimut Life rimborserà per il tramite di Azimut Financial Insurance SpA, al Contraente un importo ottenuto moltiplicando il numero delle quote complessivamente attribuite al contratto per il relativo valore unitario delle stesse rilevato il terzo giorno di mercati aperti successivo alla ricezione della comunicazione di recesso, maggiorato dei costi pagati, così come indicato agli articoli 13.1.1 e 13.1.2 delle Condizioni di Contratto (spese fisse e costi di caricamento) ed al netto del costo di recesso pari ad Euro 50,00.

VALUTA MEZZI PAGAMENTO DEL PREMIO

La valuta riconosciuta ai mezzi di pagamento indicati nell'apposita sezione riportata sul fronte della presente proposta si considera acquisita da Azimut Life dac il secondo giorno lavorativo di calendario italiano successivo al versamento del premio da parte del Distributore, purché tale giorno cada in un giorno di mercati aperti. In caso contrario si assume il primo giorno di mercati aperti successivo.

U.S. PERSON

Con la sottoscrizione del presente modulo di proposta, il Contraente dichiara inoltre di non essere "U.S. Person", secondo la definizione contenuta nel U.S. "Regulation S" della Securities and Exchange Commission ("SEC") e di non fare richiesta di sottoscrizione in qualità di mandatario di un soggetto avente tali requisiti. Il Contraente prende atto che Azimut Life può:

- respingere la richiesta di emissione o trasferimento di quote qualora ciò possa comportare la titolarità di tali quote, in via diretta o indiretta, da parte di una "U.S. Person";
- richiedere al Contraente in qualsiasi momento di fornire per iscritto, sotto la propria responsabilità, ogni informazione ritenuta necessaria per stabilire se la titolarità effettiva delle quote sia in capo a una "U.S. Person";
- procedere al rimborso di iniziativa di tutte le polizze detenute da un Soggetto che ritenga essere (i) una "U.S. Person" e (ii) da solo o congiuntamente ad altri Soggetti, il beneficiario effettivo delle quote.

CODICI ORIGINE VERSAMENTO

001 Pensione	008 Vincita
002 Reddito lavoro autonomo	009 Liquidazione premi
003 Reddito lavoro dipendente	010 Vendita beni immobili
004 Risparmio	011 Vendita beni mobili
005 Successione	012 Vendita/acquisto società
006 Donazione	013 Incasso da Clienti
007 Disinvestimento	