

SCHEDA PRODOTTO

“Tutela Affetti Costante Basic”

(Temporanea Caso Morte a capitale e a premio annuo costanti)
Mod.V.003.2014.TACB PA

ASSICURATO	La persona fisica sulla cui vita viene stipulato il contratto. Le prestazioni previste dal contratto sono determinate in funzione dei suoi dati anagrafici e degli eventi (professione e sport praticati) attinenti alla sua vita.
REQUISITI DI ASSICURABILITA'	Sono assicurabili tutte le persone fisiche, che : a) abbiano un'età compresa tra i 18 e i 75 anni e che alla data di scadenza della copertura non abbiano superato gli 80 anni. b) abbiano sottoscritto una Proposta di Adesione contenente la Dichiarazione di Buono stato di Salute contenuta nella stessa, o altra documentazione (Questionario, Rapporto di Visita Medica) eventualmente richiesta dall'Impresa in relazione al capitale assicurato prescelto e all'età dell'Assicurato. c) non svolgano una professione pericolosa, né praticino sport pericolosi, tra quelli indicati all'Art. 7 Esclusioni – delle Condizioni Generali di Assicurazione.
DURATA POLIZZA	La polizza ha durata poliennale con un minimo di 5 anni e un massimo di 35 anni.
BENEFICIARIO	Persona fisica o giuridica designata in polizza dal Contraente, che può coincidere o no con il Contraente, e che riceve la prestazione prevista dal contratto quando si verifica l'evento assicurato.
GARANZIE PRESTATE	
Decesso dell'Assicurato	In caso di decesso dell'Assicurato, in qualsiasi momento della durata contrattuale esso avvenga, l'Impresa corrisponde ai Beneficiari designati in polizza l'importo pari al capitale assicurato indicato.
Capitale assicurato	A scelta del Contraente, con un minimo di 50.000 Euro.
Calcolo del premio	In relazione all'età dell'Assicurato, del capitale prescelto, della durata contrattuale prevista.
Modalità pagamento	Premio annuale da versarsi alle scadenze stabilite; in alternativa è ammesso il frazionamento del premio in rate sub-annuali mensili – trimestrali o semestrali (con applicazione di interessi di frazionamento). È previsto un premio minimo annuo di 100 Euro. Il premio minimo per le rate subannuali è di 50 Euro.
Modalità di assunzione del rischio	In relazione all'età dell'Assicurato, del capitale prescelto, del suo stato di salute. Tali informazioni devono risultare sulla modulistica che il Contraente/Assicurato compilano all'atto di sottoscrizione della Proposta di Assicurazione. Vedi griglia assuntiva alla pagina seguente.
Detraibilità fiscale	Il premio è detraibile ai fini fiscali secondo le disposizioni e i limiti di legge.
In caso di sopravvivenza dell'Assicurato alla scadenza contrattuale, non è prevista alcuna prestazione da parte dell'Impresa e i premi pagati rimangono acquisiti dall'Impresa stessa.	

Pag. 1 di 3

GRIGLIA ASSUNTIVA

Capitale in Euro	Età dell'Assicurando alla data di sottoscrizione		
	Fino a 49 anni	Da 50 a 59 anni	Da 60 anni
Fino a 200.000 Euro	DBS (Dichiarazione di Buona Salute), oppure Questionario Sanitario	DBS, oppure Questionario Sanitario	Questionario Sanitario Rapporto di Visita Medica Esame urine
da 200.001 Euro a 250.000 Euro	Questionario Sanitario	Questionario Sanitario	Tutto quanto sopra + Sierologia virale Esami ematochimici PSA
da 250.001 Euro a 550.000 Euro	Questionario Sanitario Rapporto di Visita Medica Esame urine Sierologia virale Esami ematochimici ECG	Questionario Sanitario Rapporto di Visita Medica Esame urine Sierologia virale Esami ematochimici PSA - ECG	Tutto quanto sopra + Visita specialistica cardiologica incluso ECG
da 550.001 Euro a 1.000.000 Euro	Tutto quanto sopra + Certificato del medico di famiglia Visita specialistica cardiologica AFP, CEA	Tutto quanto sopra + Certificato del medico di famiglia Visita specialistica cardiologica AFP, CEA	Tutto quanto sopra + Certificato del medico di famiglia AFP, CEA
oltre 1.000.000 Euro	Riservato alla Direzione	Riservato alla Direzione	Riservato alla Direzione

Esami ematochimici: Emocromo completo con piastrine, VES, acido urico, glicemia, colesterolemia totale e HDL, trigliceridemia, creatininemia, transaminasi (AST+ALT) + Gamma GT, bilirubinemia totale e frazionata, elettroforesi sieroproteica, fosfatasi alcalina, tempo di protrombina

Esame urine : Esame completo delle urine in laboratorio

Sierologia virale : Test HIV 1-2 (salvo i casi in cui è prevista la carenza) + HBsAg + anti HCV

PSA: Prostatic Specific Antigen, per assicurati di sesso maschile

In caso di sottoscrizione della polizza, la documentazione originale viene trattenuta dall'Impresa.

Esempio di premio annuo	
Capitale	€ 100.000,00

Durata polizza	5 anni	10 anni	20 anni
Età Assicurato/a			
35	€ 125,00	€ 151,00	€ 245,00
45	€ 284,00	€ 368,00	€ 635,00