

A low-angle photograph of several modern skyscrapers reaching towards a clear blue sky. The buildings are made of glass and steel, with some showing grid-like window patterns. The perspective is from the ground looking up, creating a sense of height and scale.

AGL Investitori Private Solution

Set informativo

Edizione aprile 2020
Mod. PS40E5 ed. aprile 2020

Il presente Set informativo, contenente:

- a) Documento contenente le informazioni chiave (KID generico);
- b) DIP aggiuntivo IBIP;
- c) Condizioni di assicurazione, comprensive del glossario;
- d) Proposta;

deve essere consegnato al Contraente prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione.

Avvertenza: prima della sottoscrizione leggere attentamente il presente Set informativo.

DOCUMENTO CONTENENTE LE INFORMAZIONI CHIAVE



SCOPO Il presente documento contiene informazioni chiave relative a questo prodotto d'investimento. Non si tratta di un documento promozionale. Le informazioni, prescritte per legge, hanno lo scopo di aiutarvi a capire le caratteristiche, i rischi, i costi, i guadagni e le perdite potenziali di questo prodotto e di aiutarvi a fare un raffronto con altri prodotti d'investimento.

PRODOTTO

Prodotto: AGL Investitori Private Solution

Società: Allianz Global Life dac

Per ulteriori informazioni, chiamare il numero 800-183.381 o visitare il nostro sito internet www.allianzgloballife.com/it.

Autorità di vigilanza

competente: Commissione Nazionale per le Società e la Borsa

Il presente Documento contenente le informazioni chiave è stato realizzato in data 01/07/2019.

COS'È QUESTO PRODOTTO?

TIPO Prodotto finanziario-assicurativo di tipo unit-linked.

OBIETTIVI AGL Investitori Private Solution è caratterizzato dall'investimento di un premio minimo di EUR 500.000 in quote di un Fondo Interno che consente di scegliere di investire in 20 strategie d'investimento diverse, in funzione del vostro profilo di rischio e da il cui controvalore dipendono le prestazioni previste dal Contratto (rimborso dell'investimento e prestazione caso morte). Le strategie (la cui gestione è stata affidata a Investitori SGR S.p.A.) investono in un'ampia gamma di attività che includono titoli azionari, strumenti derivati e strumenti a reddito fisso. Queste attività possono essere investite nei mercati globali, quali Europa, USA e Asia. Il rendimento del vostro investimento dipenderà dalla performance della combinazione di strategie d'investimento prescelta e dagli oneri applicati.

INVESTITORI AL DETTAGLIO A CUI SI INTENDE COMMERCIALIZZARE IL PRODOTTO Il prodotto è destinato ad investitori che abbiano un livello di conoscenza/esperienza adeguata, per tale intendendosi una conoscenza specifica delle polizze di tipo unit linked ovvero un livello di esperienza almeno medio, in relazione ad altri strumenti finanziari.

Il prodotto è destinato a chi è disposto a sopportare delle perdite che possono variare in funzione della combinazione di strategie di investimento prescelta. Informazioni specifiche in merito alle singole strategie d'investimento sono reperibili sul sito internet www.allianzgloballife.com/it.

PRESTAZIONI ASSICURATIVE E COSTI In caso di morte dell'Assicurato, il prodotto prevede la liquidazione dei beneficiari designati del capitale maturato pari al prodotto tra il numero delle quote attribuite al contratto e il valore unitario delle stesse (controvalore del Contratto). Trascorsi sei mesi dalla decorrenza del contratto e con l'eccezione delle esclusioni contrattualmente previste, tale capitale viene maggiorato in funzione dell'età dell'assicurato al momento del decesso: fino a 65 anni maggiorazione pari al 10% del Premio al netto dei riscatti parziali effettuati, con un tetto massimo di 300.000 euro; da 66 a 80 anni maggiorazione pari allo 5% del Premio al netto dei riscatti parziali effettuati con un tetto massimo di 150.000 euro; oltre 80 anni maggiorazione pari allo 0,01% del Premio al netto dei riscatti parziali effettuati.

Il costo per la maggiorazione della copertura assicurativa viene sostenuto attraverso la cancellazione di quote dei fondi interni attribuite al contratto per una misura annua media pari allo 0,06% dei premi netti versati. Il valore delle prestazioni è rappresentato dallo scenario caso morte nella sezione "Quali sono i rischi e qual è il potenziale rendimento" nei Kid specifici disponibili sul sito www.allianzgloballife.com/it.

DURATA DEL PRODOTTO Il prodotto non ha scadenza e ha una durata pari all'intervallo di tempo intercorrente tra la data di decorrenza del Contratto ed il verificarsi di uno dei seguenti eventi: Recesso dal Contratto, decesso dell'Assicurato, Riscatto Totale. Allianz Global Life dac non può terminare unilateralmente il contratto.

QUALI SONO I RISCHI E QUAL È IL POTENZIALE RENDIMENTO?

INDICATORE DI RISCHIO



L'indicatore di rischio presuppone che il prodotto sia mantenuto per 11 anni. Il rischio effettivo può variare in misura significativa in caso di disinvestimento prima dell'orizzonte temporale consigliato e la somma rimborsata potrebbe essere minore.

L'indicatore sintetico di rischio è un'indicazione orientativa del livello di rischio di questo prodotto rispetto ad altri prodotti. Esso esprime la probabilità che il prodotto subisca perdite monetarie a causa di movimenti sul mercato o a causa della nostra incapacità di pagarvi quanto dovuto.

Il prodotto offre una gamma di strategie di investimento il cui grado di rischio varia da un livello 2 di 7 che corrisponde ad una classe

di rischio bassa a 4 di 7 che corrisponde ad una classe di rischio media. Il grado di rischio e il rendimento dell'investimento variano in base alla/e strategia/e di investimento selezionata/e.

La combinazione di strategie d'investimento scelta determinerà gli oneri a vostro carico e la proporzione di attivi rischiosi nei quali saranno investiti i vostri capitali. Questo, a sua volta, avrà un impatto sulle performance del vostro prodotto.

Informazioni specifiche in merito alle singole strategie d'investimento sono reperibili sul sito internet www.allianzgloballife.com/it.

Questo prodotto non comprende alcuna protezione rispetto alla performance futura del mercato; pertanto potreste perdere il vostro intero investimento o parte di esso. Qualora la Società non fosse in grado di pagarvi quanto dovuto, potreste perdere il vostro intero investimento (si veda il successivo paragrafo "Cosa accade se Allianz Global Life dac non è in grado di corrispondere quanto dovuto?").

COSA ACCADE SE ALLIANZ GLOBAL LIFE DAC NON È IN GRADO DI CORRISPONDERE QUANTO DOVUTO?

In caso di insolvenza della Società gli attivi detenuti a copertura degli impegni derivanti dal presente contratto saranno utilizzati per soddisfare – con priorità rispetto a tutti gli altri creditori della Società – i crediti derivanti dal contratto stesso, al netto delle spese necessarie alla procedura di liquidazione. E' comunque possibile che in conseguenza dell'insolvenza della Società possiate perdere il valore dell'investimento. Non c'è alcuno schema di garanzia pubblico o privato che possa compensare in tutto o in parte eventuali perdite.

QUALI SONO I COSTI?

ANDAMENTO DEI COSTI NEL TEMPO I costi da sostenere dipendono dalla/e proposta/e di investimento selezionata/e. Le informazioni relative ai costi della singola proposta di investimento sono contenute nei KID specifici disponibili sul sito www.allianzgloballife.com/it.

La diminuzione del rendimento (Reduction in Yield — RIY) esprime l'impatto dei costi totali sostenuti sul possibile rendimento dell'investimento. I costi totali tengono conto dei costi una tantum, correnti e accessori. Gli importi qui riportati corrispondono ai costi cumulativi del prodotto in 3 differenti orizzonti temporali e includono eventuali costi di riscatto. I dati si basano su un investimento di 10.000 euro. Essi sono stimati e potrebbero cambiare in futuro.

INVESTIMENTO 10.000 EUR			
SCENARI	IN CASO DI DISINVESTIMENTO DOPO 1 ANNO	IN CASO DI DISINVESTIMENTO DOPO 6 ANNI	IN CASO DI DISINVESTIMENTO DOPO 11 ANNI
Costi totali	da 198 EUR a 302 EUR	da 1.178 EUR a 2.415 EUR	da 2.142 EUR a 7.246 EUR
Impatto sul rendimento (RIY) per anno	da 1,98 % a 3,02 %	da 1,98 % a 3,02 %	da 1,98 % a 3,02 %

COMPOSIZIONE DEI COSTI

QUESTA TABELLA PRESENTA L'IMPATTO SUL RENDIMENTO PER ANNO			
Costi una tantum	Costi di ingresso	0,00 %	Impatto dei costi da sostenere al momento della sottoscrizione dell'investimento. Impatto dei costi già compresi nel premio.
	Costi di uscita	0,00 %	Impatto dei costi di uscita dall'investimento in caso di riscatto anticipato.
Costi correnti	Costi di transazione del portafoglio	0,00 %	Impatto dei nostri costi di acquisto e vendita degli investimenti sottostanti per il prodotto.
	Altri costi correnti	da 1,98 % a 3,02 %	Impatto dei costi che tratteniamo ogni anno per gestire i vostri investimenti.
Oneri accessori	Commissioni di performance	0,00 %	Non applicabile
	Carried Interests	0,00 %	Non applicabile

La seguente tabella illustra l'impatto, per ciascun anno, che i diversi tipi di costi hanno sul possibile rendimento dell'investimento al termine dell'orizzonte temporale consigliato e cosa significano le diverse categorie di costi.

PER QUANTO TEMPO DEVO DETENERLO? POSSO RITIRARE IL CAPITALE PREMATURAMENTE?

ORIZZONTE TEMPORALE CONSIGLIATO: 11 anni

Il prodotto non ha un periodo minimo di investimento ma è stato concepito per un investimento di medio-lungo periodo e per gli investitori pronti a detenere l'investimento per 11 . Il periodo di detenzione appropriato per i singoli investimenti dipenderà da diversi fattori, quali le necessità di diversificazione generale del cliente e le circostanze individuali.

Nel corso dei primi 30 giorni del contratto, potete scegliere di ottenere il rimborso del valore corrente del vostro fondo e di tutti gli oneri addebitati in quel periodo. Trascorsi 3 mesi, potrete scegliere di ottenere un valore di riscatto totale o parziale pari al valore residuo del vostro fondo, con applicate penali per il riscatto totale pari all'1% del valore del fondo. Nessuna penale è prevista trascorsi 12 mesi dalla decorrenza.

COME PRESENTARE RECLAMI?

Per qualsiasi reclamo riguardante il prodotto o l'ideatore del prodotto, potete contattarci per lettera all'indirizzo Allianz Global Life dac, Secondary Offices in Italy, Pronto Allianz - Servizio Clienti, Piazza Tre Torri 3, 20145 Milano. Inoltre, potete mandare una e-mail all'indirizzo reclami@allianz.it o chiamare il numero 800.183.381.

Per i reclami relativi agli Intermediari elencati nella Sezione B o D del Registro degli Intermediari (Banche o Broker) e ai loro dipendenti e consociati coinvolti nel ciclo di attività della Società, potete contattare direttamente l'Intermediario. Qualora non foste soddisfatti dell'esito del reclamo o non riceveste alcuna risposta entro la scadenza massima fissata dall'Autorità di Vigilanza, potete presentare una richiesta all'autorità di supervisione. Per questioni relative al contratto, contattare IVASS - Via del Quirinale 21 - 00187 Roma. Per questioni relative alla trasparenza dell'informativa, CONSOB - Via G.B. Martini 3 - 00198 Roma o Via Broletto 7 - 20121 Milano. Per ulteriori informazioni, visitare il sito www.ivass.it.

ALTRE INFORMAZIONI RILEVANTI

Come previsto dalla normativa, prima della sottoscrizione, viene fornito il Set informativo. Le informazioni specifiche su ciascuna opzione d'investimento sono disponibili sul sito internet www.allianzgloballife.com/it o presso l'intermediario.

Assicurazione sulla vita unit linked
Documento Informativo precontrattuale aggiuntivo
per i prodotti d'investimento assicurativi
(DIP aggiuntivo IBIP)

Impresa: Allianz Global Life dac



Prodotto : AGL Investitori Private Solution

Contratto unit linked (Ramo III)

Data di realizzazione: 27/04/2020

Il presente DIP aggiuntivo Vita è l'ultimo disponibile

Il presente documento contiene informazioni aggiuntive e complementari rispetto a quelle presenti nel documento contenente le informazioni chiave per i prodotti di investimento assicurativi (KID) per aiutare il potenziale contraente a capire più nel dettaglio le caratteristiche del prodotto, gli obblighi contrattuali e la situazione patrimoniale dell'impresa.

Il contraente deve prendere visione delle condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione del contratto

Società: Allianz Global Life designated activity company (dac) appartenente al 100% al gruppo assicurativo ALLIANZ SE
 Sede legale: Maple House – Temple Road – Blackrock – Dublin – IRELAND
 Recapito telefonico: +353 1 242 2300
 Sito internet: www.allianzgloballife.com/it/
 Indirizzo e-mail: info-agl@allianz.com
 Indirizzo PEC: agl@pec.allianz.it

Sede secondaria:

Indirizzo: Largo Irneri 1, I 34123 Trieste TS - Italia

Registrata al locale registro delle società con autorizzazione n. 458565

Iscritta all'albo imprese di assicurazione n. I.00078

Operante in Italia in regime di stabilimento nella assicurazione sulla vita

Autorità di Vigilanza competente: IVASS

Il premio può essere investito in attivi non consentiti dalla normativa italiana in materia di assicurazioni sulla vita.

Con riferimento all'ultimo bilancio d'esercizio 2019 redatto ai sensi dei principi contabili vigenti si riporta:

- il patrimonio netto della Società, pari a 128,2 milioni di euro;
 - la parte del patrimonio netto relativa al capitale sociale, pari a 45,1 milioni di euro;
 - la parte del patrimonio netto relativa alle riserve patrimoniali, pari a 83,1 milioni di euro.
- Si rinvia alla relazione sulla solvibilità e sulla condizione finanziaria della Società (SFCR), disponibile sul sito internet della Società www.allianzgloballife.com/it/ e si riportano di seguito gli importi (milioni di euro):
- del Requisito Patrimoniale di Solvibilità (SCR), pari a 134,5;
 - del Requisito Patrimoniale minimo (MCR), pari a 36,8;
 - dei Fondi Propri ammissibili per soddisfare il Requisito Patrimoniale di Solvibilità (SCR), pari a 280,0;
 - dei Fondi Propri ammissibili per soddisfare il Requisito Patrimoniale Minimo (MCR): pari a 280,0;
- e il valore dell'indice di solvibilità (solvency ratio) della Società, pari a 208%.

La Società propone di applicare al Contratto la legge irlandese, fatte salve le norme imperative di diritto italiano.



Quali sono le prestazioni?

Il contratto prevede le seguenti prestazioni assicurative:

a) prestazioni direttamente collegate al valore di attivi contenuti in un fondo interno (unit-linked)

La prestazione è espressa in quote del fondo interno assegnato al contratto ed è pertanto collegata all'andamento del valore delle quote del fondo stesso. Alla sottoscrizione del contratto il Contraente ha la facoltà di indicare la ripartizione delle somme corrisposte tra le diverse strategie di investimento (comparti) previste per il fondo interno.

b) prestazioni in caso di decesso

In caso di decesso dell'Assicurato il contratto si estingue e ai Beneficiari designati dal Contraente sarà liquidato un importo pari al prodotto tra il numero delle quote attribuite al Contratto e il valore unitario delle stesse (Controvalore del Contratto). Trascorsi sei mesi dalla decorrenza del Contratto e con l'eccezione delle esclusioni contrattualmente previste, tale importo viene maggiorato in funzione dell'età dell'Assicurato al momento del decesso: fino a 65 anni, maggiorazione pari a 10,00% dei Premi Netti Versati (ossia Premi versati al netto dei riscatti parziali effettuati), con il limite di 300.000 euro; da 66 a 80 anni, maggiorazione pari a 5,00% dei Premi Netti Versati, con il limite di 150.000 euro; oltre 80 anni, maggiorazione pari a 0,01% del controvalore del contratto.

I limiti della maggiorazione è da intendersi per singola testa assicurata.

La suddetta maggiorazione è valida solo per gli Assicurati di età pari o inferiore a 75 anni alla data di decorrenza del Contratto. In caso contrario, la maggiorazione è sempre fissata nella misura dello 0,01% del controvalore del Contratto.

Essendoci un unico fondo, il Contraente non può effettuare switch ma può bilanciare, con cadenza massima mensile, l'asset allocation del fondo interno tra le varie strategie di investimento mediante la compilazione della modulistica messa a disposizione dalla Società.

La Società mette a disposizione sul sito internet www.allianzgloballife.com/it/ il Regolamento del fondo interno.



Che cosa non è assicurato?

Rischi esclusi

Non sono assicurabili i soggetti di età inferiore ai 18 anni né superiore ai 91 anni non compiuti e coloro che hanno la residenza al di fuori della Repubblica italiana.



Ci sono limiti di copertura?

La percentuale di maggiorazione del 10%, 5% o 0,01% non viene applicata qualora il decesso dell'Assicurato:

- avvenga entro i **primi 6 mesi** (periodo di **carezza**) dalla data di conclusione del contratto;
- avvenga entro i **primi 5 anni** (estensione del periodo di **carezza**) dalla data di conclusione del contratto e sia dovuto a sindrome di immunodeficienza acquisita (AIDS) ovvero ad altra patologia ad essa collegata;
- sia causato da:
 - dolo del Contraente o dei Beneficiari;
 - partecipazione attiva dell'Assicurato a delitti dolosi;
 - partecipazione attiva dell'Assicurato a fatti di guerra, salvo che non derivi da obblighi verso lo Stato Italiano;
 - incidente di volo, se l'Assicurato viaggia a bordo di aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo e, in ogni caso, se viaggia in qualità di membro dell'equipaggio;
 - suicidio, se avvenuto nei primi 2 anni dalla data di decorrenza;
 - l'esercizio delle seguenti attività sportive: alpinismo con scalata di rocce od accesso a ghiacciai senza accompagnamento di persona esperta, salti dal trampolino con sci o idro sci, sci acrobatico, immersione con autorespiratore, speleologia, paracadutismo e sport aerei in genere
 - conseguenze di infortuni o stati patologici pregressi o infortuni che abbiano dato origine a sintomi, cure, esami, diagnosi anteriori alla stipulazione del contratto.

La limitazione di cui alla lettera a) non viene applicata qualora il decesso dell'Assicurato sia conseguenza diretta:

- di una malattia infettiva acuta sopravvenuta dopo la data di decorrenza;
- di shock anafilattico sopravvenuto dopo la data di decorrenza;
- di infortunio.

Si rinvia all'art. 8 delle condizioni di assicurazione per i dettagli.



Che obblighi ho? Quali obblighi ha l'impresa?


Cosa fare in caso di evento?


Denuncia:


Per l'erogazione della prestazione dovranno preventivamente pervenire alla Società stessa tutti i documenti necessari a verificare l'obbligo di pagamento e ad individuare gli aventi diritto. Tali documenti devono essere fatti pervenire ad Allianz Global Life dac tramite gli intermediari della Società (preferibilmente tramite l'intermediario che ha in gestione il contratto), oppure inviati mediante lettera raccomandata, eventualmente anticipata via fax, inviata a Allianz Global Life dac - Sede secondaria - Ufficio Vita - Largo Ugo Irneri, 1 - 34123 Trieste. Nel caso i documenti siano inviati a mezzo posta ad altra società invece che ad Allianz Global Life dac, per ricevimento da parte della Società si intende il ricevimento dei documenti da parte di Allianz Global Life dac. La richiesta di liquidazione deve sempre pervenire alla Società in originale, sottoscritta dal Contraente (in caso di riscatto) o dai Beneficiari (in caso di decesso dell'Assicurato) o da coloro che ne hanno la rappresentanza legale, unitamente a copia fronte – retro di un valido documento di identità di ciascuno di essi riportante firma visibile, e alla documentazione attestante il conferimento dei poteri di firma e rappresentanza in capo al soggetto indicato quale rappresentante legale. Deve contenere gli estremi per l'accredito dell'importo dovuto dalla Società e può essere formulata utilizzando la modulistica disponibile presso la rete di vendita della Società. La documentazione da consegnare:

- in caso di riscatto totale o parziale:** qualora l'Assicurato sia persona diversa dal Contraente, documento attestante l'esistenza in vita dell'Assicurato (anche in forma di autocertificazione);
- in caso di decesso dell'Assicurato:**
 - copia del certificato di morte dell'Assicurato, rilasciato dall'Ufficio di Stato Civile in carta semplice;
 - certificato medico attestante la causa del decesso;

	<p>- qualora l'Assicurato coincida con il Contraente, copia della <u>dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con firma autenticata</u> in Comune, dinanzi al Notaio o presso il Tribunale che specifichi se il Contraente ha lasciato o meno testamento e quali sono gli eredi legittimi, i loro dati anagrafici, il grado di parentele e capacità d'agire. In caso di <u>esistenza di testamento, deve esserne consegnata copia del relativo verbale di pubblicazione</u> e la suddetta dichiarazione sostitutiva deve riportarne gli estremi identificativi precisando altresì che detto testamento è l'ultimo da ritenersi valido e non è stato impugnato, ed evidenziando quali sono gli eredi testamentari, i loro dati anagrafici e capacità d'agire.</p> <p>Qualora il Contraente (in caso di riscatto) o uno dei Beneficiari (in caso di decesso dell'Assicurato) sia minore di età o incapace, copia del <u>decreto del Giudice Tutelare</u> contenente l'autorizzazione in capo al rappresentante legale dei minori o incapaci a riscuotere la somma dovuta con esonero della Società da ogni responsabilità in ordine al pagamento nonché all'eventuale reimpiego della somma stessa.</p> <p>Si rinvia all'art. 8 delle condizioni di assicurazione per i dettagli.</p>
	<p>Prescrizione:</p> <p>Ai sensi dell'art. 2952 codice civile i diritti derivanti dal contratto di assicurazione si prescrivono in dieci anni da quando si è verificato il fatto su cui il diritto stesso si fonda.</p> <p>Si richiama l'attenzione del contraente sui termini di prescrizione previsti dalla normativa vigente e sulle conseguenze in caso di omessa richiesta di liquidazione entro detti termini, anche avuto riguardo a quanto previsto in materia di rapporti dormienti dalla legge n. 266 del 23 dicembre 2005 e successive modificazioni e integrazioni (obbligo di devoluzione delle somme prescritte al Fondo per l'indennizzo dei risparmiatori vittime di frodi finanziarie)</p>
	<p>Erogazione della prestazione:</p> <p>Verificata la sussistenza dell'obbligo di pagamento, la Società provvede alla liquidazione dell'importo dovuto entro 30 giorni dalla data di ricevimento della documentazione suindicata presso la propria sede. Decorso il suddetto termine dei 30 giorni sono dovuti gli interessi legali a favore degli aventi diritto.</p>
Dichiarazioni inesatte o reticenti	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 (ad esempio dichiarazione non veritiera riguardo alla residenza).

 Quando e come devo pagare?	
Premio	<p>Premio unico e premi aggiuntivi</p> <p>Il contratto prevede il pagamento di un premio unico di importo minimo pari a 500.000,00 euro. È prevista la possibilità di effettuare versamenti aggiuntivi di importo minimo pari a 25.000,00 euro fino al compimento del 91esimo anno di età dell'Assicurato.</p> <p>Il versamento del premio deve essere effettuato esclusivamente mediante bonifico bancario sul conto corrente intestato alla Società quale indicato nel modulo di proposta.</p>
Rimborso	<p>In caso di revoca della proposta o di recesso del contratto, entro 30 giorni dalla data di ricezione della comunicazione di revoca o recesso la Società è tenuta a rimborsare il premio corrisposto, che in caso di recesso sarà al netto delle spese di rimborso pari al 0,05% dell'ammontare del rimborso, maggiorato o diminuito dell'importo pari alla differenza fra:</p> <ul style="list-style-type: none"> - il controvalore del contratto, calcolato il quinto giorno lavorativo successivo alla data di ricevimento della comunicazione di recesso; ed - il controvalore del contratto alla data di decorrenza <p>trattenendo i costi della copertura assicurativa per il periodo in cui il rischio è stato corso al netto dell'imposta sull'eventuale rendimento e dell'imposta di bollo.</p>
Sconti	Non sono previsti sconti di premio.

 Quando comincia la copertura e quando finisce?	
Durata	Il prodotto non ha scadenza e ha una durata pari all'intervallo di tempo intercorrente tra la data di decorrenza del Contratto ed il verificarsi di uno dei seguenti eventi: Recesso dal Contratto, decesso dell'Assicurato, Riscatto totale.
Sospensione	Non prevista.

 Come posso revocare la proposta, recedere dal contratto o risolvere il contratto?	
Revoca	Puoi revocare la proposta di assicurazione fino al momento della conclusione del contratto.

	La revoca deve essere esercitata mediante l'invio di una lettera raccomandata indirizzata a Allianz Global Life dac - Sede secondaria - Largo Ugo Irneri, 1 - 34123 Trieste. Entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione la Società, rimborsa il premio eventualmente corrisposto.
Recesso	<p>Puoi recedere dal contratto entro 30 giorni dalla data di ricezione della comunicazione di avvenuta conclusione dello stesso, mediante raccomandata A.R. indirizzata a Allianz Global Life dac - Sede secondaria - Largo Ugo Irneri, 1 - 34123 Trieste, contenente gli elementi identificativi del Modulo di proposta e gli estremi del conto corrente bancario (denominazione della banca, indirizzo, numero di conto corrente, codice IBAN, intestatario del conto e suo indirizzo) sul quale dovrà essere effettuato il rimborso del premio.</p> <p>Entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso la Società, dietro consegna del modulo di proposta in originale e delle eventuali appendici di variazione contrattuale, rimborsa al Contraente il controvalore delle quote assegnate al contratto al netto delle spese di rimborso pari al 0,05% dell'ammontare del rimborso, maggiorato o diminuito dell'importo pari alla differenza fra:</p> <ul style="list-style-type: none"> - il controvalore del contratto, calcolato il quinto giorno lavorativo successivo alla data di ricevimento della comunicazione di recesso; ed - il controvalore del contratto alla data di decorrenza <p>trattenendo i costi della copertura assicurativa per il periodo in cui il rischio è stato corso al netto dell'imposta sull'eventuale rendimento e dell'imposta di bollo.</p>
Risoluzione	Non prevista.



A chi è rivolto questo prodotto ?

Il prodotto è destinato ad investitori che abbiano un livello di conoscenza/esperienza adeguata, per tale intendendosi una conoscenza specifica delle polizze di tipo unit linked ovvero un livello di esperienza almeno medio, in relazione ad altri strumenti finanziari. Il prodotto è destinato a chi è disposto a sopportare delle perdite che possono variare in funzione della combinazione di strategie di investimento prescelta. Informazioni specifiche in merito alle singole strategie d'investimento sono reperibili sul sito internet www.allianzgloballife.com/it. La prestazione in caso di decesso varia in base all'età dell'Assicurato sia alla decorrenza sia quella al momento del decesso, ad eccezione delle esclusioni previste descritte all'art. 8 delle condizioni di assicurazione.



Quali costi devo sostenere?

Per l'informativa dettagliata sui costi fare riferimento alle indicazioni del KID. In aggiunta rispetto alle informazioni del KID, di seguito sono indicati i costi a carico del Contraente.

- tabella sui costi per riscatto

Non è prevista l'applicazione di alcun costo, se richiesto dopo almeno un anno dalla data di decorrenza. Altrimenti, vengono applicati dei coefficienti di riduzione come indicato nella tabella sotto riportata:

Mesi trascorsi dalla decorrenza del contratto e la data di ricevimento della richiesta di riscatto	Coefficiente di riduzione applicato ai premi versati
Fino ai 6 mesi	1,00%
Dai 6 mesi e 1 giorno ai 12 mesi	0,50%
Oltre i 12 mesi	0,00%

- tabella sui costi per l'erogazione della rendita

Non è prevista l'erogazione della rendita.

- costi per l'esercizio delle opzioni

Non sono previste opzioni.

- costi copertura caso morte

Per la copertura assicurativa prevista dal contratto sono previsti costi annuali che variano in funzione dell'età raggiunta dall'Assicurato, della relativa percentuale di maggiorazione caso morte e dei *Premi Netti Versati*. Tali costi sono previsti solo qualora l'età dell'Assicurato alla data di decorrenza sia pari o inferiore a 75 anni e fino al compimento del 80esimo anno di età. Per maggiori dettagli si rinvia all'art. 11.1.b) delle Condizioni di Assicurazione.

- costi di intermediazione

La quota parte percepita in media dagli intermediari con riferimento all'intero flusso commissionale relativo al prodotto è pari al 55.91%.



Quali sono i rischi e qual è il potenziale rendimento?

Il contratto non offre alcuna garanzia di capitale o di rendimento minimo. I rischi e il potenziale rendimento dipendono dalla combinazione di strategie di investimento prescelta. Vi invitiamo a consultare il Documento contenente le informazioni chiave relativo alla singola proposta di investimento selezionata per avere maggiori informazioni su Rischi e rendimento di ciascuna.



Sono previsti riscatti o riduzioni? SI NO

<p>Valori di riscatto e riduzione</p>	<p>Il Contraente può richiedere alla Società il riscatto sia totale che parziale del Contratto, trascorsi almeno 3 mesi dalla decorrenza del contratto, purché l'Assicurato sia in vita. Al momento della richiesta il Contraente può specificare che il pagamento delle somme spettanti venga eseguito mediante il trasferimento dei titoli e/o strumenti finanziari che compongono il Fondo Interno.</p> <p>Il valore di riscatto totale è pari al controvalore delle quote assegnate al contratto, pari al numero delle quote assegnate al contratto moltiplicato per il valore unitario delle stesse, entrambi rilevati il quinto giorno lavorativo successivo alla data di ricevimento della richiesta. Non è prevista l'applicazione di alcun costo per il riscatto se richiesto oltre un anno dalla decorrenza. In caso contrario si applicano i coefficienti di riduzione così come descritto nella sezione "Quali costi devo sostenere?".</p> <p>Il riscatto totale determina la risoluzione del contratto.</p> <p>Il Contraente può esercitare il riscatto parziale con le stesse modalità del riscatto totale, specificando l'ammontare del capitale che intende riscattare, a condizione che: l'importo richiesto non sia inferiore a 25.000,00 euro e le quote residue abbiano un controvalore minimo di 250.000,00 euro.</p> <p>Il Riscatto parziale viene eseguito sulle diverse strategie di investimento seguendo la ripartizione percentuale delle stesse esistente al momento del disinvestimento. In caso di riscatto parziale, il contratto resta in vigore per il capitale residuo.</p> <p>Il contratto non offre alcuna garanzia di capitale o di rendimento minimo, pertanto il valore di riscatto potrebbero risultare inferiori ai premi versati.</p> <p>Il diritto di Riscatto potrebbe subire delle limitazioni a causa degli attivi presenti nel fondo interno. Essi, infatti, potrebbero non consentire immediatamente o rendere meno conveniente l'esercizio del diritto di riscatto a causa della difficile liquidabilità dei titoli presenti tra gli attivi del fondo interno.</p> <p>Non sono previsti valori di riduzione.</p>
<p>Richiesta di informazioni</p>	<p>Puoi richiedere informazioni sul valore di riscatto all'intermediario che ha in gestione il contratto oppure a: Allianz Global Life dac - Sede secondaria - Largo Ugo Imeri, 1 - 34123 Trieste info-agl@allianz.com</p>

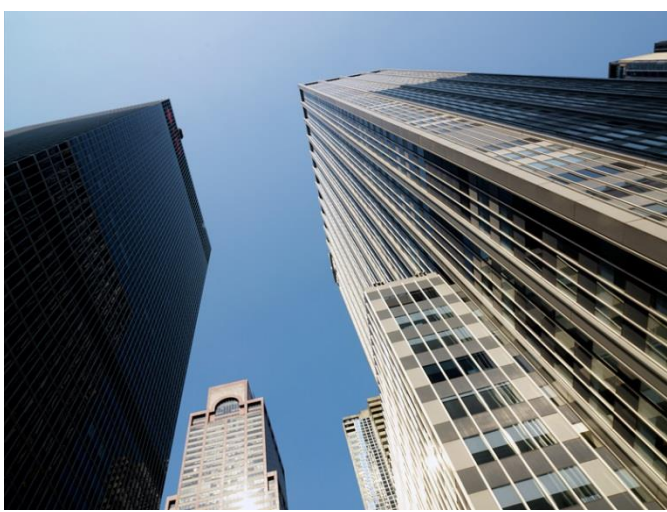
COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?

<p>All'IVASS</p>	<p>Nel caso in cui il reclamo presentato all'impresa assicuratrice abbia esito insoddisfacente o risposta tardiva, è possibile rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, fax 06.42133206, PEC: ivass@pec.ivass.it. Info su: www.ivass.it.</p>
<p>PRIMA DI RICORRERE ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:</p>	
<p>Mediazione (OBBLIGATORIA)</p>	<p>Interpellando un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it. (Legge 9/8/2013, n. 98)</p>
<p>Negoziazione assistita</p>	<p>Tramite richiesta del proprio avvocato alla Società.</p>
<p>Altri sistemi alternativi di risoluzione delle controversie</p>	<p>Nel caso di lite transfrontaliera, tra un Contraente/Assicurato avente domicilio in uno stato aderente allo spazio economico europeo ed un'impresa avente sede legale in un altro stato membro, il Contraente/Assicurato può chiedere l'attivazione della procedura FIN-NET, inoltrando il reclamo direttamente al sistema estero competente, ossia quello in cui ha sede l'impresa di assicurazione che ha stipulato il contratto (individuabile accedendo al sito internet http://www.ec.europa.eu/fin-net), oppure, se il Contraente/Assicurato ha domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS che provvede all'inoltro al sistema estero competente, dandone notizia al reclamante.</p>

REGIME FISCALE	
<p>Trattamento fiscale applicabile al contratto</p>	<p>Imposta sui premi I premi pagati per le assicurazioni sulla vita non sono soggetti ad alcuna imposta.</p> <p>Detrazione fiscale dei premi Per i premi pagati per il presente contratto non è prevista alcuna forma di detrazione fiscale.</p> <p>Imposta di bollo Le comunicazioni alla clientela sono soggette ad imposta di bollo annuale secondo quanto previsto dalla normativa vigente. L'imposta di bollo, calcolata annualmente, sarà complessivamente trattenuta al momento del rimborso dell'investimento (per recesso, per riscatto totale o parziale o per decesso dell'Assicurato).</p> <p>Tassazione delle somme percepite Le somme dovute dalla Società in dipendenza del contratto, se corrisposte in caso di decesso dell'Assicurato, non sono soggette all'imposta sulle successioni e - relativamente alla quota riferibile alla copertura del rischio demografico - all'imposta sul reddito delle persone fisiche. Negli altri casi, le somme liquidate sono soggette ad imposta a titolo di ritenuta definitiva (imposta sostitutiva) nella misura del 26% sulla differenza (plusvalenza) tra il capitale maturato e l'ammontare dei premi versati (al netto dei riscatti parziali). Tale tassazione è ridotta in relazione alla percentuale di titoli di Stato ed equiparati presenti negli attivi, in quanto tali titoli sono tassati al 12,50%.</p> <p>La Società non opera la ritenuta della suddetta imposta sostitutiva sui proventi corrisposti a soggetti che esercitano attività d'impresa e a persone fisiche o ad enti non commerciali in relazione a contratti stipulati nell'ambito di attività commerciale qualora gli interessati presentino una dichiarazione della sussistenza di tale requisito.</p> <p>A partire dall'1.1.2001 è entrato in vigore nella Repubblica d'Irlanda un nuovo regime per il trattamento fiscale delle polizze di assicurazione sulla vita. Il nuovo regime fiscale irlandese non si applica agli Investitori-Contraenti, nonché ai Beneficiari in caso di sinistro, non residenti nel Paese, ai quali è però richiesto dai Revenue Commissioners (Intendenza di Finanza Irlandese) di sottoscrivere la Dichiarazione di Non Residenza in Irlanda.</p> <p>Nel caso in cui ricorrano le condizioni di legge, il contribuente dovrà adempiere agli obblighi dichiarativi previsti dal D.L. 28 giugno 1990, n. 167, convertito dalla Legge 4 agosto 1990, n. 227 e successive modifiche, in relazione al Quadro RW "Investimenti all'estero e trasferimento da, per e sull'estero" del Modello Unico. Tale obbligo dichiarativo non sussiste per i contratti conclusi con l'intervento di un intermediario finanziario abilitato e fino al momento che i proventi derivanti da tali attività siano riscossi attraverso un intermediario finanziario residente in Italia.</p> <p>Allianz Global Life dac si avvale della facoltà di cui all'art.26 ter, comma 3 del DPR n. 600 del 29 settembre 1973 di applicare sui Rendimenti Finanziari l'Imposta Sostitutiva e l'imposta di Bollo. Pertanto, la Società agisce in qualità di sostituto d'imposta sulle polizze commercializzate in regime di stabilimento in Italia ed ha aderito al versamento dell'imposta di bollo in maniera virtuale</p> <p>Il regime fiscale sopra descritto si riferisce alle norme in vigore e all'interpretazione prevalente delle medesime alla data di redazione del presente documento e non intende fornire alcuna garanzia circa ogni diverso e/o ulteriore aspetto fiscale che potrebbe rilevare, direttamente o indirettamente in relazione alla sottoscrizione del presente contratto.</p>

L'IMPRESA HA L'OBBLIGO DI TRASMETTERTI, ENTRO 31MAGGIO DI OGNI ANNO, L'ESTRATTO CONTO ANNUALE DELLA TUA POSIZIONE ASSICURATIVA

PER QUESTO CONTRATTO L'IMPRESA NON DISPONE DI UN'AREA INTERNET DISPOSITIVA RISERVATA AL CONTRAENTE (c.d. HOME INSURANCE), PERTANTO DOPO LA SOTTOSCRIZIONE NON POTRAI GESTIRE TELEMATICAMENTE IL CONTRATTO MEDESIMO.



AGL Investitori Private Solution



CONDIZIONI

DI ASSICURAZIONE

compresive di GLOSSARIO



Indice degli articoli

- Art. 1 – Oggetto del Contratto
- Art. 2 – Conclusione del Contratto
- Art. 3 – Premio unico e suo investimento
- Art. 4 – Fondo interno e Valore unitario delle quote
- Art. 5 – Prestazioni della Società in caso di decesso dell'Assicurato
- Art. 6 – Strategie di investimento e gestione del Fondo interno
- Art. 7 – Clausola di ripensamento. Revoca della proposta e recesso
- Art. 8 – Limitazioni alla prestazione in caso di decesso dell'Assicurato
- Art. 9 – Decorrenza degli effetti del Contratto e durata
- Art. 10 – Riscatto
- Art. 11 – Costi del Contratto
- Art. 12 – Cessione, pegno e vincolo
- Art. 13 – Beneficiari (in caso di morte) e cambio contraenza *mortis-causa*
- Art. 14 – Documenti richiesti dalla Società
- Art. 15 – Pagamenti della Società
- Art. 16 – Modifiche contrattuali
- Art. 17 – Modifiche del Regolamento del Fondo interno
- Art. 18 – Non pignorabilità e non sequestrabilità
- Art. 19 – Rischi finanziari collegati al Contratto
- Art. 20 – Documenti contrattuali
- Art. 21 – Comunicazioni
- Art. 22 – Istituzione di nuovi Fondi / Fusione con altri Fondi interni
- Art. 23 – Distributore autorizzato
- Art. 24 – Tasse e imposte
- Art. 25 – Prescrizione
- Art. 26 – Prestito
- Art. 27 – Legge applicabile e foro competente

Data ultimo aggiornamento: aprile 2020

Art. 1 - Oggetto del Contratto

- 1.1 AGL Investitori Private Solution è un Contratto di assicurazione sulla vita **di tipo unit linked** in base al quale, a fronte del pagamento del Premio da parte del Contraente, la Società si impegna a corrispondere la prestazione assicurativa in caso di sopravvivenza dell'Assicurato o di decesso di quest'ultimo.

Art. 2 - Conclusione del Contratto

- 2.1. La sottoscrizione del Contratto può essere effettuata presso la Società ed **avviene esclusivamente mediante l'apposito "Modulo di Proposta"**.
- 2.2. Resta inteso che l'età dell'Assicurato necessaria per la conclusione del Contratto non potrà essere inferiore ai 18 anni né superiore ai 90 anni ovvero ai 91 anni non compiuti.
- 2.3. La Società valuta la Proposta di Contratto del Contraente, soprattutto in relazione alla coerenza tra il profilo di rischio del Contraente stesso con il profilo di rischio del Fondo interno, dipendente dalla combinazione delle strategie di investimento (comparti) da lui prescelti in fase di sottoscrizione del Modulo di Proposta. **Qualora la combinazione richiesta non rispetchi il profilo di rischio del Contraente al momento della sottoscrizione della Proposta, la Società si riserva il diritto di rifiutare l'investimento.**
- 2.4. Al ricevimento della Proposta in originale la Società procede alla sua valutazione, anche in riferimento alle condizioni di salute dell'Assicurato per come desunte dalla Dichiarazione di buono stato di salute presente nel modulo di Proposta. **La Società si riserva il diritto di richiedere ulteriori informazioni circa lo stato di salute dell'Assicurato, anche previa presentazione di esami clinici già in possesso dell'Assicurato, ed eventualmente applicare dei costi aggiuntivi ai costi per la copertura assicurativa di cui all'art. 11, ove previsti.**
- 2.5. Qualora la Società accetti la Proposta e l'abbia giudicata adeguata per tipologia, oggetto e dimensione, essa investe il Premio unico nel Fondo interno, secondo le modalità previste nel successivo art. 3.
- 2.6. **Il Contratto si intende concluso a Trieste (Italia) nel momento in cui la Società investe il Premio iniziale** e cioè il quinto giorno lavorativo successivo alla data di incasso del Premio (momento in cui tale somma è disponibile sul c/c della Società, salvo buon fine, qualora sia pagata mediante bonifico), **oppure il quinto giorno lavorativo successivo alla data di ricevimento da parte della Società della Proposta in originale (corredata della documentazione necessaria e superati i controlli antiriciclaggio e di prevenzione del finanziamento del terrorismo, nonché le verifiche richieste dalla vigente normativa fiscale, anche internazionale) qualora questa sia posteriore alla data di incasso del Premio.**
- 2.7. A conferma della Conclusione del contratto, la Società invierà al Contraente la Lettera di Conferma di Investimento del Premio recante le seguenti informazioni: l'ammontare del Premio versato e di quello investito, la Data di Decorrenza del Contratto (come di seguito definita), il Fondo interno in cui è stato investito il Premio, il numero delle quote attribuite, il loro Valore unitario (come di seguito definito), la Data di Investimento (come di seguito definita) nonché la data di incasso del Premio e quella di ricevimento della Proposta. Unitamente alla Lettera di Conferma di investimento del Premio, verrà inviata al Contraente la Scheda di polizza.
- 2.8. Nel caso in cui la Società non accetti la Proposta, provvederà a restituire il Premio così come indicato al successivo art. 3 al Contraente, entro 30 giorni dalla data di incasso, mediante bonifico bancario sul conto corrente indicato nella Proposta.

La Società dichiara di operare in Italia in regime di stabilimento e, pertanto, di essere ammessa a vendere contratti di assicurazione sulla vita soltanto a potenziali Contraenti che abbiano la propria residenza in Italia.

- 2.9. La sussistenza del requisito della residenza in Italia al momento della conclusione del Contratto è **elemento essenziale del contratto, costituendone elemento di validità**. Pertanto, qualora il Contraente non abbia il suddetto requisito al momento della conclusione del Contratto, quest'ultimo dovrà considerarsi **nullo, invalido e privo di efficacia ab initio**.
- 2.10. Qualora il Contraente fornisca una falsa dichiarazione in merito alla residenza, **sarà ritenuto responsabile** non solo per aver reso una certificazione non veritiera ma anche per gli eventuali danni cagionati alla Società con tale condotta (a mero titolo esemplificativo eventuali sanzioni da parte dell'autorità di vigilanza).
- 2.11. Nei casi di cui ai precedenti art. 2.8, 2.9 e 2.10, **la Società procederà alla eventuale restituzione del solo controvalore economico delle quote al momento della liquidazione del Contratto** (che avverrà secondo le modalità previste per il riscatto totale ai sensi del successivo articolo 10), **che comunque non potrà essere superiore all'ammontare del Premio conferito. In ogni caso la Società si riserva di trattenere l'eventuale somma da restituire fino alla concorrenza della somma ad essa dovuta a titolo di danno**.
- 2.12. **È fatto salvo il diritto della Società di agire per il recupero del maggior danno sofferto.**

Art. 3 Premio unico e suo investimento

- 3.1. Il Contratto prevede il versamento di un premio unico iniziale **di importo minimo pari a euro 500.000,00 (cinquecentomila)**. Il Contratto è denominato in Euro.

Al momento dell'accettazione della Proposta, da parte della Società, il Contraente paga alla Società l'importo del Premio iniziale secondo le modalità indicate di seguito in corrispondenza della sezione Premio unico. **Qualora il Contraente paghi in anticipo il Premio pattuito, la Società non potrà considerarsi contrattualmente vincolata all'accettazione della Proposta.**

- 3.2. Unitamente al Premio unico potranno essere versati anche ulteriori premi secondo le modalità indicate di seguito in corrispondenza della sezione Premi aggiuntivi.

Il Premio versato, diviso per il Valore unitario delle quote del Fondo interno, dà luogo al numero delle quote possedute dal Contraente.

- 3.3. **Gli effetti del Contratto decorrono dalle ore 24 della Data di decorrenza che coincide con la Data di Investimento del Premio anche ai sensi di quanto previsto al successivo art. 9.**

a) Premio Unico

- 3.4. **Al momento dell'accettazione della Proposta da parte della Società, il Contraente paga alla Società il Premio Unico** mediante bonifico bancario sul conto corrente intestato alla Società indicato nel modulo di Proposta –riportando nella causale il numero della Proposta sottoscritta–, il cui importo sia non inferiore a euro 500.000,00 (cinquecentomila), fermo restando che le spese relative al mezzo di pagamento gravano direttamente sul Contraente.

- 3.5. In caso di accettazione del Premio versato dal Contraente, la Società investe il Premio unico stesso nel Fondo interno collegato al Contratto, tenuto conto che, all'atto della sottoscrizione, il Contraente ha la facoltà di indicare la ripartizione del Premio tra le diverse strategie di investimento previste per il Fondo interno AGL Investitori Private Solution. **La ripartizione di Premio minima per ogni strategia di investimento è di euro 100.000,00 (centomila) ad eccezione di: Alto Rendimento e Obbligazionaria Dinamica per cui la soglia minima è fissata a euro 200.000,00 (duecentomila), e di Azioni Italia, Azioni Europa, Azioni Globali, Selezione Cina, Selezione Emergenti e Selezione America per cui la soglia minima è pari a euro 50.000,00 (cinquantamila).** Nel caso in cui la Società

non accetti la Proposta, essa restituisce al Contraente il Premio eventualmente pagato, entro 30 giorni dalla data di incasso, mediante bonifico bancario sul conto corrente indicato in Proposta.

b) Premi Aggiuntivi

- 3.6. In ogni momento a partire dalla Data di Decorrenza e **fino a quando l'Assicurato non abbia compiuto il novantunesimo anno di età**, il Contraente può richiedere alla Società di accettare il versamento di premi ulteriori al Premio unico **di importo minimo pari a euro 25.000,00 (venticinquemila)**. La richiesta deve essere effettuata mediante la compilazione del "Modulo di versamento aggiuntivo", da richiedere al Distributore autorizzato.
- 3.7. Il pagamento del Premio aggiuntivo deve essere effettuato esclusivamente mediante bonifico bancario (sul conto corrente intestato alla Società, indicato nel "modulo di versamento aggiuntivo") al momento della richiesta riportando nella causale dell'ordine di bonifico il numero della Polizza, fermo restando che le spese relative al mezzo di pagamento gravano direttamente sul Contraente. **Tale pagamento anticipato non comporta alcun vincolo per la Società di accettare il versamento del Premio aggiuntivo.**
- 3.8. In caso di accettazione da parte della Società del Premio aggiuntivo, la Società investirà il Premio aggiuntivo stesso nel Fondo interno il quinto giorno lavorativo successivo alla data di incasso del Premio aggiuntivo ("Data di Investimento") oppure il quinto giorno lavorativo successivo alla data di ricevimento del succitato modulo in originale, qualora questa sia posteriore alla data di incasso del Premio aggiuntivo.
- 3.9. Nel caso di mancata accettazione del Premio aggiuntivo, la Società restituirà, entro 30 giorni dalla data di incasso, al Contraente il Premio aggiuntivo pagato mediante bonifico bancario.

Ciascun Premio aggiuntivo verrà investito seguendo la ripartizione percentuale delle strategie di investimento esistenti al momento della sottoscrizione del "Modulo di versamento aggiuntivo".

In seguito all'investimento di ogni Premio, sia unico che aggiuntivo, la Società invia al Contraente la Lettera di Conferma di Investimento del Premio, di cui al precedente articolo 2.7.

Art. 4 - Fondo interno e Valore unitario delle quote

- 4.1. **AGL Investitori Private Solution è collegato al Fondo interno** AGL Investitori Private Solution, caratterizzato da 20 strategie di investimento (o comparti) attivabili dal Contraente e il cui codice univocamente assegnato è indicato nel Modulo di Proposta.
- 4.2. Scopo del Fondo interno AGL Investitori Private Solution assegnato al Contratto è di realizzare l'incremento di valore delle quote attraverso la combinazione di strategie di investimento (comparti) scelta dal Contraente, tra quelle puntualmente indicate nel punto 3 del Regolamento del Fondo interno, sempreché gli strumenti finanziari prescelti per il Fondo interno garantiscano la liquidabilità del Contratto in caso di riscatto e/o decesso dell'Assicurato.

In assenza di indicazioni specifiche da parte del Contraente nel modulo di Proposta, il gestore provvederà autonomamente alla gestione del Fondo Interno. Si rimanda al successivo art. 6 per le modalità di istruzione delle indicazioni del Contraente.

- 4.3. Ciascun Premio Aggiuntivo verrà investito seguendo la ripartizione percentuale delle strategie di investimento esistenti al momento della sottoscrizione del "Modulo di versamento aggiuntivo".
- 4.4. Ai fini della determinazione del capitale espresso in quote, il Premio, unico o aggiuntivo, pagato dal Contraente viene diviso per il Valore unitario delle quote del Fondo interno rilevato nel giorno di investimento come definito nei precedenti articoli 2.6 (Premio unico iniziale) e 3.8 (Premio Aggiuntivo).

Il Valore unitario delle quote del Fondo interno viene determinato giornalmente, in base ai criteri indicati dal Regolamento del Fondo interno, ed è pubblicato giornalmente, unicamente sul sito www.allianzgloballife.com/it.

- 4.5. **Il Contraente prende atto che, per particolari categorie di attivi in cui il Premio viene investito, la valorizzazione degli stessi può differire da quella delle quote del Fondo interno.**
- 4.6. **Qualora dovessero verificarsi delle circostanze per le quali non fosse possibile procedere alla valorizzazione delle quote, la predetta operazione sarà effettuata il primo giorno di calendario utile successivo.**

Art. 5 - Prestazioni della Società in caso di decesso dell'Assicurato

- 5.1. **Le prestazioni dovute dalla Società riflettono il valore del Contratto, che è determinato in base al Controvalore delle quote del Fondo interno al quale il Contratto è collegato.**

Nel caso di decesso dell'Assicurato nel corso della durata del Contratto, la Società pagherà ai Beneficiari (in caso di morte) un importo pari al Controvalore del Contratto, come sopra definito. Ai fini di tale calcolo, il Valore unitario verrà rilevato il quinto giorno lavorativo successivo alla data in cui sarà pervenuta presso la Società la notizia del decesso dell'Assicurato documentata con certificato di morte.

- 5.2. Il Controvalore del Contratto è maggiorato di una percentuale dei Premi Netti Versati che varia in funzione dell'età dell'Assicurato al momento del decesso. In particolare, la misura di maggiorazione è pari a:
- 10% dei Premi Netti Versati **con il limite di 300.000 Euro**, se l'età dell'Assicurato al decesso è pari o inferiore a 65 anni;
 - 5% dei Premi Netti Versati **con il limite di 150.000 Euro**, se l'età dell'Assicurato al decesso è compresa tra 66 e 80 anni inclusi;
 - 0,01% del Controvalore del Contratto come sopra definito, se l'età dell'Assicurato al decesso è superiore a 80 anni.

Età dell'Assicurato al momento del decesso	Misura % di maggiorazione e suoi limiti
da 18 a 65 anni	10% dei Premi Netti Versati, con il limite di 300.000,00 Euro
da 66 a 80 anni	5% dei Premi Netti Versati, con il limite di 150.000,00 Euro
oltre 80 anni	0,01% del Controvalore del Contratto come sopra definito

- 5.3. Ai fini dell'applicazione della suddetta maggiorazione, per Premi Netti Versati si intende il Premio unico versato e la somma dei Premi aggiuntivi corrisposti, diminuita dell'importo lordo di ciascun riscatto parziale eventualmente richiesto.
Inoltre, la maggiorazione di cui sopra è valida solo per gli Assicurati di età pari o inferiore a 75 anni alla data di decorrenza del Contratto. In caso contrario, la maggiorazione di cui sopra è sempre fissata nella misura dello 0,01% del Controvalore del Contratto, come sopra definito.
- 5.4. **La Società fa presente che i limiti della misura della maggiorazione sul Controvalore del Contratto indicati in tabella è da intendersi per singola testa assicurata, indipendentemente dal numero di contratti AGL Investitori Private Solution stipulati con la Società e afferenti al medesimo Assicurato.**
- 5.5. La Società procederà, ai sensi dell'articolo 15 "Pagamenti della Società", alla liquidazione della prestazione contrattualmente stabilita entro trenta giorni dal pervenimento di tutta la documentazione indicata nell'art. 14 "Documenti richiesti dalla Società".

L'importo erogabile della prestazione contrattualmente stabilita può essere alternativamente liquidato mediante trasferimento di titoli e/o strumenti finanziari appartenenti al Fondo interno oppure mediante il relativo controvalore in termini economici, previa richiesta esplicitata dal Contraente o dai Beneficiari designati all'atto della richiesta della prestazione stessa.

La suddetta maggiorazione non è applicata qualora il decesso dell'Assicurato si verifichi secondo le condizioni indicate nell'art. 8 delle condizioni contrattuali.

- 5.6. **La Società non offre alcuna garanzia di capitale o di rendimento minimo. Pertanto, per effetto dei rischi finanziari dell'investimento vi è la possibilità che gli aventi diritto ottengano, al momento del rimborso, un ammontare inferiore all'investimento finanziario.**

Art. 6 - Strategie di investimento e gestione del Fondo Interno

- 6.1. **La Società gestirà il Fondo Interno collegato al presente Contratto, mediante l'accensione di un contratto di servizio di gestione portafogli.**

In conformità alle disposizioni del Regolamento del Fondo interno e in coerenza con il contratto di servizio di gestione di portafogli è data la facoltà al Contraente di scegliere la composizione percentuale delle strategie di investimento (comparti) tra quelle indicate nel Regolamento del Fondo interno AGL Investitori Private Solution.

Il profilo di rischio del Fondo interno è determinato al momento della sottoscrizione della Proposta e sempre in conformità alle disposizioni del Regolamento.

- 6.2. Gli attivi ammissibili sono in genere strumenti finanziari appartenenti alle diverse categorie come puntualmente indicato nel Regolamento del Fondo interno, **purché garantiscano la liquidabilità del Contratto in caso di Riscatto e/o Recesso e siano compatibili con la normativa irlandese in materia di investimenti, al cui controllo la Società è sottoposta** da parte della Central Bank of Ireland (autorità di vigilanza irlandese). **La Società si riserva il diritto di rifiutare l'investimento in un particolare attivo qualora questo non risponda ai summenzionati requisiti.**
- 6.3. **A seguito della richiesta di composizione percentuale delle strategie di investimento presentata dal Contraente secondo le modalità sotto indicate, la Società non sarà considerata responsabile della gestione del Fondo interno attuata dall'Asset Manager del servizio di gestione portafogli, né, tanto meno, del rendimento degli investimenti, né degli atti e/o omissioni dell'Asset Manager stesso.** Essa difatti effettuerà esclusivamente una valutazione di conformità delle scelte del Contraente ai parametri dalla stessa predefiniti oltre ad una valutazione costante della liquidabilità dei titoli che di volta in volta verranno inseriti nel Fondo interno.
- 6.4. **La Società non sarà altresì ritenuta responsabile per eventuali danni derivanti dal fatto che l'Asset Manager del servizio di gestione portafogli sia sottoposto a liquidazione e/o amministrazione controllata e/o concluda un concordato volontario con i propri creditori e/o non riesca a pagare i propri debiti.**
- 6.5. **E' data facoltà al Contraente in fase di sottoscrizione del Modulo di Proposta, ovvero in qualunque momento, con cadenza massima mensile** di fornire e/o bilanciare l'asset allocation del Fondo AGL Investitori Private Solution tra le varie Strategie di investimento previste dal Regolamento del Fondo stesso mediante la compilazione della modulistica messa a disposizione dalla Società. **In tale circostanza, non si applicano le disposizioni del successivo art. 17 mentre si applicano i costi descritti al successivo art. 11.**

Art. 7 - Clausola di ripensamento. Revoca e Recesso

- 7.1. Il Contraente può **revocare la Proposta fino alla data di conclusione del Contratto** individuata sulla base di quanto previsto al precedente articolo 2.
- 7.2. Per l'esercizio del diritto di Revoca, il Contraente **deve inviare una lettera raccomandata anticipata via fax** indirizzata a Allianz Global Life dac- Sede secondaria - Largo Ugo Imeri 1, 34123 Trieste, **contenente il proprio nome e cognome/ragione sociale, il numero della Proposta e le coordinate bancarie** (codice IBAN e

codice BIC, intestatario del conto e suo indirizzo) da utilizzarsi ai fini del rimborso del Premio eventualmente pagato; la stessa deve essere corredata della documentazione indicata al successivo articolo 14.

Entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di Revoca ed a condizione che la stessa sia stata inviata prima della conclusione del Contratto e quindi dell'investimento del Premio, la Società provvede a restituire al Contraente il Premio eventualmente pagato.

- 7.3. il Contraente può, altresì, **recedere dal Contratto entro 30 giorni dal momento della sua conclusione**, inviando **una lettera raccomandata anticipata via fax** a Allianz Global Life dac - Sede secondaria - Largo Ugo Inzeri 1, 34123 Trieste, corredata della documentazione indicata nel successivo art. 14 "Documenti richiesti dalla Società". Entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione, la Società provvede a **rimborsare** al Contraente una somma pari al Premio da questi corrisposto, **al netto delle spese di rimborso pari al 0,05% dell'ammontare del rimborso, maggiorato o diminuito dell'importo pari alla differenza fra:**
- **il Controvalore del Contratto, calcolato il quinto giorno lavorativo successivo alla data di ricevimento della comunicazione di Recesso (corredata della documentazione necessaria e superati i controlli antiriciclaggio e di prevenzione del finanziamento del terrorismo, nonché le verifiche richieste dalla vigente normativa fiscale, anche internazionale); ed**
 - **il Controvalore del Contratto alla Data di Decorrenza**
- trattenendo i costi della copertura assicurativa per il periodo in cui il rischio è stato corso, al netto dell'imposta sull'eventuale rendimento e dell'imposta di bollo.**

Art. 8 - Limitazioni alla prestazione in caso di decesso dell'Assicurato

- 8.1. **La maggiorazione di cui all'art. 5 per il caso morte non viene applicata**, qualora il decesso dell'Assicurato:
- a) avvenga entro i primi sei mesi dalla data di conclusione del Contratto;**
 - b) avvenga entro i primi cinque anni dalla data di conclusione del Contratto** e sia dovuto a sindrome di immunodeficienza acquisita (**AIDS**), ovvero ad altra **patologia ad essa collegata;**
 - c) sia causato da:**
 - **dolo del Contraente o dei Beneficiari;**
 - **partecipazione attiva dell'Assicurato a delitti dolosi;**
 - **partecipazione attiva dell'Assicurato a fatti di guerra**, salvo che non derivi da obblighi verso lo Stato Italiano;
 - **incidente di volo, se l'Assicurato viaggia a bordo di aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo** e, in ogni caso, se viaggia in qualità di **membro dell'equipaggio;**
 - **suicidio, se avvenuto nei primi due anni** dalla Data di Decorrenza;
 - **l'esercizio delle seguenti attività sportive: alpinismo con scalata di rocce od accesso a ghiacciai senza accompagnamento di persona esperta, salti dal trampolino con sci o idro sci, sci acrobatico, immersione con autorespiratore, speleologia, paracadutismo e sport aerei in genere**
 - **conseguenze di stati patologici progressivi** o infortuni che abbiano dato origine a sintomi, cure, esami, diagnosi anteriori alla stipulazione del contratto.
- 8.2. La limitazione di cui alla lettera a) non viene applicata qualora il decesso dell'Assicurato sia conseguenza diretta:
- di una delle seguenti malattie infettive acute sopravvenute dopo la Data di Decorrenza: tifo, paratifo, difterite, scarlattina, morbillo, vaiolo, poliomielite anteriore acuta, meningite cerebrospinale, polmonite, encefalite epidemica, carbonchio, febbri puerperali, tifo esantematico, epatite virale A e B, leptospirosi ittero emorragica, colera, brucellosi, dissenteria bacillare, febbre gialla, febbre Q, salmonellosi, botulismo, mononucleosi infettiva, parotite epidemica, peste, rabbia, pertosse, rosolia, vaccinia generalizzata, encefalite post-vaccinica;
 - di shock anafilattico sopravvenuto dopo la Data di Decorrenza;

- di infortunio, intendendosi per tale l'evento dovuto a causa fortuita, improvvisa, violenta ed esterna che produca lesioni corporali obiettivamente constatabili, che abbiano come conseguenza il decesso, avvenuto dopo la Data di decorrenza.

8.3. **Con riferimento ai Premi aggiuntivi eventualmente pagati dal Contraente, la precedente lettera a) va letta nel modo seguente:**

- a) **avvenga entro i primi sei mesi dalla data di versamento del Premio aggiuntivo ed attiene unicamente all'incremento del valore del Contratto determinato da ogni Premio aggiuntivo versato.**

Art. 9 - Decorrenza degli effetti del Contratto e durata

- 9.1. Gli effetti del Contratto decorrono dalle **ore 24 del giorno in cui la Società investe il Premio Unico iniziale** ai sensi di quanto previsto al precedente art. 2.6.
- 9.2. **Il Contratto è a vita intera** ed ha una durata pari all'intervallo di tempo intercorrente tra la Data di decorrenza ed il verificarsi di uno dei seguenti eventi: Recesso del Contraente, decesso dell'Assicurato, Riscatto totale del Contratto.

Art. 10 - Riscatto

- 10.1. A condizione che siano **trascorsi almeno tre mesi dalla Data di decorrenza e che l'Assicurato sia in vita**, il Contraente può richiedere alla Società il riscatto, sia totale che parziale del Contratto, mediante richiesta scritta corredata dalla documentazione indicata nel successivo art. 14 "Documenti richiesti dalla Società".
- 10.2. **Il diritto di Riscatto potrebbe subire delle limitazioni a causa degli attivi presenti nel Fondo interno. Essi, infatti, potrebbero non consentire immediatamente o rendere meno conveniente l'esercizio del diritto di Riscatto a causa della difficile liquidabilità dei titoli presenti tra gli attivi del Fondo interno stesso.**
- 10.3. Il Contraente ha facoltà di richiedere che il pagamento delle somme spettanti riguardo all'esercizio del diritto di Riscatto venga eseguito mediante il trasferimento dei titoli e/o strumenti finanziari che compongono il Fondo Interno. Tale facoltà deve essere specificata al momento della richiesta di Riscatto. In assenza di tale indicazione, verrà liquidato il relativo controvalore in termini economici (liquidità).
- 10.4. **In corso di validità del Contratto, può accadere che le mutate condizioni di mercato, il deterioramento nel tempo della solvibilità degli emittenti o la natura degli attivi stessi rendano non immediata la liquidabilità del Contratto stesso. In tal caso, e trascorso un mese dalla richiesta di Riscatto, la Società ha facoltà di proporre al Contraente il trasferimento della proprietà di tali attivi.**
- 10.5. In caso di non accettazione della proposta di cui al precedente 10.4 da parte del Contraente, la Società, per il tramite del soggetto gestore o altro soggetto da essa indicato, continuerà, per ulteriori due mesi e non oltre, il processo di liquidazione degli attivi nel miglior interesse del Contraente stesso. In tale periodo, **verranno comunque trattenute le commissioni di gestione di cui al successivo art. 11 lettera d1)** ed il pagamento del valore di Riscatto avverrà quando il processo di liquidazione si sarà concluso e **senza il riconoscimento al Contraente degli interessi di mora. In ogni caso, al termine del processo di liquidazione della durata di tre mesi complessivi dalla richiesta di Riscatto, la Società dispone il trasferimento di proprietà di detti attivi al Contraente.**
- a) **Riscatto totale**
- 10.6. La Società pagherà il Controvalore in Euro del Contratto, calcolato in base al Valore Unitario delle quote collegate al medesimo, **rilevato il quinto giorno lavorativo successivo alla data di ricevimento della richiesta (corredata della documentazione necessaria e superati i controlli antiriciclaggio e di**

prevenzione del finanziamento del terrorismo, nonché le verifiche richieste dalla vigente normativa fiscale, anche internazionale), diminuito dell'eventuale costo della copertura assicurativa relativo al periodo per il quale il Contratto ha avuto effetto.

- 10.7. L'importo così determinato viene corrisposto per intero qualora la richiesta di Riscatto venga inviata dopo almeno 1 anno dalla Data di Decorrenza. In caso contrario, ai fini della determinazione del valore di Riscatto, vengono applicati dei **coefficienti di riduzione** che tengono conto del periodo di tempo trascorso tra la data di decorrenza e la data di ricevimento della richiesta di Riscatto, nonché dei Premi versati come indicato nella tabella sotto riportata.

Epoca di riscatto (dalla data di decorrenza del contratto)	Coefficiente di riduzione applicato ai Premi versati
0 Mesi - 6 Mesi	1,00%
6 Mesi e 1 giorno - 12 Mesi	0,50%
Più di 12 Mesi	0,00%

Ad esempio, per un Contratto la cui Data di Decorrenza è il 01/05/19, in caso di Riscatto, i coefficienti di riduzione non verranno più applicati a partire dal 01/05/19.

Il pagamento del valore di Riscatto totale determina l'immediato scioglimento del Contratto.

b) Riscatto parziale

- 10.8. **Il Riscatto parziale è ammesso per un importo minimo di € 25.000,00 e a condizione che il valore residuo del capitale al momento del Riscatto parziale non sia inferiore a € 250.000,00.** I coefficienti di riduzione sopra esposti si applicano anche all'opzione di Riscatto parziale, in maniera proporzionale al Riscatto parziale stesso (il coefficiente di riduzione si applica quindi alla quota di premio versato corrispondente all'importo riscattato).
- 10.9. **Il Riscatto parziale viene eseguito sulle diverse strategie di investimento seguendo la ripartizione percentuale delle stesse esistente al momento del disinvestimento.** Il Contratto resta in vigore per il capitale residuo.
- ***
- 10.10. A fronte di un Riscatto, sia parziale che totale, la Società provvede ad inviare una comunicazione al Contraente, recante l'indicazione di: data di richiesta del Riscatto, numero delle quote riscattate e loro Valore unitario alla data del disinvestimento, valore di Riscatto lordo, ritenuta fiscale, imposta di bollo e valore di Riscatto netto.
- 10.11. **Nel caso in cui il Beneficiario abbia accettato la designazione fatta dal Contraente, la richiesta di Riscatto richiede il suo assenso scritto.**
- 10.12. **Il contratto non offre alcuna garanzia di capitale o di rendimento minimo, pertanto la prestazione corrisposta e il valore di Riscatto potrebbero risultare inferiori al Premio versato.**
- 10.13. **L'esercizio del diritto di Riscatto prevede per il Contraente i costi di cui al successivo art.11 lettera c).**

Art. 11 - Costi del Contratto

a) Costi a carico della Società

- 11.1. Sul Premio Unico e sugli eventuali Premi Aggiuntivi **non gravano costi di caricamento per spese di acquisizione del Contratto.**
- 11.2. Inoltre, **la Compagnia sostiene delle spese iniziali** finalizzate all'apertura e alla gestione delle attività preliminari di creazione del Fondo Interno **che sono quantificabili nello 0,05% del Premio pagato.** Tale

costo non viene caricato sul Contratto mediante diminuzione del capitale inizialmente investito e risulta, pertanto, a carico della Società.

b) Costi direttamente a carico del Contraente

- 11.3. I **costi per la copertura assicurativa** prevista dal presente Contratto sono annuali e variano in funzione dell'età raggiunta dall'Assicurato. **Tali costi sono previsti solo qualora l'età dell'Assicurato alla data di decorrenza del Contratto sia pari o inferiore a 75 anni e fino al compimento del 80° anno di età dell'Assicurato stesso. Qualora l'età di quest'ultimo alla data di decorrenza della polizza, sia pari o superiore a 76 anni, i costi per la maggiorazione della copertura assicurativa non sono previsti.**
- 11.4. Il suddetto costo annuo è addebitato direttamente sul conto corrente di investimento collegato al Fondo Interno, secondo quanto riportato nella seguente tabella.

Costo annuo per la maggiorazione della copertura assicurativa			
Età raggiunta	Costo per 1.000 Euro	Età raggiunta	Costo per 1.000 Euro
18	0,503	49	2,365
19	0,550	50	2,593
20	0,583	51	2,875
21	0,609	52	3,185
22	0,629	53	3,642
23	0,637	54	3,895
24	0,652	55	4,256
25	0,644	56	4,712
26	0,642	57	5,322
27	0,641	58	5,848
28	0,634	59	6,622
29	0,626	60	7,162
30	0,642	61	7,763
31	0,643	62	8,460
32	0,672	63	9,112
33	0,712	64	10,063
34	0,757	65	11,233
35	0,791	66	12,559
36	0,832	67	13,970
37	0,867	68	15,380
38	0,925	69	17,141
39	1,001	70	19,150
40	1,077	71	21,215
41	1,151	72	23,635
42	1,246	73	26,115
43	1,350	74	29,045
44	1,491	75	32,459
45	1,637	76	36,204
46	1,783	77	40,064
47	1,989	78	44,747
48	2,156	79	49,691

Esempio di calcolo del costo della maggiorazione per il caso morte

Premio iniziale pagato: 500.000 euro

Età dell'Assicurato alla data di decorrenza: 60 anni

Maggiorazione per il caso di morte: 10% dei Premi Netti versati = 10% x 500.000 = 50.000 euro (inferiore a 300.000 euro)

Costo per 1.000 Euro: 7,162

Costo per il primo anno: $7,162 \times 50.000 / 1.000 = 358,11$ euro

- 11.5. Per gli anni successivi al primo, il calcolo si ripete in riferimento all'età raggiunta dall'Assicurato e alla maggiorazione per il caso morte prevista.

Si precisa che, ove previsti, i costi della copertura assicurativa (determinati in base al periodo per il quale il Contratto ha avuto effetto) vengono trattenuti dal controvalore in Euro del Contratto calcolato ai fini della determinazione della prestazione in caso di decesso dell'Assicurato, del riscatto e del recesso.

c) Costi di rimborso del capitale prima della scadenza (c.d. costi di Riscatto)

- 11.6. L'esercizio dell'opzione di Riscatto totale o parziale del Contratto è soggetto all'applicazione di **coefficienti di riduzione** come indicato nella seguente tabella:

Epoca di riscatto (dalla data di investimento del Premio iniziale)	Coefficienti di riduzione applicati ai Premi versati
0 Mesi - 6 Mesi	1,00%
6 Mesi e 1 giorno - 12 Mesi	0,50%
Più di 12 Mesi	0,00%

d) Costi indirettamente a carico del Contraente

d1) Commissione di gestione

- 11.7. **La commissione di gestione** è determinata e imputata giornalmente e prelevata mensilmente dal patrimonio netto del Fondo Interno assegnato al Contratto nella misura **dell'1,60% su base annua per il Fondo Interno AGL Investitori Private Solution**. La quota percentuale destinata alla copertura delle spese per la gestione finanziaria del Fondo interno è al massimo dello 0,34%.
- 11.8. Sulla base di espresse istruzioni impartite dalla Società al Distributore, a favore di determinate categorie di soggetti, quali individuate nelle suddette istruzioni, possono essere ridotte le Commissioni di gestione applicate a fronte delle commissioni riconosciute al Distributore.

e) Altri costi a carico del Fondo Interno disponibile sul prodotto

- 11.9. **Sono inoltre a carico del Fondo interno i seguenti oneri:**
- le spese di amministrazione e custodia del Valore unitario delle quote del Fondo Interno;
 - i costi connessi con l'acquisizione e la dismissione delle attività del Fondo Interno (i.e. oneri di intermediazione inerenti alla compravendita degli strumenti finanziari);
 - le spese di gestione ed altri oneri propri degli OICR in cui possono essere investite le relative disponibilità. Più precisamente, su ciascun OICR gravano le spese di pubblicazione del Valore unitario delle relative quote, gli oneri d'intermediazione per la compravendita mobiliare, le spese legali e fiscali, le commissioni fisse di gestione nonché ogni eventuale ulteriore commissione e spesa prevista specifica strategia di investimento;
 - le spese legali e giudiziarie sostenute nell'esclusivo interesse del Fondo Interno;
 - le commissioni di performance sulla gestione patrimoniale sottostante, laddove previste dalla singola strategia di investimento, come di seguito calcolate.

f) Condizione per la maturazione delle commissioni di performance e modalità di determinazione del c.d. "High-Watermark Assoluto":

- 11.10. La commissione matura una volta all'anno se al 31 dicembre o al riscatto totale della polizza collegata al Fondo Interno (il "Giorno Rilevante") il valore del patrimonio in gestione, nella singola strategia di investimento, rettificato dell'importo di conferimenti e prelievi effettuati nell'anno solare a cui appartiene il Giorno Rilevante, è superiore all'"High Watermark Assoluto" inteso come il maggiore tra:

- i. il valore registrato dal patrimonio investito nella stessa Strategia di investimento in ciascun "Giorno Rilevante" compreso tra la data del primo conferimento e l'anno solare a cui il "Giorno Rilevante" si riferisce e
- ii. il valore del conferimento iniziale nella Strategia di investimento rettificato dell'importo di eventuali prelievi/conferimenti effettuati dalla data di conferimento iniziale sino al "Giorno Rilevante".

10.10.1 Criterio del calcolo delle commissioni variabili di performance (c.d. "High Watermark").

Ogni "Giorno Rilevante" in cui si verifichi la predetta condizione, la Commissione variabile di performance è calcolata applicando, per ciascuna strategia di investimento, l'aliquota del 10% alla differenza tra il valore di patrimonio rettificato dell'importo di conferimenti e prelievi eventuali effettuati nell'anno di riferimento e il precedente "High Watermark Assoluto" ad eccezione delle strategie di investimento breve termine, ritorno assoluto prudente, ritorno assoluto attiva, dinamica.

10.10.2 Periodicità di prelievo della medesima commissione da parte dall'Asset Manager del servizio di gestione portafogli.

L'importo della commissione di performance come sopra determinata è contabilizzato nel "Giorno Rilevante" con valuta del giorno di effettiva corresponsione degli importi.

g) Costi gravanti sugli OICR sottostanti le attività del Fondo Interno

- 11.11. Le commissioni di gestione applicabili dagli OICR sono al massimo pari al 2,5% su base annua, espressa in percentuale sul valore giornaliero di ciascun OICR. Eventuali utilità retrocesse dai gestori saranno integralmente reinvestite nel Fondo Interno.

Art. 12 - Cessione, pegno e vincolo

- 12.1. Il Contraente può cedere a terzi il Contratto, costituirlo in pegno e vincolarlo. **Tali atti diventano efficaci solo nel momento in cui la Società ne faccia annotazione su apposita appendice di Contratto, che diverrà parte integrante del Contratto medesimo. Nel caso di pegno e di vincolo, per le richieste di Recesso e di Riscatto è necessario l'assenso scritto da parte del creditore pignoratizio o del vincolatario, il quale accetterà espressamente le presenti condizioni contrattuali.**

Art. 13 - Beneficiari (in caso di morte) e cambio contraenza *mortis-causa*

- 13.1. Il Contraente designa i Beneficiari (in caso di morte) contestualmente alla sottoscrizione della Proposta e può in qualsiasi momento revocare e procedere ad una nuova designazione. La revoca e la nuova designazione potranno essere considerate valide dalla Società solo nel caso in cui risulti inequivocabilmente chiara l'intenzione del Contraente di procedere in tal senso. Il Contraente, all'atto della revoca e contestuale nuova nomina dovrà indicare, in modo esplicito e per iscritto, alla Società:
- il numero della Proposta;
 - il nome del Beneficiario che intende revocare;
 - il nome della persona o delle persone che intende nominare come nuovi Beneficiari;
 - la volontà di sostituire il Beneficiario precedentemente indicato con altro Beneficiario.
- 13.2. In caso di pluralità di Beneficiari e salvo diversa indicazione del Contraente, la liquidazione verrà fatta in quote uguali per ciascun Beneficiario senza che nulla possa essere eccipito alla Società.
- 13.3. **La designazione dei Beneficiari non può tuttavia essere revocata o modificata nei seguenti casi:**
- 1. dopo che il Contraente ed i Beneficiari abbiano dichiarato per iscritto alla Società, rispettivamente la rinuncia al potere di Revoca e l'accettazione del beneficio;**
 - 2. dopo la morte del Contraente;**
 - 3. dopo che, verificatosi l'evento previsto, i Beneficiari abbiano comunicato per iscritto alla Società di volersi avvalere del beneficio.**

Nei primi due casi, le operazioni di Riscatto, pegno e vincolo del Contratto, richiedono l'assenso scritto dei Beneficiari.

- 13.4. **La designazione dei Beneficiari e le sue eventuali revoche o modifiche devono essere comunicate per iscritto alla Società o disposte per testamento dal Contraente.**
- 13.5. In seguito al decesso del Contraente (qualora lo stesso sia una figura diversa dall'Assicurato), il Contratto rimane in vita e prevede il subentro nella contraenza di un erede nominato con mandato espresso dagli eredi legittimi o testamentari, ed individuato tra uno di loro. L'erede subentrante diventerà il nuovo titolare del Contratto.
- 13.6. Dal momento del decesso, i Beneficiari della polizza diventano automaticamente irrevocabili e, pertanto, le operazioni di Riscatto, pegno e vincolo del Contratto, richiedono l'assenso scritto degli stessi.

Art. 14 – Documenti richiesti dalla Società

- 14.1. Al fine di ottenere il pagamento della prestazione assicurativa o del valore di riscatto, gli aventi diritto **dovranno preventivamente far pervenire alla Società tutti i documenti necessari** a verificare l'obbligo di pagamento e ad individuare gli aventi diritto. Tali documenti devono essere fatti pervenire ad Allianz Global Life dac tramite gli intermediari della Società **(preferibilmente tramite l'intermediario che ha in gestione il Contratto), oppure mediante lettera raccomandata inviata ad**
 Allianz Global Life dac
 Sede secondaria
 Largo Ugo Irneri 1, 34123 Trieste, Italia

Nel caso i documenti siano inviati a mezzo posta ad altra società invece che ad Allianz Global Life dac, per ricevimento da parte della Società si intende il ricevimento dei documenti da parte di Allianz Global Life dac.

La richiesta di liquidazione deve sempre pervenire alla Società in originale, sottoscritta dal Contraente (in caso di recesso, revoca o riscatto) o dai Beneficiari (in caso di decesso dell'Assicurato) o da coloro che ne hanno la rappresentanza legale, unitamente a copia fronte-retro di un valido documento di identità di ciascuno di essi riportante firma visibile, e alla documentazione attestante il conferimento dei poteri di firma e rappresentanza in capo al soggetto indicato quale rappresentante legale. Deve contenere gli estremi per l'accredito dell'importo dovuto dalla Società e – al fine di agevolare gli aventi diritto nel fornire in modo completo tutte le informazioni necessarie – può essere formulata utilizzando la modulistica disponibile presso la rete di vendita dalla Società. La documentazione da consegnare è la seguente:

a) in caso di recesso, revoca o riscatto:

- qualora l'Assicurato sia persona diversa dal Contraente, documento comprovante l'esistenza in vita dell'Assicurato (anche in forma di autocertificazione) allo scopo di attestare l'esistenza in vita del medesimo;
- eventuale dichiarazione del Contraente relativa al fatto che il Contratto è stato concluso nell'esercizio di un'attività commerciale;

b) in caso di decesso dell'Assicurato:

- copia del certificato di morte dell'Assicurato, rilasciato dall'Ufficio di Stato Civile in carta semplice;
- certificato medico attestante la causa patologica del decesso ed eventuali fatti morbosi ad essa connessi;
- dichiarazione in cui risulta il grado di parentela o di relazione tra i Beneficiari ai quali la prestazione è destinata e il Contraente;
- qualora l'Assicurato coincida con il Contraente, copia della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con firma autenticata in comune, dinanzi al Notaio o presso il Tribunale che specifichi se il Contraente abbia rilasciato o meno testamento e quali sono gli eredi legittimi, i loro dati anagrafici, il grado di parentele e capacità d'agire. In caso di esistenza di testamento, deve esserne consegnata copia del relativo verbale di pubblicazione e la suddetta dichiarazione sostitutiva deve riportarne gli estremi identificativi, precisando altresì che detto testamento è l'ultimo da ritenersi valido e non è

stato impugnato ed evidenziando quali sono gli eredi testamentari, i loro dati anagrafici e capacità d'agire.

Limitatamente ai casi in cui sussista la necessità di svolgere approfondimenti circa la legittimazione dell'avente diritto e/o la corretta erogazione del dovuto, la Società potrà richiedere, al posto della dichiarazione sostitutiva, copia dell'atto di notorietà redatto dinanzi al Notaio o presso il Tribunale.

- Autorizzazione del creditore pignoratizio nel caso la polizza sia stata messa a pegno. In tal caso il creditore pignoratizio vanta diritti sul Contratto fino al soddisfacimento della posizione debitoria del Contraente.
- Qualora il Contraente (in caso di riscatto) o uno dei Beneficiari (in caso di decesso dell'Assicurato) sia minore di età o incapace, copia del decreto del Giudice Tutelare contenente l'autorizzazione in capo al legale rappresentante dei minori o incapaci a riscuotere la somma dovuta, con esonero della Società da ogni responsabilità in ordine al pagamento nonché all'eventuale reimpiego della somma stessa.

14.2. **La Società, anche nell'interesse degli effettivi aventi diritto, si riserva altresì di richiedere ulteriore documentazione (es. cartelle cliniche, verbale 118, ecc.) in caso di particolari e circostanziate esigenze istruttorie e per una corretta erogazione della prestazione assicurativa (a titolo esemplificativo e non esaustivo: decesso dell'assicurato avvenuto al di fuori del territorio della Repubblica Italiana, discordanza tra i dati anagrafici del beneficiario indicati in polizza e i documenti prodotti dallo stesso, ecc...).** **Le spese relative all'acquisizione dei suddetti documenti resteranno a carico degli aventi diritto.**

Resta inteso che la Società si riserva la facoltà di richiedere agli aventi diritto o ai loro rappresentanti legali, in qualsiasi momento, gli originali, al fine di verificare che le copie siano conformi agli stessi. Gli originali dovranno, in ogni caso, essere consegnati alla Società a seguito di richiesta delle Autorità Competenti. La Società provvederà a proprie spese alla restituzione degli originali agli aventi diritto o ai loro rappresentanti legali, una volta cessata l'esigenza di trattenerli.

Art. 15 - Pagamenti della Società

15.1. Fatti salvi i casi in cui la Società debba richiedere documentazione integrativa ovvero non possa procedere al pagamento delle prestazioni in ragione di qualsivoglia motivo interno (a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo richiesta di indagini da parte della funzione antiriciclaggio, ricezione di intimazioni e/o diffide a pagare), la Società provvede al pagamento delle prestazioni ai sensi del Contratto entro 30 (trenta) giorni dalla data di ricevimento della relativa richiesta **corredata dalla documentazione indicata nel precedente art. 14** presso la propria sede (ovvero dalla data di ricevimento presso il soggetto incaricato della distribuzione, se anteriore). Qualora gli aventi diritto richiedano la liquidazione delle prestazioni mediante il relativo controvalore in termini economici (liquidità), dovranno essere fornite alla Società anche le coordinate bancarie (banca, intestatario, IBAN, codice BIC e numero di conto deposito titoli) intestate o cointestate al Contraente (in caso di recesso, riscatto) o ai Beneficiari (in caso di decesso dell'Assicurato), salvo il caso di pagamenti effettuato ai legali rappresentanti, mediante le quali la Società provvederà ad accreditare l'importo dovuto. Decorso il suddetto termine, e a partire dal medesimo, sono dovuti gli interessi moratori a favore degli aventi diritto.

15.2. Sia in caso di pagamento mediante trasferimento titoli e/o strumenti finanziari che compongono il Fondo Interno, sia in caso di pagamento mediante liquidità, **il processo di liquidazione potrebbe richiedere fino a 3 (tre) mesi dal momento della maturazione al diritto della prestazione** a causa della difficile negoziabilità e/o della non regolare quotazione degli attivi che compongono il Fondo Interno. **In ogni caso, al termine del processo di liquidazione della durata di 3 (tre) mesi complessivi dal momento della maturazione al diritto della prestazione, la Società disporrà il trasferimento di proprietà a favore dell'avente diritto di quella parte di attivi e/o strumenti finanziari non altrimenti liquidabili al termine del processo di liquidazione.**

In tal caso e per il pagamento della prestazione in caso di decesso vale quanto disposto nel terzo, quarto e quinto paragrafo dell'art.10 delle presenti condizioni contrattuali.

Art. 16 - Modifiche contrattuali

- 16.1. Nel corso del rapporto contrattuale, **la Società può apportare delle modifiche** alle clausole del presente Contratto nel caso in cui:
1. vi sia un **mutamento della legislazione** primaria e/o secondaria applicabile al Contratto stesso;
 2. vi sia una **richiesta in tal senso formulata dal Responsabile della funzione attuariale** nell'interesse della generalità dei Contraenti;
 3. si provveda alla **modifica del Regolamento o si proceda alla fusione dello stesso con altri Fondi Interni** disponibili della Società.
- 16.2. Nelle ipotesi previste ai numeri 1 e 2 di cui al precedente art. 16.1, la Società informerà tempestivamente il Contraente dell'intervenuta modifica legislativa e della conseguente modificazione del Contratto. Fatto salvo il caso in cui sia imposto un termine diverso dalla legge o dalla normativa secondaria, **le modifiche eseguite ai sensi dei punti 2 e 3 del precedente art. 16.1 saranno produttive di effetti a far data dal 60° giorno successivo alla ricezione** da parte del Contraente **della comunicazione relative alle modifiche proposte.**
- 16.3. Qualora il mutamento delle Condizioni contrattuali derivi da una delle circostanze di cui al successivo art. 17 in relazione alla modifica del Regolamento, il Contraente avrà facoltà di recedere dal Contratto **dandone comunicazione alla Società entro 60 giorni dal ricevimento della lettera con la quale vengono dettagliate le modifiche proposte.**

Art. 17 - Modifiche del Regolamento del Fondo Interno

- 17.1. **La Società si riserva il diritto di apportare, al Regolamento del Fondo Interno, le modifiche** che si rendessero necessarie a seguito dei cambiamenti della normativa primaria e secondaria vigente oppure a fronte di mutati criteri gestionali, con esclusione di quelle meno favorevoli per l'Assicurato. **In particolare la Società avrà la facoltà di cancellare dal Regolamento alcune tipologie di attivi o di aggiungerne di nuove.**
- 17.2. Tali modifiche verranno comunicate al Contraente e, qualora richiesto dalla legge, trasmesse all'Organo di vigilanza, con evidenza degli effetti sul Contraente e gli altri aventi diritto.
- 17.3. Qualora venga modificata una o più delle seguenti condizioni e/o elementi del Regolamento del Fondo interno:
- Spese a carico del Fondo Interno
 - Profilo di rischio del Fondo Interno
 - Tipologia di attivi che costituiscono il patrimonio del Fondo Interno
 - Mutamento dei criteri gestionali del Fondo Interno,
- qualora questi risultino essere meno favorevoli per l'Assicurato **e il Contraente non intenda accettarle, questi potrà recedere dal Contratto dandone comunicazione scritta alla Società entro 60 giorni dal ricevimento della lettera con la quale vengono dettagliate le modifiche proposte.** In questo caso la Società pagherà al Contraente una somma pari al valore del Contratto calcolato il quinto giorno lavorativo successivo alla data di ricevimento del Recesso (corredata della documentazione necessaria e superati i controlli antiriciclaggio e di prevenzione del finanziamento del terrorismo, nonché le verifiche richieste dalla vigente normativa fiscale, anche internazionale).
- 17.4. **Il mutamento del modello di gestione e, in particolare, il passaggio dal modello della gestione patrimoniale alla gestione del Fondo Interno da parte di un Asset Manager, ovvero la sua sostituzione, non verranno considerati quali modifiche del Regolamento del Fondo interno.**
- 17.5. Salvo che non sia diversamente imposto dalla legge e/o da regolamenti, le modifiche di cui al presente articolo saranno **produttive di effetti decorsi 60 giorni dalla data di comunicazione** al Contraente.
- 17.6. **Le modifiche concernenti la cancellazione e/o l'inserimento di attivi nel Regolamento potranno essere applicate immediatamente;** è fatto **salvo** comunque il **diritto di recesso** del Contraente.

Art. 18 - Non pignorabilità e non sequestrabilità

- 18.1. Le somme dovute dalla Società, in virtù dei contratti di assicurazione sulla vita, non sono pignorabili né sequestrabili, **nei limiti fissati dalla legge** e vigenti tempo per tempo. Sono salve, rispetto ai premi pagati, le disposizioni relative alla revocazione degli atti compiuti in pregiudizio dei creditori e quelle relative alla collazione, all'imputazione e alla riduzione delle donazioni.

Art. 19 - Rischi finanziari collegati al Contratto

- 19.1. **Il Contratto non offre alcuna garanzia di capitale o di rendimento minimo. Il Contraente si fa carico dei rischi finanziari collegati al Contratto.**

Art. 20 - Documenti contrattuali

- 20.1. **La Società declina qualsiasi responsabilità in merito ad eventuali dichiarazioni, verbali o scritte, fornite da intermediari assicurativi, contemporaneamente o successivamente all'emissione della polizza, a meno che esse non siano contenute nel Contratto.**

Art. 21 - Comunicazioni

- 21.1. **Qualora le comunicazioni dirette al Contraente siano spedite direttamente dalla Società da Dublino, il Contraente stesso prende atto che in Irlanda non è presente la lettera raccomandata a/r come modalità di invio di comunicazioni. Pertanto la prova dell'avvenuto invio della lettera o della comunicazione da parte della Società è assolto con l'esibizione della copia del documento presso la stessa depositato.**
- 21.2. **Tutti i documenti devono pervenire in originale alla Società.**
- 21.3. Qualora il Contraente modifichi il proprio indirizzo di residenza dovrà darne immediata comunicazione alla Società per consentirle di aggiornare la posizione anagrafica ad esso relativa. In caso di inadempimento al suddetto obbligo di comunicazione, **la Società non potrà essere considerata responsabile della mancata ricezione di comunicazioni da parte del Contraente.**
- 21.4. **Le comunicazioni relative:**
- **alle variazioni delle informazioni contenute nelle Condizioni di Assicurazione per effetto di modifiche alla normativa successive alla conclusione del Contratto;**
 - **alle variazioni delle informazioni contenute nel Set Informativo concernenti le caratteristiche essenziali del prodotto quali ad esempio la tipologia, il regime dei costi ;**
 - **ai fondi o comparti di nuova istituzione o gestioni interne separate ovvero altre provviste di attivi di nuova istituzione contenute nel Set Informativo iniziale;**
 - **all'estratto conto annuale;**
 - **alle comunicazioni in corso di contratto;**
- potranno essere effettuate mediante tecniche di comunicazione a distanza, tramite la pubblicazione di comunicati sul sito : www.allianzgloballife.com/it/.**

Art. 22 – Istituzione di nuovi Fondi / Fusione con altri Fondi Interni

- 22.1. **La Società ha la facoltà di istituire nuovi Fondi Interni.** In tali casi, il Contraente verrà opportunamente informato dell'intervenuta istituzione di un nuovo Fondo Interno, delle caratteristiche dello stesso e della possibilità di accedervi con operazioni di investimento di premi aggiuntivi o operazioni di switch. Il nuovo Fondo interno verrà disciplinato da apposito Regolamento.
- 22.2. In presenza di giustificati motivi, **la Società si riserva di disporre la fusione del Fondo Interno AGL Investitori Private Solution con altri Fondi Interni costituiti dalla Società medesima, aventi**

caratteristiche simili in termini di obiettivi di investimento e di profilo di rischio.

Le modalità con le quali viene realizzata tale operazione saranno comunicate ai Contraenti almeno 60 (sessanta) giorni prima che la fusione sia posta in essere.

In ogni caso, resta fermo quanto previsto all'art. 16 delle condizioni contrattuali.

Art. 23 - Distributore autorizzato

- 23.1. La Società opererà attraverso Distributori regolarmente autorizzati ad operare sul territorio italiano. Il Distributore avrà la responsabilità di:
- fornire al Contraente tutti gli strumenti e il supporto necessario alla comprensione delle caratteristiche del prodotto;
 - raccogliere la Proposta e la documentazione integrativa.

Art. 24 – Tasse e imposte

- 24.1. Tasse, imposte e altri oneri fiscali presenti e futuri dipendenti per legge dal contratto sono a carico del Contraente, dei Beneficiari o degli aventi diritto.
- 24.2. **In relazione al presente Contratto, la Società non è responsabile di eventuali contenziosi con le Autorità fiscali del Paese di residenza e/o domicilio degli aventi diritto delle prestazioni di AGL Investitori Private Solution.**

Art. 25 – Prescrizione

- 25.1. I diritti derivanti dal contratto di assicurazione, ai sensi dell'art. 2952 del codice civile, si prescrivono in **10 anni** da quando si è verificato il fatto su cui il diritto stesso si fonda.
Qualora gli aventi diritto omettano di richiedere gli importi dovuti entro il suddetto termine di prescrizione, questi ultimi sono devoluti al fondo per le vittime delle frodi finanziarie come previsto in materia di rapporti dormienti dalla legge n. 266/2005 e successive modifiche ed integrazioni.

Art. 26 – Prestito

- 26.1. La Società non prevede la concessione di prestiti sul presente contratto.

Art. 27 - Legge applicabile e foro competente

- 27.1. Ai sensi del D.lgs. 209 del 7 settembre 2005, la Società propone di applicare al Contratto la legge irlandese, fatte salve le norme imperative di diritto italiano. Il foro competente è esclusivamente quello del luogo di residenza del Contraente.

Art. 28 - Dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato

- 28.1. Le dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato devono essere esatte e complete. Le dichiarazioni inesatte e le reticenze, relative a circostanze tali che la Società non avrebbe dato il suo consenso o non lo avrebbe dato alle medesime condizioni, possono comportare, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1892 e 1893 del codice civile, l'annullamento del contratto ovvero il mancato riconoscimento, in tutto o in parte, delle prestazioni di cui all'art. 1 delle presenti Condizioni di assicurazione.
 In ogni caso l'inesatta indicazione della data di nascita dell'Assicurato comporta la rettifica delle prestazioni assicurate in base alla data corretta.
 In particolare il Contraente deve fornire ad Allianz Global Life dac tutti i dati necessari per ottemperare alla normativa riguardante l'identificazione della clientela.

GLOSSARIO

Data ultimo aggiornamento: aprile 2020

Appendice

Documento che viene emesso per modificare la disciplina del Contratto e che costituisce parte integrante dello stesso.

Asset Manager

Soggetto che si occupa della gestione del Fondo interno.

Assicurato

Persona fisica sulla cui vita è stipulato il Contratto. Può coincidere o meno con il Contraente.

Benchmark

Portafoglio di strumenti finanziari tipicamente determinato da soggetti terzi e valorizzato a valore di mercato, adottato come parametro di riferimento oggettivo per la definizione delle linee guida della politica di investimento di alcune tipologie di fondi interni/OICR/linee/combinazioni libere.

Capitale investito

Parte dell'importo versato che viene effettivamente investita dall'Impresa di assicurazione in fondi interni ovvero OICR secondo combinazioni libere ovvero secondo combinazioni predefinite. Esso è determinato come differenza tra il Capitale Nominale e i costi di caricamento, nonché, ove presenti, gli altri costi applicati al momento del versamento.

Capitale maturato

Capitale che l'assicurato ha il diritto di ricevere alla data di scadenza del Contratto ovvero alla data di Riscatto prima della scadenza. Esso è determinato in base alla valorizzazione del capitale investito in corrispondenza delle suddette date.

Capitale nominale

Premio versato per la sottoscrizione di fondi interni ovvero OICR secondo combinazioni libere ovvero secondo combinazioni predefinite al netto delle spese di emissione e dei costi delle coperture assicurative.

Categoria

La categoria del fondo interno/OICR/linea/combinazione libera è un attributo dello stesso volto a fornire un'indicazione sintetica della sua politica di investimento.

Cessione, pegno e vincolo

Facoltà del Contraente di cedere a terzi il Contratto, di darlo in pegno o comunque di vincolare le somme assicurate. Tali atti divengono efficaci solo quando la Società, a seguito di comunicazione scritta del Contraente, ne fa annotazione sul Contratto o su un'appendice dello stesso. In caso di pegno o vincolo, qualsiasi operazione che pregiudichi l'efficacia delle garanzie prestate richiede l'assenso scritto del creditore titolare del pegno o del vincolatario.

Classe

Articolazione di un fondo/OICR in relazione alla politica commissionale adottata e ad ulteriori caratteristiche distintive.

Clausola di riduzione

Facoltà del Contraente di conservare la qualità di soggetto assicurato, per un capitale ridotto (valore di riduzione), pur sospendendo il pagamento dei premi. Il capitale si riduce in proporzione al rapporto tra i premi versati e i premi originariamente previsti, sulla base di apposite – eventuali – clausole contrattuali.

Combinazioni libere

Allocazione del capitale investito tra diversi fondi interni/OICR realizzata attraverso combinazioni libere degli stessi sulla base della scelta effettuata dal Contraente.

Combinazioni predefinite (c.d. linee di investimento o linee)

Allocazione del Capitale investito tra diversi fondi interni/OICR realizzata attraverso combinazioni predefinite degli stessi sulla base di una preselezione effettuata dall'Impresa di assicurazione.

Commissioni di gestione

Compensi pagati all'Impresa di assicurazione mediante addebito diretto sul patrimonio del/la Fondo interno/OICR/linea/Combinazione libera ovvero mediante cancellazione di quote per remunerare l'attività di gestione in senso stretto. Sono calcolati quotidianamente sul patrimonio netto del/la Fondo interno/OICR/linea/Combinazione libera e prelevati ad intervalli più ampi (mensili, trimestrali, ecc.). In genere, sono espresse su base annua.

Commissioni di incentivo (o di performance)

Commissioni riconosciute al gestore del/la Fondo interno/OICR/linea/Combinazione libera per aver raggiunto determinati obiettivi di rendimento in un certo periodo di tempo. In alternativa possono essere calcolate sull'incremento di valore della quota del/la Fondo interno/OICR/linea/Combinazione libera in un determinato intervallo temporale. Nei Fondi interni/OICR/linee/Combinazioni libere con gestione "a benchmark" sono tipicamente calcolate in termini percentuali sulla differenza tra il rendimento del/la Fondo interno/OICR/linea/Combinazione libera e quello del Benchmark.

Comunicazione in caso di perdite

Comunicazione che la Società invia al Contraente qualora il valore finanziario del Contratto si riduca oltre una determinata percentuale rispetto ai Premi investiti.

Contraente

Persona fisica o giuridica, che può coincidere o con l'Assicurato o con il Beneficiario, che stipula il Contratto e si impegna al versamento dei Premi alla Società. Il termine nella sua accezione singolare può indicare anche una pluralità di persone. Il Contratto di assicurazione può essere sottoscritto da un massimo di due persone.

Contratto

Il presente Contratto finanziario-assicurativo (detto anche Polizza) con il quale la Società, a fronte del pagamento del Premio, si impegna a pagare la prestazione assicurata nella forma prevista dalle Condizioni contrattuali, al verificarsi di un evento attinente alla vita dell'Assicurato.

Conversione (c.d. Switch):

Operazione con cui il sottoscrittore effettua il disinvestimento di quote/azioni dei Fondi interni/OICR/linee sottoscritti e il contestuale reinvestimento del controvalore ricevuto in quote/azioni di altri fondi interni/OICR/linee.

Copertura opzionale

È la copertura opzionale caso morte facoltativa denominata "Con Protezione Smart".

Copertura principale

L'incremento percentuale caso morte al controvalore delle quote previsto per Dart Periodical Solution.

Costi di caricamento

Parte del Premio versato dal Contraente destinata a coprire i costi commerciali e amministrativi dell'Impresa di assicurazione.

Costi delle coperture assicurative

Costi sostenuti a fronte delle coperture assicurative offerte dal Contratto, calcolati sulla base del rischio assunto dall'assicuratore.

Costo percentuale medio annuo

Indicatore sintetico che esprime di quanto si riduce ogni anno, per effetto dei costi prelevati dai Premi ed eventualmente dalle risorse gestite dalla Società, il potenziale tasso di rendimento del Contratto rispetto a quello di un'ipotetica operazione non gravata da costi.

Data di decorrenza

Giorno lavorativo a partire dal quale decorrono gli effetti del Contratto, coincidente con la data di investimento.

Data di investimento

Il giorno in cui la Società investe il Premio unico e cioè il quinto giorno lavorativo successivo alla data di incasso del Premio oppure il quinto giorno lavorativo successivo alla data di ricevimento della Proposta in originale (corredata della documentazione necessaria e superati i controlli antiriciclaggio e di prevenzione del finanziamento del terrorismo, nonché le verifiche richieste dalla vigente normativa fiscale, anche internazionale), qualora questa sia posteriore alla data di incasso del Premio.

Dati storici

Il risultato ottenuto in termini di rendimenti finanziari realizzati dal fondo negli ultimi anni.

Destinazione dei proventi

Politica di destinazione dei proventi in relazione alla loro redistribuzione agli investitori ovvero alla loro accumulazione mediante reinvestimento nella gestione medesima.

DIP

Acronimo di Documento Informativo Precontrattuale che costituisce parte integrante del Set informativo.

Duration

Scadenza media dei pagamenti di un titolo obbligazionario. Essa è generalmente espressa in anni e corrisponde alla media ponderata delle date di corresponsione di flussi di cassa (c.d. cash flows) da parte del titolo, ove i pesi assegnati a ciascuna data sono pari al valore attuale dei flussi di cassa ad essa corrispondenti (le varie cedole e, per la data di scadenza, anche il capitale). È una misura approssimativa della sensibilità del prezzo di un titolo obbligazionario a variazioni nei tassi di interesse.

Estratto conto annuale

Riepilogo annuale dei dati relativi alla situazione del Contratto, che contiene l'aggiornamento annuale delle informazioni relative al Contratto, quali i Premi versati e quelli eventualmente in arretrato, il numero e il valore delle Quote assegnate e di quelle eventualmente rimborsate a seguito di Riscatto parziale.

Fondo interno

Fondo di investimento assicurativo nel quale sono investiti i Premi pagati dai Contraenti ed al quale è, pertanto, collegato il Contratto.

Gestione a benchmark di tipo attivo

Gestione legata alla presenza di un parametro di riferimento, rispetto a cui la politica di investimento del/la fondo interno/OICR/Linea/Combinazione libera è finalizzata a creare "valore aggiunto". Tale gestione presenta tipicamente un certo grado di scostamento rispetto al benchmark che può variare, in termini descrittivi, tra: "contenuto", "significativo", e "rilevante".

Gestione a benchmark di tipo passivo

Gestione legata alla presenza di un parametro di riferimento e finalizzata alla replica dello stesso.

Gestione patrimoniale

Prodotto finanziario di origine anglosassone nato per curare gli interessi di investitori con ingenti capitali, in cui il gestore traccia un profilo del patrimonio del cliente (in particolare della sua capacità e propensione al rischio), e sulla base dello stesso definisce (insieme al cliente) gli obiettivi di investimento, creando un portafoglio che corrisponda agli obiettivi prefissati.

Grado di rischio

Indicatore sintetico qualitativo del profilo di rischio del/la Fondo interno/OICR/Linea/Combinazione libera in termini di grado di variabilità dei rendimenti degli strumenti finanziari in cui è allocato il capitale investito. Il grado di rischio varia in una scala qualitativa tra: "basso", "medio-basso", "medio", "medio-alto", "alto" e "molto alto".

KID

Acronimo di Key Information Document si tratta di un documento che contiene alcune grandezze rilevanti circa il prodotto su cui il Contraente sta valutando l'investimento, come il livello di rischio, i rendimenti in base a diversi scenari, i costi e le loro incidenze sul rendimento, che costituisce parte integrante del Set Informativo.

IVASS

Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni. Ente di diritto pubblico cui spetta il controllo sulle imprese di assicurazione nonché sugli intermediari di assicurazione (agenti e i broker).

Lettera di conferma di investimento dei premi

Lettera con cui la Società comunica al Contraente l'ammontare del Premio lordo versato e di quello investito, la data di decorrenza del Contratto, il numero delle Quote attribuite al Contratto, il loro valore unitario, nonché il giorno cui tale valore si riferisce (data di investimento).

Modulo di Proposta

Modulo sottoscritto dal Contraente con il quale egli manifesta all'Impresa di assicurazione la volontà di concludere il Contratto di assicurazione in base alle caratteristiche ed alle condizioni in esso indicate.

Orizzonte temporale di investimento consigliato

Orizzonte temporale consigliato espresso in termini di anni e determinato in relazione al grado di rischio, alla tipologia di gestione e alla struttura dei costi dell'investimento finanziario, nel rispetto del principio della neutralità al rischio.

Premio aggiuntivo

Importo che il Contraente ha facoltà di versare dopo la Conclusione del Contratto.

Premio periodico

Premio che il Contraente si impegna a versare all'Impresa di assicurazione su base periodica per un numero di periodi definito dal Contratto. Nel caso in cui la periodicità di versamento dei premi sia annua è anche detto Premio annuo. Laddove l'importo del Premio periodico sia stabilito dal Contraente nel rispetto dei vincoli indicati nelle Condizioni di Contratto, esso è anche detto Premio ricorrente.

Premi unico

Premio che il Contraente corrisponde in un'unica soluzione all'Impresa di assicurazione al momento della sottoscrizione del Contratto.

Premio versato

Importo versato dal Contraente all'Impresa di assicurazione per l'acquisto del prodotto finanziario-assicurativo. Il versamento del Premio può avvenire nella forma del Premio unico ovvero del Premio periodico e possono essere previsti degli importi minimi di versamento. Inoltre, al Contraente è tipicamente riconosciuta la facoltà di effettuare successivamente versamenti aggiuntivi ad integrazione dei premi già versati.

Prodotto di investimento assicurativo di tipo unit linked

Prodotto caratterizzato dall'investimento prevalente del Premio in quote/azioni di fondi interni/OICR – che lega quindi la prestazione dell'assicuratore all'andamento di uno o più prodotti di risparmio gestito – e residuale dello stesso in un Contratto finalizzato alla copertura dei rischi demografici.

Proposta d'investimento finanziario

Espressione riferita ad ogni possibile attività finanziaria (ovvero ogni possibile combinazione di due o più attività finanziarie) sottoscrivibile dal Contraente con specifiche caratteristiche in termini di modalità di versamento dei premi e/o regime dei costi tali da qualificare univocamente il profilo di rischio/rendimento e l'orizzonte temporale consigliato dell'investimento finanziario. Laddove un'attività finanziaria (ovvero una combinazione di due o più attività finanziarie) sia abbinata ad appositi servizi/prodotti che comportino una sostanziale modifica del profilo di rischio/rendimento dell'investimento, ciò qualifica una differente Proposta d'investimento finanziario.

Qualifica

La qualifica del fondo interno/OICR/linea/Combinazione libera rappresenta un attributo eventuale che integra l'informativa inerente alla politica gestionale adottata.

Quota

Unità di misura di un fondo interno/OICR. Rappresenta la "quota parte" in cui è suddiviso il patrimonio del fondo interno/OICR. Quando si sottoscrive un fondo interno/OICR si acquista un certo numero di quote (tutte aventi uguale valore unitario) ad un determinato prezzo.

Recesso

Diritto del Contraente di recedere dal Contratto e farne cessare gli effetti.

Regolamento del fondo

Documento che riporta la disciplina contrattuale del fondo d'investimento, e che include informazioni sui contorni dell'attività di gestione, la politica d'investimento, la denominazione e la durata del fondo, gli organi competenti per la scelta degli investimenti ed i criteri di ripartizione degli stessi, gli spazi operativi a disposizione del gestore per le scelte degli impieghi finanziari da effettuare, ed altre caratteristiche relative al fondo.

Rendimento

Risultato finanziario ad una data di riferimento dell'investimento finanziario, espresso in termini percentuali, calcolato dividendo la differenza tra il valore del capitale investito alla data di riferimento e il valore del capitale nominale al momento dell'investimento per il valore del capitale nominale al momento dell'investimento.

Revoca della Proposta

Possibilità, legislativamente prevista (salvo il caso di Proposta-polizza), di interrompere il completamento del Contratto di assicurazione prima che l'Impresa di assicurazione comunichi la sua accettazione che determina l'acquisizione del diritto alla restituzione di quanto eventualmente pagato (escluse le spese per l'emissione del Contratto se previste e quantificate nella Proposta).

Riscatto

Facoltà del Contraente di interrompere anticipatamente il Contratto, richiedendo la liquidazione del capitale maturato risultante al momento della richiesta e determinato in base alle Condizioni di Contratto.

Rischio demografico

Rischio di un evento futuro e incerto (ad es.: morte) relativo alla vita del Contraente o dell'Assicurato (se persona diversa) al verificarsi del quale l'Impresa di assicurazione si impegna ad erogare le coperture assicurative previste dal Contratto.

Scheda di polizza

Documento che fornisce la prova dell'esistenza del Contratto.

Set informativo

Documentazione precontrattuale composto da: il Documento contenente le informazioni chiave (KID generico), il DIP aggiuntivo IBIP, le Condizioni di Assicurazione, comprensive del Glossario e il Modulo di proposta.

Spese di emissione

Spese fisse (ad es. spese di bollo) che l'Impresa di assicurazione sostiene per l'emissione del prodotto finanziario-assicurativo.

Società

Allianz Global Life dac.

Tipologia di gestione del fondo interno/OICR/linea/combinazione libera

La tipologia di gestione del/la Fondo interno/OICR/linea/Combinazione libera dipende dalla politica di investimento che lo/la caratterizza (c.d. di ingegnerizzazione finanziaria del prodotto). Esistono tre diverse tipologie di gestione tra loro alternative: "flessibile", "a benchmark" e "a obiettivo di rendimento/protetta". La tipologia di gestione "flessibile" deve essere utilizzata per fondi interni/OICR/linee/Combinazioni libere la cui politica di investimento presenta un'ampia libertà di selezione degli strumenti finanziari e/o dei mercati, subordinatamente ad un obiettivo in termini di controllo del rischio; la tipologia di gestione "a benchmark" per i fondi interni/OICR/linee/Combinazioni libere la cui politica di investimento è legata ad un parametro di riferimento (c.d. benchmark) ed è caratterizzata da uno specifico stile di gestione; la tipologia di gestione "a obiettivo di rendimento/protetta" per i fondi interni/OICR/linee/combinazioni libere la cui politica di investimento e/o il cui meccanismo di protezione sono orientati a conseguire, anche implicitamente, un obiettivo in termini di rendimento minimo dell'investimento finanziario.

Valore del patrimonio netto (c.d. NAV)

Il valore del patrimonio netto, anche definito NAV (Net Asset Value), rappresenta la valorizzazione di tutte le attività finanziarie oggetto di investimento da parte del Fondo interno/OICR, al netto degli oneri fiscali gravanti sullo stesso, ad una certa data di riferimento.

Valore della quota/azione (c.d. uNAV)

Il valore unitario della quota/azione di un fondo interno/OICR, anche definito unit Net Asset Value (uNAV), è determinato dividendo il valore del patrimonio netto del fondo interno/OICR (NAV) per il numero delle quote/azioni in circolazione alla data di riferimento della valorizzazione.

Volatilità

Grado di variabilità di una determinata grandezza di uno strumento finanziario (prezzo, tasso, ecc.) in un dato periodo di tempo.

Informativa Privacy (Informativa per il Trattamento dei dati personali)

Allianz Global Life dac ("AGL"), facente parte del Gruppo Allianz, è una compagnia assicurativa autorizzata ai sensi della legge Irlandese, che offre prodotti assicurativi e servizi su base transfrontaliera. La stessa opera attraverso accordi di distribuzione con società di investimento, broker assicurativi e banche, nonché via internet.

La protezione della Sua privacy è una nostra priorità assoluta. In conformità a quanto previsto dall'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 ("Regolamento Privacy") la presente Informativa Privacy spiega in che modo e che tipo di dati personali saranno raccolti (tramite siti internet o tramite la rete di intermediari), perché sono raccolti e a chi verranno divulgati o comunicati.

Si prega di leggere attentamente quanto sotto riportato.

1. Chi è il Titolare del Trattamento?

Un titolare del trattamento è la persona fisica o giuridica, l'autorità pubblica, il servizio o altro organismo che, singolarmente o insieme ad altri, determina le finalità e i mezzi del trattamento dei dati personali; Allianz Global Life dac, con sede in Maple House, Temple Road, Blackrock, Dublin, Ireland, telefono 00353 1 2422300; email dataprivacy-agl@allianz.com, è il Titolare del Trattamento come definito dal Regolamento.

2. Che tipo di dati personali vengono raccolti?

AGL tratta (raccolge, registra, archivia, comunica ed utilizza in altro modo) i dati personali del Contraente, dell'Assicurato (se è persona diversa dal Contraente) e dei Beneficiari, (di seguito ognuno di essi potrà essere identificato come "Soggetto Interessato") quali: il nome, indirizzo, sesso, data e luogo di nascita, numero di telefono, indirizzo e-mail, codice fiscale, dettagli del documento di identità e dati bancari (di seguito anche solo "Dati").

AGL può anche raccogliere e trattare "categorie particolari di dati personali" del Contraente o dell'Assicurato quali i risultati di esami diagnostici, informazioni prese da certificati di morte, ricerche su fonti pubbliche per ottenere prova di condanne penali o di cariche politiche.

3. Qual è la base giuridica del trattamento dei Dati?

I dati personali forniti dal Soggetto Interessato o da altri soggetti autorizzati saranno trattati per le seguenti finalità:

Finalità	È richiesto il consenso espreso?	Il conferimento dei dati è obbligatorio o facoltativo? Quali sono le conseguenze del rifiuto di fornire i dati personali?
3.A. FINALITÀ ASSICURATIVE		
Adempiere agli obblighi precontrattuali, contrattuali e derivanti dal rapporto assicurativo con il Soggetto Interessato; Esecuzione del Contratto, compresa la valutazione del rischio, raccolta dei premi, prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative, nonché finalità connesse alla gestione e liquidazione dei sinistri e liquidazione per altre cause; Gestione di richieste specifiche del Soggetto Interessato, nonché per la fornitura dei benefici connessi od accessori al Contratto.	Sì – AGL otterrà il consenso espreso solo per "particolari categorie di dati" quali dati riguardanti la salute del Contraente o dell'Assicurato (se è persona diversa dal Contraente), che saranno raccolti e trattati all'interno o all'esterno dell'Area Economica Europea (EEA) al fine di sottoscrivere e/o gestire il Contratto.	Si - il conferimento dei dati personali - ivi inclusa la prestazione del consenso al trattamento di eventuali dati relativi alla salute è obbligatorio. Il rifiuto al conferimento dei dati preclude la conclusione ed amministrazione del Contratto.
3.B. FINALITÀ AMMINISTRATIVE		
Espletamento di attività amministrativo – contabili e di quelle attinenti all'esercizio dell'attività assicurativa, alle quali AGL è autorizzata, quali la redistribuzione del rischio attraverso co-assicurazione e/o riassicurazione.	No	Si - il conferimento dei dati personali - ivi inclusa la prestazione del consenso al trattamento di eventuali dati relativi alla salute è obbligatorio. Il rifiuto al conferimento dei dati per tale finalità preclude la conclusione, gestione ed amministrazione del Contratto.
3.C. FINALITÀ DI LEGGE		
Adempimento agli obblighi previsti dalla legge (es. obbligazioni fiscali, contabili ed amministrative) dai Regolamenti Europei o dalla normativa comunitaria o da un ordine delle competenti autorità nazionali ed altri organismi pubblici.	No	Si - Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per finalità di legge. Il rifiuto di fornire i dati impedisce ad AGL di assolvere gli obblighi previsti dalla legge.
3.D. FINALITÀ DI MARKETING		
Espletamento di attività di marketing da parte del Titolare del Trattamento o delle altre società del Gruppo Allianz o di terzi selezionati tramite: l'invio di materiale pubblicitario, vendita diretta, compimento di ricerche di mercato, comunicazioni commerciali attinenti a servizi e prodotti di AGL, nonché a prodotti e servizi del gruppo Allianz o società terze (partner commerciali di AGL) anche mediante tecniche di comunicazione tradizionali e/o a distanza (quali e-mail, telefono e qualsiasi altra forma di comunicazione elettronica).	Sì – AGL otterrà il consenso espreso del Soggetto Interessato	No - Il conferimento dei dati personali per finalità di marketing è facoltativo. In mancanza, il Soggetto Interessato non potrà ricevere comunicazioni commerciali, partecipare a ricerche di mercato, ricevere comunicazioni di marketing specifiche per il proprio profilo.
3.E. FINALITÀ DI INVIO DI COMUNICAZIONI IN FORMATO ELETTRONICO		
Invio di documentazione pre-contrattuale, contrattuale ed in corso di rapporto attraverso mezzi di comunicazione in formato elettronico.	Sì – AGL otterrà il consenso espreso del Soggetto Interessato.	No - Il conferimento dei dati personali per l'invio di comunicazioni elettroniche è facoltativo. In mancanza, il Soggetto Interessato non potrà ricevere comunicazioni in formato elettronico.

Per le finalità sopraindicate laddove è indicato che AGL non richiede il consenso espreso del Soggetto Interessato, i dati personali saranno trattati in base ai legittimi interessi (cfr. i paragrafi 3.A & 3.B. sopra) e/o per adempiere alle obbligazioni di legge (cfr. par. 3.C. che precede).

In qualsiasi momento, il Soggetto Interessato potrà revocare i consensi eventualmente prestati ai sensi di quanto precede, rivolgendosi ad AGL secondo le modalità di cui al paragrafo 9 della presente Informativa.

4. Con quali modalità sono raccolti e trattati i Dati?

AGL otterrà i dati personali direttamente dal Soggetto Interessato e/o dalle seguenti organizzazioni e persone fisiche: società appartenenti alla catena distributiva, medici, staff infermieristico ed ospedaliero, altre istituzioni mediche, case di cura, fondi assicurativi sanitari pubblici, associazioni professionali ed autorità pubbliche.

In relazione a tutte le suddette finalità i dati personali saranno trattati manualmente od utilizzando mezzi elettronici adeguati per la conservazione, salvaguardia e comunicazione di tali dati. A tal proposito, tutte le misure di sicurezza necessarie saranno prese per garantire che ci sia un livello di protezione sufficiente da accessi non autorizzati, perdita o distruzione accidentale dei dati.

A tal fine, l'accesso ai database di AGL e ai registri sarà limitato: i) ai dipendenti di AGL espressamente individuati e autorizzati al trattamento; ii) a soggetti esterni alla organizzazione del Titolare del Trattamento facenti parte della catena assicurativa o a società di servizi, che potranno agire a seconda dei casi come titolari del trattamento autonomi o come responsabili esterni del trattamento.

5. Chi avrà accesso ai Dati?

Per le finalità indicate ai paragrafi 3.A, 3.B, 3.C e 3.E della presente Informativa Privacy, i Dati del Soggetto Interessato possono essere comunicati ai seguenti soggetti che agiscono nella qualità di autonomi titolari del trattamento: autorità pubbliche ed organizzazioni, altri assicuratori coassicuratori e riassicuratori, consorzi e associazioni di categoria, broker assicurativi, banche, stock brokers e società di gestione patrimoniale.

Per le finalità indicate ai paragrafi 3.A, 3.B, 3.C e 3.E della presente Informativa Privacy, i Dati del Soggetto Interessato possono essere comunicati anche ai seguenti soggetti che agiscono nella qualità di responsabili del trattamento secondo le nostre istruzioni: Società del gruppo Allianz, soggetti appartenenti alla cosiddetta "catena assicurativa"; consulenti tecnici ed altri soggetti che forniscono servizi ausiliari per conto di AGL, quali, per esempio, consulenti legali, esperti e medici, agenzie di regolamento, società di servizi a cui siano affidate la gestione e/o la liquidazione dei sinistri, consulenti di assistenza legale e centri di assistenza; cliniche convenzionate, società di archiviazione dati o fornitori di servizi IT; società di recapito posta, società di revisione e consulenti; società di informazione commerciale per l'analisi dei rischi finanziari; agenzie di controllo frodi; agenzie di recupero crediti.

Per le finalità di cui al paragrafo 3.D della presente Informativa, i Dati del Soggetto Interessato possono essere comunicati anche ai seguenti soggetti che agiscono nella qualità di responsabili del trattamento secondo le istruzioni di AGL: Fornitori di servizi di pubblicità che inviano comunicazioni di marketing nel rispetto della normativa locale ed in conformità alle preferenze espresse dal Soggetto Interessato.

Una lista aggiornata di tali enti può essere ottenuta gratuitamente da AGL (richiedendoli come descritto al paragrafo 9 della presente Informativa Privacy).

6. Dove saranno trattati i Dati?

I dati personali potranno essere trattati sia all'interno che all'esterno della Area Economica Europea (EEA) dalle parti specificate nel paragrafo 5, sempre nel rispetto delle condizioni contrattuali concernenti la riservatezza e la sicurezza in conformità alle leggi e regolamenti applicabili in materia di protezione dati. AGL non comunicherà i dati personali a soggetti che non sono autorizzati al loro trattamento.

Ogni volta che AGL trasferisce dati personali per il trattamento effettuato fuori dalla EEA da un'altra società del Gruppo Allianz, lo farà sulla base delle norme societarie approvate e vincolanti di Allianz, conosciute come Allianz Privacy Standard (Allianz BCR), che prevedono una protezione adeguata dei dati personali e sono legalmente vincolanti per tutte le Società del Gruppo Allianz. Allianz BCR e la lista delle Società del Gruppo Allianz che rispettano tali norme è accessibile al seguente indirizzo https://www.allianzgloballife.com/it_IT/Modulistica.html.

Laddove le Allianz BCR non si applicassero, il trasferimento dei dati personali fuori dalla EEA riceverà un livello di protezione adeguata come avviene all'interno della EEA. Per maggiori informazioni sulle garanzie adeguate per il trasferimento dei dati di cui sopra (ad esempio, Clausole Contrattuali Standard), potrà contattarci agli indirizzi di cui al paragrafo 9.

7. Per quanto tempo AGL trattiene i Dati?

I dati personali raccolti ai sensi dei paragrafi 3.A, 3.B, 3.C, 3.D e 3.E della presente Informativa Privacy verranno conservati per un periodo pari alla durata del Contratto (ivi inclusi eventuali rinnovi) e per i 10 anni successivi al termine, risoluzione o recesso dallo stesso, fatti salvi i casi in cui la conservazione per un periodo ulteriore sia richiesta per eventuali contenziosi, richieste delle autorità competenti o ai sensi della normativa applicabile;

Alla cessazione del periodo di conservazione i dati saranno cancellati o resi anonimi.

8. Quali sono i diritti del Soggetto Interessato rispetto ai Dati?

Come previsto dalla normativa sulla privacy applicabile, il Soggetto Interessato ha il diritto di:

- Accedere ai dati personali detenuti sul suo conto e di conoscerne l'origine, le finalità, gli scopi del Trattamento, i dettagli del (dei) Titolare(i) del Trattamento il (i) responsabile (i) del Trattamento e le parti a cui i dati possono essere comunicati;
- Revocare il proprio consenso in ogni momento ove i dati siano trattati con il suo consenso; questo non include i casi in cui il trattamento sia necessario per adempire ad un obbligo di legge cui è soggetto il Titolare del Trattamento o per svolgere un compito di interesse pubblico o è connesso con l'esercizio di pubblici poteri da parte del Titolare del Trattamento;
- Chiedere l'aggiornamento o la rettifica dei propri Dati per garantirne l'accuratezza;
- Chiedere la limitazione del trattamento dei dati personali in determinate circostanze;
- Ottenere la cancellazione dei suoi dati dal Titolare del Trattamento senza ingiustificato ritardo;
- Ottenere i suoi dati personali anche in formato elettronico per il suo uso personale o per un nuovo assicuratore;
- Presentare un reclamo presso AGL e/o la competente autorità Garante di controllo ove ne sussistano i presupposti.

Il Soggetto Interessato può esercitare tali diritti contattando AGL come descritto nel paragrafo 9 della presente Informativa Privacy, fornendo i dettagli del suo nome, indirizzo e-mail, identificazione dell'account e lo scopo della sua richiesta.

9. Come può essere contattata AGL?

Ogni domanda relativa alle modalità di utilizzo dei Dati personali o su come esercitare i diritti del Soggetto Interessato può essere rivolta a Pronto Allianz – Servizio Clienti, Piazza Tre Torri 3 - 20145 Milano, numero verde: 800183381.

Per Sua comodità, Le indichiamo altresì che potrà contattare il responsabile della protezione dei dati personali (Data Protection Officer), via telefono: 00353 1 2422300, via e-mail: dataprivacy-agl@allianz.com o all'indirizzo postale:

Data Protection Officer, c/o Allianz Global Life Assurance dac
Maple House, Temple Road, Blackrock, Dublin, Ireland

10. Quanto spesso viene aggiornata questa Informativa Privacy?

AGL aggiorna regolarmente la presente Informativa Privacy. AGL garantirà che la versione più aggiornata di tale documento sia disponibile sul proprio sito web https://www.allianzgloballife.com/it_IT/Modulistica.html e informerà direttamente i Soggetti Interessati di eventuali modifiche importanti che possano riguardarli o richiedere il loro consenso.

La presente Informativa è stata aggiornata in data 21.11.2018

SINISTRO – RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE PER DECESSO DELL'ASSICURATO

Polizza n.: _____ Prodotto: _____

Contraente: _____ Assicurato: _____
Cognome e Nome / Ragione Sociale Cognome e Nome

Io sottoscritto Beneficiario della polizza sopra indicata:

Cognome e Nome/Ragione Sociale _____		_____	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
_____		Data di nascita	Sexo
Codice fiscale (se il beneficiario è una persona giuridica, indicare il codice fiscale in formato numerico) _____		Partita IVA _____	

Luogo di nascita (Comune – Provincia – Nazione) _____ Cittadinanza _____

Residenza/Sede legale (da utilizzarsi anche come indirizzo di corrispondenza) _____ N. civico _____ CAP _____ Comune _____ Provincia _____ Nazione _____

Domicilio (se diverso da residenza) _____ N. civico _____ CAP _____ Comune _____ Provincia _____ Nazione _____

Stato di residenza fiscale (L'indicazione dello Stato di residenza fiscale ai sensi dell'art.2 e dell'art.75 del TUIR approvato con D.P.R. 917 del 22 dicembre 1986, vale quale autoaffermazione della residenza ex art.46 del D.P.R. del 28 dicembre 2000. In caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi di cui al relativo art.76 è prevista l'applicazione di eventuali sanzioni penali)

Indirizzo e-mail (facoltativo) _____ Telefono (facoltativo) _____ Cellulare (facoltativo) _____

Tipo documento _____ Numero documento _____ Data rilascio _____ Data scadenza _____

Rilasciato da _____ Luogo/Stato di rilascio _____

Codice relazione tra il Beneficiario e il Contraente (Legenda – Tabella A): _____ se legame "Altro" (codice 17) dettagliare: _____

- NON SONO SONO Persona Politicamente Esposta - PEP (per beneficiario persona giuridica indicare che si è PEP se almeno un titolare effettivo è PEP)
- In caso di Persona Politicamente Esposta, indicare:
- Cognome e Nome del Titolare Effettivo PEP: _____
 - Codice relazione con soggetto con importanti cariche pubbliche (Legenda – Tabella B): _____
 - Codice tipologia PEP (Legenda – Tabella C): _____

NOTA BENE: in caso di beneficiario diverso da contraente, si prega di fornire le ulteriori informazioni compilando l'apposito [modulo autorizzazione Adeguata Verifica](#) di Soggetto Persona Fisica o di Soggetto Persona Giuridica

CHIEDO

la liquidazione dell'importo di mia spettanza a seguito del decesso dell'Assicurato avvenuto in data _____

Modalità di liquidazione

- chiedo il pagamento con bonifico su conto corrente a me intestato o cointestato (attenzione, non è consentito il pagamento su libretti di risparmio)

Banca: _____

IBAN: _____

SWIFT/BIC: _____ (obbligatorio in caso di bonifico su conto corrente estero)

L'Impresa si riserva di effettuare la verifica dell'IBAN tramite sistema interbancario

eventuali cointestatori del conto corrente:

- _____ Codice relazione tra intestatario e cointestatorio c/c (Legenda – Tab. A): _____
Cognome e Nome cointestatorio se legame "Altro" (cod. 17) dettagliare: _____
- _____ Codice relazione tra intestatario e cointestatorio c/c (Legenda – Tab. A): _____
Cognome e Nome cointestatorio se legame "Altro" (cod. 17) dettagliare: _____
- _____ Codice relazione tra intestatario e cointestatorio c/c (Legenda – Tab. A): _____
Cognome e Nome cointestatorio se legame "Altro" (cod. 17) dettagliare: _____
- _____ Codice relazione tra intestatario e cointestatorio c/c (Legenda – Tab. A): _____
Cognome e Nome cointestatorio se legame "Altro" (cod. 17) dettagliare: _____

5. _____ Codice relazione tra intestatario e cointestatario c/c (Legenda – Tab. A): _____
 Cognome e Nome cointestatario
 se legame "Altro" (cod. 17) dettagliare: _____
6. _____ Codice relazione tra intestatario e cointestatario c/c (Legenda – Tab. A): _____
 Cognome e Nome cointestatario
 se legame "Altro" (cod. 17) dettagliare: _____

Sottoscrizioni

- dichiaro di non incassare / incassare l'importo di mia spettanza nell'ambito di attività d'impresa (barrare una sola casella)
 Rientrano in tale classificazione le attività elencate all'art. 2195 del codice civile. In caso di riscossione nell'ambito di attività d'impresa, l'eventuale ritenuta fiscale sarà applicata a titolo d'acconto (per contratti stipulati dal 1/1/1996 al 31/12/2000) oppure non sarà applicata alcuna ritenuta fiscale, in quanto la prestazione percepita rientrerà nel reddito d'impresa (per contratti stipulati dopo il 31/12/2000)
- mi assumo tutte le responsabilità civili e penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

Firma del Beneficiario/Rappresentante legale _____
 che conferma di aver preso visione dell'Informativa sulla privacy

Spazio riservato al soggetto incaricato dell'Adeguata Verifica

Al sensi della normativa antiriciclaggio e relativi regolamenti attuativi vigenti, l'identificazione e la rilevazione dei dati dei firmatari della presente richiesta sono state effettuate da _____

Cognome e Nome Financial Advisor

Codice Financial Advisor

Luogo e data _____

Istruzioni operative

La richiesta di liquidazione deve sempre pervenire all'Impresa in originale, sottoscritta dal beneficiario o da chi ne ha la rappresentanza legale, unitamente a copia fronte-retro di un valido documento d'identità di ciascuno di essi riportante firma visibile e della documentazione attestante il conferimento dei poteri di firma e rappresentanza in capo al soggetto indicato quale rappresentante legale.

Si allegano i seguenti documenti necessari a verificare l'obbligo di pagamento e la corretta individuazione degli aventi diritto (barrare le caselle relative alla documentazione che si allega):

- copia fronte-retro di un valido documento d'identità del beneficiario riportante firma visibile (se il beneficiario è una persona fisica)
- copia fronte-retro di un valido documento d'identità dell'eventuale rappresentante legale pro tempore riportante firma visibile, nonché della documentazione attestante il conferimento dei poteri di firma e rappresentanza

N.B.: non è necessario allegare tali documenti qualora gli stessi fossero già in possesso della Società e non scaduti

- copia del certificato di morte dell'assicurato, rilasciato dall'Ufficio di Stato Civile in carta semplice

- copia della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con firma autenticata in Comune, dinanzi al Notaio o presso il Tribunale che specifichi se il contraente abbia lasciato o meno testamento e quali siano gli eredi legittimi, loro dati anagrafici, il grado di parentela e capacità di agire (se l'assicurato coincide con il contraente)

In caso di esistenza di testamento, deve esserne consegnata copia del verbale di pubblicazione e la suddetta dichiarazione sostitutiva deve riportarne gli estremi identificativi, precisando altresì che detto testamento è l'ultimo da ritenersi valido e non è stato impugnato ed evidenziando quali siano gli eredi testamentari, i loro dati anagrafici e capacità di agire

Nei casi in cui sussista la necessità di svolgere approfondimenti circa la legittimazione dell'avente diritto e/o la corretta erogazione del dovuto, l'Impresa potrà richiedere, al posto della dichiarazione sostitutiva, la copia dell'atto di notorietà redatto dinanzi al Notaio o presso il Tribunale

- copia del decreto del Giudice Tutelare contenente l'autorizzazione in capo al rappresentante legale dei minori o incapaci a riscuotere la somma dovuta, con esonero dell'Impresa da ogni responsabilità in ordine al pagamento nonché all'eventuale reimpiego della somma stessa (se il beneficiario è minore d'età o incapace)
- liberatoria al pagamento della liquidazione firmata dal creditore pignoratizio/vincolatario o dal beneficiario accettante (in caso di polizza gravata da pegno o vincolo o beneficio accettato irrevocabile)
- modulo antiriciclaggio Adeguata Verifica di Soggetto Persona Fisica (se il beneficiario è una persona fisica)
- modulo antiriciclaggio Adeguata Verifica di Soggetto Persona Giuridica (se il beneficiario è una persona giuridica)

L'Impresa, anche nell'interesse degli effettivi aventi diritto, si riserva altresì di richiedere ulteriore documentazione (es. cartelle cliniche, verbale 118, etc.), in caso di particolari e circostanziate esigenze istruttorie e per una corretta erogazione della prestazione assicurativa (a titolo esemplificativo e non esaustivo: decesso dell'Assicurato avvenuto al di fuori del territorio della Repubblica Italiana, discordanza tra i dati anagrafici del Beneficiario indicati in polizza e i documenti prodotti dallo stesso, relazione medica incompleta e non esaustiva, etc.).

Resta inteso che l'Impresa si riserva la facoltà di richiedere agli aventi diritto o ai loro rappresentanti legali, in qualsiasi momento, gli originali, al fine di verificare che le copie siano conformi agli stessi. Gli originali dovranno, in ogni caso, essere consegnati all'Impresa per esigenze legate ad un contenzioso o a seguito di richiesta delle Autorità Competenti.

L'Impresa provvederà a proprie spese alla restituzione degli originali agli aventi diritto o ai loro rappresentanti, una volta cessata l'esigenza di trattenerli.

Avvertenze

Verificata la sussistenza dell'obbligo di pagamento, l'Impresa provvede alla liquidazione dell'importo dovuto entro 30 giorni dalla data di ricevimento della documentazione completa presso la propria sede.

Decorso tale termine e a partire dal medesimo sono dovuti gli interessi legali a favore degli aventi diritto.

L'Impresa pagherà mediante accredito sul conto corrente intestato o contestato al beneficiario, salvo il caso di pagamenti effettuati ai rappresentanti legali e informerà l'avente diritto mediante invio della quietanza di liquidazione al suo recapito.

Qualora l'operazione non fosse stata eseguita come richiesto, o in caso di mancata ricezione della quietanza di liquidazione, si invita a contattare:

Pronto Allianz - Servizio Clienti, Piazza Tre Torri n. 3, 20145 Milano

Numero Verde 800.183.381

Legenda**Tabella A - relazione tra il Beneficiario e il Contraente / tra contestatari del conto corrente**

01 madre/padre	10 suocero/a
02 marito/moglie	11 nipote (di nonno/a)
03 legato in unione civile/convenienza di fatto/istituti assimilabili	12 nipote (di zio/a)
04 fratello/sorella	13 cugino/a
05 figlio/a	14 fidanzato/a
06 nonno/a	15 rapporti aziendali
07 zio/a	16 rapporti professionali
08 genero/nuora	17 altro - da indicare nel modulo (a titolo esemplificativo: beneficiaria, persona di fiducia, figlio/a del/la compagno/a, consentente da tempo, padrino/madrina di battesimo, vicino/a di casa ...)
09 cognato/a	

Si considerano Persone Politicamente Esposte le persone fisiche residenti in Italia o in altri Stati esteri, che occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche, nonché i loro familiari e coloro che con i predetti soggetti intrattengono notoriamente stretti legami.

Nel dettaglio:

Tabella B - relazione con soggetto con importanti cariche pubbliche

01 soggetto stesso	06 coniuge di figlio/a di
02 genitore di	07 soggetto legato in unione civile/convenienza di fatto/istituti assimilabili con figlio/a di
03 coniuge di	08 titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari con
04 soggetto legato in unione civile/convenienza di fatto/istituti assimilabili con	09 soggetto che detiene solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di
05 figlio/a di	

Tabella C - tipologia PEP (carica in vigore o cessata da meno di un anno)

01 Presidente della Repubblica Italiana o di stato estero	15 membro degli organi direttivi centrali di partiti politici italiani o esteri
02 Presidente del Consiglio Italiano o carica analoga in stato estero	16 giudice della Corte Costituzionale o carica analoga in stato estero
03 Ministro italiano o carica analoga in stato estero	17 magistrato della Corte Costituzionale o carica analoga in stato estero
04 Vice Ministro italiano o carica analoga in stato estero	18 magistrato della Corte dei Conti o carica analoga in stato estero
05 Sottosegretario italiano o carica analoga in stato estero	19 consigliere di stato o carica analoga in stato estero
06 deputato italiano o carica analoga in stato estero	20 componente del Consiglio di Giustizia Amministrativa per la Regione siciliana
07 senatore italiano o carica analoga in stato estero	21 membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti
08 parlamentare europeo o cariche analoghe in stato estero	22 ambasciatore italiano o carica equivalente in stato estero
09 Presidente di Regione o carica in stato estero	23 incaricato d'affari italiano o carica equivalente in stato estero
10 assessore regionale o carica analoga in stato estero	24 ufficiale di grado apicale delle forze armate italiane o carica equivalente in stato estero
11 consigliere regionale italiano o carica analoga in stato estero	25 componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo di impresa controllata, anche indirettamente, dallo stato italiano o estero
12 Sindaco di capoluogo di provincia o città metropolitana italiana o carica analoga in stato estero	26 componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo di imprese controllate, anche indirettamente, dallo Stato italiano o da uno stato estero ovvero partecipate, in misura prevalente o totalitaria, dalle Regioni, da comuni capoluoghi di provincia e città metropolitane o da comuni con popolazione complessivamente non inferiore a 15.000 abitanti
13 Sindaco di comune con popolazione non inferiore a 15.000 abitanti o cariche analoghe in stato estero	27 direttore, vice direttore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgente funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali
14 direttore generale di ASI e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale	



AGL Investitori Private Solution

Prodotto di investimento assicurativo di tipo Unit Linked

Anteriormente alla sottoscrizione della presente proposta è obbligatoria la consegna al Contraente del Set informativo composto dal Documento contenente le informazioni chiave (KID generico), dal DIP aggiuntivo IBIP, dalle Condizioni di assicurazione comprensive del glossario e dalla Proposta.

È facoltà del Contraente ottenere, su richiesta, il Documento contenente le informazioni specifiche (KID specifico) di ciascuna proposta d'investimento collegata al prodotto e il Regolamento del Fondo.

MODULO
DI PROPOSTA

AGL Investitori Private Solution

CONTRAENTE (Persona Fisica, Persona Giuridica o Ente)

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE		CODICE FISCALE (sempre richiesto)		PARTITA IVA	
____/____/____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	____	____	____	____
DATA DI NASCITA	SESSO ¹	COMUNE DI NASCITA	PROV.	STATO DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA / DELLA SEDE LEGALE ²		N.	CAP	COMUNE DI RESIDENZA / SEDE LEGALE	
____		____	____	____	
STATO DI RESIDENZA / SEDE LEGALE		TIPO DOCUMENTO ³	N. DOCUMENTO	RILASCIATO DA	____/____/____ IN DATA

ASSICURATO (se diverso dal Contraente)

COGNOME E NOME		CODICE FISCALE			
____/____/____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	____	____	____	____
DATA DI NASCITA	SESSO ¹	COMUNE DI NASCITA	PROV.	STATO DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA		N.	CAP	COMUNE DI RESIDENZA	PROV. STATO
____		____	____	____	____

SOGGETTO MUNITO DEI POTERI DI FIRMA (in caso di Contraente Persona Giuridica o Ente, o in presenza di procuratore/tutore/amministratore di sostegno)⁴

Persona fisica n. 1		Persona fisica n. 2 (in caso di firme congiunte)			
COGNOME E NOME		CODICE FISCALE		COGNOME E NOME	
____		____		____	
TIPO DOCUMENTO ³		N. DOCUMENTO		TIPO DOCUMENTO ³	
____		____		____	
RILASCIATO DA		IN DATA		RILASCIATO DA	
____		____		____	

INDIRIZZO DI CORRISPONDENZA (se diverso da residenza / sede legale)

INDIRIZZO DI CORRISPONDENZA		N.	CAP	COMUNE DI CORRISPONDENZA		PROV.
____		____	____	____		____
STATO <input type="checkbox"/> ITALIA <input type="checkbox"/> ESTERO		(specificare)				

ALTRI RECAPITI (per le comunicazioni da parte della Società)

NUMERO DI TELEFONO	INDIRIZZO E-MAIL
____	____

BENEFICIARI IN CASO DI DECESSO

In caso di decesso dell'Assicurato riportare i dati dei Beneficiari **designati nominativamente** di seguito.

1° Beneficiario _____ % Il Contraente (solo se diverso dall'Assicurato)

2° Beneficiario ⁵ _____ %

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE	PARTITA IVA	____/____/____ DATA DI NASCITA
____	____	____	____
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F SESSO ¹	COMUNE DI NASCITA	INDIRIZZO E-MAIL	
____	____	____	
INDIRIZZO DI RESIDENZA / SEDE LEGALE	N.	CAP	COMUNE DI RESIDENZA / SEDE LEGALE
____	____	____	____

(Legenda – tabella D)

CODICE TIPOLOGIA SOCIETARIA	CLASSE DEI BENEFICIARI (se codice Tipologia Societaria = 10)	DESCRIZIONE ATTIVITA' SOCIETARIA
____	____	____

- È una persona politicamente esposta⁶ (PEP)
- NON è una persona politicamente esposta
- Codice relazione tra il Beneficiario nominato e il Contraente: _____ (Legenda - tabella A)
- Se Legame "Altro" (cod. 17), dettagliare la relazione: _____
- (per Beneficiario persona giuridica, indicare che è una persona politicamente esposta se almeno un titolare effettivo⁷ è PEP)
- Se è PEP indicare:
 - Se Beneficiario persona giuridica, Nome e Cognome del titolare effettivo PEP: _____
 - Codice relazione con soggetto con importanti cariche pubbliche: _____ (Legenda - tabella B)
 - Codice tipologia PEP: _____ (Legenda - tabella C)
- (se c'è più di un titolare effettivo PEP, indicare le informazioni suddette per ciascun titolare effettivo PEP, utilizzando l'apposito modulo)

3° Beneficiario ⁵ _____ %

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE	PARTITA IVA	____/____/____ DATA DI NASCITA
____	____	____	____
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F SESSO ¹	COMUNE DI NASCITA	INDIRIZZO E-MAIL	
____	____	____	

Per le note 1, 2, 3, 4, 5, 6 e 7 vedere LEGENDA - Note alla compilazione della presente proposta

INDIRIZZO DI RESIDENZA / SEDE LEGALE _____ N. _____ CAP _____ COMUNE DI RESIDENZA / SEDE LEGALE _____ PROV. _____

(Legenda – tabella D)

CODICE TIPOLOGIA SOCIETARIA _____ CLASSE DEI BENEFICIARI (se codice tipologia societaria = 10) _____ DESCRIZIONE ATTIVITA' SOCIETARIA _____

- È una persona politicamente esposta ⁶ (PEP) ■ Codice relazione tra il Beneficiario nominato e il Contraente: _____ (Legenda - tabella A)
 NON è una persona politicamente esposta Se Legame "Altro" (cod. 18), dettagliare la relazione: _____
(per Beneficiario persona giuridica, indicare che è una persona politicamente esposta se almeno un titolare effettivo ⁷ è PEP)

Se è PEP indicare:

- Se Beneficiario persona giuridica, Nome e Cognome del titolare effettivo PEP: _____
- Codice relazione con soggetto con importanti cariche pubbliche: _____ (Legenda - tabella B)
- Codice tipologia PEP: _____ (Legenda - tabella C)

(se c'è più di un titolare effettivo PEP, indicare le informazioni suddette per ciascun titolare effettivo PEP, utilizzando l'apposito modulo)

4° Beneficiario ⁵ _____ % _____
COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE _____ CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____ DATA DI NASCITA _____

M F _____
SESSO ¹ _____ COMUNE DI NASCITA _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA / SEDE LEGALE _____ N. _____ CAP _____ COMUNE DI RESIDENZA / SEDE LEGALE _____ PROV. _____

(Legenda – tabella D)

CODICE TIPOLOGIA SOCIETARIA _____ CLASSE DEI BENEFICIARI (se codice Tipologia Societaria = 10) _____ DESCRIZIONE ATTIVITA' SOCIETARIA _____

- È una persona politicamente esposta ⁶ (PEP) ■ Codice relazione tra il Beneficiario nominato e il Contraente: _____ (Legenda - tabella A)
 NON è una persona politicamente esposta Se Legame "Altro" (cod. 18), dettagliare la relazione: _____
(per Beneficiario persona giuridica, indicare che è una persona politicamente esposta se almeno un titolare effettivo ⁷ è PEP)

Se è PEP indicare:

- Se Beneficiario persona giuridica, Nome e Cognome del titolare effettivo PEP: _____
- Codice relazione con soggetto con importanti cariche pubbliche: _____ (Legenda - tabella B)
- Codice tipologia PEP: _____ (Legenda - tabella C)

(se c'è più di un titolare effettivo PEP, indicare le informazioni suddette per ciascun titolare effettivo PEP, utilizzando l'apposito modulo)

Avvertenza: in caso di mancata compilazione dei campi di cui sopra (designazione nominativa dei beneficiari), la Società potrà incontrare, al decesso dell'assicurato, maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca dei beneficiari.

In aggiunta o in alternativa scegliere tra i beneficiari generici richiamati in legenda ⁸ e riportare la lettera corrispondente nello spazio sotto riportato.

Beneficiario generico _____ % _____
LETTERA _____

Riportare l'indicazione della percentuale per ciascuna designazione beneficiaria fino al raggiungimento del 100%.

Avvertenza: la modifica o revoca dei beneficiari deve essere comunicata per iscritto alla Società.

REFERENTE TERZO (facoltativo)

Il Contraente manifesta esigenze specifiche di riservatezza e ha nominato il seguente referente terzo, diverso dal beneficiario, a cui la Società può far riferimento in caso di decesso dell'Assicurato:

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE _____ CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____ DATA DI NASCITA _____

M F _____
SESSO ¹ _____ COMUNE DI NASCITA _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____ N. _____ CAP _____ COMUNE DI RESIDENZA _____ PROV. _____

COMUNICAZIONI AI BENEFICIARI (se designati nominativamente)

Il Contraente consente esclude l'invio di comunicazioni ai beneficiari designati nominativamente prima dell'evento.

DURATA ASSICURAZIONE

Durata del contratto: a vita intera

PREMIO UNICO (importo minimo Euro 500.000,00)	Commissioni di gestione di cui all'art.11 lettera d) delle Condizioni di Assicurazione
_____ Euro Da investire interamente nel Fondo interno AGL Investitori Private Solution (S_____)	1,60%

I costi per la copertura assicurativa sono indicati all'Art. 11 lettera b) delle Condizioni di Assicurazione

DATI BANCARI DEL CONTRAENTE – MEZZI DI PAGAMENTO DEL PREMIO

PREFISSO	CIN	ABI	CAB	N. CONTO CORRENTE
IBAN				

INTESTATARIO C/C _____

Il pagamento andrà effettuato mediante **BONIFICO BANCARIO** a favore Allianz Global Life dac sul c/c aperto presso Allied Irish Banks Plc, **IBAN IE10 AIBK 9320 8647 4315 08, BIC AIBKIE2D**, indicando nella causale il numero della presente proposta. In assenza del numero di proposta, la polizza non potrà essere emessa. Le spese relative al mezzo di pagamento gravano direttamente sul Contraente. **La data di valuta è quella del giorno in cui viene effettuato il bonifico.**

Disposizione di bonifico (in caso di Contraente titolare di conto corrente Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.):

il Contraente autorizza Allianz Bank Financial Advisors S.p.A. ad addebitare l'importo del Premio sopra indicato sul proprio conto corrente aperto presso Allianz Bank Financial Advisors S.p.A. per l'effettuazione del bonifico a favore di **Allianz Global Life dac**.

Autorizzo

_____ FIRMA DEL CONTRAENTE (o del Soggetto munito dei poteri di firma)

Non sono ammesse modalità di pagamento diverse dalle suddette.

GESTIONE FINANZIARIA E SCELTA DELLE STRATEGIE DI INVESTIMENTO (COMPARTI) PER IL FONDO S_____

La Società attuerà la gestione del Fondo interno per il tramite l'apertura di un servizio di gestione portafogli istituita e gestita da Investitori SGR Spa, il cui costo è di 0,34% per il Fondo AGL Investitori Private Solution (S_____). **Il Contraente dichiara di accettare espressamente tale modalità di gestione.**

Il sottoscritto Contraente **chiede** che il Fondo interno AGL Investitori Private Solution (S_____) venga gestito con le seguenti strategie di investimento, tra quelle disponibili ed indicate nel Regolamento del Fondo interno stesso:

Strategia di investimento	%	Strategia di investimento	%

Il sottoscritto Contraente riconosce espressamente che, scegliendo le su indicate strategie di investimento, Allianz Global Life dac non potrà essere considerata responsabile del rendimento del Fondo interno, essendo i rischi finanziari del Contratto a carico del Contraente.

_____ LUOGO E DATA

_____ FIRMA DEL CONTRAENTE (o del Soggetto munito di poteri di firma)

AVVERTENZE

- a) 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;
- b) prima della sottoscrizione della proposta, il soggetto di cui alla lettera a) verifica l'esattezza delle dichiarazioni relative allo stato di salute dell'Assicurato riportate nella presente proposta all'interno della sezione "Dichiarazione di buono stato di salute";
- c) l'Assicurato può chiedere di essere sottoposto a visita medica per certificare l'effettivo stato di salute, con evidenza del costo a suo carico.

DICHIARAZIONI

Il Contraente:

- **dichiara** di aver ricevuto, anteriormente alla sottoscrizione del presente modulo di proposta, **il Set informativo** del prodotto AGL Investitori Private Solution **Mod. PS40E5 edizione aprile 2020**, composto dal Documento contenente le informazioni chiave (KID generico), dal Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti d'investimento assicurativi (DIP aggiuntivo IBIP), dalle Condizioni di assicurazione comprensive del glossario e dalla Proposta e **di aver avuto un tempo sufficiente, prima della sottoscrizione del presente Modulo, per prendere visione e comprendere i contenuti dei documenti che compongono il Set informativo;**
- **dichiara** di aver ricevuto, anteriormente alla sottoscrizione del presente modulo di proposta, **l'informativa sulla privacy** che si impegna a fornire a ciascun beneficiario designato nominativamente e all'eventuale referente terzo;
- **dichiara** di accettare la modalità di comunicazione a distanza come alternativa alla spedizione postale tradizionale;
- **dichiara** che il presente Modulo di proposta non contiene cancellature e dichiara inoltre di non aver ricevuto altri documenti ad integrazione dello stesso;
- **dichiara** che le informazioni indicate nel presente Modulo di proposta sono veritiere ed esatte; dichiara altresì di non aver taciuto, omesso o alterato alcuna circostanza nella compilazione del presente Modulo di proposta, assumendosene ogni responsabilità; si impegna inoltre a comunicare tempestivamente alla Società qualsiasi variazione che dovesse intervenire con riferimento a tutte le informazioni fornite con la presente proposta;
- **dichiara** che il rapporto continuativo e le operazioni riconducibili ai rapporti continuativi instaurati con la Società sono effettuate per suo conto, quale intestatario di tali rapporti. Il Contraente, nel caso in cui il rapporto sia instaurato per conto di terzi, si impegna a fornire alla Società tutte le indicazioni necessarie all'identificazione del titolare effettivo del rapporto. Nel caso di contraente società fiduciaria, la stessa indica in modo riservato alla Società le informazioni complete sul fiduciante a cui ricondurre il rapporto continuativo;

- **dichiara** che lo stato di PEP (Persona Esposta Politicamente) del beneficiario e la propria relazione con il beneficiario stesso corrispondono a quanto indicato nella sezione "Beneficiari in caso di decesso" della presente proposta;
- **dichiara** di essere stato informato che tutte le informazioni fornite sono state rilasciate sotto la propria responsabilità e che, in difetto di tali informazioni, la Società non potrà instaurare alcun rapporto continuativo ovvero, per i rapporti già in essere, provvederà ad estinguerli restituendo al Cliente i fondi, gli strumenti e le altre disponibilità finanziarie di spettanza, liquidandone il relativo importo tramite bonifico bancario sul conto corrente indicato nella sezione "Mezzi di pagamento del premio."

L'Assicurato:

- **esprime il proprio consenso alla stipula dell'assicurazione sulla propria vita, ai sensi dell'art. 1919 del Codice Civile;**
- **dichiara di essere a conoscenza del fatto che le dichiarazioni 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, qualora sottoscriva un questionario sanitario, deve verificare l'esattezza delle informazioni ivi riportate;**
- **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.**

LUOGO E DATA

FIRMA DEL CONTRAENTE (o del Soggetto munito dei poteri di firma)

FIRMA DELL'ASSICURATO (se diverso dal Contraente)

Il Contraente dichiara di approvare specificatamente, ai sensi degli articoli 1341 e 1342 nonché 1469 bis e seguenti del Codice Civile, i seguenti articoli delle Condizioni di assicurazione:

- Art. 2.2 (Conclusione del Contratto – età massima dell'Assicurato);
- Art. 2.3 (Conclusione del Contratto – rifiuto dell'investimento);
- Art. 2.4 (Conclusione del Contratto – esami clinici dell'Assicurato);
- Art. 2.5 (Conclusione del Contratto – luogo e tempo di conclusione);
- Art. 2.9 (Conclusione del Contratto – residenza in Italia);
- Art. 2.10 (Conclusione del Contratto – responsabilità per falsa dichiarazione);
- Art. 2.11 (Conclusione del Contratto – restituzione parziale del controvalore economico);
- Art. 3.1 (Premio Unico e suo investimento – nascita del vincolo contrattuale per la Società);
- Art. 3.4 (Premio Unico e suo investimento – a) Premio Unico);
- Art. 3.7 (Premio Unico e suo investimento – b) Premi Aggiuntivi);
- Art. 4.3 (Fondo Interno e Valore Unitario delle quote – gestione del Fondo Interno);
- Art. 4.6 (Fondo Interno e Valore Unitario delle quote – valorizzazione di particolari categorie di attivi);
- Art. 5.4 (Prestazioni della Società in caso di decesso dell'Assicurato – maggiorazione del Controvalore);
- Art. 6.3 (Strategie di investimento e gestione del Fondo Interno – limiti di responsabilità della Società per la gestione del Fondo Interno);
- Art. 6.4 (Strategie di investimento e gestione del Fondo Interno – limiti di responsabilità della Società per la gestione del Fondo Interno in caso di danno);
- Art. 8.1 (Limitazioni alla prestazione in caso di decesso dell'Assicurato);
- Art. 8.3 (Limitazioni alla prestazione in caso di decesso dell'Assicurato – Premi Aggiuntivi);
- Art. 10.2 (Riscatto – limiti all'esercizio del Riscatto);
- Art. 10.4 (Riscatto – non immediata liquidabilità del Premio);
- Art. 10.11 (Riscatto – assenso del Beneficiario per il Riscatto);
- Art. 10.12 (Riscatto – assenza di garanzia di capitale o rendimento minimo);
- Art. 10.13 (Riscatto – costi di riscatto);
- Art. 11.3 (Costi del Contratto – b) Costi direttamente a carico del Contraente);
- Art. 12.1 (Cessione, pegno, vincolo – efficacia per la Società);
- Art. 13.3 (Beneficiari (in caso di morte) e cambio contraenza mortis-causa – limiti alla revoca e modifica);
- Art. 13.4 (Beneficiari (in caso di morte) e cambio contraenza mortis-causa – condizioni per la revoca e le modifiche);
- Art. 14.1 (Documenti richiesti dalla Società – documentazione);
- Art. 14.2 (Documenti richiesti dalla Società – ulteriore documentazione);
- Art. 15.2 (Pagamenti della Società – processo di liquidazione. Tempistiche);
- Art. 16.1 (Modifiche contrattuali);
- Art. 17.1 (Modifiche del Regolamento del Fondo Interno);

Art. 17.4 (Modifiche del Regolamento del Fondo Interno – esclusioni);
 Art. 20.1 (Documenti contrattuali – limitazioni di responsabilità della Società);
 Art. 21.1 (Comunicazioni – assenza di lettera raccomandata a/r in Irlanda);
 Art. 21.4 (Comunicazioni – tecniche di comunicazione a distanza);
 Art. 22.2 (Istituzione di nuovi Fondi/Fusione con altri Fondi Interni – discrezionalità della Società relativamente alla fusione di Fondi);
 Art. 27.1 (Legge applicabile)

 LUOGO E DATA

 FIRMA DEL CONTRAENTE (o del Soggetto munito dei poteri di firma)

DICHIARAZIONE DI BUONO STATO DI SALUTE

Consapevole che le condizioni di buono stato di salute risultanti dalle dichiarazioni di seguito riportate costituiscono condizione essenziale di assicurabilità e che le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dall'Assicurato per la conclusione del Contratto di Assicurazione possono compromettere il diritto alla prestazione, **l'Assicurato dichiara:**

- di non aver subito ricoveri o interventi chirurgici negli ultimi 5 anni e/o di non essere attualmente in attesa di ricovero (salvo per i seguenti casi: appendicite, ernie addominali/inguinali, adenoidi, tonsille, deviazione del setto nasale, meniscectomia o rottura legamenti del ginocchio, frattura degli arti o infortuni senza postumi, safenectomia, varici, parto senza complicanze, estrazione dentale o chirurgia estetica);
- di non aver consultato un medico, ricevuto una diagnosi o prescrizione di esami, cure o trattamenti in merito ad una o più delle seguenti malattie/disturbi:
 - Cancro o qualsiasi tipo di tumore, leucemia, linfonodi ingrossati;
 - Infarto, disturbi valvolari, ipertensione non controllata dalla terapia, ischemia, ictus, attacco ischemico transitorio, aneurisma, emorragia cerebrale;
 - Asma (salvo rinite allergica) o bronchite cronica, enfisema;
 - Epatite B o C, cirrosi epatica, disturbi al pancreas o all'intestino;
 - Insufficienza renale, rene policistico, disturbi alla vescica o alla prostata
 - Diabete
 - HIV, AIDS
 - Paralisi, paraplegia, epilessia, sclerosi multipla, malattia demielinizzante, altre malattie neurologiche o del sistema nervoso;
- di non fare e di non aver mai fatto uso di sostanze stupefacenti e di non fare o aver fatto abuso d'alcool;
- di non presentare postumi invalidanti causati da malattie o traumi e/o di non essere titolare di una pensione di invalidità o inabilità e di non aver fatto domanda per ottenerla;
- di non effettuare una terapia medica (farmacologica e non) continuativa da oltre 30 giorni consecutivi (ad eccezione di farmaci per ipertensione e ipercolesterolemia).

 LUOGO E DATA

 FIRMA DELL'ASSICURATO

Qualora la **Dichiarazione di Buona Salute** non venga firmata si può rendere necessaria la compilazione del questionario sanitario (da richiedere alla Società). In tal caso, l'investimento del Premio unico non avrà luogo sino a che la valutazione del questionario stesso non sarà conclusa. **L'Assicurato, prima della sottoscrizione del questionario, deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni contenute nel questionario sanitario stesso.**

 LUOGO E DATA

 FIRMA DELL'ASSICURATO

CONSENSO PER DATI PERSONALI

Si invitano il **Contraente** e l'**Assicurato** a leggere attentamente l'Informativa Privacy (Allegata al presente modulo di proposta) prima di completare le seguenti sezioni.

Trattamento dei dati Personali Sensibili (inclusi i dati relativi alla Salute)

Allianz Global Life dac (AGL) raccoglie il consenso per trattare i dati personali e quelli relativi alla salute del Contraente e dell'Assicurato (se è persona diversa dal Contraente) per le finalità elencate nei paragrafi 3.A, 3.B, 3.C dell'Informativa Privacy. I dati saranno trattati per le finalità e le attività elencate nell'Informativa Privacy. Il Contratto non potrà essere concluso ed amministrato a meno che non sia fornito il consenso barrando in questo modo il riquadro sottostante.

- Per finalità elencate nei paragrafi 3.A, 3.B, 3.C dell'Informativa Privacy, il Contraente e l'Assicurato (se è persona diversa dal Contraente) esprimono il consenso a quanto segue:
- al trattamento dei propri dati personali, compresi quelli relativi alla salute e all'ottenimento dei dati da terze parti di cui al paragrafo 4 dell'Informativa Privacy;
 - alla trasmissione dei propri dati personali, compresi quelli relativi alla salute, **all'interno od all'esterno dell'Area Economica Europea (EEA)**, ai soggetti indicati al paragrafo 5 dell'Informativa Privacy;
 - a manlevare tutte le persone fisiche presso AGL ed i soggetti indicati al paragrafo 5 dell'Informativa Privacy dagli obblighi di riservatezza cui sono tenuti relativi ai dati sulla salute ed altri dati personali sensibili che sono obbligati a trasferire ed utilizzare al fine di gestire il Contratto.

Marketing e Comunicazioni Promozionali

AGL raccoglie il consenso per il trattamento dei dati personali al fine di poter condurre ricerche di mercato e fornire informazioni relative a prodotti e servizi nuovi o già in essere -incluse attività promozionali- di AGL, delle società del gruppo Allianz o società terze (partner commerciali di AGL) che possano essere di interesse per il Contraente. Il consenso è facoltativo e potrà essere manifestato barrando in questo modo i riquadri sottostanti.

- il Contraente acconsente al trattamento dei suoi dati personali da parte di AGL e delle compagnie del Gruppo Allianz per finalità di marketing e promozionali, mediante le seguenti tecniche di comunicazione tradizionali e/o a distanza: (e-mail, telefono ed ogni altra forma di comunicazione elettronica) così come descritto al paragrafo 3.D dell'Informativa Privacy.
- il Contraente acconsente alla comunicazione dei suoi dati personali agli altri soggetti indicati nel paragrafo 5 dell'Informativa Privacy ed al trattamento dei suoi dati personali da parte di tali soggetti che potranno trattarli per finalità di marketing e promozionali, mediante le seguenti tecniche di comunicazione tradizionali e/o a distanza: (e-mail telefono ed ogni altra forma di comunicazione elettronica) così come descritto al paragrafo 3.D dell'Informativa Privacy.

Comunicazione Elettronica

Il Contraente acconsente a ricevere da AGL tutte le comunicazioni relative al rapporto contrattuale e alla sua esecuzione in formato elettronico.

Nel solo caso in cui il Contraente voglia ricevere le comunicazioni tramite spedizione postale tradizionale è necessario barrare in questo modo il riquadro sottostante.

- Il Contraente vuole ricevere da AGL tutte le comunicazioni tramite spedizione postale tradizionale.

Le preferenze espresse sopra possono essere modificate in qualsiasi momento contattando AGL (come descritto nell'Informativa Privacy).

_____ LUOGO E DATA

_____ FIRMA DEL CONTRAENTE (o del Soggetto munito dei poteri di firma)

_____ FIRMA DELL'ASSICURATO (se diverso dal Contraente)

ATTESTAZIONE DI CONSEGNA

Il sottoscritto Contraente _____ attesta di aver ricevuto da _____

cod. _____ n° iscrizione RUI _____ data iscrizione RUI _____ una copia del documento "Comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei Contraenti" conforme all'allegato 3 del Regolamento IVASSN.40/2018 e una copia del documento "Informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta" conforme all'allegato 4 del Regolamento IVASSN.40/2018. Conferma inoltre di aver ricevuto una dichiarazione di adeguatezza contenente la descrizione del consiglio fornito e l'indicazione dei motivi posti alla base della raccomandazione, nonché un'apposita informativa sui costi del prodotto e del servizio.

_____ LUOGO E DATA

_____ FIRMA DEL CONTRAENTE (o del Soggetto munito dei poteri di firma)

SPAZIO RISERVATO AL SOGGETTO INCARICATO DELL'ADEGUATA VERIFICA

Il sottoscritto _____ cod _____ ai sensi della normativa anticiclaggio italiana e relativi regolamenti attuativi vigenti, in qualità di Soggetto incaricato dell'Adeguatezza Verifica, attesta con la presente sottoscrizione di aver svolto tutte le attività prescritte a suo carico dalla normativa di riferimento in merito al Contraente (o Soggetto munito dei poteri di firma) che ha compilato il presente modulo di sottoscrizione.

_____ LUOGO E DATA

_____ FIRMA DEL SOGGETTO INCARICATO DELL'ADEGUATA VERIFICA

CONCLUSIONE DEL CONTRATTO E FACOLTÀ DI RIPENSAMENTO

Conclusione del Contratto e decorrenza

Al ricevimento della Proposta in originale, sottoscritta dal Contraente e dall'Assicurato, se persona diversa, la Società procederà alla sua valutazione, anche in riferimento alle condizioni di salute dell'Assicurato per come desunte dalla Dichiarazione di buono stato di salute presente nel modulo di Proposta. **La Società si riserva il diritto di richiedere ulteriori informazioni circa lo stato di salute dell'Assicurato, anche previa presentazione di esami clinici già in possesso dell'Assicurato, ed eventualmente applicare dei costi aggiuntivi ai costi per la copertura assicurativa di cui all'art. 11 delle Condizioni contrattuali. Il Contratto pertanto si intende concluso a Trieste (Italia) nel momento in cui la Società investe il Premio iniziale e cioè il 5° giorno lavorativo successivo alla data di incasso del Premio da parte della Società (ossia dal momento in cui tale somma sia disponibile sul c/c della Società, salvo buon fine), oppure il 5° giorno lavorativo successivo alla data di ricevimento della Proposta in originale qualora questa pervenga alla Società in data posteriore rispetto alla data di incasso del Premio. Gli effetti decorrono dalle ore 24 della Data di investimento del Premio che coincide con la Data di Investimento del Premio.** A conferma della Conclusione del Contratto la Società invierà al Contraente la Lettera di Conferma di investimento del Premio e la Scheda di Polizza. Nel caso in cui la Società non accetti la Proposta, provvederà a restituire il Premio entro 30 giorni dalla data di incasso mediante bonifico bancario sul conto corrente indicato nella Proposta.

Revoca della Proposta

Il Contraente ai sensi dell'Art. 7.1 delle Condizioni contrattuali può revocare la presente Proposta inviando una lettera raccomandata anticipata via fax, corredata della documentazione indicata all'Art. 14 delle Condizioni contrattuali, alla Società (indirizzata a: Allianz Global Life dac - Sede secondaria - Largo Ugo Ineri, 1 34123 TS) fino al momento della conclusione del Contratto. Entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di Revoca ed a condizione che la stessa sia stata inviata prima della conclusione del Contratto e quindi dell'investimento del Premio, la Società provvede a restituire al Contraente il Premio eventualmente pagato.

Diritto di Recesso

Il Contraente ai sensi dell'Art. 7.4 delle Condizioni contrattuali può recedere dal Contratto entro 30 giorni dal momento della sua conclusione o, ai sensi degli art. 16 e 17 delle Condizioni contrattuali, nel termine di 60 giorni dalla ricezione della lettera indicante le modifiche proposte dalla Società. In entrambi i casi il Recesso potrà essere esercitato mediante la spedizione di una lettera raccomandata anticipata via fax (indirizzata a: Allianz Global Life dac - Sede secondaria - Largo Ugo Ineri 1 34123 TS), corredata della documentazione indicata all'art. 14 delle Condizioni contrattuali. Entro 30 giorni dal ricevimento della

comunicazione, la Società provvederà a rimborsare al Contraente una somma pari al Premio da questi corrisposto, al netto delle spese di rimborso pari al 0,05% dell'ammontare del rimborso, maggiorato o diminuito dell'importo pari alla differenza fra:

- il Controvalore del Contratto, calcolato il quinto giorno lavorativo successivo alla data di ricevimento della comunicazione di Recesso; ed
 - il Controvalore del Contratto alla Data di Decorrenza
- ulteriormente diminuito della parte di costo della misura di maggiorazione per il caso morte relativa al periodo per il quale il Contratto ha avuto effetto.

LEGENDA - NOTE ALLA COMPILAZIONE DELLA PRESENTE PROPOSTA

1 Sesso: **M** MASCHIO **F** FEMMINA

2 Requisiti anagrafici: La Società dichiara di operare in Italia in regime di stabilimento e pertanto di essere ammessa a vendere contratti di assicurazione sulla vita soltanto a potenziali Contraenti che abbiano la propria residenza in Italia.

La sussistenza del requisito della residenza in Italia al momento della conclusione del contratto è **elemento essenziale del contratto, costituendone elemento di validità**. Pertanto, qualora Contraente non abbia il suddetto requisito al momento della conclusione del contratto, quest'ultimo dovrà considerarsi **nullo, invalido e privo di efficacia ab initio**.

Qualora Contraente fornisca una falsa dichiarazione in merito alla residenza, sarà ritenuto responsabile non solo per aver reso una certificazione non veritiera ma anche per gli eventuali danni cagionati alla Società con tale condotta (a mero titolo esemplificativo eventuali sanzioni da parte dell'autorità di vigilanza).

Nel caso di cui al precedente comma, **la Società procederà alla liquidazione del contratto** (secondo le modalità previste per il riscatto totale). **In ogni caso la Società si riserva di trattenere l'eventuale somma ad essa dovuta a titolo di danno.**

È fatto salvo il diritto della Società di agire per il recupero del maggior danno sofferto.

3 Tipo documento: **1** CARTA D'IDENTITÀ **2** PATENTE DI GUIDA **3** PASSAPORTO

4 Nel caso in cui il Contraente sia una Persona Giuridica o Ente o in presenza di procuratore/tutore/amministratore di sostegno del Contraente Persona Fisica, compilare la sezione con i dati del Soggetto munito dei poteri di firma. In tal caso allegare la documentazione comprovante il potere di sottoscrivere la presente proposta in nome e per conto del Contraente.

5 Nei seguenti casi occorre compilare per il **beneficiario designato nominativamente** anche l'apposito modulo di Adeguata Verifica di Soggetto Persona Fisica oppure di soggetto Persona Giuridica: Beneficio accettato irrevocabile Nazione residenza o sede legale estera, soggetto PEP, Tipologia societaria = Fiduciaria o Trust (cod. 07, 12), Legame "Altro" (cod. 17) con il Contraente, casistiche particolari che comportano un aumento del rischio.

6 Si considerano Persone Politicamente Esposte le persone fisiche residenti in Italia o in altri Stati esteri, che occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche, nonché i loro familiari e coloro che con i predetti soggetti intrattengono notoriamente stretti legami.

1) Per persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche s'intendono: vedi elenco riportato nella tabella C) Tipologia PEP (carica in vigore o cessata da meno di un anno).

2) Sono familiari di persone politicamente esposte s'intendono: a) i genitori; b) il coniuge o la persona legata alla persona politicamente esposta in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili; c) i figli e i loro coniugi; d) le persone legate ai figli in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili.

3) Sono soggetti con i quali le persone politicamente esposte intrattengono notoriamente stretti legami: a) le persone fisiche che detengono congiuntamente alla persona politicamente esposta, la titolarità effettiva di enti giuridici, trust e istituti giuridici affini ovvero che intrattengono con la persona politicamente esposta stretti rapporti di affari; b) le persone fisiche che detengono solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di una persona politicamente esposta.

7 Si definisce Titolare Effettivo la persona o le persone fisiche, diverse dal cliente, nell'interesse della quale o delle quali, in ultima istanza, il rapporto continuativo è instaurato, la prestazione professionale è resa o l'operazione è eseguita.

8 Beneficiari in caso di decesso dell'Assicurato

B Gli eredi legittimi dell'Assicurato in parti uguali

D I figli nati e nati dell'Assicurato in parti uguali, con diritto di accrescimento ai superstiti

E I genitori dell'Assicurato in parti uguali con diritto di accrescimento al superstite o, in mancanza di entrambi, gli eredi legittimi dell'Assicurato in parti uguali

G Il coniuge vivente dell'Assicurato all'atto del di lui decesso o, in sua mancanza, gli eredi legittimi dell'Assicurato in parti uguali

L Gli eredi testamentari dell'Assicurato o, in mancanza di testamento, gli eredi legittimi dell'Assicurato in parti uguali

Tabella A - Relazione del Beneficiario con il Contraente

CODICE DESCRIZIONE

01	Madre/padre	04	Fratello/sorella	09	Cognato/cognata	14	Fidanzato/a
02	Marito/moglie	05	Figlio/a	10	Suocero/suocera	15	Rapporti aziendali
03	Legato in unione civile/ convivenza di fatto/ istituti assimilabili	06	Nonno/a	11	Nipote (di nonno/a)	16	Rapporti professionali
		07	Zio/a	12	Nipote (di zio/a)	17	Altro - da indicare in Proposta
		08	Genero/nuora	13	Cugino/a		

(esempi da analisi risposte pervenute su cod. 18 Altro: beneficenza, persona di fiducia, figlio della compagna, conoscente da tempo, padrino di battesimo, vicino di casa)

Tabella B - Relazione con soggetto con importanti cariche pubbliche

CODICE DESCRIZIONE

01	Soggetto stesso	06	Coniuge di figlio/a di
02	Genitore di	07	Soggetto legato in unione civile/convivenza di fatto/istituti assimilabili con figlio/a di
03	Coniuge di	08	Titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari con
04	Soggetto legato in unione civile/ convivenza di fatto/istituti assimilabili con	09	Soggetto che detiene solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di
05	Figlio/a di		

Tabella C - Tipologia PEP (carica in vigore o cessata da meno di un anno)

CODICE DESCRIZIONE

01	Presidente della Repubblica Italiana o di stato estero	16	Giudice della Corte Costituzionale o carica analoga in stato estero
02	Presidente del Consiglio italiano o carica analoga in stato estero	17	Magistrato della Corte di Cassazione o carica analoga in stato estero
03	Ministro italiano o carica analoga in stato estero	18	Magistrato della Corte di Conti o carica analoga in stato estero

04	Vice-Ministro italiano o carica analoga in stato estero	19	Consigliere di Stato o carica analoga in stato estero
05	Sottosegretario italiano o carica analoga in stato estero	20	Componente del Consiglio di Giustizia Amministrativa per la Regione siciliana
06	Deputato italiano o carica analoga in stato estero		
07	Senatore italiano o carica analoga in stato estero	21	Membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti
08	Parlamentare europeo o cariche analoghe in stato estero	22	Ambasciatore italiano o carica equivalente in stato estero
09	Presidente di Regione o carica analoga in stato estero	23	Incaricato d'affari italiano o carica equivalente in stato estero
10	Assessore regionale o carica analoga in stato estero	24	Ufficiale di grado apicale delle forze armate italiane o carica equivalente in stato estero
11	Consigliere regionale italiano o carica analoga in stato estero	25	Componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo di impresa controllata, anche indirettamente, dallo Stato italiano o estero
12	Sindaco di capoluogo di provincia o città metropolitana italiana o carica analoga in stato estero	26	Componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo di di impresa partecipata, in misura prevalente o totalitaria, dalla Regione, da comuni capoluoghi di provincia e città metropolitane o da comuni con popolazione complessivamente non inferiore a 15.000 abitanti
13	Sindaco di comune con popolazione non inferiore a 15.000 abitanti o cariche analoghe in stato estero	27	Direttore, Vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgere funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali
14	Direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale		
15	Membro degli organi direttivi centrali di partiti politici italiani o esteri		

Tabella D - Tipologia societaria

CODICE DESCRIZIONE

01	Società o altro organismo quotato sui mercati regolamentati	08	Società detenuta da fiduciaria
02	Ufficio della pubblica amministrazione o istituzione/organismo che svolge funzioni pubbliche	09	Fondazione
03	Associazione	10	Non profit / strutture analoga - indicare in "Classe dei beneficiari" i soggetti che traggono beneficio dall'ente (es. area di applicazione dell'ente)
04	Cooperativa	11	Società per azioni
05	Condominio	12	Trust struttura analoga
06	Ente religioso/struttura analoga	13	Persona giuridica (ad eccezione delle voci precedenti) / ditta individuale
07	Fiduciaria		

Informativa Privacy (Informativa per il Trattamento dei dati personali)

Allianz Global Life dac ("AGL"), facente parte del Gruppo Allianz, è una compagnia assicurativa autorizzata ai sensi della legge Irlandese, che offre prodotti assicurativi e servizi su base transfrontaliera. La stessa opera attraverso accordi di distribuzione con società di investimento, broker assicurativi e banche, nonché via internet.

La protezione della Sua privacy è una nostra priorità assoluta. In conformità a quanto previsto dall'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 ("Regolamento Privacy") la presente Informativa Privacy spiega in che modo e che tipo di dati personali saranno raccolti (tramite siti internet o tramite la rete di intermediari), perché sono raccolti e a chi verranno divulgati o comunicati.

Si prega di leggere attentamente quanto sotto riportato.

1. Chi è il Titolare del Trattamento?

Un titolare del trattamento è la persona fisica o giuridica, l'autorità pubblica, il servizio o altro organismo che, singolarmente o insieme ad altri, determina le finalità e i mezzi del trattamento dei dati personali; Allianz Global Life dac, con sede in Maple House, Temple Road, Blackrock, Dublin, Ireland, telefono 00353 1 2422300; email dataprivacy-agl@allianz.com, è il Titolare del Trattamento come definito dal Regolamento.

2. Che tipo di dati personali vengono raccolti?

AGL tratta (raccolge, registra, archivia, comunica ed utilizza in altro modo) i dati personali del Contraente, dell'Assicurato (se è persona diversa dal Contraente) e dei Beneficiari, (di seguito ognuno di essi potrà essere identificato come "Soggetto Interessato") quali: il nome, indirizzo, sesso, data e luogo di nascita, numero di telefono, indirizzo e-mail, codice fiscale, dettagli del documento di identità e dati bancari (di seguito anche solo "Dati").

AGL può anche raccogliere e trattare "categorie particolari di dati personali" del Contraente o dell'Assicurato quali i risultati di esami diagnostici, informazioni prese da certificati di morte, ricerche su fonti pubbliche per ottenere prova di condanne penali o di cariche politiche.

3. Qual è la base giuridica del trattamento dei Dati?

I dati personali forniti dal Soggetto Interessato o da altri soggetti autorizzati saranno trattati per le seguenti finalità:

Finalità	È richiesto il consenso espresso?	Il conferimento dei dati è obbligatorio o facoltativo? Quali sono le conseguenze del rifiuto di fornire i dati personali?
3.A. FINALITÀ ASSICURATIVE		
Adempiere agli obblighi precontrattuali, contrattuali e derivanti dal rapporto assicurativo con il Soggetto Interessato; Esecuzione del Contratto, compresa la valutazione del rischio, raccolta dei premi, prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative, nonché finalità connesse alla gestione e liquidazione dei sinistri e liquidazione per altre cause; Gestione di richieste specifiche del Soggetto Interessato, nonché per la fornitura dei benefici connessi od accessori al Contratto.	Sì – AGL otterrà il consenso espresso solo per "particolari categorie di dati" quali dati riguardanti la salute del Contraente o dell'Assicurato (se è persona diversa dal Contraente), che saranno raccolti e trattati all'interno o all'esterno dell'Area Economica Europea (EEA) al fine di sottoscrivere e/o gestire il Contratto.	Si - il conferimento dei dati personali - ivi inclusa la prestazione del consenso al trattamento di eventuali dati relativi alla salute è obbligatorio. Il rifiuto al conferimento dei dati preclude la conclusione ed amministrazione del Contratto.
3.B. FINALITÀ AMMINISTRATIVE		
Espletamento di attività amministrativo – contabili e di quelle attinenti all'esercizio dell'attività assicurativa, alle quali AGL è autorizzata, quali la redistribuzione del rischio attraverso co-assicurazione e/o riassicurazione.	No	Si - il conferimento dei dati personali - ivi inclusa la prestazione del consenso al trattamento di eventuali dati relativi alla salute è obbligatorio. Il rifiuto al conferimento dei dati per tale finalità preclude la conclusione, gestione ed amministrazione del Contratto.
3.C. FINALITÀ DI LEGGE		
Adempimento agli obblighi previsti dalla legge (es. obbligazioni fiscali, contabili ed amministrative) dai Regolamenti Europei o dalla normativa comunitaria o da un ordine delle competenti autorità nazionali ed altri organismi pubblici.	No	Si - Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per finalità di legge. Il rifiuto di fornire i dati impedisce ad AGL di assolvere gli obblighi previsti dalla legge.
3.D. FINALITÀ DI MARKETING		
Espletamento di attività di marketing da parte del Titolare del Trattamento o delle altre società del Gruppo Allianz o di terzi selezionati tramite; l'invio di materiale pubblicitario, vendita diretta, compimento di ricerche di mercato, comunicazioni commerciali attinenti a servizi e prodotti di AGL, nonché a prodotti e servizi del gruppo Allianz o società terze (partner commerciali di AGL) anche mediante tecniche di comunicazione tradizionali e/o a distanza (quali e-mail, telefono e qualsiasi altra forma di comunicazione elettronica).	Sì – AGL otterrà il consenso espresso del Soggetto Interessato	No - Il conferimento dei dati personali per finalità di marketing è facoltativo. In mancanza, il Soggetto Interessato non potrà ricevere comunicazioni commerciali, partecipare a ricerche di mercato, ricevere comunicazioni di marketing specifiche per il proprio profilo.
3.E. FINALITÀ DI INVIO DI COMUNICAZIONI IN FORMATO ELETTRONICO		
Invio di documentazione pre-contrattuale, contrattuale ed in corso di rapporto attraverso mezzi di comunicazione in formato elettronico.	Sì – AGL otterrà il consenso espresso del Soggetto Interessato.	No - Il conferimento dei dati personali per l'invio di comunicazioni elettroniche è facoltativo. In mancanza, il Soggetto Interessato non potrà ricevere comunicazioni in formato elettronico.

Per le finalità sopraindicate laddove è indicato che AGL non richiede il consenso espresso del Soggetto Interessato, i dati personali saranno trattati in base ai legittimi interessi (cfr. i paragrafi 3.A & 3.B. sopra) e/o per adempiere alle obbligazioni di legge (cfr. par. 3.C. che precede). In qualsiasi momento, il Soggetto Interessato potrà revocare i consensi eventualmente prestati ai sensi di quanto precede, rivolgendosi ad AGL secondo le modalità di cui al paragrafo 9 della presente Informativa.

4. Con quali modalità sono raccolti e trattati i Dati?

AGL otterrà i dati personali direttamente dal Soggetto Interessato e/o dalle seguenti organizzazioni e persone fisiche: società appartenenti alla catena distributiva, medici, staff infermieristico ed ospedaliero, altre istituzioni mediche, case di cura, fondi assicurativi sanitari pubblici, associazioni professionali ed autorità pubbliche.

In relazione a tutte le suddette finalità i dati personali saranno trattati manualmente ed utilizzando mezzi elettronici adeguati per la conservazione, salvaguardia e comunicazione di tali dati. A tal proposito, tutte le misure di sicurezza necessarie saranno prese per garantire che ci sia un livello di protezione sufficiente da accessi non autorizzati, perdita o distruzione accidentale dei dati.

A tal fine, l'accesso ai database di AGL e ai registri sarà limitato: i) ai dipendenti di AGL espressamente individuati e autorizzati al trattamento; ii) a soggetti esterni alla organizzazione del Titolare del Trattamento facenti parte della catena assicurativa o a società di servizi, che potranno agire a seconda dei casi come titolari del trattamento autonomi o come responsabili esterni del trattamento.

5. Chi avrà accesso ai Dati?

Per le finalità indicate ai paragrafi 3.A, 3.B, 3.C e 3.E della presente Informativa Privacy, i Dati del Soggetto Interessato possono essere comunicati ai seguenti soggetti che agiscono nella qualità di autonomi titolari del trattamento: autorità pubbliche ed organizzazioni, altri assicuratori coassicuratori e riassicuratori, consorzi e associazioni di categoria, broker assicurativi, banche, stock brokers e società di gestione patrimoniale.

Per le finalità indicate ai paragrafi 3.A, 3.B, 3.C e 3.E della presente Informativa Privacy, i Dati del Soggetto Interessato possono essere comunicati anche ai seguenti soggetti che agiscono nella qualità di responsabili del trattamento secondo le nostre istruzioni: Società del gruppo Allianz, soggetti appartenenti alla cosiddetta "catena assicurativa"; consulenti tecnici ed altri soggetti che forniscono servizi ausiliari per conto di AGL, quali, per esempio, consulenti legali, esperti e medici, agenzie di regolamento, società di servizi a cui siano affidate la gestione e/o la liquidazione dei sinistri, consulenti di assistenza legale e centri di assistenza; cliniche convenzionate, società di archiviazione dati o fornitori di servizi IT; società di recapito posta, società di revisione e consulenti; società di informazione commerciale per l'analisi dei rischi finanziari; agenzie di controllo frodi; agenzie di recupero crediti.

Per le finalità di cui al paragrafo 3.D della presente Informativa, i Dati del Soggetto Interessato possono essere comunicati anche ai seguenti soggetti che agiscono nella qualità di responsabili del trattamento secondo le istruzioni di AGL: Fornitori di servizi di pubblicità che inviano comunicazioni di marketing nel rispetto della normativa locale ed in conformità alle preferenze espresse dal Soggetto Interessato.

Una lista aggiornata di tali enti può essere ottenuta gratuitamente da AGL (richiedendoli come descritto al paragrafo 9 della presente Informativa Privacy).

6. Dove saranno trattati i Dati?

I dati personali potranno essere trattati sia all'interno che all'esterno della Area Economica Europea (EEA) dalle parti specificate nel paragrafo 5, sempre nel rispetto delle condizioni contrattuali concernenti la riservatezza e la sicurezza in conformità alle leggi e regolamenti applicabili in materia di protezione dati. AGL non comunicherà i dati personali a soggetti che non sono autorizzati al loro trattamento.

Ogni volta che AGL trasferisce dati personali per il trattamento effettuato fuori dalla EEA da un'altra società del Gruppo Allianz, lo farà sulla base delle norme societarie approvate e vincolanti di Allianz, conosciute come Allianz Privacy Standard (Allianz BCR), che prevedono una protezione adeguata dei dati personali e sono legalmente vincolanti per tutte le Società del Gruppo Allianz. Allianz BCR e la lista delle Società del Gruppo Allianz che rispettano tali norme è accessibile al seguente indirizzo https://www.allianzgloballife.com/it_IT/Modulistica.html.

Laddove le Allianz BCR non si applicassero, il trasferimento dei dati personali fuori dalla EEA riceverà un livello di protezione adeguata come avviene all'interno della EEA. Per maggiori informazioni sulle garanzie adeguate per il trasferimento dei dati di cui sopra (ad esempio, Clausole Contrattuali Standard), potrà contattarci agli indirizzi di cui al paragrafo 9.

7. Per quanto tempo AGL trattiene i Dati?

I dati personali raccolti ai sensi dei paragrafi 3.A, 3.B, 3.C, 3.D e 3.E della presente Informativa Privacy verranno conservati per un periodo pari alla durata del Contratto (ivi inclusi eventuali rinnovi) e per i 10 anni successivi al termine, risoluzione o recesso dallo stesso, fatti salvi i casi in cui la conservazione per un periodo ulteriore sia richiesta per eventuali contenziosi, richieste delle autorità competenti o ai sensi della normativa applicabile;

Alla cessazione del periodo di conservazione i dati saranno cancellati o resi anonimi.

8. Quali sono i diritti del Soggetto Interessato rispetto ai Dati?

Come previsto dalla normativa sulla privacy applicabile, il Soggetto Interessato ha il diritto di:

- Accedere ai dati personali detenuti sul suo conto e di conoscerne l'origine, le finalità, gli scopi del Trattamento, i dettagli del (dei) Titolare(i) del Trattamento il (i) responsabile (i) del Trattamento e le parti a cui i dati possono essere comunicati;
- Revocare il proprio consenso in ogni momento ove i dati siano trattati con il suo consenso; questo non include i casi in cui il trattamento sia necessario per adempiere ad un obbligo di legge cui è soggetto il Titolare del Trattamento o per svolgere un compito di interesse pubblico o è connesso con l'esercizio di pubblici poteri da parte del Titolare del Trattamento;
- Chiedere l'aggiornamento o la rettifica dei propri Dati per garantirne l'accuratezza;
- Chiedere la limitazione del trattamento dei dati personali in determinate circostanze;
- Ottenere la cancellazione dei suoi dati dal Titolare del Trattamento senza ingiustificato ritardo;
- Ottenere i suoi dati personali anche in formato elettronico per il suo uso personale o per un nuovo assicuratore;
- Presentare un reclamo presso AGL e/o la competente autorità Garante di controllo ove ne sussistano i presupposti.

Il Soggetto Interessato può esercitare tali diritti contattando AGL come descritto nel paragrafo 9 della presente Informativa Privacy, fornendo i dettagli del suo nome, indirizzo e-mail, identificazione dell'account e lo scopo della sua richiesta.

9. Come può essere contattata AGL?

Ogni domanda relativa alle modalità di utilizzo dei Dati personali o su come esercitare i diritti del Soggetto Interessato può essere rivolta a Pronto Allianz – Servizio Clienti, Piazza Tre Torri 3 - 20145 Milano, numero verde: 800183381.

Per Sua comodità, Le indichiamo altresì che potrà contattare il responsabile della protezione dei dati personali (Data Protection Officer), via telefono: 00353 1 2422300, via e-mail: dataprivacy-agl@allianz.com o all'indirizzo postale:

Data Protection Officer, c/o Allianz Global Life Assurance dac
Maple House, Temple Road, Blackrock, Dublin, Ireland

10. Quanto spesso viene aggiornata questa Informativa Privacy?

AGL aggiorna regolarmente la presente Informativa Privacy. AGL garantirà che la versione più aggiornata di tale documento sia disponibile sul proprio sito web https://www.allianzgloballife.com/it_IT/Modulistica.html e informerà direttamente i Soggetti Interessati di eventuali modifiche importanti che possano riguardarli o richiedere il loro consenso.

La presente Informativa è stata aggiornata in data 21.11.2018

Da inviarsi a ALLIANZ GLOBAL LIFE DAC.

Allianz Global Life dac
Sede legale
Maple House, Temple Road, Blackrock
Dublin – Ireland
Telefono +353 1 242 2300
Fax +353 1 242 2302
www.allianzgloballife.com

Capitale emesso euro 45.100.000
Capitale autorizzato euro 100.000.000
Società del gruppo Allianz SE,
autorizzata all'esercizio dell'assicurazione
sulla vita dalla Central Bank of Ireland

Registrata al locale registro delle
società con autorizzazione n. 458565
Operante in Italia in regime
di stabilimento nella assicurazione
sulla vita
Iscritta all'albo imprese
di assicurazione n. I 00078

Sede secondaria di Trieste
Largo Ugo Irneri, 1 – 34123
Telefono +39 040 3175.660
Fax +39 040 7781.819
www.allianzgloballife.com/it
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 01155610320

FEAC-SIMILE



Prodotto di investimento assicurativo di tipo Unit Linked

Anteriormente alla sottoscrizione della presente proposta è obbligatoria la consegna al Contraente del Set informativo composto dal Documento contenente le informazioni chiave (KID generico), dal DIP aggiuntivo IBIP, dalle Condizioni di assicurazione comprensive del glossario e dalla Proposta.

È facoltà del Contraente ottenere, su richiesta, il Documento contenente le informazioni specifiche (KID specifico) di ciascuna proposta d'investimento collegata al prodotto e il Regolamento del Fondo

MODULO
DI PROPOSTA

AGL Investitori Private Solution

CONTRAENTE (Persona Fisica, Persona Giuridica o Ente)

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE		CODICE FISCALE (sempre richiesto)		PARTITA IVA	
____/____/____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	____	____	____	____
DATA DI NASCITA	SESSO ¹	COMUNE DI NASCITA	PROV.	STATO DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA / DELLA SEDE LEGALE ²		N.	CAP	COMUNE DI RESIDENZA / SEDE LEGALE	
____		____	____	____	
STATO DI RESIDENZA / SEDE LEGALE		TIPO DOCUMENTO ³	N. DOCUMENTO	RILASCIATO DA	____/____/____ IN DATA

ASSICURATO (se diverso dal Contraente)

COGNOME E NOME		CODICE FISCALE			
____/____/____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	____	____	____	____
DATA DI NASCITA	SESSO ¹	COMUNE DI NASCITA	PROV.	STATO DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA		N.	CAP	COMUNE DI RESIDENZA	PROV. STATO
____		____	____	____	____

SOGGETTO MUNITO DEI POTERI DI FIRMA (in caso di Contraente Persona Giuridica o Ente, o in presenza di procuratore/tutore/amministratore di sostegno)⁴

Persona fisica n. 1		Persona fisica n. 2 (in caso di firme congiunte)			
COGNOME E NOME		CODICE FISCALE		COGNOME E NOME	
____		____		____	
TIPO DOCUMENTO ³		N. DOCUMENTO		TIPO DOCUMENTO ³	
____		____		____	
RILASCIATO DA		____/____/____ IN DATA		RILASCIATO DA	
____		____		____/____/____ IN DATA	

INDIRIZZO DI CORRISPONDENZA (se diverso da residenza / sede legale)

INDIRIZZO DI CORRISPONDENZA		N.	CAP	COMUNE DI CORRISPONDENZA		PROV.
____		____	____	____		____
STATO <input type="checkbox"/> ITALIA <input type="checkbox"/> ESTERO		(specificare)				

ALTRI RECAPITI (per le comunicazioni da parte della Società)

NUMERO DI TELEFONO	INDIRIZZO E-MAIL
____	____

BENEFICIARI IN CASO DI DECESSO

In caso di decesso dell'Assicurato riportare i dati dei Beneficiari **designati nominativamente** di seguito.

1° Beneficiario _____ % Il Contraente (solo se diverso dall'Assicurato)

2° Beneficiario ⁵ _____ %

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE	PARTITA IVA	____/____/____ DATA DI NASCITA
____	____	____	____
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	COMUNE DI NASCITA	INDIRIZZO E-MAIL	
SESSO ¹	____	____	
INDIRIZZO DI RESIDENZA / SEDE LEGALE	N.	CAP	COMUNE DI RESIDENZA / SEDE LEGALE
____	____	____	____
PROV.			

(Legenda – tabella D)

CODICE TIPOLOGIA SOCIETARIA	CLASSE DEI BENEFICIARI (se codice Tipologia Societaria = 10)	DESCRIZIONE ATTIVITA' SOCIETARIA
____	____	____

- È una persona politicamente esposta⁶ (PEP) Codice relazione tra il Beneficiario nominato e il Contraente: _____ (Legenda - tabella A)
 - NON è una persona politicamente esposta Se Legame "Altro" (cod. 17), dettagliare la relazione: _____
- (per Beneficiario persona giuridica, indicare che è una persona politicamente esposta se almeno un titolare effettivo⁷ è PEP)
- Se è PEP indicare:
- Se Beneficiario persona giuridica, Nome e Cognome del titolare effettivo PEP: _____
 - Codice relazione con soggetto con importanti cariche pubbliche: _____ (Legenda - tabella B)
 - Codice tipologia PEP: _____ (Legenda - tabella C)
- (se c'è più di un titolare effettivo PEP, indicare le informazioni suddette per ciascun titolare effettivo PEP, utilizzando l'apposito modulo)

3° Beneficiario ⁵ _____ %

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE	PARTITA IVA	____/____/____ DATA DI NASCITA
____	____	____	____
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	COMUNE DI NASCITA	INDIRIZZO E-MAIL	
SESSO ¹	____	____	

Per le note 1, 2, 3, 4, 5, 6 e 7 vedere LEGENDA - Note alla compilazione della presente proposta

INDIRIZZO DI RESIDENZA / SEDE LEGALE _____ N. _____ CAP _____ COMUNE DI RESIDENZA / SEDE LEGALE _____ PROV. _____

(Legenda – tabella D)

CODICE TIPOLOGIA SOCIETARIA _____ CLASSE DEI BENEFICIARI (se codice tipologia societaria = 10) _____ DESCRIZIONE ATTIVITA' SOCIETARIA _____

- È una persona politicamente esposta ⁶ (PEP) Codice relazione tra il Beneficiario nominato e il Contraente: _____ (Legenda - tabella A)
 NON è una persona politicamente esposta Se Legame "Altro" (cod. 18), dettagliare la relazione: _____
(per Beneficiario persona giuridica, indicare che è una persona politicamente esposta se almeno un titolare effettivo ⁷ è PEP)

Se è PEP indicare:

- Se Beneficiario persona giuridica, Nome e Cognome del titolare effettivo PEP: _____
- Codice relazione con soggetto con importanti cariche pubbliche: _____ (Legenda - tabella B)
- Codice tipologia PEP: _____ (Legenda - tabella C)

(se c'è più di un titolare effettivo PEP, indicare le informazioni suddette per ciascun titolare effettivo PEP, utilizzando l'apposito modulo)

4° Beneficiario ⁵ _____ %

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE _____ CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____ DATA DI NASCITA _____

M F

SESSO ¹ _____ COMUNE DI NASCITA _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA / SEDE LEGALE _____ N. _____ CAP _____ COMUNE DI RESIDENZA / SEDE LEGALE _____ PROV. _____

(Legenda – tabella D)

CODICE TIPOLOGIA SOCIETARIA _____ CLASSE DEI BENEFICIARI (se codice Tipologia Societaria = 10) _____ DESCRIZIONE ATTIVITA' SOCIETARIA _____

- È una persona politicamente esposta ⁶ (PEP) Codice relazione tra il Beneficiario nominato e il Contraente: _____ (Legenda - tabella A)
 NON è una persona politicamente esposta Se Legame "Altro" (cod. 18), dettagliare la relazione: _____
(per Beneficiario persona giuridica, indicare che è una persona politicamente esposta se almeno un titolare effettivo ⁷ è PEP)

Se è PEP indicare:

- Se Beneficiario persona giuridica, Nome e Cognome del titolare effettivo PEP: _____
- Codice relazione con soggetto con importanti cariche pubbliche: _____ (Legenda - tabella B)
- Codice tipologia PEP: _____ (Legenda - tabella C)

(se c'è più di un titolare effettivo PEP, indicare le informazioni suddette per ciascun titolare effettivo PEP, utilizzando l'apposito modulo)

Avvertenza: in caso di mancata compilazione dei campi di cui sopra (designazione nominativa dei beneficiari), la Società potrà incontrare, al decesso dell'assicurato, maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca dei beneficiari.

In aggiunta o in alternativa scegliere tra i beneficiari generici richiamati in legenda ⁸ e riportare la lettera corrispondente nello spazio sotto riportato.

Beneficiario generico _____ %
LETTERA _____

Riportare l'indicazione della percentuale per ciascuna designazione beneficiaria fino al raggiungimento del 100%.

Avvertenza: la modifica o revoca dei beneficiari deve essere comunicata per iscritto alla Società.

REFERENTE TERZO (facoltativo)

Il Contraente manifesta esigenze specifiche di riservatezza e ha nominato il seguente referente terzo, diverso dal beneficiario, a cui la Società può far riferimento in caso di decesso dell'Assicurato:

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE _____ CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____ DATA DI NASCITA _____

M F

SESSO ¹ _____ COMUNE DI NASCITA _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____ N. _____ CAP _____ COMUNE DI RESIDENZA _____ PROV. _____

COMUNICAZIONI AI BENEFICIARI (se designati nominativamente)

Il Contraente consente esclude l'invio di comunicazioni ai beneficiari designati nominativamente prima dell'evento.

DURATA ASSICURAZIONE

Durata del contratto: a vita intera

PREMIO UNICO (importo minimo Euro 500.000,00)	Commissioni di gestione di cui all'art.11 lettera d) delle Condizioni di Assicurazione
_____ Euro Da investire interamente nel Fondo interno AGL Investitori Private Solution (S__)	1,60%

I costi per la copertura assicurativa sono indicati all'Art. 11 lettera b) delle Condizioni di Assicurazione

DATI BANCARI DEL CONTRAENTE – MEZZI DI PAGAMENTO DEL PREMIO

PREFISSO	CIN	ABI	CAB	N. CONTO CORRENTE
IBAN				

INTESTATARIO C/C _____

Il pagamento andrà effettuato mediante **BONIFICO BANCARIO** a favore Allianz Global Life dac sul c/c aperto presso Allied Irish Banks Plc, **IBAN IE10 AIBK 9320 8647 4315 08, BIC AIBKIE2D**, indicando nella causale il numero della presente proposta. In assenza del numero di proposta, la polizza non potrà essere emessa. Le spese relative al mezzo di pagamento gravano direttamente sul Contraente. **La data di valuta è quella del giorno in cui viene effettuato il bonifico.**

Disposizione di bonifico (in caso di Contraente titolare di conto corrente Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.):

il Contraente autorizza Allianz Bank Financial Advisors S.p.A. ad addebitare l'importo del Premio sopra indicato sul proprio conto corrente aperto presso Allianz Bank Financial Advisors S.p.A. per l'effettuazione del bonifico a favore di **Allianz Global Life dac**.

Autorizzo

FIRMA DEL CONTRAENTE (o del Soggetto munito dei poteri di firma)

Non sono ammesse modalità di pagamento diverse dalle suddette.

GESTIONE FINANZIARIA E SCELTA DELLE STRATEGIE DI INVESTIMENTO (COMPARTI) PER IL FONDO S_____

La Società attuerà la gestione del Fondo interno per il tramite l'apertura di un servizio di gestione portafogli istituita e gestita da Investitori SGR Spa, il cui costo è di 0,34% per il Fondo AGL Investitori Private Solution (S_____). **Il Contraente dichiara di accettare espressamente tale modalità di gestione.**

Il sottoscritto Contraente **chiede** che il Fondo interno AGL Investitori Private Solution (S_____) venga gestito con le seguenti strategie di investimento, tra quelle disponibili ed indicate nel Regolamento del Fondo interno stesso:

Strategia di investimento	%	Strategia di investimento	%

Il sottoscritto Contraente riconosce espressamente che, scegliendo le su indicate strategie di investimento, Allianz Global Life dac non potrà essere considerata responsabile del rendimento del Fondo interno, essendo i rischi finanziari del Contratto a carico del Contraente.

LUOGO E DATA

FIRMA DEL CONTRAENTE (o del Soggetto munito di poteri di firma)

AVVERTENZE

- d) 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;
- e) prima della sottoscrizione della proposta, il soggetto di cui alla lettera a) verifica l'esattezza delle dichiarazioni relative allo stato di salute dell'Assicurato riportate nella presente proposta all'interno della sezione "Dichiarazione di buono stato di salute";
- f) l'Assicurato può chiedere di essere sottoposto a visita medica per certificare l'effettivo stato di salute, con evidenza del costo a suo carico.

DICHIARAZIONI

Il Contraente:

- **dichiara** di aver ricevuto, anteriormente alla sottoscrizione del presente modulo di proposta, **il Set informativo** del prodotto AGL Investitori Private Solution **PS40E5 edizione aprile 2020**, composto dal Documento contenente le informazioni chiave (KID generico), dal Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti d'investimento assicurativi (DIP aggiuntivo IBIP), dalle Condizioni di assicurazione comprensive del glossario e dalla Proposta e **di aver avuto un tempo sufficiente, prima della sottoscrizione del presente Modulo, per prendere visione e comprendere i contenuti dei documenti che compongono il Set informativo;**
- **dichiara** di aver ricevuto, anteriormente alla sottoscrizione del presente modulo di proposta, **l'informativa sulla privacy** che si impegna a fornire a ciascun beneficiario designato nominativamente e all'eventuale referente terzo;
- **dichiara** di accettare la modalità di comunicazione a distanza come alternativa alla spedizione postale tradizionale;
- **dichiara** che il presente Modulo di proposta non contiene cancellature e dichiara inoltre di non aver ricevuto altri documenti ad integrazione dello stesso;
- **dichiara** che le informazioni indicate nel presente Modulo di proposta sono veritiere ed esatte; dichiara altresì di non aver taciuto, omesso o alterato alcuna circostanza nella compilazione del presente Modulo di proposta, assumendosene ogni responsabilità; si impegna inoltre a comunicare tempestivamente alla Società qualsiasi variazione che dovesse intervenire con riferimento a tutte le informazioni fornite con la presente proposta;
- **dichiara** che il rapporto continuativo e le operazioni riconducibili ai rapporti continuativi instaurati con la Società sono effettuate per suo conto, quale intestatario di tali rapporti. Il Contraente, nel caso in cui il rapporto sia instaurato per conto di terzi, si impegna a fornire alla Società tutte le indicazioni necessarie all'identificazione del titolare effettivo del rapporto. Nel caso di contraente società fiduciaria, la stessa indica in modo riservato alla Società le informazioni complete sul fiduciante a cui ricondurre il rapporto continuativo;

- **dichiara** che lo stato di PEP (Persona Esposta Politicamente) del beneficiario e la propria relazione con il beneficiario stesso corrispondono a quanto indicato nella sezione "Beneficiari in caso di decesso" della presente proposta;
- **dichiara** di essere stato informato che tutte le informazioni fornite sono state rilasciate sotto la propria responsabilità e che, in difetto di tali informazioni, la Società non potrà instaurare alcun rapporto continuativo ovvero, per i rapporti già in essere, provvederà ad estinguerli restituendo al Cliente i fondi, gli strumenti e le altre disponibilità finanziarie di spettanza, liquidandone il relativo importo tramite bonifico bancario sul conto corrente indicato nella sezione "Mezzi di pagamento del premio."

L'Assicurato:

- **esprime il proprio consenso alla stipula dell'assicurazione sulla propria vita, ai sensi dell'art. 1919 del Codice Civile;**
- **dichiara di essere a conoscenza del fatto che le dichiarazioni 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, qualora sottoscriva un questionario sanitario, deve verificare l'esattezza delle informazioni ivi riportate;**
- **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.**

LUOGO E DATA

FIRMA DEL CONTRAENTE (o del Soggetto munito dei poteri di firma)

FIRMA DELL'ASSICURATO (se diverso dal Contraente)

Il Contraente dichiara di approvare specificatamente, ai sensi degli articoli 1341 e 1342 nonché 1469 bis e seguenti del Codice Civile, i seguenti articoli delle Condizioni di assicurazione:

- Art. 2.2 (Conclusione del Contratto – età massima dell'Assicurato);
- Art. 2.3 (Conclusione del Contratto – rifiuto dell'investimento);
- Art. 2.4 (Conclusione del Contratto – esami clinici dell'Assicurato);
- Art. 2.5 (Conclusione del Contratto – luogo e tempo di conclusione);
- Art. 2.9 (Conclusione del Contratto – residenza in Italia);
- Art. 2.10 (Conclusione del Contratto – responsabilità per falsa dichiarazione);
- Art. 2.11 (Conclusione del Contratto – restituzione parziale del controvalore economico);
- Art. 3.1 (Premio Unico e suo investimento – nascita del vincolo contrattuale per la Società);
- Art. 3.4 (Premio Unico e suo investimento – a) Premio Unico);
- Art. 3.7 (Premio Unico e suo investimento – b) Premi Aggiuntivi);
- Art. 4.3 (Fondo Interno e Valore Unitario delle quote – gestione del Fondo Interno);
- Art. 4.6 (Fondo Interno e Valore Unitario delle quote – valorizzazione di particolari categorie di attivi);
- Art. 5.4 (Prestazioni della Società in caso di decesso dell'Assicurato – maggiorazione del Controvalore);
- Art. 6.3 (Strategie di investimento e gestione del Fondo Interno – limiti di responsabilità della Società per la gestione del Fondo Interno);
- Art. 6.4 (Strategie di investimento e gestione del Fondo Interno – limiti di responsabilità della Società per la gestione del Fondo Interno in caso di danno);
- Art. 8.1 (Limitazioni alla prestazione in caso di decesso dell'Assicurato);
- Art. 8.3 (Limitazioni alla prestazione in caso di decesso dell'Assicurato – Premi Aggiuntivi);
- Art. 10.2 (Riscatto – limiti all'esercizio del Riscatto);
- Art. 10.4 (Riscatto – non immediata liquidabilità del Premio);
- Art. 10.11 (Riscatto – assenso del Beneficiario per il Riscatto);
- Art. 10.12 (Riscatto – assenza di garanzia di capitale o rendimento minimo);
- Art. 10.13 (Riscatto – costi di riscatto);
- Art. 11.3 (Costi del Contratto – b) Costi direttamente a carico del Contraente);
- Art. 12.1 (Cessione, pegno, vincolo – efficacia per la Società);
- Art. 13.3 (Beneficiari (in caso di morte) e cambio contraenza mortis-causa – limiti alla revoca e modifica);
- Art. 13.4 (Beneficiari (in caso di morte) e cambio contraenza mortis-causa – condizioni per la revoca e le modifiche);
- Art. 14.1 (Documenti richiesti dalla Società – documentazione);
- Art. 14.2 (Documenti richiesti dalla Società – ulteriore documentazione);
- Art. 15.2 (Pagamenti della Società – processo di liquidazione. Tempistiche);
- Art. 16.1 (Modifiche contrattuali);
- Art. 17.1 (Modifiche del Regolamento del Fondo Interno);

Art. 17.4 (Modifiche del Regolamento del Fondo Interno – esclusioni);
 Art. 20.1 (Documenti contrattuali – limitazioni di responsabilità della Società);
 Art. 21.1 (Comunicazioni – assenza di lettera raccomandata a/r in Irlanda);
 Art. 21.4 (Comunicazioni – tecniche di comunicazione a distanza);
 Art. 22.2 (Istituzione di nuovi Fondi/Fusione con altri Fondi Interni – discrezionalità della Società relativamente alla fusione di Fondi);
 Art. 27.1 (Legge applicabile)

 LUOGO E DATA

 FIRMA DEL CONTRAENTE (o del Soggetto munito dei poteri di firma)

DICHIARAZIONE DI BUONO STATO DI SALUTE

Consapevole che le condizioni di buono stato di salute risultanti dalle dichiarazioni di seguito riportate costituiscono condizione essenziale di assicurabilità e che le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dall'Assicurato per la conclusione del Contratto di Assicurazione possono compromettere il diritto alla prestazione, **l'Assicurato dichiara:**

- di non aver subito ricoveri o interventi chirurgici negli ultimi 5 anni e/o di non essere attualmente in attesa di ricovero (salvo per i seguenti casi: appendicite, ernie addominali/inguinali, adenoidi, tonsille, deviazione del setto nasale, meniscectomia o rottura legamenti del ginocchio, frattura degli arti o infortuni senza postumi, safenectomia, varici, parto senza complicanze, estrazione dentale o chirurgia estetica);
- di non aver consultato un medico, ricevuto una diagnosi o prescrizione di esami, cure o trattamenti in merito ad una o più delle seguenti malattie/disturbi:
 - Cancro o qualsiasi tipo di tumore, leucemia, linfonodi ingrossati;
 - Infarto, disturbi valvolari, ipertensione non controllata dalla terapia, ischemia, ictus, attacco ischemico transitorio, aneurisma, emorragia cerebrale;
 - Asma (salvo rinite allergica) o bronchite cronica, enfisema;
 - Epatite B o C, cirrosi epatica, disturbi al pancreas o all'intestino;
 - Insufficienza renale, rene policistico, disturbi alla vescica o alla prostata
 - Diabete
 - HIV, AIDS
 - Paralisi, paraplegia, epilessia, sclerosi multipla, malattia demielinizzante, altre malattie neurologiche o del sistema nervoso;
- di non fare e di non aver mai fatto uso di sostanze stupefacenti e di non fare o aver fatto abuso d'alcool;
- di non presentare postumi invalidanti causati da malattie o traumi e/o di non essere titolare di una pensione di invalidità o inabilità e di non aver fatto domanda per ottenerla;
- di non effettuare una terapia medica (farmacologica e non) continuativa da oltre 30 giorni consecutivi (ad eccezione di farmaci per ipertensione e ipercolesterolemia).

 LUOGO E DATA

 FIRMA DELL'ASSICURATO

Qualora la **Dichiarazione di Buona Salute** non venga firmata si può rendere necessaria la compilazione del questionario sanitario (da richiedere alla Società). In tal caso, l'investimento del Premio unico non avrà luogo sino a che la valutazione del questionario stesso non sarà conclusa. **L'Assicurato, prima della sottoscrizione del questionario, deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni contenute nel questionario sanitario stesso.**

 LUOGO E DATA

 FIRMA DELL'ASSICURATO

CONSENSO PER DATI PERSONALI

Si invitano il **Contraente** e l'**Assicurato** a leggere attentamente l'Informativa Privacy (Allegata al presente modulo di proposta) prima di completare le seguenti sezioni.

Trattamento dei dati Personali Sensibili (inclusi i dati relativi alla Salute)

Allianz Global Life dac (AGL) raccoglie il consenso per trattare i dati personali e quelli relativi alla salute del Contraente e dell'Assicurato (se è persona diversa dal Contraente) per le finalità elencate nei paragrafi 3.A, 3.B, 3.C dell'Informativa Privacy. I dati saranno trattati per le finalità e le attività elencate nell'Informativa Privacy. Il Contratto non potrà essere concluso ed amministrato a meno che non sia fornito il consenso barrando in questo modo il riquadro sottostante.

- Per finalità elencate nei paragrafi 3.A, 3.B, 3.C dell'Informativa Privacy, il Contraente e l'Assicurato (se è persona diversa dal Contraente) esprimono il consenso a quanto segue:
- al trattamento dei propri dati personali, compresi quelli relativi alla salute e all'ottenimento dei dati da terze parti di cui al paragrafo 4 dell'Informativa Privacy;
 - alla trasmissione dei propri dati personali, compresi quelli relativi alla salute, **all'interno od all'esterno dell'Area Economica Europea (EEA)**, ai soggetti indicati al paragrafo 5 dell'Informativa Privacy;
 - a manlevare tutte le persone fisiche presso AGL ed i soggetti indicati al paragrafo 5 dell'Informativa Privacy dagli obblighi di riservatezza cui sono tenuti relativi ai dati sulla salute ed altri dati personali sensibili che sono obbligati a trasferire ed utilizzare al fine di gestire il Contratto.

Marketing e Comunicazioni Promozionali

AGL raccoglie il consenso per il trattamento dei dati personali al fine di poter condurre ricerche di mercato e fornire informazioni relative a prodotti e servizi nuovi o già in essere -incluse attività promozionali- di AGL, delle società del gruppo Allianz o società terze (partner commerciali di AGL) che possano essere di interesse per il Contraente. Il consenso è facoltativo e potrà essere manifestato barrando in questo modo i riquadri sottostanti.

- il Contraente acconsente al trattamento dei suoi dati personali da parte di AGL e delle compagnie del Gruppo Allianz per finalità di marketing e promozionali, mediante le seguenti tecniche di comunicazione tradizionali e/o a distanza: (e-mail, telefono ed ogni altra forma di comunicazione elettronica) così come descritto al paragrafo 3.D dell'Informativa Privacy.
- il Contraente acconsente alla comunicazione dei suoi dati personali agli altri soggetti indicati nel paragrafo 5 dell'Informativa Privacy ed al trattamento dei suoi dati personali da parte di tali soggetti che potranno trattarli per finalità di marketing e promozionali, mediante le seguenti tecniche di comunicazione tradizionali e/o a distanza: (e-mail telefono ed ogni altra forma di comunicazione elettronica) così come descritto al paragrafo 3.D dell'Informativa Privacy.

Comunicazione Elettronica

Il Contraente acconsente a ricevere da AGL tutte le comunicazioni relative al rapporto contrattuale e alla sua esecuzione in formato elettronico.

Nel solo caso in cui il Contraente voglia ricevere le comunicazioni tramite spedizione postale tradizionale è necessario barrare in questo modo il riquadro sottostante.

- Il Contraente vuole ricevere da AGL tutte le comunicazioni tramite spedizione postale tradizionale.

Le preferenze espresse sopra possono essere modificate in qualsiasi momento contattando AGL (come descritto nell'Informativa Privacy).

_____ LUOGO E DATA

_____ FIRMA DEL CONTRAENTE (o del Soggetto munito dei poteri di firma)

_____ FIRMA DELL'ASSICURATO (se diverso dal Contraente)

ATTESTAZIONE DI CONSEGNA

Il sottoscritto Contraente _____ attesta di aver ricevuto da _____

cod. _____ n° iscrizione RUI _____ data iscrizione RUI _____ una copia del documento "Comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei Contraenti" conforme all'allegato 3 del Regolamento IVASSN.40/2018 e una copia del documento "Informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta" conforme all'allegato 4 del Regolamento IVASSN.40/2018. Conferma inoltre di aver ricevuto una dichiarazione di adeguatezza contenente la descrizione del consiglio fornito e l'indicazione dei motivi posti alla base della raccomandazione, nonché un'apposita informativa sui costi del prodotto e del servizio.

_____ LUOGO E DATA

_____ FIRMA DEL CONTRAENTE (o del Soggetto munito dei poteri di firma)

SPAZIO RISERVATO AL SOGGETTO INCARICATO DELL'ADEGUATA VERIFICA

Il sottoscritto _____ cod _____ ai sensi della normativa anticiclaggio italiana e relativi regolamenti attuativi vigenti, in qualità di Soggetto incaricato dell'Adeguata Verifica, attesta con la presente sottoscrizione di aver svolto tutte le attività prescritte a suo carico dalla normativa di riferimento in merito al Contraente (o Soggetto munito dei poteri di firma) che ha compilato il presente modulo di sottoscrizione.

_____ LUOGO E DATA

_____ FIRMA DEL SOGGETTO INCARICATO DELL'ADEGUATA VERIFICA

CONCLUSIONE DEL CONTRATTO E FACOLTÀ DI RIPENSAMENTO

Conclusione del Contratto e decorrenza

Al ricevimento della Proposta in originale, sottoscritta dal Contraente e dall'Assicurato, se persona diversa, la Società procederà alla sua valutazione, anche in riferimento alle condizioni di salute dell'Assicurato per come desunte dalla Dichiarazione di buono stato di salute presente nel modulo di Proposta. **La Società si riserva il diritto di richiedere ulteriori informazioni circa lo stato di salute dell'Assicurato, anche previa presentazione di esami clinici già in possesso dell'Assicurato, ed eventualmente applicare dei costi aggiuntivi ai costi per la copertura assicurativa di cui all'art. 11 delle Condizioni contrattuali. Il Contratto pertanto si intende concluso a Trieste (Italia) nel momento in cui la Società investe il Premio iniziale e cioè il 5° giorno lavorativo successivo alla data di incasso del Premio da parte della Società (ossia dal momento in cui tale somma sia disponibile sul c/c della Società, salvo buon fine), oppure il 5° giorno lavorativo successivo alla data di ricevimento della Proposta in originale qualora questa pervenga alla Società in data posteriore rispetto alla data di incasso del Premio. Gli effetti decorrono dalle ore 24 della Data di investimento del Premio che coincide con la Data di Investimento del Premio.** A conferma della Conclusione del Contratto la Società invierà al Contraente la Lettera di Conferma di investimento del Premio e la Scheda di Polizza. Nel caso in cui la Società non accetti la Proposta, provvederà a restituire il Premio entro 30 giorni dalla data di incasso mediante bonifico bancario sul conto corrente indicato nella Proposta.

Revoca della Proposta

Il Contraente ai sensi dell'Art. 7.1 delle Condizioni contrattuali può revocare la presente Proposta inviando una lettera raccomandata anticipata via fax, corredata della documentazione indicata all'Art. 14 delle Condizioni contrattuali, alla Società (indirizzata a: Allianz Global Life dac - Sede secondaria - Largo Ugo Ineri, 1 34123 TS) fino al momento della conclusione del Contratto. Entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di Revoca ed a condizione che la stessa sia stata inviata prima della conclusione del Contratto e quindi dell'investimento del Premio, la Società provvede a restituire al Contraente il Premio eventualmente pagato.

Diritto di Recesso

Il Contraente ai sensi dell'Art. 7.4 delle Condizioni contrattuali può recedere dal Contratto entro 30 giorni dal momento della sua conclusione o, ai sensi degli art. 16 e 17 delle Condizioni contrattuali, nel termine di 60 giorni dalla ricezione della lettera indicante le modifiche proposte dalla Società. In entrambi i casi il Recesso potrà essere esercitato mediante la spedizione di una lettera raccomandata anticipata via fax (indirizzata a: Allianz Global Life dac - Sede secondaria - Largo Ugo Ineri 1 34123 TS), corredata della documentazione indicata all'art. 14 delle Condizioni contrattuali. Entro 30 giorni dal ricevimento della

comunicazione, la Società provvederà a rimborsare al Contraente una somma pari al Premio da questi corrisposto, al netto delle spese di rimborso pari al 0,05% dell'ammontare del rimborso, maggiorato o diminuito dell'importo pari alla differenza fra:

- il Controvalore del Contratto, calcolato il quinto giorno lavorativo successivo alla data di ricevimento della comunicazione di Recesso; ed
 - il Controvalore del Contratto alla Data di Decorrenza
- ulteriormente diminuito della parte di costo della misura di maggiorazione per il caso morte relativa al periodo per il quale il Contratto ha avuto effetto.

LEGENDA - NOTE ALLA COMPILAZIONE DELLA PRESENTE PROPOSTA

1 Sesso: **M** MASCHIO **F** FEMMINA

2 Requisiti anagrafici: La Società dichiara di operare in Italia in regime di stabilimento e pertanto di essere ammessa a vendere contratti di assicurazione sulla vita soltanto a potenziali Contraenti che abbiano la propria residenza in Italia.

La sussistenza del requisito della residenza in Italia al momento della conclusione del contratto è **elemento essenziale del contratto, costituendone elemento di validità**. Pertanto, qualora Contraente non abbia il suddetto requisito al momento della conclusione del contratto, quest'ultimo dovrà considerarsi **nullo, invalido e privo di efficacia ab initio**.

Qualora Contraente fornisca una falsa dichiarazione in merito alla residenza, sarà ritenuto responsabile non solo per aver reso una certificazione non veritiera ma anche per gli eventuali danni cagionati alla Società con tale condotta (a mero titolo esemplificativo eventuali sanzioni da parte dell'autorità di vigilanza).

Nel caso di cui al precedente comma, **la Società procederà alla liquidazione del contratto** (secondo le modalità previste per il riscatto totale). **In ogni caso la Società si riserva di trattenere l'eventuale somma ad essa dovuta a titolo di danno.**

È fatto salvo il diritto della Società di agire per il recupero del maggior danno sofferto.

3 Tipo documento: **1** CARTA D'IDENTITÀ **2** PATENTE DI GUIDA **3** PASSAPORTO

4 Nel caso in cui il Contraente sia una Persona Giuridica o Ente o in presenza di procuratore/tutore/amministratore di sostegno del Contraente Persona Fisica, compilare la sezione con i dati del Soggetto munito dei poteri di firma. In tal caso allegare la documentazione comprovante il potere di sottoscrivere la presente proposta in nome e per conto del Contraente.

5 Nei seguenti casi occorre compilare per il beneficiario designato nominativamente anche l'apposito modulo di Adeguata Verifica di Soggetto Persona Fisica oppure di soggetto Persona Giuridica: Beneficio accettato irrevocabile Nazione residenza o sede legale estera, soggetto PEP, Tipologia societaria = Fiduciaria o Trust (cod. 07, 12), Legame "Altro" (cod. 17) con il Contraente, casistiche particolari che comportano un aumento del rischio.

6 Si considerano Persone Politicamente Esposte le persone fisiche residenti in Italia o in altri Stati esteri, che occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche, nonché i loro familiari e coloro che con i predetti soggetti intrattengono notoriamente stretti legami.

1) Per persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche s'intendono: vedi elenco riportato nella tabella C) Tipologia PEP (carica in vigore o cessata da meno di un anno).

2) Sono familiari di persone politicamente esposte s'intendono: a) i genitori; b) il coniuge o la persona legata alla persona politicamente esposta in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili; c) i figli e i loro coniugi; d) le persone legate ai figli in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili.

3) Sono soggetti con i quali le persone politicamente esposte intrattengono notoriamente stretti legami: a) le persone fisiche che detengono congiuntamente alla persona politicamente esposta, la titolarità effettiva di enti giuridici, trust e istituti giuridici affini ovvero che intrattengono con la persona politicamente esposta stretti rapporti di affari; b) le persone fisiche che detengono solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di una persona politicamente esposta.

7 Si definisce Titolare Effettivo la persona o le persone fisiche, diverse dal cliente, nell'interesse della quale o delle quali, in ultima istanza, il rapporto continuativo è instaurato, la prestazione professionale è resa o l'operazione è eseguita.

8 Beneficiari in caso di decesso dell'Assicurato

B Gli eredi legittimi dell'Assicurato in parti uguali

D I figli nati e nati dell'Assicurato in parti uguali, con diritto di accrescimento ai superstiti

E I genitori dell'Assicurato in parti uguali con diritto di accrescimento al superstite o, in mancanza di entrambi, gli eredi legittimi dell'Assicurato in parti uguali

G Il coniuge vivente dell'Assicurato all'atto del di lui decesso o, in sua mancanza, gli eredi legittimi dell'Assicurato in parti uguali

L Gli eredi testamentari dell'Assicurato o, in mancanza di testamento, gli eredi legittimi dell'Assicurato in parti uguali

Tabella A - Relazione del Beneficiario con il Contraente

CODICE DESCRIZIONE

01	Madre/padre	04	Fratello/sorella	09	Cognato/cognata	14	Fidanzato/a
02	Marito/moglie	05	Figlio/a	10	Suocero/suocera	15	Rapporti aziendali
03	Legato in unione civile/ convivenza di fatto/ istituti assimilabili	06	Nonno/a	11	Nipote (di nonno/a)	16	Rapporti professionali
		07	Zio/a	12	Nipote (di zio/a)	17	Altro - da indicare in Proposta
		08	Genero/nuora	13	Cugino/a		

(esempi da analisi risposte pervenute su cod. 18 Altro: beneficenza, persona di fiducia, figlio della compagna, conoscente da tempo, padrino di battesimo, vicino di casa)

Tabella B - Relazione con soggetto con importanti cariche pubbliche

CODICE DESCRIZIONE

01	Soggetto stesso	06	Coniuge di figlio/a di
02	Genitore di	07	Soggetto legato in unione civile/convivenza di fatto/istituti assimilabili con figlio/a di
03	Coniuge di	08	Titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari con
04	Soggetto legato in unione civile/ convivenza di fatto/istituti assimilabili con	09	Soggetto che detiene solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di
05	Figlio/a di		

Tabella C - Tipologia PEP (carica in vigore o cessata da meno di un anno)

CODICE DESCRIZIONE

01	Presidente della Repubblica Italiana o di stato estero	16	Giudice della Corte Costituzionale o carica analoga in stato estero
02	Presidente del Consiglio italiano o carica analoga in stato estero	17	Magistrato della Corte di Cassazione o carica analoga in stato estero
03	Ministro italiano o carica analoga in stato estero	18	Magistrato della Corte di Conti o carica analoga in stato estero

04	Vice-Ministro italiano o carica analoga in stato estero	19	Consigliere di Stato o carica analoga in stato estero
05	Sottosegretario italiano o carica analoga in stato estero	20	Componente del Consiglio di Giustizia Amministrativa per la Regione siciliana
06	Deputato italiano o carica analoga in stato estero		
07	Senatore italiano o carica analoga in stato estero	21	Membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti
08	Parlamentare europeo o cariche analoghe in stato estero	22	Ambasciatore italiano o carica equivalente in stato estero
09	Presidente di Regione o carica analoga in stato estero	23	Incaricato d'affari italiano o carica equivalente in stato estero
10	Assessore regionale o carica analoga in stato estero	24	Ufficiale di grado apicale delle forze armate italiane o carica equivalente in stato estero
11	Consigliere regionale italiano o carica analoga in stato estero	25	Componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo di impresa controllata, anche indirettamente, dallo Stato italiano o estero
12	Sindaco di capoluogo di provincia o città metropolitana italiana o carica analoga in stato estero	26	Componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo di di impresa partecipata, in misura prevalente o totalitaria, dalla Regione, da comuni capoluoghi di provincia e città metropolitane o da comuni con popolazione complessivamente non inferiore a 15.000 abitanti
13	Sindaco di comune con popolazione non inferiore a 15.000 abitanti o cariche analoghe in stato estero	27	Direttore, Vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgere funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali
14	Direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale		
15	Membro degli organi direttivi centrali di partiti politici italiani o esteri		

Tabella D - Tipologia societaria

CODICE DESCRIZIONE

01	Società o altro organismo quotato sui mercati regolamentati	08	Società detenuta da fiduciaria
02	Ufficio della pubblica amministrazione o istituzione/organismo che svolge funzioni pubbliche	09	Fondazione
03	Associazione	10	Non profit / strutture analoga - indicare in "Classe dei beneficiari" i soggetti che traggono beneficio dall'ente (es. area di applicazione dell'ente)
04	Cooperativa	11	Società per azioni
05	Condominio	12	Trust struttura analoga
06	Ente religioso/struttura analoga	13	Persona giuridica (ad eccezione delle voci precedenti) / ditta individuale
07	Fiduciaria		

Informativa Privacy (Informativa per il Trattamento dei dati personali)

Allianz Global Life dac ("AGL"), facente parte del Gruppo Allianz, è una compagnia assicurativa autorizzata ai sensi della legge Irlandese, che offre prodotti assicurativi e servizi su base transfrontaliera. La stessa opera attraverso accordi di distribuzione con società di investimento, broker assicurativi e banche, nonché via internet.

La protezione della Sua privacy è una nostra priorità assoluta. In conformità a quanto previsto dall'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 ("Regolamento Privacy") la presente Informativa Privacy spiega in che modo e che tipo di dati personali saranno raccolti (tramite siti internet o tramite la rete di intermediari), perché sono raccolti e a chi verranno divulgati o comunicati.

Si prega di leggere attentamente quanto sotto riportato.

1. Chi è il Titolare del Trattamento?

Un titolare del trattamento è la persona fisica o giuridica, l'autorità pubblica, il servizio o altro organismo che, singolarmente o insieme ad altri, determina le finalità e i mezzi del trattamento dei dati personali; Allianz Global Life dac, con sede in Maple House, Temple Road, Blackrock, Dublin, Ireland, telefono 00353 1 2422300; email dataprivacy-agl@allianz.com, è il Titolare del Trattamento come definito dal Regolamento.

2. Che tipo di dati personali vengono raccolti?

AGL tratta (raccolge, registra, archivia, comunica ed utilizza in altro modo) i dati personali del Contraente, dell'Assicurato (se è persona diversa dal Contraente) e dei Beneficiari, (di seguito ognuno di essi potrà essere identificato come "Soggetto Interessato") quali: il nome, indirizzo, sesso, data e luogo di nascita, numero di telefono, indirizzo e-mail, codice fiscale, dettagli del documento di identità e dati bancari (di seguito anche solo "Dati").

AGL può anche raccogliere e trattare "categorie particolari di dati personali" del Contraente o dell'Assicurato quali i risultati di esami diagnostici, informazioni prese da certificati di morte, ricerche su fonti pubbliche per ottenere prova di condanne penali o di cariche politiche.

3. Qual è la base giuridica del trattamento dei Dati?

I dati personali forniti dal Soggetto Interessato o da altri soggetti autorizzati saranno trattati per le seguenti finalità:

Finalità	È richiesto il consenso espreso?	Il conferimento dei dati è obbligatorio o facoltativo? Quali sono le conseguenze del rifiuto di fornire i dati personali?
3.A. FINALITÀ ASSICURATIVE		
Adempiere agli obblighi precontrattuali, contrattuali e derivanti dal rapporto assicurativo con il Soggetto Interessato; Esecuzione del Contratto, compresa la valutazione del rischio, raccolta dei premi, prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative, nonché finalità connesse alla gestione e liquidazione dei sinistri e liquidazione per altre cause; Gestione di richieste specifiche del Soggetto Interessato, nonché per la fornitura dei benefici connessi od accessori al Contratto.	Sì – AGL otterrà il consenso espreso solo per "particolari categorie di dati" quali dati riguardanti la salute del Contraente o dell'Assicurato (se è persona diversa dal Contraente), che saranno raccolti e trattati all'interno o all'esterno dell'Area Economica Europea (EEA) al fine di sottoscrivere e/o gestire il Contratto.	Si - il conferimento dei dati personali - ivi inclusa la prestazione del consenso al trattamento di eventuali dati relativi alla salute è obbligatorio. Il rifiuto al conferimento dei dati preclude la conclusione ed amministrazione del Contratto.
3.B. FINALITÀ AMMINISTRATIVE		
Espletamento di attività amministrativo – contabili e di quelle attinenti all'esercizio dell'attività assicurativa, alle quali AGL è autorizzata, quali la redistribuzione del rischio attraverso co-assicurazione e/o riassicurazione.	No	Si - il conferimento dei dati personali - ivi inclusa la prestazione del consenso al trattamento di eventuali dati relativi alla salute è obbligatorio. Il rifiuto al conferimento dei dati per tale finalità preclude la conclusione, gestione ed amministrazione del Contratto.
3.C. FINALITÀ DI LEGGE		
Adempimento agli obblighi previsti dalla legge (es. obbligazioni fiscali, contabili ed amministrative) dai Regolamenti Europei o dalla normativa comunitaria o da un ordine delle competenti autorità nazionali ed altri organismi pubblici.	No	Si - Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per finalità di legge. Il rifiuto di fornire i dati impedisce ad AGL di assolvere gli obblighi previsti dalla legge.
3.D. FINALITÀ DI MARKETING		
Espletamento di attività di marketing da parte del Titolare del Trattamento o delle altre società del Gruppo Allianz o di terzi selezionati tramite; l'invio di materiale pubblicitario, vendita diretta, compimento di ricerche di mercato, comunicazioni commerciali attinenti a servizi e prodotti di AGL, nonché a prodotti e servizi del gruppo Allianz o società terze (partner commerciali di AGL) anche mediante tecniche di comunicazione tradizionali e/o a distanza (quali e-mail, telefono e qualsiasi altra forma di comunicazione elettronica).	Sì – AGL otterrà il consenso espreso del Soggetto Interessato	No - Il conferimento dei dati personali per finalità di marketing è facoltativo. In mancanza, il Soggetto Interessato non potrà ricevere comunicazioni commerciali, partecipare a ricerche di mercato, ricevere comunicazioni di marketing specifiche per il proprio profilo.
3.E. FINALITÀ DI INVIO DI COMUNICAZIONI IN FORMATO ELETTRONICO		
Invio di documentazione pre-contrattuale, contrattuale ed in corso di rapporto attraverso mezzi di comunicazione in formato elettronico.	Sì – AGL otterrà il consenso espreso del Soggetto Interessato.	No - Il conferimento dei dati personali per l'invio di comunicazioni elettroniche è facoltativo. In mancanza, il Soggetto Interessato non potrà ricevere comunicazioni in formato elettronico.

Per le finalità sopraindicate laddove è indicato che AGL non richiede il consenso espresso del Soggetto Interessato, i dati personali saranno trattati in base ai legittimi interessi (cfr. i paragrafi 3.A & 3.B. sopra) e/o per adempiere alle obbligazioni di legge (cfr. par. 3.C. che precede). In qualsiasi momento, il Soggetto Interessato potrà revocare i consensi eventualmente prestati ai sensi di quanto precede, rivolgendosi ad AGL secondo le modalità di cui al paragrafo 9 della presente Informativa.

4. Con quali modalità sono raccolti e trattati i Dati?

AGL otterrà i dati personali direttamente dal Soggetto Interessato e/o dalle seguenti organizzazioni e persone fisiche: società appartenenti alla catena distributiva, medici, staff infermieristico ed ospedaliero, altre istituzioni mediche, case di cura, fondi assicurativi sanitari pubblici, associazioni professionali ed autorità pubbliche.

In relazione a tutte le suddette finalità i dati personali saranno trattati manualmente ed utilizzando mezzi elettronici adeguati per la conservazione, salvaguardia e comunicazione di tali dati. A tal proposito, tutte le misure di sicurezza necessarie saranno prese per garantire che ci sia un livello di protezione sufficiente da accessi non autorizzati, perdita o distruzione accidentale dei dati.

A tal fine, l'accesso ai database di AGL e ai registri sarà limitato: i) ai dipendenti di AGL espressamente individuati e autorizzati al trattamento; ii) a soggetti esterni alla organizzazione del Titolare del Trattamento facenti parte della catena assicurativa o a società di servizi, che potranno agire a seconda dei casi come titolari del trattamento autonomi o come responsabili esterni del trattamento.

5. Chi avrà accesso ai Dati?

Per le finalità indicate ai paragrafi 3.A, 3.B, 3.C e 3.E della presente Informativa Privacy, i Dati del Soggetto Interessato possono essere comunicati ai seguenti soggetti che agiscono nella qualità di autonomi titolari del trattamento: autorità pubbliche ed organizzazioni, altri assicuratori coassicuratori e riassicuratori, consorzi e associazioni di categoria, broker assicurativi, banche, stock brokers e società di gestione patrimoniale.

Per le finalità indicate ai paragrafi 3.A, 3.B, 3.C e 3.E della presente Informativa Privacy, i Dati del Soggetto Interessato possono essere comunicati anche ai seguenti soggetti che agiscono nella qualità di responsabili del trattamento secondo le nostre istruzioni: Società del gruppo Allianz, soggetti appartenenti alla cosiddetta "catena assicurativa"; consulenti tecnici ed altri soggetti che forniscono servizi ausiliari per conto di AGL, quali, per esempio, consulenti legali, esperti e medici, agenzie di regolamento, società di servizi a cui siano affidate la gestione e/o la liquidazione dei sinistri, consulenti di assistenza legale e centri di assistenza; cliniche convenzionate, società di archiviazione dati o fornitori di servizi IT; società di recapito posta, società di revisione e consulenti; società di informazione commerciale per l'analisi dei rischi finanziari; agenzie di controllo frodi; agenzie di recupero crediti.

Per le finalità di cui al paragrafo 3.D della presente Informativa, i Dati del Soggetto Interessato possono essere comunicati anche ai seguenti soggetti che agiscono nella qualità di responsabili del trattamento secondo le istruzioni di AGL: Fornitori di servizi di pubblicità che inviano comunicazioni di marketing nel rispetto della normativa locale ed in conformità alle preferenze espresse dal Soggetto Interessato.

Una lista aggiornata di tali enti può essere ottenuta gratuitamente da AGL (richiedendoli come descritto al paragrafo 9 della presente Informativa Privacy).

6. Dove saranno trattati i Dati?

I dati personali potranno essere trattati sia all'interno che all'esterno della Area Economica Europea (EEA) dalle parti specificate nel paragrafo 5, sempre nel rispetto delle condizioni contrattuali concernenti la riservatezza e la sicurezza in conformità alle leggi e regolamenti applicabili in materia di protezione dati. AGL non comunicherà i dati personali a soggetti che non sono autorizzati al loro trattamento.

Ogni volta che AGL trasferisce dati personali per il trattamento effettuato fuori dalla EEA da un'altra società del Gruppo Allianz, lo farà sulla base delle norme societarie approvate e vincolanti di Allianz, conosciute come Allianz Privacy Standard (Allianz BCR), che prevedono una protezione adeguata dei dati personali e sono legalmente vincolanti per tutte le Società del Gruppo Allianz. Allianz BCR e la lista delle Società del Gruppo Allianz che rispettano tali norme è accessibile al seguente indirizzo https://www.allianzgloballife.com/it_IT/Modulistica.html.

Laddove le Allianz BCR non si applicassero, il trasferimento dei dati personali fuori dalla EEA riceverà un livello di protezione adeguata come avviene all'interno della EEA. Per maggiori informazioni sulle garanzie adeguate per il trasferimento dei dati di cui sopra (ad esempio, Clausole Contrattuali Standard), potrà contattarci agli indirizzi di cui al paragrafo 9.

7. Per quanto tempo AGL trattiene i Dati?

I dati personali raccolti ai sensi dei paragrafi 3.A, 3.B, 3.C, 3.D e 3.E della presente Informativa Privacy verranno conservati per un periodo pari alla durata del Contratto (ivi inclusi eventuali rinnovi) e per i 10 anni successivi al termine, risoluzione o recesso dallo stesso, fatti salvi i casi in cui la conservazione per un periodo ulteriore sia richiesta per eventuali contenziosi, richieste delle autorità competenti o ai sensi della normativa applicabile;

Alla cessazione del periodo di conservazione i dati saranno cancellati o resi anonimi.

8. Quali sono i diritti del Soggetto Interessato rispetto ai Dati?

Come previsto dalla normativa sulla privacy applicabile, il Soggetto Interessato ha il diritto di:

- Accedere ai dati personali detenuti sul suo conto e di conoscerne l'origine, le finalità, gli scopi del Trattamento, i dettagli del (dei) Titolare(i) del Trattamento il (i) responsabile (i) del Trattamento e le parti a cui i dati possono essere comunicati;
- Revocare il proprio consenso in ogni momento ove i dati siano trattati con il suo consenso; questo non include i casi in cui il trattamento sia necessario per adempiere ad un obbligo di legge cui è soggetto il Titolare del Trattamento o per svolgere un compito di interesse pubblico o è connesso con l'esercizio di pubblici poteri da parte del Titolare del Trattamento;
- Chiedere l'aggiornamento o la rettifica dei propri Dati per garantirne l'accuratezza;
- Chiedere la limitazione del trattamento dei dati personali in determinate circostanze;
- Ottenere la cancellazione dei suoi dati dal Titolare del Trattamento senza ingiustificato ritardo;
- Ottenere i suoi dati personali anche in formato elettronico per il suo uso personale o per un nuovo assicuratore;
- Presentare un reclamo presso AGL e/o la competente autorità Garante di controllo ove ne sussistano i presupposti.

Il Soggetto Interessato può esercitare tali diritti contattando AGL come descritto nel paragrafo 9 della presente Informativa Privacy, fornendo i dettagli del suo nome, indirizzo e-mail, identificazione dell'account e lo scopo della sua richiesta.

9. Come può essere contattata AGL?

Ogni domanda relativa alle modalità di utilizzo dei Dati personali o su come esercitare i diritti del Soggetto Interessato può essere rivolta a Pronto Allianz – Servizio Clienti, Piazza Tre Torri 3 - 20145 Milano, numero verde: 800183381.

Per Sua comodità, Le indichiamo altresì che potrà contattare il responsabile della protezione dei dati personali (Data Protection Officer), via telefono: 00353 1 2422300, via e-mail: dataprivacy-agl@allianz.com o all'indirizzo postale:

Data Protection Officer, c/o Allianz Global Life Assurance dac
Maple House, Temple Road, Blackrock, Dublin, Ireland

10. Quanto spesso viene aggiornata questa Informativa Privacy?

AGL aggiorna regolarmente la presente Informativa Privacy. AGL garantirà che la versione più aggiornata di tale documento sia disponibile sul proprio sito web https://www.allianzgloballife.com/it_IT/Modulistica.html e informerà direttamente i Soggetti Interessati di eventuali modifiche importanti che possano riguardarli o richiedere il loro consenso.

La presente Informativa è stata aggiornata in data 21.11.2018

Da inviarsi a ALLIANZ GLOBAL LIFE DAC.

Allianz Global Life dac
Sede legale
Maple House, Temple Road, Blackrock
Dublin – Ireland
Telefono +353 1 242 2300
Fax +353 1 242 2302
www.allianzgloballife.com

Capitale emesso euro 45.100.000
Capitale autorizzato euro 100.000.000
Società del gruppo Allianz SE,
autorizzata all'esercizio dell'assicurazione
sulla vita dalla Central Bank of Ireland

Registrata al locale registro delle
società con autorizzazione n. 458565
Operante in Italia in regime
di stabilimento nella assicurazione
sulla vita
Iscritta all'albo imprese
di assicurazione n. I 00078

Sede secondaria di Trieste
Largo Ugo Irneri, 1 – 34123
Telefono +39 040 3175.660
Fax +39 040 7781.819
www.allianzgloballife.com/it
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 01155610320

FAAC-SIMILE



Prodotto di investimento assicurativo di tipo Unit Linked

Anteriormente alla sottoscrizione della presente proposta è obbligatoria la consegna al Contraente del Set informativo composto dal Documento contenente le informazioni chiave (KID generico), dal DIP aggiuntivo IBIP, dalle Condizioni di assicurazione comprensive del glossario e dalla Proposta.

È facoltà del Contraente ottenere, su richiesta, il Documento contenente le informazioni specifiche (KID specifico) di ciascuna proposta d'investimento collegata al prodotto e il Regolamento del Fondo

MODULO
DI PROPOSTA

Mod. Prop. AGL I.P.S. Edizione gennaio 2020

AGL Investitori Private Solution

CONTRAENTE (Persona Fisica, Persona Giuridica o Ente)

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE		CODICE FISCALE (sempre richiesto)		PARTITA IVA	
_____/_____/_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	_____	_____	_____	_____
DATA DI NASCITA	SESSO ¹	COMUNE DI NASCITA	PROV.	STATO DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA / DELLA SEDE LEGALE ²		N.	CAP	COMUNE DI RESIDENZA / SEDE LEGALE	
_____		_____	_____	_____ PROV.	
STATO DI RESIDENZA / SEDE LEGALE	TIPO DOCUMENTO ³	N. DOCUMENTO	RILASCIATO DA	_____/_____/_____ IN DATA	
_____	_____	_____	_____	_____	

ASSICURATO (se diverso dal Contraente)

COGNOME E NOME		CODICE FISCALE			
_____/_____/_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	_____	_____	_____	_____
DATA DI NASCITA	SESSO ¹	COMUNE DI NASCITA	PROV.	STATO DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA		N.	CAP	COMUNE DI RESIDENZA	PROV. STATO
_____		_____	_____	_____	_____

SOGGETTO MUNITO DEI POTERI DI FIRMA (in caso di Contraente Persona Giuridica o Ente, o in presenza di procuratore/tutore/amministratore di sostegno)⁴

Persona fisica n. 1		Persona fisica n. 2 (in caso di firme congiunte)			
COGNOME E NOME		CODICE FISCALE		COGNOME E NOME	
_____		_____		_____	
TIPO DOCUMENTO ³		N. DOCUMENTO		TIPO DOCUMENTO ³	
_____		_____		_____	
RILASCIATO DA		IN DATA		RILASCIATO DA	
_____		_____/_____/_____		_____	
_____		_____		_____	

INDIRIZZO DI CORRISPONDENZA (se diverso da residenza / sede legale)

INDIRIZZO DI CORRISPONDENZA		N.	CAP	COMUNE DI CORRISPONDENZA		PROV.
_____		_____	_____	_____		_____
STATO <input type="checkbox"/> ITALIA <input type="checkbox"/> ESTERO		(specificare)				
_____		_____				

ALTRI RECAPITI (per le comunicazioni da parte della Società)

NUMERO DI TELEFONO	INDIRIZZO E-MAIL
_____	_____

BENEFICIARI IN CASO DI DECESSO

In caso di decesso dell'Assicurato riportare i dati dei Beneficiari **designati nominativamente** di seguito.

1° Beneficiario _____ % Il Contraente (solo se diverso dall'Assicurato)

2° Beneficiario ⁵ _____ %

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE	PARTITA IVA	_____/_____/_____ DATA DI NASCITA
_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	COMUNE DI NASCITA	INDIRIZZO E-MAIL	
SESSO ¹	_____	_____	
INDIRIZZO DI RESIDENZA / SEDE LEGALE	N.	CAP	COMUNE DI RESIDENZA / SEDE LEGALE
_____	_____	_____	_____ PROV.

(Legenda – tabella D)

CODICE TIPOLOGIA SOCIETARIA	CLASSE DEI BENEFICIARI (se codice Tipologia Societaria = 10)	DESCRIZIONE ATTIVITA' SOCIETARIA
_____	_____	_____

- È una persona politicamente esposta⁶ (PEP) Codice relazione tra il Beneficiario nominato e il Contraente: _____ (Legenda - tabella A)
- NON è una persona politicamente esposta Se Legame "Altro" (cod. 17), dettagliare la relazione: _____
- (per Beneficiario persona giuridica, indicare che è una persona politicamente esposta se almeno un titolare effettivo⁷ è PEP)
- Se è PEP indicare:
- Se Beneficiario persona giuridica, Nome e Cognome del titolare effettivo PEP: _____
 - Codice relazione con soggetto con importanti cariche pubbliche: _____ (Legenda - tabella B)
 - Codice tipologia PEP: _____ (Legenda - tabella C)
- (se c'è più di un titolare effettivo PEP, indicare le informazioni suddette per ciascun titolare effettivo PEP, utilizzando l'apposito modulo)

3° Beneficiario ⁵ _____ %

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE	PARTITA IVA	_____/_____/_____ DATA DI NASCITA
_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	COMUNE DI NASCITA	INDIRIZZO E-MAIL	
SESSO ¹	_____	_____	

Per le note 1, 2, 3, 4, 5, 6 e 7 vedere LEGENDA - Note alla compilazione della presente proposta

INDIRIZZO DI RESIDENZA / SEDE LEGALE _____ N. _____ CAP _____ COMUNE DI RESIDENZA / SEDE LEGALE _____ PROV. _____

(Legenda – tabella D)

CODICE TIPOLOGIA SOCIETARIA _____ CLASSE DEI BENEFICIARI (se codice tipologia societaria = 10) _____ DESCRIZIONE ATTIVITA' SOCIETARIA _____

- È una persona politicamente esposta ⁶ (PEP) ■ Codice relazione tra il Beneficiario nominato e il Contraente: _____ (Legenda - tabella A)
 NON è una persona politicamente esposta Se Legame "Altro" (cod. 18), dettagliare la relazione: _____
(per Beneficiario persona giuridica, indicare che è una persona politicamente esposta se almeno un titolare effettivo ⁷ è PEP)

Se è PEP indicare:

- Se Beneficiario persona giuridica, Nome e Cognome del titolare effettivo PEP: _____
- Codice relazione con soggetto con importanti cariche pubbliche: _____ (Legenda - tabella B)
- Codice tipologia PEP: _____ (Legenda - tabella C)

(se c'è più di un titolare effettivo PEP, indicare le informazioni suddette per ciascun titolare effettivo PEP, utilizzando l'apposito modulo)

4° Beneficiario ⁵ _____ % _____
COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE _____ CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____ DATA DI NASCITA _____

M F _____
SESSO ¹ _____ COMUNE DI NASCITA _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA / SEDE LEGALE _____ N. _____ CAP _____ COMUNE DI RESIDENZA / SEDE LEGALE _____ PROV. _____

(Legenda – tabella D)

CODICE TIPOLOGIA SOCIETARIA _____ CLASSE DEI BENEFICIARI (se codice Tipologia Societaria = 10) _____ DESCRIZIONE ATTIVITA' SOCIETARIA _____

- È una persona politicamente esposta ⁶ (PEP) ■ Codice relazione tra il Beneficiario nominato e il Contraente: _____ (Legenda - tabella A)
 NON è una persona politicamente esposta Se Legame "Altro" (cod. 18), dettagliare la relazione: _____
(per Beneficiario persona giuridica, indicare che è una persona politicamente esposta se almeno un titolare effettivo ⁷ è PEP)

Se è PEP indicare:

- Se Beneficiario persona giuridica, Nome e Cognome del titolare effettivo PEP: _____
- Codice relazione con soggetto con importanti cariche pubbliche: _____ (Legenda - tabella B)
- Codice tipologia PEP: _____ (Legenda - tabella C)

(se c'è più di un titolare effettivo PEP, indicare le informazioni suddette per ciascun titolare effettivo PEP, utilizzando l'apposito modulo)

Avvertenza: in caso di mancata compilazione dei campi di cui sopra (designazione nominativa dei beneficiari), la Società potrà incontrare, al decesso dell'assicurato, maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca dei beneficiari.

In aggiunta o in alternativa scegliere tra i beneficiari generici richiamati in legenda ⁸ e riportare la lettera corrispondente nello spazio sotto riportato.

Beneficiario generico _____ % _____
LETTERA _____

Riportare l'indicazione della percentuale per ciascuna designazione beneficiaria fino al raggiungimento del 100%.

Avvertenza: la modifica o revoca dei beneficiari deve essere comunicata per iscritto alla Società.

REFERENTE TERZO (facoltativo)

Il Contraente manifesta esigenze specifiche di riservatezza e ha nominato il seguente referente terzo, diverso dal beneficiario, a cui la Società può far riferimento in caso di decesso dell'Assicurato:

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE _____ CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____ DATA DI NASCITA _____

M F _____
SESSO ¹ _____ COMUNE DI NASCITA _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____ N. _____ CAP _____ COMUNE DI RESIDENZA _____ PROV. _____

COMUNICAZIONI AI BENEFICIARI (se designati nominativamente)

Il Contraente consente esclude l'invio di comunicazioni ai beneficiari designati nominativamente prima dell'evento.

DURATA ASSICURAZIONE

Durata del contratto: a vita intera

PREMIO UNICO (importo minimo Euro 500.000,00)	Commissioni di gestione di cui all'art.11 lettera d) delle Condizioni di Assicurazione
_____ Euro Da investire interamente nel Fondo interno AGL Investitori Private Solution (S_____)	1,60%

I costi per la copertura assicurativa sono indicati all'Art. 11 lettera b) delle Condizioni di Assicurazione

DATI BANCARI DEL CONTRAENTE – MEZZI DI PAGAMENTO DEL PREMIO

PREFISSO	CIN	ABI	CAB	N. CONTO CORRENTE
IBAN				

INTESTATARIO C/C _____

Il pagamento andrà effettuato mediante **BONIFICO BANCARIO** a favore Allianz Global Life dac sul c/c aperto presso Allied Irish Banks Plc, **IBAN IE10 AIBK 9320 8647 4315 08, BIC AIBKIE2D**, indicando nella causale il numero della presente proposta. In assenza del numero di proposta, la polizza non potrà essere emessa. Le spese relative al mezzo di pagamento gravano direttamente sul Contraente. **La data di valuta è quella del giorno in cui viene effettuato il bonifico.**

Disposizione di bonifico (in caso di Contraente titolare di conto corrente Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.):

il Contraente autorizza Allianz Bank Financial Advisors S.p.A. ad addebitare l'importo del Premio sopra indicato sul proprio conto corrente aperto presso Allianz Bank Financial Advisors S.p.A. per l'effettuazione del bonifico a favore di **Allianz Global Life dac**.

Autorizzo

FIRMA DEL CONTRAENTE (o del Soggetto munito dei poteri di firma)

Non sono ammesse modalità di pagamento diverse dalle suddette.

GESTIONE FINANZIARIA E SCELTA DELLE STRATEGIE DI INVESTIMENTO (COMPARTI) PER IL FONDO S_____

La Società attuerà la gestione del Fondo interno per il tramite l'apertura di un servizio di gestione portafogli istituita e gestita da Investitori SGR Spa, il cui costo è di 0,34% per il Fondo AGL Investitori Private Solution (S_____). **Il Contraente dichiara di accettare espressamente tale modalità di gestione.**

Il sottoscritto Contraente **chiede** che il Fondo interno AGL Investitori Private Solution (S_____) venga gestito con le seguenti strategie di investimento, tra quelle disponibili ed indicate nel Regolamento del Fondo interno stesso:

Strategia di investimento	%	Strategia di investimento	%

Il sottoscritto Contraente riconosce espressamente che, scegliendo le su indicate strategie di investimento, Allianz Global Life dac non potrà essere considerata responsabile del rendimento del Fondo interno, essendo i rischi finanziari del Contratto a carico del Contraente.

LUOGO E DATA

FIRMA DEL CONTRAENTE (o del Soggetto munito di poteri di firma)

AVVERTENZE

- g) 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;
- h) prima della sottoscrizione della proposta, il soggetto di cui alla lettera a) verifica l'esattezza delle dichiarazioni relative allo stato di salute dell'Assicurato riportate nella presente proposta all'interno della sezione "Dichiarazione di buono stato di salute";
- i) l'Assicurato può chiedere di essere sottoposto a visita medica per certificare l'effettivo stato di salute, con evidenza del costo a suo carico.

DICHIARAZIONI

Il Contraente:

- **dichiara** di aver ricevuto, anteriormente alla sottoscrizione del presente modulo di proposta, **il Set informativo** del prodotto AGL Investitori Private Solution **PS40E5 edizione aprile 2020**, composto dal Documento contenente le informazioni chiave (KID generico), dal Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti d'investimento assicurativi (DIP aggiuntivo IBIP), dalle Condizioni di assicurazione comprensive del glossario e dalla Proposta e **di aver avuto un tempo sufficiente, prima della sottoscrizione del presente Modulo, per prendere visione e comprendere i contenuti dei documenti che compongono il Set informativo;**
- **dichiara** di aver ricevuto, anteriormente alla sottoscrizione del presente modulo di proposta, **l'informativa sulla privacy** che si impegna a fornire a ciascun beneficiario designato nominativamente e all'eventuale referente terzo;
- **dichiara** di accettare la modalità di comunicazione a distanza come alternativa alla spedizione postale tradizionale;
- **dichiara** che il presente Modulo di proposta non contiene cancellature e dichiara inoltre di non aver ricevuto altri documenti ad integrazione dello stesso;
- **dichiara** che le informazioni indicate nel presente Modulo di proposta sono veritiere ed esatte; dichiara altresì di non aver taciuto, omesso o alterato alcuna circostanza nella compilazione del presente Modulo di proposta, assumendosene ogni responsabilità; si impegna inoltre a comunicare tempestivamente alla Società qualsiasi variazione che dovesse intervenire con riferimento a tutte le informazioni fornite con la presente proposta;
- **dichiara** che il rapporto continuativo e le operazioni riconducibili ai rapporti continuativi instaurati con la Società sono effettuate per suo conto, quale intestatario di tali rapporti. Il Contraente, nel caso in cui il rapporto sia instaurato per conto di terzi, si impegna a fornire alla Società tutte le indicazioni necessarie all'identificazione del titolare effettivo del rapporto. Nel caso di contraente società fiduciaria, la stessa indica in modo riservato alla Società le informazioni complete sul fiduciante a cui ricondurre il rapporto continuativo;

- **dichiara** che lo stato di PEP (Persona Esposta Politicamente) del beneficiario e la propria relazione con il beneficiario stesso corrispondono a quanto indicato nella sezione "Beneficiari in caso di decesso" della presente proposta;
- **dichiara** di essere stato informato che tutte le informazioni fornite sono state rilasciate sotto la propria responsabilità e che, in difetto di tali informazioni, la Società non potrà instaurare alcun rapporto continuativo ovvero, per i rapporti già in essere, provvederà ad estinguerli restituendo al Cliente i fondi, gli strumenti e le altre disponibilità finanziarie di spettanza, liquidandone il relativo importo tramite bonifico bancario sul conto corrente indicato nella sezione "Mezzi di pagamento del premio."

L'Assicurato:

- **esprime il proprio consenso alla stipula dell'assicurazione sulla propria vita, ai sensi dell'art. 1919 del Codice Civile;**
- **dichiara di essere a conoscenza del fatto che le dichiarazioni 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, qualora sottoscriva un questionario sanitario, deve verificare l'esattezza delle informazioni ivi riportate;**
- **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.**

LUOGO E DATA

FIRMA DEL CONTRAENTE (o del Soggetto munito dei poteri di firma)

FIRMA DELL'ASSICURATO (se diverso dal Contraente)

Il Contraente dichiara di approvare specificatamente, ai sensi degli articoli 1341 e 1342 nonché 1469 bis e seguenti del Codice Civile, i seguenti articoli delle Condizioni di assicurazione:

- Art. 2.2 (Conclusione del Contratto – età massima dell'Assicurato);
- Art. 2.3 (Conclusione del Contratto – rifiuto dell'investimento);
- Art. 2.4 (Conclusione del Contratto – esami clinici dell'Assicurato);
- Art. 2.5 (Conclusione del Contratto – luogo e tempo di conclusione);
- Art. 2.9 (Conclusione del Contratto – residenza in Italia);
- Art. 2.10 (Conclusione del Contratto – responsabilità per falsa dichiarazione);
- Art. 2.11 (Conclusione del Contratto – restituzione parziale del controvalore economico);
- Art. 3.1 (Premio Unico e suo investimento – nascita del vincolo contrattuale per la Società);
- Art. 3.4 (Premio Unico e suo investimento – a) Premio Unico);
- Art. 3.7 (Premio Unico e suo investimento – b) Premi Aggiuntivi);
- Art. 4.3 (Fondo Interno e Valore Unitario delle quote – gestione del Fondo Interno);
- Art. 4.6 (Fondo Interno e Valore Unitario delle quote – valorizzazione di particolari categorie di attivi);
- Art. 5.4 (Prestazioni della Società in caso di decesso dell'Assicurato – maggiorazione del Controvalore);
- Art. 6.3 (Strategie di investimento e gestione del Fondo Interno – limiti di responsabilità della Società per la gestione del Fondo Interno);
- Art. 6.4 (Strategie di investimento e gestione del Fondo Interno – limiti di responsabilità della Società per la gestione del Fondo Interno in caso di danno);
- Art. 8.1 (Limitazioni alla prestazione in caso di decesso dell'Assicurato);
- Art. 8.3 (Limitazioni alla prestazione in caso di decesso dell'Assicurato – Premi Aggiuntivi);
- Art. 10.2 (Riscatto – limiti all'esercizio del Riscatto);
- Art. 10.4 (Riscatto – non immediata liquidabilità del Premio);
- Art. 10.11 (Riscatto – assenso del Beneficiario per il Riscatto);
- Art. 10.12 (Riscatto – assenza di garanzia di capitale o rendimento minimo);
- Art. 10.13 (Riscatto – costi di riscatto);
- Art. 11.3 (Costi del Contratto – b) Costi direttamente a carico del Contraente);
- Art. 12.1 (Cessione, pegno, vincolo – efficacia per la Società);
- Art. 13.3 (Beneficiari (in caso di morte) e cambio contraenza mortis-causa – limiti alla revoca e modifica);
- Art. 13.4 (Beneficiari (in caso di morte) e cambio contraenza mortis-causa – condizioni per la revoca e le modifiche);
- Art. 14.1 (Documenti richiesti dalla Società – documentazione);
- Art. 14.2 (Documenti richiesti dalla Società – ulteriore documentazione);
- Art. 15.2 (Pagamenti della Società – processo di liquidazione. Tempistiche);
- Art. 16.1 (Modifiche contrattuali);
- Art. 17.1 (Modifiche del Regolamento del Fondo Interno);

Art. 17.4 (Modifiche del Regolamento del Fondo Interno – esclusioni);
 Art. 20.1 (Documenti contrattuali – limitazioni di responsabilità della Società);
 Art. 21.1 (Comunicazioni – assenza di lettera raccomandata a/r in Irlanda);
 Art. 21.4 (Comunicazioni – tecniche di comunicazione a distanza);
 Art. 22.2 (Istituzione di nuovi Fondi/Fusione con altri Fondi Interni – discrezionalità della Società relativamente alla fusione di Fondi);
 Art. 27.1 (Legge applicabile)

 LUOGO E DATA

 FIRMA DEL CONTRAENTE (o del Soggetto munito dei poteri di firma)

DICHIARAZIONE DI BUONO STATO DI SALUTE

Consapevole che le condizioni di buono stato di salute risultanti dalle dichiarazioni di seguito riportate costituiscono condizione essenziale di assicurabilità e che le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dall'Assicurato per la conclusione del Contratto di Assicurazione possono compromettere il diritto alla prestazione, **l'Assicurato dichiara:**

- di non aver subito ricoveri o interventi chirurgici negli ultimi 5 anni e/o di non essere attualmente in attesa di ricovero (salvo per i seguenti casi: appendicite, ernie addominali/inguinali, adenoidi, tonsille, deviazione del setto nasale, meniscectomia o rottura legamenti del ginocchio, frattura degli arti o infortuni senza postumi, safenectomia, varici, parto senza complicanze, estrazione dentale o chirurgia estetica);
- di non aver consultato un medico, ricevuto una diagnosi o prescrizione di esami, cure o trattamenti in merito ad una o più delle seguenti malattie/disturbi:
 - Cancro o qualsiasi tipo di tumore, leucemia, linfonodi ingrossati;
 - Infarto, disturbi valvolari, ipertensione non controllata dalla terapia, ischemia, ictus, attacco ischemico transitorio, aneurisma, emorragia cerebrale;
 - Asma (salvo rinite allergica) o bronchite cronica, enfisema;
 - Epatite B o C, cirrosi epatica, disturbi al pancreas o all'intestino;
 - Insufficienza renale, rene policistico, disturbi alla vescica o alla prostata
 - Diabete
 - HIV, AIDS
 - Paralisi, paraplegia, epilessia, sclerosi multipla, malattia demielinizzante, altre malattie neurologiche o del sistema nervoso;
- di non fare e di non aver mai fatto uso di sostanze stupefacenti e di non fare o aver fatto abuso d'alcool;
- di non presentare postumi invalidanti causati da malattie o traumi e/o di non essere titolare di una pensione di invalidità o inabilità e di non aver fatto domanda per ottenerla;
- di non effettuare una terapia medica (farmacologica e non) continuativa da oltre 30 giorni consecutivi (ad eccezione di farmaci per ipertensione e ipercolesterolemia).

 LUOGO E DATA

 FIRMA DELL'ASSICURATO

Qualora la **Dichiarazione di Buona Salute** non venga firmata si può rendere necessaria la compilazione del questionario sanitario (da richiedere alla Società). In tal caso, l'investimento del Premio unico non avrà luogo sino a che la valutazione del questionario stesso non sarà conclusa. **L'Assicurato, prima della sottoscrizione del questionario, deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni contenute nel questionario sanitario stesso.**

 LUOGO E DATA

 FIRMA DELL'ASSICURATO

CONSENSO PER DATI PERSONALI

Si invitano il **Contraente** e l'**Assicurato** a leggere attentamente l'Informativa Privacy (Allegata al presente modulo di proposta) prima di completare le seguenti sezioni.

Trattamento dei dati Personali Sensibili (inclusi i dati relativi alla Salute)

Allianz Global Life dac (AGL) raccoglie il consenso per trattare i dati personali e quelli relativi alla salute del Contraente e dell'Assicurato (se è persona diversa dal Contraente) per le finalità elencate nei paragrafi 3.A, 3.B, 3.C dell'Informativa Privacy. I dati saranno trattati per le finalità e le attività elencate nell'Informativa Privacy. Il Contratto non potrà essere concluso ed amministrato a meno che non sia fornito il consenso barrando in questo modo il riquadro sottostante.

- Per finalità elencate nei paragrafi 3.A, 3.B, 3.C dell'Informativa Privacy, il Contraente e l'Assicurato (se è persona diversa dal Contraente) esprimono il consenso a quanto segue:
- al trattamento dei propri dati personali, compresi quelli relativi alla salute e all'ottenimento dei dati da terze parti di cui al paragrafo 4 dell'Informativa Privacy;
 - alla trasmissione dei propri dati personali, compresi quelli relativi alla salute, **all'interno od all'esterno dell'Area Economica Europea (EEA)**, ai soggetti indicati al paragrafo 5 dell'Informativa Privacy;
 - a manlevare tutte le persone fisiche presso AGL ed i soggetti indicati al paragrafo 5 dell'Informativa Privacy dagli obblighi di riservatezza cui sono tenuti relativi ai dati sulla salute ed altri dati personali sensibili che sono obbligati a trasferire ed utilizzare al fine di gestire il Contratto.

Marketing e Comunicazioni Promozionali

AGL raccoglie il consenso per il trattamento dei dati personali al fine di poter condurre ricerche di mercato e fornire informazioni relative a prodotti e servizi nuovi o già in essere -includere attività promozionali- di AGL, delle società del gruppo Allianz o società terze (partner commerciali di AGL) che possano essere di interesse per il Contraente. Il consenso è facoltativo e potrà essere manifestato barrando in questo modo i riquadri sottostanti.

- il Contraente acconsente al trattamento dei suoi dati personali da parte di AGL e delle compagnie del Gruppo Allianz per finalità di marketing e promozionali, mediante le seguenti tecniche di comunicazione tradizionali e/o a distanza: (e-mail, telefono ed ogni altra forma di comunicazione elettronica) così come descritto al paragrafo 3.D dell'Informativa Privacy.
- il Contraente acconsente alla comunicazione dei suoi dati personali agli altri soggetti indicati nel paragrafo 5 dell'Informativa Privacy ed al trattamento dei suoi dati personali da parte di tali soggetti che potranno trattarli per finalità di marketing e promozionali, mediante le seguenti tecniche di comunicazione tradizionali e/o a distanza: (e-mail telefono ed ogni altra forma di comunicazione elettronica) così come descritto al paragrafo 3.D dell'Informativa Privacy.

Comunicazione Elettronica

Il Contraente acconsente a ricevere da AGL tutte le comunicazioni relative al rapporto contrattuale e alla sua esecuzione in formato elettronico.

Nel solo caso in cui il Contraente voglia ricevere le comunicazioni tramite spedizione postale tradizionale è necessario barrare in questo modo il riquadro sottostante.

- Il Contraente vuole ricevere da AGL tutte le comunicazioni tramite spedizione postale tradizionale.

Le preferenze espresse sopra possono essere modificate in qualsiasi momento contattando AGL (come descritto nell'Informativa Privacy).

_____ LUOGO E DATA

_____ FIRMA DEL CONTRAENTE (o del Soggetto munito dei poteri di firma)

_____ FIRMA DELL'ASSICURATO (se diverso dal Contraente)

ATTESTAZIONE DI CONSEGNA

Il sottoscritto Contraente _____ attesta di aver ricevuto da _____

cod. _____ n° iscrizione RUI _____ data iscrizione RUI _____ una copia del documento "Comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei Contraenti" conforme all'allegato 3 del Regolamento IVASSN.40/2018 e una copia del documento "Informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta" conforme all'allegato 4 del Regolamento IVASSN.40/2018. Conferma inoltre di aver ricevuto una dichiarazione di adeguatezza contenente la descrizione del consiglio fornito e l'indicazione dei motivi posti alla base della raccomandazione, nonché un'apposita informativa sui costi del prodotto e del servizio.

_____ LUOGO E DATA

_____ FIRMA DEL CONTRAENTE (o del Soggetto munito dei poteri di firma)

SPAZIO RISERVATO AL SOGGETTO INCARICATO DELL'ADEGUATA VERIFICA

Il sottoscritto _____ cod _____ ai sensi della normativa anticiclaggio italiana e relativi regolamenti attuativi vigenti, in qualità di Soggetto incaricato dell'Adeguata Verifica, attesta con la presente sottoscrizione di aver svolto tutte le attività prescritte a suo carico dalla normativa di riferimento in merito al Contraente (o Soggetto munito dei poteri di firma) che ha compilato il presente modulo di sottoscrizione.

_____ LUOGO E DATA

_____ FIRMA DEL SOGGETTO INCARICATO DELL'ADEGUATA VERIFICA

CONCLUSIONE DEL CONTRATTO E FACOLTÀ DI RIPENSAMENTO

Conclusioni del Contratto e decorrenza

Al ricevimento della Proposta in originale, sottoscritta dal Contraente e dall'Assicurato, se persona diversa, la Società procederà alla sua valutazione, anche in riferimento alle condizioni di salute dell'Assicurato per come desunte dalla Dichiarazione di buono stato di salute presente nel modulo di Proposta. **La Società si riserva il diritto di richiedere ulteriori informazioni circa lo stato di salute dell'Assicurato, anche previa presentazione di esami clinici già in possesso dell'Assicurato, ed eventualmente applicare dei costi aggiuntivi ai costi per la copertura assicurativa di cui all'art. 11 delle Condizioni contrattuali. Il Contratto pertanto si intende concluso a Trieste (Italia) nel momento in cui la Società investe il Premio iniziale e cioè il 5° giorno lavorativo successivo alla data di incasso del Premio da parte della Società (ossia dal momento in cui tale somma sia disponibile sul c/c della Società, salvo buon fine), oppure il 5° giorno lavorativo successivo alla data di ricevimento della Proposta in originale qualora questa pervenga alla Società in data posteriore rispetto alla data di incasso del Premio. Gli effetti decorrono dalle ore 24 della Data di investimento del Premio che coincide con la Data di Investimento del Premio.** A conferma della Conclusione del Contratto la Società invierà al Contraente la Lettera di Conferma di investimento del Premio e la Scheda di Polizza. Nel caso in cui la Società non accetti la Proposta, provvederà a restituire il Premio entro 30 giorni dalla data di incasso mediante bonifico bancario sul conto corrente indicato nella Proposta.

Revoca della Proposta

Il Contraente ai sensi dell'Art. 7.1 delle Condizioni contrattuali può revocare la presente Proposta inviando una lettera raccomandata anticipata via fax, corredata della documentazione indicata all'Art. 14 delle Condizioni contrattuali, alla Società (indirizzata a: Allianz Global Life dac - Sede secondaria - Largo Ugo Ineri, 1 34123 TS) fino al momento della conclusione del Contratto. Entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di Revoca ed a condizione che la stessa sia stata inviata prima della conclusione del Contratto e quindi dell'investimento del Premio, la Società provvede a restituire al Contraente il Premio eventualmente pagato.

Diritto di Recesso

Il Contraente ai sensi dell'Art. 7.4 delle Condizioni contrattuali può recedere dal Contratto entro 30 giorni dal momento della sua conclusione o, ai sensi degli art. 16 e 17 delle Condizioni contrattuali, nel termine di 60 giorni dalla ricezione della lettera indicante le modifiche proposte dalla Società. In entrambi i casi il Recesso potrà essere esercitato mediante la spedizione di una lettera raccomandata anticipata via fax (indirizzata a: Allianz Global Life dac - Sede secondaria - Largo Ugo Ineri 1 34123 TS), corredata della documentazione indicata all'art. 14 delle Condizioni contrattuali. Entro 30 giorni dal ricevimento della

comunicazione, la Società provvederà a rimborsare al Contraente una somma pari al Premio da questi corrisposto, al netto delle spese di rimborso pari al 0,05% dell'ammontare del rimborso, maggiorato o diminuito dell'importo pari alla differenza fra:

- il Controvalore del Contratto, calcolato il quinto giorno lavorativo successivo alla data di ricevimento della comunicazione di Recesso; ed
 - il Controvalore del Contratto alla Data di Decorrenza
- ulteriormente diminuito della parte di costo della misura di maggiorazione per il caso morte relativa al periodo per il quale il Contratto ha avuto effetto.

LEGENDA - NOTE ALLA COMPILAZIONE DELLA PRESENTE PROPOSTA

1 Sesso: **M** MASCHIO **F** FEMMINA

2 Requisiti anagrafici: La Società dichiara di operare in Italia in regime di stabilimento e pertanto di essere ammessa a vendere contratti di assicurazione sulla vita soltanto a potenziali Contraenti che abbiano la propria residenza in Italia.

La sussistenza del requisito della residenza in Italia al momento della conclusione del contratto è **elemento essenziale del contratto, costituendone elemento di validità**. Pertanto, qualora Contraente non abbia il suddetto requisito al momento della conclusione del contratto, quest'ultimo dovrà considerarsi **nullo, invalido e privo di efficacia ab initio**.

Qualora Contraente fornisca una falsa dichiarazione in merito alla residenza, sarà ritenuto responsabile non solo per aver reso una certificazione non veritiera ma anche per gli eventuali danni cagionati alla Società con tale condotta (a mero titolo esemplificativo eventuali sanzioni da parte dell'autorità di vigilanza).

Nel caso di cui al precedente comma, **la Società procederà alla liquidazione del contratto** (secondo le modalità previste per il riscatto totale). **In ogni caso la Società si riserva di trattenere l'eventuale somma ad essa dovuta a titolo di danno.**

È fatto salvo il diritto della Società di agire per il recupero del maggior danno sofferto.

3 Tipo documento: **1** CARTA D'IDENTITÀ **2** PATENTE DI GUIDA **3** PASSAPORTO

4 Nel caso in cui il Contraente sia una Persona Giuridica o Ente o in presenza di procuratore/tutore/amministratore di sostegno del Contraente Persona Fisica, compilare la sezione con i dati del Soggetto munito dei poteri di firma. In tal caso allegare la documentazione comprovante il potere di sottoscrivere la presente proposta in nome e per conto del Contraente.

5 Nei seguenti casi occorre compilare per il beneficiario designato nominativamente anche l'apposito modulo di Adeguata Verifica di Soggetto Persona Fisica oppure di soggetto Persona Giuridica: Beneficio accettato irrevocabile Nazione residenza o sede legale estera, soggetto PEP, Tipologia societaria = Fiduciaria o Trust (cod. 07, 12), Legame "Altro" (cod. 17) con il Contraente, casistiche particolari che comportano un aumento del rischio.

6 Si considerano Persone Politicamente Esposte le persone fisiche residenti in Italia o in altri Stati esteri, che occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche, nonché i loro familiari e coloro che con i predetti soggetti intrattengono notoriamente stretti legami.

1) Per persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche s'intendono: vedi elenco riportato nella tabella C) Tipologia PEP (carica in vigore o cessata da meno di un anno).

2) Sono familiari di persone politicamente esposte s'intendono: a) i genitori; b) il coniuge o la persona legata alla persona politicamente esposta in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili; c) i figli e i loro coniugi; d) le persone legate ai figli in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili.

3) Sono soggetti con i quali le persone politicamente esposte intrattengono notoriamente stretti legami: a) le persone fisiche che detengono congiuntamente alla persona politicamente esposta, la titolarità effettiva di enti giuridici, trust e istituti giuridici affini ovvero che intrattengono con la persona politicamente esposta stretti rapporti di affari; b) le persone fisiche che detengono solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di una persona politicamente esposta.

7 Si definisce Titolare Effettivo la persona o le persone fisiche, diverse dal cliente, nell'interesse della quale o delle quali, in ultima istanza, il rapporto continuativo è instaurato, la prestazione professionale è resa o l'operazione è eseguita.

8 Beneficiari in caso di decesso dell'Assicurato

B Gli eredi legittimi dell'Assicurato in parti uguali

D I figli nati e nati dell'Assicurato in parti uguali, con diritto di accrescimento ai superstiti

E I genitori dell'Assicurato in parti uguali con diritto di accrescimento al superstite o, in mancanza di entrambi, gli eredi legittimi dell'Assicurato in parti uguali

G Il coniuge vivente dell'Assicurato all'atto del di lui decesso o, in sua mancanza, gli eredi legittimi dell'Assicurato in parti uguali

L Gli eredi testamentari dell'Assicurato o, in mancanza di testamento, gli eredi legittimi dell'Assicurato in parti uguali

Tabella A - Relazione del Beneficiario con il Contraente

CODICE DESCRIZIONE

01	Madre/padre	04	Fratello/sorella	09	Cognato/cognata	14	Fidanzato/a
02	Marito/moglie	05	Figlio/a	10	Suocero/suocera	15	Rapporti aziendali
03	Legato in unione civile/ convivenza di fatto/ istituti assimilabili	06	Nonno/a	11	Nipote (di nonno/a)	16	Rapporti professionali
		07	Zio/a	12	Nipote (di zio/a)	17	Altro - da indicare in Proposta
		08	Genero/nuora	13	Cugino/a		

(esempi da analisi risposte pervenute su cod. 18 Altro: beneficenza, persona di fiducia, figlio della compagna, conoscente da tempo, padrino di battesimo, vicino di casa)

Tabella B - Relazione con soggetto con importanti cariche pubbliche

CODICE DESCRIZIONE

01	Soggetto stesso	06	Coniuge di figlio/a di
02	Genitore di	07	Soggetto legato in unione civile/convivenza di fatto/istituti assimilabili con figlio/a di
03	Coniuge di	08	Titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari con
04	Soggetto legato in unione civile/ convivenza di fatto/istituti assimilabili con	09	Soggetto che detiene solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di
05	Figlio/a di		

Tabella C - Tipologia PEP (carica in vigore o cessata da meno di un anno)

CODICE DESCRIZIONE

01	Presidente della Repubblica Italiana o di stato estero	16	Giudice della Corte Costituzionale o carica analoga in stato estero
02	Presidente del Consiglio italiano o carica analoga in stato estero	17	Magistrato della Corte di Cassazione o carica analoga in stato estero
03	Ministro italiano o carica analoga in stato estero	18	Magistrato della Corte di Conti o carica analoga in stato estero

04	Vice-Ministro italiano o carica analoga in stato estero	19	Consigliere di Stato o carica analoga in stato estero
05	Sottosegretario italiano o carica analoga in stato estero	20	Componente del Consiglio di Giustizia Amministrativa per la Regione siciliana
06	Deputato italiano o carica analoga in stato estero		
07	Senatore italiano o carica analoga in stato estero	21	Membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti
08	Parlamentare europeo o cariche analoghe in stato estero	22	Ambasciatore italiano o carica equivalente in stato estero
09	Presidente di Regione o carica analoga in stato estero	23	Incaricato d'affari italiano o carica equivalente in stato estero
10	Assessore regionale o carica analoga in stato estero	24	Ufficiale di grado apicale delle forze armate italiane o carica equivalente in stato estero
11	Consigliere regionale italiano o carica analoga in stato estero	25	Componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo di impresa controllata, anche indirettamente, dallo Stato italiano o estero
12	Sindaco di capoluogo di provincia o città metropolitana italiana o carica analoga in stato estero	26	Componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo di di impresa partecipata, in misura prevalente o totalitaria, dalla Regione, da comuni capoluoghi di provincia e città metropolitane o da comuni con popolazione complessivamente non inferiore a 15.000 abitanti
13	Sindaco di comune con popolazione non inferiore a 15.000 abitanti o cariche analoghe in stato estero	27	Direttore, Vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgere funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali
14	Direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale		
15	Membro degli organi direttivi centrali di partiti politici italiani o esteri		

Tabella D - Tipologia societaria

CODICE DESCRIZIONE

01	Società o altro organismo quotato sui mercati regolamentati	08	Società detenuta da fiduciaria
02	Ufficio della pubblica amministrazione o istituzione/organismo che svolge funzioni pubbliche	09	Fondazione
03	Associazione	10	Non profit / strutture analoga - indicare in "Classe dei beneficiari" i soggetti che traggono beneficio dall'ente (es. area di applicazione dell'ente)
04	Cooperativa	11	Società per azioni
05	Condominio	12	Trust struttura analoga
06	Ente religioso/struttura analoga	13	Persona giuridica (ad eccezione delle voci precedenti) / ditta individuale
07	Fiduciaria		

Informativa Privacy (Informativa per il Trattamento dei dati personali)

Allianz Global Life dac ("AGL"), facente parte del Gruppo Allianz, è una compagnia assicurativa autorizzata ai sensi della legge Irlandese, che offre prodotti assicurativi e servizi su base transfrontaliera. La stessa opera attraverso accordi di distribuzione con società di investimento, broker assicurativi e banche, nonché via internet.

La protezione della Sua privacy è una nostra priorità assoluta. In conformità a quanto previsto dall'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 ("Regolamento Privacy") la presente Informativa Privacy spiega in che modo e che tipo di dati personali saranno raccolti (tramite siti internet o tramite la rete di intermediari), perché sono raccolti e a chi verranno divulgati o comunicati.

Si prega di leggere attentamente quanto sotto riportato.

1. Chi è il Titolare del Trattamento?

Un titolare del trattamento è la persona fisica o giuridica, l'autorità pubblica, il servizio o altro organismo che, singolarmente o insieme ad altri, determina le finalità e i mezzi del trattamento dei dati personali; Allianz Global Life dac, con sede in Maple House, Temple Road, Blackrock, Dublin, Ireland, telefono 00353 1 2422300; email dataprivacy-agl@allianz.com, è il Titolare del Trattamento come definito dal Regolamento.

2. Che tipo di dati personali vengono raccolti?

AGL tratta (raccolge, registra, archivia, comunica ed utilizza in altro modo) i dati personali del Contraente, dell'Assicurato (se è persona diversa dal Contraente) e dei Beneficiari, (di seguito ognuno di essi potrà essere identificato come "Soggetto Interessato") quali: il nome, indirizzo, sesso, data e luogo di nascita, numero di telefono, indirizzo e-mail, codice fiscale, dettagli del documento di identità e dati bancari (di seguito anche solo "Dati").

AGL può anche raccogliere e trattare "categorie particolari di dati personali" del Contraente o dell'Assicurato quali i risultati di esami diagnostici, informazioni prese da certificati di morte, ricerche su fonti pubbliche per ottenere prova di condanne penali o di cariche politiche.

3. Qual è la base giuridica del trattamento dei Dati?

I dati personali forniti dal Soggetto Interessato o da altri soggetti autorizzati saranno trattati per le seguenti finalità:

Finalità	È richiesto il consenso espresso?	Il conferimento dei dati è obbligatorio o facoltativo? Quali sono le conseguenze del rifiuto di fornire i dati personali?
3.A. FINALITÀ ASSICURATIVE		
Adempiere agli obblighi precontrattuali, contrattuali e derivanti dal rapporto assicurativo con il Soggetto Interessato; Esecuzione del Contratto, compresa la valutazione del rischio, raccolta dei premi, prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative, nonché finalità connesse alla gestione e liquidazione dei sinistri e liquidazione per altre cause; Gestione di richieste specifiche del Soggetto Interessato, nonché per la fornitura dei benefici connessi od accessori al Contratto.	Sì – AGL otterrà il consenso espresso solo per "particolari categorie di dati" quali dati riguardanti la salute del Contraente o dell'Assicurato (se è persona diversa dal Contraente), che saranno raccolti e trattati all'interno o all'esterno dell'Area Economica Europea (EEA) al fine di sottoscrivere e/o gestire il Contratto.	Si - il conferimento dei dati personali - ivi inclusa la prestazione del consenso al trattamento di eventuali dati relativi alla salute è obbligatorio. Il rifiuto al conferimento dei dati preclude la conclusione ed amministrazione del Contratto.
3.B. FINALITÀ AMMINISTRATIVE		
Espletamento di attività amministrativo – contabili e di quelle attinenti all'esercizio dell'attività assicurativa, alle quali AGL è autorizzata, quali la redistribuzione del rischio attraverso co-assicurazione e/o riassicurazione.	No	Si - il conferimento dei dati personali - ivi inclusa la prestazione del consenso al trattamento di eventuali dati relativi alla salute è obbligatorio. Il rifiuto al conferimento dei dati per tale finalità preclude la conclusione, gestione ed amministrazione del Contratto.
3.C. FINALITÀ DI LEGGE		
Adempimento agli obblighi previsti dalla legge (es. obbligazioni fiscali, contabili ed amministrative) dai Regolamenti Europei o dalla normativa comunitaria o da un ordine delle competenti autorità nazionali ed altri organismi pubblici.	No	Si - Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per finalità di legge. Il rifiuto di fornire i dati impedisce ad AGL di assolvere gli obblighi previsti dalla legge.
3.D. FINALITÀ DI MARKETING		
Espletamento di attività di marketing da parte del Titolare del Trattamento o delle altre società del Gruppo Allianz o di terzi selezionati tramite; l'invio di materiale pubblicitario, vendita diretta, compimento di ricerche di mercato, comunicazioni commerciali attinenti a servizi e prodotti di AGL, nonché a prodotti e servizi del gruppo Allianz o società terze (partner commerciali di AGL) anche mediante tecniche di comunicazione tradizionali e/o a distanza (quali e-mail, telefono e qualsiasi altra forma di comunicazione elettronica).	Sì – AGL otterrà il consenso espresso del Soggetto Interessato	No - Il conferimento dei dati personali per finalità di marketing è facoltativo. In mancanza, il Soggetto Interessato non potrà ricevere comunicazioni commerciali, partecipare a ricerche di mercato, ricevere comunicazioni di marketing specifiche per il proprio profilo.
3.E. FINALITÀ DI INVIO DI COMUNICAZIONI IN FORMATO ELETTRONICO		
Invio di documentazione pre-contrattuale, contrattuale ed in corso di rapporto attraverso mezzi di comunicazione in formato elettronico.	Sì – AGL otterrà il consenso espresso del Soggetto Interessato.	No - Il conferimento dei dati personali per l'invio di comunicazioni elettroniche è facoltativo. In mancanza, il Soggetto Interessato non potrà ricevere comunicazioni in formato elettronico.

Per le finalità sopraindicate laddove è indicato che AGL non richiede il consenso espresso del Soggetto Interessato, i dati personali saranno trattati in base ai legittimi interessi (cfr. i paragrafi 3.A & 3.B. sopra) e/o per adempiere alle obbligazioni di legge (cfr. par. 3.C. che precede).
In qualsiasi momento, il Soggetto Interessato potrà revocare i consensi eventualmente prestati ai sensi di quanto precede, rivolgendosi ad AGL secondo le modalità di cui al paragrafo 9 della presente Informativa.

4. Con quali modalità sono raccolti e trattati i Dati?

AGL otterrà i dati personali direttamente dal Soggetto Interessato e/o dalle seguenti organizzazioni e persone fisiche: società appartenenti alla catena distributiva, medici, staff infermieristico ed ospedaliero, altre istituzioni mediche, case di cura, fondi assicurativi sanitari pubblici, associazioni professionali ed autorità pubbliche.

In relazione a tutte le suddette finalità i dati personali saranno trattati manualmente od utilizzando mezzi elettronici adeguati per la conservazione, salvaguardia e comunicazione di tali dati. A tal proposito, tutte le misure di sicurezza necessarie saranno prese per garantire che ci sia un livello di protezione sufficiente da accessi non autorizzati, perdita o distruzione accidentale dei dati.

A tal fine, l'accesso ai database di AGL e ai registri sarà limitato: i) ai dipendenti di AGL espressamente individuati e autorizzati al trattamento; ii) a soggetti esterni alla organizzazione del Titolare del Trattamento facenti parte della catena assicurativa o a società di servizi, che potranno agire a seconda dei casi come titolari del trattamento autonomi o come responsabili esterni del trattamento.

5. Chi avrà accesso ai Dati?

Per le finalità indicate ai paragrafi 3.A, 3.B, 3.C e 3.E della presente Informativa Privacy, i Dati del Soggetto Interessato possono essere comunicati ai seguenti soggetti che agiscono nella qualità di autonomi titolari del trattamento: autorità pubbliche ed organizzazioni, altri assicuratori coassicuratori e riassicuratori, consorzi e associazioni di categoria, broker assicurativi, banche, stock brokers e società di gestione patrimoniale.

Per le finalità indicate ai paragrafi 3.A, 3.B, 3.C e 3.E della presente Informativa Privacy, i Dati del Soggetto Interessato possono essere comunicati anche ai seguenti soggetti che agiscono nella qualità di responsabili del trattamento secondo le nostre istruzioni: Società del gruppo Allianz, soggetti appartenenti alla cosiddetta "catena assicurativa"; consulenti tecnici ed altri soggetti che forniscono servizi ausiliari per conto di AGL, quali, per esempio, consulenti legali, esperti e medici, agenzie di regolamento, società di servizi a cui siano affidate la gestione e/o la liquidazione dei sinistri, consulenti di assistenza legale e centri di assistenza; cliniche convenzionate, società di archiviazione dati o fornitori di servizi IT; società di recapito posta, società di revisione e consulenti; società di informazione commerciale per l'analisi dei rischi finanziari; agenzie di controllo frodi; agenzie di recupero crediti.

Per le finalità di cui al paragrafo 3.D della presente Informativa, i Dati del Soggetto Interessato possono essere comunicati anche ai seguenti soggetti che agiscono nella qualità di responsabili del trattamento secondo le istruzioni di AGL: Fornitori di servizi di pubblicità che inviano comunicazioni di marketing nel rispetto della normativa locale ed in conformità alle preferenze espresse dal Soggetto Interessato.

Una lista aggiornata di tali enti può essere ottenuta gratuitamente da AGL (richiedendoli come descritto al paragrafo 9 della presente Informativa Privacy).

6. Dove saranno trattati i Dati?

I dati personali potranno essere trattati sia all'interno che all'esterno della Area Economica Europea (EEA) dalle parti specificate nel paragrafo 5, sempre nel rispetto delle condizioni contrattuali concernenti la riservatezza e la sicurezza in conformità alle leggi e regolamenti applicabili in materia di protezione dati. AGL non comunicherà i dati personali a soggetti che non sono autorizzati al loro trattamento.

Ogni volta che AGL trasferisce dati personali per il trattamento effettuato fuori dalla EEA da un'altra società del Gruppo Allianz, lo farà sulla base delle norme societarie approvate e vincolanti di Allianz, conosciute come Allianz Privacy Standard (Allianz BCR), che prevedono una protezione adeguata dei dati personali e sono legalmente vincolanti per tutte le Società del Gruppo Allianz. Allianz BCR e la lista delle Società del Gruppo Allianz che rispettano tali norme è accessibile al seguente indirizzo https://www.allianzgloballife.com/it_IT/Modulistica.html.

Laddove le Allianz BCR non si applicassero, il trasferimento dei dati personali fuori dalla EEA riceverà un livello di protezione adeguata come avviene all'interno della EEA. Per maggiori informazioni sulle garanzie adeguate per il trasferimento dei dati di cui sopra (ad esempio, Clausole Contrattuali Standard), potrà contattarci agli indirizzi di cui al paragrafo 9.

7. Per quanto tempo AGL trattiene i Dati?

I dati personali raccolti ai sensi dei paragrafi 3.A, 3.B, 3.C, 3.D e 3.E della presente Informativa Privacy verranno conservati per un periodo pari alla durata del Contratto (ivi inclusi eventuali rinnovi) e per i 10 anni successivi al termine, risoluzione o recesso dallo stesso, fatti salvi i casi in cui la conservazione per un periodo ulteriore sia richiesta per eventuali contenziosi, richieste delle autorità competenti o ai sensi della normativa applicabile;

Alla cessazione del periodo di conservazione i dati saranno cancellati o resi anonimi.

8. Quali sono i diritti del Soggetto Interessato rispetto ai Dati?

Come previsto dalla normativa sulla privacy applicabile, il Soggetto Interessato ha il diritto di:

- Accedere ai dati personali detenuti sul suo conto e di conoscerne l'origine, le finalità, gli scopi del Trattamento, i dettagli del (dei) Titolare(i) del Trattamento il (i) responsabile (i) del Trattamento e le parti a cui i dati possono essere comunicati;
- Revocare il proprio consenso in ogni momento ove i dati siano trattati con il suo consenso; questo non include i casi in cui il trattamento sia necessario per adempiere ad un obbligo di legge cui è soggetto il Titolare del Trattamento o per svolgere un compito di interesse pubblico o è connesso con l'esercizio di pubblici poteri da parte del Titolare del Trattamento;
- Chiedere l'aggiornamento o la rettifica dei propri Dati per garantirne l'accuratezza;
- Chiedere la limitazione del trattamento dei dati personali in determinate circostanze;
- Ottenere la cancellazione dei suoi dati dal Titolare del Trattamento senza ingiustificato ritardo;
- Ottenere i suoi dati personali anche in formato elettronico per il suo uso personale o per un nuovo assicuratore;
- Presentare un reclamo presso AGL e/o la competente autorità Garante di controllo ove ne sussistano i presupposti.

Il Soggetto Interessato può esercitare tali diritti contattando AGL come descritto nel paragrafo 9 della presente Informativa Privacy, fornendo i dettagli del suo nome, indirizzo e-mail, identificazione dell'account e lo scopo della sua richiesta.

9. Come può essere contattata AGL?

Ogni domanda relativa alle modalità di utilizzo dei Dati personali o su come esercitare i diritti del Soggetto Interessato può essere rivolta a Pronto Allianz – Servizio Clienti, Piazza Tre Torri 3 - 20145 Milano, numero verde: 800183381.

Per Sua comodità, Le indichiamo altresì che potrà contattare il responsabile della protezione dei dati personali (Data Protection Officer), via telefono: 00353 1 2422300, via e-mail: dataprivacy-agl@allianz.com o all'indirizzo postale:

Data Protection Officer, c/o Allianz Global Life Assurance dac
Maple House, Temple Road, Blackrock, Dublin, Ireland

10. Quanto spesso viene aggiornata questa Informativa Privacy?

AGL aggiorna regolarmente la presente Informativa Privacy. AGL garantirà che la versione più aggiornata di tale documento sia disponibile sul proprio sito web https://www.allianzgloballife.com/it_IT/Modulistica.html e informerà direttamente i Soggetti Interessati di eventuali modifiche importanti che possano riguardarli o richiedere il loro consenso.

La presente Informativa è stata aggiornata in data 21.11.2018

Da inviarsi a ALLIANZ GLOBAL LIFE DAC.

Allianz Global Life dac
Sede legale
Maple House, Temple Road, Blackrock
Dublin – Ireland
Telefono +353 1 242 2300
Fax +353 1 242 2302
www.allianzgloballife.com

Capitale emesso euro 45.100.000
Capitale autorizzato euro 100.000.000
Società del gruppo Allianz SE,
autorizzata all'esercizio dell'assicurazione
sulla vita dalla Central Bank of Ireland

Registrata al locale registro delle
società con autorizzazione n. 458565
Operante in Italia in regime
di stabilimento nella assicurazione
sulla vita
Iscritta all'albo imprese
di assicurazione n. I 00078

Sede secondaria di Trieste
Largo Ugo Irneri, 1 – 34123
Telefono +39 040 3175.660
Fax +39 040 7781.819
www.allianzgloballife.com/it
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 01155610320

FEAC-SIMILE

Allianz Global Life dac
Sede legale
Maple House, Temple Road, Blackrock
Dublin – Ireland
Telefono +353 1 242 2300
Fax +353 1 242 2302
www.allianzgloballife.com

Capitale emesso euro 45.100.000
Capitale autorizzato euro 100.000.000
Società del gruppo Allianz SE,
autorizzata all'esercizio dell'assicurazione
sulla vita dalla Central Bank of Ireland

Registrata al locale registro delle
società con autorizzazione n. 458565
Operante in Italia in regime
di stabilimento nella assicurazione
sulla vita
Iscritta all'albo imprese
di assicurazione n. I.00078

Sede secondaria di Trieste
Largo Ugo Irneri, 1 – 34123
Telefono +39 040 3175.660
Fax +39 040 7781.819
www.allianzgloballife.com/it
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 01155610320