



MODULO PER LA DESIGNAZIONE DEL BENEFICIARIO E DEL REFERENTE TERZO DA CONTATTARE IN CASO DI DECESSO

Gentile Cliente,

ai sensi dell'art. "Chi ha diritto all'Indennità in caso di Sinistro?" delle Condizioni di Assicurazione, con la compilazione del presente modulo, per la garanzia Decesso Le è concessa la facoltà di designare il/i beneficiario/i dell'Indennità in forma nominativa.

Inoltre, nel caso in cui Lei abbia specifiche esigenze di riservatezza può indicare un referente terzo diverso dal/i beneficiario/i cui la Compagnia potrà fare riferimento in caso di decesso dell'Assicurato.

DATI ADERENTE

Cognome e nome*: _____
Telefono*: _____

Pratica Finanziamento N*/Copertura Assicurativa N*: _____
E-mail (se disponibile): _____

* Campi sempre obbligatori

DESIGNAZIONE NOMINATIVA BENEFICIARIO 1

Dati relativi al Beneficiario 1 in caso di Decesso dell'Assicurato

Ragione Sociale** P.Iva /Codice Fiscale** Sede Legale**

Cognome e nome*/Legale Rappresentante o Delegato d'Impresa** Codice Fiscale*

Data di nascita* Sesso* Luogo di nascita (città)* Nazionalità (Paese)* Cittadinanza (se diverso da Italia)*

Indirizzo di residenza* Città* Prov.* CAP* Stato*

Telefono* E-mail (se disponibile)

IL BENEFICIARIO INDICATO E' UN PEP* (Persona Politicamente Esposta)? SI ☐ NO ☐ Descrizione PEP* _____
(Per la definizione si veda pagina 2/2)

Qual è il legame tra il cliente e il Beneficiario indicato?: ☐ Familiare ☐ Affettivo ☐ Tutore ☐ Curatore ☐ Amm.re di sostegno ☐ Curatela fallimentare

Attenzione: la mancata designazione nominativa del Beneficiario potrà comportare, nel caso di decesso dell'Assicurato, maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario stesso. La revoca o la modifica del Beneficiario devono essere comunicati all'Assicuratore.

In caso di designazione di più beneficiari, l'Indennità verrà suddivisa in parti uguali.

* Campi sempre obbligatori

* Campi obbligatori solo se si vuole indicare come Beneficiario un'impresa

DESIGNAZIONE NOMINATIVA BENEFICIARIO 2

Dati relativi al Beneficiario 2 in caso di Decesso dell'Assicurato

Ragione Sociale** P.Iva /Codice Fiscale** Sede Legale**

Cognome e nome*/Legale Rappresentante o Delegato d'Impresa** Codice Fiscale*

Data di nascita* Sesso* Luogo di nascita (città)* Nazionalità (Paese)* Cittadinanza (se diverso da Italia)*

Indirizzo di residenza* Città* Prov.* CAP* Stato*

Telefono* E-mail (se disponibile)

IL BENEFICIARIO INDICATO E' UN PEP* (Persona Politicamente Esposta)? SI ☐ NO ☐ Descrizione PEP* _____
(Per la definizione si veda pagina 2/2)

Qual è il legame tra il cliente e il Beneficiario indicato?: ☐ Familiare ☐ Affettivo ☐ Tutore ☐ Curatore ☐ Amm.re di sostegno ☐ Curatela fallimentare

Attenzione: la mancata designazione nominativa del Beneficiario potrà comportare, nel caso di decesso dell'Assicurato, maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del Beneficiario stesso. La revoca o la modifica del Beneficiario devono essere comunicati all'Assicuratore.

In caso di designazione nominativa di più beneficiari, l'Indennità verrà suddivisa in parti uguali.

* Campi sempre obbligatori

* Campi obbligatori solo se si vuole indicare come Beneficiario un'impresa



- ☐ Escludo l'invio di comunicazioni da parte della/e Compagnia/e all/i Beneficiari/o prima del verificarsi dell'evento (barrare se Lei decidere di escludere l'invio delle comunicazioni ai Beneficiari prima dell'eventuale Decesso)

DESIGNAZIONE REFERENTE TERZO
(non può coincidere con il BENEFICIARIO)

Qualora Lei abbia specifiche esigenze di riservatezza può compilare i dati sottostanti relativi ad un Referente terzo che sarà contattato in caso di Decesso dell'Assicurato. Il Referente può essere indicato anche se Lei ha deciso di non designare nominativamente i Beneficiari.

Cognome e nome*

Indirizzo*

Città*

Prov.*

CAP*

Stato*

Telefono*

E-mail (se disponibile)

* Campi obbligatori

Luogo e Data _____

Firma dell'Aderente _____

NOTA BENE: Allegare Copia del documento di identità dell'Aderente

Questo modulo (solo se compilato) deve essere inviato, anche per il tramite del Gestore, a:

(in cartaceo) Cardif – Back Office Protezione – Post Vendita
Casella Postale 231
20123 Milano
oppure
(in formato elettronico) e-mail: lineapersone@cardif.com

CHI E' UNA PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA - PEP?

(PEP: Persone Politicamente Esposte SIA ITALIANE CHE ESTERE (Articolo 1, comma 2, lettera o) Allegato Tecnico, D. LGS N° 231/2007 E S.M.I.) come modificato dal D. Lgs. n. 90/2017)

1. CHI SONO I PEP?

Le persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche:

a) i capi di Stato, i capi di Governo, i Ministri e i Vice Ministri o Sottosegretari;

b) i parlamentari;

c) i membri delle corti supreme, delle corti costituzionali e di altri organi giudiziari di alto livello le cui decisioni non sono generalmente soggette a ulteriore appello, salvo in circostanze eccezionali;

d) i membri delle Corti dei conti e dei consigli di amministrazione delle banche centrali;

e) gli ambasciatori, gli incaricati d'affari e gli ufficiali di alto livello delle forze armate;

f) i membri degli organi di amministrazione, direzione o vigilanza delle imprese possedute dallo Stato.

In nessuna delle categorie sopra specificate rientrano i funzionari di livello medio o inferiore. Le categorie di cui alle lettere da a) a e) comprendono, laddove applicabili, le posizioni a livello europeo e internazionale.

2. UN SOGGETTO E' CONSIDERATO UN PEP ANCHE QUANDO LO E' UN SUO FAMILIARE DIRETTO

Per familiari diretti s'intendono:

a) il coniuge;

b) i figli e i loro coniugi;

c) coloro che nell'ultimo quinquennio hanno convissuto con i soggetti di cui alle precedenti lettere;

d) i genitori.

3. UN SOGGETTO E' CONSIDERATO UN PEP ANCHE QUANDO LO E' UN ALTRO SOGGETTO CON CUI SI HA NOTORIAMENTE UNO STRETTO LEGAME

Per individuare i soggetti con i quali le persone (di cui al numero 1) intrattengono notoriamente stretti legami si fa riferimento a:

a) qualsiasi persona fisica che ha notoriamente la titolarità effettiva congiunta di entità giuridiche o

b) qualsiasi altra stretta relazione d'affari con una persona di cui al comma 1;

c) qualsiasi persona fisica che sia unica titolare effettiva di entità giuridiche o soggetti giuridici notoriamente creati di fatto a beneficio della persona di cui al comma 1.