

# Assicurazione di rendita vitalizia per il caso di perdita di autosufficienza in forma collettiva



Documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi  
vita diversi dai prodotti d'investimento assicurativi  
(DIP Vita)

Compagnia: Itas Vita S.p.A.

Prodotto: "Sostegno Domani - LTCU20COLL"

Ultima edizione disponibile pubblicata: 30/06/2025

**Le informazioni precontrattuali e contrattuali complete relative al prodotto sono fornite in altri documenti**

## Che tipo di assicurazione è?

SOSTEGNO DOMANI è un'assicurazione di rendita vitalizia in forma collettiva per il caso di perdita di autosufficienza, dove il contraente è un'unica persona giuridica e gli assicurati sono i singoli individui appartenenti ad un gruppo omogeneo.



## Che cosa è assicurato / Quali sono le prestazioni?

- **Prestazione in caso di perdita di autosufficienza:** al verificarsi dello stato di non autosufficienza, il contratto prevede il pagamento all'assicurato stesso di una rendita mensile posticipata e un capitale aggiuntivo una tantum di euro 10.000.

In fase di sottoscrizione il contraente ha la possibilità di scegliere l'importo della rendita mensile erogabile tra i seguenti importi:

- 500,00 euro; 1.000,00 euro; 1.500,00 euro; 2.000,00 euro; 2.500,00 euro.

Tale rendita si rivaluterà nel corso del contratto di un valore pari al 2% annuo, fino ad un importo massimo di 2.500,00 euro.

È considerata non autosufficiente la persona:

- che si trova nell'impossibilità fisica totale e permanente di poter compiere, senza l'assistenza di una terza persona, 3 delle seguenti 4 azioni consuete della vita quotidiana: lavarsi; nutrirsi; muoversi e vestirsi;

oppure

- è affetta da morbo di Alzheimer o similari demenze senili tali da giustificare la non autonomia nello svolgimento di almeno 3 delle 4 azioni consuete della vita quotidiana.



## Che cosa NON è assicurato?

È esclusa dalla garanzia la non autosufficienza causata da:

- × Atti vandalici dell'assicurato; partecipazioni attiva dell'assicurato ad atti di guerra dichiarata o non dichiarata, guerra civile o con un paese straniero, sommosse, atti di terrorismo; fatti volontari o provocati intenzionalmente dall'assicurato, tentato suicidio, la mutilazione; l'uso di farmaci non prescritti da un medico, l'uso di sostanze psicotrope e l'abuso di alcol; trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo; pratica di particolari attività sportive; malattia nervosa o mentale; disabilità pre-esistenti.

Per maggiori specifiche consultare il Dip Aggiuntivo.



## Ci sono limiti di copertura?

L'assicurato alla data di decorrenza del contratto deve essere:

! Residente/domiciliato in Italia

! Di età compresa tra i 18 e i 84 anni. L'età a scadenza non può comunque superare il 84° anno di età.

! Nel caso di non autosufficienza causata da malattia di Alzheimer o similari demenze senili, la garanzia stessa viene limitata per un periodo di 3 anni a decorrere dall'entrata in vigore dell'assicurazione, per un 1 anno se causata da altra malattia. Detto periodo viene denominato "periodo di carenza". Limitatamente alla perdita dell'autosufficienza dovuta a sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS), il periodo di carenza viene esteso a 5 anni.

Nel caso in cui il gruppo sia composto da un numero superiore a 20, non si applica questo periodo di carenza.



## Dove vale la copertura?

- ✓ La garanzia di perdita dell'autosufficienza viene garantita per qualunque causa senza limiti territoriali.



## Che obblighi ho?

- In caso di richiesta di liquidazione della prestazione, il contraente o l'assicurato deve consegnare a ITAS Vita la documentazione medica necessaria per consentire a quest'ultima di accertare l'effettivo stato di non autosufficienza, certificato del medico curante e relazione medica sulle cause e le circostanze della non autosufficienza. Nel caso in cui l'assunzione del rischio avvenga senza sottoscrizione di alcun questionario sanitario da parte dell'assicurato (free cover limits), verrà richiesta una relazione medica sulle cause e le circostanze della non autosufficienza dell'assicurato.
- In fase di sottoscrizione le dichiarazioni del contraente e dell'assicurato devono essere veritiere, esatte e complete. Quando esiste dolo o colpa grave, ITAS Vita può contestare la validità del contratto entro 3 mesi dal giorno in cui ha conosciuto l'inesattezza della dichiarazione o la reticenza o, se è già avvenuto il sinistro, di rifiutare qualsiasi pagamento, ai sensi dell'art. 1892 del Codice Civile. Quando non esiste dolo o colpa grave, ITAS Vita può recedere dal contratto entro 3 mesi dal giorno in cui ha conosciuto l'inesattezza della dichiarazione o la reticenza o, se è già avvenuto il sinistro, di ridurre la somma da pagare, ai sensi dell'art. 1893 del Codice Civile.  
Per maggiori informazioni consultare il Dip Aggiuntivo.  
L'inesatta indicazione dell'età dell'assicurato comporta in ogni caso la rettifica, in base all'età reale, delle somme dovute.



## Quando e come devo pagare?

Le prestazioni assicurate sono garantite a condizione che il contraente abbia regolarmente corrisposto il premio annuo. Il premio è calcolato in base all'ammontare della rendita assicurata selezionata dal contraente per ogni assicurato in fase di adesione e all'età di ogni singolo assicurato. Pertanto, si evidenzia che ogni anno il premio subisce un aumento, dovuto alla crescita dell'età dell'assicurato, che risulterà sempre più considerevole nelle età più elevate. Influisce anche lo stato di salute, solo se il gruppo è composto da un numero di persone inferiore o uguale a 20 al momento della sottoscrizione del contratto. Se invece il gruppo è composto da un numero di persone superiore a 20 al momento della sottoscrizione del contratto, non è prevista la sottoscrizione di alcun questionario (FLC – free cover limits).

Il premio può essere corrisposto anche in rate sub-annuali con periodicità semestrale, trimestrale o mensile. In tal caso vengono applicati i seguenti interessi di frazionamento:

Frazionamento	Costo
Semestrale	1,0%
Trimestrale	2,0%
Mensile	3,0%

I mezzi di pagamento del premio devono avere quale diretta beneficiaria ITAS Vita o l'Agente nella sua qualità di intermediario e sono: assegno postale, assegno bancario e assegno circolare non trasferibili, bonifico bancario, S.D.D. (Sepa Direct Debit), bollettino c/c postale, vaglia postale o similari, carte di credito o di debito.

E' tassativamente vietato il pagamento del premio in contanti, ai sensi della normativa diramata dall'Istituto di Vigilanza.



## Quando comincia la copertura e quando finisce?

Il contratto ha una durata pari ad un anno e si rinnova automaticamente, salvo uscita dal gruppo e comunque fino al 85° anno di età dell'assicurato.

Il contratto ha validità dalle ore 24 dal giorno in cui è stato effettuato il pagamento del premio, salvo che la polizza stabilisca una data di decorrenza successiva.

Il mancato perfezionamento entro 30 giorni dalla data di decorrenza, comporta lo storno del contratto.

Il periodo di copertura si conclude in caso di uscita dell'assicurato dal gruppo o a scadenza del contratto o al verificarsi della morte dell'assicurato.



## Come posso revocare la proposta, recedere dal contratto o risolvere il contratto?

Il contraente ha sempre facoltà di revocare la proposta di assicurazione.

Il contraente può recedere entro 30 giorni dalla conclusione del contratto.

Il contraente può risolvere il contratto.

Per maggiori specifiche consultare il Dip Aggiuntivo.



## Sono previsti riscatti o riduzioni? SI NO

Entro 6 mesi dalla data di interruzione del pagamento del premio il contraente potrà richiedere, per iscritto, la riattivazione del contratto risolto. Per le modalità, i termini e le condizioni economiche di tale richiesta si rinvia alla

sezione "Quali costi devo sostenere?" contenuta nel DIP aggiuntivo.

Il presente contratto non ammette né la riduzione delle prestazioni assicurate né la possibilità di riscatto.

# Assicurazione di rendita vitalizia per il caso di perdita di autosufficienza in forma collettiva

Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi vita  
diversi dai prodotti d'investimento assicurativi

(DIP aggiuntivo Vita)



Prodotto: "Sostegno Domani - LTCU20COLL"

Ultima edizione disponibile pubblicata: 30/06/2025

## Scopo

Il presente documento contiene informazioni aggiuntive e complementari rispetto a quelle contenute nel documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi vita diversi dai prodotti d'investimento assicurativi (DIP Vita), per aiutare il potenziale contraente a capire più nel dettaglio le caratteristiche del prodotto, con particolare riguardo alle coperture assicurative, alle limitazioni, alle esclusioni, ai costi nonché alla situazione patrimoniale dell'impresa.

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

## Società

ITAS VITA S.p.A. Impresa di assicurazione italiana appartenente al Gruppo ITAS Assicurazioni, soggetta all'attività di direzione e coordinamento di ITAS Mutua.

Sede Legale e Direzione Generale: Piazza delle Donne Lavoratrici, 2 - 38122 Trento - Italia - Tel. 800 292 837

[www.gruppoitas.it](http://www.gruppoitas.it); [segreteria.dirgen@gruppoitas.it](mailto:segreteria.dirgen@gruppoitas.it); [itas.vita@pec-gruppoitas.it](mailto:itas.vita@pec-gruppoitas.it)

Impresa autorizzata all'esercizio della assicurazione vita con D.M. n° 6405 del 11.12.1968 (G.U. n° 5 del 8.1.1969) - Iscritta all'albo gruppi assicurativi al n° 010 ed all'albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione al n° 1.00035

Di seguito si riportano i principali valori dell'ultimo bilancio d'esercizio approvato e i dati essenziali sulla solvibilità e condizione finanziaria dell'impresa pubblicati con la Relazione SFCR Annual disponibile sul sito <https://www.gruppoitas.it/it/dati-societari/sfcr-unico-di-gruppo>.

Importi riferiti al 31 dicembre 2024	Patrimonio netto	Risultato economico di periodo	Solvency Ratio
Itas Vita SpA (valori in milioni di euro)	225	- 89	269%

Al contratto si applica la legge italiana.

## Prodotto

### Che cosa NON è assicurato?

#### Rischi esclusi

Ad integrazione delle esclusioni esposte nel Dip Vita, è **esclusa dalla garanzia** la non autosufficienza causata da:

- Guerra civile o con un paese straniero, sommosse, atti di terrorismo in cui l'assicurato ha avuto parte attiva, fatti salvi i casi di autodifesa e assistenza alle persone in pericolo che rimangono garantiti; alcolismo acuto o cronico; trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, e accelerazioni di particelle atomiche; incidenti derivanti dalla pratica di sport estremi, sport pericolosi come quelli aerei, motori, auto, free-climbing, rafting, alpinismo estremo, sci alpinismo, immersioni subacquee, e dalla partecipazione a gare e prove degli stessi sport, ufficiali o no; malattia nervosa o mentale non derivante da causa organica (ad esempio depressione, psicosi, ecc.).

### Ci sono limiti di copertura?

Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Vita.

### A chi è rivolto questo prodotto?

Il prodotto è rivolto ad una persona giuridica che abbia bisogno di tutelare dal rischio di non autosufficienza i componenti di uno specifico gruppo (dipendenti, soci ecc.), con una rendita vitalizia e tramite il pagamento di un premio annuo.

Ogni componente del gruppo deve essere residente e domiciliato in Italia e di età compresa tra i 18 e i 84 anni.

### Quali costi devo sostenere?

Costi gravanti sul premio

TIPI DI COSTI	COSTO
Diritto annuale di polizza e di quietanza per ogni assicurato	15,00 euro
Costi di caricamento applicato su ogni premio annuo	30,00%
Interessi di frazionamento su premio annuo, costo variabile in funzione del frazionamento scelto	1,00% semestrale, 2,00% trimestrale, 3,00% mensile

Tali costi non variano in funzione dell'età, del sesso dell'assicurato, della durata contrattuale e dell'importo.

#### Costi per riscatto

Non ci sono costi in quanto non è previsto il riscatto.

#### Costi per l'erogazione della rendita

Non ci sono costi per l'erogazione della rendita.

#### Costi per l'esercizio delle opzioni

Non ci sono costi in quanto non è previsto l'esercizio delle opzioni.

#### Costi di intermediazione

La quota dei costi percepita in media dagli intermediari, con riferimento all'intero flusso commissionale relativo a questo prodotto, è pari al 66,67%.

#### Costi dei PPI

Non ci sono costi in quanto non si tratta di una polizza PPI.

## COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?

<b>All'impresa assicuratrice</b>	<p>Eventuali reclami possono essere segnalati per iscritto ai seguenti recapiti:            ITAS VITA S.P.A. – Servizio Reclami - Piazza delle Donne Lavoratrici, 2 – 38122 Trento, Italia; Fax: 0461 891 840 – e-mail: <a href="mailto:reclami@gruppoitas.it">reclami@gruppoitas.it</a></p> <p>I reclami devono contenere:            a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con recapito telefonico; b) numero della polizza e nominativo dell'aderente/assicurato; c) numero dell'eventuale sinistro oggetto del reclamo; d) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato; e) breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela; f) ogni documento utile per descrivere le circostanze.</p> <p>Il Servizio Reclami, svolta la necessaria istruttoria, provvederà a fornire riscontro entro 45 giorni dalla ricezione del reclamo.</p>
<b>All'IVASS</b>	<p>In caso di esito insoddisfacente o risposta tardiva, è possibile rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale, 21 – 00187 Roma, fax 06.42133206, pec: <a href="mailto:ivass@pec.ivass.it">ivass@pec.ivass.it</a>. Info su: <a href="http://www.ivass.it">www.ivass.it</a> alla sezione "per i Consumatori" al link "Reclami".</p>

### PRIMA DI RICORRERE ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:

<b>Mediazione</b>	<p>Interpellando un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito <a href="http://www.giustizia.it">www.giustizia.it</a>. (Legge 9/8/2013, n. 98).</p> <p>La mediazione è obbligatoria, prima di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, nelle controversie in materia di contratti assicurativi.</p>
<b>Negoziazione assistita</b>	<p>Tramite richiesta del proprio avvocato all'Impresa.</p>
<b>Altri sistemi alternativi di risoluzione delle controversie</b>	<p>Per la risoluzione delle liti transfrontaliere, il reclamante avente il domicilio in Italia, può presentare reclamo all'IVASS, seguendo le indicazioni sopra descritte, o direttamente al sistema estero competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET, accedendo al sito internet: <a href="https://ec.europa.eu/info/fin-net">https://ec.europa.eu/info/fin-net</a></p>

## REGIME FISCALE

<b>Trattamento fiscale applicabile al contratto</b>	<p>I premi pagati per le assicurazioni sulla vita non sono soggetti ad alcuna imposta.</p> <p>I premi relativi alla copertura del rischio di morte o di invalidità permanente non inferiore al 5% da qualsiasi causa derivante, ovvero di non autosufficienza nel compimento degli atti della vita quotidiana, sono annualmente detraibili dall'imposta sul reddito delle persone fisiche dichiarato dal contraente, secondo le condizioni e nei limiti fissati dalla legge.</p> <p>Le somme corrisposte in caso di perdita dell'autosufficienza sono esenti dall'IRPEF.</p>
---	--

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



---

## **CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE**

### **SOSTEGNO DOMANI / LTCU20COLL**

Assicurazione di rendita vitalizia per il caso di perdita di autosufficienza in forma collettiva

**Queste condizioni di assicurazione sono state redatte secondo le linee guida "Contratti semplici e comprensibili".**

**INDICE**

<b>NORME DI CARATTERE GENERALE</b>	<b>4</b>
Art. 1 Caratteristiche del contratto	4
Art. 2 Conclusione e perfezionamento del contratto	4
Art. 3 Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio	4
Art. 4 Revoca della proposta	5
Art. 5 Diritto di recesso	5
Art. 6 Cessione	5
Art. 7 Foro competente	5
Art. 8 Rinvio alle norme di legge	5
Art. 9 Tasse e imposte	5
Art. 10 Recapiti	5
<b>COSA SI ASSICURA</b>	<b>5</b>
Art. 11 Prestazione in caso di perdita dell'autosufficienza	5
<b>COSA NON SI ASSICURA</b>	<b>6</b>
Art. 12 Prestazione non assicurata	6
Art. 13 Esclusioni	6
Art. 14 Periodo di carenza	6
<b>COME SI ASSICURA</b>	<b>6</b>
Art. 15 Durata e limiti sottoscrittivi	6
Art. 16 Calcolo della rendita mensile	7
Art. 17 Premi	7
Art. 17.1 Modifiche delle basi statistiche per la determinazione del premio	7
Art. 17.2 Interruzione del pagamento dei premi: risoluzione del contratto	7
Art. 17.3 Ripresa del pagamento dei premi: riattivazione del contratto	8
Art. 17.4 Uscita e entrata dal gruppo di un assicurato in corso d'anno	8
Art. 17.5 Modalità di pagamento dei premi	8
Art. 18 Costi	8
Art. 18.1 Costi sul premio	8
Art. 18.2 Costi per visite mediche	8
<b>A CHI E COME SI LIQUIDA</b>	<b>8</b>

# CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

## SOSTEGNO DOMANI / LTCU20COLL

---

Art. 19 Beneficiari	8
Art. 20 Liquidazioni	9
Art. 21 Denuncia e riconoscimento dello stato di non autosufficienza	9
Art. 21.1 Verifica della permanenza dello stato di non autosufficienza	9
Art. 22 Documenti richiesti per la liquidazione del capitale e rendita assicurati	9
<b>GLOSSARIO</b>	<b>11</b>

### NORME DI CARATTERE GENERALE

#### Art. 1 Caratteristiche del contratto

Sostegno domani è una polizza per il caso di perdita dell'autosufficienza in forma collettiva, dove il contraente è un'unica persona giuridica e gli assicurati sono i singoli individui appartenenti ad un gruppo omogeneo (es. dipendenti, soci, etc...). La facoltà dell'adesione alla polizza, a spese del contraente, può derivare, per i lavoratori dipendenti, da un contratto collettivo, nazionale o aziendale, ovvero da un regolamento aziendale; negli altri casi, tipicamente da accordi associativi che vincolino gli appartenenti al gruppo.

Sostegno domani prevede la sottoscrizione da parte del contraente di un unico contratto di assicurazione, sul quale viene riportato l'elenco di tutti gli assicurati con le relative rate di rendita. Il contraente sottoscrive la proposta e ne paga il premio, dopo che la proposta stessa e le schede di adesione sottoscritte dai singoli assicurati sono state accettate da Itas Vita.

#### Art. 2 Conclusione e perfezionamento del contratto

Il contratto è concluso nel momento in cui il contraente, dopo aver firmato la proposta e dopo che ciascun assicurato ha firmato la relativa scheda di adesione, riceve da ITAS Vita la copia del contratto o altra comunicazione scritta che ne attesta l'assenso.

L'assicurazione si perfeziona, e quindi entra in vigore, se è pagato il premio da parte del contraente:

- dalle 24 del giorno di conclusione del contratto
- dalle 24 del giorno indicato sul contratto come data di decorrenza, se successivo

Ogni assicurato e il contraente devono essere domiciliati e residenti in Italia.

#### Art. 2.1 Ingresso e uscita dal gruppo

In corso di contratto, nel caso di richiesta di adesione per un nuovo componente del gruppo di cui all'art. 1, la copertura entra in vigore, dopo che l'assicurato ha firmato la relativa scheda di adesione, se è pagato il premio da parte del contraente:

- dalle 24 del giorno di emissione dell'appendice con l'indicazione del nuovo assicurato
- dalle 24 del giorno indicato sull'appendice come data di decorrenza, se successivo.

L'uscita di un assicurato dal gruppo di cui all'art. 1 in corso d'anno determina la cessazione della copertura assicurativa e quindi deve essere comunicata tempestivamente da parte del contraente ad ITAS Vita a mezzo raccomandata A/R o posta elettronica certificata PEC (riferimenti Art. 10). La cessazione della copertura viene perfezionata attraverso l'emissione di una apposita appendice da parte di ITAS Vita.

La copertura decade dalle ore 24.00 del giorno di uscita dal gruppo del relativo assicurato.

#### Art. 3 Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio

Le dichiarazioni dell'assicurato relative alle circostanze del rischio devono essere veritiere, esatte e complete.

In caso di dichiarazioni inesatte o di reticenze in merito a circostanze tali che, se ITAS Vita avesse conosciuto lo stato vero delle cose, non avrebbe assunto il rischio o non alle stesse condizioni, ITAS Vita stessa si riserva:

- quando esiste dolo o colpa grave, di contestare la validità del contratto entro 3 mesi dal giorno in cui ha conosciuto l'inesattezza della dichiarazione o la reticenza o, se il sinistro è già avvenuto, di rifiutarsi di liquidare (ai sensi dell'art. 1892 del Codice Civile);
- quando non esiste dolo o colpa grave, di recedere dal contratto entro 3 mesi dal giorno in cui ha conosciuto l'inesattezza della dichiarazione o la reticenza o, se è già avvenuto il sinistro, di ridurre la somma da liquidare (ai sensi dell'art. 1893 del Codice Civile);

L'inesatta indicazione dell'età dell'assicurato comporta in ogni caso la rettifica, in base all'età reale, delle somme dovute.

#### Art. 3.1 Adempimenti del contraente

Il contraente, per ciascun assicurato del contratto, si impegna ai seguenti adempimenti:

- effettuare l'elencazione nominativa degli assicurati, con l'indicazione della data di nascita, del luogo di nascita e di residenza, del codice fiscale e del capitale e rendita assicurati
- consegnare l'informativa, ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e raccogliere il consenso degli assicurati al trattamento di tali dati.
- provvedere al pagamento dei premi.

### **Art. 4 Revoca della proposta**

Prima della conclusione del contratto, **il contraente può sempre revocare la proposta con raccomandata A.R. o a mezzo posta elettronica certificata PEC** da inviare al proprio intermediario o alla sede di ITAS Vita (recapiti all'art. 10). L'originale della proposta dovrà essere recapitato alla sede di ITAS Vita.

### **Art. 5 Diritto di recesso**

**Il contraente può recedere dal contratto entro 30 giorni dalla conclusione, con raccomandata A.R. o a mezzo posta elettronica certificata PEC (recapiti all'art. 10).**

Il contratto, le singole schede di adesione, eventuali appendici e, in presenza di pegno o vincolo, atto di assenso al recesso firmato dal creditore titolare del pegno o dal vincolatario, dovranno essere recapitati in originale alla sede di ITAS Vita.

Il recesso libera entrambe le parti da qualsiasi obbligazione che deriva dal contratto con decorrenza dalle 24 del giorno di inoltro della comunicazione. Entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, ITAS Vita rimborsa al contraente l'intero premio eventualmente pagato, al netto della parte di premio relativa al rischio corso per il periodo nel quale la copertura è stata in vigore.

### **Art. 6 Cessione**

Il contraente può cedere ad altri il contratto.

### **Art. 7 Foro competente**

Per le controversie relative a questo contratto è competente l'autorità giudiziaria italiana del luogo della sede, o del luogo di residenza o di domicilio dell'assicurato o dei suoi aventi diritto.

### **Art. 8 Rinvio alle norme di legge**

Per tutto quanto non è regolato dal contratto, valgono le leggi italiane.

### **Art. 9 Tasse e imposte**

Tasse e imposte relative al contratto sono a carico del contraente.

### **Art. 10 Recapiti**

Le comunicazioni possono essere inviate al proprio intermediario o alla sede di ITAS Vita all'indirizzo Piazza delle Donne Lavoratrici nr. 2, 38122 Trento - o a mezzo posta elettronica certificata PEC a itas.vita@pec-gruppoitas.it.

## **COSA SI ASSICURA**

### **Art. 11 Prestazione in caso di perdita dell'autosufficienza**

Nel caso in cui all'assicurato venga riconosciuto lo stato di non autosufficienza, ITAS VITA si impegna a erogare all'assicurato stesso una rendita vitalizia e un capitale aggiuntivo una tantum di euro 10.000. La rendita viene corrisposta in rate mensili posticipate, di importo costante finché l'assicurato è in vita.

Al momento della conclusione del contratto, il contraente definisce la rata di rendita mensile per ogni assicurato, definita in base a criteri omogenei.

L'assicurato viene considerato non autosufficiente se si trova nell'impossibilità fisica totale e permanente di poter compiere almeno 3 di queste 4 azioni consuete della vita quotidiana:

- lavarsi: capacità di farsi il bagno o la doccia e di mantenere un livello accettabile di igiene personale senza l'assistenza di una terza persona;
  - nutrirsi: capacità di mangiare e bere senza l'assistenza di una terza persona;
  - muoversi: capacità di alzarsi dal letto, dalla sedia, di coricarsi, di sedersi senza l'assistenza di una terza persona;
  - vestirsi: capacità di mettersi o togliersi i propri vestiti senza l'assistenza di una terza persona
- oppure
- è affetto da morbo di Alzheimer o demenze senili simili tali da giustificare la non autonomia nello svolgimento di almeno 3 delle 4 azioni sopra riportate.

### COSA NON SI ASSICURA

#### Art. 12 Prestazione non assicurata

In caso di morte dell'assicurato non è prevista alcuna prestazione e i premi pagati restano acquisiti da ITAS Vita.

#### Art. 13 Esclusioni

È esclusa dalla garanzia la perdita di autosufficienza causata da:

- atti vandalici dell'assicurato
- guerra civile o con un paese straniero, sommosse, atti di terrorismo in cui l'assicurato ha avuto parte attiva, fatti salvi i casi di autodifesa e assistenza alle persone in pericolo che rimangono garantiti;
- fatti volontari o provocati intenzionalmente dall'assicurato, tentato suicidio, la mutilazione, l'uso di farmaci non prescritti da un medico, l'uso di sostanze psicotrope e l'abuso di alcol;
- alcolismo acuto o cronico;
- trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, e accelerazioni di particelle atomiche;
- incidenti derivanti dalla pratica di sport estremi, sport pericolosi come quelli aerei, motori, auto, free-climbing, rafting, alpinismo estremo, sci alpinismo, immersioni subacquee, e dalla partecipazione a gare e prove degli stessi sport, ufficiali o no;
- malattia nervosa o mentale non derivante da causa organica (ad esempio depressione, psicosi, ecc.);
- disabilità preesistenti.

#### Art. 14 Periodo di carenza

Nel caso in cui il gruppo sia composto da un numero di persone inferiore o uguale a 20, se la non autosufficienza sia causata da malattia, la garanzia non opera per il periodo di 1 anno dall'entrata in vigore della copertura. Questo periodo di non copertura viene denominato periodo di carenza. In caso di non autosufficienza causata da malattia di Alzheimer o demenze senili similari, il periodo di carenza è esteso a 3 anni mentre in caso di non autosufficienza dovuta a sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS), ovvero ad altra patologia ad essa collegata, è esteso a 5 anni.

Durante il periodo di carenza la garanzia non è operante e nel caso in cui si verifichi l'evento, la singola adesione si intende risolta e ITAS VITA restituisce al contraente un importo pari alla relativa parte dell'ultimo premio annuo pagato.

Non è invece previsto il periodo di carenza per la non autosufficienza causata da infortunio e nel caso in cui il gruppo sia composto da oltre 20 persone al momento della sottoscrizione del contratto.

### COME SI ASSICURA

#### Art. 15 Durata e limiti sottoscrittivi

L'adesione prevede una durata annuale con rinnovo automatico, salvo uscita dal gruppo e comunque non oltre l'84° anno di età dell'assicurato.

Alla data di decorrenza del contratto l'età dell'assicurato deve essere compresa tra 18 e 84 anni. L'età considerata è, in ogni caso, l'età computabile.

È prevista l'assunzione del rischio senza la sottoscrizione di alcun questionario (FCL – free cover limits), se il gruppo è composto da un numero di persone superiore a 20 al momento della sottoscrizione del contratto.

Se invece il gruppo è inferiore o uguale a 20 persone al momento della sottoscrizione del contratto, il singolo assicurato dovrà sottoscrivere un questionario sul proprio stato di salute. Se dalle informazioni rese risultano dei problemi sanitari, ITAS Vita potrà chiedergli di sottoporsi a proprie spese a visite mediche o ad accertamenti.

Per ogni assicurato potrà essere sottoscritto un solo contratto di copertura da non autosufficienza collocato da ITAS Vita.

### Art. 16 Calcolo della rendita mensile

In fase di stipula, il contraente può scegliere per ciascun assicurato tra questi importi di rendita mensile:

- 500 euro
- 1.000 euro
- 1.500 euro
- 2.000 euro
- 2.500 euro

La rendita si rivaluta in corso di contratto per un valore pari al 2% annuo, fino ad un importo massimo di 2.500 euro. Pertanto, in caso di scelta di importo di rendita pari a 2.500 euro, quest'ultima non avrà rivalutazione e di conseguenza il premio crescerà solo in funzione dell'aumento dell'età dell'assicurato (vedi art. 17).

L'importo di rendita che verrà erogato mensilmente sarà pari alla rendita rivalutata alla data di riconoscimento della non autosufficienza.

#### Esempio

Rendita mensile scelta alla sottoscrizione: 1.000 euro;

Riconoscimento di non autosufficienza dell'assicurato: 10 anni dopo la sottoscrizione;

Rendita mensile che verrà erogata: 1.219 euro (rivalutazione del 2% per 10 anni)

### Art. 17 Premi

Questo contratto prevede un premio annuale, che può essere frazionato, da versare anticipatamente. Il premio è calcolato in base all'ammontare della rendita assicurata selezionata dal contraente per ogni assicurato in fase di adesione e all'età di ogni singolo assicurato. Viene quindi calcolato in funzione del rischio di mortalità e di non autosufficienza dell'assicurato per l'anno di riferimento. Il premio pertanto cresce ogni anno, sia in relazione all'aumento dell'età dell'assicurato, che incide in misura più rilevante nelle fasce di età più elevate, sia in relazione all'aumento dell'importo di rendita mensile generato dalla rivalutazione annua del 2% (vedi art. 16). Nei casi esclusi dalla FCL (vedi art. 15, influisce inoltre lo stato di salute dell'assicurato).

Il premio relativo alla prima annualità, anche ove sia previsto un frazionamento in più rate, è dovuto per intero.

In caso di coperture di durata inferiore all'anno, vengono stabiliti dei ratei di premio ottenuti riducendo il premio annuo in proporzione alla durata della copertura per quell'assicurato, secondo la rata di rendita e all'età del relativo assicurato.

#### Art. 17.1 Modifiche delle basi statistiche per la determinazione del premio

Nel caso in cui le basi statistiche utilizzate per la determinazione del premio evidenzino uno scostamento rispetto all'andamento futuro, **ITAS Vita si riserva la possibilità di modificare l'importo del premio ogni 5 anni a decorrere dalla sottoscrizione del contratto.**

Il nuovo premio non potrà comunque essere superiore a quello applicabile ai nuovi clienti per un'identica copertura assicurativa.

L'ammontare del nuovo premio viene determinato da ITAS Vita con riferimento alle nuove basi statistiche utilizzate a tale epoca, considerando l'età dell'assicurato alla data di decorrenza del contratto.

ITAS Vita darà comunicazione al contraente del nuovo premio, con un preavviso di almeno 90 giorni rispetto alla scadenza annuale della polizza.

Rimane ferma la facoltà del contraente di non accettare la variazione di premio e quindi di non pagarlo al rinnovo.

#### Art. 17.2 Interruzione del pagamento dei premi: risoluzione del contratto

Il mancato pagamento del premio trascorsi 30 giorni dalla relativa data di scadenza del versamento, costituisce, a partire da quest'ultima data, l'interruzione del pagamento del premio. Con l'interruzione del pagamento del premio, il contratto si risolve e i premi pagati restano acquisiti da ITAS Vita.

A giustificazione del mancato pagamento del premio, il contraente non può, in alcun caso, opporre che ITAS Vita non gli abbia inviato avvisi di scadenza né provveduto all'incasso a domicilio.

### Art. 17.3 Ripresa del pagamento dei premi: riattivazione del contratto

Entro 6 mesi dalla data di interruzione del pagamento del premio il contraente potrà richiedere, per iscritto, la riattivazione del contratto risolto, pagando le rate di premio arretrate aumentate degli interessi legali per il periodo intercorso tra ciascuna data di scadenza e quella di riattivazione.

La riattivazione è subordinata all'accettazione da parte di ITAS Vita, che si riserva la decisione sulla base dell'esito di eventuali nuovi accertamenti sanitari che potrebbe richiedere agli assicurati. Nel caso in cui ITAS Vita acconsenta alla riattivazione, è dovuto il versamento della rata di premio, aumentata degli interessi legali per il periodo intercorso tra la data di scadenza e la data di riattivazione.

La riattivazione del contratto ha effetto dalle ore 24 del giorno del pagamento.

### Art. 17.4 Uscita e entrata dal gruppo di un assicurato in corso d'anno

In caso di uscita dal gruppo (vedi Art. 2.1) di un assicurato in corso d'anno, per cause diverse dalla morte o non autosufficienza, verrà rimborsato al contraente il rateo di premio, calcolato come proporzione del premio pagato dal contraente rispetto al periodo di copertura non goduto da quello specifico assicurato, secondo la rata di rendita e l'età del relativo assicurato.

La garanzia decade dalle ore 24.00 del giorno di uscita del gruppo da parte dell'assicurato, che deve essere comunicata tempestivamente a ITAS Vita da parte del contraente, tramite raccomandata A.R. o a mezzo posta elettronica certificata PEC (recapiti all'art. 10).

In caso di entrata nel gruppo (vedi Art. 2.1) di un assicurato in corso d'anno, verranno stabiliti dei ratei di premio, calcolati riducendo il premio annuo dovuto per quella singola adesione in proporzione alla durata della copertura.

### Art. 17.5 Modalità di pagamento dei premi

**Il premio deve essere pagato direttamente a ITAS Vita o all'intermediario con:**

- assegno postale, assegno bancario o assegno circolare non trasferibili
- bonifico bancario
- S.D.D. (Sepa Direct Debit)
- bollettino c/c postale, vaglia postale o simili
- carte di credito o di debito.

**È vietato pagare il premio in contanti**, come da normativa di vigilanza.

## Art. 18 Costi

### Art. 18.1 Costi sul premio

Per far fronte alle spese di emissione e di gestione del contratto, ITAS Vita applica questi costi sul premio di ogni singola posizione:

Tipo di costi	Costi
Diritto annuale di polizza e di quietanza per ogni assicurato	15 euro
Costi di caricamento applicato su ogni premio annuo	30,0%
Interessi di frazionamento su premio annuo, costo variabile in funzione del frazionamento scelto	1,0%, semestrale 2,0%, trimestrale 3,0%, mensile

### Art. 18.2 Costi per visite mediche

I costi delle visite mediche o degli accertamenti a cui l'assicurato si sottopone, anche se espressamente richiesto da ITAS Vita (vedi art. 15), sono interamente a suo carico.

## A CHI E COME SI LIQUIDA

## Art. 19 Beneficiari

Il beneficiario della prestazione in caso di riconosciuta non autosufficienza dell'assicurato, è l'assicurato stesso.

### **Art. 20 Liquidazioni**

Riconosciuto lo stato di non autosufficienza dell'assicurato, ITAS Vita corrisponde una rendita garantita in rate mensili posticipate a decorrere dal 3° mese dalla data di ricevimento della comunicazione scritta di denuncia. In occasione della prima erogazione verrà riconosciuto un capitale una tantum di 10.000 €.

Il pagamento di ogni rata di rendita viene effettuato mediante bonifico bancario sul conto corrente dell'avente diritto entro 30 giorni dalla data di scadenza della stessa, fino alla morte dell'assicurato. Le rate di rendita eventualmente corrisposte dopo la morte dell'assicurato saranno restituite a ITAS Vita.

Nel caso in cui ITAS Vita non rispetti i termini sopra indicati, verranno riconosciuti all'assicurato gli interessi moratori.

### **Art. 21 Denuncia e riconoscimento dello stato di non autosufficienza**

Se si manifesta lo stato di non autosufficienza, l'assicurato o il contraente deve farne denuncia a mezzo raccomandata A.R. o a mezzo posta elettronica certificata PEC a ITAS Vita o all'intermediario (recapiti art. 10). La data di denuncia coincide con la data nella quale la comunicazione viene ricevuta.

La denuncia deve essere accompagnata, o tempestivamente seguita, dal certificato redatto dal medico curante su apposito modulo che ITAS Vita mette a disposizione presso gli intermediari.

ITAS Vita si impegna ad accertare lo stato di non autosufficienza entro 60 giorni dal ricevimento della comunicazione di cui sopra completa della documentazione indicata all'art. 22.

La morte dell'assicurato che avvenga durante l'accertamento dello stato di non autosufficienza, ma prima che questa venga riconosciuta, equivale ad avvenuto riconoscimento dello stato di non autosufficienza e, in questo caso, verrà liquidato agli eredi testamentari in parti uguali o, in mancanza, agli eredi legittimi dell'assicurato in parti uguali il capitale una tantum pari a 10.000 euro.

Dalla data del timbro postale della raccomandata o dalla data di invio della posta elettronica certificata PEC di cui sopra, il contraente sospende il pagamento del premio relativo alla posizione dell'assicurato per il quale è in corso l'accertamento della non autosufficienza, mentre ITAS Vita si impegna a mantenere in vigore la garanzia prestata. Se la non autosufficienza viene riconosciuta, l'obbligo al pagamento del premio cessa definitivamente. Se invece la non autosufficienza non viene riconosciuta, il contraente è tenuto a corrispondere i premi scaduti posteriormente alla data di denuncia aumentati degli interessi legali.

Accertato lo stato di non autosufficienza e, conseguentemente, il diritto alla prestazione garantita, ITAS Vita inizia a corrispondere la rendita assicurata come indicato nell'art. 20.

#### **Art. 21.1 Verifica della permanenza dello stato di non autosufficienza**

ITAS Vita si riserva il diritto di sottoporre l'assicurato riconosciuto non autosufficiente, non più di una volta all'anno, a esami e visite necessari per accertare il permanere di tale stato. L'assicurato è tenuto, inoltre, a fornire in modo veritiero e completo le dichiarazioni e le prove richieste da ITAS Vita per accertare il permanere dello stato di non autosufficienza.

Nel caso in cui l'assicurato non adempia ai suddetti obblighi, oppure l'accertamento evidenzia il recupero dell'autosufficienza, ITAS Vita comunica l'immediata interruzione dell'erogazione della rendita e la decadenza dell'esonero dal pagamento della relativa parte del premio di polizza, a partire dalla scadenza della prima rata successiva al ricevimento della comunicazione stessa.

### **Art. 22 Documenti richiesti per la liquidazione del capitale e rendita assicurati**

I documenti che il beneficiario deve presentare per accedere alla prestazione sono:

- richiesta scritta (recapiti all'art. 10) sottoscritta dall'assicurato, con copia di un suo documento valido di riconoscimento e tesserino del codice fiscale;
- informativa trattamento dati personali e consensi per clientela;
- copia del certificato medico che attesti la condizione di non autosufficienza dell'assicurato, su apposito modulo redatto da ITAS Vita, disponibile presso l'intermediario;
- certificato di esistenza in vita dell'assicurato da esibire prima di ogni pagamento; l'esistenza in vita può essere appurata direttamente dall'intermediario sulla base di un documento di riconoscimento valido, esibito dall'interessato;
- relazione medica sulle cause e le circostanze che hanno provocato la non autosufficienza dell'assicurato, comprensiva di anamnesi remota riferita ai 5 anni precedenti alla sottoscrizione del contratto. Nel caso in cui l'assunzione del rischio avvenga senza sottoscrizione di alcun questionario sanitario da parte

## **CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE**

### **SOSTEGNO DOMANI / LTCU20COLL**

---

dell'assicurato (free cover limits), verrà richiesta una relazione medica sulle cause e le circostanze della non autosufficienza dell'assicurato;

- nel caso in cui il contraente sia persona diversa dall'assicurato, copia del certificato di nascita dell'assicurato;
- in presenza di vincolo, atto di assenso alla richiesta di liquidazione firmato dal creditore titolare del pegno o dal vincolatario;
- coordinate bancarie dell'avente diritto sulle quali si chiede che venga erogata la liquidazione;
- certificato attestante l'appartenenza al gruppo dell'assicurato al verificarsi del sinistro.

L'assicurato, su richiesta di ITAS Vita, ha l'obbligo di sottoporsi, a sue spese, agli accertamenti medici necessari per compiere la valutazione funzionale della propria capacità fisica ed è tenuto a fornire la documentazione sanitaria pertinente.

### GLOSSARIO

#### **Assicurato**

Persona fisica sulla cui vita è stipulato il contratto. Le prestazioni previste dal contratto sono determinate in funzione dei suoi dati anagrafici e degli eventi che riguardano la sua vita.

#### **Appendice**

Documento che forma parte integrante del contratto e che è emesso insieme o in seguito a questo per modificarne alcuni aspetti.

#### **Beneficiario**

Persona fisica che riceve la prestazione prevista dal contratto quando si verifica l'evento assicurato. In questo contratto il beneficiario coincide con l'assicurato.

#### **Caricamento**

Parte del premio versato dal contraente destinata a coprire i costi commerciali, amministrativi e gestionali di ITAS Vita.

#### **Cessione**

Condizioni per le quali il contraente può cedere ad altri il contratto.

#### **Conclusione del contratto**

Il contratto è concluso nel momento in cui il contraente, dopo aver firmato la proposta, riceve da ITAS Vita la copia del contratto o altra comunicazione scritta che ne attesta l'assenso.

#### **Condizioni di assicurazione**

Insieme delle condizioni che regolano il contratto di assicurazione.

#### **Contraente**

Persona giuridica, che paga il premio a ITAS Vita.

#### **Contratto**

Accordo con il quale ITAS Vita, a fronte del pagamento del premio, paga una prestazione assicurata in forma di capitale e di rendita quando si verifica l'evento che riguarda la vita dell'assicurato.

#### **Costi**

Costi a carico del contraente che gravano sui premi versati.

#### **Decorrenza della garanzia**

Momento in cui le garanzie diventano efficaci e in cui il contratto ha effetto, a condizione che sia stato pagato dal contraente il premio pattuito.

#### **Durata contrattuale**

Arco di tempo che intercorre fra la data di decorrenza e quella di scadenza del contratto, durante il quale sono operanti le garanzie assicurative e quindi il contratto è in vigore.

#### **Età computabile**

Età in anni interi determinata trascurando le frazioni d'anno fino a sei mesi e arrotondando per eccesso a un anno intero le frazioni d'anno superiori a sei mesi.

#### **Intermediario**

Soggetto che svolge a pagamento attività di presentazione o proposta di contratti di assicurazione, o presta assistenza e consulenza finalizzate a tale attività.

#### **IVASS**

Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, che svolge funzioni di vigilanza nei confronti delle imprese di assicurazione sulla base delle linee di politica assicurativa determinate dal Governo. Dal 2013 è succeduta a ISVAP.

#### **Liquidazione**

Pagamento della prestazione dovuta quando si verifica l'evento assicurato.

#### **Long time care (LTC) collettiva**

Assicurazione collettiva che garantisce la copertura del rischio di non autosufficienza ad un gruppo di persone aventi caratteristiche omogenee, per la durata del contratto.

#### **Perfezionamento dell'assicurazione**

# CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

## SOSTEGNO DOMANI / LTCU20COLL

---

L'assicurazione si perfeziona, e quindi entra in vigore, se è pagato il premio:

- dalle 24 del giorno di conclusione del contratto
- dalle 24 del giorno indicato sul documento di polizza come data di decorrenza, se successivo.

### **Premio versato**

Importo che il contraente versa a ITAS Vita come pagamento delle prestazioni previste dal contratto.

### **Prestazione assicurata**

Somma pagabile in forma di capitale e rendita che ITAS Vita garantisce quando si verifica l'evento assicurato.

### **Proposta**

Documento o modulo sottoscritto dal contraente, con il quale manifesta a ITAS Vita la volontà di concludere il contratto di assicurazione in base alle caratteristiche e alle condizioni indicate.

### **Recesso**

Diritto del contraente di recedere dal contratto e farne cessare gli effetti, da comunicarsi a ITAS Vita da parte del contraente stesso.

### **Revoca**

Diritto del contraente di revocare la proposta prima della sottoscrizione del contratto.

### **Scheda di adesione**

Documento sottoscritto dall'assicurato, con il quale manifesta a ITAS Vita la volontà di aderire alla polizza collettiva.

AGENZIA \_\_\_\_\_

PROPOSTA N. \_\_\_\_\_

**PROPOSTA PER L'ASSICURAZIONE COLLETTIVA IN CASO DI NON AUTOSUFFICIENZA  
(CODICE TARIFFA "SOSTEGNO DOMANI" )**

Contraente: \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale: via, numero civico \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Indirizzo di corrispondenza: via, numero civico \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Sede attività prevalente \_\_\_\_\_ **Codice prevalente attività svolta (\*a)** \_\_\_\_\_

Codice sottogruppo (\*) \_\_\_\_\_ Codice ateco (\*) \_\_\_\_\_

Legale rappresentante del contraente: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Data Di Nascita \_\_\_\_\_

Comune Di Nascita \_\_\_\_\_ Provincia Di Nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo Di Residenza/Domicilio: Via, Numero Civico \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Località Di Residenza/Domicilio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tipo Documento \_\_\_\_\_ Numero Documento \_\_\_\_\_

Ente Di Rilascio \_\_\_\_\_ Località Di Rilascio \_\_\_\_\_

Data Di Rilascio \_\_\_\_\_ Data Di Scadenza \_\_\_\_\_

Effetto polizza		Durata anni	1	Scadenza polizza
				Premio annuo €
Frazionamento premio <b>ANNUALE</b>				Addizionale Frazionamento €
				Rateo €
Convenzione:				<b>Totale premio annuo €</b>

**Il Sottoscritto Contraente dichiara:**

che le informazioni e le risposte date nel presente documento, necessarie alla valutazione del rischio da parte della Società, sono veritiere ed esatte e di non aver taciuta, omessa o alterata alcuna circostanza in relazione ai questionari che precedono, assumendo ogni responsabilità delle risposte stesse, anche se materialmente scritte da altri;

- di prosciogliere dal segreto professionale e legale tutti i medici che possano averlo curato o visitato e le altre persone o Enti alle quali la Società credesse in ogni tempo rivolgersi per informazioni;
- di aver preso visione degli Specifici Articoli **riguardanti le Esclusioni e Limitazioni delle Garanzie, relative al contratto che verrà emesso in base alla presente proposta;**
- di essere consapevole/i che l'accettazione della presente proposta spetta unicamente alla Società, la quale può applicare condizioni restrittive, oppure rinviare o rifiutare il rischio senza obbligo di indicare i motivi.

Il Contraente infine si impegna ad accettare il contratto.

**AVVERTENZA : la sottoscrizione della proposta non comporta il versamento del premio di perfezionamento e non attiva la garanzia.**

**Nella fase che precede la conclusione del contratto, il Contraente ha sempre facoltà di revocare la proposta di assicurazione, inviando comunicazione scritta alla Società con lettera raccomandata A/R con allegato l'originale della proposta.**

**Il Contraente può recedere inoltre dal contratto entro 60 giorni dalla conclusione, inviando comunicazione scritta alla Società con lettera raccomandata A/R con allegato l'originale di polizza ed eventuali appendici.**

**MODALITÀ DI PAGAMENTO DEL PREMIO CONSENTITE DALLA SOCIETÀ**

**I mezzi di pagamento del premio devono avere quale diretta beneficiaria la Società o l'Agente nella sua qualità di intermediario della Società stessa e sono: assegno postale, assegno bancario e assegno circolare non trasferibili, bonifico bancario, S.D.D. (Sepa Direct Debit), bollettino c/c postale, vaglia postale o similari, carte di credito o di debito. È tassativamente vietato il pagamento del premio in contanti, ai sensi della normativa diramata dall'Istituto di Vigilanza.**

Emessa il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Contraente

\_\_\_\_\_

Intermediario

**Il contraente dichiara di aver ricevuto i documenti che compongono il Set Informativo (DIP Vita e DIP aggiuntivo Vita, Condizioni di assicurazione, Glossario e Modulo di proposta, data di edizione XX/XXXX) a norma del Regolamento IVASS n. 41/2018.**

\_\_\_\_\_

Contraente

AGENZIA \_\_\_\_\_

POLIZZA N. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**SCHEDA DI ADESIONE PER L'ASSICURAZIONE COLLETTIVA IN CASO DI NON AUTOSUFFICIENZA  
( CODICE TARIFFA "SOSTEGNO DOMANI")**Contraente \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_  
Assicurato \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ età contabile:  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_Indirizzo di residenza: via, numero civico \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Nazione \_\_\_\_\_Indirizzo di corrispondenza: via, numero civico \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

Estremi del documento di riconoscimento:

Tipo di documento \_\_\_\_\_ Numero di documento \_\_\_\_\_  
Ente di rilascio \_\_\_\_\_ Località di rilascio \_\_\_\_\_  
Data di rilascio \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_\_

Codice Tariffa

Durata Anni

Decorrenza polizza

Scadenza polizza

<b>Rendita mensile assicurata</b>	<b>€</b>	Premio Annuo <b>€</b>
Frazionamento premi <b>ANNUALE</b>		Addizionale Frazionamento <b>€</b>
		Sovrappremio <b>€</b>
		Totale premio annuo <b>€</b>

Totale premio annuo frazionato (comprensivo di eventuali imposte): **€****DICHIARAZIONI DELL'ASSICURANDO:**

L'Assicurando dichiara di NON aver sottoscritto altre polizze LTC con la nostra Società.

**BENEFICIARI CASO NON AUTOSUFFICIENZA:**

L'ASSICURATO STESSO

**QUESTIONARIO SANITARIO:**

1.	Soffre o ha sofferto di una delle affezioni qui sotto indicate :	
a)	Cardiovascolare : ictus, insufficienza coronarica, infarto del miocardio, Insufficienza cardiaca, malattia valvolare cardiaca, malattia delle arterie.	
b)	Neurologiche : morbo di Parkinson, malattia di Huntington, morbo di Alzheimer, sclerosi a placche, psicosi, ritardo mentale, disturbi della memoria, disturbi dell'equilibrio, paralisi, miopatia	
c)	Malattie croniche : diabete, malattie del fegato e cirrosi, insufficienza respiratoria o renale, poliartrite reumatoide, sclerodermia, lupus eritematoso disseminato, periarterite nodosa	
d)	Tumore maligno o cancro	
2.	Beneficia di esenzione totale dal ticket sanitario in ragione di patologie croniche e/o rare oppure ha fatto richiesta per ottenerla o Le viene o le è stata riconosciuta una pensione di invalidità superiore od uguale al 10%, oppure ha già fatto richiesta per la pensione di invalidità ?	
3.	E' stato ricoverato almeno 5 giorni consecutivi, negli ultimi 5 anni, per un motivo diverso da colecistectomia delle vie biliari, ernia inguinale, appendicectomia, emorroidectomia o varicectomia ?	
4.	Negli ultimi 5 anni è stato sottoposto a terapie di durata superiore a 3 settimane (con farmaci, kinesiterapia, psicoterapia, altri) per affezioni diverse da ipercolesterolemia, malattie della tiroide o menopausa ?	
5.	Deve sottoporsi a breve ad analisi cliniche, ad un trattamento farmacologico, ad un intervento chirurgico od essere ricoverato in ospedale ?	

**NOTA BENE:**

In caso di risposta affermativa ad almeno una delle domande dalla n. **1** alla n. **5**, la Società può richiedere l'invio del rapporto completo di visita medica (sull'apposito modello scaricabile) e di allegare copia della documentazione sanitaria riguardante le patologie pregresse e/o attuali [cartelle cliniche, esiti di accertamenti strumentali, analisi di laboratorio (di data inferiore ai 6 mesi da quella di sottoscrizione della proposta) e/o visite specialistiche di controllo, medicinali assunti regolarmente]. La Società si riserva di richiedere in caso di necessità ulteriore documentazione sanitaria.

Sul sito della compagnia [www.gruppoitas.it](http://www.gruppoitas.it) è disponibile l'Area riservata ai Clienti nella quale consultare la propria posizione assicurativa. Per accedervi è necessario richiedere le credenziali di accesso registrandosi mediante il codice fiscale e il numero di polizza

**AVVERTENZE:**

- Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese da soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione;**
- Prima della sottoscrizione del questionario, il soggetto di cui alla lettera a) deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate nel questionario.**
- Anche nei casi non espressamente previsti dalla Società, l'Assicurando può sottoporsi, a proprie spese, a visita medica ed a eventuali accertamenti presso il suo medico si fiducia per certificare il proprio stato di salute. Tale costo non è quindi preventivamente quantificabile.**



ITAS VITA S.p.A.

Direzione e coordinamento di ITAS Mutua

Piazza delle Donne Lavoratrici, 2 - 38122 Trento - Italia - Tel. 0461 891711 - Fax 0461 891930

gruppoitas.it - segreteria.dirigen@gruppoitas.it - itas.vita@pec-gruppoitas.it

Capitale soc. euro 31.064.968 i.v. - P. Iva 02525520223 - C. F. / Registro Imprese di Trento n° 02593460583 - Impresa autorizzata all'esercizio della assicurazione vita con D.M. n° 6405 del 11.12.1968 (G.U. n° 5 del 8.1.1969) - Iscritta all'albo gruppi assicurativi al n° 010 ed all'albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione al n° 1.00035

**A tal fine, l'assicurando dichiara:**

- **le dichiarazioni fornite nel presente documento, necessarie alla valutazione del rischio da parte della Società, sono veritiere ed esatte e di non aver taciuta, omessa o alterata alcuna circostanza, in relazione ai questionari che precedono, assumendo ogni responsabilità delle dichiarazioni stesse anche se materialmente fornite da altri;**
- **di prosciogliere dal segreto professionale o legale tutti i medici che possono averlo curato o visitato e le altre persone o Enti alle quali la Società credesse in ogni tempo rivolgersi per informazioni;**
- **di essere consapevole/i che l'accettazione della presente scheda di adesione spetta unicamente alla Società, la quale può applicare condizioni restrittive, oppure rinviare o rifiutare il rischio senza obbligo di indicare i motivi.**

**L'assicurando ha il diritto di richiedere all'impresa le Condizioni di assicurazione.**

Emessa il \_\_\_\_\_

Intermediario \_\_\_\_\_

Assicurando \_\_\_\_\_



ITAS VITA S.p.A.

Direzione e coordinamento di ITAS Mutua  
Piazza delle Donne Lavoratrici, 2 - 38122 Trento - Italia - Tel. 0461 891711 - Fax 0461 891930  
gruppoitas.it - segreteria.dirgen@gruppoitas.it - itas.vita@pec-gruppoitas.it

Capitale soc. euro 31.064.968 i.v. - P. Iva 02525520223- C. F. / Registro Imprese di Trento n° 02593460583 - Impresa autorizzata all'esercizio della assicurazione vita con D.M. n° 6405 del 11.12.1968 (G.U. n° 5 del 8.1.1969) - Iscritta all'albo gruppi assicurativi al n° 010 ed all'albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione al n° 1.00035

AGENZIA \_\_\_\_\_

POLIZZA N. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**SCHEDA DI ADESIONE PER L'ASSICURAZIONE COLLETTIVA IN CASO DI NON  
AUTOSUFFICIENZA  
( CODICE TARIFFA "SOSTEGNO DOMANI")**

Contraente \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_  
Assicurato \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ età contabile:  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: via, numero civico \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Nazione \_\_\_\_\_

Indirizzo di corrispondenza: via, numero civico \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

Estremi del documento di riconoscimento:

Tipo di documento \_\_\_\_\_ Numero di documento \_\_\_\_\_  
Ente di rilascio \_\_\_\_\_ Località di rilascio \_\_\_\_\_  
Data di rilascio \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_\_

Codice Tariffa

Durata Anni

Decorrenza polizza

Scadenza polizza

<b>Rendita mensile assicurata</b>	<b>€</b>	Premio Annuo <b>€</b>
Frazionamento premi <b>ANNUALE</b>		Addizionale Frazionamento <b>€</b>
		Sovrappremio <b>€</b>
		Totale premio annuo <b>€</b>

Totale premio annuo frazionato (comprensivo di eventuali imposte): **€**

**DICHIARAZIONI DELL'ASSICURANDO:**

L'Assicurando dichiara di NON aver sottoscritto altre polizze LTC con la nostra Società.

**BENEFICIARI CASO NON AUTOSUFFICIENZA:**

L'ASSICURATO STESSO



**ITAS VITA S.p.A.**

Direzione e coordinamento di ITAS Mutua

Piazza delle Donne Lavoratrici, 2 - 38122 Trento - Italia - Tel. 0461 891711 - Fax 0461 891930

gruppooitas.it - segreteria.dirigen@gruppooitas.it - itas.vita@pec-gruppooitas.it

Capitale soc. euro 31.064.968 i.v. - P. Iva 02525520223- C. F. / Registro Imprese di Trento n° 02593460583 - Impresa autorizzata all'esercizio della assicurazione vita con D.M. n° 6405 del 11.12.1968 (G.U. n° 5 del 8.1.1969) - Iscritta all'albo gruppi assicurativi al n° 010 ed all'albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione al n° 1.00035

Sul sito della compagnia [www.gruppooitas.it](http://www.gruppooitas.it) è disponibile l'Area riservata ai Clienti nella quale consultare la propria posizione assicurativa. Per accedervi è necessario richiedere le credenziali di accesso registrandosi mediante il codice fiscale e il numero di polizza

**AVVERTENZE:**

**Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese da soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.**

**A tal fine, l'assicurando dichiara:**

- **le informazioni e le risposte date nel presente documento, necessarie alla valutazione del rischio da parte della Società, sono veritiere ed esatte e di non aver taciuta, omessa o alterata alcuna circostanza, assumendo ogni responsabilità delle risposte stesse anche se materialmente scritte da altri;**
- **di essere consapevole/i che l'accettazione della presente proposta spetta unicamente alla Società.**

**L'assicurando ha il diritto di richiedere all'impresa le Condizioni di assicurazione.**

Emessa il \_\_\_\_\_

Assicurando \_\_\_\_\_

Intermediario \_\_\_\_\_