



PR43J24C0000000000

Spett.le
MEDIOLANUM ASSICURAZIONI S.p.A.
Palazzo Meucci - Via Ennio Doris
20079 Basiglio - Milano 3 (MI)

Incendio e Scoppio

Modulo di adesione alla Polizza Collettiva n. 994/01/4261244 stipulata tra Banca Mediolanum S.p.A. e Mediolanum Assicurazioni S.p.A.

ID Raccomandazione Personalizzata _____

Data di ultimo aggiornamento 04/10/2024

Richiesta/Mutuo N. _____

Luogo _____ Data di sottoscrizione _____

AGEVOLAZIONI

CODICE AGEVOLAZIONE _____ * _____

* Descrizione della tipologia di agevolazione riconosciuta in base all'accordo distributivo.

ADERENTE/ASSICURANDO

Cognome e Nome _____ Codice Fiscale _____

Data di nascita _____ Luogo di Nascita _____ Provincia _____

Codice cliente _____

fac-simile

ADESIONE ALLA POLIZZA

IL PREMIO DI POLIZZA

L'Aderente/Assicurando dichiara di voler aderire alla Polizza Collettiva "Incendio e Scoppio" n. 994/01/4261244 stipulata tra Banca Mediolanum S.p.A. e Mediolanum Assicurazioni S.p.A.

Il premio unico e anticipato addebitato al momento dell'erogazione del mutuo è calcolato moltiplicando tra loro:

- "valore di ricostruzione a nuovo dell'immobile", determinato dalla perizia tecnica che sarà effettuata dalla Banca durante l'istruttoria del mutuo o in fase successiva per i mutui con erogazione a tranche;
- durata del mutuo indicata nell'atto di mutuo (anche a seguito di rinegoziazione), comprensiva del periodo di preammortamento;
- 0,1950% (tasso annuo lordo).

COME PAGARE IL PREMIO DI POLIZZA

IPOTESI A) Pagamento del premio di polizza per un mutuo per acquisto e ristrutturazione o di liquidità

Il premio di polizza da pagare pari ad euro _____ è trattenuto dall'importo richiesto a titolo di mutuo nel momento in cui viene erogato dalla Banca.

IPOTESI B) Pagamento del premio di polizza per surroga, rinegoziazione e modifiche del mutuo o per variazione della casa assicurata

Il premio di polizza da pagare pari ad euro _____ è addebitato su conto corrente di Banca Mediolanum intestato all'Aderente/Assicurando (il cui IBAN è riportato nel relativo modulo di autorizzazione all'addebito che deve essere allegato).

Il totale dei costi, compresi nel premio, è pari ad euro _____ di cui euro _____ rappresenta l'importo che spetta al Distributore a titolo di provvigione.

L'Aderente/Assicurando è consapevole che, se cambiano le condizioni del mutuo (durata finanziamento e/o valore della casa), l'importo del premio o dei costi sopra indicati potrebbero subire modifiche.

In caso di variazioni, l'importo del Premio effettivamente dovuto sarà comunicato all'Aderente/Assicurando.

DA QUANDO SI È ASSICURATI

In considerazione delle finalità della polizza e dell'esigenza manifestata dall'Aderente/Assicurando, la copertura decorre dalle ore 24.00 del giorno di stipula del mutuo (data iniziale), anche in caso di collocamento della polizza a distanza, ed è attiva fino alla data di scadenza del mutuo originariamente convenuta, oppure dalla data concordata in un momento successivo. Non cambia la data di scadenza della Polizza se l'allungamento della durata del Mutuo deriva dall'aver posticipato il pagamento di una o più rate.

L'Aderente/Assicurando prende atto della possibilità di cambiare idea e chiudere la polizza, cioè recedere dal contratto. Il diritto di ripensamento può essere fatto valere entro 60 giorni dalla data di decorrenza della polizza (cioè da quando viene stipulato il mutuo), come previsto dalle Condizioni di Assicurazione.

Inoltre, prende atto che, trascorso questo periodo, ha la possibilità di bloccare il rinnovo della polizza ogni anno, cioè disdirlo, con un preavviso minimo di 60 giorni prima della ricorrenza annuale del contratto; è comunque coperto fino alla fine dell'annualità assicurativa in cui ha esercitato tale diritto, dopodiché la Polizza viene chiusa.

In entrambi i casi, il premio pagato - al netto delle spese amministrative (pari a Euro 25), delle imposte versate e della quota parte del premio utilizzata per coprire l'assicurato ogni giorno prima del ripensamento - è rimborsato nelle modalità previste nel contratto.

Firma dell'Aderente/Assicurando _____

DICHIARAZIONI E FIRME

L'Aderente/Assicurando

- essendo stato avvertito della possibilità di ricevere gratuitamente la documentazione informativa e contrattuale, su supporto duraturo cartaceo o non cartaceo, sceglie la modalità:

NON CARTACEA (file pdf) CARTACEA

Se scelto il formato elettronico (file pdf), in sostituzione di quello cartaceo, dichiara di disporre di adeguati strumenti tecnici e conoscenze che gli consentano di consultare e gestire autonomamente documenti in formato elettronico, archiviati su supporto durevole. È informato della possibilità di richiedere in ogni momento copia cartacea dei documenti sotto elencati, la cui versione aggiornata è disponibile sul sito della Compagnia.

Resta salvo il diritto di modificare la scelta fatta in corso di contratto richiedendo, anche per il tramite del Soggetto Distributore, l'invio su supporto duraturo cartaceo.

L'Aderente/Assicurando dichiara di aver ricevuto, letto ed accettato, in ogni sua parte, in tempo utile prima della sottoscrizione, il Set Informativo composto dal Documento Informativo Precontrattuale Danni (c.d. DIP Danni), dal Documento Informativo Precontrattuale Aggiuntivo Danni (c.d. DIP Aggiuntivo Danni) e dalle Condizioni di Assicurazione comprensive del Glossario.

L'Aderente/Assicurando, dichiara di aver ricevuto ai sensi dell'art. 56 del Regolamento IVASS 40/2018: (i) il documento contenente l'informativa sul distributore, (ii) l'elenco delle regole di comportamento del distributore e (iii) il documento contenente le informazioni sulla distribuzione del prodotto assicurativo non-ibip.

L'Aderente/Assicurando in caso di sottoscrizione a seguito di una raccomandazione di un consulente della Banca, conferma di avere ricevuto, prima della sottoscrizione medesima, copia dell'informativa sulla consulenza prestata e sugli esiti delle valutazioni svolte con riguardo alla coerenza dell'operazione stessa rispetto ai propri bisogni assicurativi. Dichiara altresì di essere consapevole che il prodotto proposto viene raccomandato in quanto adeguato e idoneo a soddisfare le specifiche esigenze di copertura dei bisogni assicurativi emersi. Tali informative sono state rese in formato cartaceo o file elettronico (file pdf), quest'ultimo reso disponibile all'interno dell'Area Riservata.

L'Aderente/Assicurando, dichiara di essere informato della possibilità di poter richiedere in ogni momento, accedendo al sito della Compagnia www.mediolanumassicurazioni.it, le credenziali di accesso all'Area Riservata del predetto sito per la consultazione e la gestione telematica della propria posizione assicurativa (c.d. Home Insurance).

L'Aderente/Assicurando, dichiara di aver preso visione di quanto contenuto nell'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali, resa ai sensi della vigente normativa in materia dei dati personali nel quadro del Regolamento UE 2016/679 e di voler prestare il consenso al trattamento dei dati di natura particolare.

L'Aderente/Assicurando dichiara di avere la residenza anagrafica nel territorio dello Stato Italiano; si impegna pertanto a comunicare tempestivamente alla Compagnia l'eventuale variazione di residenza. In tal caso, la Compagnia si riserva la facoltà di recedere dal contratto in occasione della successiva ricorrenza annuale.

Firma dell'Aderente/Assicurando _____


CONDIZIONI DA APPROVARE IN MODO SPECIFICO

L'Aderente/Assicurando dichiara di approvare specificamente, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del codice civile, le condizioni che riguardano la copertura assicurativa ed, in particolare, gli artt. 5 "Casi in cui non si ha diritto all'indennizzo (le esclusioni)"; 8 "Cosa fare quando si verifica il Sinistro (la denuncia del Sinistro)"; 16 "Rimborso anticipato o trasferimento dell'intero Mutuo (estinzione anticipata totale)"; 17 "Diritto di ripensamento e disdetta successiva (il recesso)"; 19 "Beneficiari degli indennizzi".

Firma dell'Aderente/Assicurando _____

SPAZIO RISERVATO AI SOGGETTI INCARICATI DELLA DISTRIBUZIONE per l'identificazione dei firmatari del presente Modulo di Adesione (che dovrà essere effettuata alternativamente dal CF o dal CS, con relativa firma)

Cognome e Nome del Consulente Finanziario abilitato all'offerta fuori sede Codice Codice Area  Firma

Cognome e Nome del Credit Specialist Codice  Firma

Il Credit Specialist è di supporto nella trattativa con il contraente? SI NO

Cognome e Nome Codice