

Spett.le

**ALLEANZA TORO** S.p.A.**LIQUIDAZIONI VITA INDIVIDUALI TORO**

Via Mazzini, 53

10123 TORINO (TO)

POLIZZA n° ..... AGENZIA .....  
(indicare solo il numero definitivo)

SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO IN OGNI SUA PARTE

## DOMANDA DI LIQUIDAZIONE PER CONTRATTI INDIVIDUALI

Il sottoscritto, in qualità di  Contraente  Beneficiario della polizza sopraindicata, sulla base delle condizioni di polizza, richiede:

### RISCATTO TOTALE

- di risolvere la polizza con effetto immediato:
- con il pagamento del valore di riscatto
  - con il reinvestimento nel prodotto .....  
(valido solo per contratti in differimento)

### RISCATTO PARZIALE

- di risolvere parzialmente il contratto, ove previsto dalle condizioni di polizza, con la conseguente corresponsione del valore di riscatto di  
lorde Euro: .....
- In caso di contratto la cui prestazione è espressa in quote, è necessario indicare il numero delle quote che si intende riscattare:  
n° quote: .....

### SCADENZA

- la liquidazione totale del contratto
- se tariffa "Grande Avvenire con Iode": si richiede prestazione aggiuntiva "Lode"?  SI (allegare diploma)  NO
- la corresponsione di una rendita vitalizia:
- pagabile vita natural durante dell'assicurato
  - pagabile in modo certo per i primi ..... (indicare 5 o 10) anni e successivamente vitalizia
  - reversibile al ..... % a favore di .....
- il differimento della scadenza contrattuale
- il reinvestimento nel prodotto .....

### PRESTITO

che gli venga concesso un prestito laddove previsto dalla tariffa, per l'importo lordo sottoindicato

- di: Euro .....
- massimo concedibile (70% del valore di riscatto)

### SINISTRO

- la liquidazione del contratto a seguito della morte dell'assicurato e provvede a produrre la documentazione elencata a pag. 4/4



**Dichiarazione ex art. 13 del D.lgs 196/03**

Il Sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi del d. lgs. 196/03 (trattamento dati personali), che i dati raccolti, anche sensibili, sono trattati dalla Società ai soli fini dell'adempimento degli obblighi contrattuali e/o di legge, rispetto ai quali il conferimento dei dati e consenso del loro trattamento sono essenziali; che tali dati saranno trattati, anche con mezzi automatizzati, nel rispetto della normativa, tramite un'organizzazione e una logica strettamente correlata alle finalità indicate; che i dati non saranno soggetti a diffusione e potranno essere comunicati ad altri soggetti del settore assicurativo (tra cui anche gli assicuratori con sede all'estero, compresi Paesi extra UE), consulenti medici e legali, società di servizi a cui è affidata la gestione dei sinistri, nonché di società di servizi informatici o di archiviazione; che agli stessi competono i diritti di cui all'art. 13 del d. lgs. 196/03; che il Titolare del sopradescritto trattamento è Servizio Privacy di Gruppo - presso c/o Assicurazioni Generali S.p.A. - Via Marocchesa 14 - 31021 Mogliano Veneto - TV, Tel. 041.549.2359 - Fax 041.336.2449

Con la sottoscrizione del presente documento, preso atto di tali informazioni, acconsento al trattamento dei dati forniti, anche sensibili, comprese le eventuali comunicazioni e traferimenti all'estero, nei limiti e con le modalità sopradescritte e nel rispetto della vigente normativa

**Confermo, altresì, la veridicità ed esattezza di tutti i dati e notizie forniti nel presente documento.**

.....  
Data.....  
Firma dell'avente diritto <sup>(1) (2)</sup>

## RISERVATO AGENZIA

QUIETANZE REGISTRATE A CASSA NEGLI ULTIMI MESI			
PREMIO		INTERESSI PRESTITO	
Scadenza rata	Data pagamento	Scadenza rata	Data pagamento
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Attesto che sul presente modulo firmato dal Contraente e dall'eventuale beneficiario accettante o vincolatario, non sono state apportate modifiche, aggiunte o integrazioni.

.....  
L'Agente

<sup>(1)</sup> *avente diritto: il Contraente in caso di richiesta di riscatto o prestito  
il beneficiario caso vita per la scadenza (compilare un modulo per ogni beneficiario)  
il beneficiario caso morte in caso di sinistro (compilare un modulo per ogni beneficiario)*

<sup>(2)</sup> *se persona giuridica apporre timbro*

# PAGAMENTI DELLA SOCIETÀ

## ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE

La Società esegue la liquidazione delle somme dovute a termini di contratto previa consegna della documentazione necessaria a verificare l'effettiva esistenza dell'obbligo di pagamento e ad individuare gli aventi diritto.

In particolare, per ciascuna fattispecie di liquidazione, **oltre all'originale del contratto assicurativo (non previsto in caso di riscatto parziale)**, dovrà essere presentata la seguente documentazione.

### • **Riscatto/Prestito**

- 1) Domanda redatta sul presente modulo, compilata in ogni sua parte e regolarmente sottoscritta dal Contraente e dall'eventuale beneficiario accettante o vincolatario.
- 2) Copia di un documento di identità del Contraente.
- 3) Nel caso in cui Contraente e Assicurato siano persone diverse, autocertificazione sottoscritta del Contraente che attesti l'esistenza in vita dell'Assicurato.

### • **Scadenza/Reinvestimento ove previsto**

Per la liquidazione della prestazione assicurata sotto forma di capitale occorre produrre la documentazione prevista al punto precedente. Per la liquidazione della prestazione assicurata sotto forma di rendita, oltre alla domanda di cui sopra, nel caso si richieda l'opzione di reversibilità, dovrà essere prodotta copia di un documento di identità corredato del Codice Fiscale del Reversionario. L'originale di polizza verrà restituito al Contraente.

### • **Sinistro**

- 1) Certificato di morte dell'Assicurato.
- 2) Relazione del medico curante, redatta su apposito modulo disponibile presso l'Agenzia che gestisce il contratto.
- 3) Copia integrale ed autentica delle cartelle cliniche relative ad eventuali periodi di degenza dell'Assicurato, negli ultimi 24 mesi presso ospedali o case di cura.
- 4) Documentazione necessaria ad individuare gli aventi diritto:
  - **Nel caso in cui l'Assicurato deceduto coincida con il Contraente**  
originale dell'atto di notorietà, redatto in Tribunale o presso un Notaio, da cui risulti se l'Assicurato ha lasciato o meno testamento. In presenza di testamento, occorre allegarne una copia autentica all'atto di notorietà, che deve inoltre contenere la dichiarazione che il testamento allegato è l'unico od ultimo valido e non impugnato.  
Se il testamento non modifica la designazione beneficiaria attribuita in polizza, e la stessa riporta "gli eredi testamentari", nell'atto di notorietà occorre fornire indicazione delle complete generalità e del codice fiscale di ciascuno; in caso contrario (ossia in caso di designazione beneficiaria attribuita in polizza o attraverso il testamento diversa dagli "eredi testamentari") come pure in assenza di testamento, l'atto di notorietà deve declinare, per ciascun beneficiario, le complete generalità e il codice fiscale.  
Nel caso di designazione beneficiaria agli eredi legittimi, tra i quali vi sia una vedova di età non superiore ai 55 anni, la predetta documentazione deve comprendere una dichiarazione della medesima di non trovarsi in stato di gestante.
  - **Nel caso in cui l'Assicurato deceduto non sia anche Contraente**  
copia di un documento di identità e del codice fiscale dei beneficiari.
- 5) In caso di presenza tra i beneficiari di minori od incapaci, originale del decreto del Giudice Tutelare che autorizzi l'esercente la patria potestà od il tutore alla riscossione della somma spettante ai minori od incapaci, indicando anche le modalità per il reinvestimento di tale somma, con esonero per la Società di ogni responsabilità.

In caso di morte violenta (infortunio, suicidio ecc.)

- 6) Copia del verbale delle Forze dell'ordine o certificato della Procura od altro documento rilasciato dall'autorità competente, da cui si desumano le precise circostanze del decesso.
- 7) Copia dell'eventuale referto autoptico.

Al verificarsi del decesso la Società informata del decesso, potrà fornire una richiesta di documentazione personalizzata in base alla forma tariffaria, nonché indicare l'importo liquidabile da comunicare al Giudice Tutelare (punto 5).

**Per ogni fattispecie di liquidazione dovrà inoltre essere prodotta l'eventuale particolare documentazione indicata in polizza per specifiche tipologie di prodotto; ulteriore documentazione potrà comunque essere richiesta dalla Società in presenza di particolari esigenze istruttorie.**