

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PROPOSTA DI
ASSICURAZIONE SULLA VITA IN CASO DI RICHIESTA DI EMISSIONE IN DIREZIONE**

- I. Documentazione sanitaria (**ved. tabella e note sotto riportate relative a visite mediche**)
- II. Modulo “Valutazioni sul rischio proposto”, qualora i capitali complessivamente sotto rischio, considerando anche polizze vita in corso stipulate con la Società, siano superiori a 500.000 Euro
- III. “Questionario finanziario” qualora i capitali complessivamente sotto rischio, considerando anche polizze in vita in corso stipulate con le Società, siano superiori a 1.000.000 Euro
- IV. Ogni documentazione ritenuta utile per la valutazione del rischio

Documentazione sanitaria

Ferma la facoltà della Direzione di richiedere, nei casi in cui si consideri utile per la valutazione dei rischi, documentazione integrativa, le proposte per l'emissione devono essere corredate, in relazione al livello dei capitali complessivamente sotto rischio, della seguente documentazione

CAPITALI COMPLESSIVAMENTE ASSICURATI (euro)		ETA' ASSICURATIVA		
		fino a 45 anni	da 46 anni e fino a 60 anni	da 61 anni
1	Fino a 250.000	<ul style="list-style-type: none"> • Dichiarazioni dell'Assicurando previste dal modulo “proposta di assicurazione” 		<ul style="list-style-type: none"> • Dichiarazioni dell'Assicurando previste dal modulo “proposta di assicurazione” • Rapporto di visita medica redatto da Fiduciario con esame delle urine • Elettrocardiogramma a riposo e con prova da sforzo al cicloergometro o tappeto rotante con tracciati completi di tutte le 12 derivazioni per ogni carico di lavoro e con indicazione della pressione arteriosa sistolica e diastolica per ogni carico di lavoro (consegnare sia il referto che il tracciato)
2	Oltre 250.000 fino a 400.000	<ul style="list-style-type: none"> • Dichiarazioni dell'Assicurando previste dal modulo “proposta di assicurazione” • Rapporto di visita medica redatto da Fiduciario con esame delle urine 	<ul style="list-style-type: none"> • Dichiarazioni dell'Assicurando previste dal modulo “proposta di assicurazione” • Rapporto di visita medica redatto da Fiduciario con esame delle urine • Elettrocardiogramma 	<ul style="list-style-type: none"> • Dichiarazioni dell'Assicurando previste dal modulo “proposta di assicurazione” • Rapporto di visita medica redatto da Fiduciario con esame delle urine • Elettrocardiogramma a riposo e con prova da sforzo al cicloergometro o tappeto rotante con tracciati completi di tutte le 12 derivazioni per ogni carico di lavoro e con indicazione della pressione arteriosa sistolica e diastolica per ogni carico di lavoro (consegnare sia il referto che il tracciato) • per assicurandi di sesso maschile: PSA

CAPITALI COMPLESSIVAMENTE ASSICURATI (euro)		ETA' ASSICURATIVA	
		Fino a 60 anni	da 61 anni
3	Oltre 400.000 fino a 650.000	<ul style="list-style-type: none"> • Dichiarazioni dell'Assicurando previste dal modulo "proposta di assicurazione" • Rapporto di visita medica redatto da Fiduciario • Elettrocardiogramma a riposo e con prova da sforzo al cicloergometro o tappeto rotante con tracciati completi di tutte le 12 derivazioni per ogni carico di lavoro e con indicazione della pressione arteriosa sistolica e diastolica per ogni carico di lavoro (consegnare sia il referto che il tracciato) • Esame completo delle urine • Emocromo, Glicemia, Creatininemia, Colesterolemia totale ed HDL, Trigliceridemia, AST, ALT, GGT, PCR • HbsAg (se positivo eseguire anche HBeAg), Ab anti HCV • Ab anti HIV 	<ul style="list-style-type: none"> • Dichiarazioni dell'Assicurando previste dal modulo "proposta di assicurazione" • Rapporto di visita medica redatto da Fiduciario • Elettrocardiogramma a riposo e con prova da sforzo al cicloergometro o tappeto rotante con tracciati completi di tutte le 12 derivazioni per ogni carico di lavoro e con indicazione della pressione arteriosa sistolica e diastolica per ogni carico di lavoro (consegnare sia il referto che il tracciato) • Radiografia del torace in due proiezioni • Esame completo delle urine • Emocromo, Glicemia, Creatininemia, Colesterolemia totale ed HDL, Trigliceridemia, AST, ALT, GGT, PCR • HbsAg (se positivo eseguire anche HBeAg), Ab anti HCV • Ab anti HIV • per assicurandi di sesso maschile: PSA •
4	Oltre 650.000 fino a 1.600.000	<ul style="list-style-type: none"> • Dichiarazioni dell'Assicurando previste dal modulo "proposta di assicurazione" • Rapporto di visita medica redatto da Fiduciario. • Elettrocardiogramma a riposo e con sforzo al cicloergometro o tappeto rotante con tracciati completi di tutte le 12 derivazioni per ogni carico di lavoro e con indicazione della pressione arteriosa sistolica e diastolica per ogni carico di lavoro (consegnare sia il referto che il tracciato) • Radiografia del torace in due proiezioni • Esame completo delle urine • Emocromo, Glicemia, Creatininemia, Colesterolemia totale ed HDL, Trigliceridemia, AST, ALT, GGT, PCR, Bilirubinemia totale e diretta, Uricemia, Elettroforesi proteica • HbsAg (se positivo eseguire anche HBeAg), Ab anti HCV • Ab anti HIV • per assicurandi di sesso maschile oltre i 50 anni: PSA • per assicurandi di sesso femminile fino a 55 anni di età: Pap test 	

