

# FASCICOLO INFORMATIVO

Polizza Collettiva di Assicurazione Vita

N°10800 Take Care Plus

ad adesione facoltativa

BMW Bank GmbH – Succursale Italiana

Il presente Fascicolo Informativo, contenente i seguenti documenti:

- 1) Nota Informativa;
- 2) Glossario;
- 3) Condizioni di Assicurazione;
- 4) Modulo di Adesione;

deve essere consegnato all'Aderente prima dell'adesione alla Polizza Collettiva.

## AVVERTENZA

Prima della sottoscrizione leggere attentamente la Nota Informativa.

Edizione: 02/05/2017 – Ultimo aggiornamento: 02/05/2017

**NOTA INFORMATIVA**  
**Polizza Collettiva di Assicurazione Vita n°10800 Take Care Plus**  
**ad adesione facoltativa**  
**BMW Bank GmbH - Succursale Italiana**  
**Data ultimo aggiornamento 02-05-2017**

La presente Nota Informativa è redatta secondo lo schema predisposto dall'IVASS, ma il suo contenuto non è soggetto alla preventiva approvazione dell'IVASS.

L'Aderente deve prendere visione delle Condizioni di Assicurazione prima dell'adesione alla Polizza Collettiva. Gli aggiornamenti non derivanti da innovazioni normative apportati al presente Fascicolo Informativo successivamente alla data di adesione alla polizza, saranno consultabili sul sito istituzionale [www.allianz.it](http://www.allianz.it)

## A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE

- 1. Informazioni Generali** Impresa: Allianz S.p.A., società controllata, tramite ACIF SpA, da Allianz SE – Monaco (Germania).  
Sede legale: Largo Ugo Inneri, 1 - 34123 Trieste (Italia).  
Recapito telefonico: 800.68.68.68  
Sito Internet: [www.allianz.it](http://www.allianz.it)  
Indirizzo di posta elettronica: [info@allianz.it](mailto:info@allianz.it)  
Indirizzo Mail PEC: [allianz.spa@pec.allianz.it](mailto:allianz.spa@pec.allianz.it)  
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Provvedimento ISVAP del 21 Dicembre 2005 n°2398 ed iscritta all'Albo delle imprese di assicurazione n°1.00152 e all'Albo gruppi assicurativi n°018.
- 2. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'Impresa** Le informazioni patrimoniali sull'Impresa sono reperibili all'interno della Relazione sulla solvibilità e condizione finanziaria disponibile sul sito internet: [www.allianz.it](http://www.allianz.it)

## B. INFORMAZIONI SULLE PRESTAZIONI ASSICURATIVE E SULLE GARANZIE OFFERTE

- 3. Prestazioni assicurative e garanzie offerte** **Coperture assicurative offerte (art.1 – “Oggetto dell'Assicurazione” delle Condizioni di Assicurazione)**  
L'Impresa garantisce il pagamento della Prestazione Assicurata in caso di decesso dell'Assicurato, qualunque possa esserne la causa e senza limiti territoriali, che dovesse verificarsi durante il periodo di validità dell'Assicurazione. In caso di sopravvivenza dell'Assicurato alla scadenza dell'Assicurazione non è prevista alcuna prestazione a carico dell'Impresa ed il Premio pagato rimane acquisito da quest'ultima.  
L'Assicurazione ha una durata pari alla Durata del Finanziamento, così come previsto dal piano di ammortamento.  
Non è previsto il tacito rinnovo.  
Per maggior dettaglio si rinvia all'art.8 – “Durata dell'Assicurazione” - delle Condizioni di Assicurazione.  
**AVVERTENZA** Sono previste limitazioni ed esclusioni dell'Assicurazione, nonché ipotesi di sospensione della stessa, che possono dar luogo alla riduzione o al mancato pagamento della Prestazione Assicurata. Per maggior dettaglio si rinvia agli artt.1 – “Oggetto dell'Assicurazione” - ; 2 – “Periodo di Carenza” - ; 3 – “Esclusioni” - ; 6 – “Persone non assicurabili” - ; 11 – “Prestazione Assicurata per singolo Assicurato – Limiti di assicurabilità” - delle Condizioni di Assicurazione.  
**AVVERTENZA** Le dichiarazioni inesatte o le reticenze dell'Assicurato, relative a circostanze originarie o sopravvenute che influiscono sulla valutazione del rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto alla Prestazione Assicurata nonché la stessa cessazione dell'Assicurazione ai sensi degli artt.1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.  
**AVVERTENZA** La mancata comunicazione da parte dell'Assicurato all'Impresa relativamente a circostanze sopravvenute che influiscono sulla valutazione del rischio e danno luogo ad un aggravamento dello stesso, può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'Indennizzo. Per quanto riguarda le conseguenze derivanti dalla mancata comunicazione si rinvia all'art.20 – “Dichiarazioni inesatte od omissioni” delle Condizioni di Assicurazione.
- 4. Periodi di Carenza contrattuali** **AVVERTENZA** Le garanzie e le coperture assicurative previste dalla presente Polizza Collettiva sono offerte direttamente dall'impresa di assicurazione Allianz S.p.A. Non sono previsti fondi di garanzia o altri dispositivi di indennizzo.  
**AVVERTENZA:** L'Assicurazione è operante senza alcun Periodo di Carenza.  
Per maggior dettaglio si rinvia all'art.2 – “Periodo di Carenza” delle Condizioni di Assicurazione.  
**AVVERTENZA** È previsto un limite massimo di età per poter aderire alla Polizza Collettiva. Per maggior dettaglio si rinvia all'art.6 – “Persone non assicurabili” - delle Condizioni di Assicurazione.
- 5. Premi** Il Premio è indipendente dall'età e dal sesso dell'Assicurato ed è determinato in base all'importo del Finanziamento.  
Il Premio è determinato applicando la seguente formula:  
$$P = T \times If$$
  
dove:  
P Premio unico anticipato  
T tasso, pari a 1,28%  
If Importo del Finanziamento  
Si rinvia per la disciplina specifica all'art.10 – “Determinazione del Premio” - delle Condizioni di Assicurazione.  
Il Premio deve essere corrisposto anticipatamente in un'unica soluzione per tutta la durata dell'Assicurazione.  
Il Premio è corrisposto dall'Aderente all'Impresa in forma unica ed anticipata per il tramite del Contraente. Il Contraente trattiene l'ammontare del Premio direttamente dall'importo dello specifico Finanziamento.  
**AVVERTENZA** Non è previsto alcuno sconto del Premio, neanche in relazione alla durata dell'Assicurazione.  
**Composizione del premio**  
– Premio puro – 57,93%  
– costi complessivi (spese di acquisizione e gestione) – 42,07%, di cui  
– importo percepito dall'intermediario – 30,00%

Esempio

- Premio unico anticipato - € 1.000,00
- Premio puro - € 579,30
- costi complessivi (spese di acquisizione e gestione) - € 420,70, di cui
- importo percepito dall'intermediario - € 300,00

**AVVERTENZA** Nel caso di estinzione anticipata del Finanziamento rispetto la Data di scadenza, oppure di trasferimento del Finanziamento ad altro istituto di credito a seguito di surroga da parte di quest'ultimo, oppure di recesso da parte dell'Aderente dalla collegata Polizza Collettiva Danni, l'Assicurazione cesserà a decorrere dalla data di estinzione o di surroga o di recesso e l'Aderente avrà diritto ad ottenere dall'Impresa il rimborso della quota parte di Premio corrispondente al periodo di garanzia non goduto. L'Aderente potrà, in alternativa alla cessazione dell'Assicurazione, richiedere espressamente all'Impresa per il tramite del Contraente di mantenere inalterata ed operativa l'Assicurazione medesima fino alla data di scadenza originaria del Finanziamento. Per maggior dettaglio si rinvia all'art.12 - "Estinzione anticipata, surroga del Finanziamento - Recesso dell'Aderente dalla collegata Polizza Collettiva Danni - Estinzione anticipata parziale" delle Condizioni di Assicurazione.

Nel caso di estinzione anticipata parziale del Finanziamento, l'Assicurazione rimane operativa fino alla scadenza originaria del Finanziamento per il Capitale Residuo, come ricalcolato a seguito della suddetta estinzione parziale. L'Assicurato avrà diritto ad ottenere dall'Impresa il rimborso della quota parte di premio imponibile pagato e non goduto che verrà corrisposto direttamente dall'Impresa. In alternativa, l'Assicurato potrà richiedere espressamente all'Impresa, di mantenere inalterata ed operativa l'Assicurazione medesima fino alla data di scadenza originaria del Finanziamento, come se l'estinzione anticipata parziale non fosse mai avvenuta. La richiesta dovrà essere formulata per iscritto all'Impresa tramite il Contraente contestualmente all'operazione di estinzione anticipata parziale.

Il calcolo dell'importo da rimborsare sarà effettuato utilizzando la seguente formula:

$$R = [ PPU \times (N-K) \times (N-K+1) / N \times (N+1) + H (N-K)/N ] \times Cap\_est / CR$$

dove:

R=importo da rimborsare

Ppu= Premio unico anticipato puro

H= costi complessivi (spese di acquisizione e gestione)

N= Durata del Mutuo espressa in mesi interi

K= durata del periodo di garanzia goduto espressa in mesi interi (dato arrotondato per eccesso)

CR= Capitale Residuo prima dell'estinzione anticipata parziale

Cap\_est = importo dell'estinzione anticipata parziale versato dal cliente

In caso di ulteriori e successive estinzioni anticipate parziali del Finanziamento, per ciascuna successiva estinzione anticipata parziale, verrà utilizzato il valore del premio imponibile opportunamente ricalcolato, in base alle risultanze delle precedenti operazioni di estinzione anticipata parziale.

## C. INFORMAZIONI SUI COSTI, SCONTI, REGIME FISCALE

**6. Costi gravanti direttamente sul Contraente** I costi della Polizza Collettiva sono interamente gravanti sull'Aderente. Non sono previsti costi gravanti sul Contraente.

Costi gravanti sul premio

- costi complessivi (spese di acquisizione e gestione) - 42,07%, di cui
- importo percepito dall'intermediario - 30,00%

Esempio

- Premio unico anticipato - € 1.000,00
- Premio puro - € 579,30
- costi complessivi (spese di acquisizione e gestione) - € 420,70, di cui
- importo percepito dall'intermediario - € 300,00

**7. Regime Fiscale**

Il Premio non è soggetto ad alcuna imposta. Sul Premio pagato, nella misura e per gli importi massimi previsti dalla normativa vigente, viene riconosciuta all'Assicurato una detrazione d'imposta sul reddito delle persone fisiche dichiarato.

## D. ALTRE INFORMAZIONI SULLA POLIZZA COLLETTIVA

**8. Modalità di perfezionamento del contratto** L'adesione alla Polizza Collettiva è consentita soltanto alle persone fisiche o giuridiche intestatarie o cointestatarie di un Finanziamento erogato dal Contraente. Per la disciplina specifica si rinvia agli artt. 4 - "Modalità di adesione alla Polizza Collettiva" - ; 5 - "Documentazione da consegnare all'Aderente al momento dell'adesione alla Polizza Collettiva" - delle Condizioni di Assicurazione.

**9. Diritto di recesso**

L'Aderente può recedere dall'Assicurazione entro sessanta giorni dalla data di decorrenza dell'Assicurazione stessa.

Il recesso dovrà essere comunicato con lettera raccomandata con ricevuta di ritorno da inviare al Contraente che ne darà comunicazione all'Impresa.

L'Impresa, entro 30 (trenta) giorni dalla data di ricevimento della comunicazione da parte dell'Assicurato, provvederà al rimborso integrale del Premio per il tramite del Contraente. Non è previsto il diritto di recesso da parte dell'Impresa.

Per maggior dettaglio si rinvia all'art.9 - "Diritto di recesso dell'Aderente" - delle Condizioni di Assicurazione.

Si rinvia all'Art.12 - "Estinzione anticipata, surroga del Finanziamento - Recesso dell'Aderente dalla collegata Polizza Collettiva Danni - Estinzione anticipata parziale" delle Condizioni di Assicurazione. Non è previsto il diritto di recesso da parte dell'Impresa.

Il calcolo dell'importo da rimborsare sarà effettuato utilizzando la seguente formula:

$$R = Ppu \times \frac{(N-K) \times (N-K+1)}{N \times (N+1)} + H \times \frac{(N-K)}{N}$$

dove:

R = importo da rimborsare

P = Premio unico anticipato finito

Ppu = Premio unico anticipato puro = P - H

H = costi complessivi (spese di acquisizione e gestione)

N = Durata del Finanziamento

K = durata del periodo di garanzia goduto espressa in mesi interi (dato arrotondato per eccesso)

#### ESEMPIO

Importo richiesto del Finanziamento pari ad € 40.000; durata del Finanziamento 60 mesi;

In caso di estinzione anticipata totale del Finanziamento trascorsi i primi 40 mesi di durata dell'Assicurazione, il conteggio di rimborso viene calcolato con i seguenti parametri:

P = € 512,00

Ppu = € 296,60

H = € 215,40

N = 60

K = 40

R = € 105,8

#### 10. Sinistri - Documentazione da consegnare all'Impresa per la liquidazione delle prestazioni e termini di prescrizione

**AVVERTENZA** Per momento di insorgenza del sinistro di decesso si intende: Infortuni: il momento dell'accadimento dell'Infortunio; Malattia: il momento in cui la Malattia insorge o viene diagnosticata.

**AVVERTENZA** Nella Polizza Collettiva sono previste modalità e termini per la denuncia del sinistro. Per la disciplina specifica alla documentazione da consegnare all'Impresa si rinvia all'art.17 – "Obblighi in caso di Sinistro" - delle Condizioni di Assicurazione.

L'Impresa provvede al pagamento della prestazione dovuta entro 30 (trenta) giorni dalla data di ricevimento della documentazione necessaria per la liquidazione. Per la disciplina specifica si rinvia all'art.18 – "Beneficiario – Pagamento della Prestazione Assicurata" - delle Condizioni di Assicurazione.

**AVVERTENZA** Ai sensi dell'art.2952 del Codice Civile, i diritti derivanti dal contratto di assicurazione si prescrivono dopo dieci anni da quando si è verificato il fatto su cui il diritto stesso si fonda (prescrizione).

Qualora i Beneficiari omettano di richiedere gli importi dovuti, entro il suddetto termine di prescrizione, questi ultimi sono devoluti al fondo per le vittime delle frodi finanziarie come previsto in materia di rapporti dormienti dalla legge n°266/2005 e successive modifiche ed integrazioni.

#### 11. Legge applicabile alla Polizza Collettiva

La legislazione applicabile alla Polizza Collettiva è quella italiana.

#### 12. Lingua in cui è redatta la Polizza Collettiva

La Polizza Collettiva, ogni documento ad essa allegato e le comunicazioni in corso di contratto sono redatte in lingua italiana.

#### 13. Reclami

Eventuali reclami riguardanti il contratto o il servizio assicurativo, possono essere presentati per iscritto alla Società mediante:

- posta cartacea indirizzata a: **Allianz S.p.A. - Pronto Allianz Servizio Clienti - Corso Italia n. 23, 20122 Milano**
- e-mail: [reclami@allianz.it](mailto:reclami@allianz.it)
- fax: 02 72169145

La Società fornirà risposta entro 45 giorni dal ricevimento del reclamo.

I reclami riguardanti il solo comportamento tenuto dall'intermediario e dai suoi dipendenti e collaboratori coinvolti nel ciclo operativo della Compagnia, saranno gestiti direttamente dall'Intermediario e potranno essergli indirizzati a mezzo di lettera raccomandata oppure per via telematica all'indirizzo riportato sul sito internet di ciascun intermediario. Tuttavia, ove il reclamo dovesse pervenire alla Compagnia, la stessa lo trasmetterà tempestivamente all'intermediario affinché provveda ad analizzare il reclamo e a dare riscontro al reclamante entro il termine massimo di 45 giorni stabilito dalla vigente normativa regolamentare, dandone contestuale notizia al reclamante.

Eventuali reclami riguardanti congiuntamente sia il comportamento dell'intermediario e dei suoi dipendenti e collaboratori sia quello della Compagnia in relazione al contratto o servizio assicurativo, verranno trattati per la parte di rispettiva competenza dalla Compagnia e dall'intermediario, e verranno separatamente risolti al reclamante entro il termine dei 45 giorni stabilito dalla vigente normativa.

In caso di mancato o parziale accoglimento del reclamo o qualora l'esito dello stesso non sia stato ritenuto soddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo sopracitato, il reclamante potrà rivolgersi a:

IVASS

Via del Quirinale 21, 00187 Roma

Fax: 06.42.133.206

[tutela.consumatore@pec.ivass.it](mailto:tutela.consumatore@pec.ivass.it)

corredando l'esposto con copia del reclamo già inoltrato alla Società e con copia del relativo riscontro, qualora pervenuto da parte della Società. In caso di reclamo inoltrato tramite PEC è opportuno che gli eventuali allegati vengano trasmessi in formato pdf.

Il modello per presentare un reclamo all'IVASS è reperibile sul sito [www.ivass.it](http://www.ivass.it), alla Sezione "PER IL CONSUMATORE – Come presentare un reclamo", nonché sul sito della Società ([www.allianz.it/reclami](http://www.allianz.it/reclami)) alla Sezione "Reclami", attraverso apposito link al sito di IVASS.

I reclami indirizzati per iscritto all'IVASS contengono:

- nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- breve ed esauritiva descrizione del motivo di lamentela;
- copia del reclamo presentato alla Società e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Si ricorda tuttavia che in tutti casi di controversie resta salva la facoltà degli aventi diritto di adire l'Autorità Giudiziaria.

Prima di adire l'Autorità Giudiziaria è tuttavia possibile, e in alcuni casi necessario, cercare un accordo amichevole mediante sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:

- mediazione (L. 9/8/2013, n.98 e successive eventuali modifiche): può essere avviata presentando istanza ad un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito [www.giustizia.it](http://www.giustizia.it).
- negoziazione assistita (L. 10/11/2014, n.162 e successive eventuali modifiche): può essere avviata tramite richiesta del proprio avvocato alla Società.

#### **14. Arbitrato**

**AVVERTENZA** In caso di sinistro, qualora le parti siano in disaccordo sulla quantificazione dell'ammontare del danno, hanno la facoltà di risolvere la controversia incaricando a tale scopo uno o più arbitri da nominarsi con apposito atto. Si rammenta che l'utilizzo di tale procedura non esclude la possibilità di adire comunque all'Autorità Giudiziaria.

#### **15. Informativa in corso di contratto di Assicurazione**

Gli aggiornamenti non derivanti da innovazioni normative apportati al presente Fascicolo Informativo successivamente alla data di adesione alla polizza, saranno consultabili sul sito istituzionale [www.allianz.it](http://www.allianz.it)  
Inoltre, nel sito internet di Allianz S.p.A. è attiva all'indirizzo [www.allianz.it](http://www.allianz.it) un'apposita Area Riservata a disposizione di ciascun titolare di posizione assicurativa. Per accedere è sufficiente selezionare l'apposito link presente nella home page del sito internet della Società e, dopo una semplice registrazione, l'Assicurato potrà ricevere al proprio indirizzo di posta elettronica, le credenziali identificative rilasciate per l'accesso. Tramite l'Area Riservata l'Assicurato potrà consultare le proprie coperture attive, la relativa documentazione contrattuale e tenere costantemente sotto controllo lo stato dei pagamenti dei premi.

---

Allianz S.p.A. è responsabile della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenute nella presente Nota Informativa

Marina Mantelli Elena Tonelli



**GLOSSARIO**  
**Polizza Collettiva di Assicurazione Vita n°10800 Take Care Plus**  
**ad adesione facoltativa**  
**BMW Bank GmbH - Succursale Italiana**  
**Data ultimo aggiornamento 02-05-2017**

Ai seguenti termini, le parti attribuiscono convenzionalmente il significato sotto precisato:

**Aderente**

la persona fisica o giuridica (quest'ultima indicata nel Modulo di Adesione come Cliente/Utilizzatore), intestataria o cointestataria di un Finanziamento erogato dal Contraente, che abbia aderito alla presente Polizza Collettiva;

**Assicurato**

il soggetto sulla cui vita è stipulata l'Assicurazione e cioè:

- a) nel caso di Aderente persona fisica, l'Aderente medesimo;
- b) nel caso di Aderente persona giuridica (nel Modulo di Adesione indicata come il Cliente/Utilizzatore), la persona fisica designata dall'Aderente medesimo;

**Assicurazione**

il contratto di assicurazione;

**Beneficiario**

il soggetto al quale spetta la Prestazione Assicurata in caso di decesso dell'Assicurato;

**Capitale Iniziale Assicurato**

Tale importo è indicato nel Modulo di Adesione con la dicitura Importo Finanziamento Totale e coincide con l'importo finanziato iniziale del Finanziamento, così come indicato nel piano di ammortamento;

**Capitale Residuo**

il debito residuo in linea capitale a carico dell'Aderente relativamente al Finanziamento, compresa la maxirata finale oppure, nel caso di locazione finanziaria con facoltà di acquisto, compreso l'importo finale pari al valore di riscatto del bene oggetto della locazione, il tutto al netto di eventuali rate o canoni insoluti e di eventuali interessi moratori dovuti sugli stessi; nel caso di locazione finanziaria con facoltà di acquisto è esclusa l'IVA;

**Contraente**

il soggetto che stipula l'Assicurazione con l'Impresa per conto degli Assicurati e cioè BMW Bank GmbH - Succursale Italiana;

**Data di erogazione del Finanziamento**

per data di erogazione del Finanziamento deve intendersi la data di decorrenza del piano di ammortamento finanziario.

**Data di scadenza del Finanziamento**

la data di scadenza dell'ultima rata o dell'ultimo canone periodico del Finanziamento, così come prevista dal piano finanziario di ammortamento originario; nel caso sia prevista la maxirata finale, oppure, nel caso di locazione finanziaria con facoltà di acquisto, è la data di scadenza della maxirata o dell'importo finale di riscatto;

**Durata del Finanziamento**

la durata, espressa in mesi interi (approssimando all'intero superiore), del periodo di tempo intercorrente tra la data di erogazione dell'importo finanziato, oppure, nel caso di locazione finanziaria con facoltà di acquisto, di perfezionamento del relativo contratto, e la Data di scadenza del Finanziamento;

**Finanziamento**

il contratto di finanziamento o di locazione finanziaria con facoltà di acquisto; il piano finanziario del contratto di finanziamento può prevedere una maxirata finale di importo diverso dalle rate periodiche; il piano finanziario del contratto di locazione finanziaria con facoltà di acquisto prevede sempre un importo finale, di importo diverso dai canoni periodici, pari al valore di riscatto del bene oggetto della locazione;

**Importo del Finanziamento**

l'importo del contratto di finanziamento; tale importo, nel caso di locazione finanziaria con facoltà di acquisto, si intende al netto dell'anticipo e dell'IVA;

**Impresa**

Allianz S.p.A.;

**Incidente stradale**

l'evento cagionato da veicoli o mezzi meccanici in circolazione - esclusi quelli ferroviari - che avvenga su strade d'uso pubblico o su aree a queste equiparate nonché su aree private;

**Indennizzo**

la somma dovuta dall'Impresa in caso di Sinistro;

**Infortunio**

ogni evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che produca lesioni fisiche obiettivamente constatabili;

**Malattia**

l'alterazione dello stato di salute non dipendente da Infortunio;

**Modulo di Adesione**

il documento sottoscritto dall'Aderente mediante il quale lo stesso aderisce all'Assicurazione;

**Periodo di Carenza**

il periodo di tempo immediatamente successivo alle ore 24 del giorno di decorrenza dell'Assicurazione durante il quale la garanzia non è operante;

**Polizza Collettiva**

il documento che prova l'Assicurazione stipulata dal Contraente nell'interesse degli Assicurati;

**Premio**

la somma dovuta dall'Aderente all'Impresa in relazione all'Assicurazione;

**Prestazione Assicurata**

la somma dovuta dall'Impresa in caso di Sinistro;

**Sinistro**

il verificarsi del fatto dannoso per il quale è prestata la garanzia assicurativa.

**CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE**  
**Polizza Collettiva di Assicurazione Vita n°10800 Take Care Plus**  
**ad adesione facoltativa**  
**BMW Bank GmbH - Succursale Italiana**  
**Data ultimo aggiornamento 02-05-2017**

**Art.1 – Oggetto dell'Assicurazione**

L'Impresa, fatti salvi i limiti e le esclusioni di cui al successivo Art. 3 - "Esclusioni", garantisce il pagamento della Prestazione Assicurata in caso di decesso dell'Assicurato, qualunque possa esserne la causa e senza limiti territoriali, che dovesse verificarsi durante il periodo di validità dell'Assicurazione. In caso di sopravvivenza dell'Assicurato alla scadenza dell'Assicurazione non è prevista alcuna prestazione a carico dell'Impresa ed il Premio pagato rimane acquisito da quest'ultima.

La Prestazione Assicurata non è cumulabile con eventuali indennizzi per Invalidità Permanente Totale derivante da Infortunio o Malattia di grado pari o superiore al 60%, corrisposti all'Assicurato ai sensi della collegata Polizza Collettiva Danni stipulata dal Contraente con Allianz S.p.A.

**Art.2 – Periodo di Carenza**

L'Assicurazione è operante senza alcun Periodo di Carenza.

**Art.3 - Esclusioni**

E' escluso dall'Assicurazione il decesso causato da:

- a) Infortunio verificatosi prima della data di decorrenza dell'Assicurazione;
- b) suicidio che avvenga nei primi ventiquattro mesi dalla data di decorrenza dell'Assicurazione;
- c) atti volontari di autolesionismo dell'Assicurato;
- d) dolo dei Beneficiari e, nel caso di Aderenti persone giuridiche, degli Aderenti medesimi;
- e) partecipazione attiva dell'Assicurato a delitti dolosi commessi o tentati, scioperi, sommosse e tumulti popolari;
- f) ubriachezza, uso di allucinogeni, uso non terapeutico di stupefacenti e/o di psicofarmaci, o comunque da volontaria alterazione psichica da qualsiasi altra causa determinata;
- g) guida di qualsiasi veicolo o natante a motore se l'Assicurato non era abilitato a norma delle disposizioni di legge in vigore oppure, in caso di patente scaduta ma non ancora rinnovata, l'Assicurato stesso non aveva, al momento del Sinistro, i requisiti atti ad ottenere il rinnovo;
- h) uso, anche come passeggero, di veicoli o natanti a motore su circuiti o piste, nonché in competizioni non di regolarità pura e nelle
- i) relative prove;
- j) uso, anche come passeggero, di aeromobili di società/aziende di lavoro aereo per voli diversi dal trasporto pubblico passeggeri, o di aeromobili di aeroclub, o di apparecchi per il volo da diporto sportivo, o di ultraleggeri;
- k) pratica da parte dell'Assicurato di paracadutismo, sport aerei in genere;
- l) pratica di qualunque sport esercitato professionalmente o che comunque comporti remunerazione sia diretta che indiretta;
- m) guerre internazionali o civili e insurrezioni; qualora l'Assicurato ne sia risultato sorpreso mentre si trovava all'estero in un Paese sino ad allora in pace, sono esclusi i Sinistri accaduti oltre il periodo massimo di quattordici giorni dall'inizio di tali eventi.
- n) trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, e da accelerazioni di particelle atomiche (fissione e fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi X, ecc.).

**Art.4 - Modalità di adesione alla Polizza Collettiva**

L'Assicurazione di ciascun Assicurato è realizzata mediante sottoscrizione, da parte dell'Aderente, di un Modulo di Adesione redatto in duplice copia (rispettivamente per l'Aderente e per il Contraente/Impresa). Il Modulo di Adesione è differenziato a seconda che l'Aderente sia persona fisica o giuridica. Nel caso di Aderente persona giuridica, il Modulo di Adesione deve essere sottoscritto anche dall'Assicurato.

La sottoscrizione del Modulo di Adesione comporta l'obbligo da parte dell'Aderente della contemporanea adesione anche alla collegata Polizza Collettiva Danni stipulata dal Contraente con Allianz S.p.A.

Ogni Modulo di Adesione dovrà risultare debitamente sottoscritto in ogni sua parte (ove previsto) e dovrà riportare obbligatoriamente i seguenti dati:

- a) numero di proposta di Finanziamento;
- b) numero pratica DFE;
- c) dati anagrafici dell'Aderente;
- d) dati anagrafici dell'Assicurato;
- e) Premio unico anticipato.

Per ciascun Assicurato la garanzia è da ritenersi operante soltanto nel caso in cui l'erogazione del Finanziamento avvenga entro 90 (novanta) giorni dalla data di sottoscrizione del Modulo di Adesione.

**Art.5 – Documentazione da consegnare all'Aderente al momento dell'adesione alla Polizza Collettiva**

All'Aderente dovranno essere consegnati i seguenti documenti:

- a) Modulo di Adesione comprensivo dell'Informativa privacy e sulle tecniche di comunicazione a distanza;
- b) Fascicolo Informativo.

Una copia del Modulo di Adesione dovrà rimanere in possesso del Contraente che si impegna a consegnarla tempestivamente all'Impresa qualora ne faccia richiesta.

Qualunque alterazione, variazione od aggiunta apportata al testo dei documenti di cui sopra, renderà nulla e quindi inoperante l'Assicurazione.

**Art.6 - Persone non assicurabili**

Non sono assicurabili con la presente Polizza Collettiva le persone che:

- a) alla data di sottoscrizione del Modulo di Adesione siano di età inferiore a 18 (diciotto) anni o maggiore di 65 (sessantacinque) anni;
- b) abbiano stipulato un Finanziamento di durata superiore a 84 (ottantaquattro) mesi;
- c) non siano né-residenti né domiciliate in Italia;
- d) alla data di sottoscrizione non siano comprese nella definizione di Assicurato;



e) siano affette da alcolismo, tossicodipendenza, sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS) o altre patologie ad essa collegate, epilessia, malattie mentali, psicosi e disturbi gravi della personalità.

Qualora una o più delle affezioni indicate al punto e) che precede insorgano nel corso della copertura assicurativa, l'impresa può recedere dal contratto con effetto immediato ai sensi dell'art.1898 codice civile. All'insorgere di tali affezioni, l'Assicurato ha l'obbligo di darne immediata comunicazione all'impresa ed a seguito di tale comunicazione, avrà diritto ad ottenere dall'Impresa stessa il rimborso della quota parte di Premio imponibile pagato e non goduto, a decorrere dalla data di cessazione dell'Assicurazione.

#### Art.7 - Pagamento del Premio e decorrenza dell'Assicurazione

Il Premio è corrisposto dall'Aderente all'Impresa in forma unica ed anticipata per il tramite del Contraente.

Per ciascun Assicurato, l'Assicurazione decorre dalle ore 24:00 del giorno di erogazione dell'importo finanziato oppure, nel caso di locazione finanziaria con facoltà di acquisto, di perfezionamento del relativo contratto, a condizione che l'Aderente abbia sottoscritto il Modulo di Adesione e sia stato pagato il relativo Premio.

#### Art.8 - Durata dell'Assicurazione

Per ciascun Assicurato, l'Assicurazione terminerà alla Data di scadenza del Finanziamento sottoscritto dall'Aderente e non potrà comunque avere durata superiore a 84 (ottantaquattro) mesi. Fatto salvo quanto disciplinato dagli artt.9 – "Diritto di recesso dell'Aderente" - e 12 - "Estinzione anticipata, surroga del Finanziamento – Recesso dell'Aderente dalla collegata Polizza Collettiva Danni" - l'Assicurazione rimarrà operativa fino alla sua scadenza originaria.

L'Assicurazione cesserà comunque, anche prima della Data di scadenza del Finanziamento e senza alcun rimborso di Premio, in caso di decesso dell'Assicurato, oppure in caso di liquidazione all'Assicurato medesimo di un eventuale indennizzo per Invalidità Permanente Totale per infortunio o Malattia di gradi pari o superiore al 60% ai sensi della collegata Polizza Collettiva Danni.

#### Art.9 – Diritto di recesso dell'Aderente

L'Aderente può recedere dall'Assicurazione entro 60 (sessanta) giorni dalla data di decorrenza dell'Assicurazione stessa.

Il recesso dovrà essere comunicato con lettera raccomandata con ricevuta di ritorno da inviare al Contraente che ne darà tempestiva comunicazione all'Impresa.

L'Impresa, entro 30 (trenta) giorni dalla data di ricevimento della comunicazione da parte dell'Aderente, provvederà al rimborso integrale del Premio per il tramite del Contraente.

#### Art.10 - Determinazione del Premio

Per ciascun Assicurato il Premio viene corrisposto in via anticipata e in unica soluzione per tutta la durata dell'Assicurazione ed è determinato applicando la seguente formula.

$$P = T \times If$$

dove:

P Premio unico anticipato  
T tasso, pari a 1,28%  
If Importo del Finanziamento

Non è previsto alcuno sconto del Premio, neanche in relazione alla durata dell'Assicurazione.

#### Art.11 – Prestazione Assicurata per singolo Assicurato - Limiti di assicurabilità

La Prestazione Assicurata per ciascun Assicurato è variabile nel tempo; corrisponde inizialmente all'Importo del Finanziamento sottoscritto dall'Aderente e successivamente decresce e corrisponde in ogni momento al Capitale Residuo del Finanziamento stesso.

Nel caso di decesso da Malattia, l'importo della Prestazione Assicurata è pari al Capitale Residuo del Finanziamento, maturato alla data del Sinistro.

Nel caso di decesso da Infortunio, l'importo della Prestazione Assicurata si intende pari al triplo di quello come sopra calcolato.

Nel caso di decesso conseguente a incidente stradale, l'importo della Prestazione Assicurata si intende pari al quadruplo di quello come sopra calcolato.

La massima Prestazione assicurabile viene stabilita pari a € 120.000,00. In nessun caso l'Impresa sarà quindi tenuta a pagare, per singola adesione, importo maggiore della summenzionata somma che si intende aumentata a € 250.000,00 nel caso di decesso conseguente ad Incidente Stradale.

In nessun caso comunque l'Impresa sarà tenuta a corrispondere per ciascun Assicurato un importo maggiore di € 250.000,00 anche qualora sussistano, in capo all'Assicurato medesimo, più adesioni alla presente Polizza Collettiva.

L'Indennizzo per decesso da Infortunio o Malattia non può cumularsi con quello per Invalidità Permanente Totale da Infortunio o Malattia di grado pari o superiore al 60%, ai sensi della collegata Polizza Collettiva Danni.

#### Art.12 – Estinzione anticipata, surroga del Finanziamento – Recesso dell'Aderente dalla collegata Polizza Collettiva Danni – Estinzione anticipata parziale

Nel caso di:

- estinzione anticipata del Finanziamento rispetto alla Data di scadenza;
- trasferimento del Finanziamento ad altro istituto di credito a seguito di surroga da parte di quest'ultimo;
- recesso dell'Aderente ai sensi dell'art.10 – "Estinzione anticipata, surroga del Finanziamento – Recesso dell'Aderente" - delle Condizioni di Assicurazione della collegata Polizza Collettiva Danni;

l'Assicurazione cesserà a decorrere dalla data di estinzione o di surroga o di recesso e l'Aderente avrà diritto ad ottenere dall'Impresa il rimborso della quota parte di Premio corrispondente al periodo di garanzia non goduto.

Il calcolo dell'importo da rimborsare sarà effettuato utilizzando la seguente formula:

$$R = P_{pu} \times \frac{(N-K) \times (N-K+1)}{N \times (N+1)} + H \times \frac{(N-K)}{N}$$

dove:

R importo da rimborsare  
P Premio unico anticipato  
P<sub>pu</sub> Premio unico anticipato puro = P – H  
H costi complessivi (spese di acquisizione e gestione)  
N Durata del Finanziamento espressa in mesi interi  
K durata del periodo di garanzia goduto espressa in mesi interi (dato arrotondato per eccesso)

## ESEMPIO

Importo richiesto del Finanziamento pari ad € 40.000; durata del Finanziamento 60 (sessanta) mesi;

In caso di estinzione anticipata totale del Finanziamento trascorsi i primi 40 (quaranta) mesi di durata dell'Assicurazione, il conteggio di rimborso viene calcolato con i seguenti parametri:

P = € 512,00

Ppu = € 296,60

H = € 215,40

N = 60

K = 40

**R = € 105,8**

Il rimborso del Premio all'Aderente avverrà direttamente da parte dell'Impresa.

L'Aderente potrà, in alternativa alla cessazione dell'Assicurazione come sopra descritta, richiedere espressamente all'Impresa di mantenere inalterata ed operativa l'Assicurazione medesima fino alla data di scadenza; la richiesta dovrà essere formulata per iscritto all'Impresa tramite il Contraente contestualmente all'operazione di estinzione anticipata oppure di trasferimento del Finanziamento. Eventuali informazioni potranno essere eventualmente richieste al numero 02 - 72.16.76.00.

Nel caso di estinzione anticipata parziale del Finanziamento, l'Assicurazione rimane operativa fino alla scadenza originaria del Finanziamento per il Capitale Residuo, come ricalcolato a seguito della suddetta estinzione parziale. L'Assicurato avrà diritto ad ottenere dall'Impresa il rimborso della quota parte di premio imponibile pagato e non goduto che verrà corrisposto direttamente dall'Impresa. In alternativa, l'Assicurato potrà richiedere espressamente all'Impresa, di mantenere inalterata ed operativa l'Assicurazione medesima fino alla data di scadenza originaria del Finanziamento, come se l'estinzione anticipata parziale non fosse mai avvenuta. La richiesta dovrà essere formulata per iscritto all'Impresa tramite il Contraente contestualmente all'operazione di estinzione anticipata parziale.

Il calcolo dell'importo da rimborsare sarà effettuato utilizzando la seguente formula:

$$R = [ PPU \times (N-K) \times (N-K+1) / N \times (N+1) + H (N-K)/N ] \times Cap\_est / CR$$

dove:

R = importo da rimborsare

Ppu = Premio unico anticipato puro

H = costi complessivi (spese di acquisizione e gestione)

N = Durata del Mutuo espressa in mesi interi

K = durata del periodo di garanzia goduto espressa in mesi interi (dato arrotondato per eccesso)

CR = Capitale Residuo prima dell'estinzione anticipata parziale

Cap\_est = importo dell'estinzione anticipata parziale versato dal cliente

In caso di ulteriori e successive estinzioni anticipate parziali del Finanziamento, per ciascuna successiva estinzione anticipata parziale, verrà utilizzato il valore del premio imponibile opportunamente ricalcolato, in base alle risultanze delle precedenti operazioni di estinzione anticipata parziale.

### Art.13 – Morte

L'Impresa liquiderà al Beneficiario la Prestazione Assicurata in caso di decesso dell'Assicurato, fatti salvi i limiti previsti dall' **Art. 3 – "Esclusioni"** - senza limiti territoriali, che dovesse verificarsi durante il periodo di validità dell'Assicurazione.

In caso di sopravvivenza dell'Assicurato alla scadenza dell'Assicurazione non è prevista alcuna prestazione a carico dell'Impresa ed il Premio pagato rimane acquisito da quest'ultima.

La Prestazione Assicurata per il caso morte non è cumulabile con quella per Invalidità Totale Permanente da Infortunio o Malattia di grado pari o superiore al 60%, ai sensi della collegata Polizza Collettiva Danni.

### Art.14 – Estensione territoriale

L'Assicurazione è valida per i Sinistri verificatisi in qualsiasi parte del mondo.

### Art.15 – Precedenti Indennizzi

Nel caso in cui un unico Infortunio o un'unica Malattia abbiano causato un Sinistro di ricovero ospedaliero da Infortunio o Malattia, relativamente alla collegata Polizza Collettiva Danni, la Prestazione Assicurata verrà liquidata previa detrazione di tutti gli eventuali indennizzi già corrisposti all'Assicurato.

### Art.16 – Sostituzione dell'Assicurato

Nel caso di Aderente persona giuridica, durante il periodo di durata dell'Assicurazione, l'Aderente medesimo avrà la possibilità di richiedere di sostituire l'Assicurato precedentemente indicato con altra persona.

Allo scopo l'Aderente dovrà compilare e sottoscrivere l'apposito Modulo di Sostituzione Assicurato. Il Modulo di Sostituzione dovrà essere sottoscritto anche dall'Assicurato uscente e da quello entrante e potrà essere richiesto contattando BMW Financial Services S.p.A. al numero 02 51.61.05.11 oppure Allianz S.p.A. al numero 02 - 72.16.76.00.

Il Modulo di Sostituzione Assicurato dovrà riportare i seguenti dati:

- a) numero di proposta di Finanziamento;
- b) numero pratica DFE;
- c) dati societari dell'Aderente;
- d) dati anagrafici dell'Assicurato uscente;
- e) dati anagrafici dell'Assicurato entrante;
- f) data di effetto della sostituzione (coincide con la data di sottoscrizione del Modulo di Sostituzione Assicurato).

Il Modulo di Sostituzione Assicurato compilato e firmato dovrà essere inviato all'Impresa utilizzando una delle seguenti modalità a scelta:

1) e-mail all'indirizzo assicurazioni@bmw.it

2) fax al numero +39 02 72.16.50.78

L'Impresa invierà comunicazione all'Aderente dell'accettazione della sostituzione; in tal caso il nuovo Assicurato sarà ammesso alla copertura assicurativa con decorrenza dalla data riportata sul Modulo di Sostituzione Assicurato. Nel caso tale data risulti anteriore alla data di sottoscrizione del Modulo di Sostituzione Assicurato, la sostituzione decorrerà da tale ultima data.

### Art.17 - Obblighi in caso di Sinistro

In caso di Sinistro, l'Assicurato, l'Aderente o altro soggetto per conto dell'Assicurato medesimo deve:

- a) darne avviso al Contraente nel più breve tempo possibile dalla data di accadimento del Sinistro stesso utilizzando una delle seguenti modalità a scelta:
  - 1) lettera da inviare al seguente indirizzo:

BMW Bank GmbH - Succursale Italiana  
SF6-S-IT-12 Ufficio Assicurazioni  
Via dell'Unione Europea, 4  
20097 San Donato Milanese (MI)

- 2) e-mail all'indirizzo assicurazioni@bmw.it
- 3) fax al numero +39 02 51.61.00.985
- 4) telefonare al numero +39 02 51.61.05.11

L'inadempimento di tale obbligo può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'Indennizzo ai sensi dell'art.1915 del Codice Civile;

- b) inviare prima possibile ad Allianz S.p.A. l'apposito modulo di denuncia di Sinistro debitamente compilato utilizzando una delle modalità indicate nel modulo stesso. Il modulo di denuncia di Sinistro può essere eventualmente richiesto al numero 02 - 72.16.76.00;
- c) fornire copia debitamente sottoscritta dell'attestato di consegna del veicolo, nel caso in cui il Finanziamento non sia relativo al solo rifinanziamento della Maxirata finale;
- d) fornire fotocopia di un valido documento di identità dell'Assicurato;
- e) certificato di morte dell'Assicurato in originale, rilasciato dall'ufficio di Stato Civile in carta semplice;
- f) certificato medico attestante la causa del decesso;

#### **Art.18 – Beneficiario – Pagamento della Prestazione Assicurata**

Il beneficio della Prestazione Assicurata spetta agli eredi testamentari o, in mancanza, agli eredi legittimi in parti uguali oppure ai Beneficiari specificatamente designati dall'Assicurato nell'apposito Allegato 1 – Appendice Designazione Beneficiari.

In qualsiasi momento l'Assicurato può revocare o modificare tale designazione. La designazione di beneficio e le sue eventuali revoche o modifiche debbono essere comunicate per iscritto all'Impresa o specificamente disposte per testamento facendo espresso riferimento alla presente Polizza Collettiva.

Se l'Aderente è persona giuridica, in caso di decesso dell'Assicurato, il beneficio della Prestazione Assicurata spetta all'Aderente stesso. In qualsiasi momento l'Aderente può revocare o modificare – con il consenso scritto dell'Assicurato – la designazione del beneficiario.

La designazione di beneficio e le sue eventuali revoche o modifiche debbono essere comunicate per iscritto all'Impresa, facendo espresso riferimento alla presente Polizza Collettiva.

Non è consentito designare quale Beneficiario l'Intermediario.

La designazione dei Beneficiari non può essere revocata o modificata nei seguenti casi (art.1921 del Codice Civile):

- a) dopo che il Beneficiario abbia dichiarato per iscritto all'Impresa l'accettazione del beneficio;
- dopo che, verificatosi l'evento previsto per la liquidazione della Prestazione Assicurata, il Beneficiario abbia comunicato per iscritto all'Impresa di volersi avvalere del beneficio.

Ai sensi dell'art.1920 del Codice Civile, i Beneficiari acquistano, per effetto della designazione, un diritto proprio nei confronti dell'Impresa. Ciò significa, in particolare, che le somme corrisposte a seguito del decesso dell'Assicurato non rientrano nell'asse ereditario.

L'Impresa provvede al pagamento della Prestazione Assicurata dovuta nei confronti dei Beneficiari in un'unica soluzione entro 30 (trenta) giorni dalla data di pervenimento della documentazione completa richiesta, comprovante il Sinistro.

#### **Art.19 – Altre assicurazioni**

Resta convenuto che la copertura assicurativa prestata dall'Impresa con la presente Polizza Collettiva può cumularsi con altre coperture assicurative contratte dall'Assicurato oppure, nel caso di Aderente persona giuridica, dall'Aderente stesso.

#### **Art.20 - Dichiarazioni inesatte od omissioni**

Le dichiarazioni inesatte o le reticenze dell'Assicurato relative a circostanze originarie o sopravvenute che influiscano sulla valutazione del rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'Indennizzo nonché la stessa cessazione dell'Assicurazione ai sensi degli artt.1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.

#### **Art.21 - Modifiche dell'Assicurazione**

Le eventuali modifiche dell'Assicurazione devono essere provate per iscritto.

#### **Art.22 - Rinvio alle norme di legge**

Per tutto quanto non qui diversamente regolato, valgono le norme di legge.

**MODULO DI ADESIONE - DIPENDENTI PRIVATI**  
**Polizze Collettive di Assicurazione Vita e Danni Take Care Plus nn°10800/50541075**  
**ad adesione facoltativa**  
**BMW Bank GmbH - Succursale Italiana**  
**Edizione del 02/05/2017**

<b>Polizze cui si aderisce (barrare la relativa casella)</b>		
<input type="checkbox"/> Polizza Collettiva Vita	<input type="checkbox"/> Polizza Collettiva Danni	
<b>Dati Finanziamento</b>		
Numero proposta Finanziamento	_____	_____
Numero pratica DFE	_____	
<b>Dati Copertura Assicurativa</b>		
Importo Finanziamento Totale €	_____	
Durata Finanziamento in mesi	_____	
<b>Garanzie e prestazioni assicurate:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Morte da Infortunio o Malattia</b> – Prestazione assicurata: importo pari al Capitale residuo del finanziamento</li> <li>• <b>Invalità Permanente Totale da Infortunio o Malattia di grado pari o superiore al 60%</b> - Prestazione assicurata: importo pari al Capitale residuo del finanziamento</li> <li>• <b>Perdita d'Impiego Involontaria</b> – Prestazione assicurata: importo pari alla Rata del finanziamento</li> <li>• <b>Ricovero Ospedaliero da Infortunio o Malattia</b> - Prestazione assicurata: importo pari alla Rata del finanziamento</li> </ul>		
<b>Dati Aderente/Assicurato – Dipendenti Privati</b>		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
_____	_____	_____
<b>Premio unico anticipato € _____</b>		
Nel caso di adesione ad entrambe le Polizze Vita e Danni, il Premio unico anticipato si intende ripartito in misura del 35,50% per la Polizza Vita e del 64,50% per la Polizza Danni (quest'ultimo comprensivo di imposte nella misura del 2,5%)		
<b>Costi complessivi (spese di acquisizione e gestione)</b>		
Polizza Vita – 42,07% del Premio Vita		
Polizza Danni (se operante) – 42,07% del Premio Danni imponibile (al netto delle imposte 2,5%)		
<b>Importo percepito dall'intermediario</b>		
Polizza Vita – 30,00% del Premio Vita		
Polizza Danni (se operante) – 30,00% del Premio Danni imponibile (al netto delle imposte 2,5%)		

**PRENDO ATTO** che BMW Bank GmbH – Succursale Italiana ("BMW FSI") ha stipulato con Allianz S.p.A. ("Allianz"), per conto dei propri clienti intestatari o cointestatari di un Finanziamento da essa erogato, la Polizza Collettiva di Assicurazione Vita n°10800 ("Polizza Vita") concernente una copertura assicurativa per il caso **Morte** e la Polizza Collettiva di Assicurazione Danni n°50541075 ("Polizza Danni") concernente una copertura assicurativa per i casi di **Invalità Permanente Totale da Infortunio o Malattia di grado pari o superiore al 60%, Ricovero Ospedaliero da Infortunio o Malattia e Perdita d'Impiego Involontaria**.

**DICHIARO** di essere in possesso di tutti gli altri requisiti d'assicurabilità previsti dagli artt. 5 e 6 - Persone non assicurabili e Pagamento del premio e decorrenza dell'Assicurazione – previsti nelle Condizioni di Assicurazione rispettivamente della **Polizza Danni** e **Polizza Vita** - e di aderire in qualità di Assicurato alla **Polizza Vita** e, se barrata la relativa casella, alla **Polizza Danni**.

**AUTORIZZO** BMW FSI a trasmettere ad Allianz le informazioni, contenute nel contratto di Finanziamento, necessarie per l'esecuzione della **Polizze Vita** e, se operante, della **Polizza Danni**.

**PRENDO ATTO** che la copertura assicurativa decorre dalle ore 24 del giorno di erogazione dell'importo finanziato oppure, nel caso di locazione finanziaria con facoltà di acquisto, dalle ore 24 del giorno di perfezionamento del relativo contratto o, in caso di cambio status lavorativo, ai sensi dell'art. 2 – Variazione della posizione lavorativa – previsto nelle Condizioni di Assicurazione della **Polizza Danni**, dalle ore 24 della data di sottoscrizione del presente Modulo di Adesione, a condizione che: a) sia stato sottoscritto il presente **Modulo di Adesione**; b) siano stati pagati i relativi Premi.

La copertura assicurativa termina alla data di scadenza dell'ultima rata del Finanziamento, così come previsto dal piano di ammortamento originario.

**PRENDO ATTO** che, per il caso Morte, il beneficio della Prestazione Assicurata spetta agli eredi testamentari o, in mancanza, agli eredi legittimi in parti uguali oppure ai Beneficiari specificatamente designati dall'Assicurato nell'apposito Allegato 1 – Appendice Designazione Beneficiari, fatto salvo quanto disposto dagli artt.1920 e 1921 del Codice Civile.

**DÒ MANDATO** irrevocabile a BMW FSI di effettuare in nome e per conto mio il pagamento dei Premi a favore di Allianz.

Data \_\_\_\_\_

Firma Assicurato \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONI DELL'ASSICURATO

**Agli effetti della validità della suddetta Polizza Vita e, se operante, della suddetta Polizza Danni, DICHIARO espressamente di:**

- a) essere consapevole che l'adesione alle presenti Polizze Collettive è facoltativa;
- b) esprimere il consenso alla stipula dell'Assicurazione sulla mia vita ai sensi dell'art.1919 del Codice Civile;
- c) aver letto, approvato ed accettato le Condizioni di Assicurazione riportate nei Fascicoli Informativi ricevuti;
- d) aver ricevuto l'Informativa privacy e sulle tecniche di comunicazione a distanza;
- e) avere ricevuto, prima dell'adesione alla presente **Polizza Vita** e, se operante, alla presente **Polizza Danni**, copia integrale dei Fascicoli Informativi – ciascuno composto da Nota Informativa; Glossario; Condizioni di Assicurazione; Modulo di Adesione comprensivo dell'Informativa Privacy - ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.4 e 30 del Regolamento ISVAP n°35 del 26 maggio 2010 e successive modifiche e/o integrazioni;
- f) avere ricevuto, prima dell'adesione alla presente **Polizza Vita** e, se operante, alla presente **Polizza Danni**, il modulo 7A – “Comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti” ed il modulo 7B – “Informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto” ai sensi e per gli effetti di cui all'art.49 del Regolamento ISVAP n°5 del 16 ottobre 2006 e successive modifiche e/o integrazioni.

Firma Assicurato \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA SUL DIRITTO DI RECESSO DELL'ASSICURATO

L'Assicurato può recedere dall'Assicurazione entro 60 (sessanta) giorni dalla data di adesione alla Polizza Collettiva con effetto dalla data di decorrenza dell'Assicurazione stessa. Il recesso dovrà essere effettuato mediante lettera raccomandata con ricevuta di ritorno da inviare al Contraente che ne darà comunicazione all'Impresa.

Inoltre, relativamente alla sola **Polizza Danni**, in considerazione della durata poliennale dell'Assicurazione, al solo Assicurato è riconosciuta la facoltà di recedere anticipatamente dall'Assicurazione stessa, con effetto da ciascuna scadenza annuale successiva alla data di decorrenza dell'Assicurazione, con preavviso di 60 (sessanta) giorni rispetto alla scadenza della singola annualità. Il recesso dovrà essere effettuato dandone comunicazione all'Impresa e al Contraente con lettera raccomandata con ricevuta di ritorno.

## AVVERTENZA

**Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dall'Assicurato relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio da parte di Allianz, possono compromettere il diritto alla prestazione ai sensi degli artt.1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.**

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Assicurato, preso atto dell'informativa di cui all'art.13 del codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n°196/2003), **acconsente al trattamento dei propri dati personali**, anche sensibili, per le finalità, con le modalità e da parte dei soggetti nella medesima indicati.

Firma Assicurato \_\_\_\_\_

**Dichiarazioni da approvare specificamente ex artt. 1341 e 1342 c.c.**

### Polizza Vita n°10800

Art.3 “Esclusioni”

Art.6 “Persone non assicurabili”

Art.8 “Durata dell'Assicurazione”

Art.9 “Diritto di recesso dell'Aderente”

Art.11 “Prestazione Assicurata per singolo Assicurato - Limiti di assicurabilità”

Art.12 “Estinzione anticipata, surroga del Finanziamento – Recesso dell'Aderente dalla Polizza Collettiva Danni”

Art.13 “Morte”

Art.15 “Precedenti Indennizzi”

### Polizza Danni n°50541075

Art.5 “Persone non assicurabili”

Art.7 “Durata dell'Assicurazione”

Art.19 “Esclusioni”

Art. 23 “Precedenti Indennizzi”

Art.28 “Esclusioni”

Art.29 “Periodo di Franchigia”

Artt.31 “Limiti di Indennizzo”

Art.33 “Denunce Successive”

Art.36 “Periodo di Carenza”

Art.37 “Esclusioni”

Art.38 “Periodo di Franchigia”

Art.40 “Limiti di Indennizzo”

Art. 42 “Denunce Successive”

Data \_\_\_\_\_ Firma Assicurato \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA PRIVACY E SULLE TECNICHE DI COMUNICAZIONE A DISTANZA

Per rispettare la normativa in materia di protezione dei dati personali La informiamo sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti<sup>1</sup>. La nostra azienda deve acquisire (o già detiene) alcuni dati che La riguardano.

### UTILIZZO DEI DATI PERSONALI PER SCOPI ASSICURATIVI<sup>2</sup>

I dati forniti da Lei stesso o da altri soggetti<sup>3</sup> sono utilizzati da Allianz S.p.A., da società del Gruppo Allianz e da terzi a cui essi verranno comunicati al fine di:

- dare esecuzione al servizio assicurativo e/o fornirLe il prodotto assicurativo, nonché servizi e prodotti connessi o accessori, che ci ha richiesto;
  - ridistribuire il rischio mediante coassicurazione e/o riassicurazione;
- anche mediante l'uso del fax, del telefono anche cellulare, della posta elettronica o di altre tecniche di comunicazione a distanza, nonché di schede e questionari.

In particolare i Suoi dati sono utilizzati per fornirLe i servizi conseguenti all'adesione, in qualità di assicurato, a polizze assicurative stipulate da BMW Bank GmbH – Succursale Italiana con Allianz S.p.A.

Le chiediamo quindi di esprimere il consenso per il trattamento dei Suoi dati strettamente necessari per la fornitura di servizi e prodotti assicurativi da Lei richiesti, ivi inclusi i dati necessari per valutare l'adeguatezza dei prodotti e servizi al suo profilo.

Per i servizi e prodotti assicurativi abbiamo necessità di trattare anche dati "sensibili"<sup>4</sup> strettamente strumentali all'erogazione degli stessi, come nel caso di perizie mediche per la sottoscrizione di polizze vita o per la liquidazione dei sinistri.

Il consenso che Le chiediamo, pertanto, riguarda anche tali dati per queste specifiche finalità.

Per tali finalità i Suoi dati potrebbero essere comunicati ai seguenti soggetti che operano come autonomi titolari: BMW Bank GmbH – Succursale Italiana quale contraente delle polizze suddette, altri assicuratori, coassicuratori, riassicuratori, consorzi ed associazioni del settore, broker assicurativi e riassicurativi, banche, SIM, Società di Gestione del Risparmio.

Il Suo consenso riguarda, pertanto, anche l'attività svolta dai suddetti soggetti il cui elenco, costantemente aggiornato, è disponibile gratuitamente chiedendolo a Allianz S.p.A. - Servizio Clienti – Pronto Allianz - Corso Italia, 23 - 20122 Milano - numero verde 800.68.68.68.

Senza i Suoi dati, non potremmo fornirLe i servizi e i prodotti in tutto o in parte.

Alcuni dati, poi, devono essere comunicati da Lei o da terzi per obbligo di legge, lo prevede ad esempio la disciplina antiriciclaggio.

### MODALITÀ D'USO DEI DATI

I Suoi dati personali sono utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per fornirLe i servizi, i prodotti e le informazioni da Lei richieste anche mediante l'uso del fax, del telefono anche cellulare, della posta elettronica o di altre tecniche di comunicazione a distanza. Utilizziamo le medesime modalità anche quando comunichiamo per tali fini alcuni di questi dati ad altre aziende del nostro stesso settore, in Italia e all'estero e ad altre aziende del nostro stesso Gruppo, in Italia e all'estero.

Per taluni servizi, utilizziamo soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica od organizzativa. Alcuni di questi soggetti sono operanti anche all'estero.

Questi soggetti sono nostri diretti collaboratori e svolgono la funzione del "responsabile" o dell'"incaricato" del nostro trattamento dei dati, oppure operano in totale autonomia come distinti "titolari" del trattamento.

Si tratta, in modo particolare, di soggetti facenti parte del Gruppo Allianz o della catena distributiva quali BMW Bank GmbH – Succursale Italiana quale contraente delle polizze suddette, agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione, consulenti tecnici e altri soggetti che svolgono attività ausiliarie per conto della Società quali legali, periti e medici; autofficine, centri di demolizione di autoveicoli; società di servizi per il quietanzamento, società di servizi cui sono affidate la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; centrali operative di assistenza e società di consulenza per la tutela giudiziaria, cliniche convenzionate, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi postali indicate nel plico postale; società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari, società di servizi per il controllo delle frodi, società di recupero crediti.

In considerazione della suddetta complessità dell'organizzazione e della stretta interrelazione fra le varie funzioni aziendali, Le precisiamo infine che quali responsabili o incaricati del trattamento possono venire a conoscenza dei dati tutti i nostri dipendenti e/o collaboratori di volta in volta interessati o coinvolti nell'ambito delle rispettive mansioni in conformità delle istruzioni ricevute.

L'elenco di tutti i soggetti suddetti è costantemente aggiornato e può conoscerlo agevolmente e gratuitamente chiedendolo a Allianz S.p.A. - Servizio Clienti – Pronto Allianz - Corso Italia, 23 - 20122 Milano - numero verde 800.68.68.68, ove potrà conoscere anche la lista dei Responsabili in essere, nonché informazioni più dettagliate circa i soggetti che possono venire a conoscenza dei dati in qualità di incaricati.

Il consenso che Le chiediamo, pertanto, riguarda anche la trasmissione a queste categorie ed il trattamento dei dati da parte loro ed è necessario per il perseguimento delle finalità di fornitura del prodotto o servizio assicurativo richiesto e per la redistribuzione del rischio.

La informiamo inoltre che i Suoi dati personali non verranno diffusi e che le informazioni relative alle operazioni da Lei poste in essere, ove ritenute sospette ai sensi della normativa antiriciclaggio, potranno essere comunicate agli altri intermediari finanziari del nostro Gruppo.

Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati.

Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento<sup>5</sup>.

Per l'esercizio dei suoi diritti può rivolgersi a Allianz S.p.A. – Servizio Clienti - Pronto Allianz - Corso Italia, 23 - 20122 Milano - numero verde 800.68.68.68 - fax 02 72.16.91.45 - e-mail [privacy@allianz.it](mailto:privacy@allianz.it) (il cui responsabile pro tempore è anche responsabile del trattamento).

<sup>1</sup> Art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n°196/2003).

<sup>2</sup> Le finalità assicurative richiedono, come indicato nella raccomandazione del Consiglio d'Europa REC (2002) 9, che i dati siano trattati, tra l'altro, anche per la prevenzione, individuazione e/o perseguimento di frodi assicurative.

<sup>3</sup> Altri soggetti che effettuano operazioni che La riguardano o che, per soddisfare una Sua richiesta, forniscono all'azienda informazioni commerciali, finanziarie, professionali ecc.

<sup>4</sup> Sono considerati sensibili i dati relativi, ad esempio, al Suo stato di salute, alle Sue opinioni politiche e sindacali e alle Sue convinzioni religiose (art.4, comma 1., lettera d) Codice in materia di protezione dei dati personali).

<sup>5</sup> Questi diritti sono previsti dall'art.7 del Codice in materia di protezione dei dati personali. La cancellazione e il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Per l'integrazione occorre vantare un interesse. Il diritto di opposizione può essere sempre esercitato nei riguardi del materiale commerciale e pubblicitario, della vendita diretta o delle ricerche di mercato. Negli altri casi, l'opposizione presuppone un motivo legittimo.



**MODULO DI ADESIONE**  
**LAVORATORE AUTONOMO – DIPENDENTE PUBBLICO – NON LAVORATORE**  
**Polizze Collettive di Assicurazione Vita e Danni Take Care Plus nn°10800/50541076**  
**ad adesione facoltativa**  
**BMW Bank GmbH - Succursale Italiana**  
**Edizione del 02/05/2017**

<b>Polizze cui si aderisce (barrare la relativa casella)</b>		
<input type="checkbox"/> Polizza Collettiva Vita	<input type="checkbox"/> Polizza Collettiva Danni	
<b>Dati Finanziamento</b>		
Numero proposta Finanziamento _____		
Numero pratica DFE _____		
<b>Dati Copertura Assicurativa</b>		
Importo Finanziamento Totale € _____		
Durata Finanziamento in mesi _____		
<b>Garanzie e prestazioni assicurate:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Morte da Infortunio o Malattia</b> – Prestazione assicurata: importo pari al Capitale residuo del finanziamento</li> <li>• <b>Invalidità Permanente Totale da Infortunio o Malattia di grado pari o superiore al 60%</b> – Prestazione assicurata: importo pari al Capitale residuo del finanziamento</li> <li>• <b>Ricovero Ospedaliero da Infortunio o Malattia</b> – Prestazione assicurata: importo pari alla Rata del finanziamento</li> </ul>		
<b>Dati Aderente/Assicurato</b>		
<b>Categoria Lavorativa di appartenenza (barrare la relativa casella)</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Lavoratore Autonomo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dipendente Pubblico</b>	<input type="checkbox"/> <b>Non Lavoratore</b>
Cognome _____	Nome _____	Codice Fiscale _____
<b>Premio unico anticipato € _____</b>		
Nel caso di adesione ad entrambe le Polizze Vita e Danni, il Premio unico anticipato si intende ripartito in misura del 52,90% per la Polizza Vita e del 47,10% per la Polizza Danni (quest'ultimo comprensivo di imposte nella misura del 2,5%)		
<b>Costi complessivi (spese di acquisizione e gestione)</b>		
Polizza Vita – 42,07% del Premio Vita		
Polizza Danni (se operante) – 42,07% del Premio Danni imponibile (al netto delle imposte 2,5%)		
<b>Importo percepito dall'intermediario</b>		
Polizza Vita – 30,00% del Premio Vita		
Polizza Danni (se operante) – 30,00% del Premio Danni imponibile (al netto delle imposte 2,5%)		

**PRENDO ATTO** che BMW Bank GmbH – Succursale Italiana ("BMW FSI") ha stipulato con Allianz S.p.A. ("Allianz"), per conto dei propri clienti intestatari o cointestatari di un Finanziamento da essa erogato, la Polizza Collettiva di Assicurazione Vita n°10800 ("Polizza Vita") concernente una copertura assicurativa per il caso **Morte** e la Polizza Collettiva di Assicurazione Danni n°50541076 ("Polizza Danni") concernente una copertura assicurativa per i casi di **Invalidità Permanente Totale da Infortunio o Malattia di grado pari o superiore al 60% e Ricovero Ospedaliero da Infortunio o Malattia**.

**DICHIARO** di essere in possesso di tutti gli altri requisiti d'assicurabilità previsti dagli artt. 5 e 6 - Persone non assicurabili e Pagamento del premio e decorrenza dell'Assicurazione – previsti nelle Condizioni di Assicurazione rispettivamente della **Polizza Danni** e **Polizza Vita** - e di aderire in qualità di Assicurato alla **Polizza Vita** e, se barrata la relativa casella, alla **Polizza Danni**.

**AUTORIZZO BMW FSI** a trasmettere ad Allianz le informazioni, contenute nel contratto di Finanziamento, necessarie per l'esecuzione della **Polizze Vita** e, se operante, della **Polizza Danni**.

**PRENDO ATTO** che la copertura assicurativa decorre dalle ore 24 del giorno di erogazione dell'importo finanziato oppure, nel caso di locazione finanziaria con facoltà di acquisto, dalle ore 24 del giorno di perfezionamento del relativo contratto o, in caso di cambio status lavorativo, ai sensi dell'art. 2 – Variazione della posizione lavorativa – previsto nelle Condizioni di Assicurazione della **Polizza Danni**, dalle ore 24 della data di sottoscrizione del presente Modulo di Adesione, a condizione che: a) sia stato sottoscritto il presente **Modulo di Adesione**; b) siano stati pagati i relativi Premi.

La copertura assicurativa termina alla data di scadenza dell'ultima rata del Finanziamento, così come previsto dal piano di ammortamento originario.

**PRENDO ATTO** che, per il caso Morte, il beneficio della Prestazione Assicurata spetta agli eredi testamentari o, in mancanza, agli eredi legittimi in parti uguali oppure ai Beneficiari specificatamente designati dall'Assicurato nell'apposito Allegato 1 – Appendice Designazione Beneficiari, fatto salvo quanto disposto dagli artt.1920 e 1921 del Codice Civile.

**DÒ MANDATO** irrevocabile a BMW FSI di effettuare in nome e per conto mio il pagamento dei Premi a favore di Allianz.

Data \_\_\_\_\_ Firma Assicurato \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONI DELL'ASSICURATO

Agli effetti della validità della suddetta Polizza Vita e, se operante, della suddetta Polizza Danni, DICHIARO espressamente di:

- a) essere consapevole che l'adesione alle presenti Polizze Collettive è facoltativa;
- b) esprimere il consenso alla stipula dell'Assicurazione sulla mia vita ai sensi dell'art.1919 del Codice Civile;
- c) aver letto, approvato ed accettato le Condizioni di Assicurazione riportate nei Fascicoli Informativi ricevuti;
- d) aver ricevuto l'Informativa privacy e sulle tecniche di comunicazione a distanza.
- e) avere ricevuto, prima dell'adesione alla presente **Polizza Vita** e, se operante, alla presente **Polizza Danni**, copia integrale dei Fascicoli Informativi – ciascuno composto da Nota Informativa; Glossario; Condizioni di Assicurazione; Modulo di Adesione comprensivo dell'Informativa Privacy - ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.4 e 30 del Regolamento ISVAP n°35 del 26 maggio 2010 e successive modifiche e/o integrazioni.
- f) avere ricevuto, prima dell'adesione alla presente **Polizza Vita** e, se operante, alla presente **Polizza Danni**, il modulo 7A – “Comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti” ed il modulo 7B – “Informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto” ai sensi e per gli effetti di cui all'art.49 del Regolamento ISVAP n°5 del 16 ottobre 2006 e successive modifiche e/o integrazioni.

Firma Assicurato \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA SUL DIRITTO DI RECESSO DELL'ASSICURATO

L'Assicurato può recedere dall'Assicurazione entro 60 (sessanta) giorni dalla data di adesione alla Polizza Collettiva con effetto dalla data di decorrenza dell'Assicurazione stessa. Il recesso dovrà essere effettuato mediante lettera raccomandata con ricevuta di ritorno da inviare al Contraente che ne darà comunicazione all'Impresa.

Inoltre, relativamente alla sola **Polizza Danni**, in considerazione della durata poliennale dell'Assicurazione, al solo Assicurato è riconosciuta la facoltà di recedere anticipatamente dall'Assicurazione stessa, con effetto da ciascuna scadenza annuale successiva alla data di decorrenza dell'Assicurazione, con preavviso di 60 (sessanta) giorni rispetto alla scadenza della singola annualità. Il recesso dovrà essere effettuato dandone comunicazione all'Impresa e al Contraente con lettera raccomandata con ricevuta di ritorno.

## AVVERTENZA

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dall'Assicurato relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio da parte di Allianz, possono compromettere il diritto alla prestazione ai sensi degli artt.1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Assicurato, preso atto dell'informativa di cui all'art.13 del codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n°196/2003), acconsente al trattamento dei propri dati personali, anche sensibili, per le finalità, con le modalità e da parte dei soggetti nella medesima indicati.

Firma Assicurato \_\_\_\_\_

Dichiarazioni da approvare specificamente ex artt. 1341 e 1342 c.c.

### **Polizza Vita n°10800**

Art.3 “Esclusioni”

Art.6 “Persone non assicurabili”

Art.8 “Durata dell'Assicurazione”

Art.9 “Diritto di recesso dell'Aderente”

Art.11 “Prestazione Assicurata per singolo Assicurato - Limiti di assicurabilità”

Art.12 “Estinzione anticipata, surroga del Finanziamento – Recesso dell'Aderente dalla Polizza Collettiva Danni”

Art.13 “Morte”

Art.15 “Precedenti Indennizzi”

### **Polizza Danni n°50541076**

Art.5 “Persone non assicurabili”

Art.7 “Durata dell'Assicurazione”

Art.20 “Esclusioni”

Art. 24 “Precedenti Indennizzi”

Art.29 “Esclusioni”

Art.30 “Periodo di Franchigia”

Artt.32 “Limiti di Indennizzo”

Art.34 “Denunce Successive”

Data \_\_\_\_\_ Firma Assicurato \_\_\_\_\_



## INFORMATIVA PRIVACY E SULLE TECNICHE DI COMUNICAZIONE A DISTANZA

Per rispettare la normativa in materia di protezione dei dati personali La informiamo sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti<sup>6</sup>. La nostra azienda deve acquisire (o già detiene) alcuni dati che La riguardano.

### UTILIZZO DEI DATI PERSONALI PER SCOPI ASSICURATIVI<sup>7</sup>

I dati forniti da Lei stesso o da altri soggetti<sup>8</sup> sono utilizzati da Allianz S.p.A., da società del Gruppo Allianz e da terzi a cui essi verranno comunicati al fine di:

- dare esecuzione al servizio assicurativo e/o fornirLe il prodotto assicurativo, nonché servizi e prodotti connessi o accessori, che ci ha richiesto;
- ridistribuire il rischio mediante coassicurazione e/o riassicurazione;

anche mediante l'uso del fax, del telefono anche cellulare, della posta elettronica o di altre tecniche di comunicazione a distanza, nonché di schede e questionari.

In particolare i Suoi dati sono utilizzati per fornirLe i servizi conseguenti all'adesione, in qualità di assicurato, a polizze assicurative stipulate da BMW Bank GmbH – Succursale Italiana con Allianz S.p.A.

Le chiediamo quindi di esprimere il consenso per il trattamento dei Suoi dati strettamente necessari per la fornitura di servizi e prodotti assicurativi da Lei richiesti, ivi inclusi i dati necessari per valutare l'adeguatezza dei prodotti e servizi al suo profilo.

Per i servizi e prodotti assicurativi abbiamo necessità di trattare anche dati "sensibili"<sup>9</sup> strettamente strumentali all'erogazione degli stessi, come nel caso di perizie mediche per la sottoscrizione di polizze vita o per la liquidazione dei sinistri.

Il consenso che Le chiediamo, pertanto, riguarda anche tali dati per queste specifiche finalità.

Per tali finalità i Suoi dati potrebbero essere comunicati ai seguenti soggetti che operano come autonomi titolari: BMW Bank GmbH – Succursale Italiana quale contraente delle polizze suddette, altri assicuratori, coassicuratori, riassicuratori, consorzi ed associazioni del settore, broker assicurativi e riassicurativi, banche, SIM, Società di Gestione del Risparmio.

Il Suo consenso riguarda, pertanto, anche l'attività svolta dai suddetti soggetti il cui elenco, costantemente aggiornato, è disponibile gratuitamente chiedendolo a Allianz S.p.A. - Servizio Clienti – Pronto Allianz - Corso Italia, 23 - 20122 Milano - numero verde 800.68.68.68.

Senza i Suoi dati, non potremmo fornirLe i servizi e i prodotti in tutto o in parte.

Alcuni dati, poi, devono essere comunicati da Lei o da terzi per obbligo di legge, lo prevede ad esempio la disciplina antiriciclaggio.

### MODALITÀ D'USO DEI DATI

I Suoi dati personali sono utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per fornirLe i servizi, i prodotti e le informazioni da Lei richieste anche mediante l'uso del fax, del telefono anche cellulare, della posta elettronica o di altre tecniche di comunicazione a distanza. Utilizziamo le medesime modalità anche quando comunichiamo per tali fini alcuni di questi dati ad altre aziende del nostro stesso settore, in Italia e all'estero e ad altre aziende del nostro stesso Gruppo, in Italia e all'estero.

Per taluni servizi, utilizziamo soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica od organizzativa. Alcuni di questi soggetti sono operanti anche all'estero.

Questi soggetti sono nostri diretti collaboratori e svolgono la funzione del "responsabile" o dell'"incaricato" del nostro trattamento dei dati, oppure operano in totale autonomia come distinti "titolari" del trattamento.

Si tratta, in modo particolare, di soggetti facenti parte del Gruppo Allianz o della catena distributiva quali BMW Bank GmbH – Succursale Italiana quale contraente delle polizze suddette, agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione, consulenti tecnici e altri soggetti che svolgono attività ausiliarie per conto della Società quali legali, periti e medici; autofficine, centri di demolizione di autoveicoli; società di servizi per il quietanzamento, società di servizi cui sono affidate la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; centrali operative di assistenza e società di consulenza per la tutela giudiziaria, cliniche convenzionate, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi postali indicate nel plico postale; società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari, società di servizi per il controllo delle frodi, società di recupero crediti.

In considerazione della suddetta complessità dell'organizzazione e della stretta interrelazione fra le varie funzioni aziendali, Le precisiamo infine che quali responsabili o incaricati del trattamento possono venire a conoscenza dei dati tutti i nostri dipendenti e/o collaboratori di volta in volta interessati o coinvolti nell'ambito delle rispettive mansioni in conformità delle istruzioni ricevute.

L'elenco di tutti i soggetti suddetti è costantemente aggiornato e può conoscerlo agevolmente e gratuitamente chiedendolo a Allianz S.p.A. - Servizio Clienti – Pronto Allianz - Corso Italia, 23 - 20122 Milano - numero verde 800.68.68.68, ove potrà conoscere anche la lista dei Responsabili in essere, nonché informazioni più dettagliate circa i soggetti che possono venire a conoscenza dei dati in qualità di incaricati.

Il consenso che Le chiediamo, pertanto, riguarda anche la trasmissione a queste categorie ed il trattamento dei dati da parte loro ed è necessario per il perseguimento delle finalità di fornitura del prodotto o servizio assicurativo richiesto e per la redistribuzione del rischio.

La informiamo inoltre che i Suoi dati personali non verranno diffusi e che le informazioni relative alle operazioni da Lei poste in essere, ove ritenute sospette ai sensi della normativa antiriciclaggio, potranno essere comunicate agli altri intermediari finanziari del nostro Gruppo.

Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati.

Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento<sup>10</sup>.

Per l'esercizio dei suoi diritti può rivolgersi a Allianz S.p.A. – Servizio Clienti - Pronto Allianz - Corso Italia, 23 - 20122 Milano - numero verde 800.68.68.68 - fax 02 72.16.91.45 - e-mail [privacy@allianz.it](mailto:privacy@allianz.it) (il cui responsabile pro tempore è anche responsabile del trattamento).

<sup>6</sup> Art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n°196/2003).

<sup>7</sup> Le finalità assicurative richiedono, come indicato nella raccomandazione del Consiglio d'Europa REC (2002) 9, che i dati siano trattati, tra l'altro, anche per la prevenzione, individuazione e/o perseguimento di frodi assicurative.

<sup>8</sup> Altri soggetti che effettuano operazioni che La riguardano o che, per soddisfare una Sua richiesta, forniscono all'azienda informazioni commerciali, finanziarie, professionali ecc.

<sup>9</sup> Sono considerati sensibili i dati relativi, ad esempio, al Suo stato di salute, alle Sue opinioni politiche e sindacali e alle Sue convinzioni religiose (art.4, comma 1., lettera d) Codice in materia di protezione dei dati personali).

<sup>10</sup> Questi diritti sono previsti dall'art.7 del Codice in materia di protezione dei dati personali. La cancellazione e il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Per l'integrazione occorre vantare un interesse. Il diritto di opposizione può essere sempre esercitato nei riguardi del materiale commerciale e pubblicitario, della vendita diretta o delle ricerche di mercato. Negli altri casi, l'opposizione presuppone un motivo legittimo.

**MODULO DI ADESIONE - ADERENTE PERSONA GIURIDICA**  
**Polizze Collettive di Assicurazione Vita e Danni Take Care Plus nn°10800/50541076**  
**ad adesione facoltativa**  
**BMW Bank GmbH - Succursale Italiana**  
**Edizione del 02/05/2017**

<b>Polizze cui si aderisce (barrare la relativa casella)</b>			
<input type="checkbox"/> Polizza Collettiva Vita			<input type="checkbox"/> Polizza Collettiva Danni
<b>Dati Finanziamento</b>			
Numero proposta Finanziamento _____			
Numero pratica DFE _____			
<b>Dati Copertura Assicurativa</b>			
Importo Finanziamento Totale € _____			
Durata Finanziamento in mesi _____			
<b>Garanzie e prestazioni assicurate:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Morte da Infortunio o Malattia</b> – Prestazione assicurata: importo pari al Capitale residuo del finanziamento</li> <li>• <b>Invalidità Permanente Totale da Infortunio o Malattia di grado pari o superiore al 60%</b> – Prestazione assicurata: importo pari al Capitale residuo del finanziamento</li> <li>• <b>Ricovero Ospedaliero da Infortunio o Malattia</b> – Prestazione assicurata: importo pari alla Rata del finanziamento</li> </ul>			
<b>Dati Aderente</b>			
Ragione Sociale _____		Partita IVA/Codice Fiscale _____	
<b>Dati Assicurato</b>			
Cognome _____	Nome _____	Codice Fiscale _____	
<b>Premio unico anticipato € _____</b>			
Nel caso di adesione ad entrambe le Polizze Vita e Danni, il Premio unico anticipato si intende ripartito in misura del 52,90% per la Polizza Vita e del 47,10% per la Polizza Danni (quest'ultimo comprensivo di imposte nella misura del 2,5%)			
<b>Costi complessivi (spese di acquisizione e gestione)</b>			
Polizza Vita – 42,07% del Premio Vita			
Polizza Danni (se operante) – 42,07% del Premio Danni imponibile (al netto delle imposte 2,5%)			
<b>Importo percepito dall'intermediario</b>			
Polizza Vita – 30,00% del Premio Vita			
Polizza Danni (se operante) – 30,00% del Premio Danni imponibile (al netto delle imposte 2,5%)			

La sottoscritta Impresa Aderente:

**PRENDE ATTO** che BMW Bank GmbH – Succursale Italiana ("BMW FSI") ha stipulato con Allianz S.p.A. ("Allianz"), per conto dei propri clienti intestatari o cointestatari di un Finanziamento da essa erogato, la Polizza Collettiva di Assicurazione Vita n°10800 ("Polizza Vita") concernente una copertura assicurativa per il caso **Morte** e la Polizza Collettiva di Assicurazione Danni n°50541076 ("Polizza Danni") concernente una copertura assicurativa per i casi di **Invalidità Permanente Totale di grado pari o superiore al 60% da Infortunio o Malattia e Ricovero Ospedaliero da Infortunio o Malattia**.

**DICHIARA** di essere consapevole che l'adesione alla presente Polizza Collettiva è facoltativa.

**DICHIARA** di avere letto, approvato ed accettato le Condizioni di Assicurazione contenute nel Fascicolo Informativo ricevuto.

**DICHIARA** di aver ricevuto l'Informativa privacy e sulle tecniche di comunicazione a distanza.

**DICHIARA** di aderire alla **Polizza Vita** e, se barrata la relativa casella, alla **Polizza Danni**.

**PRENDE ATTO** che la copertura assicurativa decorre dalle ore 24 del giorno di erogazione dell'importo finanziato oppure, nel caso di locazione finanziaria con facoltà di acquisto, dalle ore 24 del giorno di perfezionamento del relativo contratto, a condizione che: a) sia stato sottoscritto il presente **Modulo di Adesione**; b) siano stati pagati i relativi Premi.

La copertura assicurativa termina alla data di scadenza dell'ultima rata del Finanziamento, così come previsto dal piano di ammortamento originario.

**DESIGNA** come Assicurato la persona sopra indicata.

**AUTORIZZA BMW FSI** a trasmettere ad Allianz le informazioni, contenute nel contratto di Finanziamento, necessarie per l'esecuzione della **Polizze Vita** e, se operante, della **Polizza Danni**.

**PRENDE ATTO** che, per il caso Morte, il beneficio della Prestazione Assicurata in base alla **Polizza Vita** spetta all'Aderente, fatto salvo quanto disposto dagli artt.1920 e 1921 del Codice Civile.

**DA MANDATO** irrevocabile a BMW FSI di effettuare in nome e per conto proprio il pagamento dei Premi a favore di Allianz.

Data \_\_\_\_\_

Firma Legale Rappresentante dell'Aderente \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONI DELL'IMPRESA

La sottoscritta Impresa **DICHIARA** di avere ricevuto, prima dell'adesione alla presente **Polizza Vita** e, se operante, alla presente **Polizza Danni**, copia integrale dei Fascicoli Informativi – ciascuno composto da Nota Informativa; Glossario; Condizioni di Assicurazione; Modulo di Adesione; comprensivo dell'Informativa Privacy - ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.4 e 30 del Regolamento ISVAP n°35 del 26 maggio 2010 e successive modifiche e/o integrazioni.

Firma Legale Rappresentante dell'Aderente

---

**DICHIARA** di avere ricevuto, prima dell'adesione alla presente **Polizza Vita** e, se operante, alla presente **Polizza Danni**, il modulo 7A – “Comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti” ed il modulo 7B – “Informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto” ai sensi e per gli effetti di cui all'art.49 del Regolamento ISVAP n°5 del 16 ottobre 2006 e successive modifiche e/o integrazioni.

Firma Legale Rappresentante dell'Aderente

---

### INFORMATIVA SUL DIRITTO DI RECESSO DELL'ADERENTE

L'Aderente può recedere dall'Assicurazione entro 60 (sessanta) giorni dalla data di adesione alla Polizza Collettiva con effetto dalla data di decorrenza dell'Assicurazione stessa. Il recesso dovrà essere effettuato mediante lettera raccomandata con ricevuta di ritorno da inviare al Contraente che ne darà comunicazione all'Impresa.

Inoltre, relativamente alla sola **Polizza Danni**, in considerazione della durata poliennale dell'Assicurazione, al solo Aderente è riconosciuta la facoltà di recedere anticipatamente dall'Assicurazione stessa, con effetto da ciascuna scadenza annuale successiva alla data di decorrenza dell'Assicurazione, con preavviso di 60 (sessanta) giorni rispetto alla scadenza della singola annualità. Il recesso dovrà essere effettuato dandone comunicazione all'Impresa e al Contraente con lettera raccomandata con ricevuta di ritorno.

### DICHIARAZIONI DELL'ASSICURATO

Agli effetti della validità della suddetta Polizza Vita e, se operante, della suddetta Polizza Danni, **DICHIARO** espressamente di:

- a) essere consapevole che l'adesione alle presenti Polizze Collettive è facoltativa;
- b) esprimere il consenso alla stipula dell'Assicurazione sulla mia vita ai sensi dell'art.1919 del Codice Civile;
- c) prende atto che, per il caso morte, il beneficio della Prestazione Assicurata in base alla Polizza Vita spetta all'Aderente, fatto salvo quanto disposto dagli artt.1920 e 1921 del Codice Civile.

Firma Assicurato

---

### AVVERTENZA

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dall'Assicurato relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio da parte di Allianz, possono compromettere il diritto alla prestazione ai sensi degli artt.1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Aderente e l'Assicurato, preso atto dell'informativa di cui all'art.13 del codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n°196/2003), acconsente al trattamento dei propri dati personali, anche sensibili, per le finalità, con le modalità e da parte dei soggetti nella medesima indicati.

Firma Legale Rappresentante dell'Impresa Aderente

---

Firma Assicurato

---

Dichiarazioni da approvare specificamente ex artt. 1341 e 1342 c.c.

**Polizza Vita n°10800**

Art.3 "Esclusioni"

Art.6 "Persone non assicurabili"

Art.8 "Durata dell'Assicurazione"

Art.9 "Diritto di recesso dell'Aderente"

Art.11 "Prestazione Assicurata per singolo Assicurato - Limiti di assicurabilità"

Art.12 "Estinzione anticipata, surroga del Finanziamento – Recesso dell'Aderente dalla Polizza Collettiva Danni"

Art.13 "Morte"

Art.15 "Precedenti Indennizzi"

**Polizza Danni n°50541076**

Art.5 "Persone non assicurabili"

Art.7 "Durata dell'Assicurazione"

Art.20 "Esclusioni"

Art. 24 "Precedenti Indennizzi"

Art.29 "Esclusioni"

Art.30 "Periodo di Franchigia"

Artt.32 "Limiti di Indennizzo"

Art.34 "Denunce Successive"

Data \_\_\_\_\_ Firma Assicurato \_\_\_\_\_

FACSIMILE

## INFORMATIVA PRIVACY E SULLE TECNICHE DI COMUNICAZIONE A DISTANZA

Per rispettare la normativa in materia di protezione dei dati personali La informiamo sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti<sup>1</sup>.  
La nostra azienda deve acquisire (o già detiene) alcuni dati che La riguardano.

### UTILIZZO DEI DATI PERSONALI PER SCOPI ASSICURATIVI<sup>2</sup>

I dati forniti da Lei stesso o da altri soggetti<sup>3</sup> sono utilizzati da Allianz S.p.A., da società del Gruppo Allianz e da terzi a cui essi verranno comunicati al fine di:

- dare esecuzione al servizio assicurativo e/o fornirLe il prodotto assicurativo, nonché servizi e prodotti connessi o accessori, che ci ha richiesto;
- ridistribuire il rischio mediante coassicurazione e/o riassicurazione;

anche mediante l'uso del fax, del telefono anche cellulare, della posta elettronica o di altre tecniche di comunicazione a distanza, nonché di schede e questionari.

In particolare i Suoi dati sono utilizzati per fornirLe i servizi conseguenti all'adesione, in qualità di assicurato, a polizze assicurative stipulate da BMW Bank GmbH – Succursale Italiana con Allianz S.p.A.

Le chiediamo quindi di esprimere il consenso per il trattamento dei Suoi dati strettamente necessari per la fornitura di servizi e prodotti assicurativi da Lei richiesti, ivi inclusi i dati necessari per valutare l'adeguatezza dei prodotti e servizi al suo profilo.

Per i servizi e prodotti assicurativi abbiamo necessità di trattare anche dati "sensibili"<sup>4</sup> strettamente strumentali all'erogazione degli stessi, come nel caso di perizie mediche per la sottoscrizione di polizze vita o per la liquidazione dei sinistri.

Il consenso che Le chiediamo, pertanto, riguarda anche tali dati per queste specifiche finalità.

Per tali finalità i Suoi dati potrebbero essere comunicati ai seguenti soggetti che operano come autonomi titolari: BMW Bank GmbH – Succursale Italiana quale contraente delle polizze suddette, altri assicuratori, coassicuratori, riassicuratori, consorzi ed associazioni del settore, broker assicurativi e riassicurativi, banche, SIM, Società di Gestione del Risparmio.

Il Suo consenso riguarda, pertanto, anche l'attività svolta dai suddetti soggetti il cui elenco, costantemente aggiornato, è disponibile gratuitamente chiedendolo a Allianz S.p.A. - Servizio Clienti – Pronto Allianz - Corso Italia, 23 - 20122 Milano - numero verde 800.68.68.68.

Senza i Suoi dati, non potremmo fornirLe i servizi e i prodotti in tutto o in parte.

Alcuni dati, poi, devono essere comunicati da Lei o da terzi per obbligo di legge, lo prevede ad esempio la disciplina antiriciclaggio.

### MODALITÀ D'USO DEI DATI

I Suoi dati personali sono utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per fornirLe i servizi, i prodotti e le informazioni da Lei richieste anche mediante l'uso del fax, del telefono anche cellulare, della posta elettronica o di altre tecniche di comunicazione a distanza. Utilizziamo le medesime modalità anche quando comunichiamo per tali fini alcuni di questi dati ad altre aziende del nostro stesso settore, in Italia e all'estero e ad altre aziende del nostro stesso Gruppo, in Italia e all'estero.

Per taluni servizi, utilizziamo soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica od organizzativa. Alcuni di questi soggetti sono operanti anche all'estero.

Questi soggetti sono nostri diretti collaboratori e svolgono la funzione del "responsabile" o dell'"incaricato" del nostro trattamento dei dati, oppure operano in totale autonomia come distinti "titolari" del trattamento.

Si tratta, in modo particolare, di soggetti facenti parte del Gruppo Allianz o della catena distributiva quali BMW Bank GmbH – Succursale Italiana quale contraente delle polizze suddette, agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione, consulenti tecnici e altri soggetti che svolgono attività ausiliarie per conto della Società quali legali, periti e medici; autofficine, centri di demolizione di autoveicoli; società di servizi per il quietanzamento, società di servizi cui sono affidate la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; centrali operative di assistenza e società di consulenza per la tutela giudiziaria, cliniche convenzionate, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi postali indicate nel plico postale; società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari, società di servizi per il controllo delle frodi, società di recupero crediti.

In considerazione della suddetta complessità dell'organizzazione e della stretta interrelazione fra le varie funzioni aziendali, Le precisiamo infine che quali responsabili o incaricati del trattamento possono venire a conoscenza dei dati tutti i nostri dipendenti e/o collaboratori di volta in volta interessati o coinvolti nell'ambito delle rispettive mansioni in conformità delle istruzioni ricevute.

L'elenco di tutti i soggetti suddetti è costantemente aggiornato e può conoscerlo agevolmente e gratuitamente chiedendolo a Allianz S.p.A. - Servizio Clienti – Pronto Allianz - Corso Italia, 23 - 20122 Milano - numero verde 800.68.68.68, ove potrà conoscere anche la lista dei Responsabili in essere, nonché informazioni più dettagliate circa i soggetti che possono venire a conoscenza dei dati in qualità di incaricati.

Il consenso che Le chiediamo, pertanto, riguarda anche la trasmissione a queste categorie ed il trattamento dei dati da parte loro ed è necessario per il perseguimento delle finalità di fornitura del prodotto o servizio assicurativo richiesto e per la redistribuzione del rischio.

La informiamo inoltre che i Suoi dati personali non verranno diffusi e che le informazioni relative alle operazioni da Lei poste in essere, ove ritenute sospette ai sensi della normativa antiriciclaggio, potranno essere comunicate agli altri intermediari finanziari del nostro Gruppo.

Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati.

Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento<sup>5</sup>.

Per l'esercizio dei suoi diritti può rivolgersi a Allianz S.p.A. – Servizio Clienti - Pronto Allianz - Corso Italia, 23 - 20122 Milano - numero verde 800.68.68.68 - fax 02 72.16.91.45 - e-mail [privacy@allianz.it](mailto:privacy@allianz.it) (il cui responsabile pro tempore è anche responsabile del trattamento).

<sup>1</sup> Art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n°196/2003).

<sup>2</sup> Le finalità assicurative richiedono, come indicato nella raccomandazione del Consiglio d'Europa REC (2002) 9, che i dati siano trattati, tra l'altro, anche per la prevenzione, individuazione e/o perseguimento di frodi assicurative.

<sup>3</sup> Altri soggetti che effettuano operazioni che La riguardano o che, per soddisfare una Sua richiesta, forniscono all'azienda informazioni commerciali, finanziarie, professionali ecc.

<sup>4</sup> Sono considerati sensibili i dati relativi, ad esempio, al Suo stato di salute, alle Sue opinioni politiche e sindacali e alle Sue convinzioni religiose (art.4, comma 1., lettera d) Codice in materia di protezione dei dati personali).

<sup>5</sup> Questi diritti sono previsti dall'art.7 del Codice in materia di protezione dei dati personali. La cancellazione e il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Per l'integrazione occorre vantare un interesse. Il diritto di opposizione può essere sempre esercitato nei riguardi del materiale commerciale e pubblicitario, della vendita diretta o delle ricerche di mercato. Negli altri casi, l'opposizione presuppone un motivo legittimo.

ALLEGATO 1- APPENDICE DESIGNAZIONE BENEFICIARI  
Polizza Collettiva di Assicurazione Vita Take Care Plus  
ad adesione facoltativa  
BMW Bank GmbH - Succursale Italiana

Dati Finanziamento		
Numero proposta Finanziamento	_____	_____
Numero pratica DFE	_____	

  

Dati Assicurato		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
_____	_____	_____

DESIGNAZIONE BENEFICIARI (OPZIONALE)

DESIGNO, quali Beneficiari della Prestazione Assicurata in caso di morte dell'Assicurato, i seguenti soggetti:

Cognome	Nome	Codice Fiscale
_____	_____	_____
Cognome	Nome	Codice Fiscale
_____	_____	_____

Data \_\_\_\_\_ Firma Assicurato \_\_\_\_\_

ALLEGATO 1- APPENDICE DESIGNAZIONE BENEFICIARI  
Polizza Collettiva di Assicurazione Vita Take Care Plus  
ad adesione facoltativa  
BMW Bank GmbH - Succursale Italiana

Dati Finanziamento		
Numero proposta Finanziamento	_____	_____
Numero pratica DFE	_____	

  

Dati Assicurato		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
_____	_____	_____

DESIGNAZIONE BENEFICIARI (OPZIONALE)

DESIGNO, quali Beneficiari della Prestazione Assicurata in caso di morte dell'Assicurato, i seguenti soggetti:

Cognome	Nome	Codice Fiscale
_____	_____	_____
Cognome	Nome	Codice Fiscale
_____	_____	_____

Data \_\_\_\_\_ Firma Assicurato \_\_\_\_\_