

postewelfare dipendenti **TCM/I TP**

# CONTRATTO DI ASSICURAZIONE COLLETTIVA TEMPORANEA CASO MORTE E INVALIDITÀ TOTALE E PERMANENTE

Mod. 3 Ed. Aprile 2026

Questo contratto è stato redatto sulla base delle Linee Guida per la semplificazione dei contratti assicurativi del Tavolo Tecnico ANIA, Associazione dei Consumatori, Associazioni degli intermediari, secondo quanto previsto dalla Lettera al Mercato IVASS del 14/03/2018

**Posteitaliane**

**Postevita**  
Gruppo Assicurativo Postevita

# INDICE

<b>CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE</b> .....	<b>4</b>
Art. 1 - In cosa consiste l'assicurazione?.....	4
Art. 2 - Ci sono particolari condizioni per poter stipulare la Polizza? ....	5
Art. 3 - Chi è l'Assicurato? .....	5
Art. 4 - Chi sono i Beneficiari? .....	6
Art. 5 - Chi è possibile assicurare? .....	6
Art. 6 - Ci sono casi in cui decesso e Invalidità Totale e Permanente non sono coperti dall'assicurazione?.....	7
Art. 7 - La copertura prevede un periodo di Carenza? .....	7
Art. 8 - Quanto dura il contratto? .....	7
Art. 9 - Quando comincia e quanto dura la copertura?.....	8
Art. 10 - A quanto ammonta il Premio, e come si paga? .....	8
Art. 11 - Come si rimodula il Premio in base a entrate e uscite degli assicurati durante il contratto? .....	8
Art. 12 - Cosa succede se il Contraente non paga il Premio? .....	9
Art. 13 - È possibile riscattare l'assicurazione? .....	9
Art. 14 - Si può recedere dal Contratto? .....	10
Art. 15 - Come si disdice il contratto? .....	10
Art. 16 - Come si accerta l'Invalidità Totale e Permanente (accertamento diretto)?.....	10
Art. 17 - Cosa si deve fare quando si verifica una Invalidità Totale e Permanente causata da Infortunio o Malattia e l'Assicurato vuole che ad accertarla sia Poste Vita (accertamento autonomo)?.....	12
Art. 18 - Come si gestiscono le controversie mediche?.....	13
Art. 19 - Quali sono gli adempimenti del Contraente verso gli assicurati e verso Poste Vita?.....	13
Art. 20 - Cosa succede se a causa di un unico evento il decesso o l'Invalidità Totale e Permanente colpiscono più assicurati? ..	14

Art. 21 - Cosa bisogna fare e quali documenti bisogna presentare a Poste Vita per il pagamento del Capitale Assicurato? .....	15
Art. 22 - Quando paga il Capitale Assicurato Poste Vita? .....	17
Art. 23 - Come si presenta un reclamo? .....	18
Art. 24 - Come si fa a richiedere informazioni a Poste Vita? .....	19
Art. 25 - Cosa succede in caso di dubbi interpretativi o modifiche del contratto? .....	19
Art. 26 - Chi paga tasse e imposte relative al contratto? .....	19
Art. 27 - Entro quanto tempo si può richiedere la somma dovuta? ....	19
Art. 28 - Quale legislazione si applica a questo contratto?.....	20
Art. 29 - In quale lingua è redatto il contratto?.....	20
Art. 30 - Qual è il foro competente e cosa si deve fare in caso di controversie tra il Contraente, l'Assicurato e Poste Vita? .....	20
Art. 31 - Cosa deve fare l'Assicurato che ha stipulato anche altre polizze per il rischio di Malattia grave .....	20
Art. 32 - Cosa succede se il Contraente o l'Assicurato fanno dichiarazioni inesatte o reticenti?.....	21
Art. 33 - Adeguata verifica della clientela.....	21
<b>GLOSSARIO .....</b>	<b>22</b>
<b>INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.....</b>	<b>24</b>
<b>ALLEGATI .....</b>	<b>31</b>
Allegato 1 - Active At Work .....	32
Allegato 2 - Questionario sulla salute smart TCM/ITP .....	33
Allegato 3 - Modulo denuncia sinistro.....	34
Allegato 4 - Modulo per il rilascio del consenso.....	35

Ai sensi del Codice delle Assicurazioni (D.Lgs. 7 settembre 2005, n. 209 e s.m.i.) e delle disposizioni di attuazione, le clausole che prevedono rischi, oneri e obblighi a carico dell'Assicurato, esclusioni, limitazioni e periodi di sospensione della garanzia, nullità, decadenze, nonché le avvertenze, sono riportate mediante caratteri di particolare evidenza.

# CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

## Poste**Welfare**Dipendenti **TCM/ITP**

### CONTRATTO DI ASSICURAZIONE COLLETTIVA A PREMIO UNICO TEMPORANEA CASO MORTE E INVALIDITÀ TOTALE E PERMANENTE

Questo Contratto è disciplinato da:

- le Condizioni di Assicurazione;
- il Certificato di Polizza e le eventuali appendici rilasciate da Poste Vita S.p.A. (di seguito Poste Vita);
- le disposizioni di legge in materia.

Le parole con l'iniziale maiuscola sono spiegate nel Glossario.

I rimandi ad altri articoli sono indicati dalla freccia ►.

#### **Art. 1 - In cosa consiste l'assicurazione?**

PosteWelfareDipendenti Temporanea caso morte (tcm)/Invalidità totale e permanente (itp) è un'assicurazione di tipo collettivo riservata alle persone giuridiche (**con non meno di 30 dipendenti e massimo 400**) con sede legale nella Repubblica Italiana e residenza nella Repubblica Italiana ai fini fiscali.

In caso di decesso o Invalidità Totale e Permanente dell'Assicurato prima della scadenza contrattuale, Poste Vita corrisponde in un'unica soluzione il Capitale Assicurato ai Beneficiari o agli aventi diritto, purché il premio annuo sia stato pagato e l'Assicurato sia incluso nel Collettivo Assicurato.

L'importo del Capitale Assicurato varia **da un minimo di 10.000 euro fino a un massimo di 350.000 euro** (► art. 2).

Il **decesso** e l'**Invalidità Totale e Permanente** sono coperti qualunque possa esserne la causa, senza limiti territoriali, tranne casi particolari (► art. 6). È coperto anche il caso di suicidio, fin dall'ingresso in copertura (in deroga all'art. 1927 del Codice civile).

Si intende colpito da Invalidità Totale e Permanente l'Assicurato che, ai sensi di quanto previsto dalla Legge 222/1984 e successive modifiche ed integrazioni, per sopravvenuta infermità o per sopraggiunto difetto fisico o mentale, oggettivamente accertabile, abbia visto ridotta, in modo permanente e a meno di un terzo del normale, la propria capacità di lavoro in occupazioni confacenti alle sue attitudini, e al quale sia stata riconosciuta una invalidità superiore al 66% (► art. 16).

All'Assicurato può essere riconosciuto il pagamento del Capitale Assicurato previsto in caso di Invalidità Totale e Permanente anche se continua a esercitare la sua attività lavorativa.

Il decesso dell'Assicurato intervenuto durante l'accertamento dello stato di Invalidità equivale all'avvenuto riconoscimento dello stato di invalidità da parte della Compagnia.

Dopo il pagamento del Capitale Assicurato per l'Invalidità Totale e Permanente, la copertura per l'Assicurato si estingue e nulla sarà dovuto in caso di sua morte.

Se alla scadenza del contratto non sono avvenuti né il decesso dell'Assicurato né la sua Invalidità Totale e Permanente, il contratto si estingue e Poste Vita acquisisce il premio pagato, che quindi non potrà essere restituito.

## ***Art. 2 - Ci sono particolari condizioni per poter stipulare la Polizza?***

Il Contraente deve:

- assicurare tutti i suoi dipendenti;
- associare in modo omogeneo, a tutti gli assicurati della stessa categoria professionale, lo stesso Capitale Assicurato (► art. 1).

## ***Art. 3 - Chi è l'Assicurato?***

La persona fisica sulla cui vita viene stipulato il contratto, inclusa nel Collettivo Assicurato indicato nel Certificato di Polizza.

Si possono assicurare le persone fisiche rientranti nelle categorie dei Dirigenti, Quadri, Impiegati, Operai, Consulenti, Amministratori, ecc.

## **Art. 4 - Chi sono i Beneficiari?**

I Beneficiari del pagamento del Capitale Assicurato sono indicati dai Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro di categoria o dai Contratti e/o Accordi e/o Regolamenti Aziendali in vigore.

Se non sono indicati:

- in caso di **Invalidità Totale e Permanente** il Beneficiario è lo stesso Assicurato;
- in caso di **decesso**, i Beneficiari sono quelli nominati dall'Assicurato. Se non li ha nominati, i Beneficiari sono gli eredi testamentari; se non c'è testamento, gli eredi legittimi. L'Assicurato deve comunicare al Contraente i Beneficiari che ha nominato; in caso di decesso dell'Assicurato, il Contraente li comunica a Poste Vita. La nomina dei Beneficiari non può essere revocata o modificata nei casi previsti dall'art. 1921 del Codice civile.

## **Art. 5 - Chi è possibile assicurare?**

Al momento della sua inclusione in Polizza, l'Assicurato deve avere un'Età Assicurativa compresa tra i 18 e i 70 anni. Compiuti i 70 anni, la copertura non è più rinnovabile.

A seconda del numero di dipendenti e dell'importo del Capitale Assicurato, può essere necessario presentare specifica documentazione per ogni Assicurato, per verificare se ci sono le condizioni per includerlo in copertura:

<b>DIPENDENTI ASSICURATI</b>	<b>CAPITALE ASSICURATO FINO A 150K</b>	<b>CAPITALE ASSICURATO DA 151K A 200K</b>	<b>CAPITALE ASSICURATO DA 201K A 350K</b>
da 30 a 40	Questionario Salute Smart (allegato 2)	Questionario Salute Smart (allegato 2)	Rapporto di visita medica
da 41 a 100	Active at Work (allegato1)	Active at Work (allegato1)	Rapporto di visita medica
da 101 a 400	Nessuna documentazione	Nessuna documentazione	Rapporto di visita medica

## ***Art. 6 - Ci sono casi in cui decesso e Invalidità Totale e Permanente non sono coperti dall'assicurazione?***

Non sono coperti i casi di decesso e di Invalidità Totale e Permanente che derivano direttamente, indirettamente o parzialmente da:

- dolo del Contraente o dei Beneficiari;
- partecipazione attiva dell'Assicurato a delitti dolosi;
- abuso di alcolici e psicofarmaci e uso non terapeutico di stupefacenti e allucinogeni, radiazioni, reazioni nucleari o contaminazione radioattiva;
- partecipazione attiva dell'Assicurato a fatti di guerra, a meno che sia dovuta a obblighi verso lo Stato italiano; in questo caso, se gli aventi diritto lo richiedono, la copertura può essere mantenuta alle condizioni stabilite dal Ministero competente;
- incidente di volo, se l'Assicurato viaggia a bordo di aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo e, in ogni caso, se viaggia in qualità di membro dell'equipaggio.

In tutti questi casi, Poste Vita restituisce al Contraente solo la parte di Premio relativa al periodo di copertura non goduto dall'Assicurato, al netto dei Costi accessori.

Solo per l'**Invalidità Totale e Permanente**, la copertura non vale per le persone alle quali, prima di essere incluse, in ambito previdenziale l'INPS aveva riconosciuto la pensione di inabilità o, in subordine, l'assegno di invalidità.

## ***Art. 7 - La copertura prevede un periodo di Carenza?***

No, la copertura non prevede alcun periodo di Carenza.

## ***Art. 8 - Quanto dura il contratto?***

Il contratto dura un anno e si rinnova automaticamente di anno in anno (per un massimo di due volte) se il Contraente non invia a Poste Vita la richiesta di disdetta (► art. 15).

## **Art. 9 - Quando comincia e quanto dura la copertura?**

Per il Collettivo Assicurato la copertura comincia dalle ore 00 del giorno di decorrenza indicato nel Certificato di Polizza. L'assicurazione resta sospesa fino alle ore 24 del giorno di pagamento del premio (► art. 12).

Per i nuovi assunti la copertura comincia dalle ore 00 del giorno di assunzione, purché il Contraente l'abbia comunicata a Poste Vita entro 30 giorni.

Per tutti, la copertura finisce alla data indicata nel Certificato di Polizza e si rinnova automaticamente di anno in anno (► art. 8).

Se un Assicurato non è più dipendente dell'azienda o passa a una diversa categoria contrattuale (► art. 3), il Contraente deve comunicarlo a Poste Vita entro 30 giorni e la copertura finisce alle ore 24 della data di uscita indicata dal Contraente.

Il Contraente richiede l'uscita dell'Assicurato anche in caso di risoluzione del rapporto di collaborazione e/o revoca di incarico. In questi casi la copertura finisce alle ore 24 del giorno della risoluzione del rapporto di lavoro e/o collaborazione e/o revoca di incarico.

8/31

## **Art. 10 - A quanto ammonta il Premio, e come si paga?**

Il Contraente deve pagare il Premio unico all'inizio di ciascun anno assicurativo, con un unico bonifico sul conto corrente intestato a Poste Vita.

Il Premio per singolo Assicurato si ottiene moltiplicando il tasso relativo all'Età Assicurativa per il Capitale Assicurato. Il tasso è definito per fasce di età.

A ogni rinnovo annuale, il Premio si rimodula in base a ingressi o uscite di assicurati dalla copertura (► art. 11).

## **Art. 11 - Come si rimodula il Premio in base a entrate e uscite degli assicurati durante il contratto?**

Il Premio si calcola in proporzione alla durata della copertura per gli assicurati inclusi e al Capitale Assicurato per ciascuno di essi.

Quando un Assicurato entra o esce (per causa diversa dal decesso o dal riconoscimento dell'invalidità totale e permanente come definita all'art.1) dalla copertura, alla scadenza annuale Poste Vita emette un'apposita **Appendice di regolazione premio**. Il pagamento del Premio avviene a conguaglio sotto forma di regolazione premio, che considera quindi entrate e uscite nel corso dell'anno.

Se un Assicurato esce dalla copertura per cause diverse dal decesso e/o dall'invalidità totale e permanente, il premio pagato relativo al periodo successivo all'uscita viene rimborsato al momento del conguaglio.

Il Contraente deve comunicare ogni nuova entrata o uscita al Portafoglio di Poste Vita (collettive@postevita.it) indicando solo sesso, data di nascita e Capitale Assicurato.

Quando si verificano il decesso o l'Invalidità Totale e Permanente dell'Assicurato, il Contraente conferma a Poste Vita che l'Assicurato fa parte del Collettivo Assicurato, anche se è entrato in copertura dopo la data di decorrenza della polizza.

Se Poste Vita non ha ancora ricevuto la comunicazione, può consultare il Libro Unico del Lavoro dell'azienda per verificare che l'Assicurato sia tra i suoi dipendenti.

### ***Art. 12 - Cosa succede se il Contraente non paga il Premio?***



Il Contraente deve pagare il Premio entro 30 giorni dalla data di decorrenza riportata sul certificato di polizza, pena l'inefficacia del contratto. Resta inteso che, a fronte del mancato pagamento del premio, eventuali sinistri verificatisi durante il periodo di sospensione della copertura non verranno indennizzati.

### ***Art. 13 - È possibile riscattare l'assicurazione?***

No, il riscatto non è mai possibile.

## ***Art. 14 - Si può recedere dal Contratto?***

Il Contraente può recedere entro 30 giorni dalla sottoscrizione comunicandolo per raccomandata a/r a:



**Poste Vita S.p.A.**  
**Portafoglio**  
**Viale Europa 190**  
**00144 Roma**

Il Contraente deve allegare il Certificato di Polizza e le eventuali appendici.

Poste Vita e il Contraente sono liberi da ogni obbligo reciproco derivante dal contratto, dalle ore 24 del giorno di spedizione della comunicazione di recesso, attestata dal timbro postale.

Entro 30 giorni dal giorno in cui riceve la comunicazione di recesso e la documentazione completa, Poste Vita rimborsa al Contraente il Premio versato al netto delle eventuali imposte.

10/31

## ***Art. 15 - Come si disdice il contratto?***

Il Contraente può disdire il Contratto almeno 30 giorni prima rispetto alla data di scadenza, comunicandolo per raccomandata a/r a:



**Poste Vita S.p.A.**  
**Portafoglio**  
**Viale Europa 190**  
**00144 Roma**

## ***Art. 16 - Come si accerta l'Invalidità Totale e Permanente (accertamento diretto)?***

Per Poste Vita vale il giudizio sullo stato di Invalidità Totale e Permanente, ai sensi di quanto previsto dalla Legge 222/1984 e successive modifiche ed integrazioni, formulato da:

- l'INPS o altro ente previdenziale al quale appartiene obbligatoriamente l'Assicurato al momento del riconoscimento della pensione di inabilità o del primo riconoscimento di invalidità

- l'INAIL se l'invalidità è di origine professionale e l'INPS non ha riconosciuto la pensione di inabilità o il primo assegno di invalidità.

Documentazione richiesta da Poste Vita e da inviare a:



raccomandata a/r

**Poste Vita S.p.A.**

**Liquidazioni**

**Viale Europa 190**

**00144 Roma**

in alternativa @ email: **postevita@pec.postevita.it**

- copia della domanda di invalidità presentata all'ente previdenziale di appartenenza se ci sono i requisiti di iscrizione o di anzianità contributiva;
- certificato con il quale l'ente previdenziale riconosce il diritto dell'Assicurato alla pensione di inabilità o all'assegno ordinario di invalidità;
- certificato del medico curante sulle cause che hanno determinato lo stato di invalidità.

Per il diritto al pagamento del Capitale Assicurato la domanda di invalidità deve essere stata inviata prima della eventuale cessazione del rapporto di lavoro e/o di collaborazione con il Contraente o con le società controllate o l'ente raggruppato, associato, convenzionato o iscritto.

Se per il riconoscimento dell'assegno ordinario di invalidità o della pensione di inabilità da parte dell'ente previdenziale mancano i requisiti di iscrizione o di anzianità contributiva, Poste Vita accerta l'invalidità in autonomia. L'Assicurato le deve fornire un'autodichiarazione di mancanza dei requisiti di iscrizione o di anzianità contributiva e tutte le prove documentali necessarie a stabilire le cause e gli effetti della Malattia o della lesione fisica che hanno prodotto l'invalidità (certificati medici, lettere di dimissione).

Se dopo 6 mesi dalla data di presentazione della domanda l'ente previdenziale non ha ancora riconosciuto il diritto all'assegno di invalidità o alla pensione di inabilità, Poste Vita accerta l'invalidità in autonomia. L'Assicurato le deve fornire copia della domanda presentata e tutte le prove documentali necessarie a stabilire le cause e gli effetti della Malattia o della lesione fisica che hanno prodotto l'invalidità (certificati medici, lettere di dimissione).

## **Art. 17 - Cosa si deve fare quando si verifica una Invalidità Totale e Permanente causata da Infortunio o Malattia e l'Assicurato vuole che ad accertarla sia Poste Vita (accertamento autonomo)?**

L'Assicurato, una persona a lui vicina o lo stesso Contraente, entro 60 giorni dalla diagnosi di invalidità, deve comunicarlo a Poste Vita in uno di questi due modi:



raccomandata a/r  
**Poste Vita S.p.A.**  
**Liquidazioni**  
**Viale Europa 190**  
**00144 Roma**

in alternativa @ email: [postevita@pec.postevita.it](mailto:postevita@pec.postevita.it)

Alla comunicazione è necessario allegare:

- certificazione medica;
- eventuali cartelle cliniche;
- successivi controlli clinici e strumentali.

L'Assicurato deve:

- sottoporsi a ogni accertamento e controllo medico richiesto da Poste Vita;
- sciogliere dal segreto professionale i medici che lo hanno visitato e curato, perché possano fornire ogni informazione richiesta da Poste Vita.

Poste Vita potrebbe sempre chiedere all'Assicurato di sottoporsi a un accertamento medico-legale presso un medico o una struttura di sua fiducia con costi a carico di Poste Vita.

Poste Vita si impegna ad accertare l'invalidità nel più breve tempo possibile e comunque entro 90 giorni dalla data in cui riceve la documentazione completa.

Se l'accertamento dello stato di invalidità avviene in fase di rinnovo del contratto e il Contraente ha pagato il Premio, Poste Vita mantiene valida la copertura dell'Assicurato durante tutto il periodo di accertamento.

## ***Art. 18 - Come si gestiscono le controversie mediche?***

Di fronte a una controversia di natura medica sulle conseguenze invalidanti dell'Infortunio o della Malattia o sull'applicazione dei criteri di indennizzabilità, l'Assicurato e Poste Vita di comune accordo possono richiedere la decisione di un Collegio Medico Arbitrale.

Il Collegio Medico Arbitrale è composto da tre medici, di cui uno nominato dall'Assicurato, l'altro da Poste Vita mentre la scelta del terzo è di comune accordo. Se non si accordano sul terzo medico, questo viene nominato dal Consiglio dell'Ordine dei Medici che ha giurisdizione nel luogo dove si riunisce il Collegio. Il Collegio ha sede nel Comune, sede di Istituto di medicina legale, più vicino al luogo di residenza dell'Assicurato.

Le decisioni del Collegio sono prese a maggioranza, senza formalità di legge, e sono vincolanti per le parti, che rinunciano a impugnare la decisione, tranne che nei casi di violenza, dolo, errore o violazione dei patti contrattuali.

Se lo ritiene opportuno, il Collegio può decidere di accertare in modo definitivo lo stato di Invalidità Totale e Permanente a in un secondo momento, che deciderà lo stesso Collegio.

Ciascuna delle parti paga le spese del proprio medico e metà di quelle del terzo medico.

I risultati delle perizie del Collegio devono essere riportati nel verbale, che sarà redatto in due copie, una per ognuna delle parti.

Le decisioni del Collegio rimangono vincolanti anche se uno dei medici rifiuta di firmare il verbale; il suo rifiuto deve essere attestato dagli altri medici nel verbale stesso.

## ***Art. 19 - Quali sono gli adempimenti del Contraente verso gli assicurati e verso Poste Vita?***

Il Contraente si impegna a:

- inviare a Poste Vita, prima della sottoscrizione, i dati della popolazione da assicurare: sesso, data di nascita, importo del Capitale Assicurato;

- comunicare a Poste Vita se ha stipulato altre polizze sulla vita degli Assicurati, per consentirle di valutare meglio i rischi e la somma assicurata complessiva;
- consegnare copia delle presenti Condizioni di Assicurazione agli Assicurati che lo richiedono, indicando loro tutte le informazioni contenute nel Certificato di Polizza: decorrenza della copertura, caratteristiche concordate per individuare il Collettivo Assicurato, Capitale Assicurato;
- consegnare agli assicurati ogni altro documento previsto dalle Condizioni di Assicurazione, compresa l'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento 2016/679/UE (GDPR).

**Almeno 15 giorni prima della scadenza annuale il Contraente deve comunicare a Poste Vita:**

- **le modifiche ai dati già comunicati (e/o nelle società od enti ad essa raggruppati, convenzionati, associati o iscritti);**
- **le variazioni da apportare al Collettivo Assicurato rispetto a quanto comunicato alla sottoscrizione in conformità al Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro di categoria o al Contratto e/o Accordo e/o Regolamento Aziendale in vigore.**

Tutte le variazioni, come nuove assunzioni o cambi di categoria, hanno effetto dalle ore 24 del giorno in cui avvengono (► art. 9).

Quando si verifica il decesso o l'Invalidità Totale Permanente di un Assicurato, il Contraente conferma a Poste Vita che fa parte del Collettivo Assicurato, anche se è entrato in copertura dopo la data di decorrenza della polizza.

Se Poste Vita non ha ancora ricevuto la comunicazione, può consultare il Libro Unico del Lavoro dell'azienda per verificare che l'Assicurato sia tra i suoi dipendenti.

### ***Art. 20 - Cosa succede se a causa di un unico evento il decesso o l'Invalidità Totale e Permanente colpiscono più assicurati?***

In questo caso Poste Vita paga un importo complessivo fino a 6 volte il Capitale medio assicurato nell'anno solare in cui si è verificato l'evento.

## **Art. 21 - Cosa bisogna fare e quali documenti bisogna presentare a Poste Vita per il pagamento del Capitale Assicurato?**

La domanda di pagamento può essere presentata:



per raccomandata a/r

**Poste Vita S.p.A.**

**Liquidazioni**

**Viale Europa 190**

**00144 Roma**

in alternativa @ email: [postevita@pec.postevita.it](mailto:postevita@pec.postevita.it)

Documenti da presentare e da allegare:

### **Invalidità totale e permanente**

Il Contraente o l'Assicurato devono inviare:

- dichiarazione firmata dall'Assicurato con il suo "consenso al trattamento dei dati particolari (per esempio quelli sulla salute) ai sensi del Regolamento 2016/679/UE (GDPR);
- richiesta di pagamento firmata dall'Assicurato, o dal Contraente se quest'ultimo è anche Beneficiario, in qualità di Beneficiario;
- verbale dell'autorità competente eventualmente intervenuta dal quale si evince la dinamica dell'evento che ha causato l'Infortunio o la Malattia;
- certificato di pronto soccorso o certificazione analoga;
- cartella clinica relativa al ricovero e documentazione relativa alle visite specialistiche e/o diagnostiche effettuate dopo l'evento invalidante che ne certificano l'evoluzione;
- copia del certificato di riconoscimento del diritto alla percezione dell'assegno ordinario di invalidità o della pensione di inabilità rilasciata dall'ente previdenziale di riferimento;
- certificato medico che attesta la stabilizzazione dei postumi invalidanti o certificato medico che attesta la stabilizzazione degli esiti della malattia.

Se fossero necessari, Poste Vita potrebbe richiedere ulteriori documenti rispetto a quelli sopra elencati.

## **Decesso dell'assicurato**

I Beneficiari devono inviare:

- richiesta di pagamento firmata da ciascun Beneficiario, con queste informazioni e allegati:
  - nome, cognome e codice fiscale di ciascun Beneficiario;
  - copia di un documento di identità di ciascun Beneficiario, valido alla data del pagamento da parte di Poste Vita;
  - IBAN di ciascun Beneficiario;
  - dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali firmata da ciascun Beneficiario (ai sensi Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679/UE (GDPR));
  - dichiarazione con i dati richiesti dalla normativa antiriciclaggio firmata da ciascun Beneficiario;
  - decreto di autorizzazione del Giudice Tutelare a riscuotere la somma dovuta se tra i Beneficiari ci sono soggetti minori o incapaci.

Per agevolare i Beneficiari, Poste Vita mette a loro disposizione dei modelli di richiesta pagamento allegati al presente documento.

- Certificato di morte dell'Assicurato emesso da un ufficiale di stato civile;
- relazione medica sulle cause del decesso dell'Assicurato; PosteVita può così verificare che il decesso non rientri tra i casi non coperti dall'assicurazione (► art. 6). Invece della relazione medica è possibile inviare il modulo ISTAT relativo al decesso redatto e sottoscritto dal medico competente. Poste Vita mette a disposizione presso il Contraente un modello di relazione medica sulle cause del decesso;
- se il decesso non è causato da Malattia, la relazione delle autorità competenti.

Se l'Assicurato non ha lasciato testamento, anche:

- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con firma autenticata in cui il Beneficiario dichiara, sotto la propria responsabilità, che:
  - l'Assicurato è deceduto senza lasciare testamento;
  - lui stesso ha fatto ogni possibile tentativo per accertare che non ci fossero disposizioni testamentarie;
  - indica tutte le persone nominate come Beneficiari per quanto a sua conoscenza, la loro data di nascita e capacità di agire.

Se l'Assicurato ha lasciato uno o più testamenti:

- copia autentica o estratto autentico del testamento;

- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con firma autenticata in cui il Beneficiario dichiara, sotto la propria responsabilità, che:
  - indica i Beneficiari;
  - lui stesso ha fatto ogni possibile tentativo per accertare che il testamento presentato è l'unico; nel caso di più testamenti quale sia quello ritenuto valido;
  - il testamento o i testamenti non sono stati contestati;
  - non ci sono altri Beneficiari oltre a quelli indicati nella dichiarazione;
  - il testamento non contiene revoche o modifiche nella nomina dei Beneficiari.

## **Art. 22 - Quando paga il Capitale Assicurato Poste Vita?**

### **Invalidità totale e permanente**

Dal momento in cui è possibile affermare che l'assicurato è invalido secondo le condizioni di assicurazione (► artt.16 e 17), Poste Vita paga il capitale all'assicurato stesso o al Contraente se è beneficiario della prestazione, entro 30 giorni dal ricevimento della documentazione completa.

### **Decesso**

Entro 30 giorni dal ricevimento di tutta la documentazione richiesta, Poste Vita comunica ai Beneficiari l'esito della valutazione. Se positiva, paga il Capitale Assicurato secondo le modalità di pagamento indicate nella richiesta di pagamento.

Se fosse necessario, Poste Vita potrebbe richiedere ai Beneficiari - una sola volta - ulteriore documentazione purché:

- sia indispensabile per valutare la richiesta di pagamento;
- Poste Vita non riesca a recuperarla direttamente;
- la richiesta sia adeguatamente motivata.

Entro 14 giorni Poste Vita comunica ai Beneficiari l'esito della valutazione. Se positiva, paga il Capitale Assicurato entro 14 giorni dalla data in cui ha ricevuto la documentazione ulteriore.



**Le spese per il recupero della documentazione relativa al decesso sono carico dei Beneficiari.**

Se il pagamento avviene oltre i 30 giorni, Poste Vita paga anche gli interessi di mora al tasso di legge.

### **Art. 23 - Come si presenta un reclamo?**

Chi vuole presentare un reclamo sul rapporto contrattuale deve farlo per iscritto e inviare il reclamo alla funzione General Counsel di Poste Vita in uno di questi due modi:



raccomandata a/r  
**Poste Vita S.p.A.**  
**Reclami**  
**Viale Europa 190**  
**00144 Roma**

in alternativa @ email: [reclami@postevita.it](mailto:reclami@postevita.it).

Se contiene dati personali, la risposta al reclamo viene inviata all'indirizzo che il Contraente ha indicato nel Certificato di Polizza (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679/UE GDPR).

**Poste Vita deve rispondere entro 45 giorni dal ricevimento del reclamo.**

Se l'Assicurato, o il Contraente, non riceve risposta o la risposta non lo soddisfa, può scrivere all'IVASS, l'Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, allegando la documentazione relativa al reclamo:



**IVASS**  
**Servizio Tutela del Consumatore**  
**Via del Quirinale 21**  
**00187 Roma**

Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare il reclamo all'IVASS o attivare direttamente il sistema estero competente tramite la procedura FIN-NET (accedendo al sito internet: [http://ec.europa.eu/internal\\_market/fin-net/index\\_en.htm](http://ec.europa.eu/internal_market/fin-net/index_en.htm)).



Le informazioni sulla gestione dei reclami, i recapiti e le modalità di presentazione, i tempi di risposta sono disponibili sul sito [postevita.poste.it](http://postevita.poste.it).

## ***Art. 24 - Come si fa a richiedere informazioni a Poste Vita?***

Per richiedere informazioni su questo prodotto:

- chiamare il numero verde 800.316.181;
- scrivere a: [infoclienti@postevita.it](mailto:infoclienti@postevita.it).

Per informazioni di natura contabile, scrivere a:  
[contabilita.industriale\\_collettive@postevita.it](mailto:contabilita.industriale_collettive@postevita.it).

## ***Art. 25 - Cosa succede in caso di dubbi interpretativi o modifiche del contratto?***

Sarà sempre privilegiata l'interpretazione più estensiva e favorevole all'Assicurato o al Contraente.

Qualsiasi modificazione, aggiunta e/o deroga a questo contratto o ai suoi allegati dovrà essere concordata per iscritto dalle parti, tranne gli adeguamenti contrattuali determinati da modifiche normative.

## ***Art. 26 - Chi paga tasse e imposte relative al contratto?***

Eventuali tasse e imposte relative al contratto sono a carico del Contraente o dei Beneficiari e aventi diritto, a seconda dei casi.

Il Capitale Assicurato pagato da Poste Vita in seguito al decesso dell'Assicurato è esente da IRPEF e dall'imposta sulle successioni (Art. 34 del D.P.R. n. 601/73 e Art. 6, comma 2, del D.P.R. 917/1986).

## ***Art. 27 - Entro quanto tempo si può richiedere la somma dovuta?***

Il termine di prescrizione, cioè il periodo di tempo entro il quale è possibile far valere i propri diritti al pagamento, per i contratti di assicurazione sulla vita sono stabiliti dalla legge in 10 anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto stesso si fonda (art. 2952 del Codice Civile).



**Se gli aventi diritto non richiedono gli importi dovuti entro i 10 anni, Poste Vita ha l'obbligo di versare le somme al Fondo istituito con la legge 23 dicembre 2005, n. 266 (legge 27 ottobre 2008, n. 166).**

### ***Art. 28 - Quale legislazione si applica a questo contratto?***

Si applica la legge italiana.

### ***Art. 29 - In quale lingua è redatto il contratto?***

Il contratto, ogni documento allegato e le comunicazioni in corso di contratto sono redatti in italiano, a meno che le parti concordino di redigerlo in un'altra lingua.

### ***Art. 30 - Qual è il foro competente e cosa si deve fare in caso di controversie tra il Contraente, l'Assicurato e Poste Vita?***

Per ogni controversia tra l'Assicurato, o i suoi aventi diritto, e Poste Vita che riguarda questo contratto è competente l'Autorità Giudiziaria del Comune di residenza o di domicilio dell'Assicurato o degli aventi diritto.

Per le controversie tra il Contraente e Poste Vita che riguardano questo contratto è invece competente l'Autorità Giudiziaria individuata in base ai criteri ordinari.

In ogni caso il primo passo, obbligatorio, è ricorrere alla Mediazione civile, (D.Lgs. n. 28/2010, modificato dal D.L. n. 69/2013 e convertito con modificazioni in Legge n. 98/2013).

La domanda di Mediazione va presentata presso un organismo di Mediazione accreditato presso il Ministero della Giustizia, nel luogo del giudice competente territorialmente.

Solo se la Mediazione non riesce a risolvere la controversia è possibile ricorrere all'Autorità Giudiziaria.

### ***Art. 31 - Cosa deve fare l'Assicurato che ha stipulato altre polizze per il rischio caso morte e invalidità totale e permanente?***

L'Assicurato deve comunicarlo a Poste Vita in fase di denuncia sinistro, per permettere alla stessa una valutazione che considera anche le altre posizioni eventualmente in essere sempre con Poste Vita.

## **Art. 32 - Cosa succede se il Contraente o l'Assicurato fanno dichiarazioni inesatte o reticenti?**

Le dichiarazioni del Contraente o dell'assicurato devono essere esatte e complete.

In caso di dichiarazioni inesatte e reticenti relative a circostanze tali che la Compagnia non avrebbe dato il suo consenso alla conclusione del Contratto, o non lo avrebbe dato alle medesime condizioni se avesse conosciuto il vero stato delle cose, la Compagnia, secondo quanto previsto dagli artt. 1892 e 1893 del codice civile:

- in caso di dolo o colpa grave:
  - ha diritto di impugnare il Contratto dichiarando al Contraente di voler annullare il Contratto, entro tre mesi dal giorno in cui ha conosciuto l'inesattezza della dichiarazione o le reticenze. La Compagnia decade dal diritto di impugnare il Contratto trascorsi tre mesi dal giorno in cui ha conosciuto l'inesattezza della dichiarazione o la reticenza;
  - qualora l'evento si verifichi prima che sia decorso il termine dinanzi indicato per l'impugnazione, la Compagnia non è tenuta a pagare la somma assicurata.
- ove non sussista dolo o colpa grave ha diritto:
  - di recedere dal Contratto, mediante dichiarazione da farsi all'Assicurato entro tre mesi dal giorno in cui ha conosciuto l'inesattezza della dichiarazione o le reticenze;
  - di ridurre la somma dovuta in proporzione alla differenza tra il premio convenuto e quello che sarebbe stato applicato se si fosse conosciuto il vero stato delle cose, ove l'evento si verifichi prima che l'inesattezza della dichiarazione o la reticenza sia conosciuta dall'Assicuratore o prima che questi abbia dichiarato di recedere dal Contratto.

## **Art. 33 - Adeguata verifica della clientela**

L'adeguata verifica della clientela è un obbligo previsto dalla normativa e dalla regolamentazione in materia di Antiriciclaggio.

**Se prima di emettere la polizza, in corso di contratto o al momento di pagare il capitale assicurato, Poste Vita non è in grado di rispettare gli obblighi di adeguata verifica della clientela, dovrà (Regolamento IVASS 44/2019) astenersi dal compiere le seguenti attività:**

- dare corso al contratto;
- effettuare modifiche contrattuali;
- dare seguito alla designazione di nuovi beneficiari.

# GLOSSARIO

**Appendice:** documento che è parte integrante del contratto e viene emesso insieme o in seguito per modificare alcuni aspetti concordati tra Poste Vita e il Contraente.

**Assicurato:** la persona fisica sulla cui vita viene stipulato il contratto.

**Beneficiario:** la persona fisica o giuridica che viene nominata in Polizza dal Contraente o dall'Assicurato, e che riceve il Capitale Assicurato in caso di decesso in corso di contratto.

**Capitale Assicurato:** somma che Poste Vita paga al Beneficiario sotto forma di capitale in caso di decesso dell'Assicurato e di Invalidità totale e permanente nel corso della durata contrattuale, indicata nel Certificato di Polizza.

**Carenza:** periodo durante il quale le garanzie del contratto di assicurazione non sono efficaci.

**Certificato di Polizza:** il documento che prova la stipula del contratto di assicurazione e che viene sottoscritto dal Contraente.

**Collettivo Assicurato:** il gruppo di assicurati nel cui interesse è prestata l'assicurazione.

**Condizioni di Assicurazione:** insieme degli articoli che disciplinano il contratto di assicurazione.

**Contraente:** il soggetto che firma il contratto di assicurazione e si impegna al versamento dei premi a Poste Vita.

**Costi:** oneri sui premi versati a carico del Contraente.

**Età Assicurativa:** nel caso in cui siano trascorsi meno di sei mesi dal compimento dell'età anagrafica, età assicurativa e anagrafica coincidono. In caso contrario, l'età assicurativa è pari all'ultima età anagrafica compiuta maggiorata di un anno.

**Infortunio:** evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna, che produca lesioni fisiche obiettivamente constatabili.

**Invalidità totale e permanente:** sopravvenuta infermità o sopraggiunto difetto fisico o mentale, oggettivamente accertabile, che riduce, in modo permanente e a meno di un terzo del normale, la propria capacità di lavoro in occupazioni confacenti alle proprie attitudini, e rispetto al quale viene riconosciuta una Invalidità superiore al 66%.

**Malattia:** ogni riscontrabile alterazione dello stato di salute dell'Assicurato non dipendente da infortunio.

**Premio:** la somma che il Contraente deve pagare a Poste Vita per la prestazione assicurativa.

**Temporanea caso morte/invalidità totale e permanente (polizza):** polizza assicurativa che prevede il pagamento di un capitale assicurato in caso di decesso dell'assicurato o in caso di accertamento dello stato di invalidità totale e permanente così come disciplinato all'art.1.

# INFORMATIVA PRIVACY

**ai sensi del Regolamento 2016/679/UE “Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali” (articoli 13 e seguenti).**

Poste Vita S.p.A. (di seguito Poste Vita) Società del Gruppo Poste Italiane con sede in Roma, Viale Beethoven 11 desidera fornirLe le indicazioni chiare e semplici circa il trattamento dei Suoi dati personali. In caso di qualsiasi dubbio o chiarimento rispetto a quanto riportato di seguito, La invitiamo a contattarci ai recapiti del Presidio Privacy di Poste Vita sotto indicati.

## **ALCUNE DEFINIZIONI PRINCIPALI**

Il «**dato personale**» è qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile («**interessato**»); si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale.

Il «**trattamento**» è qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati applicate a dati personali, quali la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento, la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, la diffusione, la messa a disposizione, il raffronto, l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione, la distruzione. Il «**Titolare del trattamento**» è la persona giuridica che, singolarmente o insieme ad altri, determina le finalità e i mezzi del trattamento di dati personali. Il «**Contitolare**» è la persona giuridica che determina congiuntamente ad uno o più Titolari le finalità e i mezzi del trattamento dei dati personali dell'interessato, le responsabilità in merito all'osservanza degli obblighi derivanti dalla normativa applicabile.

Il «**Responsabile del Trattamento**» è la persona fisica o giuridica che tratta i dati personali per conto del titolare Titolare del trattamento.

Il «**consenso**» dell'interessato è la manifestazione di volontà libera, specifica, informata e inequivocabile dell'interessato, con la quale lo stesso manifesta il proprio assenso, mediante dichiarazione o azione positiva inequivocabile, affinché i dati personali che lo riguardano siano oggetto di trattamento.

### **SOGGETTI AUTORIZZATI A TRATTARE I DATI PERSONALI**

In relazione al singolo servizio richiesto, Poste Vita potrà trattare i Suoi dati personali unitamente ad altri:

- Titolari, quando determinano le finalità e i mezzi del trattamento esclusivamente per la parte di propria competenza nell'ambito dell'esecuzione del servizio richiesto. Tali soggetti sono tenuti a rendere la propria informativa privacy al cliente;
- Contitolari, quando determinano, congiuntamente al Poste Vita, le finalità e i mezzi del trattamento nell'ambito dell'esecuzione di un determinato servizio richiesto. In tal caso l'informativa privacy viene resa dal Contitolare congiuntamente a Poste Vita.

Inoltre, per lo svolgimento di alcune attività strumentali all'esecuzione del servizio richiesto, ovvero in relazione ad obblighi di legge e comunque in conformità alla normativa sulla protezione dei dati personali, Poste Vita potrà nominare i Responsabili esterni del trattamento (terze parti che effettuano il trattamento dei dati personali per conto di Poste Vita).

La invitiamo a consultare il sito <https://postevita.poste.it/> per conoscere nel dettaglio le informazioni riguardanti la presenza di eventuali Titolari, Contitolari e dei principali Responsabili in base al servizio richiesto. Gli incaricati sono i dipendenti di Poste Vita e le figure assimilate, addetti materialmente al trattamento dei dati personali e autorizzate dal Titolare, direttamente o per il tramite dei delegati.

### **CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI**

Senza che sia necessario un consenso esplicito, Poste Vita potrà comunicare i Suoi dati personali alle seguenti categorie di soggetti:

- contraente della polizza collettiva (es. datore di lavoro, Cassa di categoria, ente etc.) presso il quale Poste Vita raccoglie le informazioni necessarie per la stipula del contratto di polizza;

- intermediari assicurativi e riassicurativi ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; consulenti tecnici ed altri soggetti che svolgono attività ausiliarie per conto di Poste Vita, quali professionisti legali, periti e medici; cliniche convenzionate; società di servizi per il quietanzamento; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; società di consulenza per tutela giudiziaria. Rientra in questa categoria il Broker indicato nel certificato di polizza nel caso in cui gli si affidato la gestione del contratto ai sensi dell'apposita clausola prevista nello stesso;
- società di servizi informatici, telematici e di telecomunicazione; società per la lavorazione, elaborazione e archiviazione dei dati; società di servizi postali per le comunicazioni dirette agli interessati; società (es. call center) per attività di assistenza, pubblicità, promozioni, ricerche di mercato e rilevazioni del grado di soddisfazione della clientela; società di revisione e certificazione delle attività svolte da Poste Vita anche nell'interesse della clientela; società di assistenza e consulenza; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti; soggetti che svolgono attività di garanzia assegni;
- autorità e organi di vigilanza e controllo e in generale soggetti, pubblici o privati, con funzioni di rilievo pubblicistico (es. IVASS, CONSOB, COVIP, ANIA, CIRT, CONSAP, Banca d'Italia, UIF, ecc.); soggetti che gestiscono sistemi nazionali e internazionali per il controllo delle frodi ai danni degli intermediari finanziari;
- soggetti che operano, ad esempio, in materia di sistemi elettronici, assistenza, consulenza, qualità, stampa e imbustamento, servizi finanziari e assicurativi, recupero crediti, revisione e certificazione, lavorazioni massive di documenti;
- soggetti cui tale comunicazione debba essere effettuata per adempiere a prescrizioni dettate da normative nazionali e comunitarie (ad esempio: antiriciclaggio, prevenzione delle frodi sulle carte di pagamento, accertamenti fiscali e tributari, prestazione di servizi di investimento) nonché a disposizioni impartite da Organi di Vigilanza e Controllo.

Inoltre, per finalità amministrativo-contabili Poste Vita potrà comunicare i dati personali alle Società del Gruppo Poste Italiane. Tali trattamenti sono connessi allo svolgimento delle attività di natura organizzativa, amministrativa, finanziaria e contabile, a prescindere dalla natura dei dati trattati (in particolare: attività organizzative interne, quelle funzionali

all'adempimento di obblighi contrattuali e precontrattuali, alla tenuta della contabilità e all'applicazione delle norme in materia fiscale, previdenziale-assistenziale, di salute, igiene e sicurezza sul lavoro).

#### **DATA PROTECTION OFFICER**

Il Data Protection Officer (DPO) è il Responsabile della protezione dei dati personali ed è designato dal Titolare per assolvere alle funzioni espressamente previste dal Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali. Il DPO è reperibile presso l'ufficio del Responsabile della Protezione dei Dati di Poste Italiane, in viale Europa, 175 - 00144 Roma, e-mail: [ufficiorpd@posteitaliane.it](mailto:ufficiorpd@posteitaliane.it).

#### **ORIGINE DEI DATI PERSONALI**

Al fine di fornire i servizi e/o i prodotti assicurativi richiesti o previsti a favore dell'interessato, i dati personali che Poste Vita tratta sono raccolti presso l'interessato, al momento della richiesta del prodotto o del servizio oppure nel corso del rapporto contrattuale nonché, presso altri soggetti inerenti al rapporto contrattuale (es. contraenti di assicurazione in cui l'interessato risulti essere assicurato, beneficiario, coobbligati ecc.) e/o intermediari assicurativi e riassicurativi (quali, Poste Italiane S.p.A. - patrimonio Bancoposta, i soggetti addetti all'intermediazione quali dipendenti, collaboratori ed altri incaricati dell'intermediario stesso per l'attività svolta al di fuori dei locali dove lo stesso opera; agenti; broker di assicurazione, ecc.).

I dati personali possono altresì, essere raccolti, telefonicamente tramite Contact center o corrispondenza elettronica, oppure possono essere ottenuti attraverso altri canali quali, ad esempio, siti web (social network, chat, App, installazione di cookie: per i cookie di terze parti La invitiamo a prendere visione della relativa informativa pubblicata sui siti delle terze parti). I Suoi dati possono essere associati a identificativi online prodotti dai dispositivi, dalle applicazioni, dagli strumenti e dai protocolli utilizzati, quali gli indirizzi IP, a marcatori temporanei (cookies) o a identificativi di altro tipo. Tali identificativi possono lasciare tracce che, se combinate con identificativi univoci e altre informazioni ricevute dai server, possono essere utilizzate, con il Suo consenso, per creare profili individuali.

#### **BASE GIURIDICA, FINALITÀ DEL TRATTAMENTO E DEL CONFERIMENTO DEI DATI**

Poste Vita tratta i Suoi dati personali nel quadro delle finalità "assicurative", quando è necessario nell'ambito di un contratto o ai fini della conclusione ed

esecuzione di un contratto o dell'esecuzione di misure pre e post contrattuali (es. predisposizione e stipulazione di polizze assicurative; raccolta dei premi; liquidazione dei sinistri o pagamento di altre prestazioni). Il trattamento dei Suoi dati potrà altresì avvenire in conformità ad un obbligo di legge (es. per adempiere alle disposizioni normative vigenti in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio e di finanziamento del terrorismo internazionale). Per finalità amministrativo-contabili, Poste Vita potrà comunicare i Suoi dati personali a Poste Italiane S.p.A. e/o società del Gruppo Poste Italiane. Tali trattamenti sono connessi allo svolgimento delle attività di natura organizzativa, amministrativa, finanziaria e contabile, a prescindere dalla natura dei dati trattati (in particolare: attività organizzative interne, quelle funzionali all'adempimento di obblighi contrattuali e precontrattuali, alla tenuta della contabilità e all'applicazione delle norme in materia fiscale, previdenziale-assistenziale, di salute, igiene e sicurezza sul lavoro).

Per queste finalità il conferimento dei dati è necessario, in mancanza dello stesso non è possibile fornire il servizio richiesto.

Il trattamento dei Suoi dati personali potrà inoltre essere considerato lecito quando:

- è necessario per l'esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse;
- è basato sul diritto dell'Unione o di uno Stato membro per l'esercizio di pubblici poteri;
- è necessario per proteggere un interesse essenziale per la vita dell'interessato o di un'altra persona fisica;
- è effettuato per finalità diverse da quelle per le quali i dati personali sono stati inizialmente raccolti, se compatibile con le finalità per le quali i dati personali sono stati inizialmente raccolti;
- è effettuato per legittimo interesse del Titolare del trattamento, o di terzi.

Infine, per la fornitura di prodotti e/o servizi assicurativi ed in particolare sia per alcune tipologie di prodotto offerte nell'ambito della linea Protezione sia nell'ambito del servizio di liquidazione sinistri, Poste Vita ha la necessità di trattare **particolari categorie di dati personali**, quali dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona, salva diversa disposizione di legge. Il Suo consenso esplicito per il trattamento di tali dati è raccolto nei limiti delle sole finalità assicurative

sopra descritte, verrà richiesto all'interno di specifica modulistica messa a disposizione dell'Interessato.

### **MODALITÀ DI TRATTAMENTO E CONSERVAZIONE DEI DATI**

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà effettuato in modo da garantire un'adeguata sicurezza e riservatezza e da impedire l'accesso o l'utilizzo non autorizzato dei dati personali. Pertanto, i Suoi dati personali saranno trattati e conservati nel pieno rispetto dei principi di necessità, minimizzazione dei dati e limitazione del periodo di conservazione, mediante l'adozione di misure tecniche ed organizzative adeguate al livello di rischio dei trattamenti e per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati, comunque per il periodo previsto dalla legge.

### **DIRITTI DELL'INTERESSATO**

Lei ha il diritto di ottenere da Poste Vita l'accesso alle seguenti informazioni: le finalità del trattamento, le categorie di dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati (compresi destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali), il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo, l'origine dei dati personali, l'esistenza di un processo di profilazione e informazioni sulla logica utilizzata.

Inoltre, ha il diritto di:

- ottenere la rettifica dei dati personali inesatti;
- ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti;
- ottenere la limitazione del trattamento dei dati personali (in tal caso, i dati sono trattati soltanto con il Suo consenso, salvo che per la necessaria conservazione degli stessi);
- opporsi al loro trattamento;
- ottenere la cancellazione («diritto all'oblio»);
- ottenere la portabilità dei dati, ovvero la trasmissione dei Suoi dati personali da un Titolare del trattamento ad un altro, qualora tecnicamente fattibile.

Per esercitare i Suoi diritti, può rivolgersi al **Presidio Privacy** di Poste Vita, tramite i seguenti canali: e-mail: [privacy@postevita.it](mailto:privacy@postevita.it); posta tradizionale: Viale Beethoven, 11, 00144 Roma.

### **DIRITTO DI PROPORRE RECLAMO**

Qualora ritenesse che i trattamenti effettuati da Poste Vita possano aver violato le norme del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali ai sensi dell'art. 77 del Regolamento 2016/679/UE.

### **TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI A UN PAESE TERZO**

Il trasferimento di dati personali da Paesi appartenenti all'UE verso Paesi "terzi" non appartenenti all'UE è vietato, in linea di principio, a meno che il Titolare o il Responsabile del trattamento garantisca un livello di protezione "adeguato". Non verranno effettuati trasferimento dei dati verso Paesi terzi, fatti salvi i servizi espressamente richiesti dal cliente o gli specifici casi per i quali Poste Vita adotterà adeguate garanzie e provvederà ad informare l'interessato.

**PER ACQUISIRE LE INFORMAZIONI DI DETTAGLIO IN RELAZIONE AD EVENTUALI ULTERIORI SPECIFICHE FINALITÀ DI TRATTAMENTO E AI DESTINATARI DEI DATI, LA INVITIAMO A CONSULTARE LA SEZIONE DEDICATA DISPONIBILE SUL SITO [www.postevita.it](http://www.postevita.it).**

# ALLEGATI

**ALLEGATO 1**  
**Active At Work**

**ALLEGATO 2**  
**Questionario sulla salute smart TCM/ITP**

**ALLEGATO 3**  
**Modulo denuncia sinistro**

**ALLEGATO 4**  
**Modulo per il rilascio del consenso**

## ALLEGATO 1 - ACTIVE AT WORK

### DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Il sottoscritto Dott....., in qualità di Legale rappresentante della Contraente, dichiara che tutto il personale, in servizio al momento della sottoscrizione del presente Contratto, negli ultimi 12 mesi, non ha fatto registrare assenze dal lavoro per malattia superiori ai 20 giorni consecutivi.

Fanno eccezione i signori:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....

per i quali si rende necessaria la compilazione individuale del Questionario sanitario, allegato 2.

Data

.....

Firma del Legale Rappresentante

.....

## ALLEGATO 2 - QUESTIONARIO SULLA SALUTE SMART TCM/ITP

Avvertenza:

L'assicurato non è tenuto a sottoporsi a visite mediche di controllo e accertamenti sanitari finalizzati ad ottenere informazioni in merito a patologie oncologiche da cui lo stesso sia stato precedentemente affetto e il cui trattamento attivo si sia concluso, senza episodi di recidiva, da più di dieci anni alla data della richiesta. Tale periodo è ridotto a cinque anni, nel caso in cui la patologia sia insorta prima del compimento del ventunesimo anno di età. Per le patologie oncologiche previste dalla tabella di cui all'Allegato I, del Decreto del Ministero della salute del 22 marzo 2024 e successivi decreti attuativi, il diritto all'oblio oncologico, in deroga ai termini previsti dagli articoli 2, comma 1, della legge 7 dicembre 2023, n. 193, matura nei termini indicati nello stesso Allegato (riportato dopo questo Questionario Sanitario).

Si precisa che per "conclusione del trattamento attivo" della patologia si intende, in mancanza di recidive, la data dell'ultimo trattamento farmacologico antitumorale, radioterapico o chirurgico.

Le risposte del presente questionario sono obbligatorie ai fini dell'erogazione della polizza richiesta. Rispondere SI o NO ad ogni domanda

Cognome e Nome dell' Assicurando .....

Data e Luogo di Nascita .....

Ai fini della validità della presente copertura assicurativa, l'Assicurando dichiara di essere in buono stato di salute e:

1. **Dichiara di essere stato ricoverato in ospedale o in casa di cura** negli ultimi 5 anni (salvo in caso di appendicectomia, ernia inguinale, adenotonsillectomia, emorroidectomia, colecistectomia senza postumi, varici agli arti inferiori, meniscectomia, chirurgia estetica, parto)?  SI -  NO
2. **Dichiara di soffrire e di aver sofferto negli ultimi 5 anni, di malattie per cui è stata necessaria una cura farmacologica** continuativa di oltre 21 giorni?  SI -  NO
3. **Dichiara di essere titolare di una pensione d'invalidità** superiore al 20% per infortunio o malattia?  SI -  NO
4. **Dichiara di prevedere di doversi sottoporre ad interventi chirurgici o accertamenti sanitari** nei prossimi 6 mesi?  SI -  NO

**Qualora abbia dato almeno una risposta positiva alle domande dalla 1 alla 4 si rimanda alla compilazione del Rapporto di Visita Medica.**

Ai sensi della normativa vigente si forniscono le seguenti AVVERTENZE:

- a) le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione (Artt. 1892 - 1893 Cod. Civ.);
- b) prima della sottoscrizione del questionario salute smart l'Assicurando deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate nello stesso;
- c) anche nei casi non espressamente previsti da Poste Vita S.p.A., l'Assicurando può chiedere di essere sottoposto a visita medica per certificare l'effettivo stato di salute, a proprie spese;
- d) il presente questionario dovrà essere consegnato al datore di lavoro da parte dell'assicurato all'interno di una busta chiusa siglata da quest'ultimo.

L'assicurato non è tenuto a sottoporsi a visite mediche di controllo e accertamenti sanitari finalizzati ad ottenere informazioni in merito a patologie oncologiche da cui lo stesso sia stato precedentemente affetto e il cui trattamento attivo si sia concluso, senza episodi di recidiva, nei termini indicati dalla legge n. 193 del 2023 e nei relativi decreti attuativi

L'Assicurando

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RELATIVI ALLA SALUTE:

L'Assicurando presta liberamente il consenso al trattamento dei propri dati personali relativi alla salute necessari alla gestione della fase pre-contrattuale e di post vendita per le finalità funzionali alla gestione ed esecuzione del contratto assicurativo come meglio descritte nell'informativa ex Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679/UE (GDPR).

### ALLEGATO AL QUESTIONARIO SANITARIO

Tabella di cui all'Allegato I, del Decreto del Ministero della salute del 22 marzo 2024, riferibile alle patologie per le quali il diritto all'oblio oncologico matura in un termine ridotto rispetto al limite dei dieci anni (o cinque se diagnosi precedente al compimento del 21° anno di età) dalla fine del trattamento o dall'ultimo intervento chirurgico

Tipo di tumore	Specificazioni	Anni dalla fine del trattamento
Colon-retto	Stadio I, qualsiasi età	1
Colon-retto	Stadio II-III, >21 anni	7
Melanoma	>21 anni	6
Mammella	Stadio I-II, qualsiasi età	1
Utero, collo	>21 anni	6
Utero, corpo	Qualsiasi età	5
Testicolo	Qualsiasi età	1
Tiroide	Donne con diagnosi <55 anni – uomini con diagnosi <45 anni. Esclusi i tumori anaplastici per entrambi i sessi	1
Linfomi di Hodgkin	<45 anni	5
Leucemie	Acute (linfoblastiche e mieloidi), qualsiasi età	5

Luogo ..... data ...../...../..... L'Assicurando



**ALLEGATO 4 -  
(INFORMATIVA PRIVACY DA FIRMARE E DATARE AL MOMENTO  
DELLA DENUNCIA DEL SINISTRO)**

**Modulo per il rilascio del consenso al trattamento dei dati personali particolari  
(es. dati relativi alla salute) ai sensi del Regolamento 2016/679/UE (GDPR).**

Come indicato nell'Informativa estesa resa ai sensi del Regolamento 2016/679/UE (GDPR) che Le è stata consegnata all'atto della stipula del Contratto da parte del Contraente e comunque rintracciabile all'indirizzo [www.postevita.it](http://www.postevita.it), sezione Privacy, Poste Vita La informa che per fornire i servizi di liquidazione delle prestazioni contrattuali che La riguardano ha necessità di trattare **particolari categorie di dati personali** ed in particolare dati relativi alla salute. Per tale motivo Le richiediamo esplicito consenso.

*L'Assicurato presta liberamente il consenso al trattamento dei dati personali relativi alla salute necessari alla gestione della fase liquidativa.*

**Luogo e Data**

**Nome e Cognome**

**Firma dell'Assicurato/Interessato**  
(leggibile)

.....

.....

.....

*Ci autorizza a trasmettere al Contraente l'esito completo delle valutazioni effettuate dalla Compagnia nell'ambito della liquidazione del sinistro? Il suddetto consenso alla comunicazione è facoltativo ed un'eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto sul regolare svolgimento delle prestazioni legate alla polizza assicurativa in oggetto.*

SI     NO

**Luogo e Data**

**Nome e Cognome**

**Firma dell'Assicurato/Interessato**  
(leggibile)

.....

.....

.....

## Come possiamo aiutarti?



### Contattaci

Vai su [postevita.it](https://postevita.it) nella sezione Assistenza Clienti e compila il modulo



### Chiamaci

Poste Vita **800.316.181**

(numero gratuito, attivo dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 20.00 e il sabato dalle 8.00 alle 14.00)



Poste Vita S.p.A. • 00144, Roma (RM), Viale Europa, 190 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203  
• PEC: [postevita@pec.postevita.it](mailto:postevita@pec.postevita.it) • [www.postevita.it](http://www.postevita.it) • Partita IVA 05927271006 • Codice Fiscale 07066630638  
• Capitale Sociale Euro 1.216.607.898,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07066630638, REA n. 934547 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00133 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alle delibere ISVAP n. 1144/1999, n. 1735/2000, n. 2462/2006 e n. 2987/2012 • Società capogruppo del gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Italiane S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.