

Poste**ProtezioneAffetti360New**

# CONTRATTO DI ASSICURAZIONE TEMPORANEA CASO MORTE A CAPITALE E A PREMIO ANNUO COSTANTI

Mod.3 - Ed Giugno 2025

La documentazione contrattuale contiene le Condizioni di Assicurazione comprensive di Glossario

Il Contraente deve ricevere il *Set informativo* prima della sottoscrizione del Contratto.

Il presente Contratto è redatto secondo le linee guida del Tavolo tecnico per contratti semplici e chiari.

**Posteitaliane**

**Postevita**  
GruppoAssicurativoPostevita

# L'AREA RISERVATA ASSICURATIVA È INTERAMENTE DEDICATA A TE

Registrati per consultare la tua posizione assicurativa ed avere accesso ai servizi online Ovunque ti trovi, nella massima sicurezza, 24 ore su 24, 7 giorni su 7

## NON SEI REGISTRATO SU POSTE.IT

### CREA UN ACCOUNT DI POSTE ED ACCEDI AI SERVIZI ONLINE

#### Da web

- 1) Vai sul sito [postevita.it](http://postevita.it) o [poste-assicura.it](http://poste-assicura.it) e clicca su Privati nella sezione "Accedi alla tua area assicurativa".
- 2) Clicca su Registrati e completa il processo di registrazione per ottenere le credenziali di accesso (nome utente e password) al sito [poste.it](http://poste.it).

In alternativa, puoi recarti nell'Ufficio Postale che preferisci e richiedere la registrazione al sito [poste.it](http://poste.it). In questo caso, al primo accesso con le credenziali temporanee che ti saranno fornite, ti sarà chiesto di confermare/indicare un indirizzo e-mail da utilizzare come nome utente e scegliere la password definitiva da associare al tuo account.

#### Da App Poste Italiane

- 1) Clicca su registrati
- 2) Procedi direttamente in App

## SEI REGISTRATO SU POSTE.IT E VUOI ACCEDERE DA WEB

### 1) HAI L'APP POSTE ITALIANE E SEI ABILITATO AD OPERARE ONLINE CON IL 2° FATTORE DI SICUREZZA (SCA)

Per accedere alla tua Area Riservata assicurativa segui questi passaggi:

- 1) Vai sul sito [postevita.it](http://postevita.it) o [poste-assicura.it](http://poste-assicura.it), clicca su Privati nella Sezione "Accedi alla tua area assicurativa" ed inserisci le credenziali del sito [poste.it](http://poste.it) (nome utente e password).
- 2) Ricevi la notifica in **App Poste Italiane** ed autorizza l'accesso con Codice PostelD o impronta digitale o altri sistemi di riconoscimento biometrico (se previsti ed abilitati sul dispositivo in tuo possesso).

### 2) NON HAI L'APP POSTE ITALIANE O NON SEI ABILITATO AD OPERARE ONLINE CON IL 2° FATTORE DI SICUREZZA (SCA)

Per accedere alla tua Area Riservata assicurativa segui questi passaggi:

- 1) Vai sul sito [postevita.it](http://postevita.it) o [poste-assicura.it](http://poste-assicura.it) clicca su Privati nella Sezione "Accedi alla tua area assicurativa" ed inserisci le credenziali del sito [poste.it](http://poste.it) (nome utente e password).
- 2) Richiedi tramite **SMS** il **Codice di conferma** che ti sarà inviato sul numero di telefono associato al tuo account.
- 3) Inserisci il Codice di conferma ricevuto tramite SMS per completare l'accesso.

*Al primo accesso all'Area Riservata assicurativa ti sarà richiesto di **attivare** il nuovo **account** di Poste (il tuo indirizzo e-mail diventa il tuo nuovo nome utente), se già non lo hai fatto, e **successivamente** di **recarti all'Ufficio Postale** che preferisci (presso la sala consulenza o lo sportello) per la **verifica della tua identità**. Ricorda di **portare con te un documento di identità** in corso di validità e chiedi l'identificazione sugli applicativi di Poste Italiane per l'accesso all'Area Riservata assicurativa.*

## SEI REGISTRATO SU POSTE.IT E VUOI ACCEDERE DA APP POSTE ITALIANE

Scarica l'App Poste Italiane ed accedi con le credenziali di [poste.it](http://poste.it) alla sezione "Assicurazioni". Ricorda che devi essere abilitato ad operare online con il 2° fattore di sicurezza - strong customer authentication (SCA).

## ASSISTENZA CLIENTI

### Chiamaci



**Poste Vita 800.31.61.81**  
**Poste Assicura 800.13.18.11**

attivo dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 20.00 e il sabato dalle 8.00 alle 14.00  
(chiamata gratuita per chi chiama da rete fissa e mobile)

# INDICE

<b>GLOSSARIO</b> .....	<b>5</b>
<b>CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE</b> .....	<b>8</b>
Art. 1 - Cos'è e come funziona - Oggetto del contratto .....	8
Art. 2 - Cosa si intende per Assicurato non fumatore .....	9
Art. 3 - Cosa fare se si inizia o si ricomincia a fumare .....	9
Art. 4 - Cosa fare se si smette di fumare .....	10
Art. 5 - Dove e come acquistare la polizza .....	10
5.1 Quando inizia la copertura .....	11
5.2 Chi può assicurare .....	11
5.3 Chi non si può assicurare .....	11
Art. 6 - Doveri del contraente e dell'assicurato .....	12
6.1 Dichiarazioni esatte e complete .....	12
6.2 Aggravamento del rischio .....	12
Art. 7 - Quanto dura la polizza .....	13
7.1 Periodo di Carenza .....	13
Art. 8 - Cosa succede se si hanno altre polizze PosteProtezioneAffetti360New con Poste Vita .....	13
Art. 9 - Revoca della proposta .....	14
Art. 10 - Recesso della Polizza .....	14
Art. 11 - Recesso in corso di polizza .....	15
Art. 12 - Casi in cui la morte non è coperta dall'assicurazione (esclusioni) .....	15
Art. 13 - Adeguata verifica .....	16
Art. 14 - Pagamento del premio .....	16
14.1 Come si paga il premio .....	17
Art. 15 - Cosa succede se il contraente non paga il premio .....	18
Art. 16 - Riattivazione della polizza .....	18
Art. 17 - Chi sono i Beneficiari .....	19
Art. 18 - Cessione della polizza .....	20
Art. 19 - Pegno e vincolo .....	20

Art. 20 - Pignoramento o sequestro delle somme dovute da Poste Vita.....	21
Art. 21 - Verifica dello stato di non fumatore dopo la morte dell'assicurato .....	21
Art. 22 - Cosa devono fare i beneficiari quando muore l'assicurato ...	22
Art. 23 - Cosa devono fare i beneficiari per riscuotere il pagamento in caso di morte dell'assicurato.....	22
Art. 23.1 Quando paga Poste Vita.....	24
Art. 23.2 Entro quanto tempo si può richiedere la somma dovuta .....	25
Art. 24 - Quale legge si applica a questa polizza .....	25
Art. 25 - Chi paga tasse e imposte relative al contratto .....	25
Art. 26 - Cosa fare in caso di controversie.....	25
Art. 27 - Come comunicare con Poste Vita.....	26
<b>DOCUMENTO DI POLIZZA (FAC-SIMILE) .....</b>	<b>27</b>
<b>MODULO DI PROPOSTA (FAC-SIMILE) .....</b>	<b>32</b>
<b>RELAZIONE DEL MEDICO CURANTE SULLE CAUSE DI MORTE DELL'ASSICURATO .....</b>	<b>43</b>

# GLOSSARIO

**Adeguate verifica:** attività che Poste Vita svolge per legge in modo da attribuire ai clienti un profilo di rischio.

**Appendice:** documento che forma parte integrante del contratto e che viene emesso unitamente o in seguito a questo per modificare alcuni aspetti concordati tra Poste Vita S.p.A. ed il Contraente.

**Assicurato:** la persona fisica sulla cui vita viene stipulato il contratto. In caso di decesso dell'*assicurato* il capitale viene corrisposto al Beneficiario.

**Beneficiario/i:** la persona fisica (indicata per nome o genericamente, come per esempio "figli") o giuridica che viene designata in polizza dal Contraente, o gli eredi legittimi o testamentari, che ricevono il pagamento in caso di morte dell'*assicurato* in corso di contratto.

**Carenza:** periodo durante il quale le garanzie del contratto di assicurazione non operano. Qualora l'evento assicurato avvenga in tale periodo, Poste Vita S.p.A. non corrisponde la prestazione assicurata.

**Capitale Assicurato:** somma che Poste Vita paga al Beneficiario sotto forma di capitale in caso di decesso dell'*assicurato* nel corso della durata contrattuale.

**Cessione, pegno e vincolo:** condizione per cui il Contraente ha la facoltà di cedere a terzi il contratto, così come di darlo in pegno o di vincolare le somme assicurate.

**Contraente:** la persona fisica che firma il contratto di assicurazione, designa e eventualmente modifica i Beneficiari e si impegna al versamento dei premi a Poste Vita S.p.A. È il Contraente che ha il diritto di recedere dal contratto. Nel caso in cui il contratto venga concluso mediante tecniche di comunicazione a distanza, il contraente coinciderà con l'*assicurato*.

**Contratto (di assicurazione sulla vita):** contratto con il quale Poste Vita S.p.A., a fronte del pagamento del premio, si impegna a pagare una prestazione assicurata in forma di capitale al verificarsi di un evento attinente la vita dell'*assicurato*.

**Decorrenza della polizza:** momento a partire dal quale il contratto ha effetto, a condizione che sia stato pagato il premio o la prima rata di premio e che sia stato sottoscritto il Documento di Polizza.

**Documento di polizza:** documento che fornisce la prova dell'esistenza del contratto di assicurazione.

**Durata della polizza:** periodo durante il quale il contratto è efficace.

**Esclusioni:** rischi esclusi o limitazioni relativi alla copertura assicurativa prestata da Poste Vita S.p.A., elencati in apposite clausole del contratto di assicurazione.

**IVASS (già ISVAP):** Istituto di Vigilanza sulle Assicurazioni. È l'Autorità incaricata di vigilare sulle attività delle Imprese di Assicurazione. A partire dal 1° gennaio 2013 l'IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni [www.ivass.it](http://www.ivass.it)) è subentrato in tutti i poteri, funzioni e competenze all'ISVAP, ai sensi del decreto legge 6 luglio 2012 n. 95 convertito con legge 7 agosto 2012 n. 135.

**Liquidazione:** pagamento al Beneficiario della prestazione dovuta al verificarsi dell'evento assicurato.

**Mediazione:** è l'attività svolta da un terzo imparziale e finalizzata ad assistere due o più soggetti sia nella ricerca di un accordo amichevole per la composizione di una controversia, sia nella formulazione di una proposta per la risoluzione della stessa.

**Modulo di proposta:** modulo con il quale il Contraente manifesta alla Compagnia la volontà di concludere il Contratto in base alle caratteristiche ed alle condizioni in esso indicate.

**Polizza:** documento che fornisce la prova dell'esistenza del contratto di assicurazione.

**Poste Vita S.p.A.:** l'impresa di assicurazione, Capogruppo del Gruppo Assicurativo Poste Vita e facente parte del più ampio Gruppo Poste Italiane, che emette la polizza.

**Premio/i:** l'importo che il Contraente si impegna a versare a Poste Vita S.p.A. previsto per il contratto assicurativo.

**Prescrizione:** estinzione del diritto per mancato esercizio dello stesso entro i termini stabiliti dalla legge. I diritti derivanti dai contratti di assicurazione sulla vita si prescrivono nel termine previsto dall'Art. 2952 del Codice Civile.

**Prestazione:** somma pagabile sotto forma di capitale che Poste Vita S.p.A. deve al Beneficiario al verificarsi dell'evento assicurato.

**Questionario sanitario:** modulo costituito da domande sullo stato di salute, che Poste Vita S.p.A. utilizza al fine di valutare i rischi che assume.

**Recesso:** il diritto del Contraente di recedere dal contratto in qualsiasi momento.

**Scadenza:** data in cui cessano gli effetti del contratto.

**Set Informativo:** l'insieme della documentazione informativa precontrattuale e contrattuale da consegnare al Contraente prima della sottoscrizione del contratto, composto da:

- DIP Vita (documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi vita diversi dai prodotti d'investimento assicurativi);
- DIP Aggiuntivo Vita (documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi vita diversi dai prodotti d'investimento assicurativi);
- Condizioni di Assicurazione comprensive del glossario;
- Documento di polizza o modulo di proposta ove previsto.

# CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

## PosteProtezioneAffetti360New

### POLIZZA DI ASSICURAZIONE TEMPORANEA CASO MORTE A CAPITALE E A PREMIO ANNUO COSTANTI

Questo set documentale è formato da:

- *condizioni di assicurazione*;
- *documento di polizza o modulo di proposta*.

Le parole in corsivo sono spiegate nel glossario.

Quando non è possibile fare diversamente le parole al maschile (per esempio *assicurato* o *beneficiario*) si intendono in “maschile sovraesteso” che assume una funzione neutra.

I rimandi ad altri articoli sono indicati dalla freccia ►.

#### **Art. 1 - Cos'è e come funziona - Oggetto del contratto**

PosteProtezioneAffetti360New è un'assicurazione temporanea caso morte in cui il *capitale assicurato* e il *premio* sono costanti per tutta la durata della polizza.

**Se l'*assicurato* muore mentre la *polizza* è attiva**, Poste Vita paga il *capitale assicurato* in un'unica soluzione ai *beneficiari* scelti, se il *contraente* è in regola con il pagamento dei *premi* (► art. 15).

La morte è coperta per qualsiasi causa, senza limiti territoriali, tranne casi particolari (► art. 12).

**Se l'*assicurato* è in vita, alla scadenza**, la *polizza* finisce e Poste Vita acquisisce i *premi* pagati, che quindi non sono restituiti.

## Capitale assicurato

L'importo del *capitale assicurato*:

- è fisso e non può essere variato in corso di polizza;
- è così scelto dal *contraente*, al momento della sottoscrizione, in base all'età:

età anagrafica	capitale minimo	capitale massimo
18-55	50.000 €	300.000 €
56-65	50.000 €	200.000 €
66-70	50.000 €	100.000 €

Il *capitale* può essere scelto solo con tagli da 10.000 euro (per esempio 50.000/60.000/70.000 ecc.).



La *polizza* tiene conto se l'*assicurato* è un fumatore o meno (► artt. 2, 3 e 4). I non fumatori pagano un *premio* più basso perché è minore il rischio di morte. Quando sottoscrive la *polizza*, l'*assicurato* firma un modulo in cui dichiara se è fumatore o non fumatore.

## Art. 2 - Cosa si intende per assicurato non fumatore

È l'*assicurato* che, negli ultimi 2 anni:

- non ha fatto uso neanche di tanto in tanto di tabacco o di sigarette elettroniche;
- non ha smesso di fumare su consiglio di un medico.

## Art. 3 - Cosa fare se si inizia o si ricomincia a fumare

L'*assicurato* che ha dichiarato alla sottoscrizione di non fumare, deve comunicare entro 30 giorni se inizia o ricomincia a farlo anche di tanto in tanto<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Art. 1898 del Codice Civile.

 La comunicazione deve avvenire a scelta con:

- raccomandata con avviso di ricevimento a **Poste Vita, Portafoglio Vita** (► art. 27);
- mail, allegando documento di identità e codice fiscale dell'*assicurato*, a **gestionevariazioni.portafoglio@postevita.it**.

In questo caso *Poste Vita* riduce il *capitale assicurato* in rapporto a quanto il *contraente* pagherebbe da fumatore<sup>2</sup>.

#### **Art. 4 - Cosa fare se si smette di fumare**

L'*assicurato*, che ha dichiarato all'inizio di fumare, può comunicare se smette di farlo da almeno 24 mesi.

 La comunicazione con allegati documento di identità e codice fiscale dell'*assicurato* può avvenire a scelta con:

- raccomandata con avviso di ricevimento a **Poste Vita, Portafoglio Vita** (► art. 27);
- mail a: **gestionevariazioni.portafoglio@postevita.it**.

In questo caso *Poste Vita*<sup>3</sup> aumenta il *capitale assicurato* in rapporto a quanto il *contraente* pagherebbe da non fumatore.

#### **Art. 5 - Dove e come acquistare la polizza**

La *polizza* può essere acquistata negli uffici postali abilitati di Poste Italiane oppure mediante tecniche di comunicazione a distanza.

 Per sottoscrivere la *polizza* è necessario:

1. compilare il *questionario sanitario* per verificare se ci sono le condizioni per attivare la *polizza*, indipendentemente dall'età anagrafica e dal *capitale assicurato* scelto (► art. 1);
2. sottoscrivere la dichiarazione di fumatore o non fumatore;
3. sottoscrivere il *documento di polizza* o il *modulo di proposta*;
4. pagare il *premio*.

La *polizza* è così perfezionata.

<sup>2</sup> Come previsto dall'Art. 1898 del Codice Civile

<sup>3</sup> Come previsto dall'Art. 1897 del Codice Civile.

## Art. 5.1 Quando inizia la copertura



La copertura inizia alle ore 24 del giorno indicato nel *documento di polizza* o nel *modulo di proposta*, se sono state rispettate tutte le condizioni previste (► art. 5).

## Art. 5.2 Chi si può assicurare

Si possono assicurare tutte le persone che:

- quando inizia la copertura hanno tra i 18 e 70 anni;
- a *scadenza*, hanno al massimo 80 anni compiuti. Quindi:
  - chi ha un'età compresa tra 61 e 65 anni, può stipulare solo contratti di 10 o 15 anni;
  - chi ha un'età compresa tra 66 e 70 anni, può stipulare solo contratti di 10 anni.

## Art. 5.3 Chi non si può assicurare



Non si possono assicurare le persone che:

- sono o sono state dipendenti da alcol o droghe;
- sono o sono state affette da HIV e sindromi correlate, con o senza AIDS;
- svolgono attività professionali definite “non assicurabili” (► *Classificazione delle attività professionali* allegata a questa *polizza*).

Se durante il periodo di assicurazione l'*assicurato* ricade in una di queste tre condizioni, il *contraente* o l'*assicurato* deve comunicarlo a *Poste Vita* tramite raccomandata con avviso di ricevimento o mail<sup>4</sup> (► art. 6.2).

Se la nuova attività professionale rientra tra quelle indicate come “non assicurabili”, *Poste Vita* recede dalla *polizza* con effetto immediato e rimborsa al *contraente* la quota di *premio* pagata e non goduta.

## Art. 6 - Doveri del contraente e dell'assicurato

### 6.1 Dichiarazioni esatte e complete

Le dichiarazioni del *contraente* o dell'*assicurato* devono essere esatte e complete perché influiscono sulla valutazione del rischio.

Se non lo sono, si può perdere del tutto o in parte il diritto al pagamento del *capitale assicurato* e l'assicurazione può essere annullata<sup>5</sup>.

**Se c'è dolo o colpa grave**, *Poste Vita* ha diritto:

- di chiedere l'annullamento della *polizza*, entro 3 mesi dal giorno in cui ha conosciuto le dichiarazioni inesatte o incomplete. Se l'evento assicurato si verifica entro i 3 mesi, non è tenuta a pagare la somma assicurata.

**Se non c'è dolo o colpa grave**, *Poste Vita* ha diritto:

- di recedere dalla *polizza*, con comunicazione all'*assicurato* entro 3 mesi dal giorno in cui ha conosciuto le dichiarazioni inesatte o incomplete;
- di ridurre la somma dovuta in proporzione alla differenza tra il premio stabilito e quello che avrebbe applicato se le dichiarazioni rese fossero state esatte e complete.

*Poste Vita* decade da questi diritti dopo 6 mesi dall'entrata in vigore dell'assicurazione, salvo il caso che la verità o completezza sia stata alterata o taciuta in malafede.

### 6.2 Aggravamento del rischio



Il *contraente* e l'*assicurato* devono comunicare subito ogni cambiamento che aggrava il rischio, in particolare il passaggio da non fumatore a fumatore (► art. 3) e la modifica della professione<sup>6</sup> (► art. 5.3), a scelta con:



- raccomandata con avviso di ricevimento a **Poste Vita, Portafoglio Vita** (► art. 27);
- mail, allegando documento di identità e codice fiscale dell'*assicurato*, a [gestionevariazioni.portafoglio@postevita.it](mailto:gestionevariazioni.portafoglio@postevita.it).

<sup>5</sup> Art. 1892 e 1893 del Codice civile.

<sup>6</sup> Art. 1898 del Codice civile.

## Art. 7 - Quanto dura la polizza

La *polizza* dura:

- nel periodo che va dalla data di *decorrenza* a quella di *scadenza*, come riportato nel *documento di polizza* o nel *modulo di proposta*;
- per periodi fissi di 10, 15 o 20 anni, scelti dal *contraente* in fase di sottoscrizione.

### 7.1 - Periodo di Carenza



La *carenza* dura 6 mesi da quando è attiva la copertura ed è indipendente dal valore del *capitale assicurato*.

Se l'*assicurato* muore nel periodo di *carenza*, *Poste Vita* restituisce i *premi* versati fino a quel momento al netto di eventuali imposte.

Il periodo di *carenza* non si applica solo se la morte avviene per conseguenza diretta di una delle seguenti cause, purché successive alla data di *decorrenza* della *polizza*:

- a. tifo, paratifo, difterite, scarlattina, morbillo, vaiolo, poliomielite anteriore acuta, meningite cerebrospinale, polmonite, encefalite epidemica, carbonchio, febbri puerperali, tifo esantematico, epatite virale A e B, leptospirosi, ittero emorragica, colera, brucellosi, dissenteria bacillare, febbre gialla, febbre Q, salmonellosi, botulismo, mononucleosi infettiva, parotite epidemica, peste, rabbia, pertosse, rosolia, vaccinia generalizzata, encefalite post-vaccinica;
- b. shock anafilattico;
- c. infortunio, inteso come evento dovuto a causa fortuita, improvvisa, violenta ed esterna che produce lesioni corporali obiettivamente constatabili, che hanno come conseguenza la morte (tranne quanto previsto all'Art. 12).

In questi casi *Poste Vita* garantisce l'intero *capitale assicurato*.

## Art. 8 - Cosa succede se si hanno altre polizze caso morte con PosteVita



Quando vuole sottoscrivere una nuova *polizza*, l'*assicurato* deve sempre compilare un nuovo questionario sanitario (► art. 5) anche se ha già una o più polizze che coprono lo stesso rischio con *Poste Vita*.

Il *capitale assicurato* totale, dato dalla somma dei capitali assicurati con le eventuali polizze già sottoscritte, tenendo conto di tutte le polizze equivalenti per rischio stipulate con Poste Vita, non può superare i valori di capitale massimo sottoscrivibile (► art. 1).

### **Art. 9 - Revoca della proposta**

Il *contraente* può revocare la proposta laddove prevista (► art. 5). La revoca è possibile solo prima che sia avvenuto l'addebito del *premio* e deve essere comunicata, allegando il *modulo di proposta*, a scelta con:

- ✉ ▪ raccomandata con avviso di ricevimento a **Poste Vita, Portafoglio Vita** (► art. 27);
- mail a [gestionevariazioni.portafoglio@postevita.it](mailto:gestionevariazioni.portafoglio@postevita.it).

### **Art. 10 - Recesso dalla polizza**

Il *contraente* può recedere entro 30 giorni dal perfezionamento della *polizza* comunicandolo:

- ✉ ▪ con raccomandata con avviso di ricevimento a **Poste Vita, Liquidazioni Vita** (► art. 27), allegando:
  - l'originale di *polizza*;
  - le eventuali appendici;
  - la richiesta di restituzione del *premio*;
- recandosi nell'ufficio postale che ha in carico la *polizza* per ottenere assistenza per presentare la richiesta.

È possibile inviare, inoltre, la comunicazione di recesso al seguente indirizzo [postevita@pec.postevita.it](mailto:postevita@pec.postevita.it) (inserendo nell'oggetto della mail numero di polizza, nome cognome e codice fiscale dell'assicurato).

*Poste Vita* e il *contraente* sono liberi da ogni obbligo che deriva dalla *polizza*, dalle ore 24 del giorno di spedizione della comunicazione, attestata dal timbro postale.

*Poste Vita* rimborsa al *contraente* il *premio* versato al netto delle eventuali imposte (► art. 23.1) entro 30 giorni da quando riceve la comunicazione di recesso e la documentazione completa.

## **Art. 11 - Recesso in corso di polizza**

Il *contraente* può recedere dalla *polizza* in qualsiasi momento, cioè anche oltre 30 giorni dal perfezionamento della *polizza* (► art. 10), comunicandolo a scelta con:

- ✉ ▪ raccomandata con avviso di ricevimento a **Poste Vita, Liquidazioni Vita** (► art. 27);
- mail a [gestionevariazioni.portafoglio@postevita.it](mailto:gestionevariazioni.portafoglio@postevita.it).

*Poste Vita* e il *contraente* sono liberi da ogni obbligo che deriva dalla *polizza*, dalle ore 24 del giorno di spedizione della comunicazione, attestata dal timbro postale o dalla data della mail e nulla è più dovuto da entrambe le parti.

## **Art. 12 - Casi in cui la morte non è coperta dall'assicurazione (esclusioni)**

☞ Non sono coperti i casi di morte che derivano direttamente, indirettamente o parzialmente da:

- dolo del *contraente*, dell'*assicurato* o dei *beneficiari*;
- partecipazione attiva dell'*assicurato* a delitti dolosi;
- infortuni o malattie dovuti o correlati all'uso di droghe (se non prescritte dal medico) o da alcolismo cronico o acuto dell'*assicurato*. Sono esclusi anche gli eventi dovuti o correlati al consumo anche occasionale di stupefacenti, di sostanze psicotrope, allucinogeni e simili o allo stato di ubriachezza;
- partecipazione attiva dall'*assicurato* a fatti di guerra o missioni di pace, a meno che non derivino da obblighi verso lo stato italiano. In questo caso la garanzia può essere prestata, su richiesta del *contraente*, 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;
- suicidio, se avviene nei primi 2 anni dall'entrata in vigore dell'assicurazione o, trascorso questo periodo, nei primi 12 mesi dall'eventuale riattivazione dell'assicurazione;

- professione che comporta un rischio maggiore, ovvero che rientra nei casi non assicurabili riportati nella tabella allegata alle presenti condizioni di assicurazione (come le professioni che comportano esposizione ad alta tensione, radiazioni, gas, acidi, esplosivi, veleni, i lavori sotterranei, subacquei o su impalcature, tetti, ponti, in miniere, cave, pozzi e stive, ecc.) e che, seppur praticata al momento della sottoscrizione della *polizza*, non venga dichiarata.

Poste Vita può fare ulteriori verifiche se la documentazione medica per richiedere la *prestazione* è prodotta da un medico che lavora in un paese diverso da: Andorra, Australia, Austria, Belgio, Canada, Isole del Canale, Danimarca, Finlandia, Francia, Germania, Gibilterra, Gran Bretagna, Grecia, Isola di Man, Italia, Liechtenstein, Lussemburgo, Malta, Monaco, Paesi Bassi, Nuova Zelanda, Irlanda, Norvegia, Portogallo, San Marino, Stati Uniti, Svezia, Svizzera.

### **Art. 13 - Adeguata verifica**

L'adeguata verifica della clientela è un obbligo previsto dalla normativa in materia di antiriciclaggio<sup>7</sup>.

Se prima di emettere la *polizza*, in corso di *polizza* o al momento del pagamento del *capitale assicurato*, Poste Vita non è in grado di rispettare gli obblighi di adeguata verifica della clientela previsti dalla normativa applicabile<sup>8</sup>, non può:

- avviare la *polizza*;
- effettuare modifiche contrattuali;
- dare seguito alla scelta di nuovi *beneficiari*.

### **Art. 14 - Pagamento del premio**

Il *contraente* deve pagare un *premio* annuo anticipato di importo costante per tutta la *durata* della *polizza*.

Al momento della sottoscrizione il premio annuo può essere pagato in rate semestrali o mensili per tutta la durata della polizza. Nel caso di acquisto in ufficio postale, si precisa che, qualora il contraente abbia anche una polizza di Poste Vivere Protetti offerta da Poste Assicura S.p.A., il

<sup>7</sup> D.Lgs. n. 231/2007.

<sup>8</sup> Regolamenti IVASS 44/2019.

frazionamento scelto su tale contratto verrà automaticamente applicato anche a PosteProtezioneAffetti360New. Se il contraente acquista la polizza PosteProtezioneAffetti360New senza alcuna polizza di Poste Vivere Protetti può scegliere di pagare il premio annuo in rate semestrali o mensili per tutta la durata della polizza.

In entrambi i casi, è possibile modificare la periodicità di pagamento del premio, 30 giorni prima della ricorrenza annuale della polizza, a scelta:

- in ufficio postale;
- con raccomandata con avviso di ricevimento a **Poste Vita, Portafoglio Vita** (► art. 27).

Se la prima annualità di *premio* non è pagata in tutto o in parte, *Poste Vita* può agire per recuperare quando dovuto entro un anno dal giorno in cui il *premio* è scaduto<sup>9</sup>.

## 14.1 Come si paga il premio

Il *contraente* può pagare il premio con addebito:

- su conto BancoPosta;
- su libretto di Risparmio Postale.

In caso di chiusura del conto BancoPosta, per permettere la prosecuzione della *polizza* è consentito pagare il premio **solo con periodicità annuale**, a scelta:

- con addebito su libretto di Risparmio Postale;
- recandosi in ufficio postale.

Il giorno della *scadenza* viene effettuato un solo tentativo di prelievo dal conto BancoPosta o libretto di Risparmio Postale di riferimento.

Se i fondi disponibili non sono sufficienti, il pagamento non può andare a buon fine.

In questo caso, sono effettuati 2 tentativi nei giorni successivi. Se anche questi tentativi falliscono, il *contraente* può pagare solo in ufficio postale, facendone prima richiesta scritta.

Rimangono invariate le successive scadenze di pagamento.

In ogni caso l'assicurazione resta sospesa dalle ore 24 del 90° giorno dopo quello della *scadenza* (► art. 15).

<sup>9</sup> Art. 1924 del Codice civile.

## Art. 15 - Cosa succede se il contraente non paga il premio



La garanzia è sospesa dopo 90 giorni dal mancato pagamento del *premio* annuale o della rata di *premio*. Il *contraente* può tuttavia riattivare la *polizza* (► art. 16).

I sinistri accaduti durante il periodo di sospensione della garanzia non sono indennizzati.

Dopo un anno dal mancato pagamento del *premio*, la *polizza* è risolta e i premi versati restano acquisiti da *Poste Vita*.

## Art. 16 - Riattivazione della polizza

**Entro 6 mesi** dal mancato pagamento del *premio* annuale o della rata di premio, il *contraente* può riattivare la *polizza*, a scelta:

- in ufficio postale;
- con richiesta da fare online nell'area riservata; nella sezione "premi arretrati" si trovano:
  - l'indicazione dei premi arretrati e non pagati;
  - le modalità di pagamento.

Conclusa l'operazione, il *contraente* riceve una comunicazione di conferma.

**Dopo 6 mesi ed entro 12 mesi** dal mancato pagamento del *premio* annuale o della rata di *premio*, il *contraente* può riattivare la *polizza* con una raccomandata con avviso di ricevimento a **Poste Vita, Portafoglio Vita** (► art. 27). In questo caso *Poste Vita* può richiedere documentazione aggiuntiva.



La riattivazione è possibile solo se il *contraente* paga in un'unica soluzione tutti i *premi* arretrati e la rata di *premio* in scadenza, entro 30 giorni dalla riattivazione.

La *polizza* è di nuovo attiva dalle ore 24 del giorno di pagamento dell'intero importo dovuto.

## Art. 17 - Chi sono i beneficiari

Quando sottoscrive la *polizza* il *contraente* sceglie i *beneficiari* e può, in qualsiasi momento, revocare o modificare questa scelta.

La revoca o la modifica deve essere comunicata a scelta:

- ✉ ▪ con raccomandata con avviso di ricevimento a **Poste Vita, Portafoglio Vita** (► art. 27), la designazione o l'eventuale revoca o modifica ha efficacia dalla data indicata dal cliente nella richiesta pervenuta in Compagnia;
- per mail a [gestionevariazioni.portafoglio@postevita.it](mailto:gestionevariazioni.portafoglio@postevita.it), la designazione o l'eventuale revoca o modifica ha efficacia dalla data indicata dal cliente nella richiesta pervenuta in Compagnia;
- recandosi nell'ufficio postale che ha in carico la *polizza* e la designazione o l'eventuale revoca o modifica ha efficacia dal momento in cui la richiesta è presentata all'ufficio postale.

La scelta e l'eventuale revoca o modifica possono essere fatte anche con testamento.

Per ogni *beneficiario* scelto, la Compagnia chiede di ricevere: i seguenti dati:

- nome e cognome;
- data di nascita;
- codice fiscale;
- indirizzo di recapito;
- relazione con il *contraente*;
- percentuale di beneficio.

La scelta dei *beneficiari* non può essere revocata o modificata<sup>10</sup>:

- a. dopo che il *contraente* ha comunicato per iscritto a *Poste Vita* di rinunciare al potere di revoca;
- b. dopo che i *beneficiari* hanno comunicato per iscritto a *Poste Vita* di accettare il beneficio;
- c. dopo la morte del *contraente*, da parte degli eredi;
- d. dopo la morte dell'*assicurato*, se i *beneficiari* hanno comunicato per iscritto a *Poste Vita* di accettare il beneficio.

<sup>10</sup> Art. 1921 del Codice civile.

Se si verifica uno di questi casi, la *polizza* può essere pignorata o vincolata solo con il consenso scritto dei *beneficiari*.

Per effetto della scelta, il *beneficiario* acquista un diritto proprio ai vantaggi dell'assicurazione: le somme che gli sono pagate a seguito della morte dell'*assicurato* non rientrano quindi nell'asse ereditario<sup>11</sup>.

### **Art. 18 - Cessione della polizza**

Il *contraente* può cedere la *polizza*, cioè può sostituire sé stesso con un'altra persona nei rapporti che riguardano questa *polizza*, solo se<sup>12</sup>:

- è in regola con i pagamenti;
- la *polizza* non è sospesa.

La richiesta deve essere sottoscritta in ufficio postale dal vecchio e dal nuovo *contraente*, dopo che è stata effettuata l'identificazione secondo la normativa antiriciclaggio<sup>13</sup>.

La *cessione* è gratuita.

*Poste Vita* comunica l'avvenuta *cessione* sia al vecchio che al nuovo *contraente*.

*Poste Vita* con il nuovo *contraente* ha gli stessi diritti che aveva con il vecchio<sup>14</sup>. Se il *contraente* muore ed è persona diversa dall'*assicurato*, l'*assicurato* diventa *contraente* e può esercitare tutti i diritti derivanti da questa *polizza*.

### **Art. 19 - Pegno e vincolo**

Il *contraente* può dare in *pegno* o *vincolare* a favore di terzi il credito derivante da questa *polizza*.

11 Art. 1920 del Codice Civile.

12 Art. 1406 del Codice Civile.

13 D.Lgs. 231/07 e successive modificazioni

14 Art. 1409 Codice Civile.

*Poste Vita*:

- con raccomandata con avviso di ricevimento, notifica la documentazione di prova al creditore pignoratizio (il soggetto che ha diritto a riscuotere il *pegno*) o al *vincolatario* (il soggetto in favore del quale è costituito il vincolo). La documentazione deve essere firmata dal *contraente* e, se esiste, dal *beneficiario* la cui scelta è irrevocabile;
- annota la costituzione del *pegno* o del vincolo su una *appendice* di *polizza*.

Il creditore pignoratizio o il vincolatario può richiedere a *Poste Vita* i crediti che derivano da questa *polizza* nei limiti di quanto garantito o vincolato, dopo aver fornito il mandato irrevocabile datogli dal *contraente* e, se esistente, dal *beneficiario* scelto in modo irrevocabile.

*Poste Vita* nei confronti del creditore pignoratizio o del vincolatario ha gli stessi diritti che le spettano verso il *contraente* in base a questa *polizza*.

## **Art. 20 - Pignoramento o sequestro delle somme dovute da Poste Vita**

Le somme dovute da *Poste Vita* come *prestazione* non possono essere né pignorate né sequestrate<sup>15</sup>.

Il divieto non si estende al sequestro penale.

## **Art. 21 - Verifica dello stato di non fumatore dopo la morte dell'assicurato**

Dopo la morte dell'*assicurato*, *Poste Vita* verifica che l'*assicurato* fosse ancora non fumatore.

L'*assicurato* consente a *Poste Vita* di effettuare tutte le indagini che riterrà utili; scioglie dal segreto professionale i medici che lo hanno curato o lo hanno avuto in cura dopo la sottoscrizione della *polizza*.

<sup>15</sup> Art. 1923, 1° comma, Codice Civile



Se è accertato che, nel corso della *polizza*, l'*assicurato* ha perso la condizione di non fumatore, senza averlo comunicato (► art. 3), *Poste Vita* può rifiutare o ridurre la *prestazione*<sup>16</sup>.

## **Art. 22 - Cosa devono fare i beneficiari quando muore l'assicurato**

I *beneficiari* devono comunicare subito a *Poste Vita* (e comunque entro 10 anni ► art. 23.2) la morte dell'*assicurato*, con raccomandata con avviso di ricevimento a **Poste Vita, Liquidazioni Vita** (► art. 27).

## **Art. 23 - Cosa devono fare i beneficiari per riscuotere il pagamento in caso di morte dell'assicurato**

Per riscuotere quanto previsto dalla *polizza* in caso di morte dell'*assicurato*, i *beneficiari* possono a scelta:

- presentare la richiesta all'ufficio postale che ha in carico la *polizza*;
- ✉ ▪ inviare una mail a [postevita@pec.postevita.it](mailto:postevita@pec.postevita.it) indicando numero della *polizza*, nome, cognome e codice fiscale dell'*assicurato*;
- inviare raccomandata con avviso di ricevimento a: **Poste Vita, Liquidazioni Vita** (► art. 27).

Per riscuotere il pagamento, i *beneficiari* devono presentare a *Poste Vita*:

- a. modalità di pagamento della prestazione firmata dai *beneficiari*;
- b. certificato di morte dell'*assicurato*;
- c. decreto di autorizzazione del Giudice Tutelare a riscuotere la somma dovuta, se tra i *beneficiari* caso morte ci sono soggetti minori o incapaci, con espressa indicazione del numero di *polizza*;
- d. copia di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale per ogni *beneficiario*;
- e. a scelta:
  - relazione dell'ultimo medico che può essere redatta su modulo messo a disposizione da *Poste Vita* e allegato a questo *contratto* (► all. "Relazione medica sulle cause di morte dell'*assicurato*");

<sup>16</sup> Artt. 1892, 1893 e 1898 del Codice Civile

- relazione medica compilata dall'ultimo medico curante con l'anamnesi patologica remota dalla quale risulti la causa della morte e la data di inizio della malattia che ha determinato la morte;
  - anche la sola scheda Istat che riporti l'esatta sequenza delle cause che hanno determinato la morte con indicazione delle relative date di insorgenza delle singole patologie;
- f. in caso di morte violenta (infortunio, suicidio, omicidio) a causa della quale sia intervenuta l'autorità giudiziaria: copia del verbale redatto dalle forze dell'ordine, o certificato della procura, o altro documento rilasciato dall'autorità competente, che spieghi le precise circostanze del decesso;
- g. se la *polizza* è vincolata o ceduta in pegno: comunicazione redatta e sottoscritta dal creditore pignoratorio o dal vincolatario (► art. 19), sull'ammontare del debito residuo e autorizzazione al pagamento.

Se è persona giuridica, il *beneficiario* deve consegnare anche il modulo di adeguata verifica della clientela (AVC), compilato e firmato.

Il modulo si può ottenere:

- al numero verde 800-316181 gratuito, anche da telefonia mobile;
- dall'estero, al numero 02 824.43.311 (a pagamento);
- scaricandolo su [www.postevita.it](http://www.postevita.it).

*Poste Vita* può richiedere altri documenti e informazioni attraverso i canali che ritiene più adatti<sup>17</sup>.

### **Se si è *beneficiari* in quanto eredi legittimi o identificati per nome**

Quando il *contraente* muore senza lasciare testamento, questi devono presentare anche:

dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con firma autenticata da cui risulti, sotto la propria responsabilità, che:

- il *contraente* è morto senza lasciare testamento;
- il *beneficiario* ha espletato ogni tentativo ed ha compiuto quanto in suo potere per accertare la non esistenza di disposizioni testamentarie da parte del *contraente*;
- quali sono gli eredi legittimi, il loro grado di parentela, la loro data di nascita e capacità di agire e che oltre ai beneficiari menzionati nella dichiarazione stessa non ve ne sono altri.

<sup>17</sup> D.Lgs. n. 231/2007 in materia di Antiriciclaggio.

## Se si è *beneficiari* in quanto eredi testamentari

Quando il *contraente* muore lasciando uno o più testamenti, i *beneficiari* devono presentare anche:

- a. dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con firma autenticata da cui risulti, sotto la propria responsabilità:
  - che il *beneficiario* ha espletato ogni tentativo e ha compiuto quanto in suo potere per accertare che il testamento presentato è l'unico;
  - nel caso di più testamenti, quale sia ritenuto valido;
  - che non sono state mosse contestazioni contro il testamento o i testamenti;
  - che oltre ai *beneficiari* menzionati nella dichiarazione stessa non ve ne sono altri;
  - che nel testamento non sono presenti revoche o modifiche della designazione dei *beneficiari*;
  - quali sono gli eredi testamentari, la loro data di nascita e capacità di agire;
  
- b. copia autentica o estratto autentico dell'atto di ultima volontà.

Per la *liquidazione*, *Poste Vita* può richiedere altri documenti, come, per esempio, l'originale di *polizza*.

### **Art. 23.1 Quando paga Poste Vita**

*Poste Vita* paga la somma dovuta entro 30 giorni dal momento in cui riceve la documentazione completa.

Se il pagamento non avviene entro questo termine, *Poste Vita* paga anche gli interessi di mora al tasso legale a partire dal termine stesso.

Secondo le indicazioni dei *beneficiari*, la somma è pagata a scelta:

- su conto BancoPosta;
- su libretto di Risparmio Postale;
- con assegno postale;
- con bonifico su conto corrente bancario nazionale;
- con bonifico bancario internazionale.

### **Art. 23.2 Entro quanto tempo si può richiedere la somma dovuta**

La somma dovuta può essere richiesta al massimo entro 10 anni dal giorno della morte dell'*assicurato* (*prescrizione*)<sup>18</sup>.

Se i beneficiari non richiedono il pagamento entro questo termine, *Poste Vita* ha l'obbligo di versare le somme in un Fondo istituito per legge<sup>19</sup>.

### **Art. 24 - Quale legge si applica a questa polizza**

Per tutto quanto non è regolato da questo set documentale, si applica la legge italiana.

### **Art. 25 - Chi paga tasse e imposte relative al contratto**

Eventuali tasse e imposte relative alla *polizza* sono a carico del *contraente* o dei *beneficiari*.

25/44

### **Art. 26 - Cosa fare in caso di controversie**

In caso di controversie tra il *contraente*, l'*assicurato* e *Poste Vita*, il primo passo, obbligatorio, è ricorrere alla *mediazione civile*<sup>20</sup>.

La domanda di *mediazione* va presentata a un organismo di mediazione accreditato presso il ministero della Giustizia, nel luogo del giudice competente territorialmente.

Se la *mediazione* non riesce a risolvere la controversia, è possibile ricorrere all'autorità giudiziaria.

L'autorità giudiziaria competente per le controversie relative a questa *polizza* è quella del comune di residenza o di domicilio del *contraente/assicurato* o degli aventi diritto.

<sup>18</sup> Art. 2952 del Codice Civile.

<sup>19</sup> Legge 27 ottobre 2008, n. 166.

<sup>20</sup> D.Lgs. n. 28/2010 e successive modifiche ed integrazioni

## ***Art. 27 - Come comunicare con Poste Vita***

Gli uffici incaricati di gestire i rapporti con gli assicurati hanno denominazioni diverse, indicate negli articoli specifici, ma lo stesso indirizzo. Per scrivere per posta indirizzare a:



**Poste Vita**

**[Nome ufficio]**

**Viale Europa, 190**

**00144 Roma**

Le mail sono indicate in ciascun articolo.



## AVVERTENZA:

Poste Vita informa l'Assicurato del diritto all'oblio oncologico, ovvero del diritto delle persone guarite da una patologia oncologica di non fornire informazioni né subire indagini in merito alla pregressa patologia da cui siano state precedentemente affette 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 della metà nel caso in cui la patologia sia insorta prima del compimento del ventunesimo anno di età.

## CLAUSOLA DI RECESSO:

Il contraente può recedere entro 30 giorni dal perfezionamento della polizza comunicandolo:

- con raccomandata con avviso di ricevimento a Poste Vita, Liquidazioni Vita, allegando:
  - l'originale di polizza;
  - le eventuali appendici;
  - la richiesta di restituzione del premio.
- recandosi nell'ufficio postale che ha in carico la polizza per ottenere assistenza per presentare la richiesta.

È possibile inviare, inoltre, la comunicazione di recesso al seguente indirizzo [postevita@pec.postevita.it](mailto:postevita@pec.postevita.it) (inserendo nell'oggetto della mail numero di polizza, nome cognome e codice fiscale dell'assicurato).

Poste Vita e il contraente sono liberi da ogni obbligo che deriva dalla polizza, dalle ore 24 del giorno di spedizione della comunicazione, attestata dal timbro postale.

Poste Vita rimborsa al contraente il premio versato al netto delle eventuali imposte entro 30 giorni da quando riceve la comunicazione di recesso e la documentazione completa.

Il contraente può recedere dalla polizza in qualsiasi momento, cioè anche oltre 30 giorni dal perfezionamento della polizza comunicandolo a scelta con:

- raccomandata con avviso di ricevimento a Poste Vita, Portafoglio Vita;
- mail a [gestionevariazioni.portafoglio@postevita.it](mailto:gestionevariazioni.portafoglio@postevita.it).

Poste Vita e il contraente sono liberi da ogni obbligo che deriva dalla polizza, dalle ore 24 del giorno di spedizione della comunicazione, attestata dal timbro postale o dalla data della mail e nulla è più dovuto da entrambe le parti.

## PRESTAZIONI:

Capitale Assicurato in caso di morte: da 50.000 a 300.000 tra 18 e 55 anni, tra 50.000 e 200.000 tra 56 e 65 anni, tra 50.000 e 100.000 tra 66 e 70 anni, tutti con tagli da 10.000.

Decorrenza Contratto ore 24 del: ...../...../..... Durata anni 10,15 o 20

Scadenza Contratto ore 24 del: ...../...../.....

## PREMIO:

Il Contraente versa al perfezionamento il premio annuo di Euro ..... in rate MENSILI/SEMESTRALI/ANNUALI ciascuna di Euro ..... calcolate in base all'età anagrafica, alla durata e allo stato di FUMATORE/NON FUMATORE dell'Assicurato.

L'importo annuo detraibile ai fini IRPEF, ai sensi della normativa vigente, è di Euro .....

## A QUESTO CONTRATTO SONO APPLICATI I SEGUENTI SCONTI:

Tipologia sconto	Sconto applicato	Durata iniziativa
Sconto Poste Vivere Protetti	Sconto Massimo 30%	Sempre operante
Sconto frazionamento	Sconto Massimo 10%	Sempre operante
Sconto Dipendenti	Sconto del 10%	Sempre operante

Sono valide solo le campagne commerciali in vigore al momento della sottoscrizione o delle eventuali modifiche.

## PERIODICITÀ E MEZZI DI VERSAMENTO DEL PREMIO:

La periodicità del premio è annuale o semestrale o mensile come meglio dettagliato all'art. 14 delle Condizioni di Assicurazione.

Il versamento può essere effettuato esclusivamente tramite: addebito su Conto BancoPosta o su Libretto di Risparmio Postale.

---

## CLAUSOLE DA APPROVARE ESPRESSAMENTE

Il Contraente dichiara di approvare espressamente, anche ai sensi degli Artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, i seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione: **Art. 6 - Doveri del Contraente e dell'Assicurato** 7.1 - **Periodo di Carenza**, **Art. 12 - Casi in cui la morte non è coperta dall'assicurazione**, **Art. 19 - Pegno e vincolo**, **Art. 21 - Verifica dello stato di non fumatore dopo la morte dell'assicurato**, **Art. 26 - Cosa fare in caso di controversie**.

### Il Contraente

(o del Rappresentante Legale, nei casi previsti)

.....  
(Firma)

### 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;
- b) prima della sottoscrizione del questionario sanitario l'Assicurato deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate nello stesso;
- c) anche nei casi non espressamente previsti da Poste Vita S.p.A., l'Assicurato può chiedere di essere sottoposto a visita medica per certificare l'effettivo stato di salute, a proprie spese.

GLIFO 1

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

L'Assicurato presta liberamente il consenso al trattamento dei dati personali relativi alla salute per le finalità assicurative indicate nell'Informativa (ex Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679/UE (GDPR)) e funzionali alla gestione ed esecuzione del Contratto assicurativo.

### L'Assicurato

.....  
(Firma)

GLIFO 2

Polizza di Assicurazione sulla vita Nr .....

**INFORMATIVA PRECONTRATTUALE:**

Il Contraente dichiara altresì di aver ricevuto e preso visione del set Informativo (PosteProtezioneAffetti360New Mod. 3 Ed. Giugno 2025) contenente: DIP Vita, DIP Aggiuntivo Vita, Condizioni di Assicurazione comprensive di glossario, Documento di Polizza. Dichiara, inoltre, di aver preso visione e di aver ricevuto (nei casi previsti dalla normativa vigente) l'informativa sul distributore e di aver preso visione e di aver ricevuto le regole di comportamento del distributore, nonché le informazioni sulla distribuzione dei prodotti diversi dai prodotti d'investimento assicurativo, in conformità alle disposizioni di legge e regolamentari applicabili.

Detti documenti formano parte integrante del presente Contratto.

**Il Contraente**

(o del Rappresentante Legale, nei casi previsti)

.....

(Firma)

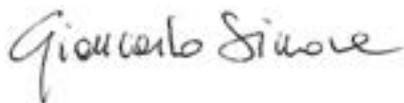
**Il Contraente**  
(Firma)

**L'Assicurato**  
(Firma)

**L'Addetto all'intermediazione**  
**Poste Italiane S.p.A.**  
**Patrimonio BancoPosta**

.....  
(o del Rappresentante Legale, nei casi previsti)

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



.....

Giancarlo Simone  
Rappresentante di Poste Vita S.p.A.  
in virtù di Procura Speciale

Polizza emessa in ..... il (data) ...../...../.....

GLIFO 3

Polizza di Assicurazione sulla vita Nr .....

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER FINALITÀ COMMERCIALI E/O PROMOZIONALI**

Preso atto di quanto descritto nell'informativa (ex Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679/UE (GDPR)) consegnata preliminarmente alla sottoscrizione del presente Contratto di polizza, il contraente esprime liberamente, il proprio consenso in merito alle finalità del trattamento di seguito riportate.

Il suddetto consenso al trattamento dei dati personali rilasciati dal contraente, è facoltativo ed un eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto sul regolare svolgimento delle prestazioni legate ai contratti stipulati con il Gruppo Assicurativo Poste Vita.

1. per comunicazioni a carattere promozionale, pubblicitario o commerciale e l'offerta diretta di prodotti o servizi del Gruppo Assicurativo Poste Vita e/o di Poste Italiane e/o delle società del Gruppo Poste Italiane – mediante l'impiego del telefono e della posta cartacea, nonché mediante sistemi automatizzati di chiamata senza l'intervento di un operatore e mediante posta elettronica, telefax, messaggi del tipo Sms, Mms o di altro tipo oltreché mediante altri canali come ad esempio le aree riservate dei siti di Poste e/o del Gruppo Poste e/o i canali social di Poste – e inoltre, con gli stessi mezzi, per indagini statistiche e di mercato volte anche alla rilevazione del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei prodotti o servizi di Poste diversi da quelli postali, e/o delle società del Gruppo Poste Italiane;

acconsento                       non acconsento

2. per comunicazioni a carattere promozionale, pubblicitario o commerciale e l'offerta di prodotti o servizi di soggetti terzi, non appartenenti al Gruppo Poste Italiane – mediante l'impiego del telefono e della posta cartacea, nonché mediante sistemi automatizzati di chiamata senza l'intervento di un operatore e mediante posta elettronica, telefax, messaggi del tipo SMS, MMS, o di altro tipo, oltreché mediante altri canali come ad esempio le aree riservate dei siti di Poste e/o del Gruppo Poste e/o i canali social di Poste – e inoltre, con gli stessi mezzi, per loro indagini statistiche e di mercato volte anche alla rilevazione del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei loro prodotti o servizi;

acconsento                       non acconsento

3. per svolgere attività di profilazione consistente nell'individuazione di preferenze, gusti, abitudini, necessità e scelte di consumo e nella definizione del profilo dell'Interessato, in modo da soddisfare le esigenze dell'Interessato medesimo, nonché per effettuare, previo lo specifico consenso di cui ai punti 1 e/o 2, comunicazioni a carattere promozionale, pubblicitario o commerciale personalizzate, con i mezzi indicati ai precedenti punti 1 e 2;

acconsento                       non acconsento

4. per comunicare i dati di profilazione dell'Interessato alle società del Gruppo Poste Italiane e consentire a queste ultime di conoscerne preferenze, gusti, abitudini, necessità e scelte di consumo in modo da migliorare i prodotti o servizi offerti nel Gruppo Poste Italiane e soddisfare le esigenze dell'Interessato medesimo, nonché per effettuare, previo specifico consenso, comunicazioni a carattere promozionale, pubblicitario o commerciale personalizzate, con i mezzi indicati di cui al punto 1.

acconsento                       non acconsento

**Luogo e data**

**Il Contraente**  
(Firma)

..... il ...../...../.....

.....





## PERIODICITÀ E MEZZI DI VERSAMENTO DEL PREMIO:

La periodicità del premio è annuale o semestrale o mensile come meglio dettagliato all'art. 14 delle Condizioni di Assicurazione.

Si precisa che solo in fase di sottoscrizione della presente polizza, se il contraente:

- sottoscrive contestualmente una polizza Poste Vivere Protetti di Poste Assicura S.p.A.;
  - modifica la polizza Poste Vivere Protetti di Poste Assicura S.p.A. di cui eventualmente è già in possesso;
- il frazionamento del premio scelto per la polizza Poste Vivere Protetti di Poste Assicura S.p.A. sarà automaticamente applicato anche alla polizza PosteProtezioneAffetti360New.

Se invece il contraente in fase di sottoscrizione della presente polizza:

- non sottoscrive contestualmente una polizza Poste Vivere Protetti di Poste Assicura S.p.A.;
  - non modifica la polizza Poste Vivere Protetti di Poste Assicura S.p.A. di cui eventualmente è già in possesso;
- ha la possibilità di scegliere di pagare il premio annuo in rate semestrali o mensili per tutta la durata della polizza PosteProtezioneAffetti360New/ versamento può essere effettuato esclusivamente tramite: addebito su Conto BancoPosta o su Libretto di Risparmio Postale.

## CLAUSOLE DA APPROVARE ESPRESSAMENTE

Il Contraente dichiara di approvare espressamente, anche ai sensi degli Artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, i seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione: Art. 6 - Doveri del contraente e dell'assicurato, 7.1 - Periodo di Carenza, Art. 12 - Casi in cui la morte non è coperta dall'assicurazione, Art. 19 - Pegno e vincolo, Art. 21 - Verifica dello stato di non fumatore dopo la morte dell'assicurato, Art. 26 - Cosa fare in caso di controversie.

**Il Contraente**

(o del Rappresentante Legale, nei casi previsti)

.....  
(Firma)

## AUTORIZZAZIONE AD ADDEBITO SU CONTO BANCOPOSTA O LIBRETTO DI RISPARMIO POSTALE:

Il Contraente autorizza espressamente Poste Italiane S.p.A., Patrimonio BancoPosta (di seguito "Poste Italiane") con la presente sottoscrizione, ad addebitare:

- sul conto corrente BancoPosta nr. ....
- sul Libretto di Risparmio postale nr. ....

A tal fine dichiara di essere consapevole e di accettare inoltre che Poste Italiane eseguirà l'addebito solo se il conto/libretto di regolamento in essere avrà un saldo disponibile e sufficiente a coprire per intero l'addebito dell'importo sopra segnalato e che, altrimenti, non verrà eseguito in parte.

## REVOCA:

Il contraente può revocare la proposta laddove prevista. La revoca è possibile solo prima che sia avvenuto l'addebito del premio e deve essere comunicata, allegando il modulo di proposta, a scelta o con raccomandata con avviso di ricevimento a Poste Vita, Portafoglio Vita o con una mail a [gestionevariazioni.portafoglio@postevita.it](mailto:gestionevariazioni.portafoglio@postevita.it).

**Il Contraente**

(o del Rappresentante Legale, nei casi previsti)

.....  
(Firma)

GLIFO 1

---

**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;
- b) prima della sottoscrizione del questionario "Dichiarazione di buono stato di salute" l'Assicurato deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate nello stesso;
- c) anche nei casi non espressamente previsti da Poste Vita S.p.A., l'Assicurato può chiedere di essere sottoposto a visita medica per certificare l'effettivo stato di salute, a proprie spese.

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

L'Assicurato presta liberamente il consenso al trattamento dei dati personali relativi alla salute per le finalità assicurative indicate nell'Informativa (ex Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679/UE (GDPR)) e funzionali alla gestione ed esecuzione del Contratto assicurativo.

**L'Assicurato**

.....

GLIFO 2

Polizza di Assicurazione sulla vita Nr .....

**INFORMATIVA PRECONTRATTUALE:**

Il Contraente dichiara altresì di aver ricevuto e preso visione del set Informativo (PosteProtezioneAffetti360New Mod. 3 Ed. Giugno 2025) contenente: DIP Vita, DIP Aggiuntivo Vita, Condizioni di Assicurazione comprensive di glossario, Documento di Polizza. Dichiara, inoltre, di aver preso visione e di aver ricevuto (nei casi previsti dalla normativa vigente) l'informativa sul distributore e di aver preso visione e di aver ricevuto le regole di comportamento del distributore, nonché le informazioni sulla distribuzione dei prodotti diversi dai prodotti d'investimento assicurativo, in conformità alle disposizioni di legge e regolamentari applicabili. Detti documenti formano parte integrante del presente Contratto.

**Il Contraente**  
(o del Rappresentante Legale, nei casi previsti)

.....  
(Firma)

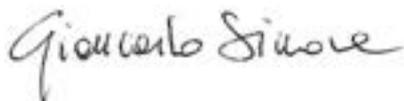
**Il Contraente**  
(Firma)

**L'Assicurato**  
(Firma)

**L'Addetto all'intermediazione**  
**Poste Italiane S.p.A.**  
**Patrimonio BancoPosta**

.....  
(o del Rappresentante Legale, nei casi previsti)

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



.....  
Giancarlo Simone  
Rappresentante di Poste Vita S.p.A.  
in virtù di Procura Speciale

Polizza emessa in ..... il (data) ...../...../.....

GLIFO 3

## ALLEGATO

Come previsto all'art. 5.3, di seguito è riportata la classificazione delle attività professionali. Ai fini del presente Contratto, le attività professionali non assicurabili sono quelle per le quali la Classe è indicata con "NA". Per Classe si intende la classificazione del rischio in relazione all'attività svolta.

### Classificazione delle attività professionali

Se l'assicurato svolge un'attività lavorativa secondaria continuativa oppure ne svolge più di una, l'assicurato deve indicare l'attività professionale più rischiosa.

<b>AGRICOLTURA, SILVICOLTURA, GIARDINAGGIO, ALLEVAMENTO E PESCA</b>	<b>CLASSE</b>
Addestratore di animali	NA
Agricoltore che lavora manualmente, bracciante agricolo CON uso di veicoli e/o macchinari	D
Agricoltore che lavora manualmente, bracciante agricolo SENZA uso di veicoli e/o macchinari	C
Agricoltore con mansione esclusivamente amministrativa	B
Agronomo, agrimensore, agrotecnico, perito agrario, enologo ed enotecnico	A
Allevatore di animali CON opera manuale e/o CON uso di macchinari o macchine agricole con peso a pieno carico superiore a 3,5 t	C
Allevatore di animali SENZA opera manuale e SENZA uso di macchinari o macchine agricole con peso a pieno carico superiore a 3,5 t	C
Boscaiolo, abbattitore di piante (senza uso di esplosivi)	C
Giardiniere, floricoltore, vivaista CON trattamento piante ad alto fusto e/o uso di veicoli e/o macchinari	C
Giardiniere, floricoltore, vivaista SENZA trattamento piante ad alto fusto e/o uso di veicoli e/o macchinari	B
Mediatore di bestiame	B
Pescatore	D
<b>ARTE, SPETTACOLO, MODA E INTRATTENIMENTO</b>	<b>CLASSE</b>
Addetto di sala	A
Attore (esclusi controfigure, stunt-man e circensi)	A
Ballerino	C
Buttafuori e guardia del corpo	NA
Cantante, DJ, musicista, orchestrista	A
Circense	NA
Coreografo	A
Costumista e scenografo	A
Custode di musei e simili	A
Direttore artistico e personale di scena	A
Lavoratore arte, spettacolo e intrattenimento CON esposizione a rischi speciali (es. incendio, presenza di belve, colluttazioni, acrobazie)	NA
Lavoratore arte, spettacolo e intrattenimento SENZA esposizione a rischi speciali (es. incendio, presenza di belve, colluttazioni, acrobazie)	B
Macchinista, cineoperatore, attrezzista	D
Modello e indossatore	A
Pittore e scultore CON uso di impalcature	D
Pittore e scultore SENZA uso di impalcature	C
Presentatore e annunciatore	A
Regista	A
Sceneggiatore	A
Stilista e disegnatore di moda	A
Stunt-man e controfigura	NA
Tecnico e operatore apparati audio-video e della ripresa video-cinematografica (NO macchinista, cineoperatore, attrezzista)	C
<b>ATTIVITÀ COMMERCIALI E SERVIZI (TITOLARI, COMMESSI, ADDETTI)</b>	<b>CLASSE</b>
Antiquario SOLO attività di vendita	A
Casaro CON uso macchinari	B
Casaro SENZA uso macchinari	B

Demolitore di mezzi di trasporto	D
Estetista e truccatore	A
Farmacista e erborista	A
Fioraio	A
Gioielliere e orologiaio SOLO attività di vendita	B
Lavoratore commercio ambulante	C
Lavoratore in attività commerciali/servizi diverse da quelle elencate CON anche mansioni manuali	D
Lavoratore in attività commerciali/servizi diverse da quelle elencate SOLO mansioni amministrativo contabili	D
Lavoratore in attività commerciali/servizi CON uso e/o contatto con sostanze radioattive/nucleari e pericolose in genere	NA
Lavoratore in attività commerciali/servizi CON uso e/o contatto di materiali esplosivi	NA
Lavoratore in bottiglierie, enoteche, alimentari, negozi frutta e verdura	C
Lavoratore in concessionarie mezzi di trasporto	B
Lavoratore in distributori di carburante CON operazioni di manutenzione, lavaggio e simili	C
Lavoratore in distributori di carburante SENZA operazioni di manutenzione, lavaggio e simili	B
Lavoratore in ferramenta	A
Lavoratore in lavanderia, tintoria e stireria	C
Lavoratore in librerie, edicole	A
Lavoratore in punti vendita della grande distribuzione	B
(esclusi macelleria, pescheria, salumeria)	A
Lavoratore in settore ricambi e accessori per veicoli	C
Lavoratore settore armi CON confezionamento di cartucce e munizioni	B
Lavoratore settore armi SENZA confezionamento di cartucce e munizioni	A
Lavoratore settore articoli per la bellezza e la persona (inclusa profumeria)	B
Lavoratore settore articoli per la casa, elettrodomestici, elettronica, mobili CON installazione	A
Lavoratore settore articoli per la casa, elettrodomestici, elettronica, mobili SENZA installazione	B
Lavoratore settore calzature, abbigliamento e tessile in genere	B
Lavoratore settore ceramiche e sanitari CON installazione	A
Lavoratore settore ceramiche e sanitari SENZA installazione	A
Lavoratore settore fotografia, video e musica	A
Lavoratore settore giocattoli e articoli sportivi	A
Lavoratore settore sali e tabacchi, articoli da regalo, cartoleria	A
Operatore turistico e agente di viaggi	A
Ottico	B
Panettiere CON uso macchinari	B
Panettiere SENZA uso macchinari	A
Parrucchiere, barbiere, toelettatore per animali	C
Pescivendolo e salumiere	D
Rappresentante e venditore a domicilio (es. commesso viaggiatore, piazzista) CON trasporto e consegna merce	D
Rappresentante e venditore a domicilio (es. commesso viaggiatore, piazzista) SENZA trasporto e consegna merce	B
Tatuatore	A
Vetrinista	D
Macellaio	B
Lavoratore settore articoli per la casa, elettrodomestici, elettronica, mobili CON installazione	B
<b>ATTIVITÀ CON USO DI MEZZI DI TRASPORTO TERRESTRE, MARITTIMO E AEREO</b>	<b>CLASSE</b>
Collaudatore di mezzi di trasporto terrestre, marittimo e aereo	NA
Conducente di mezzi pesanti (es. autobus, motocarri, autocarri, macchine operatrici)	D
Conducente di natanti, imbarcazioni e navi	C
Skipper	NA
Conducente/autista di veicoli a motore esclusi mezzi pesanti (es. taxi, NCC)	C
Corriere/fattorino	C
Istruttore di scuola guida CON pratica di guida	C
Istruttore di scuola guida SOLO teoria	A
Macchinista delle ferrovie	C
Parcheggiatore, posteggiatore	C
Personale viaggiante dell'aviazione civile	D
Personale viaggiante delle ferrovie	C
Personale viaggiante su mezzi pesanti (es. autobus, motocarri, autocarri, macchine operatrici)	D
Personale viaggiante su natanti, imbarcazioni e navi (incluso marinaio civile)	D
Pilota aviazione civile	D

<b>ATTIVITÀ PROFESSIONALI, SCIENTIFICHE, TECNICHE, INTELLETTUALI E DI ELEVATA SPECIALIZZAZIONE</b>	<b>CLASSE</b>
Agente e intermediario settore finanza, commercio, industria e servizi vari	C
Allenatore/Insegnante/Istruttore/Guida di sport (NO sport estremi, pericolosi, motoristici e aerei)	C
Allenatore/Insegnante/Istruttore/Guida di sport estremi, pericolosi, motoristici e aerei	NA
Amministratore di beni propri o altrui	A
Analista chimico SENZA uso e/o contatto con sostanze radioattive/nucleari e pericolose in genere	C
Analista finanziario, attuario e addetto a centro elaborazione dati	A
Arbitro sportivo	C
Archeologo	C
Architetto, geometra e ingegnere CON accesso a cantieri, tetti, impalcature	C
Architetto, geometra e ingegnere SENZA accesso a cantieri, tetti, impalcature	B
Avvocato, magistrato, giudice, notaio e specialisti in scienze giuridiche in genere	C
Bibliotecario, archivista	A
Biologo, addetto a laboratori e/o centri di analisi mediche	A
Commercialista e ragioniere, certificatore di bilancio e revisore dei conti, consulente del lavoro	A
Critico e editore	A
Diplomatico e ambasciatore	A
Fotografo e cameraman CON attività all'esterno inviato di guerra	NA
Fotografo e cameraman CON attività all'esterno NO inviato di guerra	B
Fotografo e cameraman SENZA attività all'esterno	B
Geologo e topografo	C
Giornalista, cronista, corrispondente inviato di guerra	NA
Giornalista, cronista, corrispondente NO inviato di guerra	B
Guida alpina	NA
Guida e accompagnatore naturalistico (NO guida alpina)	C
Guida e accompagnatore turistico (NO guida alpina)	B
Interprete e traduttore	A
Lavoratore CON uso di macchinari e/o CON accesso a cantieri, tetti, impalcature e/o CON contatto con correnti ad alta tensione	D
Lavoratore CON uso di macchinari, SENZA accesso a cantieri, tetti, impalcature e SENZA contatto con correnti ad alta tensione	C
Lavoratore CON uso e/o contatto con sostanze radioattive/nucleari e pericolose in genere	NA
Lavoratore CON uso e/o contatto di materiali esplosivi o esplosivi	NA
Lavoratore SENZA uso di macchinari, SENZA accesso a cantieri, tetti, impalcature e SENZA contatto con correnti ad alta tensione	B
Mediatore (es. mediatore creditizio, d'affari, di borsa)	B
Metereologo e climatologo	A
Palombaro e sommozzatore (NO forze armate e pubblica sicurezza)	NA
Politico e sindacalista	A
Scrittore e poeta	A
Specialista e ricercatore in materie umane, scientifiche, economiche, naturali, ecc. CON attività all'esterno	A
Specialista e ricercatore in materie umane, scientifiche, economiche, naturali, ecc. SENZA attività all'esterno	A
Speleologo	NA
Sportivo professionista	NA
Steward e hostess a terra	A
Zoologo	C
<b>ATTIVITÀ RICETTIVE E DELLA RISTORAZIONE</b>	<b>CLASSE</b>
Animatore	B
Bagnino	C
Barista	B
Cameriere e personale di sala in genere	A
Cuoco/Chef e addetti alla cucina in genere	B
Gelataio e pasticciere CON uso macchinari	B
Gelataio e pasticciere SENZA uso macchinari	B
Portiere, usciere e custode di stabili e parcheggi	B

Titolare e altro personale CON anche mansioni manuali	C
Titolare e altro personale SOLO mansioni amministrativo-contabili	B
Pizzaiolo	B
<b>FORZE ARMATE, PUBBLICA SICUREZZA E VIGILANZA</b>	<b>CLASSE</b>
Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco	D
Esercito, Marina, Aeronautica e Carabinieri	D
Guardia notturna, guardia giurata, guardia armata, guardia del corpo	NA
Guardiano territoriale (es. guardia doganale, guardacaccia, guardapesca, vigile campestre)	D
Investigatore privato	NA
Polizia di Stato, Polizia Locale, Municipale e Provinciale, Polizia Penitenziaria, Guardia di Finanza, Corpo Forestale dello Stato	D
Portavalori	NA
Professionista qualificato nei servizi di sicurezza, vigilanza e custodia diversi da quelli elencati	NA
Protezione civile	D
<b>IMPRESA, ARTIGIANATO E LAVORO MANUALE (OPERAI SPECIALIZZATI E NON)</b>	<b>CLASSE</b>
Addetto a funivie, seggiovie, ovovie, cabinovie	C
Addetto ai giardini zoologici	C
Addetto alla disinfezione, disinfestazione e derattizzazione	NA
Addetto alla pulizia, riparazione e manutenzione di cisterne e serbatoi	NA
Addetto alla raccolta, trattamento e smaltimento dei rifiuti	C
Addetto alle piattaforme e/o raffinerie	NA
Addetto allo spurgo pozzi neri e manutenzione reti fognarie	NA
Addetto di impresa di pulizia CON uso di impalcature	C
Addetto di impresa di pulizia SENZA uso di impalcature	C
Antennista (installatore di antenne radio tv)	D
Antiquario e restauratore con restauro (escluso mobili e senza accesso a tetti e impalcature)	B
Antiquario e restauratore con restauro (incluso mobili e/o con accesso a tetti e impalcature)	C
Artigiano e operaio CON uso di macchinari e/o CON accesso a cantieri, tetti, impalcature e/o CON contatto con correnti ad alta tensione	D
Artigiano e operaio CON uso di macchinari, SENZA accesso a cantieri, tetti, impalcature e SENZA contatto con correnti ad alta tensione	D
Artigiano e operaio CON uso e/o contatto con sostanze radioattive/nucleari e pericolose in genere	NA
Artigiano e operaio CON uso e/o contatto di materiali esplosivi o esplosivi	NA
Artigiano e operaio del settore tessile CON uso di macchinari	C
Artigiano e operaio SENZA uso di macchinari, SENZA accesso a cantieri, tetti, impalcature e SENZA contatto con correnti ad alta tensione	B
Barcaiolo, gondoliere	C
Caldaista, fochista	D
Calzolaio	C
Cantoniere	C
Elettricista ed elettrauta CON mansioni all'esterno e/o contatto con correnti ad alta tensione	D
Elettricista ed elettrauta SENZA mansioni all'esterno e contatto con correnti ad alta tensione	C
Fabbro, fonditore, saldatore	D
Falegname, ebanista, mobiliere addetto alla fabbricazione	D
Idraulico CON mansioni all'esterno e/o uso di impalcature	D
Idraulico SENZA mansioni all'esterno e uso di impalcature	C
Imbianchino/pittore CON mansioni all'esterno e/o uso di tetti e impalcature	D
Imbianchino/pittore SENZA mansioni all'esterno e uso di tetti e impalcature	C
Imprenditore CON opera manuale e/o CON accesso a cantieri, tetti, impalcature	D

Imprenditore SENZA opera manuale e SENZA accesso a cantieri, tetti, impalcature	B
Antiquario e restauratore con restauro (incluso mobili e/o con accesso a tetti e impalcature)	C
Magazziniere	C
Meccanico, carrozziere, gommista, vulcanizzatore e simili	C
Minatore, cavaiolo, addetto estrazione di carbone, petrolio, gas naturale e minerali	NA
Muratore, carpentiere	D
Orafo, orologiaio, argentiere, incisore, coniatore, doratore	C
Piastrellista, pavimentatore, parchettista, marmista	D
Riparatore apparecchi elettronici ed elettrodomestici	B
Sarto, ricamatore	A
Scultore, intagliatore, cesellatore, decoratore CON uso di tetti e impalcature	D
Scultore, intagliatore, cesellatore, decoratore SENZA uso di tetti e impalcature	C
Tipografo, litografo, cartaiolo	C
Tornitore e lattoniere	D
Vetraio	C
<b>ISTRUZIONE, SALUTE E ASSISTENZA SOCIALE E FAMILIARE</b>	<b>CLASSE</b>
Addetto all'assistenza personale (es. badante, operatore socio sanitario)	C
Antropologo, sociologo e esperto di fenomeni sociali	A
Assistente sociale	A
Baby-sitter, bambinaia	B
Bidello	D
Collaboratore familiare/domestico (es. colf)	C
Conducente di veicoli per il soccorso via terra, aria e acqua (es. autoambulanza, elisoccorso)	D
Dentista, odontostomatologo, odontotecnico e igienista	B
Dietista	A
Fisioterapista	A
Infermiere, paramedico (NO clero)	C
Insegnante, professore e docente di materie ANCHE sperimentali e/o pratiche	B
Insegnante, professore e docente di materie NON sperimentali e pratiche	A
Logopedista e logoterapista	A
Massaggiatore e pranoterapista	A
Medico (NO radiologo)	B
Medico radiologo	C
Osteopata, riflessologo plantare e altri professionisti/tecnici della medicina popolare	A
Ostetrica	B
Personale sanitario viaggiante su veicoli per il soccorso via terra, aria e acqua (es. autoambulanza, elisoccorso)	D
Preside, rettore e altro personale di scuola che svolge attività amministrativa	A
Psicologo, psichiatra, psicoterapeuta e psicanalista	A
Veterinario e zootecnico	C
<b>LAVORO D'UFFICIO (IMPIEGATI E NON) E SERVIZIO POSTALE</b>	<b>CLASSE</b>
Addetto ufficio postale	A
Centralinista, addetto call center	A
Disegnatore, grafico, web design	A
Lavoratore d'ufficio CON anche mansioni all'esterno e CON accesso a cantieri, tetti, impalcature	C
Lavoratore d'ufficio CON anche mansioni all'esterno ma SENZA accesso a cantieri, tetti, impalcature	C
Lavoratore d'ufficio SENZA mansioni all'esterno	B
Perito CON anche mansioni all'esterno	C
Postino	B

<b>NON LAVORATORE</b>	<b>CLASSE</b>
Bambino fino al compimento del 14° anno di età	<b>A</b>
Benestante senza occupazione	<b>C</b>
Casalinga	<b>B</b>
Clero CON attività missionaria, infermieristica e/o paramedica	<b>C</b>
Clero SENZA attività missionaria, infermieristica e/o paramedica	<b>A</b>
Non occupato diverso da quelli elencati	<b>C</b>
Pensionato	<b>B</b>
Studente	<b>B</b>

In caso di attività professionali eventualmente non specificate nel precedente elenco saranno utilizzati criteri di equivalenza e/o analogia ad un'attività elencata.

## RELAZIONE DEL MEDICO CURANTE SULLE CAUSE DI MORTE DELL'ASSICURATO

Il medico deve redigere il rapporto con ogni scrupolosità, mettendo in rilievo tutte le circostanze che possono illustrare la genesi, l'inizio o il decorso dell'ultima malattia dell'assicurato.

Cognome e nome dell'Assicurato/a .....

Età ..... Professione .....

Data del decesso ..... Luogo del decesso .....

**Causa di morte** .....

1. Era Lei il medico abituale dell'assicurato/a?.....

In caso affermativo, da quanto tempo?.....

In quali epoche visitò l'assicurato/a?.....

2. Quando è stato consultato per la prima volta in relazione alla malattia che determinò la morte?

.....

3. Da quali sintomi venne dedotta la natura dell'ultima malattia?

.....

4. In base ai dati anamnestici ed ai sintomi osservati, a quale data doveva presumibilmente riportarsi l'inizio dell'ultima malattia?

.....

5. Quando e dove è stata diagnosticata la malattia?

.....

.....

Quale ne fu il decorso?

.....

.....

.....

6. Nell'anamnesi familiare dell'Assicurato/a vi sono precedenti che avrebbero potuto aumentare il rischio? In caso affermativo si prega di specificare quali malattie, grado di parentela e a quale età è stata formulata la diagnosi.

.....

.....

7. L'Assicurato/a era a conoscenza della natura del male che ha causato il decesso o della natura di eventuali condizioni morbose precedenti?

.....

..... In caso affermativo, da quando? .....

8. L'Assicurato/a, per quanto Le è dato di sapere, fumava o aveva mai fumato? .....

In caso affermativo:

- quantità giornaliera .....

- da quanto tempo .....

Qualora avesse smesso di fumare, può precisare quando e per quale motivo?

.....

---

9. L'Assicurato/a per quanto Le è dato di sapere, ha mai abusato di alcool o droghe?

.....  
In caso affermativo si prega dare indicazioni sul tipo di abuso e da quanto tempo  
.....

10. Si prega di fornire dettagli in merito ad eventuali ricoveri in ospedale e/o case di cura (nome dell'Istituto, date, motivo e durata del ricovero ecc).  
.....  
.....

L'assicurato/a soffre di malattie pregresse? .....  
In caso affermativo si prega specificare quali e l'epoca di insorgenza.  
.....

La preghiamo di fornire qui di seguito ulteriori informazioni che, a Suo giudizio, possano aiutare il nostro comitato medico nella valutazione del sinistro.  
.....

Luogo e data ...../...../.....

IL MEDICO CURANTE

.....  
(firma)

.....  
(timbro)

## Come possiamo aiutarti?



### Contattaci

Vai su [postevita.it](https://postevita.it) nella sezione Assistenza Clienti e compila il modulo oppure scrivici sul profilo **Facebook** Poste Italiane



### 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](https://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.

# Posteitaliane