darta saving

MODULO DI RICHIESTA LIQUIDAZIONE SINISTRO

Da Inviarsi a DARTA SAVING LIFE ASSURANCE dac

Polizza n.: _____ **Prodotto:** _____

Contraente: _____ **Assicurato:** _____

Cognome e Nome / Ragione Sociale — Cognome e Nome

Io sottoscritto **Beneficiario** della polizza sopra indicata:

_____ _____/_____/_____ M☐ F☐

Cognome e Nome / Ragione Sociale — Data di nascita — Sesso

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Codice fiscale (se il Contraente è una persona giuridica, indicare il codice fiscale in formato numerico) — Partita IVA

_____

Residenza / Sede legale (da utilizzarsi anche come indirizzo di corrispondenza) — N. civico — CAP — Comune — Provincia — Nazione

_____ _____ _____

Indirizzo e-mail (facoltativo) — Telefono (facoltativo) — Cellulare (facoltativo)

Codice relazione tra il Beneficiario e il Contraente (Legenda – Tabella A): _____ se legame "Altro" (codice 17), dettagliare: _____

☐ **NON SONO** Persona Politicamente Esposta - **PEP** ☐ **SONO** Persona Politicamente Esposta - **PEP** (per beneficiario persona giuridica indicare che si è PEP se almeno un titolare effettivo è PEP)

In caso di Persona Politicamente Esposta, indicare:
- Cognome e Nome del Titolare Effettivo PEP: _____
- Codice relazione con soggetto con importanti cariche pubbliche (Legenda – Tabella B): _____
- Codice tipologia PEP (Legenda – Tabella C): _____

NOTA BENE: in caso di beneficiario diverso da contraente, si prega di fornire le ulteriori informazioni compilando l'apposito modulo antiriciclaggio Adeguata Verifica di Soggetto Persona Fisica o di Soggetto Persona Giuridica

CHIEDO

la **liquidazione** dell'importo di mia spettanza **a seguito del decesso dell'Assicurato** avvenuto in data |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|

Modalità di liquidazione

- chiedo il pagamento con **bonifico** su conto corrente a me intestato o cointestato **(attenzione, non è consentito il pagamento su libretti di risparmio)**

  Banca: _____

  IBAN: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

  SWIFT/BIC: _____ **(obbligatorio in caso di bonifico su conto corrente estero)**

  L'Impresa si riserva di effettuare la verifica dell'IBAN tramite sistema interbancario

eventuali cointestatari del conto corrente:

1. _____ Codice relazione tra intestatario e cointestatario c/c (Legenda – Tab. A): _____
   Cognome e Nome cointestatario
   se legame "Altro" (cod. 17) dettagliare: _____
2. _____ Codice relazione tra intestatario e cointestatario c/c (Legenda – Tab. A): _____
   Cognome e Nome cointestatario
   se legame "Altro" (cod. 17) dettagliare: _____
3. _____ Codice relazione tra intestatario e cointestatario c/c (Legenda – Tab. A): _____
   Cognome e Nome cointestatario
   se legame "Altro" (cod. 17) dettagliare: _____
4. _____ Codice relazione tra intestatario e cointestatario c/c (Legenda – Tab. A): _____
   Cognome e Nome cointestatario
   se legame "Altro" (cod. 17) dettagliare: _____
5. _____ Codice relazione tra intestatario e cointestatario c/c (Legenda – Tab. A): _____
   Cognome e Nome cointestatario
   se legame "Altro" (cod. 17) dettagliare: _____
6. _____ Codice relazione tra intestatario e cointestatario c/c (Legenda – Tab. A): _____
   Cognome e Nome cointestatario
   se legame "Altro" (cod. 17) dettagliare: _____

INFORMAZIONI RELATIVE AL SINISTRO

Data di decesso dell'Assicurato: _____

Causa del decesso (fornire una descrizione sintetica):
_____
_____
_____
_____
_____

DOCUMENTI ALLEGATI (vedere Allegato 1)

☐ Certificato di morte dell'Assicurato, rilasciato in originale
☐ Certificato medico attestante la causa del decesso
☐ Atto di notorietà redatto da un Notaio o in Tribunale
☐ Copia autenticata del testamento
☐ Fotocopia fronte-retro di un valido documento di identità dei Beneficiari con firma leggibile ☐ Decreto del giudice tutelare

Allegare i documenti richiesti dall'Allegato 1.

Sottoscrizioni

- dichiaro di ☐ non incassare / ☐ incassare l'importo di mia spettanza nell'ambito di attività d'impresa (barrare una sola casella)

- mi assumo tutte le responsabilità civili e penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

Firma del Beneficiario/Rappresentante legale ►_____
che conferma di aver preso visione dell'Informativa sulla privacy

_____
FIRMA VINCOLATARIO o del CREDITORE PIGNORATIZIO per assenso al pagamento (se necessario)

Spazio riservato al soggetto incaricato dell'Adeguata Verifica

Ai sensi della normativa antiriciclaggio e relativi regolamenti attuativi vigenti, l'identificazione e la rilevazione dei dati dei firmatari della presente richiesta sono state effettuate da _____ _____
Cognome e Nome Financial Advisor — Codice Financial Advisor

Luogo e data _____

darta saving

MODULO DI RICHIESTA LIQUIDAZIONE SINISTRO

Allegato 1 - Documenti richiesti dalla Società

Documentazione necessaria:

- **certificato di morte dell'Assicurato in originale**, rilasciato dall'Ufficio di Stato Civile;

- **certificato medico attestante la causa** del decesso;

- il documento "**Relazione del medico curante**" (disponibile sul sito internet della Società nella sezione "Modulistica") **solamente**:
  - per gli Assicurati delle polizze Challenge Pro e Challenge Private che abbiano un'età inferiore ai 65 anni al momento del decesso;
  - per gli Assicurati delle polizze PersonalWay che abbiano attiva l'opzione "Con Protezione Smart" al momento del decesso.

  Resta inteso che la prestazione assicurativa non è subordinata alla produzione di tale relazione qualora il reperimento della stessa sia eccessivamente oneroso per il Beneficario;

- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, rilasciata ai sensi della Legge n.15 del 04-01-1968 e successive modifiche dalla quale risulti se il Contraente ha lasciato o meno testamento, quali sono gli eredi legittimi, loro età e capacità di agire. In particolare è richiesto:
  - In caso di esistenza di testamento, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dovrà riportare gli estremi di pubblicazione, precisando altresì che detto testamento è l'ultimo da ritenersi valido ed evidenziando quali sono sia gli eredi legittimi sia gli eredi testamentari, la loro età e capacità giuridica. Dovrà inoltre essere allegata una copia autenticata del testamento;
  - In caso di mancanza di testamento deve essere indicato che il Contraente è deceduto senza lasciare testamento specificando quali siano gli eredi legittimi e la loro capacità di agire.

- fotocopia fronte-retro di un **documento di identità in corso di validità dei Beneficiari con firma leggibile;**

- qualora i Beneficiari risultino minorenni o incapaci, **decreto del Giudice Tutelare in originale o in copia autenticata contenente l'autorizzazione**, in capo al legale rappresentante dei minorenni o incapaci, **a riscuotere la somma dovuta** con esonero della Società da ogni responsabilità in ordine al pagamento nonché all'eventuale reimpiego della somma stessa;

- **richiesta di liquidazione sinistro**, utilizzando eventualmente il presente modulo ovvero riportando nella richiesta le informazioni contenute nel suddetto modulo, indicando le coordinate bancarie (banca, intestatario e relativo codice IBAN e codice BIC e/o numero conto deposito titoli) sulle quali effettuare il pagamento. La predetta richiesta dovrà essere inviata in originale a:

  Darta Saving Life Assurance dac
  Maple House, Temple Road,
  Blackrock,
  Dublin, IRELAND;

- Dichiarazione in cui risulta il grado di parentela o di relazione tra i Beneficiari ai quali la prestazione è destinata e il Contraente;

- Nel caso la polizza sia stata messa a pegno viene richiesta l'autorizzazione del Creditore pignoratizio il quale vanta diritti sul Contratto fino al soddisfacimento della posizione debitoria del Contraente.

La Società si riserva il diritto di richiedere che i documenti siano trasmessi in originale, qualora sia contestata la veridicità del Contratto o l'identità degli aventi diritto.

Si precisa inoltre che, a seguito di specifiche esigenze, per effettuare la liquidazione della prestazione assicurata, la Società si riserva la possibilità di poter chiedere ulteriore documentazione oltre a quella sopra indicata.

Legenda

Tabella A - relazione tra il Beneficiario e il Contraente / tra cointestatari del conto corrente

01 madre/padre	**10** suocero/a
02 marito/moglie	**11** nipote (di nonno/a)
03 legato in unione civile/convivenza di fatto/istituti assimilabili	**12** nipote (di zio/a)
04 fratello/sorella	**13** cugino/a
05 figlio/a	**14** fidanzato/a
06 nonno/a	**15** rapporti aziendali
07 zio/a	**16** rapporti professionali
08 genero/nuora	**17** altro – da indicare nel modulo (a titolo esemplificativo: beneficienza, persona di fiducia, figlio/a del/la compagno/a, conoscente da tempo, padrino/madrina di battesimo, vicino/a di casa …..)
09 cognato/a	

Si considerano **Persone Politicamente Esposte** le persone fisiche residenti in Italia o in altri Stati esteri, che occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche, nonché i loro familiari e coloro che con i predetti soggetti intrattengono notoriamente stretti legami.
Nel dettaglio:

Tabella B - relazione con soggetto con importanti cariche pubbliche

01 soggetto stesso	**06** coniuge di figlio/a di
02 genitore di	**07** soggetto legato in unione civile/convivenza di fatto/istituti assimilabili con figlio/a di
03 coniuge di	**08** titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari con
04 soggetto legato in unione civile/convivenza di fatto/istituti assimilabili con	**09** soggetto che detiene solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di
05 figlio/a di	

Tabella C - tipologia PEP (carica in vigore o cessata da meno di un anno)

01 Presidente della Repubblica Italiana o di stato estero	**15** membro degli organi direttivi centrali di partiti politici italiani o esteri
02 Presidente del Consiglio italiano o carica analoga in stato estero	**16** giudice della Corte Costituzionale o carica analoga in stato estero
03 Ministro italiano o carica analoga in stato estero	**17** magistrato della Corte Costituzionale o carica analoga in stato estero
04 Vice Ministro italiano o carica analoga in stato estero	**18** magistrato della Corte dei Conti o carica analoga in stato estero
05 Sottosegretario italiano o carica analoga in stato estero	**19** consigliere di stato o carica analoga in stato estero
06 deputato italiano o carica analoga in stato estero	**20** componente del Consiglio di Giustizia Amministrativa per la Regione siciliana
07 senatore italiano o carica analoga in stato estero	**21** membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti
08 parlamentare europeo o cariche analoghe in stato estero	**22** ambasciatore italiano o carica equivalente in stato estero
09 Presidente di Regione o carica in stato estero	**23** incaricato d'affari italiano o carica equivalente in stato estero
10 assessore regionale o carica analoga in stato estero	**24** ufficiale di grado apicale delle forze armate italiane o carica equivalente in stato estero
11 consigliere regionale italiano o carica analoga in stato estero	**25** componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo di impresa controllata, anche indirettamente, dallo stato italiano o estero
12 Sindaco di capoluogo di provincia o città metropolitana italiana o carica analoga in stato estero	**26** componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo di imprese controllate, anche indirettamente, dallo Stato italiano o da uno stato estero ovvero partecipate, in misura prevalente o totalitaria, dalle Regioni, da comuni capoluoghi di provincia e città metropolitane o da comuni con popolazione complessivamente non inferiore a 15.000 abitanti
13 Sindaco di comune con popolazione non inferiore a 15.000 abitanti o cariche analoghe in stato estero	**27** direttore, vice direttore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgente funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali
14 direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale	