

MODULO DI ATTIVAZIONE DEL PIANO DI PREMI RICORRENTI

Da inviarsi a Allianz Darta Saving (DARTA)

PRODOTTO: **DARTA EASY MULTILINE**

POLIZZA N.

DATI DEL CONTRAENTE

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE

CODICE FISCALE/PARTITA IVA

Nel caso in cui il Contraente sia Persona Giuridica o Ente o in presenza di procuratore/tutore/amministratore di sostegno del Contraente, indicare i seguenti dati del/dei soggetto/i munito/i dei poteri di firma.

Soggetto munito dei poteri di firma 1

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

Soggetto munito dei poteri di firma 2

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

Il Contraente **chiede** di aderire al Piano di premi ricorrenti e sceglie le seguenti caratteristiche dell'opzione:

FREQUENZA DI PAGAMENTO DEL PIANO	CARICAMENTI	
	Cumulo premi Plan ¹	% Caricamento totale
<input type="checkbox"/> Mensile (importo lordo minimo Euro 75)	fino a € 50.000	3,50%
<input type="checkbox"/> Trimestrale (importo lordo minimo Euro 225)	da € 50.000,01 a € 100.000	3,00%
<input type="checkbox"/> Semestrale (importo lordo minimo Euro 450)		
<input type="checkbox"/> Annuale (importo lordo minimo Euro 900)	oltre € 100.000	2,50%

DURATA DEL PIANO anni _____

(1) Il Cumulo Premi Plan viene determinato moltiplicando la somma dei Premi ricorrenti (lordi) dovuti in un anno:

- per la durata in anni del Piano, se il Piano prescelto ha una durata inferiore ai 20 anni;
- per 20, se il Piano prescelto ha una durata pari o superiore ai 20 anni.

IMPORTO DEL PREMIO RICORRENTE LORDO (per i versamenti successivi)

€ _____

La Società informa che per il versamento dei successivi Premi ricorrenti non sono ammesse modalità di pagamento diverse dal Mandato per addebito diretto SEPA - S.D.D..

PRIMO PREMIO RICORRENTE LORDO

€ _____

Pari rispettivamente a:

- il primo Premio ricorrente previsto dal Piano prescelto, se la frequenza di pagamento è annuale o semestrale;
- altrimenti un importo pari alla somma dei Premi ricorrenti dovuti in un semestre in base al Piano prescelto

Non sono ammesse modalità di pagamento diverse dal Mandato per addebito diretto SEPA - S.D.D..

In caso di soggetto/i munito/i dei poteri di firma e sempre in caso di Persona Giuridica o Ente:

dichiaro che i dati contenuti nel presente modulo non sono variati rispetto agli ultimi dichiarati a Dartà (al momento della sottoscrizione della proposta oppure successivamente, se una variazione di tali dati si è già avverata)

ovvero

allego la documentazione comprovante i poteri di firma, che aggiornano quelli precedentemente comunicati a Dartà (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: nomina della/e persona/e autorizzata/e alla facoltà di firma e relativi poteri conferiti; copia del documento di identità e del codice fiscale della/e persona/e autorizzata/e ad operare per conto del Contraente)

LUOGO E DATA

FIRMA DEL CONTRAENTE (O DEL/I SOGGETTO/I MUNITO/I DEI POTERI DI FIRMA)

Se il modulo non è stato compilato in presenza del promotore finanziario, allegare al modulo la fotocopia fronte-retro di un valido documento d'identità del/i firmatario/i in cui risulti la firma leggibile dello/gli stesso/i.

SPAZIO RISERVATO AL SOGGETTO INCARICATO DELL'ADEGUATA VERIFICA

Il sottoscritto _____ cod. _____ ai sensi della normativa antiriciclaggio italiana e relativi regolamenti attuativi vigenti, in qualità di Soggetto incaricato dell'Adeguata Verifica, attesta con la presente sottoscrizione di aver svolto tutte le attività prescritte a suo carico dalla normativa di riferimento in merito al Contraente (o del soggetto/i munito/i dei poteri di firma).

LUOGO E DATA

FIRMA DEL SOGGETTO INCARICATO DELL'ADEGUATA VERIFICA

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

CODICE	DESCRIZIONE	CODICE	DESCRIZIONE
01	madre/padre	11	Nipote (di nonno/a)
02	Marito/moglie	12	Nipote (di zio/a)
03	Legato in unione civile/ convivenza di fatto/ istituti assimilabili	13	Cugino/a
04	Fratello/sorella	14	Fidanzato/a
05	Figlio/a	15	Rapporti aziendali
06	Nonno/a	16	Rapporti professionali
07	Zio/a	17	altro – da indicare nel modulo
08	Genero/nuora		(a titolo esemplificativo: beneficienza, persona di fiducia,
09	Cognato/cognata		figlio/a del/la compagno/a, conoscente da tempo, padrino/
10	Suocero/suocera		madrina di battesimo, vicino/a di casa

**DOCUMENTO A SUPPORTO DELLA COMPILAZIONE DEL MODULO
NON INVIARE A DARTA**

Elenco dei codici e dei nomi dei Fondi interni collegati a Darta Easy Multiline

FONDO INTERNO	CODICE FONDO
TEAM PIMCO	AD16
TEAM JP MORGAN AM	AD17
TEAM BLACKROCK	AD18
TEAM CARMIGNAC	AD19
TEAM PICTET	AD20
TEAM MORGAN STANLEY	AD21
TEAM SCHRODERS	AD23
TEAM ALLIANZ GLOBAL INVESTORS	AD25
TEAM TEMPLETON	AD35
TEAM INVESCO	AD41
TEAM AMUNDI	AD44
TEAM KAIROS	AD45
XCLASSIC ALLIANZGI Eur Eq Sel	AD50
XCLASSIC FIDELITYChinaConsumer	AB02
XTREND PICTET Smart City	AB21
Darta Alkimis Capital	AB31
Darta Obiettivo Crescita	AB55
TEAM M&G	AB56
XCLASSIC GS Emerging Eq ESG	AB78
XCLASSIC BGF ESG Multi-Asset	AC63
XTREND FIDELITY Water&Waste	AC82
XTREND M&G Glb Infrastructure	AE02
XTREND SCHRODER Climate Change	AE20
XTREND BGF World Healthscience	AC66
XTREND ROBECO Consumer Trends	AE16
XTREND AMUNDI Glb Ecology ESG	AF51