



ID Raccomandazione Personalizzata

Spettabile
MEDIOLANUM ASSICURAZIONI S.p.A.
Via F. Sforza, 15
20080 Basiglio - Milano 3 (MI)

MODULO DI ADESIONE

alla Polizza Collettiva n. 994/01/4261243 "Incendio e Scoppio" tra Banca Mediolanum S.p.A. e Mediolanum Assicurazioni S.p.A.

Data di ultimo aggiornamento 01/01/2019

Richiesta/Mutuo N. _____

Luogo _____ Data di sottoscrizione _____

AGEVOLAZIONI

CODICE AGEVOLAZIONE _____ * _____

* Descrizione della tipologia di agevolazione riconosciuta in base all'account distributivo.

ADERENTE/1° RICHIEDENTE/INTESTATARIO MUTUO

Cognome e nome _____ Codice Fiscale _____

Data di nascita _____ Luogo di Nascita _____ Prov. _____

Codice cliente _____

DICHIARAZIONI E FIRME

L'Aderente dichiara di voler aderire alla Polizza Collettiva "Incendio e Scoppio" n. 994/01/4261243 stipulata tra Banca Mediolanum S.p.A. e Mediolanum Assicurazioni S.p.A. e prende inoltre atto che l'immobile, oggetto dell'ipoteca concessa a favore di Banca Mediolanum S.p.A. a garanzia del finanziamento erogato, sarà assicurato per tutta la durata del finanziamento stesso (sino alla data di scadenza del mutuo originariamente convenuta ovvero quella successivamente pattuita in caso di modifiche al contratto di mutuo, fatto salvo l'eventuale esercizio di opzioni previsti da contratto) con Mediolanum Assicurazioni S.p.A., sulla base delle condizioni previste nel Fascicolo Informativo consegnato al richiedente prima dell'Adesione.

L'Aderente prende atto che il premio per la copertura assicurativa effettivamente addebitato all'atto dell'erogazione del mutuo, sarà calcolato moltiplicando tra loro i seguenti fattori:

- "valore di ricostruzione a nuovo dell'immobile", determinato dalla perizia tecnica che sarà effettuata dalla Banca in fase di istruttoria ovvero in fase successiva per i mutui con erogazione a tranchi;
- durata del finanziamento indicata nell'atto di mutuo (anche a seguito di rinegoziazione), comprensiva del periodo di preammortamento, ovvero quella residua;
- 0,1950 per mille (tasso annuo lordo)

Firma Aderente/1° Richiedente/Intestatario Mutuo _____

IPOTESI A) - Acquisto

L'Aderente autorizza, in nome e per conto proprio, la Banca Contraente a trattenere dall'importo del Mutuo, contestualmente all'erogazione dello stesso, l'importo del Premio Unico - qualora dovuto - pari ad euro _____

IPOTESI B) - Surroga/Rinegoziazione/Modifiche/Variazione immobile

L'Aderente, in nome e per conto proprio, autorizza la Banca Contraente ad addebitare il c/c allo stesso intestato in essere presso la stessa (i cui estremi sono precisati nell'apposito modulo di autorizzazione all'addebito qui allegato) per l'importo di euro _____, dovuto a titolo di Premio Unico per la sottoscrizione della presente polizza.

Il totale dei costi a carico dell'Aderente è pari ad euro _____, di cui euro _____ rappresenta l'importo percepito dal Distributore a titolo di provvigione.

Resta inteso che, al variare delle condizioni del mutuo (durata finanziamento e/o valore immobile), l'importo del premio o dei costi sopra indicati potrebbero subire modifiche.

In caso di variazioni, l'importo del Premio effettivamente dovuto sarà comunicato all'Aderente.

L'Aderente prende atto della facoltà di recedere dal presente contratto entro 60 giorni dalla data di decorrenza dello stesso (Data Iniziale), secondo quanto previsto dalle Condizioni di Assicurazione. In tal caso il premio versato - al netto delle spese sostenute dalla Compagnia per l'emissione del contratto (pari ad Euro 25,00), delle imposte versate e della eventuale quota relativa al rischio corso nel periodo durante il quale il contratto ha avuto effetto - sarà rimborsato dalla Compagnia all'Aderente (o alla Contraente, nel caso in cui quest'ultima ne abbia sostenuto integralmente il costo)

L'Aderente, inoltre, prende atto che ha facoltà di recedere ad ogni ricorrenza annuale della polizza con un preavviso minimo di 60 giorni. In questi ultimi casi il premio sarà rimborsato dalla Compagnia all'Aderente (o alla Contraente, nel caso in cui quest'ultima ne abbia sostenuto integralmente il costo), al netto delle imposte versate e delle spese amministrative pari a Euro 25,00.

Firma Aderente/1° Richiedente/Intestatario Mutuo _____

L'Aderente essendo stato avvertito della possibilità di ricevere gratuitamente la documentazione informativa e contrattuale, su supporto duraturo cartaceo o non cartaceo, sceglie la modalità:

NON CARTACEA (file pdf) CARTACEA

Se scelto il formato elettronico PDF, in sostituzione di quello cartaceo, dichiara di disporre di adeguati strumenti tecnici e conoscenze che gli consentano di consultare e gestire autonomamente documenti in formato elettronico (file PDF), archiviati su supporto durevole. E' informato della possibilità di richiedere in ogni momento copia cartacea dei documenti sotto menzionati, la cui versione aggiornata è disponibile sul sito della Compagnia.

Resta salvo il diritto di modificare la scelta operata in corso di contratto richiedendo, anche per il tramite del Soggetto Distributore, l'invio su supporto duraturo cartaceo.

L'Aderente dichiara di aver ricevuto, letto ed accettato, in ogni sua parte, in tempo utile prima della sottoscrizione, la documentazione informativa e contrattuale.

L'Aderente dichiara inoltre di aver ricevuto copia del documento ex. art. 56 del Reg. IVASS 40/2018, contenente, tra l'altro, i dati essenziali sull'intermediario e sull'attività svolta, completata in ogni sua parte dall'intermediario, nonché copia della dichiarazione ex art. 56 del Reg. IVASS 40/2018, riepilogativa dei principali obblighi di comportamento a cui gli intermediari sono tenuti.

L'aderente in caso di sottoscrizione a seguito di una raccomandazione di un consulente della Banca, conferma di avere ricevuto, prima della sottoscrizione medesima, copia dell'informativa sulla consulenza prestata e sugli esiti delle valutazioni svolte con riguardo all'adeguatezza dell'operazione stessa rispetto ai propri bisogni assicurativi.

L'Aderente dichiara altresì di essere a conoscenza della possibilità di poter richiedere in ogni momento, accedendo al sito della Compagnia www.mediolanumassicurazioni.it, le credenziali di accesso all'Area Riservata del predetto sito per la consultazione della propria posizione assicurativa.

L'Aderente dichiara di essere consapevole che Banca Mediolanum S.p.A., in qualità di Soggetto Distributore, agisce in conflitto di interessi in quanto controllante di Mediolanum Assicurazioni S.p.A.

L'Aderente dichiara infine di aver preso visione di quanto contenuto nell'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali resa ai sensi della vigente normativa in materia di dati personali (Regolamento UE 2016/679).

Firma Aderente/1° Richiedente/Intestatario Mutuo _____

L'Aderente dichiara di approvare specificamente, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del codice civile, le condizioni concernenti la copertura assicurativa ed, in particolare, gli artt.3 "Estinzione anticipata del mutuo - Surrogazione del mutuo"; 7 "Diritto di recesso"; 8 "Beneficiari delle prestazioni"; 16 "Esclusioni"; 19 "Obblighi in caso di sinistro".

Firma Aderente/1° Richiedente/Intestatario Mutuo _____

SPAZIO RISERVATO AI SOGGETTI INCARICATI per l'identificazione dei firmatari del presente Modulo di adesione

Cognome e Nome del Consulente Finanziario abilitato all'offerta fuori sede



Firma

Codice

Codice Area

Cognome e nome Credit&Protection Specialist

Codice Credit&Protection Specialist