

Assicurazione <tipologia di copertura>

Documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi vita diversi dai prodotti d'investimento assicurativi (DIP Vita)


Impresa/imprese ed eventuale intermediario che realizza il prodotto <nome> <logo>
Prodotto <nome commerciale del prodotto>



<Riportare la data di realizzazione del DIP Vita o, in caso di successiva revisione, la data di aggiornamento, indicando che il DIP Vita pubblicato è l'ultimo disponibile>


Le informazioni precontrattuali e contrattuali complete relative al prodotto sono fornite in altri documenti.


Che tipo di assicurazione è?


<Descrizione dell'assicurazione>


 Che cosa è assicurato/Quali sono le prestazioni?
<p>Indicare le informazioni principali relative alla somma assicurata, ai principali rischi assicurati e alle prestazioni previste dal contratto, suddivise per:</p> <ul style="list-style-type: none">a) prestazioni in caso di decessob) prestazioni in caso di invaliditàc) prestazioni in casi di malattia grave/perdita di autosufficienza/inabilità di lunga duratad) prestazioni in caso di vita (in forma di capitale e/o rendita)e) coperture complementarif) opzioni contrattuali

 Che cosa NON è assicurato?
<p>Indicare le informazioni principali relative alle garanzie escluse dalla copertura assicurativa</p>
 Ci sono limiti di copertura?
<p>Indicare le informazioni principali riguardanti i periodi di sospensione o limitazioni delle garanzie per i quali non è possibile presentare una richiesta di risarcimento</p>

 Dove vale la copertura?
<p>Indicare l'ambito territoriale in cui si è coperti dalla garanzia assicurativa</p>

 Che obblighi ho?
<ul style="list-style-type: none">- Richiamare l'obbligo di comunicare all'impresa eventuali modifiche rilevanti riguardanti il profilo assicurato (es. modifiche inerenti lo status occupazionale) eventualmente intervenute in corso di contratto- Indicare la documentazione che il contraente o il beneficiario sono tenuti a presentare in caso di richiesta di liquidazione della prestazione

 Quando e come devo pagare?
<p>Indicare modalità, periodicità e durata del pagamento dei premi, evidenziando che il premio è determinato in relazione alle garanzie prestate, alla loro durata e ammontare, all'età e sesso dell'assicurato al suo stato di salute e alle attività professionali svolte; indicare altresì se:</p> <ul style="list-style-type: none">- è previsto un numero minimo di annualità da pagare per maturare il diritto al riscatto o alla riduzione, specificando che in caso di mancato pagamento il contraente perde quanto versato- è prevista la possibilità di frazionare i premi e i relativi costi di frazionamento- sono previsti eventuali meccanismi di adeguamento automatico del premio

 Quando comincia la copertura e quando finisce?
<ul style="list-style-type: none">- Indicare i limiti minimi e massimi di durata del contratto, oppure la durata fissa prevista- Specificare le modalità di perfezionamento del contratto e la decorrenza delle coperture assicurative



Come posso revocare la proposta, recedere dal contratto o risolvere il contratto?

Indicare la possibilità del contraente di revocare la proposta, di esercitare il recesso, di risolvere il contratto



Sono previsti riscatti o riduzioni? SI NO

- *Indicare se il contraente ha la facoltà di riattivare il contratto in caso di interruzione del pagamento dei premi, rinviando alla rubrica "Quali costi devo sostenere?" contenuta nel DIP aggiuntivo vita per le condizioni economiche*
- *Evidenziare se esiste l'eventualità che i valori di riscatto/riduzione risultino inferiori ai premi versati*