

N. Polizza

N. Antiriciclaggio

OBIETTIVO FUTURO

PROPOSTA DI ASSICURAZIONE N°

DATA ULTIMO AGGIORNAMENTO DEL DOCUMENTO 18/05/2016

Agenzia Cod. Agenzia Cod. Subagenzia Cod. Produttore Cat. Mod. Pag.

Informazioni anagrafiche ai sensi della Legge n.231 del 21 Novembre 2007 - Legge Antiriciclaggio

Sede Contabile N. matricola Contraente CIN

CONTRAENTE

Cognome e nome / Denominazione e ragione sociale

Luogo nascita Prov. Data nascita

Residenza Via / Piazza N. Cap Località Prov.

Professione Cod. Prof. (TAB 3) Cod. Gruppo/Ramo (TAB 2) Cod. Sottogruppo (TAB 1)

CF/ Partita IVA

Sesso M F

Coordinate bancarie (solo in caso di pagamento in conto corrente bancario)

IBAN Istituto bancario

RAPPRESENTANTE

(Compilare se persona diversa dal Contraente o persona giuridica)

Cognome e nome

Luogo nascita Data nascita

Residenza Via / Piazza N. Cap Località Prov.

CF

Sesso M F

Qualifica : Legale rappresentante (per Società ed Associazioni) Rappresentante

Estremi del documento e dati integrativi del Contraente o del Legale rappresentante

Documento di riconoscimento : carta d'identità passaporto patente altro Numero Rilasciato da Località di rilascio Data rilascio

Luogo e data

Il Contraente o il Rappresentante

ASSICURATO

Cognome e nome

Luogo nascita Prov. Data nascita

Residenza Via / Piazza N. Cap Località Prov.

CF

Sesso M F

Professione Cod. Prof. - (TAB 3)

Sport Cod. Sport - (TAB 3)

BENEFICIARI

In caso di vita

A - Assicurato B - Contraente C - Coniuge dell'Assicurato D - Figli dell'Assicurato nati e nati in parti uguali Z - Altri Cognome, nome e data di nascita

In caso di morte

1 - Eredi legittimi o testamentari dell'Assicurato 2 - Contraente 3 - Coniuge dell'Assicurato 4 - Figli dell'Assicurato nati e nati in parti uguali 0 - Altri Cognome, nome e data di nascita

Dichiarazioni sullo stato di Non Fumatore (previste in caso di scelta dell'Assicurazione accessoria "Temporanea in caso di morte")

Il Contraente, unitamente all'Assicurato, se persona diversa, dichiarano:

a) che l'Assicurato non ha mai fumato, oppure ha smesso di fumare da almeno sei mesi rispetto alla data di sottoscrizione della proposta e non abbia fumato neanche sporadicamente nel corso di tale periodo;

b) di impegnarsi a comunicare alla Società ogni eventuale modifica che dovesse intervenire nello stato di Non Fumatore dell'Assicurato.

Avendo l'Assicurato dichiarato di essere Non Fumatore, la Società determina il premio o dovuto dal Contraente applicando la tariffa per Non Fumatori. Le presenti Dichiarazioni sono parte integrante del contratto di assicurazione.

Il Contraente _____

L'Assicurato _____

CARATTERISTICHE CONTRATTUALI

Decorrenza

Assicurazione complementare

☐ "Infortuni" ☐ "Garanzia di famiglia": _____

Assicurazione accessoria

☐ "Temporanea in caso di morte": ☐ Fumatore ☐ Non Fumatore (si applica esclusivamente in caso di sottoscrizione delle precedenti Dichiarazioni)

Capitale assicurato _____

Euro

Premio annuo _____

Euro

PERIODICITA' DEL PREMIO: ANNUO

Prestazione iniziale _____

Euro

Premio :

☒ annuo costante

☐ annuo rivalutabile

Premio Obiettivo Futuro _____

Euro

Premio della complementare "Infortuni" _____

Euro

(di cui imposte _____)

Euro)

Premio della complementare "Garanzia di famiglia" _____

Euro

Frazionamento del premio annuo

☐ annuale

☐ semestrale

☐ trimestrale

☐ bimestrale

☐ mensile

Premio lordo di rata _____

Euro

(di cui imposte _____)

Euro)

Il premio è indipendente dal sesso.

Comunicazioni al Contraente _____

L'Incaricato _____

QUESTIONARIO SANITARIO

AVVERTENZA: Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del presente contratto possono compromettere il diritto alla prestazione. Prima della sottoscrizione del questionario lo stesso soggetto deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni riportate su di esso. Anche nei casi non espressamente previsti dal contratto, l'Assicurato può chiedere e di essere sottoposto a visita medica, a proprie spese, per certificare l'effettivo stato di salute.

1. Ritiene di essere in buone condizioni di salute?	NO ☐	SI ☐
2. Negli ultimi 5 anni è mai stato ricoverato in case di cura ospedali o interventi chirurgici (ad esclusione di interventi di appendicectomia, adeno-tonsillectomia, emiotomia, meniscectomia, amputazione arti, varici, chirurgia estetica, parto)?	SI ☐	NO ☐
3. Negli ultimi 5 anni ha subito cure o accertamenti medici o di day-hospital dai quali sia emersa una malattia cardiovascolare, disturbi circolatori, ipertensione, ictus o malattia del fegato quale epatopatia acuta o cronica e/o malattia polmonare, tumorale, del sangue, dell'apparato urogenitale, respiratorio, osteo-articolare, digerente, del sistema endocrino-metabolico quali diabete, malattie della tiroide e/o del sistema nervoso o della psiche, paralisi, AIDS o patologie ad esso correlate?	SI ☐	NO ☐
4. Ha effettuato negli ultimi 12 mesi esami di laboratorio da cui siano emersi valori fuori dalla norma?	SI ☐	NO ☐
5. Assume regolarmente medicinali o ne ha assunti negli ultimi dodici mesi?	SI ☐	NO ☐
6. Ha fatto uso regolare e continuativo, o ne fa attualmente, di sostanze stupefacenti e/o di alcoolici?	SI ☐	NO ☐
7. Fuma? in caso affermativo in quale quantità giornaliera? _____	SI ☐	NO ☐
8. Gode di pensione per malattia od invalidità o ne ha fatto richiesta?	SI ☐	NO ☐
9. Le è mai stata declinata, rinviata o accettata a condizioni aggravate una proposta di assicurazione sulla vita, di invalidità o di malattie gravi?	SI ☐	NO ☐
10. E' attualmente titolare di una polizza di assicurazione (vita, invalidità o malattia) o ha proposte in corso di perfezionamento?	SI ☐	NO ☐
11. Costi tuzione: ALTEZZA: CM _____ PESO: KG _____		
12. Pressione arteriosa: PRESSIONE ARTERIOSA : MIN _____ MAX _____		

Dichiarazioni sull'attività Professionale / Sportiva

La sua attività professionale e/o sportiva la espone a particolari pericoli? (es. contatto con sostanze chimiche, esplosive, radioattive, venefiche e/o tossiche oppure contatto con condutture di alta tensione e/o accesso ad impalcature, a miniere, gallerie, a torri e/o a piattaforme di trivellazione, missioni umanitarie, attività subacquee, speleologia, competizioni con veicoli a motore o natanti, uso di deltaplano, parapendio e/o ultraleggeri, paracadutismo, alpinismo, bob, sport di combattimento [boxe, savate, lotta] e sport estremi in genere).

☐ SI

☐ NO

In caso di risposta affermativa, si prega di fornire dettagli sul tipo di attività professionale e/o sportiva svolta:

Firma _____

Recesso dal contratto e revoca della proposta

Fino al momento in cui il contratto non è concluso il Contraente può revocare per iscritto la presente proposta privandola di ogni effetto dandone comunicazione alla Società con lettera raccomandata. La Società, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di revoca, rimborserà al Contraente l'eventuale somma versata all'atto della sottoscrizione della presente proposta. Entro 30 giorni dalla conclusione del contratto, il Contraente può recedere dallo stesso dandone comunicazione alla Società con lettera raccomandata. La Società, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, rimborsa al Contraente il premio pagato al netto delle spese sostenute per l'emissione del contratto individuale e quantificate in € 25,00 (venticinque/00).

Il Sottoscritto Contraente/Il Sottoscritto Assicurando

1. prende atto che il contratto si considera concluso nel momento in cui il Contraente, a seguito della sottoscrizione della proposta, riceve da parte della Società la polizza debitamente sottoscritta o la comunicazione scritta di accettazione della proposta;
2. dichiara ad ogni effetto di legge che le informazioni e le risposte date - anche se materialmente scritte da altre - sono veritiere ed esatte non essendo taciuta, omessa o alterata alcuna circostanza e riconosce che le stesse sono elementi fondamentali e necessari alla valutazione dei rischi da parte della Società (art.2 delle Condizioni di assicurazione);
3. proscioglie dal segreto professionale e legale i medici e gli enti che possono e potranno averlo curato o visitato e le altre persone, strutture ospedaliere, case di cura, Aziende sanitarie, alle quali la Società credesse in ogni tempo di rivolgersi per informazioni, referti, cartelle cliniche e documentazione sanitaria in genere;
4. dichiara di essere obbligato ai sensi dell'art. 1924 del Codice Civile al pagamento per intero del premio relativo al primo anno anche se frazionato in più rate;
5. dichiara di prendere atto che le garanzie sono prestate, a condizione che sia stato corrisposto il premio previsto, dalle ore 24 del giorno in cui il contratto è concluso, ovvero dalle ore 24 del giorno indicato in polizza qualora la stessa preveda una data di decorrenza successiva;
6. dichiara di aver preso visione, prima della sottoscrizione della presente proposta, del Fascicolo Informativo contenente le Condizioni di assicurazione e di accettarle.

Luogo e data

Il Contraente

L'Assicurando

Il Sottoscritto Assicurando (quando non sia lo stesso del Contraente) dichiara di dare il consenso all'assicurazione sulla propria vita ai sensi dell'art. 1919 C.C.

Luogo e data

L'Assicurando

Il Sottoscritto Contraente dichiara di aver ricevuto i documenti che, unitamente alla presente proposta, sono contenuti nel Fascicolo Informativo (mod. V10BFFIC Ed. 05/2016) del prodotto, ovvero: Scheda Sintetica, Nota Informativa, Condizioni di assicurazione.

Luogo e data

Il Contraente

Il Sottoscritto Contraente/Il Sottoscritto Assicurando dichiara di approvare espressamente, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 del Codice Civile le seguenti clausole delle Condizioni di assicurazione:

- **Condizioni di assicurazione:** art. 2 Dichiarazioni del Contraente e dell'Assicurato; art. 2.1 Aggravamento del rischio per cambiamento di professione o di attività dell'Assicurato; art. 5 Pagamento del premio; art. 7 Mancato pagamento del premio annuo - riattivazione; art. 9 Riscatto; art. 13 Pagamenti della Società; art. 19 Esclusioni; art. 20 Limitazioni.
- **Condizioni di assicurazione garanzia complementare "Infortunati":** art.3 Delimitazione dell'Assicurazione - esclusione; art. 4 Estinzione dell'Assicurazione; art. 5 Pagamento del capitale assicurato.
- **Condizioni di assicurazione garanzia complementare "Garanzia di famiglia":** art. 2 Condizioni di applicabilità.
- **Condizioni di assicurazione garanzia accessoria "Temporanea in caso di morte a capitale e a premio annuo costante":** art. 1 Prestazioni assicurate; art. 2 Aggravamento del rischio per perdita dello stato di Non Fumatore; art. 3 Delimitazione dell'Assicurazione - esclusione; art. 4 Mancato pagamento del premio annuo - riattivazione; art. 5 Carenza.

Luogo e data

Il Contraente

L'Assicurando

ATTENZIONE: NON È PREVISTO IL PAGAMENTO DEL PREMIO AL MOMENTO DELLA FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO.

Io sottoscritto Incaricato attesto di aver accertato l'identità del Contraente o del Legale Rappresentante a mezzo di documento di identità di cui ho acquisito copia. Inoltre, tutte le firme del presente modulo sono state apposte in mia presenza.

Luogo e Data

L'Incaricato

PERIODICITA' E MEZZI DI PAGAMENTO DEL PREMIO: il premio è annuo, costante o rivalutabile. Il premio annuo può essere corrisposto in rate semestrali, trimestrali, quadrimestrali, trimestrali. I mezzi di pagamento consentiti sono: assegno intestato ad "HDI Assicurazioni S.p.A." e munito della clausola di non trasferibilità, bollettino di conto corrente postale o bonifico bancario su conto corrente intestato alla Società o all'Intermediario espressamente in tale qualità, bancomat o carta di debito senza oneri a carico dei clienti, pagamento effettuato in pari data di liquidazione del capitale proveniente da altra/e polizza/e emessa/e dalla Società, trattenuta sulla retribuzione effettuata dal datore di lavoro (solo nel caso di apposita convenzione) e conto corrente bancario con preventiva autorizzazione del Contraente alla Banca di effettuare il versamento dei premi con addebito sul proprio conto corrente (Addebito diretto SEPA - SDD). In caso di modifica o chiusura del conto corrente bancario, al fine di garantire la continuità dei versamenti, il Contraente è tenuto a comunicare alla Direzione della Società, la variazione delle coordinate bancarie (codice IBAN) almeno quarantacinque giorni prima della scadenza della rata successiva e a sottoscrivere il nuovo mandato SEPA - SDD.

Attenzione: i premi non possono essere corrisposti in contanti.



HDI Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale e Direzione Generale:
Via Abruzzi, 10 - 00187 Roma (I)
Telefono +39 06 421 031 - Fax +39 06 4210 3500
hdi.assicurazioni@pec.hdia.it - www.hdiassicurazioni.it

Capitale Sociale € 96.000.000,00 i.v.
Codice Fiscale, Partita Iva e Numero d'iscrizione:
04349061004 del Registro Imprese di Roma,
N. REA: RM-757172
Società con unico azionista

Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni
con D.M.I.C.A. n. 19570 dell'8/6/93 (G.U. 14/6/93) e iscritta
alla Sezione I dell'Albo delle Imprese Assicuratrici al n. 1.00022
Capogruppo del Gruppo Assicurativo "HDI Assicurazioni"
iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 015

TABELLA 1 - SOTTOGRUPPI DI ATTIVITA' ECONOMICA

SOTTO GRUPPO	DESCRIZIONE
AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	
AMMINISTRAZIONI CENTRALI	
102	AMMINISTRAZIONE STATALE E ORGANI COSTITUZIONALI
100	TESORO DELLO STATO
165	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE
DELL'ATTIVITA' ECONOMICA	
166	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI
167	ENTI DI RICERCA
AMMINISTRAZIONI LOCALI	
120	AMMINISTRAZIONI REGIONALI
121	AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI E CITTÀ METROPOLITANE
173	AMMINISTRAZIONI COMUNALI E UNIONI DI COMUNI
174	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI
175	ALTRI ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI
176	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE
DELL'ATTIVITA' ECONOMICA	
177	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI
ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE	
191	ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE
SOCIETA' FINANZIARIE	
AUTORITA' BANCARIE CENTRALI	
300	BANCA D'ITALIA
301	UFFICIO ITALIANO DEI CAMBI (U.I.C.)
ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE: BANCHE	
245	SISTEMA BANCARIO
ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE: ALTRI INTERMEDIARI	
101	CASSA DD.PP.
247	FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO
ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI	
250	FONDAZIONI BANCARIE
255	HOLDING FINANZIARIE PUBBLICHE
256	HOLDING FINANZIARIE PRIVATE
257	MERCHANT BANKS
258	SOCIETA' DI LEASING
259	SOCIETA' DI FACTORING
263	SOCIETA' DI CREDITO AL CONSUMO
264	SOCIETA' DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM)
265	SOCIETA' FIDUCIARIE DI GESTIONE
266	FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SOCIETA' DI INVESTIMENTO
CAPITALE VARIABILE (SICAV)	
267	ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO (O.I.C.R.)
268	ALTRE FINANZIARIE
269	SOCIETA' DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM)
265	SOCIETA' FIDUCIARIE DI GESTIONE
266	FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SOCIETA' DI INVESTIMENTO
CAPITALE VARIABILE (SICAV)	
267	ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO (O.I.C.R.)
268	ALTRE FINANZIARIE
AUSILIARI FINANZIARI	
270	SOCIETA' DI GESTIONE DI FONDI
273	SOCIETA' FIDUCIARIE DI AMMINISTRAZIONE
275	ENTI PREPOSTI AL FUNZIONAMENTO DEI MERCATI
276	AGENTI DI CAMBIO
279	ASSOCIAZIONI BANCARIE
278	ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE FINANZIARIE E ASSICURATIVE
279	AUTORITA' CENTRALI DI CONTROLLO
280	MEDIATORI, AGENTI E CONSULENTI DI ASSICURAZIONE
283	PROMOTORI FINANZIARI
284	ALTRI AUSILIARI FINANZIARI

TABELLA 2 - GRUPPI/RAMI DI ATTIVITA' ECONOMICA

GRUPPO/RAMO	DESCRIZIONE
011	PRODOTTI VEGETALI DELL'AGRICOLTURA E DELLE FORESTE
012	VINO
013	OLIO DI OLIVA NON RAFFINATO
014	PRODOTTI ANIMALI DELL'AGRICOLTURA E DELLA CACCIA
015	PRODOTTI AGRICOLI ESCLUSIVAMENTE IMPORTATI
020	PRODOTTI DELLA SILVICOLTURA
030	PRODOTTI DELLA PESCA
111	CARBONE E AGGLOMERATI DI CARBONE
112	LIGNITE E MATTONELLE DI LIGNITE
120	PRODOTTI DELLA COKEFAZIONE
121	PETROLIO GREZZO, GAS NATURALE E SCISTI BITUMINOSI
140	PRODOTTI PETROLIFERI RAFFINATI
151	MINERALI CONTENENTI MATERIE FISSILI E FERTILI
152	PRODOTTI DELLA TRASFORMAZIONE DI MATERIE FISSILI E FERTILI
161	ENERGIA ELETTRICA
162	GAS DISTRIBUITO
163	VAPORE, ACQUA CALDA, ARIA COMPRESSA
170	ACQUA (RACCOLTA, DEPURAZIONE, DISTRIBUZIONE)
211	MINERALI DI FERRO
212	MINERALI NON FERROSI (ESCLUSI QUELLI FISSILI E FERTILI)
221	GHISA, ACCIAIO GREZZO, LAMINATI A CALDO, LAMINATI DA ROTTAMI
222	TUBI IN ACCIAIO
223	TRAFILATI, LAMINATI IN SFOGLIA, PROFILATI A FREDDO
224	METALLI NON FERROSI
231	MATERIALE DA COSTRUZIONE E TERRE REFRATTARIE
232	SALI DI POTASSIO E DI FOSFATI NATURALI
233	SALGEMMA E SALE MARINO
239	ALTRI MINERALI E TORBA
241	MATERIALI DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA
242	CEMENTO, CALCE E GESSO
243	MATERIALI DA COSTRUZIONE IN CALCESTRUZZO, CEMENTO O GESSO
244	ARTICOLI IN AMIANTO (CON L'ESCLUSIONE DI MANUFATTI IN CEMENTO)
245	PIETRE E PRODOTTI MINERALI NON METALLIFERI
246	MOLE E ALTRI PRODOTTI ABRASIVI
247	VETRO
248	PRODOTTI IN CERAMICA
252	PRODOTTI DELLA PETROLCHIMICA E DELLA CARBOCHIMICA
253	ALTRI PRODOTTI CHIMICI DI BASE
255	INTONACI, PITTURE, VERNICI E INCHIOSTRI DA STAMPA
256	ALTRI PRODOTTI CHIMICI DESTINATI PREVALENTEMENTE IND.
257	PRODOTTI FARMACEUTICI
258	SAPONI, DETERGENTI SINTETICI, ALTRI PRODOTTI IGIENE, ECC.
259	ALTRI PRODOTTI CHIMICI DESTINATI AL CONSUMO DOMESTICO
260	FIBRE ARTIFICIALI E SINTETICHE
311	PRODOTTI DELLE FONDERIE
312	PRODOTTI IN METALLO FORGIATO, STAMPATI, STOZZATI, ECC.
313	PRODOTTI DI SECONDA TRASFORMAZIONE DEI METALLI
314	PRODOTTI PER COSTRUZIONI METALLICHE
315	PRODOTTI DELL'ARTE E DEL LAVORO DEL CALDERAIO
316	UTENSILI E ARTICOLI FINITI IN METALLO (ESCLUSO ELETTR.)
321	MACCHINE E TRATTORI AGRICOLI
322	MACCHINE E UTENSILI PER LA LAVORAZIONE METALLI, UTENSILERIA
323	MACCHINE TESSILI E PER CUCIRE E LORO ACCESSORI
324	MACCHINE E APPARECCHI PER INDUSTRIE ALIMENTARI E CHIMICHE
325	MACCHINE E APPARECCHI PER LE MINIERE, LA METALLURGIA, ECC.
326	INGRANAGGI E ALTRI ORGANI DI TRASMISSIONE; CUSCINETTI, ECC.
327	MACCHINE PER LA LAVORAZIONE DEL LEGNO, DELLA CARTA, ECC.
328	ALTRE MACCHINE E APPARECCHI MECCANICI
330	MACCHINE PER UFFICIO E PER LA ELABORAZIONE DEI DATI
341	FILE E CAVI ELETTRICI
342	APPARECCHI ELETTRICI
343	MATERIALE ELETTRICO PER USO INDUSTRIALE, PILE E ACCESSORI
344	MATERIALE PER TELECOMUNICAZIONE, CONTATORI, APPARECCHI
345	APPARECCHI ELETTRONICI, RADIOTELEVISIVI, ELETTROACUSTICI

SOTTO GRUPPO	DESCRIZIONE
IMPRESE DI ASSICURAZIONE E FONDI PENSIONE	
294	IMPRESE DI ASSICURAZIONE
295	FONDI PENSIONE
296	ALTRI FONDI PREVIDENZIALI
SOCIETA' NON FINANZIARIE	
IMPRESE PUBBLICHE	
470	(*) AZIENDE MUNICIPALIZZATE, PROVINCIALIZZATE E REGIONALIZZATE
471	(*) IMPRESE PARTECIPATE DALLO STATO
472	(*) IMPRESE A PARTECIPAZIONE REGIONALE E LOCALE
473	(*) ALTRE UNITA' PUBBLICHE
474	(*) HOLDING PUBBLICHE
IMPRESE PRIVATE	
430	(*) IMPRESE PRODUTTIVE
431	(*) HOLDING PRIVATE
ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE	
450	(*) ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE
QUASISOCIETA' NON FINANZIARIE ARTIGIANE	
480	(*) UNITA' O SOCIETA' CON 20 O PIU' ADDETTI
481	(*) UNITA' O SOCIETA' CON PIU' DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI
482	(*) SOCIETA' CON MENO DI 20 ADDETTI
QUASISOCIETA' NON FINANZIARIE ALTRE	
490	(*) UNITA' O SOCIETA' CON 20 O PIU' ADDETTI
491	(*) UNITA' O SOCIETA' CON PIU' DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI
492	(*) SOCIETA' CON MENO DI 20 ADDETTI
FAMIGLIE	
FAMIGLIE PRODUTTRICI	
614	(*) ARTIGIANI
615	(*) ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI
FAMIGLIE CONSUMATRICI	
600	FAMIGLIE CONSUMATRICI
ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE	
500	ISTITUZIONI ED ENTI ECCLESIASTICI E RELIGIOSI
501	ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITA' DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, SPORTIVE, RICREATIVE E SIMILI
RESTO DEL MONDO	
AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	
704	AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM
705	AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM
706	AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM
707	AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM
708	AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM
709	AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM
713	ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'UM
714	ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'UM
715	AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DEI PAESI NON UE

(*) I codici così contrassegnati devono obbligatoriamente essere accompagnati dall'indicazione del Ramo di Attività secondo la classificazione della TABELLA 2.

Qualora non sia possibile individuare il Sottogruppo di Attività economica, possono essere riportati i seguenti codici generici:

600 IMPRESE PRODUTTIVE
651 UNITA' NON CLASSIFICABILI
652 UNITA' NON CLASSIFICATE

GRUPPO/RAMO	DESCRIZIONE
505	ABITAZIONI
506	FABBRICATI NON RESIDENZIALI
507	OPERE PUBBLICHE
509	DEMOLIZIONI DI IMMOBILI
611	COMMERCIO INGROSSO MATERIE PRIME AGRICOLE, ANIMALI VIVI, ECC.
612	COMMERCIO INGROSSO COMBUSTIBILI, MINERALI, CHIMICI
613	COMMERCIO INGROSSO LEGNAME, SEMILAVORATI IN LEGNO
614	COMMERCIO INGROSSO MACCHINE, ATTREZZATURE E VEICOLI
615	COMMERCIO INGROSSO MOBILI, ELETTRODOMESTICI, CASALINGHI
616	COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI TESSILI, ABBIGLIAMENTO
617	COMMERCIO AL MINUTO AUTOMOBILI, CICLI O MOTOCICLI, TABACCO
618	COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI FARMACEUTICI, APP SANITARI
619	COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI NON ALIMENTARI
620	BENI DI RECUPERO (FERRAGLIE, METALLI VECCHI, CARTE VECCHIE)
630	SERVIZI INTERMEDIARI DEL COMMERCIO
641	COMMERCIO AL MINUTO PRODOTTI ORTOFRUTTICOLI, CARNE, PESCE
642	COMMERCIO AL MINUTO BEVANDE, OLI E ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI
643	FARMACIE
644	COMMERCIO AL MINUTO ARTICOLI SANITARI E BELLEZZA
645	COMMERCIO AL MINUTO ARTICOLI ABBIGLIAMENTO
646	COMMERCIO AL MINUTO CALZATURE, PELLETERIA
647	COMMERCIO AL MINUTO TESSUTI PER ARREDAMENTO, TAPPETI
648	COMMERCIO AL MINUTO MOBILI APPARECCHI E MATERIALI CASA
649	COMMERCIO AL MINUTO CARTE DA PARATI, RIVESTIMENTI, ECC.
651	COMMERCIO AL MINUTO AUTOMOBILI, CICLI O MOTOCICLI, TABACCO
652	COMMERCIO AL MINUTO CARBURANTI E LUBRIFICANTI
653	COMMERCIO AL MINUTO LIBRI NUOVI E USATI, GIORNALI
654	COMMERCIO AL MINUTO ALTRI ARTICOLI NON ALTROVE CLASSIFICATI
655	COMMERCIO AL MINUTO ALTRI ARTICOLI D'OCCASIONE
656	COMMERCIO AL MINUTO PRODOTTI NON ALIMENTARI
660	SERVIZI DEGLI ALBERGHI E PUBBLICI ESERCIZI
671	RIPARAZIONI AUTOVEICOLI E BICICLETTE
672	RIPARAZ. CALZAT. ART. CUOIO APP. ELETTRODOM. GIOIELLI. OROLOGI
710	SERVIZI DEI TRASPORTI FERROVIARI E SERVIZI CONNESSI
721	SERVIZI DEI TRASPORTI METRO, TRAM, AUTOBUS
722	SERVIZI DEI TRASPORTI SU STRADA DI PERSONE
723	SERVIZI DEI TRASPORTI SU STRADA DI MERCI
724	SERVIZI PER OLEODOTTO E GASDOTTO
725	SERVIZI DEI TRASPORTI TERRESTRI NON CLASSIFICATI ALTROVE
730	SERVIZI DI NAVIGAZIONE INTERNA
741	SERVIZI DEI TRASPORTI MARITIMI
742	SERVIZI DEI TRASPORTI DI CABOTAGGIO
750	SERVIZI DEI TRASPORTI AEREI
761	SERVIZI CONNESSI AI TRASPORTI TERRESTRI DIV. DA FERR.
762	SERVIZI CONNESSI ALLA NAVIGAZIONE INTERNA
763	SERVIZI CONNESSI AI TRASPORTI MARITIMI E DI CABOTAGGIO
764	SERVIZI CONNESSI AI TRASPORTI AEREI
771	SERVIZI DELLE AGENZIE DI VIAGGIO
772	SERVIZI DELLE AGENZIE DI VIAGGIO
773	SERVIZI DI CUSTODIA E DI DEPOSITO
790	SERVIZI DELLE COMUNICAZIONI
830	SERVIZI AUSILIARI E FINANZIARI DI ASSICURAZIONE AFF. IMM.
840	SERVIZI DI NOLEGGIO E DI RENT MOBILI SENZA PERSONALE PERM.
850	SERVIZI DELLA LOCALIZZAZIONE DI BENI IMMOBILI
920	SERVIZI DI NETTEZZA URBANA, DI DISINFEZIONE, PULIZIA
930	SERVIZI DELL'INSEGNAMENTO
940	SERVIZI DELLA RICERCA E SVILUPPO
950	SERVIZI SANITARI DESTINABILI ALLA VENDITA
960	SERVIZI DELLE ISTITUZIONI SOCIALI SERV. ASS.NI PROF.LI
970	SERVIZI RICREATIVI E CULTURALI
981	SERVIZI DI LAVANDERIA, DI TINFORIA E SIMILI
982	SERVIZI DEI PARRUCCHIERI, DEI BARBIERI E IST. DI BELLEZZA
983	SERVIZI DEGLI STUDI FOTOGRAFICI
984	ALTRI SERVIZI PERSONALI NON ALTROVE CLASSIFICATI

TABELLA 3

G001	IMPIEGATO
G002	OPERAIO F.S.
G003	MANOVRATORE/DEVIATORE F.S.
G004	MACCHINISTA F.S.
G005	PERSONALE VIAGGIANTE F.S.
G006	CASALINGA
G007	COMMERCIANTE
G008	STUDENTE
G009	PENSIONATO
G010	MEDICO GENERICO
G011	MINORI, DISOCCUPATI
P001	ARTIFICIERE - ADDETTO ALL'UTILIZZO DI MATERIALE ESPLOSIVO
P002	AUTISTI AUTOTRENI, AUTOSERV. PIAZZA, PIAZZISTI, RAPPRESENTANTI
P003	CONDUTTORI MACCHINE AGRICOLE (TRATTORISTI, ECC.)
P004	CONDUTTORI MACCHINE OPERATRICI (GRU, RUSPE, PALEMECCANICHE)
P005	MARITTIMI IMBARCATI VELIERI, PESCHER., RIMORC, PICCOLO CABOT.
P006	PERSONALE IMPIANTI PRODUZIONE CEMENTO GESSO CALCE
P007	PERSONALE EDILIZIA CON ACCESSO AD IMPALCATURE E TETTI
P008	PERSON. NAVALE - EDILE CON ACCESSO A IMPALCATURE, SCALI, STIVE
P009	PERSONALE ADDETTO INSTALLAZ., MANUTENZ. LINEE ELETTRICHE
P010	CHIMICO E PETROLCH. A CONTATTO CON MAT. ESPL. RADIOATT. TOSSICO
P011	PERSONALE INDUSTRIE METALLURGICHE, SIDERURGICHE, ACCIAIERIE
P012	RADIOLOGI, PERSONALE REPARTI MALATTIE INFETTIVE E CONTAGIOSE
P013	MILITARI E FORZE DELL'ORDINE DI REPARTI OPERATIVI
P014	PUBBLICA SICUREZZA FINO AL GRADO DI COMMISSARIO
P015	GUARDIA DI FINANZA FINO AL GRADO DI TENENTE
P016	POMPIERI, G. GIURATE, G. NOTTURNI, VIGILI U., AGENTI CUSTODIA
P017	PERSONALE ADDETTO A LAVORI IN POZZI, CAVE E GALLERIE
P018	PERSONALE DI CENTRALI NUCLEARI
P019	PERSONALE MINIERE, GALLERIE, SOLFATARE, POZZI, SOTTERRANEI
P020	PERSONALE CIRCO ACROBATI A TERRA
P021	PERSON. CIRCO ACROBATI IN ARIA, DOMATORE CUSTODI DI BELVE
P022	PERSONALE CHE ACCUDISCE IL BESTIAME
P023	OPERAI ASFALTATURA STRADALE
P024	COLLAUDATORI PNEUMATICI
P025	COLLAUDATORI AUTOMOBILI PROVE DI VELOCITA'
P026	OPERAI DISTILLAZIONE DEL CATRAME
P027	OPERAI INDUSTRIA DELLA CERAMICA
P028	OPERAI CON ACCESSO A CELLE FRIGORIFERE
P029	FUMIGATORI E DISINFESTATORI
P030	GEOLOGI CHE SVOLGONO ATTIVITA' NEL SOTTOSUOLO
P031	OPERAI PRODUZIONE GHIACCIO ARTIFICIALE
P032	OPERAI LATERIZI E MATERIALI REFRATTARI
P033	OPERAI CONSERV. PELLI
P034	OPERAI RICERCA, ESTRAZIONE PETROLIO SU TERRA
P035	PERSONALE RICERCA, ESTRAZIONE PETROLIO IN MARE E ALL'OMAR
P036	OPERAI RAFFINAZIONE PETROLIO
P037	PULITORI CON SCALE AEREE 0 AD ALTEZZE RINNOVABILI
P038	RADIOTECNICI CON INSTALLAZIONE DI ANTENNE SOTTOTETTI
P039	SCARICATORI
P040	ADDETTI INSTALLAZIONE TRALICCI E CAVI TELEFONICHE
P041	ADDETTI INSTALLAZIONE LINEE TELEFONICHE
P042	OPERAI TREMENTINA, RESINA
P043	OPERAI VETRERIE
P044	GUIDA MONTANA
P045	MILITARE EQUIPAGGIO DI VOLO
P046	MILITARE PILOTA IN SERVIZIO
P047	TRAPEZISTA
P048	SOMMOZZATORE
P049	PALOMBARO
P050	STUNT - MAN
P051	GIORNALISTA INVIATO SPECIALE
P052	PILOTA DI VELIVOLI INGEGNERE
P053	OPERAIO GENERICO
S001	SPORT SUBACQUEI E SCI NAUTICO (SENZA AUTORESPIRATORE)
S002	CICLISMO, EQUITAZIONE (PROFESSIONISTI)
S003	AUTOMOBILISMO E MOTOCICLISMO SU PISTA (DILETTANTI)
S004	AUTOCROSS E MOTOCROSS (CON PARTECIPAZIONE A GARE)
S005	PUGILATO E DISCIPLINE DA COMBATTIMENTO (DILETTANTI)
S006	ALPINISTI CON GUIDA PATENTATA E GUIDA ALPINA
S007	ALPINISTI SENZA GUIDA
S008	VOLO IN DELTA PLANO
S009	CONDUCENTI DI GO - KART
S010	AUTOMOBILISMO, MOTOCICLISMO GARE DI REGOLARITA' (DILETTANTI)
S011	AUTOMOBILISMO PROFESSIONISTI GARE DI REGOLARITA' (RALLIES)
S012	PROFESSIONISTI ARTI MARZIALI, LOTTA
S013	GIOCATORI DI CALCIO (PROFESSIONISTI)
S014	REGATE VELISTICHE
S015	PARACADUTISMO
S016	GARE DI BOB
S017	MOTONAUTICA
S018	SPELEOLOGIA

SEDE CONTABILE	MODALITA' DI PAGAMENTO	CATEGORIA
Per le categorie ferroviarie è uguale al codice delle FS. Per le categorie convenzionate è uguale al codice di appartenenza. Per addebito in C/C bancario è uguale a 005. Per pagamento alla mano o con c/c postale è uguale a 002. Per pagamento premio unico è uguale 003.	1 = A RUOLO 3 = CONTANTI - C/C POSTALE 4 = C/C BANCARIO	C = FERROVIERI CONVENZIONATI * F = DIPENDENTI FS * N = CLIENTELA ORDINARIA D = DIPENDENTI HDI * solo per modalità di pagamento 1

PAGINA BIANCA

FAC-SIMILE