mediolanum INTERNATIONAL LIFE

MEDIOLANUM Più

Sede Legale: 2 Shelbourne Buildings, Shelbourne Road, Ballsbridge, Dublino 4 Irlanda Sede Direzione Rappresentanza Generale per l'Italia: 20080 Basiglio Milano 3 (MI) - Via F. Sforza - Palazzo Fermi Codice fiscale Partita IVA n. 03952590960 Impresa iscritta al n. I.00041 dell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione - VAT registration number IE n. 82554560 Company registration number n. 255456 rappresentanzamill@pec.mediolanum.it www.mediolanuminternationallife.it

PROPOSTA DI POLIZZA DI ASSICURAZIONE VITA

Data di deposito in Consob del Modulo di Proposta: 16 novembre 2016
Data di validità del Modulo di Proposta: dal 17 novembre 2016 al 5 dicembre 2016

Luogo _____ Data di sottoscrizione _____

Gentile Cliente,
Mediolanum International Life dac Le offre la possibilità di accettare, con la sottoscrizione del presente Modulo, la proposta di assicurazione sulla vita alle condizioni previste nelle Condizioni di Contratto e nel Prospetto d'offerta. Si precisa che i contenuti di questi documenti costituiscono complessivamente la proposta contrattuale della Compagnia ("Proposta").

Mediolanum International Life dac
Il Rappresentante Generale per l'Italia
Massimo Grandis

INVESTITORE-CONTRAENTE/ASSICURANDO

COGNOME O RAGIONE SOCIALE _____ NOME _____

CODICE FISCALE / PARTITA IVA (obbligatorio) _____ CODICE CLIENTE _____

INDIRIZZO DI CONTRATTO (da compilare solo per chiedere che la corrispondenza NON venga inviata all'indirizzo di residenza; in assenza ogni comunicazione verrà inoltrata presso la residenza)

PRESSO _____

INDIRIZZO - via / piazza e numero civico _____

C.A.P. _____ LOCALITÀ (Comune) _____ PROV. _____ NAZ. _____

LEGALE RAPPRESENTANTE (da compilare se l'Investitore-Contraente è una persona giuridica)

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE (obbligatorio) _____ CODICE CLIENTE _____

ASSICURANDO (da compilare obbligatoriamente qualora l'Assicurando non coincida con il Contraente)

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE (obbligatorio) _____ CODICE CLIENTE _____

BENEFICIARI

IN CASO DI DECESSO:

026 *GLI EREDI TESTAMENTARI O, IN MANCANZA DI TESTAMENTO, GLI EREDI LEGITTIMI* DELL'ASSICURATO*

027 *IL CONIUGE O, IN MANCANZA, GLI EREDI TESTAMENTARI O, IN MANCANZA DI TESTAMENTO, GLI EREDI LEGITTIMI* DELL'ASSICURATO*

020 *ALTRO - (COGNOME NOME E CODICE FISCALE)* _____

* ai sensi dell'art. 565 del Codice Civile

PIANO DEI PREMI

☐ **PREMIO UNICO** € _____ *(compilare obbligatoriamente)*
(min. € 10.000,00)

MEDIOLANUM PIÙ _____ *(scrivere accuratamente la sigla del prodotto)*

FONDO INTERNO ABBINATO

☒ _____ 100 %

MODALITÀ DI PAGAMENTO PREMIO *(La normativa vigente non consente di effettuare pagamenti in contanti al Consulente Finanziario)*

☐ Riservato ai correntisti di Banca Mediolanum - addebito in c/c*
☐ Altra modalità ***(escluso contanti)***

☐ c/c _____
☐ c/c in apertura

(Per i premi versati tramite assegno - che dovrà essere "non trasferibile" e intestato a Mediolanum International Life dac - , è necessario riportare il numero dell'assegno, l'importo, il nome della banca emittente/trassata, la filiale/agenzia di riferimento).

*L'Investitore-Contraente in quanto intestatario del suddetto conto corrente aperto presso Banca Mediolanum S.p.A. autorizza a richiedere il trasferimento dell'importo sopra indicato, relativo alla presente sottoscrizione, a favore di Mediolanum International Life dac.

1ª COPIA PER MEDIOLANUM INTERNATIONAL LIFE DAC - 2ª COPIA PER IL CONSULENTE FINANZIARIO - 3ª COPIA PER L'INVESTITORE-CONTRAENTE

fac-simile

MODALITÀ DI LIQUIDAZIONE DELLE PRESTAZIONI NEL CORSO DELLA DURATA CONTRATTUALE

Richiedo che le prestazioni previste nel corso della durata del contratto (importi periodici) siano liquidate mediante accredito sul c/c a me intestato i cui estremi sono di seguito riportati:

☐ Riservato ai correntisti di Banca Mediolanum ☐ c/c _____ ☐ c/c in apertura

☐ Altro Conto:

PAESE	CIN IBAN	CIN	CODICE ABI	CODICE CAB	NUMERO CONTO CORRENTE

RICHIESTA INVIO COMUNICAZIONE ESCLUSIVAMENTE TRAMITE INTERNET

In quanto utente del servizio di Banca Diretta per via telematica offerto dal Soggetto Distributore Banca Mediolanum S.p.A., con la sottoscrizione della presente sezione richiedo che l'invio dell'informativa prevista dalla normativa tempo per tempo vigente o prevista nel Prospetto d'offerta, ivi compresa quella relativa al rendiconto annuale, al Documento di Polizza, agli aggiornamenti annuali della Parte II del Prospetto, alle modifiche essenziali intervenute con riguardo al prodotto, venga, in tutti i casi consentiti dalla normativa vigente, effettuato esclusivamente mediante comunicazioni telematiche, per il tramite della Banca stessa.

Qualora dovessi cessare di essere utente del servizio di cui sopra, l'informativa sarà inviata, comunque in formato elettronico, all'indirizzo e-mail da me comunicato alla Banca anche mediante invio dell'apposita Scheda anagrafica.

Al medesimo indirizzo, invece, come utente del servizio di Banca Diretta, desidero ricevere un avviso che mi informerà della contestuale disponibilità di una nuova comunicazione sul sito internet. Mi impegno a comunicare tempestivamente ogni variazione, ivi compresa la cessazione o indisponibilità, dell'indirizzo e-mail comunicato. In mancanza di comunicazione dell'indirizzo e-mail, l'informativa sarà inviata in formato cartaceo all'indirizzo di corrispondenza da me sopra indicato.

A tal fine:
- dichiaro di disporre di adeguati strumenti tecnici e conoscenze per l'utilizzo del collegamento telematico e di attrezzature che mi consentono di ottenere copia duratura delle comunicazioni ricevute;
- prendo atto dei rischi connessi all'utilizzo delle reti telematiche per la trasmissione dei dati e che nè la Società nè la Banca saranno responsabili per la perdita, alterazione o diffusione di informazioni trasmesse attraverso le reti telematiche che siano ascrivibili a difetti di funzionamento, caso fortuito o fatto di terzi o comunque ad eventi al di fuori del controllo delle stesse e che l'inoltro di comunicazioni per via telematica potrà essere sospeso per ragioni connesse alla sicurezza e manutenzione del servizio, nonchè per ragioni cautelari;
- prendo altresì atto che da tale richiesta saranno esclusi i documenti che la Società, a suo insindacabile giudizio, vorrà spedirmi anche in via cartacea.

(In assenza di esplicita richiesta l'informativa sarà inviata su supporto duraturo cartaceo ovvero, a scelta della Compagnia, non cartaceo in formato elettronico PDF, (es. pen-drive), laddove ritenuto utile per una più agevole consultazione, all'indirizzo di corrispondenza da me sopra indicato).
Resta salvo il mio diritto di modificare la scelta operata in corso di contratto richiedendo, anche per il tramite del Soggetto Distributore, l'invio su supporto duraturo cartaceo o non cartaceo.

✍ **L'Investitore-Contraente** .....

INFORMAZIONI AI SENSI DEL D.LGS 231/2007 e successive modifiche ed integrazioni.

- Scopo del rapporto: Risparmio/investimento
- Dichiaro, dopo aver preso attenta visione dell'informativa posta sul retro del presente modulo, di NON essere Persona Esposta Politicamente o soggetto collegato a Persona Esposta Politicamente (c.d. PEP le cui definizioni sono riportate nel retro del presente Modulo).

In caso contrario, dichiaro di essere Persona Esposta Politicamente per la seguente motivazione: _____

- Inoltre, in qualità di Investitore-Contraente del presente contratto di assicurazione dichiaro:

- consapevole delle responsabilità penali derivanti da mendaci dichiarazioni (art.55, commi 2 e 3, D. Lgs. 231/2007 e succ. mod. e int.), di aver fornito tutte le informazioni necessarie e aggiornate, anche con riferimento all'eventuale titolare effettivo (cfr. Allegato Tecnico al D. Lgs. 231/2007, art. 2 e succ. mod. e int.), per consentire alla Compagnia di adempiere agli obblighi di adeguata verifica secondo la legislazione vigente. Garantisco che le stesse sono esatte e veritiere, e mi impegno a comunicare ogni futura ed eventuale modifica alla Compagnia (cfr. art. 21, D. Lgs. 231/2007 e succ. mod. e int.);
- di essere consapevole che l'efficacia del contratto è condizionata, anche successivamente al perfezionamento dello stesso, allo svolgimento da parte della Compagnia dell'adeguata verifica della clientela ai sensi della vigente normativa in materia di antiriciclaggio, in un termine indicativo di 30 giorni dalla sottoscrizione del Contratto. La Compagnia provvederà, pertanto, a fornirmi conferma di avvenuta esecuzione del contratto. Il sottoscritto prende quindi atto che, nelle ipotesi di sospensione dell'efficacia del contratto, il valore delle quote del Fondo Interno abbinato che saranno acquistate dalla Compagnia potrà differire anche in misura sensibile - in funzione dell'andamento di mercato - rispetto al valore delle stesse se acquistate nei termini ordinariamente previsti dal Prospetto non considerando il suddetto periodo di sospensione;
- di essere consapevole che la Compagnia, qualora non fosse in grado di rispettare gli obblighi di adeguata verifica, potrà vedersi costretta a non eseguire l'operazione richiesta e, in caso di rapporti già in essere, a chiudere gli stessi, previa restituzione degli importi, strumenti e altre disponibilità finanziarie di mia spettanza mediante bonifico sul conto dal quale l'operazione ha avuto origine e dove non sia possibile in un conto da me specificato (aperto a mio nome e detenuto presso un Istituto di Credito Italiano) (art. 23, commi 1, 1 bis, 2 e 3 del D. Lgs. 231/2007 e succ. mod. e int.).

✍ **L'Investitore-Contraente** .....

DICHIARAZIONI E FIRME

Prendo atto che ai sensi dell'art. 11 delle Condizioni di Contratto, in caso di decesso dell'Assicurato, Mediolanum International Life dac corrisponderà ai Beneficiari designati o agli aventi diritto un capitale pari al:
- 101% del maggiore tra il totale dei premi versati alla data di denuncia del sinistro e il controvalore complessivo delle quote del Fondo Interno riferite al Contratto, se alla data di sottoscrizione della presente proposta l'Assicurato ha un'età non superiore ai 75 anni,
- ovvero al 101% del controvalore complessivo delle quote del Fondo Interno, se alla data di sottoscrizione l'Assicurato ha un'età superiore ai 75 anni.

✍ **L'Investitore-Contraente** .....

Prendo atto che ai sensi del D.Lgs. 7 dicembre 2005 n. 209, ho facoltà di recedere dal Contratto entro 30 giorni dalla data di conclusione del presente Contratto (sottoscrizione della presente Proposta) con l'obbligo della Compagnia alla restituzione dei Premi versati.
Prendo altresì atto che l'efficacia del Contratto resterà sospesa per un periodo di sette giorni decorrenti dalla data di conclusione del Contratto. Entro il predetto termine di 7 giorni potrò comunicare per iscritto al consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede (il "Consulente Finanziario") di Banca Mediolanum oppure a Mediolanum International Life dac - Succursale di Milano - il mio recesso senza spese nè corrispettivo.
Poiché il Contratto si conclude con la consegna del presente Modulo debitamente sottoscritto dall'Investitore-Contrante al Soggetto Distributore, non è prevista la possibilità di revoca della Proposta.

✍ **L'Investitore-Contraente** .....

fac-simile

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI FATCA E CRS: La Compagnia intende adottare le misure eventualmente necessarie per adempiere agli obblighi imposti (i) dalle disposizioni della Legge per la Conformità Fiscale dei Conti Esteri ("FATCA", Foreign Account Tax Compliance Act) o (ii) da altri obblighi imposti ai sensi della legge irlandese scaturenti dall'accordo intergovernativo fra il Governo degli Stati Uniti d'America e il Governo irlandese ("IGA") al fine di garantire la conformità o la presunta conformità (a seconda dei casi) con le disposizioni FATCA o l'IGA a partire dal 1° luglio 2014.
L'Investitore-Contraente fornirà alla Compagnia o al Distributore le necessarie dichiarazioni, convalide e/o classificazioni FATCA nei termini eventualmente richiesti da ciascuno di tali soggetti, nonché a fornire certificati e documenti giustificativi che gli stessi potranno ragionevolmente richiedere in relazione al presente investimento in virtù delle disposizioni FATCA o dell'IGA, come sopra descritto, salvo disposizioni diverse. Qualora le informazioni fornite a tali soggetti divenissero in qualche maniera imprecise o incomplete, l'Investitore-Contraente ne darà tempestiva comunicazione alla Compagnia o al Distributore e adotterà immediatamente le misure che la Compagnia o il Distributore potranno indicare, incluso l'eventuale riscatto della polizza in relazione alle quali tali convalide siano divenute incomplete o imprecise ove richiesto dalla Compagnia o dal Distributore. Ove previsto, comunicherà alla Compagnia o al Distributore ogni cambiamento del proprio status di residenza fiscale. L'Investitore-Contraente si impegna a indennizzare e tenere indenne la Compagnia o il Distributore da ogni perdita, responsabilità, costo o spesa (incluse, senza limitazione alcuna, le spese legali, le imposte e le ammende) che possano derivare direttamente o indirettamente dal mancato adempimento dei propri obblighi ai sensi della presente sezione o dalla omessa comunicazione delle informazioni richieste dalla Compagnia o dal Distributore, nonché derivante da falsa dichiarazione o violazione di garanzie, condizioni, convenzioni o accordi presi con la Compagnia o con il Distributore. L'Investitore-Contraente è consapevole inoltre che il mancato rispetto degli obblighi di cui sopra o il mancato rilascio delle informazioni necessarie richieste possono comportare il riscatto obbligatorio dell'intera polizza e che la Compagnia è autorizzata a trattenere dal valore del riscatto/liquidazione della prestazione dovuta all'Investitore-Contraente la somma ritenuta sufficiente, al netto della deduzione degli eventuali costi. L'Investitore-Contraente si impegna a indennizzare e tenere indenne la Compagnia da ogni perdita dalla stessa subita che derivi da eventuali obblighi o responsabilità a provvedere a tale deduzione, trattenuta o addebito.

Confermo di NON essere un cittadino statunitense o residente ai fini fiscali negli Stati Uniti. OVVERO, se ciò non fosse corretto nel mio caso, apponendo una croce sulla seguente casella:

☐ Confermo di essere un cittadino statunitense e/o residente ai fini fiscali negli Stati uniti e che il mio numero identificativo di contribuente fiscale statunitense (TIN USA) è il seguente[1]:
_____

Dichiaro che le informazioni sopra fornite sono, per quanto a mia conoscenza, accurate e complete. Mi impegno ad avvisare tempestivamente la Compagnia e a fornire un'Autocertificazione aggiornata qualora intervengano cambiamenti a seguito dei quali le informazioni riportate nel presente modulo non fossero più corrette.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione autorizzo la Compagnia a trasmettere al Soggetto Distributore tutte le informazioni utili ad aggiornare, ove necessario, i miei dati anagrafici ai fini di adempiere agli obblighi imposti dalla normativa FATCA. Prendo altresì atto che, in determinate circostanze, la Compagnia/Soggetto Distributore potrà richiedere ulteriori dati e/o documenti.
Confermo inoltre, ai sensi della Legge 18 giugno 2015 n. 95, della sezione 891 E, 891 F e sezione 891 G del Taxes Consolidation Act Irlandese (Testo Unico delle imposte) del 1997 (e successive modifiche) che recepiscono gli obblighi di adeguata verifica fiscale ai fini dello scambio automatico delle informazioni finanziarie (AEOI) in applicazione dell'Accordo Intergovernativo stipulato dall'Italia e dall'Irlanda e gli Stati Uniti in materia di FATCA, e dell'accordo Multilaterale per lo scambio d'informazioni attraverso il Common Reporting Standard ("CRS") elaborato in ambito OCSE, di avere la residenza fiscale esclusivamente nel paese, o nei paesi, dichiarati nella scheda anagrafica, che si intende qui richiamata ed attuale, anche nel caso in cui la corrispondenza relativa al presente contratto fosse domiciliata in paese diverso.

Prendo atto che le informazioni fornite per FATCA e CRS potranno essere segnalate alle Autorità fiscali del paese in cui il contratto è stato stipulato e scambiato con le Autorità fiscali di un altro paese o dei paesi in cui l'Investitore-Contraente può essere residente fiscale se tali paesi (o le autorità fiscali di tali paesi) hanno stipulato accordi per lo scambio di informazioni di natura economica.

✍ **L'Investitore-Contraente** .....

(1) Consultare la relativa sezione sul retro del presente Modulo.

Dichiaro di essere stato informato e di aver preso visione dei rischi connessi all'investimento finanziario, come descritti al Par. 2 della Parte I del Prospetto d'offerta e di aver ricevuto dall'Incaricato, e di averne preso visione, prima della sottoscrizione della presente Proposta di Polizza:
- **la Scheda Sintetica e le Condizioni di Contratto, confermando di averle attentamente lette ed accettate, di essere stato informato della possibilità di ottenere, su richiesta, le Parti I, II e III del Prospetto d'offerta e il Regolamento del Fondo Interno cui sono direttamente collegate le prestazioni del Contratto;**
- copia della comunicazione informativa sui soggetti abilitati all'intermediazione assicurativa ex art.85 comma 2 Regolamento Consob 16190/2007, contenente i dati sull'intermediario e sull'attività svolta, riportata sul retro del presente Modulo e sottoscritta dall'incaricato dell'intermediario.

Dichiaro altresì di aver compreso e di prendere atto che:
- **Il Fondo Interno, cui è collegato il Contratto, si propone quale obiettivo la protezione del capitale investito a scadenza tramite il conseguimento di un valore della quota a tale data (Obiettivo di Protezione) non inferiore al suo Valore Iniziale, e, nel corso della durata contrattuale, di Importi Periodici secondo la percentuale definita nella documentazione d'offerta (Obiettivo di Rendimento). Il sottoscritto si assume quindi il rischio relativo al valore della quota che potrebbe ridursi durante la vita del Contratto. Pertanto, anche per effetto dei rischi finanziari connessi ai titoli/strumenti in cui il Fondo Interno investe nonché per effetto della distribuzione degli Importi Periodici, vi è la possibilità che il/i beneficiario/i ottenga/no in caso di rimborso (alla scadenza o in caso di riscatto totale) o in caso di morte dell'Assicurato, un ammontare inferiore anche significativamente rispetto all'investimento finanziario iniziale. Infatti l'obiettivo di rendimento/protezione del Fondo Interno non costituisce in alcun modo la promessa, né tantomeno la garanzia, di rendimenti e/o conservazione del capitale investito.**
- **la distribuzione degli Importi Periodici potrebbe consistere, in tutto o in parte, nella restituzione di premi e non di ricavi incassati dal Fondo Interno; questo potrebbe comportare una riduzione del valore dell'investimento. La Compagnia si riserva inoltre la facoltà di non distribuire gli Importi Periodici ovvero di ridurre la percentuale degli stessi, come definita all'interno del Prospetto d'offerta di ciascuna emissione, anche per effetto dei rischi finanziari connessi ai titoli/strumenti in cui il Fondo Interno investe nonché per consentire il conseguimento, a scadenza, dell'Obiettivo di Protezione del Fondo Interno. Resta inteso che la mancata distribuzione degli Importi Periodici o la riduzione degli stessi non è garanzia di raggiungimento dell'Obiettivo di Protezione del capitale a scadenza.**

Dichiaro inoltre di aver ricevuto, letto e interamente accettato le "CONDIZIONI CONTRATTUALI relative ai servizi di investimento" disponibili nell'edizione aggiornata delle "Norme di Banca Mediolanum" e sul sito www.bancamediolanum.it con particolare riferimento alla prestazione dei servizi di investimento e quelli accessori.
Dichiaro di aver ricevuto l'"Informativa sugli strumenti finanziari" e il "Documento informativo sulle principali regole di comportamento del consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede nei confronti dei clienti o dei potenziali clienti" disponibili anche nell'edizione aggiornata delle "Norme di Banca Mediolanum" e sul sito www.bancamediolanum.it.
Sono consapevole che Banca Mediolanum S.p.A., in qualità di Soggetto Distributore, agisce in conflitto di interessi in quanto controllante di Mediolanum International Life dac.
Prendo atto che, ai sensi dell'art. 19 del D.L. 6 dicembre 2011 n. 201, convertito in L. n. 214/2011, dal 1° gennaio 2012 l'imposta di bollo applicata alle comunicazioni periodiche e alle operazioni di riscatto, sinistro e liquidazione del capitale a scadenza, sarà assolta in modo virtuale da Mediolanum International Life dac e sarà trattenuta al momento del pagamento della prestazione.
Con la sottoscrizione della presente Proposta, accetto di sottoscrivere il Contratto di assicurazione sulla vita "Mediolanum Più"come sopra indicato. La Compagnia dichiara di venire a conoscenza della suddetta accettazione al momento della firma della presente Proposta, per il che il presente Contratto si intende concluso.
Infine, prendo atto ed accetto che l'efficacia del Contratto è, in ogni caso, anche successivamente al suo perfezionamento, condizionata (i) allo svolgimento dell'adeguata verifica della clientela ai sensi della vigente normativa in materia di antiriciclaggio e (ii) all'effettuazione di controlli atti a verificare l'adeguatezza della presente operazione ai sensi della normativa vigente. Qualora le predette condizioni non si realizzassero, ivi compresa la sussistenza di impedimenti normativi al rapporto, il Contratto si intenderà risolto di diritto.

✍ **L'Assicurando*** ..... ✍ **L'Investitore-Contraente** .....

*da firmare obbligatoriamente qualora l'Assicurando non coincida con il Contraente.

Il sottoscritto Investitore-Contraente dichiara di approvare specificatamente, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, l'art. 2 (Conclusione del Contratto), l'art. 3 (Periodo d'offerta e Condizione risolutiva), l'art. 4 (Decorrenza del Contratto e della copertura assicurativa), l'art. 5 (Durata del Contratto e della copertura assicurativa), l'art. 6 (Diritto di recesso), l'art. 8 (Capitale liquidabile alla scadenza), l'art. 9 (Importi liquidabili periodicamente), l'art. 11 (Capitale liquidabile in caso di decesso dell'Assicurato), l'art. 13 (Investimento del Premio), l'art. 15 (Attribuzione delle quote), l'art. 16 (Riscatto), l'art. 17 (Oneri del Contratto), l'art. 20 (Documentazione e modalità previste per il pagamento delle prestazioni).

✍ **L'Investitore-Contraente** .....

SPAZIO RISERVATO AI SOGGETTI INCARICATI DELLA DISTRIBUZIONE per l'identificazione dei firmatari del presente modulo di proposta

Cognome e nome del Consulente Finanziario abilitato all'offerta fuori sede	Firma	Codice

Fac-simile

PERSONE POLITICAMENTE ESPOSTE

D.Lgs. 231/2007 e del Provvedimento recante disposizioni attuative in materia di adeguata verifica della clientela emesso da Banca d'Italia il 3/04/2013

1. **Per persone politicamente esposte** si intendono le **persone fisiche** che, **indipendentemente dalla loro residenza, occupano o hanno** occupato, nei precedenti 12 mesi, le seguenti cariche pubbliche, **in Italia e/o all'Estero:**
   a) i capi di Stato, i capi di governo (sono da considerarsi equiparate analoghe posizioni di vertice sia in Organi UE che in Organi sovranazionali quali ad es. l'ONU), i ministri e i vice ministri o sottosegretari;
   b) i parlamentari (i membri del Parlamento, Assemblea legislativa nazionale; i membri del Parlamento Europeo);
   c) i membri delle Corti supreme, delle Corti costituzionali e di altri organi giudiziari di alto livello le cui decisioni non sono generalmente soggette a ulteriore appello, salvo in circostanze eccezionali (per l'Italia: i membri della Corte Costituzionale, della Corte di Cassazione, del Consiglio di Stato ovvero di altro Organo giurisdizionale inappellabile);
   d) i membri delle Corti dei conti e assimilabili e dei Consigli di Amministrazione delle Banche centrali;
   e) gli ambasciatori, gli incaricati d'affari, i Consoli Generali ed i Consoli in carriera e gli ufficiali di alto livello delle forze armate in carica (Generali di Corpo d'Armata ovvero gradi della gerarchia militare assimilabili); i Dirigenti di primo livello degli Organi di Polizia Giudiziaria (Capo della polizia di Stato, Comandante Generale dell'Arma dei Carabinieri, Comandante Generale della Guardia di Finanza, etc.);
   f) i membri degli Organi di governo e amministrazione, di direzione o di vigilanza delle imprese possedute dallo Stato (di emanazione statale o comunque controllate dallo Stato).

NON RIENTRANO TRA LE PERSONE POLITICAMENTE ESPOSTE i funzionari di livello medio o inferiore.

2. Sono considerate **persone politicamente esposte anche i familiari diretti** delle persone di cui al punto 1, ossia:
   a) il coniuge;
   b) i figli e i loro coniugi;
   c) coloro che nell'ultimo quinquennio hanno convissuto con i soggetti di cui alle precedenti lettere;
   d) i genitori.
3. Sono infine considerate **persone politicamente esposte anche soggetti** con i quali le persone di cui al numero 1 **intrattengono notoriamente stretti legami,** ossia:
   a) qualsiasi persona fisica che ha notoriamente la titolarità effettiva congiunta di entità giuridiche o qualsiasi altra stretta relazione d'affari con una persona di cui al comma 1;
   b) qualsiasi persona fisica che sia unica titolare effettiva di entità giuridiche o soggetti giuridici notoriamente creati di fatto a beneficio della persona di cui al comma 1.
4. Senza pregiudizio dell'applicazione, in funzione del rischio, di obblighi rafforzati di adeguata verifica della clientela, quando una persona ha cessato di occupare importanti cariche pubbliche da un periodo di almeno un anno i soggetti destinatari del presente decreto non sono tenuti a considerare tale persona come politicamente esposta.

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI FATCA E CRS Ai sensi della Sezione 891E, Sezione 891F e Sezione 891G del Taxes Consolidation Act irlandese (Testo Unico delle Imposte) del 1997 (e successive modifiche) e della normativa emanata in conformità a tali sezioni la Compagnia è tenuta a raccogliere talune informazioni sul regime fiscale di ogni Investitore-Contraente qualora non sia vietato dalla legge irlandese. Si prega di notare che in alcune circostanze la Compagnia potrebbe essere tenuta a condividere tali informazioni con le autorità tributarie preposte.

Note per la compilazione:
Tutti i termini sono intesi come definiti nel testo dell'Accordo tra il Governo irlandese e il Governo degli Stati Uniti finalizzato a migliorare il rispetto degli adempimenti fiscali internazionali e ad attuare il FATCA (Agreement between the Government of the United States of America to Improve International Tax Compliance and to Implement). Ulteriori informazioni su FATCA e CRS sono disponibili sui seguenti siti Web rispettivamente http://www.revenue.ie/en/business/aeoi/index.html e http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange."

Qualora le informazioni di cui sopra relative alla residenza fiscale o classificazione FATCA/CRS dell'Investitore-Contraente dovessero cambiare in futuro, si prega di darne immediata comunicazione alla Compagnia.

L'Investitore-Contraente è tenuto a compilare e sottoscrivere l'Autocertificazione.

VALUTA DEI MEZZI DI PAGAMENTO

MEZZO DI PAGAMENTO	DATA VALUTA
Assegni circolari e bancari	Coincide con la data indicata sul mezzo di pagamento
Bonifici Bancari	Coincide con la valuta riconosciuta dalla Banca Ordinante
Addebito in c/c Banca Mediolanum	Coincide con il giorno lavorativo successivo alla data di ricezione del Contratto

facsimile

COMUNICAZIONE INFORMATIVA
SUI SOGGETTI ABILITATI ALL'INTERMEDIAZIONE ASSICURATIVA
(ex art. 85 comma 2 Regolamento Consob 16190/2007)

INFORMAZIONI GENERALI SULL'INTERMEDIARIO
Banca Mediolanum S.p.A.
Sede Legale: Palazzo Meucci, Via Francesco Sforza, 20080 Basiglio (MI)
Recapito telefonico: 02/90491
Sito internet: www.bancamediolanum.it
Nr. di iscrizione al Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi: 000027132, Sezione D.

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).
L'IVASS e la Consob sono competenti alla vigilanza sull'attività svolta.

INFORMAZIONI SUGLI STRUMENTI DI TUTELA DEL CONTRAENTE
L'Investitore-Contraente ha la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria:
- di inoltrare a Mediolanum International Life dac – Succursale di Milano-gli eventuali reclami aventi a oggetto la gestione del rapporto contrattuale (relativi, ad esempio, ai contenuti della documentazione informativa, all'attribuzione di responsabilità, all'effettività della prestazione, alla quantificazione ed erogazione delle somme dovute all'avente diritto);
- di inoltrare a Banca Mediolanum S.p.A. gli eventuali reclami attinenti al comportamento della Banca in qualità di soggetto che cura le attività di promozione e distribuzione della presente polizza.

Stante quanto sopra, i reclami potranno essere trasmessi ai rispettivi Uffici Reclami di: Mediolanum International Life dac – Succursale di Milano - o Banca Mediolanum S.p.A., via F. Sforza - Palazzo Meucci - Milano 3 - 20080 Basiglio (MI), anche trasmessi via fax al numero 02/9049.2649 o via e-mail all'indirizzo ufficioreclami@mediolanum.it oppure all'indirizzo di posta elettronica certificata ufficioreclami@pec.mediolanum.it.

Resta inteso che i reclami indirizzati alla Compagnia, ma aventi ad oggetto il comportamento di Banca Mediolanum S.p.A., nonché i reclami indirizzati alla Banca, ma aventi ad oggetto la gestione del rapporto contrattuale, saranno prontamente e rispettivamente inoltrati dalla Compagnia alla Banca o viceversa, che provvederanno a rispondere ciascuna per quanto di propria competenza (nel termine massimo di 45 giorni per la Compagnia ovvero 90 giorni per la Banca), dandone contestuale notizia al reclamante. In tale caso, i termini di riscontro decorreranno dalla data di ricezione del reclamo presso la Società ritenuta competente ai sensi della normativa vigente.

Nel caso in cui l'Investitore-Contraente non dovesse ritenersi soddisfatto dell'esito del reclamo relativo all'operato di Mediolanum International Life dac o in caso di assenza di riscontro da parte di quest'ultima entro il termine massimo di 45 giorni, può rivolgersi:
- per questioni inerenti al contratto, all'IVASS – Servizio Tutela del Consumatore, Via del Quirinale 21 00187 ROMA, a mezzo raccomandata a/r ovvero via Fax al numero: 06.42.133.206 o via pec all'indirizzo ivass@pec.ivass.it allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'Impresa;
- per questioni attinenti alla trasparenza informativa, alla CONSOB, Via G.B.Martini 3, 00198 Roma, Fax 06.841.6703/06.841.7707, telefono 06.8477.1 o Via Broletto 7, 20123 Milano, telefono 02.72420.1;
- all'Autorità di vigilanza del paese di origine della Compagnia (EIRE): Central Bank of Ireland, P.O. BOX 559, Dame Street, Dublin 2, Ireland.

Nel caso in cui l'Investitore-Contraente non dovesse invece ritenersi soddisfatto dell'esito del reclamo relativo all'operato di Banca Mediolanum S.p.A. o in caso di assenza di riscontro da parte di quest'ultima entro il termine massimo di 90 giorni, l'Investitore-Contraente potrà rivolgersi alla Camera di Conciliazione e Arbitrato istituita presso la Consob per la risoluzione stragiudiziale di controversie fino alla data di avvio dell'operatività dell'Arbitro per le Controversie Finanziarie ("ACF") che andrà a sostituire la Camera di Conciliazione ed Arbitrato.

INFORMAZIONI SUGLI ASSETTI PARTECIPATIVI
Banca Mediolanum S.p.A., società controllante di Mediolanum Vita S.p.A., di Mediolanum Assicurazioni S.p.A. e di Mediolanum International Life dac, è detentrice di una partecipazione diretta superiore al 10% del capitale sociale, nonché diritti di voto, delle medesime.
Il capitale sociale e i diritti di voto di Banca Mediolanum S.p.A. non sono detenuti da ulteriori imprese di assicurazione o controllanti di imprese di assicurazione.

INFORMAZIONI SUL PRODOTTO FINANZIARIO ASSICURATIVO PROPOSTO
Banca Mediolanum S.p.A. non fornisce consulenze basate su un'analisi imparziale dei prodotti finanziari assicurativi di Mediolanum International Life dac.
Inoltre, in virtù di obblighi contrattuali, Banca Mediolanum S.p.A. propone esclusivamente i contratti di Mediolanum Vita S.p.A., Mediolanum International Life dac, Mediolanum Assicurazioni S.p.A., nonchè di Cardif Assurance Vie S.A./Cardif Assurance Risques Divers S.A., Old Mutual Wealth Italy S.p.A. e Lombard Assurance S.A.

Data _____ **Firma del Consulente Finanziario di Banca Mediolanum** _____

facsimile

fac-simile

mediolanum INTERNATIONAL LIFE

MEDIOLANUM Più

Sede Legale: 2 Shelbourne Buildings, Shelbourne Road, Ballsbridge, Dublino 4 Irlanda Sede Direzione Rappresentanza Generale per l'Italia: 20080 Basiglio Milano 3 (MI) - Via F. Sforza - Palazzo Fermi Codice fiscale Partita IVA n. 03952590960 Impresa iscritta al n. I.00041 dell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione - VAT registration number IE n. 82554560 Company registration number n. 255456 rappresentanzamill@pec.mediolanum.it www.mediolanuminternationallife.it

PROPOSTA DI POLIZZA DI ASSICURAZIONE VITA

Data di deposito in Consob del Modulo di Proposta: 16 novembre 2016
Data di validità del Modulo di Proposta: dal 17 novembre 2016 al 5 dicembre 2016

Luogo _____ Data di sottoscrizione _____

Gentile Cliente,
Mediolanum International Life dac Le offre la possibilità di accettare, con la sottoscrizione del presente Modulo, la proposta di assicurazione sulla vita alle condizioni previste nelle Condizioni di Contratto e nel Prospetto d'offerta. Si precisa che i contenuti di questi documenti costituiscono complessivamente la proposta contrattuale della Compagnia ("Proposta").

Mediolanum International Life dac
Il Rappresentante Generale per l'Italia
Massimo Grandis

INVESTITORE-CONTRAENTE/ASSICURANDO

COGNOME O RAGIONE SOCIALE _____ NOME _____

CODICE FISCALE / PARTITA IVA (obbligatorio) _____ CODICE CLIENTE _____

INDIRIZZO DI CONTRATTO (da compilare solo per chiedere che la corrispondenza NON venga inviata all'indirizzo di residenza; in assenza ogni comunicazione verrà inoltrata presso la residenza)

PRESSO _____

INDIRIZZO - via / piazza e numero civico _____

C.A.P. _____ LOCALITÀ (Comune) _____ PROV. _____ NAZ. _____

LEGALE RAPPRESENTANTE (da compilare se l'Investitore-Contraente è una persona giuridica)

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE (obbligatorio) _____ CODICE CLIENTE _____

ASSICURANDO (da compilare obbligatoriamente qualora l'Assicurando non coincida con il Contraente)

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE (obbligatorio) _____ CODICE CLIENTE _____

BENEFICIARI

IN CASO DI DECESSO:

026 *GLI EREDI TESTAMENTARI O, IN MANCANZA DI TESTAMENTO, GLI EREDI LEGITTIMI* DELL'ASSICURATO*

027 *IL CONIUGE O, IN MANCANZA, GLI EREDI TESTAMENTARI O, IN MANCANZA DI TESTAMENTO, GLI EREDI LEGITTIMI* DELL'ASSICURATO*

020 *ALTRO - (COGNOME NOME E CODICE FISCALE)* _____

* ai sensi dell'art. 565 del Codice Civile

PIANO DEI PREMI

☐ **PREMIO UNICO** € _____ *(compilare obbligatoriamente)*
(min. € 10.000,00)

MEDIOLANUM PIÙ _____ *(scrivere accuratamente la sigla del prodotto)*

FONDO INTERNO ABBINATO

☒ _____ 100 %

MODALITÀ DI PAGAMENTO PREMIO *(La normativa vigente non consente di effettuare pagamenti in contanti al Consulente Finanziario)*

☐ Riservato ai correntisti di Banca Mediolanum - addebito in c/c*
☐ Altra modalità ***(escluso contanti)***

☐ c/c _____
☐ c/c in apertura

(Per i premi versati tramite assegno - che dovrà essere "non trasferibile" e intestato a Mediolanum International Life dac - , è necessario riportare il numero dell'assegno, l'importo, il nome della banca emittente/trassata, la filiale/agenzia di riferimento).

*L'Investitore-Contraente in quanto intestatario del suddetto conto corrente aperto presso Banca Mediolanum S.p.A. autorizza a richiedere il trasferimento dell'importo sopra indicato, relativo alla presente sottoscrizione, a favore di Mediolanum International Life dac.

1ª COPIA PER MEDIOLANUM INTERNATIONAL LIFE DAC - 2ª COPIA PER IL CONSULENTE FINANZIARIO - 3ª COPIA PER L'INVESTITORE-CONTRAENTE

fac-simile

MODALITÀ DI LIQUIDAZIONE DELLE PRESTAZIONI NEL CORSO DELLA DURATA CONTRATTUALE

Richiedo che le prestazioni previste nel corso della durata del contratto (importi periodici) siano liquidate mediante accredito sul c/c a me intestato i cui estremi sono di seguito riportati:

☐ Riservato ai correntisti di Banca Mediolanum ☐ c/c _____ ☐ c/c in apertura

☐ Altro Conto:

PAESE	CIN IBAN	CIN	CODICE ABI	CODICE CAB	NUMERO CONTO CORRENTE

RICHIESTA INVIO COMUNICAZIONE ESCLUSIVAMENTE TRAMITE INTERNET

In quanto utente del servizio di Banca Diretta per via telematica offerto dal Soggetto Distributore Banca Mediolanum S.p.A., con la sottoscrizione della presente sezione richiedo che l'invio dell'informativa prevista dalla normativa tempo per tempo vigente o prevista nel Prospetto d'offerta, ivi compresa quella relativa al rendiconto annuale, al Documento di Polizza, agli aggiornamenti annuali della Parte II del Prospetto, alle modifiche essenziali intervenute con riguardo al prodotto, venga, in tutti i casi consentiti dalla normativa vigente, effettuato esclusivamente mediante comunicazioni telematiche, per il tramite della Banca stessa.

Qualora dovessi cessare di essere utente del servizio di cui sopra, l'informativa sarà inviata, comunque in formato elettronico, all'indirizzo e-mail da me comunicato alla Banca anche mediante invio dell'apposita Scheda anagrafica.

Al medesimo indirizzo, invece, come utente del servizio di Banca Diretta, desidero ricevere un avviso che mi informerà della contestuale disponibilità di una nuova comunicazione sul sito internet. Mi impegno a comunicare tempestivamente ogni variazione, ivi compresa la cessazione o indisponibilità, dell'indirizzo e-mail comunicato. In mancanza di comunicazione dell'indirizzo e-mail, l'informativa sarà inviata in formato cartaceo all'indirizzo di corrispondenza da me sopra indicato.

A tal fine:
- dichiaro di disporre di adeguati strumenti tecnici e conoscenze per l'utilizzo del collegamento telematico e di attrezzature che mi consentono di ottenere copia duratura delle comunicazioni ricevute;
- prendo atto dei rischi connessi all'utilizzo delle reti telematiche per la trasmissione dei dati e che nè la Società nè la Banca saranno responsabili per la perdita, alterazione o diffusione di informazioni trasmesse attraverso le reti telematiche che siano ascrivibili a difetti di funzionamento, caso fortuito o fatto di terzi o comunque ad eventi al di fuori del controllo delle stesse e che l'inoltro di comunicazioni per via telematica potrà essere sospeso per ragioni connesse alla sicurezza e manutenzione del servizio, nonchè per ragioni cautelari;
- prendo altresì atto che da tale richiesta saranno esclusi i documenti che la Società, a suo insindacabile giudizio, vorrà spedirmi anche in via cartacea.

(In assenza di esplicita richiesta l'informativa sarà inviata su supporto duraturo cartaceo ovvero, a scelta della Compagnia, non cartaceo in formato elettronico PDF, (es. pen-drive), laddove ritenuto utile per una più agevole consultazione, all'indirizzo di corrispondenza da me sopra indicato).
Resta salvo il mio diritto di modificare la scelta operata in corso di contratto richiedendo, anche per il tramite del Soggetto Distributore, l'invio su supporto duraturo cartaceo o non cartaceo.

✍ **L'Investitore-Contraente** .....

INFORMAZIONI AI SENSI DEL D.LGS 231/2007 e successive modifiche ed integrazioni.

- Scopo del rapporto: Risparmio/investimento
- Dichiaro, dopo aver preso attenta visione dell'informativa posta sul retro del presente modulo, di NON essere Persona Esposta Politicamente o soggetto collegato a Persona Esposta Politicamente (c.d. PEP le cui definizioni sono riportate nel retro del presente Modulo).

In caso contrario, dichiaro di essere Persona Esposta Politicamente per la seguente motivazione: _____

- Inoltre, in qualità di Investitore-Contraente del presente contratto di assicurazione dichiaro:

- consapevole delle responsabilità penali derivanti da mendaci dichiarazioni (art.55, commi 2 e 3, D. Lgs. 231/2007 e succ. mod. e int.), di aver fornito tutte le informazioni necessarie e aggiornate, anche con riferimento all'eventuale titolare effettivo (cfr. Allegato Tecnico al D. Lgs. 231/2007, art. 2 e succ. mod. e int.), per consentire alla Compagnia di adempiere agli obblighi di adeguata verifica secondo la legislazione vigente. Garantisco che le stesse sono esatte e veritiere, e mi impegno a comunicare ogni futura ed eventuale modifica alla Compagnia (cfr. art. 21, D. Lgs. 231/2007 e succ. mod. e int.);
- di essere consapevole che l'efficacia del contratto è condizionata, anche successivamente al perfezionamento dello stesso, allo svolgimento da parte della Compagnia dell'adeguata verifica della clientela ai sensi della vigente normativa in materia di antiriciclaggio, in un termine indicativo di 30 giorni dalla sottoscrizione del Contratto. La Compagnia provvederà, pertanto, a fornirmi conferma di avvenuta esecuzione del contratto. Il sottoscritto prende quindi atto che, nelle ipotesi di sospensione dell'efficacia del contratto, il valore delle quote del Fondo Interno abbinato che saranno acquistate dalla Compagnia potrà differire anche in misura sensibile - in funzione dell'andamento di mercato - rispetto al valore delle stesse se acquistate nei termini ordinariamente previsti dal Prospetto non considerando il suddetto periodo di sospensione;
- di essere consapevole che la Compagnia, qualora non fosse in grado di rispettare gli obblighi di adeguata verifica, potrà vedersi costretta a non eseguire l'operazione richiesta e, in caso di rapporti già in essere, a chiudere gli stessi, previa restituzione degli importi, strumenti e altre disponibilità finanziarie di mia spettanza mediante bonifico sul conto dal quale l'operazione ha avuto origine e dove non sia possibile in un conto da me specificato (aperto a mio nome e detenuto presso un Istituto di Credito Italiano) (art. 23, commi 1, 1 bis, 2 e 3 del D. Lgs. 231/2007 e succ. mod. e int.).

✍ **L'Investitore-Contraente** .....

DICHIARAZIONI E FIRME

Prendo atto che ai sensi dell'art. 11 delle Condizioni di Contratto, in caso di decesso dell'Assicurato, Mediolanum International Life dac corrisponderà ai Beneficiari designati o agli aventi diritto un capitale pari al:
- 101% del maggiore tra il totale dei premi versati alla data di denuncia del sinistro e il controvalore complessivo delle quote del Fondo Interno riferite al Contratto, se alla data di sottoscrizione della presente proposta l'Assicurato ha un'età non superiore ai 75 anni,
- ovvero al 101% del controvalore complessivo delle quote del Fondo Interno, se alla data di sottoscrizione l'Assicurato ha un'età superiore ai 75 anni.

✍ **L'Investitore-Contraente** .....

Prendo atto che ai sensi del D.Lgs. 7 dicembre 2005 n. 209, ho facoltà di recedere dal Contratto entro 30 giorni dalla data di conclusione del presente Contratto (sottoscrizione della presente Proposta) con l'obbligo della Compagnia alla restituzione dei Premi versati.
Prendo altresì atto che l'efficacia del Contratto resterà sospesa per un periodo di sette giorni decorrenti dalla data di conclusione del Contratto. Entro il predetto termine di 7 giorni potrò comunicare per iscritto al consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede (il "Consulente Finanziario") di Banca Mediolanum oppure a Mediolanum International Life dac - Succursale di Milano - il mio recesso senza spese nè corrispettivo.
Poiché il Contratto si conclude con la consegna del presente Modulo debitamente sottoscritto dall'Investitore-Contrante al Soggetto Distributore, non è prevista la possibilità di revoca della Proposta.

✍ **L'Investitore-Contraente** .....

fac-simile

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI FATCA E CRS: La Compagnia intende adottare le misure eventualmente necessarie per adempiere agli obblighi imposti (i) dalle disposizioni della Legge per la Conformità Fiscale dei Conti Esteri ("FATCA", Foreign Account Tax Compliance Act) o (ii) da altri obblighi imposti ai sensi della legge irlandese scaturenti dall'accordo intergovernativo fra il Governo degli Stati Uniti d'America e il Governo irlandese ("IGA") al fine di garantire la conformità o la presunta conformità (a seconda dei casi) con le disposizioni FATCA o l'IGA a partire dal 1° luglio 2014.
L'Investitore-Contraente fornirà alla Compagnia o al Distributore le necessarie dichiarazioni, convalide e/o classificazioni FATCA nei termini eventualmente richiesti da ciascuno di tali soggetti, nonché a fornire certificati e documenti giustificativi che gli stessi potranno ragionevolmente richiedere in relazione al presente investimento in virtù delle disposizioni FATCA o dell'IGA, come sopra descritto, salvo disposizioni diverse. Qualora le informazioni fornite a tali soggetti divenissero in qualche maniera imprecise o incomplete, l'Investitore-Contraente ne darà tempestiva comunicazione alla Compagnia o al Distributore e adotterà immediatamente le misure che la Compagnia o il Distributore potranno indicare, incluso l'eventuale riscatto della polizza in relazione alle quali tali convalide siano divenute incomplete o imprecise ove richiesto dalla Compagnia o dal Distributore. Ove previsto, comunicherà alla Compagnia o al Distributore ogni cambiamento del proprio status di residenza fiscale. L'Investitore-Contraente si impegna a indennizzare e tenere indenne la Compagnia o il Distributore da ogni perdita, responsabilità, costo o spesa (incluse, senza limitazione alcuna, le spese legali, le imposte e le ammende) che possano derivare direttamente o indirettamente dal mancato adempimento dei propri obblighi ai sensi della presente sezione o dalla omessa comunicazione delle informazioni richieste dalla Compagnia o dal Distributore, nonché derivante da falsa dichiarazione o violazione di garanzie, condizioni, convenzioni o accordi presi con la Compagnia o con il Distributore. L'Investitore-Contraente è consapevole inoltre che il mancato rispetto degli obblighi di cui sopra o il mancato rilascio delle informazioni necessarie richieste possono comportare il riscatto obbligatorio dell'intera polizza e che la Compagnia è autorizzata a trattenere dal valore del riscatto/liquidazione della prestazione dovuta all'Investitore-Contraente la somma ritenuta sufficiente, al netto della deduzione degli eventuali costi. L'Investitore-Contraente si impegna a indennizzare e tenere indenne la Compagnia da ogni perdita dalla stessa subita che derivi da eventuali obblighi o responsabilità a provvedere a tale deduzione, trattenuta o addebito.

Confermo di NON essere un cittadino statunitense o residente ai fini fiscali negli Stati Uniti. OVVERO, se ciò non fosse corretto nel mio caso, apponendo una croce sulla seguente casella:

☐ Confermo di essere un cittadino statunitense e/o residente ai fini fiscali negli Stati uniti e che il mio numero identificativo di contribuente fiscale statunitense (TIN USA) è il seguente[1]:
_____

Dichiaro che le informazioni sopra fornite sono, per quanto a mia conoscenza, accurate e complete. Mi impegno ad avvisare tempestivamente la Compagnia e a fornire un'Autocertificazione aggiornata qualora intervengano cambiamenti a seguito dei quali le informazioni riportate nel presente modulo non fossero più corrette.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione autorizzo la Compagnia a trasmettere al Soggetto Distributore tutte le informazioni utili ad aggiornare, ove necessario, i miei dati anagrafici ai fini di adempiere agli obblighi imposti dalla normativa FATCA. Prendo altresì atto che, in determinate circostanze, la Compagnia/Soggetto Distributore potrà richiedere ulteriori dati e/o documenti.
Confermo inoltre, ai sensi della Legge 18 giugno 2015 n. 95, della sezione 891 E, 891 F e sezione 891 G del Taxes Consolidation Act Irlandese (Testo Unico delle imposte) del 1997 (e successive modifiche) che recepiscono gli obblighi di adeguata verifica fiscale ai fini dello scambio automatico delle informazioni finanziarie (AEOI) in applicazione dell'Accordo Intergovernativo stipulato dall'Italia e dall'Irlanda e gli Stati Uniti in materia di FATCA, e dell'accordo Multilaterale per lo scambio d'informazioni attraverso il Common Reporting Standard ("CRS") elaborato in ambito OCSE, di avere la residenza fiscale esclusivamente nel paese, o nei paesi, dichiarati nella scheda anagrafica, che si intende qui richiamata ed attuale, anche nel caso in cui la corrispondenza relativa al presente contratto fosse domiciliata in paese diverso.

Prendo atto che le informazioni fornite per FATCA e CRS potranno essere segnalate alle Autorità fiscali del paese in cui il contratto è stato stipulato e scambiato con le Autorità fiscali di un altro paese o dei paesi in cui l'Investitore-Contraente può essere residente fiscale se tali paesi (o le autorità fiscali di tali paesi) hanno stipulato accordi per lo scambio di informazioni di natura economica.

✍ **L'Investitore-Contraente** .....

(1) Consultare la relativa sezione sul retro del presente Modulo.

Dichiaro di essere stato informato e di aver preso visione dei rischi connessi all'investimento finanziario, come descritti al Par. 2 della Parte I del Prospetto d'offerta e di aver ricevuto dall'Incaricato, e di averne preso visione, prima della sottoscrizione della presente Proposta di Polizza:
- **la Scheda Sintetica e le Condizioni di Contratto, confermando di averle attentamente lette ed accettate, di essere stato informato della possibilità di ottenere, su richiesta, le Parti I, II e III del Prospetto d'offerta e il Regolamento del Fondo Interno cui sono direttamente collegate le prestazioni del Contratto;**
- copia della comunicazione informativa sui soggetti abilitati all'intermediazione assicurativa ex art.85 comma 2 Regolamento Consob 16190/2007, contenente i dati sull'intermediario e sull'attività svolta, riportata sul retro del presente Modulo e sottoscritta dall'incaricato dell'intermediario.

Dichiaro altresì di aver compreso e di prendere atto che:
- **Il Fondo Interno, cui è collegato il Contratto, si propone quale obiettivo la protezione del capitale investito a scadenza tramite il conseguimento di un valore della quota a tale data (Obiettivo di Protezione) non inferiore al suo Valore Iniziale, e, nel corso della durata contrattuale, di Importi Periodici secondo la percentuale definita nella documentazione d'offerta (Obiettivo di Rendimento). Il sottoscritto si assume quindi il rischio relativo al valore della quota che potrebbe ridursi durante la vita del Contratto. Pertanto, anche per effetto dei rischi finanziari connessi ai titoli/strumenti in cui il Fondo Interno investe nonché per effetto della distribuzione degli Importi Periodici, vi è la possibilità che il/i beneficiario/i ottenga/no in caso di rimborso (alla scadenza o in caso di riscatto totale) o in caso di morte dell'Assicurato, un ammontare inferiore anche significativamente rispetto all'investimento finanziario iniziale. Infatti l'obiettivo di rendimento/protezione del Fondo Interno non costituisce in alcun modo la promessa, né tantomeno la garanzia, di rendimenti e/o conservazione del capitale investito.**
- **la distribuzione degli Importi Periodici potrebbe consistere, in tutto o in parte, nella restituzione di premi e non di ricavi incassati dal Fondo Interno; questo potrebbe comportare una riduzione del valore dell'investimento. La Compagnia si riserva inoltre la facoltà di non distribuire gli Importi Periodici ovvero di ridurre la percentuale degli stessi, come definita all'interno del Prospetto d'offerta di ciascuna emissione, anche per effetto dei rischi finanziari connessi ai titoli/strumenti in cui il Fondo Interno investe nonché per consentire il conseguimento, a scadenza, dell'Obiettivo di Protezione del Fondo Interno. Resta inteso che la mancata distribuzione degli Importi Periodici o la riduzione degli stessi non è garanzia di raggiungimento dell'Obiettivo di Protezione del capitale a scadenza.**

Dichiaro inoltre di aver ricevuto, letto e interamente accettato le "CONDIZIONI CONTRATTUALI relative ai servizi di investimento" disponibili nell'edizione aggiornata delle "Norme di Banca Mediolanum" e sul sito www.bancamediolanum.it con particolare riferimento alla prestazione dei servizi di investimento e quelli accessori.
Dichiaro di aver ricevuto l'"Informativa sugli strumenti finanziari" e il "Documento informativo sulle principali regole di comportamento del consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede nei confronti dei clienti o dei potenziali clienti" disponibili anche nell'edizione aggiornata delle "Norme di Banca Mediolanum" e sul sito www.bancamediolanum.it.
Sono consapevole che Banca Mediolanum S.p.A., in qualità di Soggetto Distributore, agisce in conflitto di interessi in quanto controllante di Mediolanum International Life dac.
Prendo atto che, ai sensi dell'art. 19 del D.L. 6 dicembre 2011 n. 201, convertito in L. n. 214/2011, dal 1° gennaio 2012 l'imposta di bollo applicata alle comunicazioni periodiche e alle operazioni di riscatto, sinistro e liquidazione del capitale a scadenza, sarà assolta in modo virtuale da Mediolanum International Life dac e sarà trattenuta al momento del pagamento della prestazione.
Con la sottoscrizione della presente Proposta, accetto di sottoscrivere il Contratto di assicurazione sulla vita "Mediolanum Più"come sopra indicato. La Compagnia dichiara di venire a conoscenza della suddetta accettazione al momento della firma della presente Proposta, per il che il presente Contratto si intende concluso.
Infine, prendo atto ed accetto che l'efficacia del Contratto è, in ogni caso, anche successivamente al suo perfezionamento, condizionata (i) allo svolgimento dell'adeguata verifica della clientela ai sensi della vigente normativa in materia di antiriciclaggio e (ii) all'effettuazione di controlli atti a verificare l'adeguatezza della presente operazione ai sensi della normativa vigente. Qualora le predette condizioni non si realizzassero, ivi compresa la sussistenza di impedimenti normativi al rapporto, il Contratto si intenderà risolto di diritto.

✍ **L'Assicurando*** ..... ✍ **L'Investitore-Contraente** .....

*da firmare obbligatoriamente qualora l'Assicurando non coincida con il Contraente.

Il sottoscritto Investitore-Contraente dichiara di approvare specificatamente, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, l'art. 2 (Conclusione del Contratto), l'art. 3 (Periodo d'offerta e Condizione risolutiva), l'art. 4 (Decorrenza del Contratto e della copertura assicurativa), l'art. 5 (Durata del Contratto e della copertura assicurativa), l'art. 6 (Diritto di recesso), l'art. 8 (Capitale liquidabile alla scadenza), l'art. 9 (Importi liquidabili periodicamente), l'art. 11 (Capitale liquidabile in caso di decesso dell'Assicurato), l'art. 13 (Investimento del Premio), l'art. 15 (Attribuzione delle quote), l'art. 16 (Riscatto), l'art. 17 (Oneri del Contratto), l'art. 20 (Documentazione e modalità previste per il pagamento delle prestazioni).

✍ **L'Investitore-Contraente** .....

SPAZIO RISERVATO AI SOGGETTI INCARICATI DELLA DISTRIBUZIONE per l'identificazione dei firmatari del presente modulo di proposta

Cognome e nome del Consulente Finanziario abilitato all'offerta fuori sede	Firma	Codice

Fac-simile

PERSONE POLITICAMENTE ESPOSTE

D.Lgs. 231/2007 e del Provvedimento recante disposizioni attuative in materia di adeguata verifica della clientela emesso da Banca d'Italia il 3/04/2013

1. **Per persone politicamente esposte** si intendono le **persone fisiche** che, **indipendentemente dalla loro residenza, occupano o hanno** occupato, nei precedenti 12 mesi, le seguenti cariche pubbliche, **in Italia e/o all'Estero:**
   a) i capi di Stato, i capi di governo (sono da considerarsi equiparate analoghe posizioni di vertice sia in Organi UE che in Organi sovranazionali quali ad es. l'ONU), i ministri e i vice ministri o sottosegretari;
   b) i parlamentari (i membri del Parlamento, Assemblea legislativa nazionale; i membri del Parlamento Europeo);
   c) i membri delle Corti supreme, delle Corti costituzionali e di altri organi giudiziari di alto livello le cui decisioni non sono generalmente soggette a ulteriore appello, salvo in circostanze eccezionali (per l'Italia: i membri della Corte Costituzionale, della Corte di Cassazione, del Consiglio di Stato ovvero di altro Organo giurisdizionale inappellabile);
   d) i membri delle Corti dei conti e assimilabili e dei Consigli di Amministrazione delle Banche centrali;
   e) gli ambasciatori, gli incaricati d'affari, i Consoli Generali ed i Consoli in carriera e gli ufficiali di alto livello delle forze armate in carica (Generali di Corpo d'Armata ovvero gradi della gerarchia militare assimilabili); i Dirigenti di primo livello degli Organi di Polizia Giudiziaria (Capo della polizia di Stato, Comandante Generale dell'Arma dei Carabinieri, Comandante Generale della Guardia di Finanza, etc.);
   f) i membri degli Organi di governo e amministrazione, di direzione o di vigilanza delle imprese possedute dallo Stato (di emanazione statale o comunque controllate dallo Stato).

NON RIENTRANO TRA LE PERSONE POLITICAMENTE ESPOSTE i funzionari di livello medio o inferiore.

2. Sono considerate **persone politicamente esposte anche i familiari diretti** delle persone di cui al punto 1, ossia:
   a) il coniuge;
   b) i figli e i loro coniugi;
   c) coloro che nell'ultimo quinquennio hanno convissuto con i soggetti di cui alle precedenti lettere;
   d) i genitori.
3. Sono infine considerate **persone politicamente esposte anche soggetti** con i quali le persone di cui al numero 1 **intrattengono notoriamente stretti legami,** ossia:
   a) qualsiasi persona fisica che ha notoriamente la titolarità effettiva congiunta di entità giuridiche o qualsiasi altra stretta relazione d'affari con una persona di cui al comma 1;
   b) qualsiasi persona fisica che sia unica titolare effettiva di entità giuridiche o soggetti giuridici notoriamente creati di fatto a beneficio della persona di cui al comma 1.
4. Senza pregiudizio dell'applicazione, in funzione del rischio, di obblighi rafforzati di adeguata verifica della clientela, quando una persona ha cessato di occupare importanti cariche pubbliche da un periodo di almeno un anno i soggetti destinatari del presente decreto non sono tenuti a considerare tale persona come politicamente esposta.

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI FATCA E CRS Ai sensi della Sezione 891E, Sezione 891F e Sezione 891G del Taxes Consolidation Act irlandese (Testo Unico delle Imposte) del 1997 (e successive modifiche) e della normativa emanata in conformità a tali sezioni la Compagnia è tenuta a raccogliere talune informazioni sul regime fiscale di ogni Investitore-Contraente qualora non sia vietato dalla legge irlandese. Si prega di notare che in alcune circostanze la Compagnia potrebbe essere tenuta a condividere tali informazioni con le autorità tributarie preposte.

Note per la compilazione:
Tutti i termini sono intesi come definiti nel testo dell'Accordo tra il Governo irlandese e il Governo degli Stati Uniti finalizzato a migliorare il rispetto degli adempimenti fiscali internazionali e ad attuare il FATCA (Agreement between the Government of the United States of America to Improve International Tax Compliance and to Implement). Ulteriori informazioni su FATCA e CRS sono disponibili sui seguenti siti Web rispettivamente http://www.revenue.ie/en/business/aeoi/index.html e http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange."

Qualora le informazioni di cui sopra relative alla residenza fiscale o classificazione FATCA/CRS dell'Investitore-Contraente dovessero cambiare in futuro, si prega di darne immediata comunicazione alla Compagnia.

L'Investitore-Contraente è tenuto a compilare e sottoscrivere l'Autocertificazione.

VALUTA DEI MEZZI DI PAGAMENTO

MEZZO DI PAGAMENTO	DATA VALUTA
Assegni circolari e bancari	Coincide con la data indicata sul mezzo di pagamento
Bonifici Bancari	Coincide con la valuta riconosciuta dalla Banca Ordinante
Addebito in c/c Banca Mediolanum	Coincide con il giorno lavorativo successivo alla data di ricezione del Contratto

facsimile

COMUNICAZIONE INFORMATIVA
SUI SOGGETTI ABILITATI ALL'INTERMEDIAZIONE ASSICURATIVA
(ex art. 85 comma 2 Regolamento Consob 16190/2007)

INFORMAZIONI GENERALI SULL'INTERMEDIARIO
Banca Mediolanum S.p.A.
Sede Legale: Palazzo Meucci, Via Francesco Sforza, 20080 Basiglio (MI)
Recapito telefonico: 02/90491
Sito internet: www.bancamediolanum.it
Nr. di iscrizione al Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi: 000027132, Sezione D.

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).
L'IVASS e la Consob sono competenti alla vigilanza sull'attività svolta.

INFORMAZIONI SUGLI STRUMENTI DI TUTELA DEL CONTRAENTE
L'Investitore-Contraente ha la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria:
- di inoltrare a Mediolanum International Life dac – Succursale di Milano-gli eventuali reclami aventi a oggetto la gestione del rapporto contrattuale (relativi, ad esempio, ai contenuti della documentazione informativa, all'attribuzione di responsabilità, all'effettività della prestazione, alla quantificazione ed erogazione delle somme dovute all'avente diritto);
- di inoltrare a Banca Mediolanum S.p.A. gli eventuali reclami attinenti al comportamento della Banca in qualità di soggetto che cura le attività di promozione e distribuzione della presente polizza.

Stante quanto sopra, i reclami potranno essere trasmessi ai rispettivi Uffici Reclami di: Mediolanum International Life dac – Succursale di Milano - o Banca Mediolanum S.p.A., via F. Sforza - Palazzo Meucci - Milano 3 - 20080 Basiglio (MI), anche trasmessi via fax al numero 02/9049.2649 o via e-mail all'indirizzo ufficioreclami@mediolanum.it oppure all'indirizzo di posta elettronica certificata ufficioreclami@pec.mediolanum.it.

Resta inteso che i reclami indirizzati alla Compagnia, ma aventi ad oggetto il comportamento di Banca Mediolanum S.p.A., nonché i reclami indirizzati alla Banca, ma aventi ad oggetto la gestione del rapporto contrattuale, saranno prontamente e rispettivamente inoltrati dalla Compagnia alla Banca o viceversa, che provvederanno a rispondere ciascuna per quanto di propria competenza (nel termine massimo di 45 giorni per la Compagnia ovvero 90 giorni per la Banca), dandone contestuale notizia al reclamante. In tale caso, i termini di riscontro decorreranno dalla data di ricezione del reclamo presso la Società ritenuta competente ai sensi della normativa vigente.

Nel caso in cui l'Investitore-Contraente non dovesse ritenersi soddisfatto dell'esito del reclamo relativo all'operato di Mediolanum International Life dac o in caso di assenza di riscontro da parte di quest'ultima entro il termine massimo di 45 giorni, può rivolgersi:
- per questioni inerenti al contratto, all'IVASS – Servizio Tutela del Consumatore, Via del Quirinale 21 00187 ROMA, a mezzo raccomandata a/r ovvero via Fax al numero: 06.42.133.206 o via pec all'indirizzo ivass@pec.ivass.it allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'Impresa;
- per questioni attinenti alla trasparenza informativa, alla CONSOB, Via G.B.Martini 3, 00198 Roma, Fax 06.841.6703/06.841.7707, telefono 06.8477.1 o Via Broletto 7, 20123 Milano, telefono 02.72420.1;
- all'Autorità di vigilanza del paese di origine della Compagnia (EIRE): Central Bank of Ireland, P.O. BOX 559, Dame Street, Dublin 2, Ireland.

Nel caso in cui l'Investitore-Contraente non dovesse invece ritenersi soddisfatto dell'esito del reclamo relativo all'operato di Banca Mediolanum S.p.A. o in caso di assenza di riscontro da parte di quest'ultima entro il termine massimo di 90 giorni, l'Investitore-Contraente potrà rivolgersi alla Camera di Conciliazione e Arbitrato istituita presso la Consob per la risoluzione stragiudiziale di controversie fino alla data di avvio dell'operatività dell'Arbitro per le Controversie Finanziarie ("ACF") che andrà a sostituire la Camera di Conciliazione ed Arbitrato.

INFORMAZIONI SUGLI ASSETTI PARTECIPATIVI
Banca Mediolanum S.p.A., società controllante di Mediolanum Vita S.p.A., di Mediolanum Assicurazioni S.p.A. e di Mediolanum International Life dac, è detentrice di una partecipazione diretta superiore al 10% del capitale sociale, nonché diritti di voto, delle medesime.
Il capitale sociale e i diritti di voto di Banca Mediolanum S.p.A. non sono detenuti da ulteriori imprese di assicurazione o controllanti di imprese di assicurazione.

INFORMAZIONI SUL PRODOTTO FINANZIARIO ASSICURATIVO PROPOSTO
Banca Mediolanum S.p.A. non fornisce consulenze basate su un'analisi imparziale dei prodotti finanziari assicurativi di Mediolanum International Life dac.
Inoltre, in virtù di obblighi contrattuali, Banca Mediolanum S.p.A. propone esclusivamente i contratti di Mediolanum Vita S.p.A., Mediolanum International Life dac, Mediolanum Assicurazioni S.p.A., nonchè di Cardif Assurance Vie S.A./Cardif Assurance Risques Divers S.A., Old Mutual Wealth Italy S.p.A. e Lombard Assurance S.A.

Data _____ **Firma del Consulente Finanziario di Banca Mediolanum** _____

facsimile

fac-simile

mediolanum INTERNATIONAL LIFE

MEDIOLANUM Più

Sede Legale: 2 Shelbourne Buildings, Shelbourne Road, Ballsbridge, Dublino 4 Irlanda Sede Direzione Rappresentanza Generale per l'Italia: 20080 Basiglio Milano 3 (MI) - Via F. Sforza - Palazzo Fermi Codice fiscale Partita IVA n. 03952590960 Impresa iscritta al n. I.00041 dell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione - VAT registration number IE n. 82554560 Company registration number n. 255456 rappresentanzamill@pec.mediolanum.it www.mediolanuminternationallife.it

PROPOSTA DI POLIZZA DI ASSICURAZIONE VITA

Data di deposito in Consob del Modulo di Proposta: 16 novembre 2016
Data di validità del Modulo di Proposta: dal 17 novembre 2016 al 5 dicembre 2016

Luogo _____ Data di sottoscrizione _____

Gentile Cliente,
Mediolanum International Life dac Le offre la possibilità di accettare, con la sottoscrizione del presente Modulo, la proposta di assicurazione sulla vita alle condizioni previste nelle Condizioni di Contratto e nel Prospetto d'offerta. Si precisa che i contenuti di questi documenti costituiscono complessivamente la proposta contrattuale della Compagnia ("Proposta").

Mediolanum International Life dac
Il Rappresentante Generale per l'Italia
Massimo Grandis

INVESTITORE-CONTRAENTE/ASSICURANDO

COGNOME O RAGIONE SOCIALE _____ NOME _____

CODICE FISCALE / PARTITA IVA (obbligatorio) _____ CODICE CLIENTE _____

INDIRIZZO DI CONTRATTO (da compilare solo per chiedere che la corrispondenza NON venga inviata all'indirizzo di residenza; in assenza ogni comunicazione verrà inoltrata presso la residenza)

PRESSO _____

INDIRIZZO - via / piazza e numero civico _____

C.A.P. _____ LOCALITÀ (Comune) _____ PROV. _____ NAZ. _____

LEGALE RAPPRESENTANTE (da compilare se l'Investitore-Contraente è una persona giuridica)

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE (obbligatorio) _____ CODICE CLIENTE _____

ASSICURANDO (da compilare obbligatoriamente qualora l'Assicurando non coincida con il Contraente)

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE (obbligatorio) _____ CODICE CLIENTE _____

BENEFICIARI

IN CASO DI DECESSO:

026 *GLI EREDI TESTAMENTARI O, IN MANCANZA DI TESTAMENTO, GLI EREDI LEGITTIMI* DELL'ASSICURATO*

027 *IL CONIUGE O, IN MANCANZA, GLI EREDI TESTAMENTARI O, IN MANCANZA DI TESTAMENTO, GLI EREDI LEGITTIMI* DELL'ASSICURATO*

020 *ALTRO - (COGNOME NOME E CODICE FISCALE)* _____

* ai sensi dell'art. 565 del Codice Civile

PIANO DEI PREMI

☐ **PREMIO UNICO** € _____ *(compilare obbligatoriamente)*
(min. € 10.000,00)

MEDIOLANUM PIÙ _____ *(scrivere accuratamente la sigla del prodotto)*

FONDO INTERNO ABBINATO

☒ _____ 100 %

MODALITÀ DI PAGAMENTO PREMIO *(La normativa vigente non consente di effettuare pagamenti in contanti al Consulente Finanziario)*

☐ Riservato ai correntisti di Banca Mediolanum - addebito in c/c*
☐ Altra modalità ***(escluso contanti)***

☐ c/c _____
☐ c/c in apertura

(Per i premi versati tramite assegno - che dovrà essere "non trasferibile" e intestato a Mediolanum International Life dac - , è necessario riportare il numero dell'assegno, l'importo, il nome della banca emittente/trassata, la filiale/agenzia di riferimento).

*L'Investitore-Contraente in quanto intestatario del suddetto conto corrente aperto presso Banca Mediolanum S.p.A. autorizza a richiedere il trasferimento dell'importo sopra indicato, relativo alla presente sottoscrizione, a favore di Mediolanum International Life dac.

1ª COPIA PER MEDIOLANUM INTERNATIONAL LIFE DAC - 2ª COPIA PER IL CONSULENTE FINANZIARIO - 3ª COPIA PER L'INVESTITORE-CONTRAENTE

fac-simile

MODALITÀ DI LIQUIDAZIONE DELLE PRESTAZIONI NEL CORSO DELLA DURATA CONTRATTUALE

Richiedo che le prestazioni previste nel corso della durata del contratto (importi periodici) siano liquidate mediante accredito sul c/c a me intestato i cui estremi sono di seguito riportati:

☐ Riservato ai correntisti di Banca Mediolanum ☐ c/c _____ ☐ c/c in apertura

☐ Altro Conto:

PAESE	CIN IBAN	CIN	CODICE ABI	CODICE CAB	NUMERO CONTO CORRENTE

RICHIESTA INVIO COMUNICAZIONE ESCLUSIVAMENTE TRAMITE INTERNET

In quanto utente del servizio di Banca Diretta per via telematica offerto dal Soggetto Distributore Banca Mediolanum S.p.A., con la sottoscrizione della presente sezione richiedo che l'invio dell'informativa prevista dalla normativa tempo per tempo vigente o prevista nel Prospetto d'offerta, ivi compresa quella relativa al rendiconto annuale, al Documento di Polizza, agli aggiornamenti annuali della Parte II del Prospetto, alle modifiche essenziali intervenute con riguardo al prodotto, venga, in tutti i casi consentiti dalla normativa vigente, effettuato esclusivamente mediante comunicazioni telematiche, per il tramite della Banca stessa.

Qualora dovessi cessare di essere utente del servizio di cui sopra, l'informativa sarà inviata, comunque in formato elettronico, all'indirizzo e-mail da me comunicato alla Banca anche mediante invio dell'apposita Scheda anagrafica.

Al medesimo indirizzo, invece, come utente del servizio di Banca Diretta, desidero ricevere un avviso che mi informerà della contestuale disponibilità di una nuova comunicazione sul sito internet. Mi impegno a comunicare tempestivamente ogni variazione, ivi compresa la cessazione o indisponibilità, dell'indirizzo e-mail comunicato. In mancanza di comunicazione dell'indirizzo e-mail, l'informativa sarà inviata in formato cartaceo all'indirizzo di corrispondenza da me sopra indicato.

A tal fine:
- dichiaro di disporre di adeguati strumenti tecnici e conoscenze per l'utilizzo del collegamento telematico e di attrezzature che mi consentono di ottenere copia duratura delle comunicazioni ricevute;
- prendo atto dei rischi connessi all'utilizzo delle reti telematiche per la trasmissione dei dati e che nè la Società nè la Banca saranno responsabili per la perdita, alterazione o diffusione di informazioni trasmesse attraverso le reti telematiche che siano ascrivibili a difetti di funzionamento, caso fortuito o fatto di terzi o comunque ad eventi al di fuori del controllo delle stesse e che l'inoltro di comunicazioni per via telematica potrà essere sospeso per ragioni connesse alla sicurezza e manutenzione del servizio, nonchè per ragioni cautelari;
- prendo altresì atto che da tale richiesta saranno esclusi i documenti che la Società, a suo insindacabile giudizio, vorrà spedirmi anche in via cartacea.

(In assenza di esplicita richiesta l'informativa sarà inviata su supporto duraturo cartaceo ovvero, a scelta della Compagnia, non cartaceo in formato elettronico PDF, (es. pen-drive), laddove ritenuto utile per una più agevole consultazione, all'indirizzo di corrispondenza da me sopra indicato).
Resta salvo il mio diritto di modificare la scelta operata in corso di contratto richiedendo, anche per il tramite del Soggetto Distributore, l'invio su supporto duraturo cartaceo o non cartaceo.

✍ **L'Investitore-Contraente** .....

INFORMAZIONI AI SENSI DEL D.LGS 231/2007 e successive modifiche ed integrazioni.

- Scopo del rapporto: Risparmio/investimento
- Dichiaro, dopo aver preso attenta visione dell'informativa posta sul retro del presente modulo, di NON essere Persona Esposta Politicamente o soggetto collegato a Persona Esposta Politicamente (c.d. PEP le cui definizioni sono riportate nel retro del presente Modulo).

In caso contrario, dichiaro di essere Persona Esposta Politicamente per la seguente motivazione: _____

- Inoltre, in qualità di Investitore-Contraente del presente contratto di assicurazione dichiaro:

- consapevole delle responsabilità penali derivanti da mendaci dichiarazioni (art.55, commi 2 e 3, D. Lgs. 231/2007 e succ. mod. e int.), di aver fornito tutte le informazioni necessarie e aggiornate, anche con riferimento all'eventuale titolare effettivo (cfr. Allegato Tecnico al D. Lgs. 231/2007, art. 2 e succ. mod. e int.), per consentire alla Compagnia di adempiere agli obblighi di adeguata verifica secondo la legislazione vigente. Garantisco che le stesse sono esatte e veritiere, e mi impegno a comunicare ogni futura ed eventuale modifica alla Compagnia (cfr. art. 21, D. Lgs. 231/2007 e succ. mod. e int.);
- di essere consapevole che l'efficacia del contratto è condizionata, anche successivamente al perfezionamento dello stesso, allo svolgimento da parte della Compagnia dell'adeguata verifica della clientela ai sensi della vigente normativa in materia di antiriciclaggio, in un termine indicativo di 30 giorni dalla sottoscrizione del Contratto. La Compagnia provvederà, pertanto, a fornirmi conferma di avvenuta esecuzione del contratto. Il sottoscritto prende quindi atto che, nelle ipotesi di sospensione dell'efficacia del contratto, il valore delle quote del Fondo Interno abbinato che saranno acquistate dalla Compagnia potrà differire anche in misura sensibile - in funzione dell'andamento di mercato - rispetto al valore delle stesse se acquistate nei termini ordinariamente previsti dal Prospetto non considerando il suddetto periodo di sospensione;
- di essere consapevole che la Compagnia, qualora non fosse in grado di rispettare gli obblighi di adeguata verifica, potrà vedersi costretta a non eseguire l'operazione richiesta e, in caso di rapporti già in essere, a chiudere gli stessi, previa restituzione degli importi, strumenti e altre disponibilità finanziarie di mia spettanza mediante bonifico sul conto dal quale l'operazione ha avuto origine e dove non sia possibile in un conto da me specificato (aperto a mio nome e detenuto presso un Istituto di Credito Italiano) (art. 23, commi 1, 1 bis, 2 e 3 del D. Lgs. 231/2007 e succ. mod. e int.).

✍ **L'Investitore-Contraente** .....

DICHIARAZIONI E FIRME

Prendo atto che ai sensi dell'art. 11 delle Condizioni di Contratto, in caso di decesso dell'Assicurato, Mediolanum International Life dac corrisponderà ai Beneficiari designati o agli aventi diritto un capitale pari al:
- 101% del maggiore tra il totale dei premi versati alla data di denuncia del sinistro e il controvalore complessivo delle quote del Fondo Interno riferite al Contratto, se alla data di sottoscrizione della presente proposta l'Assicurato ha un'età non superiore ai 75 anni,
- ovvero al 101% del controvalore complessivo delle quote del Fondo Interno, se alla data di sottoscrizione l'Assicurato ha un'età superiore ai 75 anni.

✍ **L'Investitore-Contraente** .....

Prendo atto che ai sensi del D.Lgs. 7 dicembre 2005 n. 209, ho facoltà di recedere dal Contratto entro 30 giorni dalla data di conclusione del presente Contratto (sottoscrizione della presente Proposta) con l'obbligo della Compagnia alla restituzione dei Premi versati.
Prendo altresì atto che l'efficacia del Contratto resterà sospesa per un periodo di sette giorni decorrenti dalla data di conclusione del Contratto. Entro il predetto termine di 7 giorni potrò comunicare per iscritto al consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede (il "Consulente Finanziario") di Banca Mediolanum oppure a Mediolanum International Life dac - Succursale di Milano - il mio recesso senza spese nè corrispettivo.
Poiché il Contratto si conclude con la consegna del presente Modulo debitamente sottoscritto dall'Investitore-Contrante al Soggetto Distributore, non è prevista la possibilità di revoca della Proposta.

✍ **L'Investitore-Contraente** .....

fac-simile

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI FATCA E CRS: La Compagnia intende adottare le misure eventualmente necessarie per adempiere agli obblighi imposti (i) dalle disposizioni della Legge per la Conformità Fiscale dei Conti Esteri ("FATCA", Foreign Account Tax Compliance Act) o (ii) da altri obblighi imposti ai sensi della legge irlandese scaturenti dall'accordo intergovernativo fra il Governo degli Stati Uniti d'America e il Governo irlandese ("IGA") al fine di garantire la conformità o la presunta conformità (a seconda dei casi) con le disposizioni FATCA o l'IGA a partire dal 1° luglio 2014.
L'Investitore-Contraente fornirà alla Compagnia o al Distributore le necessarie dichiarazioni, convalide e/o classificazioni FATCA nei termini eventualmente richiesti da ciascuno di tali soggetti, nonché a fornire certificati e documenti giustificativi che gli stessi potranno ragionevolmente richiedere in relazione al presente investimento in virtù delle disposizioni FATCA o dell'IGA, come sopra descritto, salvo disposizioni diverse. Qualora le informazioni fornite a tali soggetti divenissero in qualche maniera imprecise o incomplete, l'Investitore-Contraente ne darà tempestiva comunicazione alla Compagnia o al Distributore e adotterà immediatamente le misure che la Compagnia o il Distributore potranno indicare, incluso l'eventuale riscatto della polizza in relazione alle quali tali convalide siano divenute incomplete o imprecise ove richiesto dalla Compagnia o dal Distributore. Ove previsto, comunicherà alla Compagnia o al Distributore ogni cambiamento del proprio status di residenza fiscale. L'Investitore-Contraente si impegna a indennizzare e tenere indenne la Compagnia o il Distributore da ogni perdita, responsabilità, costo o spesa (incluse, senza limitazione alcuna, le spese legali, le imposte e le ammende) che possano derivare direttamente o indirettamente dal mancato adempimento dei propri obblighi ai sensi della presente sezione o dalla omessa comunicazione delle informazioni richieste dalla Compagnia o dal Distributore, nonché derivante da falsa dichiarazione o violazione di garanzie, condizioni, convenzioni o accordi presi con la Compagnia o con il Distributore. L'Investitore-Contraente è consapevole inoltre che il mancato rispetto degli obblighi di cui sopra o il mancato rilascio delle informazioni necessarie richieste possono comportare il riscatto obbligatorio dell'intera polizza e che la Compagnia è autorizzata a trattenere dal valore del riscatto/liquidazione della prestazione dovuta all'Investitore-Contraente la somma ritenuta sufficiente, al netto della deduzione degli eventuali costi. L'Investitore-Contraente si impegna a indennizzare e tenere indenne la Compagnia da ogni perdita dalla stessa subita che derivi da eventuali obblighi o responsabilità a provvedere a tale deduzione, trattenuta o addebito.

Confermo di NON essere un cittadino statunitense o residente ai fini fiscali negli Stati Uniti. OVVERO, se ciò non fosse corretto nel mio caso, apponendo una croce sulla seguente casella:

☐ Confermo di essere un cittadino statunitense e/o residente ai fini fiscali negli Stati uniti e che il mio numero identificativo di contribuente fiscale statunitense (TIN USA) è il seguente[1]:
_____

Dichiaro che le informazioni sopra fornite sono, per quanto a mia conoscenza, accurate e complete. Mi impegno ad avvisare tempestivamente la Compagnia e a fornire un'Autocertificazione aggiornata qualora intervengano cambiamenti a seguito dei quali le informazioni riportate nel presente modulo non fossero più corrette.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione autorizzo la Compagnia a trasmettere al Soggetto Distributore tutte le informazioni utili ad aggiornare, ove necessario, i miei dati anagrafici ai fini di adempiere agli obblighi imposti dalla normativa FATCA. Prendo altresì atto che, in determinate circostanze, la Compagnia/Soggetto Distributore potrà richiedere ulteriori dati e/o documenti.
Confermo inoltre, ai sensi della Legge 18 giugno 2015 n. 95, della sezione 891 E, 891 F e sezione 891 G del Taxes Consolidation Act Irlandese (Testo Unico delle imposte) del 1997 (e successive modifiche) che recepiscono gli obblighi di adeguata verifica fiscale ai fini dello scambio automatico delle informazioni finanziarie (AEOI) in applicazione dell'Accordo Intergovernativo stipulato dall'Italia e dall'Irlanda e gli Stati Uniti in materia di FATCA, e dell'accordo Multilaterale per lo scambio d'informazioni attraverso il Common Reporting Standard ("CRS") elaborato in ambito OCSE, di avere la residenza fiscale esclusivamente nel paese, o nei paesi, dichiarati nella scheda anagrafica, che si intende qui richiamata ed attuale, anche nel caso in cui la corrispondenza relativa al presente contratto fosse domiciliata in paese diverso.

Prendo atto che le informazioni fornite per FATCA e CRS potranno essere segnalate alle Autorità fiscali del paese in cui il contratto è stato stipulato e scambiato con le Autorità fiscali di un altro paese o dei paesi in cui l'Investitore-Contraente può essere residente fiscale se tali paesi (o le autorità fiscali di tali paesi) hanno stipulato accordi per lo scambio di informazioni di natura economica.

✍ **L'Investitore-Contraente** .....

(1) Consultare la relativa sezione sul retro del presente Modulo.

Dichiaro di essere stato informato e di aver preso visione dei rischi connessi all'investimento finanziario, come descritti al Par. 2 della Parte I del Prospetto d'offerta e di aver ricevuto dall'Incaricato, e di averne preso visione, prima della sottoscrizione della presente Proposta di Polizza:
- **la Scheda Sintetica e le Condizioni di Contratto, confermando di averle attentamente lette ed accettate, di essere stato informato della possibilità di ottenere, su richiesta, le Parti I, II e III del Prospetto d'offerta e il Regolamento del Fondo Interno cui sono direttamente collegate le prestazioni del Contratto;**
- copia della comunicazione informativa sui soggetti abilitati all'intermediazione assicurativa ex art.85 comma 2 Regolamento Consob 16190/2007, contenente i dati sull'intermediario e sull'attività svolta, riportata sul retro del presente Modulo e sottoscritta dall'incaricato dell'intermediario.

Dichiaro altresì di aver compreso e di prendere atto che:
- **Il Fondo Interno, cui è collegato il Contratto, si propone quale obiettivo la protezione del capitale investito a scadenza tramite il conseguimento di un valore della quota a tale data (Obiettivo di Protezione) non inferiore al suo Valore Iniziale, e, nel corso della durata contrattuale, di Importi Periodici secondo la percentuale definita nella documentazione d'offerta (Obiettivo di Rendimento). Il sottoscritto si assume quindi il rischio relativo al valore della quota che potrebbe ridursi durante la vita del Contratto. Pertanto, anche per effetto dei rischi finanziari connessi ai titoli/strumenti in cui il Fondo Interno investe nonché per effetto della distribuzione degli Importi Periodici, vi è la possibilità che il/i beneficiario/i ottenga/no in caso di rimborso (alla scadenza o in caso di riscatto totale) o in caso di morte dell'Assicurato, un ammontare inferiore anche significativamente rispetto all'investimento finanziario iniziale. Infatti l'obiettivo di rendimento/protezione del Fondo Interno non costituisce in alcun modo la promessa, né tantomeno la garanzia, di rendimenti e/o conservazione del capitale investito.**
- **la distribuzione degli Importi Periodici potrebbe consistere, in tutto o in parte, nella restituzione di premi e non di ricavi incassati dal Fondo Interno; questo potrebbe comportare una riduzione del valore dell'investimento. La Compagnia si riserva inoltre la facoltà di non distribuire gli Importi Periodici ovvero di ridurre la percentuale degli stessi, come definita all'interno del Prospetto d'offerta di ciascuna emissione, anche per effetto dei rischi finanziari connessi ai titoli/strumenti in cui il Fondo Interno investe nonché per consentire il conseguimento, a scadenza, dell'Obiettivo di Protezione del Fondo Interno. Resta inteso che la mancata distribuzione degli Importi Periodici o la riduzione degli stessi non è garanzia di raggiungimento dell'Obiettivo di Protezione del capitale a scadenza.**

Dichiaro inoltre di aver ricevuto, letto e interamente accettato le "CONDIZIONI CONTRATTUALI relative ai servizi di investimento" disponibili nell'edizione aggiornata delle "Norme di Banca Mediolanum" e sul sito www.bancamediolanum.it con particolare riferimento alla prestazione dei servizi di investimento e quelli accessori.
Dichiaro di aver ricevuto l'"Informativa sugli strumenti finanziari" e il "Documento informativo sulle principali regole di comportamento del consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede nei confronti dei clienti o dei potenziali clienti" disponibili anche nell'edizione aggiornata delle "Norme di Banca Mediolanum" e sul sito www.bancamediolanum.it.
Sono consapevole che Banca Mediolanum S.p.A., in qualità di Soggetto Distributore, agisce in conflitto di interessi in quanto controllante di Mediolanum International Life dac.
Prendo atto che, ai sensi dell'art. 19 del D.L. 6 dicembre 2011 n. 201, convertito in L. n. 214/2011, dal 1° gennaio 2012 l'imposta di bollo applicata alle comunicazioni periodiche e alle operazioni di riscatto, sinistro e liquidazione del capitale a scadenza, sarà assolta in modo virtuale da Mediolanum International Life dac e sarà trattenuta al momento del pagamento della prestazione.
Con la sottoscrizione della presente Proposta, accetto di sottoscrivere il Contratto di assicurazione sulla vita "Mediolanum Più"come sopra indicato. La Compagnia dichiara di venire a conoscenza della suddetta accettazione al momento della firma della presente Proposta, per il che il presente Contratto si intende concluso.
Infine, prendo atto ed accetto che l'efficacia del Contratto è, in ogni caso, anche successivamente al suo perfezionamento, condizionata (i) allo svolgimento dell'adeguata verifica della clientela ai sensi della vigente normativa in materia di antiriciclaggio e (ii) all'effettuazione di controlli atti a verificare l'adeguatezza della presente operazione ai sensi della normativa vigente. Qualora le predette condizioni non si realizzassero, ivi compresa la sussistenza di impedimenti normativi al rapporto, il Contratto si intenderà risolto di diritto.

✍ **L'Assicurando*** ..... ✍ **L'Investitore-Contraente** .....

*da firmare obbligatoriamente qualora l'Assicurando non coincida con il Contraente.

Il sottoscritto Investitore-Contraente dichiara di approvare specificatamente, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, l'art. 2 (Conclusione del Contratto), l'art. 3 (Periodo d'offerta e Condizione risolutiva), l'art. 4 (Decorrenza del Contratto e della copertura assicurativa), l'art. 5 (Durata del Contratto e della copertura assicurativa), l'art. 6 (Diritto di recesso), l'art. 8 (Capitale liquidabile alla scadenza), l'art. 9 (Importi liquidabili periodicamente), l'art. 11 (Capitale liquidabile in caso di decesso dell'Assicurato), l'art. 13 (Investimento del Premio), l'art. 15 (Attribuzione delle quote), l'art. 16 (Riscatto), l'art. 17 (Oneri del Contratto), l'art. 20 (Documentazione e modalità previste per il pagamento delle prestazioni).

✍ **L'Investitore-Contraente** .....

SPAZIO RISERVATO AI SOGGETTI INCARICATI DELLA DISTRIBUZIONE per l'identificazione dei firmatari del presente modulo di proposta

Cognome e nome del Consulente Finanziario abilitato all'offerta fuori sede	Firma	Codice

Fac-simile

PERSONE POLITICAMENTE ESPOSTE

D.Lgs. 231/2007 e del Provvedimento recante disposizioni attuative in materia di adeguata verifica della clientela emesso da Banca d'Italia il 3/04/2013

1. **Per persone politicamente esposte** si intendono le **persone fisiche** che, **indipendentemente dalla loro residenza, occupano o hanno** occupato, nei precedenti 12 mesi, le seguenti cariche pubbliche, **in Italia e/o all'Estero:**
   a) i capi di Stato, i capi di governo (sono da considerarsi equiparate analoghe posizioni di vertice sia in Organi UE che in Organi sovranazionali quali ad es. l'ONU), i ministri e i vice ministri o sottosegretari;
   b) i parlamentari (i membri del Parlamento, Assemblea legislativa nazionale; i membri del Parlamento Europeo);
   c) i membri delle Corti supreme, delle Corti costituzionali e di altri organi giudiziari di alto livello le cui decisioni non sono generalmente soggette a ulteriore appello, salvo in circostanze eccezionali (per l'Italia: i membri della Corte Costituzionale, della Corte di Cassazione, del Consiglio di Stato ovvero di altro Organo giurisdizionale inappellabile);
   d) i membri delle Corti dei conti e assimilabili e dei Consigli di Amministrazione delle Banche centrali;
   e) gli ambasciatori, gli incaricati d'affari, i Consoli Generali ed i Consoli in carriera e gli ufficiali di alto livello delle forze armate in carica (Generali di Corpo d'Armata ovvero gradi della gerarchia militare assimilabili); i Dirigenti di primo livello degli Organi di Polizia Giudiziaria (Capo della polizia di Stato, Comandante Generale dell'Arma dei Carabinieri, Comandante Generale della Guardia di Finanza, etc.);
   f) i membri degli Organi di governo e amministrazione, di direzione o di vigilanza delle imprese possedute dallo Stato (di emanazione statale o comunque controllate dallo Stato).

NON RIENTRANO TRA LE PERSONE POLITICAMENTE ESPOSTE i funzionari di livello medio o inferiore.

2. Sono considerate **persone politicamente esposte anche i familiari diretti** delle persone di cui al punto 1, ossia:
   a) il coniuge;
   b) i figli e i loro coniugi;
   c) coloro che nell'ultimo quinquennio hanno convissuto con i soggetti di cui alle precedenti lettere;
   d) i genitori.
3. Sono infine considerate **persone politicamente esposte anche soggetti** con i quali le persone di cui al numero 1 **intrattengono notoriamente stretti legami,** ossia:
   a) qualsiasi persona fisica che ha notoriamente la titolarità effettiva congiunta di entità giuridiche o qualsiasi altra stretta relazione d'affari con una persona di cui al comma 1;
   b) qualsiasi persona fisica che sia unica titolare effettiva di entità giuridiche o soggetti giuridici notoriamente creati di fatto a beneficio della persona di cui al comma 1.
4. Senza pregiudizio dell'applicazione, in funzione del rischio, di obblighi rafforzati di adeguata verifica della clientela, quando una persona ha cessato di occupare importanti cariche pubbliche da un periodo di almeno un anno i soggetti destinatari del presente decreto non sono tenuti a considerare tale persona come politicamente esposta.

AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI FATCA E CRS Ai sensi della Sezione 891E, Sezione 891F e Sezione 891G del Taxes Consolidation Act irlandese (Testo Unico delle Imposte) del 1997 (e successive modifiche) e della normativa emanata in conformità a tali sezioni la Compagnia è tenuta a raccogliere talune informazioni sul regime fiscale di ogni Investitore-Contraente qualora non sia vietato dalla legge irlandese. Si prega di notare che in alcune circostanze la Compagnia potrebbe essere tenuta a condividere tali informazioni con le autorità tributarie preposte.

Note per la compilazione:
Tutti i termini sono intesi come definiti nel testo dell'Accordo tra il Governo irlandese e il Governo degli Stati Uniti finalizzato a migliorare il rispetto degli adempimenti fiscali internazionali e ad attuare il FATCA (Agreement between the Government of the United States of America to Improve International Tax Compliance and to Implement). Ulteriori informazioni su FATCA e CRS sono disponibili sui seguenti siti Web rispettivamente http://www.revenue.ie/en/business/aeoi/index.html e http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange."

Qualora le informazioni di cui sopra relative alla residenza fiscale o classificazione FATCA/CRS dell'Investitore-Contraente dovessero cambiare in futuro, si prega di darne immediata comunicazione alla Compagnia.

L'Investitore-Contraente è tenuto a compilare e sottoscrivere l'Autocertificazione.

VALUTA DEI MEZZI DI PAGAMENTO

MEZZO DI PAGAMENTO	DATA VALUTA
Assegni circolari e bancari	Coincide con la data indicata sul mezzo di pagamento
Bonifici Bancari	Coincide con la valuta riconosciuta dalla Banca Ordinante
Addebito in c/c Banca Mediolanum	Coincide con il giorno lavorativo successivo alla data di ricezione del Contratto

facsimile

COMUNICAZIONE INFORMATIVA
SUI SOGGETTI ABILITATI ALL'INTERMEDIAZIONE ASSICURATIVA
(ex art. 85 comma 2 Regolamento Consob 16190/2007)

INFORMAZIONI GENERALI SULL'INTERMEDIARIO
Banca Mediolanum S.p.A.
Sede Legale: Palazzo Meucci, Via Francesco Sforza, 20080 Basiglio (MI)
Recapito telefonico: 02/90491
Sito internet: www.bancamediolanum.it
Nr. di iscrizione al Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi: 000027132, Sezione D.

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).
L'IVASS e la Consob sono competenti alla vigilanza sull'attività svolta.

INFORMAZIONI SUGLI STRUMENTI DI TUTELA DEL CONTRAENTE
L'Investitore-Contraente ha la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria:
- di inoltrare a Mediolanum International Life dac – Succursale di Milano-gli eventuali reclami aventi a oggetto la gestione del rapporto contrattuale (relativi, ad esempio, ai contenuti della documentazione informativa, all'attribuzione di responsabilità, all'effettività della prestazione, alla quantificazione ed erogazione delle somme dovute all'avente diritto);
- di inoltrare a Banca Mediolanum S.p.A. gli eventuali reclami attinenti al comportamento della Banca in qualità di soggetto che cura le attività di promozione e distribuzione della presente polizza.

Stante quanto sopra, i reclami potranno essere trasmessi ai rispettivi Uffici Reclami di: Mediolanum International Life dac – Succursale di Milano - o Banca Mediolanum S.p.A., via F. Sforza - Palazzo Meucci - Milano 3 - 20080 Basiglio (MI), anche trasmessi via fax al numero 02/9049.2649 o via e-mail all'indirizzo ufficioreclami@mediolanum.it oppure all'indirizzo di posta elettronica certificata ufficioreclami@pec.mediolanum.it.

Resta inteso che i reclami indirizzati alla Compagnia, ma aventi ad oggetto il comportamento di Banca Mediolanum S.p.A., nonché i reclami indirizzati alla Banca, ma aventi ad oggetto la gestione del rapporto contrattuale, saranno prontamente e rispettivamente inoltrati dalla Compagnia alla Banca o viceversa, che provvederanno a rispondere ciascuna per quanto di propria competenza (nel termine massimo di 45 giorni per la Compagnia ovvero 90 giorni per la Banca), dandone contestuale notizia al reclamante. In tale caso, i termini di riscontro decorreranno dalla data di ricezione del reclamo presso la Società ritenuta competente ai sensi della normativa vigente.

Nel caso in cui l'Investitore-Contraente non dovesse ritenersi soddisfatto dell'esito del reclamo relativo all'operato di Mediolanum International Life dac o in caso di assenza di riscontro da parte di quest'ultima entro il termine massimo di 45 giorni, può rivolgersi:
- per questioni inerenti al contratto, all'IVASS – Servizio Tutela del Consumatore, Via del Quirinale 21 00187 ROMA, a mezzo raccomandata a/r ovvero via Fax al numero: 06.42.133.206 o via pec all'indirizzo ivass@pec.ivass.it allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'Impresa;
- per questioni attinenti alla trasparenza informativa, alla CONSOB, Via G.B.Martini 3, 00198 Roma, Fax 06.841.6703/06.841.7707, telefono 06.8477.1 o Via Broletto 7, 20123 Milano, telefono 02.72420.1;
- all'Autorità di vigilanza del paese di origine della Compagnia (EIRE): Central Bank of Ireland, P.O. BOX 559, Dame Street, Dublin 2, Ireland.

Nel caso in cui l'Investitore-Contraente non dovesse invece ritenersi soddisfatto dell'esito del reclamo relativo all'operato di Banca Mediolanum S.p.A. o in caso di assenza di riscontro da parte di quest'ultima entro il termine massimo di 90 giorni, l'Investitore-Contraente potrà rivolgersi alla Camera di Conciliazione e Arbitrato istituita presso la Consob per la risoluzione stragiudiziale di controversie fino alla data di avvio dell'operatività dell'Arbitro per le Controversie Finanziarie ("ACF") che andrà a sostituire la Camera di Conciliazione ed Arbitrato.

INFORMAZIONI SUGLI ASSETTI PARTECIPATIVI
Banca Mediolanum S.p.A., società controllante di Mediolanum Vita S.p.A., di Mediolanum Assicurazioni S.p.A. e di Mediolanum International Life dac, è detentrice di una partecipazione diretta superiore al 10% del capitale sociale, nonché diritti di voto, delle medesime.
Il capitale sociale e i diritti di voto di Banca Mediolanum S.p.A. non sono detenuti da ulteriori imprese di assicurazione o controllanti di imprese di assicurazione.

INFORMAZIONI SUL PRODOTTO FINANZIARIO ASSICURATIVO PROPOSTO
Banca Mediolanum S.p.A. non fornisce consulenze basate su un'analisi imparziale dei prodotti finanziari assicurativi di Mediolanum International Life dac.
Inoltre, in virtù di obblighi contrattuali, Banca Mediolanum S.p.A. propone esclusivamente i contratti di Mediolanum Vita S.p.A., Mediolanum International Life dac, Mediolanum Assicurazioni S.p.A., nonchè di Cardif Assurance Vie S.A./Cardif Assurance Risques Divers S.A., Old Mutual Wealth Italy S.p.A. e Lombard Assurance S.A.

Data _____ **Firma del Consulente Finanziario di Banca Mediolanum** _____

facsimile

fac-simile