

# Assicurazione Temporanea Caso Morte a capitale e a premio annuo costanti

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

Poste Vita S.p.A.

**Postevita**  
Gruppo Assicurativo Postevita

PosteProtezioneAffetti360

15/09/2023

Il DIP Vita pubblicato è l'ultimo disponibile

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

## Che tipo di assicurazione è?

Contratto di assicurazione temporanea per il caso di morte a capitale e a premio annuo costante.



## Che cosa è assicurato/Quali sono le prestazioni?

### Prestazioni in caso di decesso:

In caso di decesso dell'Assicurato prima della scadenza contrattuale, Poste Vita S.p.A. si impegna a corrispondere ai Beneficiari designati un importo pari al capitale assicurato che può essere pari a 50.000 euro, 100.000 euro, 150.000 euro o 200.000 euro. Il decesso è coperto qualunque sia la causa ferme restando le esclusioni di polizza.



## Che cosa NON è assicurato?

✗ Non è assicurata la non autosufficienza, gli infortuni, la malattia grave ed ogni altra garanzia diversa dall'evento di decesso. Non si possono assicurare le persone che sono o sono state affette da alcolismo, tossicodipendenza, AIDS e sindromi correlate con o senza AIDS o che svolgono le attività professionali definite "non assicurabili" come da allegato alle condizioni di assicurazione.



## Ci sono limiti di copertura?

- ! Trascorsi 90 giorni dalla scadenza dalla prima rata di premio non pagata (nel caso di frazionamento mensile) o dalla prima rata semestrale o dall'annualità rimasta insoluta, la garanzia è sospesa. Eventuali sinistri verificatisi durante il periodo di sospensione della copertura, non verranno indennizzati. Inoltre, in caso di mancato pagamento del premio e di non riattivazione del Contratto, si determina la risoluzione del Contratto e i premi versati restano alla Compagnia.
- ! Il Contratto è prestatato con periodo di carenza pari a 6 mesi che non si applica esclusivamente nel caso in cui il decesso avvenga per conseguenza diretta di una delle seguenti malattie infettive acute, purché intervenute a far data dalla decorrenza del Contratto: tifo, paratifo, difterite, scarlattina, morbillo, vaiolo, poliomielite anteriore acuta, meningite cerebrospinale, polmonite, encefalite epidemica, carbonchio, febbri puerperali, tifo esantematico, epatite virale A e B, leptospirosi, ittero emorragica, colera, brucellosi, dissenteria bacillare, febbre gialla, febbre Q, salmonellosi, botulismo, mononucleosi infettiva, parotite epidemica, peste, rabbia, pertosse, rosolia, vaccinia generalizzata, encefalite post-vaccinica; shock anafilattico; infortunio, inteso come l'evento dovuto a causa fortuita, improvvisa, violenta ed esterna che produca lesioni corporali obiettivamente constatabili, che abbiano come conseguenza la morte.
- ! Qualora in fase di sottoscrizione di una nuova polizza, l'Assicurato risulta avere altra o altre polizze PosteProtezioneAffetti360 è sempre necessario compilare nuovamente la dichiarazione del buono stato di salute. Il Capitale Assicurato totale, dato dalla somma dei capitali assicurati con le eventuali polizze già sottoscritte, tenendo conto di tutte le polizze equivalenti per rischio stipulate con Poste Vita, non potrà comunque eccedere il valore di 350.000,00 euro.
- ! Sono previste specifiche esclusioni che, al verificarsi di taluni e definiti eventi, non consentono l'erogazione del capitale (come meglio specificate nel Dip Aggiuntivo).



## Dove vale la copertura?

- ✓ Il decesso è coperto senza limiti territoriali tranne casi particolari (elencati nel dip aggiuntivo).



## Che obblighi ho?

- **Obbligo di comunicare tempestivamente (al massimo entro 30 giorni) il passaggio dallo stato di non fumatore a quello di fumatore e viceversa e l'eventuale modifica della professione svolta.**
- **Documentazione da presentare in caso di richiesta di liquidazione della prestazione ovvero in caso di decesso dell'Assicurato i Beneficiari devono produrre la seguente documentazione:**
  - a) richiesta di pagamento firmata dai Beneficiari;
  - b) certificato di morte dell'Assicurato;
  - c) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà autenticata con l'indicazione di assenza o meno del testamento e con l'indicazione dell'unicità degli eredi;
  - d) decreto di autorizzazione del Giudice Tutelare a riscuotere la somma dovuta, nel caso in cui tra i Beneficiari vi siano soggetti minori o incapaci;
  - e) copia di un documento identificativo e del codice fiscale per ogni Beneficiario;
  - f) relazione dell'ultimo medico da redigersi su apposito modulo "Relazione medica sulle cause di morte dell'assicurato" oppure relazione medica compilata dall'ultimo medico curante riportante l'anamnesi patologica remota dalla quale risulti la causa morte e la data di insorgenza della malattia che ne ha determinato il decesso. In alternativa è possibile inviare anche la sola scheda Istat che riporti l'esatta sequenza delle cause che hanno determinato il decesso;
  - g) in caso di morte violenta (infortunio, suicidio, omicidio) a causa della quale sia intervenuta l'Autorità Giudiziaria copia del verbale redatto dalle Forze dell'Ordine, o Certificato della Procura, o altro documento rilasciato dall'Autorità competente, da cui si desumano le precise circostanze del decesso;
  - h) comunicazione redatta e sottoscritta dal vincolatario o dal creditore pignoratorio, sull'ammontare del debito residuo ed autorizzazione al pagamento, solo nel caso in cui la polizza risulti vincolata o ceduta in pegno;
  - i) se il Beneficiario, persona giuridica, richiede il pagamento direttamente a Poste Vita, deve inviare alla Compagnia il Modulo di Adeguata Verifica della Clientela (AVC), compilato e firmato. Il modulo si può richiedere al numero verde 800-316181 o scaricare su [www.postevita.it](http://www.postevita.it).



## Quando e come devo pagare?

- A fronte della garanzia temporanea caso morte prestata nel corso della durata contrattuale è previsto il pagamento di un premio annuo anticipato di importo costante per tutta la durata del contratto. È possibile scegliere anche di frazionare il premio in rate mensili o semestrali.
- Il versamento del premio annuale/semestrale/mensile potrà essere regolato tramite addebito su Conto BancoPosta o su Libretto di Risparmio Postale.
- In caso di estinzione del conto BancoPosta, al fine di consentire la prosecuzione del contratto, è consentito il versamento del premio esclusivamente con periodicità annuale, oltre che con addebito sul Libretto di Risparmio Postale, anche con regolamento presso l'Ufficio Postale.
- Il premio è determinato in base alla garanzia prestata (capitale assicurato), all'età assicurativa, alla durata, allo stato di salute, allo stato di fumatore o non fumatore dell'Assicurato.



## Quando comincia la copertura e quando finisce?

- La durata è fissa ovvero pari a 10 anni, 15 anni o 20 anni e scelta dal Contraente in fase di sottoscrizione.
- Il Contratto è concluso nel momento in cui il Documento di Polizza o il Modulo di Proposta, firmato da Poste Vita S.p.A., viene sottoscritto dal Contraente. L'assicurazione entra in vigore, a condizione che sia stato versato il premio, alle ore 24 del giorno indicato nel Documento di Polizza o nel Modulo di Proposta.



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

### • **Revoca della proposta:**

in caso di collocamento tramite tecniche di comunicazione a distanza mediante Modulo di Proposta, prima che sia avvenuto l'addebito del premio, il Contraente può esercitare il diritto di revoca, allegando il Modulo di Proposta e inviando una comunicazione, per mezzo di lettera raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata al seguente recapito: Poste Vita S.p.A., (Portafoglio Vita) - Viale Europa, 190 - 00144 Roma

### • **Recesso dal Contratto:**

il Contraente ha la facoltà di recedere dal contratto entro 30 giorni dalla data di sottoscrizione dello stesso e contestuale versamento del premio, ovvero dalla sua conclusione. La volontà di recedere deve essere comunicata a **Poste Vita S.p.A. per mezzo di lettera raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata al seguente recapito: Poste Vita S.p.A., (Liquidazioni Vita) - Viale Europa, 190 - 00144 Roma**, allegando l'originale di polizza e la richiesta di restituzione del premio.

In alternativa, è possibile recarsi presso l'Ufficio Postale che ha in carico la polizza e che fornirà adeguata assistenza, per presentare la richiesta o alternativamente la documentazione può essere inviata alla casella di posta "gestionevariazioni.portafoglio@postevita.it".

Il Contraente ha la facoltà di recedere anche in corso di Contratto in qualsiasi momento comunicandolo a **Poste Vita S.p.A. per mezzo di lettera raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata al seguente recapito: Poste Vita S.p.A., (Portafoglio Vita) - Viale Europa, 190 - 00144 Roma. In alternativa a postevita@pec.postevita.it**. In questo caso il Contratto dovrà intendersi definitivamente concluso e nulla è più dovuto da entrambe le parti.

Inoltre, se l'Assicurato, nel comunicare la modifica della professione svolta, rientra tra quelle indicate come "non assicurabili", Poste Vita recede dal contratto con effetto immediato e rimborsa al Contraente la quota di premio pagata e non goduta.

### • **Risoluzione del Contratto:**

decorsi novanta giorni dalla prima rata di premio non pagata (in caso di frazionamento mensile) o dalla prima rata semestrale o dall'annualità rimasta insoluta, la garanzia è sospesa. Trascorso un anno dall'interruzione del pagamento del premio da parte del Contraente si determina la risoluzione del Contratto e i premi versati restano acquisiti da Poste Vita S.p.A.



Sono previsti riscatti o riduzioni?  SI  NO

Non sono previsti valori di riscatto o di riduzione.