



**Polizza**  
**Credit Protection**  
**“PROTEGGI REDDITO SMART”**  
**Mod.060.2014.PRS**

**Il presente Fascicolo informativo, contenente:**

- a) Nota Informativa, comprensiva del glossario**
- b) Condizioni di Assicurazione**
- c) Proposta di Assicurazione,**

**viene consegnato al contraente prima della sottoscrizione della proposta o del contratto di assicurazione.**

**AVVERTENZA PER IL CONTRAENTE:**

***Prima della sottoscrizione leggere attentamente la Nota informativa.***

**CF ASSICURAZIONI S.p.A.**  
Sede Legale e Direzione Generale:  
Viale Erminio Spalla, 9 00142 Roma  
tel. 06 5129 4600 fax 06 5129 4650  
info@cfassicurazioni.com  
www.cfassicurazioni.com

Capitale sociale: € 33.000.000,00 i.v. - C.F./P.IVA: 09395811004 - REA CCIAA Roma n. 1160328 - Iscrizione Albo Imprese di Assicurazione n. 1.00158 - Autorizzazione all'esercizio della attività assicurativa con provv. ISVAP n. 2545 del 3/08/2007 - G.U. n. 195 23/08/2007 - Capogruppo del Gruppo Assicurativo CF Assicurazioni S.p.A. iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 042



**NOTA INFORMATIVA RESA DA CF ASSICURAZIONI S.p.A. IN RELAZIONE ALLA COPERTURA ASSICURATIVA.**

**La presente Nota Informativa è aggiornata al 01.10.2014**

la presente nota informativa è redatta secondo lo schema predisposto dall'IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni) ma il suo contenuto non è soggetto alla preventiva approvazione dell'IVASS

**A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE**

**Articolo 1- INFORMAZIONI GENERALI**

CF Assicurazioni S.p.A. Sede Legale e Direzione Generale: Viale Erminio Spalla, 9 00142 Roma tel. 06.51.29.46.00 fax 06.51.29.46.50 sito: www.cfassicurazioni.com – e-mail: info@cfassicurazioni.com Capitale sociale 33.000.000 i.v. - C.F./P.IVA n. 09395811004 REA CCIAA Roma n. 1160328 Iscrizione Albo Imprese di Assicurazione n.1.00158 Autorizzazione all'esercizio dell'attività assicurativa con provv. IVASS (già ISVAP) n. 2545 del 3/08/2007 -G.U. n. 195 del 23/08/2007 Capogruppo del Gruppo assicurativo CF Assicurazioni S.p.A., iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 042.

**Articolo 2-. Informazioni sulla situazione patrimoniale dell'Impresa**

Dati al 31.12.2013 - CF Assicurazioni S.p.A. ha :

- un patrimonio netto pari a 25,732 milioni di Euro, con un Capitale Sociale di 23 milioni di euro e Riserve patrimoniali pari a 10,046 milioni di euro;
- un indice di solvibilità di 8,541, riferito alla gestione danni, che rappresenta il rapporto tra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente.

**B. INFORMAZIONI SUL CONTRATTO**

**AVVERTENZA: La durata del contratto è fissata in durate di 1 anno con tacito rinnovo, 3 o 5 anni con pagamento in unica soluzione senza tacito rinnovo.**

**Per maggiori dettagli si rinvia all'Art. 21 delle Condizioni di Assicurazioni**

**Articolo 3- GARANZIE PRESTATE:**

**La Società a fronte della :**

- **Perdita Involontaria d'Impiego** per Lavoratori Dipendenti di imprese o enti con almeno 3 dipendenti nel registro matricola. (inseguito definita **PII**)  
o
- **Riduzione Involontaria del Reddito Lordo Annuo almeno pari al 60%** per Lavoratori Autonomi e Liberi Professionisti, Ditte Individuali con almeno 3 anni di Partita IVA Attiva fornisce le seguenti prestazioni a seguito di :
  - **Perdita Involontaria d'Impiego (PII):** a seguito di perdita involontaria d'impiego, verificatasi dopo il periodo di **carezza di 120 giorni** e con disoccupazione continua per 6 mesi  
o
  - **Riduzione Involontaria del Reddito Lordo annuo ameno pari al 60% (RIR) )** riferita ad una annualità intesa da 1° gennaio al 31 Dicembre di ogni anno, in cui ha efficacia l'Assicurazione, quindi anche nei successivi rinnovi annuali della polizza, che determini una riduzione del reddito annuale lordo almeno pari al 60% rispetto al reddito annuale lordo della annualità direttamente precedente a quella in cui si verifica l'evento sinistro,

**la Società corrisponde un importo forfettario, secondo la scelta risultante dalla scheda di polizza, a titolo di indennizzo forfettario, a recupero del reddito a seguito della disoccupazione o della perdita da fatturazione produttiva.**

**AVVERTENZA: Il contratto prevede limitazioni ed esclusioni alla copertura assicurativa che possono dar luogo alla riduzione o al mancato pagamento dell'indennizzo; si rinvia, per aspetti di maggior dettaglio, agli articoli 8 e 12, delle Condizioni di Assicurazione.**

**AVVERTENZA: Il contratto prevede la presenza massimali. Per aspetti di maggior dettaglio si rimanda agli Artt. 7 e 11 delle Condizioni di Assicurazione.**

**AVVERTENZA: L'Assicurazione cessa alla scadenza annuale del premio successiva al compimento del 80esimo anno di età dell'Assicurato. Per maggiori dettagli si rinvia all' articolo 3 delle Condizioni di Assicurazione.**

**Art.4 - Periodo di carezza contrattuale.**

**AVVERTENZA: ai sensi dell'Art. 6 delle Condizioni di Assicurazione, cui si rimanda per maggiori dettagli, e che regolano l'assicurazione in generale, sono previsti periodi di carezza contrattuali.**

Per carenza si intende il periodo durante il quale le garanzie del contratto non sono efficaci, ovvero il numero di giorni a far data dalla decorrenza della polizza durante i quali la garanzia non è efficace. Qualora il sinistro avvenga in tale periodo la Società non corrisponde la prestazione assicurata.

Sulla garanzia Perdita Involontaria di Impiego è presente una carenza di 120 giorni.

#### **Articolo 5- Dichiarazioni dell'assicurato in ordine alle circostanze del rischio - Dichiarazioni - Nullità**

**AVVERTENZA:** Le dichiarazioni inesatte o le reticenze del Contraente o dell'Assicurato relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione, nullità, ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1894 del Codice Civile. Per aspetti di maggior dettaglio si rinvia all'Art.14 delle Condizioni di Assicurazione.

**AVVERTENZA:** Le dichiarazioni contenute nella scheda di Proposta,devono essere confermate, in maniera completa, precisa e veritiera e sottoscritte nella Proposta stessa.

**Non è prevista la compilazione di un questionario sanitario**

#### **Articolo 6 - Aggravamento e diminuzione del rischio e variazioni nella professione**

L'assicurato, è tenuto a dare comunicazione scritta alla Società di circostanze rilevanti, ivi incluse le variazioni della professione, che possono determinare l'aggravamento o la diminuzione del rischio.

#### **Articolo 7 -Premi**

Le garanzie assicurate sono garantite previo pagamento alla Società di un premio annuale ricorrente o unico su polizza di durata poliennale, da parte dell'Assicurato, in via anticipata e comunque per tutta la durata contrattuale.

L'assicurazione ha effetto se il premio è stato corrisposto; **altrimenti avrà effetto dalle ore 24:00 del giorno di pagamento.**

Il pagamento del premio avverrà prettamente attraverso gli intermediari.

**MEZZI DI PAGAMENTO CONSENTITI:** Contanti (sino a € 750,00), assegni, bonifici, POS (da almeno 30 Euro)

#### **Articolo 8 - Adeguamento del premio e delle somme assicurate**

La polizza non prevede alcuna forma d'indicizzazione o adeguamenti né relativamente al premio né alle somme assicurate

#### **Articolo 9 – Rivalse**

**Per rivalsa si intende:** Il rivalersi di una perdita, di un danno subito ai sensi dell'Art,1916 del C.C.

Il presente contratto di assicurazione non prevede rivalse.

#### **Articolo 10 – Diritto di recesso**

**AVVERTENZA :**In caso di sinistro la polizza prevede il diritto di Recesso reciproco, nei termini previsti all'Art.20 delle Condizioni di Assicurazione.

#### **Articolo 11 - Prescrizione e decadenza dei diritti derivanti dal contratto**

I diritti derivanti dal contratto d'assicurazione si prescrivono in due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda, ai sensi dell'art. 2952 del codice civile.

#### **Articolo 12 -Legge applicabile al contratto**

La Compagnia applica al contratto la legge italiana.

#### **Articolo 13- Regime fiscale**

Imposta sui premi

I premi delle assicurazioni per le Perdite Pecuniarie al momento della stipulazione del presente contratto, sono soggetti ad imposta pari al 21,25%

Detraibilità fiscale dei premi

Le garanzie presenti nel presente prodotto non danno luogo a detrazioni ai fini IPERF

C - INFORMAZIONI SULLE PROCEDURE LIQUIDATIVE E SUI RECLAMI

#### **Articolo 14-Sinistri - Liquidazione dell' indennizzo**

**AVVERTENZA:** l'insorgenza del sinistro coincide con il momento in cui si verifica il fatto dannoso per il quale è prestata la copertura assicurativa.

**La presente polizza prevede determinate modalità e termini per la denuncia dei sinistri.**

**Con riferimento alle modalità e termini per la denuncia dei sinistri e alle procedure liquidative si rinvia per i dettagli agli artt. 5, e 13 delle Condizioni di Assicurazione.**

La Società, in caso di Sinistro e fermo restando quanto previsto dalle Condizioni di Assicurazione CF, riscontrata la regolarità della posizione assicurativa (incluso il pagamento del Premio) e ricevuta tutta la documentazione prevista, provvederà, entro i successivi 30 giorni al pagamento dell'Indennità che verrà corrisposta in Italia, in valuta italiana.

#### **Articolo 15 - Reclami in merito al contratto o ai sinistri**

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto alla Società - CF Assicurazioni S.p.A., Viale Erminio Spalla n. 9, 00142 Roma

#### **I reclami dovranno contenere:**

- a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;**
- b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;**
- c) breve descrizione del motivo di lamentela;**
- d) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze, e dovranno essere inviati all'Ufficio Legale- Gestione Reclami della Società alla seguente casella di posta elettronica: – e-mail reclami@cfassicurazioni.com**

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso d'assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, potrà rivolgersi all'IVASS, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale, 21 00187 Roma -

#### **I reclami indirizzati all'IVASS dovranno contenere:**

- a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;**
- b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;**
- c) breve descrizione del motivo di lamentela;**
- d) copia del reclamo presentato alla Società e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;**
- e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.**

Si precisa che in caso di liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN – NET (il sistema competente è individuabile accedendo al sito internet <http://ec.europa.eu/internalmarket/finservices-retail/finnet/indexen.htm>)

In relazione alle controversie inerenti la quantificazione delle prestazioni e l'attribuzione della responsabilità si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi ove esistenti.

#### **Articolo 16 - Arbitrato**

Vista la natura delle garanzie non è previsto nella presente polizza la possibilità di Arbitrato.

**AVVERTENZA: è possibile in ogni caso rivolgersi all'Autorità Giudiziaria.**

#### **GLOSSARIO : Definizioni**

**Assicurato:** persona fisica che aderisce alla presente polizza il cui interesse è protetto dall'assicurazione.

**Carenza:** periodo durante il quale le garanzie del contratto non sono efficaci, ovvero il numero di giorni dall'inizio della efficacia della polizza durante i quali il Piano Assicurativo non è efficace. In tale periodo la Società non corrisponde la prestazione assicurata.

**Contraente:** il soggetto che sottoscrive la presente polizza, può coincidere con l'Assicurato.

**Datore di lavoro:** l'amministrazione pubblica o l'azienda di diritto privato presso la quale l'Assicurato svolge le proprie mansioni lavorative.

**Disoccupazione:** lo stato dell'Assicurato, Lavoratore Dipendente a tempo indeterminato, qualora egli:

- abbia cessato, non volontariamente, la sua Normale Attività Lavorativa e non sia impegnato nello svolgimento di qualsiasi altra attività.
- sia iscritto presso il Centro per l'impiego (o nelle liste di collocamento o equivalente con status di disoccupato in Italia) o percepisca un'indennità derivante da trattamento di mobilità o di Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria;
- risulti privo di lavoro o comunque non impiegato in qualunque altra occupazione che generi un reddito o un guadagno
- non rifiuti eventuali offerte di lavoro irragionevolmente.

**Fascicolo informativo:** l'insieme della documentazione informativa da consegnare al potenziale cliente, composta da: Proposta, informative contratti e privacy, Condizioni di Assicurazione, mod.7A e 7B, questionario di adeguatezza.

**Inabilità Temporanea Totale:** la perdita totale, in via temporanea, della capacità dell'Assicurato di attendere alla propria Normale Attività Lavorativa, a seguito di Infortunio o Malattia.

**Indennizzo:** la somma dovuta dalla Società, in caso di sinistro indennizzabile, con i limiti e i massimali previsti dalle coperture assicurative di cui alla presente polizza.

**Infortunio:** evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna, che produce lesioni fisiche obiettivamente constatabili. Sono inoltre parificati agli infortuni: l'asfissia non di origine morbosa; gli avvelenamenti acuti da ingestione o da assorbimento di sostanze; l'annegamento; l'assideramento o il congelamento; i colpi di sole o di calore; le lesioni determinate da sforzi, esclusi gli infarti e le ernie; gli infortuni subiti in stato di malore o di incoscienza.

**Lavoratore Autonomo o Libero Professionista:** la persona fisica che abbia presentato ai fini dell'imposta sul reddito delle persone fisiche (IRPEF) una dichiarazione all'anno precedente, che escluda la percezione di reddito da lavoro dipendente (così come indicata nella definizione di Lavoratore Dipendente di seguito riportata e che comporti denuncia di almeno uno dei redditi definiti agli articoli : 29 (reddito agrario);49 (redditi di lavoro autonomo); 51 (redditi d'impresa) del D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917 e successive modifiche, e/o redditi derivanti dalla partecipazione in di persone e continui a svolgere al momento della sottoscrizione della presente Polizza, le attività, o una dalle attività generative dei redditi di cui sopra. Sono inoltre considerati Lavoratori Autonomi i "Lavoratori a Progetto" (ex Collaboratori Coordinati Continuativi).

**Lavoratore Dipendente:** la persona fisica che sia obbligata a prestare il proprio lavoro, con qualsiasi qualifica o in qualsiasi categoria, alle dipendenze di altri, in base ad un contratto di lavoro dipendente a tempo indeterminato comportante un obbligo di prestazione non inferiore a 8 ore settimanali. Sono altresì Lavoratori Dipendenti, coloro che godono di redditi di cui all'art. 47, comma 1, D.P.R. 22.12.1986 n. 917, lettere: b) (lavoratori soci di cooperative), c) (borse, assegni o sussidi a fini di studio o di addestramento), d) (remunerazioni dei sacerdoti), e) (indennità parlamentari ed assimilate).

**Non Lavoratore:** la persona fisica che non sia Lavoratore Autonomo o Libero Professionista o Lavoratore Dipendente. I pensionati sono considerati Non Lavoratori.

**Normale Attività Lavorativa:** l'attività retribuita o comunque redditizia svolta dall'Assicurato immediatamente prima del Sinistro, ovvero una consimile attività retribuita o comunque redditizia tale da non modificare le possibilità economiche dell'Assicurato.

**Parti:** Contraente, Assicurato, Società.

**Perdita Involontaria d'impiego:** la perdita da parte dell'Assicurato dello stato di Lavoratore Dipendente a seguito di licenziamento, indipendente dalla sua volontà o colpa che generi lo stato di Disoccupazione.

**Periodo di Franchigia Assoluta:** periodo di tempo immediatamente successivo al verificarsi di un Sinistro per Inabilità Temporanea Totale, per Perdita di Impiego e Ricovero Ospedaliero, in relazione al quale, pur in presenza di un Sinistro previsto a termini di Polizza, non viene riconosciuto alcun indennizzo.

**Periodo di Riqualificazione:** un intervallo di tempo minimo che deve intercorrere tra il verificarsi di un Sinistro e quello successivo ai fini dell'indennizzabilità di quest'ultimo. Più precisamente, si intende un periodo di tempo successivo alla cessazione dello stato di Disoccupazione , di Inabilità Temporanea Totale, liquidabile ai sensi della Polizza, durante il quale l'Assicurato deve ritornare a svolgere la sua Normale Attività Lavorativa prima di poter presentare un'ulteriore denuncia relativa ad un nuovo Sinistro rispettivamente per Perdita d'Impiego o Inabilità Totale Temporanea.

**Polizza/Certificato;** il documento rilasciato dalla Società che identifica le prestazioni, la durata e i costi per Assicurato. In tale documento viene indicato l'importo erogato e la rata mensile di ammortamento.

**Proposta:** il documento sottoscritto dall'Assicurato contenente la richiesta di stipula della Polizze secondo i termini previsti dalle rispettive Condizioni di Assicurazione.

**Premio:** la somma dovuta alla Società, a fronte delle coperture assicurative prestate. Il premio viene pagato anticipatamente in un'unica soluzione.

**Riduzione Involontaria del Reddito Lordo Annuo almeno pari al 60%:** Riduzione Involontaria del Reddito Lordo Annuo, riferita ad una annualità in cui ha efficacia l'Assicurazione riferita ad una annualità intesa da 1° gennaio al 31 Dicembre di ogni anno, che determini una riduzione del reddito annuale lordo almeno pari al 60% rispetto al reddito annuale lordo della annualità direttamente precedente a quella in cui si verifica l'evento sinistro.

**Sinistro:** il verificarsi dell'evento dannoso per cui è prestata la Copertura Assicurativa.

**Società:** CF Assicurazioni S.p.A.

**Stato Occupazionale:** lo specifico stato lavorativo o meno dell'Assicurato al momento del sinistro.

*Si rinvia al sito internet della Società, [www.cfassicurazioni.com](http://www.cfassicurazioni.com) per la consultazione degli aggiornamenti del Fascicolo Informativo non derivanti da innovazioni normative.*

**CF Assicurazioni S.p.A. è responsabile della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nella presente Nota informativa.**

CF Assicurazioni S.p.A.  
Il Direttore Generale  
Marco Mondini



## Condizioni di Assicurazione

### ART.1 - GARANZIE PRESTATE: Oggetto dell'Assicurazione:

La Società a fronte della :

- **Perdita Involontaria d'Impiego** per Lavoratori Dipendenti di imprese o enti con almeno 3 dipendenti nel registro matricola. (inseguito definita **PII**)  
o
- **Riduzione Involontaria del Reddito Lordo Annuo almeno pari al 60%** per Lavoratori Autonomi e Liberi Professionisti, Ditte Individuali con almeno 3 anni di Partita IVA Attiva

fornisce le seguenti prestazioni di cui al successivo Art.2

### ART.2 - PRESTAZIONI

A seguito di:

- **Perdita Involontaria d'Impiego (PII):** a seguito di perdita involontaria d'impiego, verificatasi dopo il periodo di **carenza di 120 giorni** e con disoccupazione continua per 6 mesi  
o
- **Riduzione Involontaria del Reddito Lordo annuo ameno pari al 60% (RIR)** ) riferita ad una annualità intesa da 1° gennaio al 31 Dicembre di ogni anno, in cui ha efficacia l'Assicurazione, quindi anche nei successivi rinnovi annuali della polizza, che determini una riduzione del reddito annuale lordo almeno pari al 60% rispetto al reddito annuale lordo della annualità direttamente precedente a quella in cui si verifica l'evento sinistro,

la Società corrisponde un importo forfettario, secondo la scelta risultante dalla scheda di polizza, a titolo di indennizzo forfettario, a recupero del reddito a seguito della disoccupazione o della perdita da fatturazione produttiva.

### ART.3 REQUISITI D' ASSICURABILITA'

Sono assicurabili tutte le persone fisiche da 18 ad 80 anni, che producono un reddito attivo da lavoro:

- Se dipendenti : da almeno 1 anno con contratto a tempo indeterminato e di imprese con almeno 3 dipendenti alla decorrenza della polizza.
- Se Liberi Professionisti o Lavoratori Autonomi: con una partita Iva da almeno 3 anni alla decorrenza della polizza.

### ART. 4 SOGGETTI NON ASSICURABILI

Non sono assicurabili le Persone fisiche o giuridiche che:

- siano a conoscenza, al momento della sottoscrizione del Contratto di elementi che possano determinare la Perdita involontaria dell'Impiego o la Riduzione del Reddito annuale lordo rispetto alla denuncia reddituale dichiarata nella annualità direttamente precedente alla decorrenza della Polizza.

Le dichiarazioni inesatte o le reticenze relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio da parte della Società possono comportare la perdita totale o parziale del diritto al rimborso; nonché la stessa cessazione dell' assicurazione ai sensi degli artt.1892, 1893 e 1894 c.c.

### ART.5 - DENUNCIA SINISTRO ED OBBLIGHI RELATIVI

Il Contraente o l'Assicurato devono:

a) entro 3 giorni dalla data del sinistro, o dal momento in cui ne abbiano avuto la possibilità, ai sensi dell'art. 1913 del CC, comunicare per iscritto all'agenzia alla quale è assegnata la polizza o alla direzione della Società la data dell'evento la causa presumibile che lo ha determinato. L'inadempimento di tale obbligo può comportare la perdita totale o parziale dell'indennizzo ai sensi dell'art. 1915 C.C.;

b) far pervenire tempestivamente tutti i documenti, richiesti in base alle Condizioni di Assicurazione per richiedere l'indennizzo utilizzando anche il modello messo a disposizione dalla Società stessa o reperibile presso la Società stessa.

### OGGETTO DELL' ASSICURAZIONE

#### SEZIONE A

**ASSICURAZIONE PER PERDITA INVOLONTARIA D'IMPIEGO** (valida per lavoratori Dipendenti Privati)

### ART.6- OGGETTO DELLA COPERTURA

Nel caso di Disoccupazione a seguito di licenziamento, la Società corrisponderà all'Assicurato l'indennizzo di cui al successivo Art .7 "INDENNIZZO" qualora:

- si sia verificato un Sinistro, consistente nel sopravvenire dello stato di Disoccupazione a carico dell'Assicurato durante il periodo di efficacia della copertura.
- la data di invio all'Assicurato della lettera di licenziamento sia successiva alle ore 24,00 della data termine del periodo di **Carenza di 120 giorni** successivo alla data di decorrenza delle garanzie;
- Il sinistro non rientri nelle successive esclusioni di cui al successivo Art.8 "ESCLUSIONI";
- L'Assicurato abbia adempiuto agli oneri di cui al precedente Art. 5 e al successivo Art.9 "DENUNCIA DI SINISTRO ED OBBLIGHI RELATIVI"

#### **ART.7 – INDENNIZZO**

in base alla Copertura per il Caso di Perdita Involontaria d'Impiego, nei limiti e alle condizioni di cui alla presente Polizza, la Società corrisponde, l'importo forfettario a titolo di recupero del reddito da lavoro perso a seguito della disoccupazione, purchè:

- questa si sia protratta per almeno 6 mesi con relativo assegno INPS,
- sia iscritto all'Ufficio di Collocamento e non rifiuti nei 6 mesi offerte di lavoro in modo ingiustificato.

L'indennizzo verrà liquidato all'Assicurato entro 30 gg dalla presentazione di tutta la documentazione richiesta a fronte della denuncia di sinistro di cui al successivo Art.9 delle presenti Condizioni di Assicurazione.

#### **ART.8 – ESCLUSIONI**

**Nessun indennizzo verrà corrisposto dalla Società per i casi di Disoccupazione se:**

- l'Assicurato non ha prestato la propria attività lavorativa come **Lavoratore Dipendente a Tempo indeterminato in modo continuativo per i 6 mesi immediatamente precedenti la data in cui si è verificato il Sinistro.**
- l'Assicurato non si è iscritto nell'elenco anagrafico Inps con lo status di disoccupato in Italia e ne percepisca il relativo assegno per almeno 6 mesi consecutivi;
- sia iscritto all'Ufficio di Collocamento e non rifiuti nei 6 mesi offerte di lavoro in modo ingiustificato;
- alla data di decorrenza l'Assicurato era a conoscenza della prossima Disoccupazione, o comunque gli erano note circostanze che oggettivamente facevano prevedere che tale evento si sarebbe verificato
- la Disoccupazione sia conseguenza di licenziamento per giusta causa;
- la Disoccupazione sia conseguenza di pensionamento o prepensionamento;
- la perdita del posto di lavoro è un evento programmato in base alla natura di rapporto a tempo determinato del contratto di lavoro e se, comunque, il rapporto di lavoro dell'Assicurato aveva carattere stagionale e/o temporaneo e/o la relativa perdita e la conseguenza della scadenza di un termine (ad esempio, contratto di formazione e lavoro, apprendistato, ecc.) o dell'interruzione di un rapporto di "Lavoro a Progetto" (ex Collaboratori Coordinatori Continuativi);
- l'Assicurato svolge la propria Normale Attività Lavorativa all'estero, a meno che ciò non avvenga nell'ambito di un contratto di lavoro regolato dalla legge italiana;
- l'Assicurato ha risolto il rapporto di lavoro per sua volontà;
- l'Assicurato percepisce il trattamento di Cassa Integrazione Guadagni Ordinaria;
- l'Assicurato, al momento della sottoscrizione della Dichiarazione di Adesione, non presentava i Requisiti di Assicurabilità previsti dall' Art 3 "REQUISITI DI ASSICURABILITA'" della presente Polizza;

#### **ART.9- DENUNCIA DEL SINISTRO ED OBBLIGHI RELATIVI**

- Ai fini della denuncia del Sinistro, di cui al precedente Art.6 "DENUNCIA DI SINISTRO ED OBBLIGHI RELATIVI", l'Assicurato deve allegare la seguente documentazione:
- copia di un documento di identità;
- copia della scheda professionale e del contratto di lavoro;
- copia della lettera di licenziamento e di ogni altro documento comprovante la cessazione del rapporto di lavoro;
- copia di un documento comprovante l'iscrizione negli elenchi anagrafici con lo status di disoccupato in Italia ;
- l'attestazione del ricevimento e dell'importo delle indennità di Disoccupazione.
- Attestazione di iscrizione all'Ufficio di Collocamento con rapporto delle offerte di lavoro ricevute nei 12 mesi di consecutiva disoccupazione ed eventualmente rifiutate con le motivazioni.

L'Assicurato si impegna a collaborare per consentire le indagini necessarie nonché ad autorizzare il datore di lavoro dell'Assicurato a fornire alla Società le informazioni relative all'ultimo impiego che si ritengono indispensabili per l'erogazione delle prestazioni previste dal contratto di Assicurazione. L'Assicurato deve consentire alla Società le indagini e gli accertamenti necessari da svolgersi tramite persone di fiducia della Società stessa.

**Dopo la liquidazione definitiva di un Sinistro per Disoccupazione a seguito di Perdita Involontaria di Impiego, nessun Indennizzo verrà corrisposto per successivi Sinistri di Disoccupazione se, dal termine del sinistro precedente, non è trascorso un periodo di riqualificazione di 180 giorni**

consecutivi nel corso del quale l'Assicurato sia ritornato ad essere un lavoratore dipendente ed abbia superato il periodo di prova.

## SEZIONE B

### **ASSICURAZIONE Riduzione Involontaria del Reddito Lordo annuo**

(valida per Lavoratori Autonomi e Liberi Professionisti, Ditte Individuali)

#### **ART.10- OGGETTO DELLA COPERTURA**

Nel caso di **Riduzione Involontaria del Reddito Lordo Annuo** riferita ad una annualità in cui ha efficacia l'Assicurazione, quindi anche nei successivi rinnovi annuali della polizza riferita ad una annualità intesa da 1° gennaio al 31 Dicembre di ogni anno, che determini una riduzione del reddito annuale lordo almeno pari al 60% rispetto al reddito annuale lordo della annualità direttamente precedente a quella in cui si verifica l'evento sinistro, la Società corrisponderà all'Assicurato l'indennizzo di cui al successivo Art.13 "INDENNIZZO" qualora:

- il Sinistro che ha determinato la Riduzione di Reddito di almeno il 60% si sia verificato durante il periodo in cui la Copertura è efficace;
- il Sinistro non rientri nelle esclusioni di cui al successivo Art.12 "ESCLUSIONI";
- l'Assicurato o i suoi aventi causa abbiano adempiuto agli oneri di cui al precedente Art. 5 e al successivo Art.13 "DENUNCIA DI SINISTRO ED OBBLIGHI RELATIVI"

#### **ART.11 – INDENNIZZO**

in base alla Copertura per il Caso di Riduzione involontaria del Reddito Lordo Annuo, nei limiti e alle condizioni di cui alla presente Polizza, la Società corrisponde l'importo forfettario di una somma a titolo di recupero del reddito da perdita fatturazione produttiva .L'indennizzo verrà liquidato all'Assicurato entro 30 gg dalla presentazione di tutta la documentazione richiesta a fronte della denuncia di sinistro di cui al successivo Art.13 delle presenti Condizioni di Assicurazione.

#### **ART.12 – ESCLUSIONI**

**Nessun indennizzo verrà corrisposto dalla Società per il caso di Riduzione Involontaria del Reddito Lordo annuo almeno pari al 60% se:**

- la Partita Iva relativa alla propria attività non fosse attiva da almeno 3 anni prima della decorrenza della polizza;
- l'Assicurato non ha prestato la propria attività o non ha prodotto reddito in modo continuativo per i 12 mesi immediatamente precedenti la data in cui si è verificato il Sinistro;
- alla data di decorrenza dell'Assicurazione l'Assicurato era a conoscenza della prossima drastica riduzione del suo reddito o comunque gli erano note circostanze che oggettivamente facevano prevedere che tale evento si sarebbe verificato;
- la Riduzione del Reddito sia la conseguenza della chiusura volontaria, senza oggettivo motivo, dell'attività;
- la Riduzione del Reddito sia la conseguenza di pensionamento, prepensionamento o alla messa in Cassa Integrazione ordinaria o straordinaria;
- la Riduzione del Reddito sia un evento programmato in base a contratti a tempo determinato che escludano tassativamente rinnovi di incarichi o di lavori definiti "Lavori a Progetto";
- la Riduzione del Reddito sia la conseguenza di procedimenti emanati da autorità giudiziarie che abbiano accertato irregolarità legali od amministrative relative all'attività svolta;
- la Riduzione del Reddito sia la conseguenza di "malagestio", incuria o depauperamento ingiustificato delle attrezzature e mezzi necessari all'attività svolta;
- l'Assicurato svolge la propria Normale Attività Lavorativa all'estero, a meno che ciò non avvenga nell'ambito di un contratto di lavoro regolato dalla legge italiana;
- l'Assicurato percepisce il trattamento di Cassa Integrazione Guadagni Ordinaria;
- l'Assicurato, al momento della sottoscrizione della proposta, non presentava i Requisiti di Assicurabilità previsti dall' Art 3 "REQUISITI DI ASSICURABILITA'" della presente Polizza.

#### **ART.13 - DENUNCIA DEL SINISTRO ED OBBLIGHI RELATIVI**

**Ai fini della denuncia del Sinistro, di cui al precedente Art.5 "DENUNCIA DI SINISTRO ED OBBLIGHI RELATIVI", l'Assicurato deve allegare la seguente documentazione:**

- copia delle denunce dei Redditi rispettivamente dell'anno precedente e dell'anno in cui si sia verificato l'evento- sinistro;
- dichiarazione scritta dei motivi che hanno determinato la riduzione del reddito;
- copia del documento di identità, o altro documento per attestazione della data di nascita;

Per i casi eccezionali o di particolare difficoltà, la Compagnia potrà chiedere quei documenti strettamente necessari ai fini dell'espletamento delle pratiche di Sinistro. L'Assicurato si impegna a collaborare per consentire le indagini necessarie nonché deve consentire alla Compagnia le Indagini e gli accertamenti necessari da svolgersi tramite persone di fiducia della Compagnia di Assicurazione stessa.



Dopo la liquidazione definitiva di un Sinistro per Riduzione Involontaria del Reddito Lordo Annuo , nessun Indennizzo verrà corrisposto per successivi Sinistri di Riduzione Involontaria del Reddito Lordo Annuo se, dal termine del sinistro precedente, non è trascorso un Periodo di riqualificazione di 360 giorni consecutivi nel corso del quale l'Assicurato abbia presentato una nuova denuncia dei Redditi alla quale si farà riferimento per la nuova eventuale riduzione del 60% prevista dalla garanzia.

#### **NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE**

##### **ART. 14- DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DEL RISCHIO**

Le dichiarazioni inesatte o le reticenze del Contraente relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'Assicurazione, ai sensi degli artt.1892, 1893 e 1894 CC. .

##### **ART. 15 – ALTRE ASSICURAZIONI**

Il Contraente è esonerato dalla preventiva comunicazione alla Società sull'esistenza e la successiva stipulazione di altre assicurazioni per lo stesso rischio; **in caso di sinistro, l'Assicurato deve darne avviso a tutti gli assicuratori ai sensi dell'art. 1910 c.c.**

##### **ART. 16 - EFFETTO DELL'ASSICURAZIONE E PAGAMENTO DEL PREMIO**

L'assicurazione ha effetto dalle ore 24 del giorno indicato in polizza se il premio o la prima rata di premio sono stati pagati; altrimenti ha effetto dalle ore 24 del giorno del pagamento. **Se il Contraente non paga i premi, l'assicurazione resta sospesa dalle ore 24 del 15° giorno dopo quello della scadenza e riprende vigore dalle ore 24 del giorno del pagamento, ferme le successive scadenze, ai sensi dell'art. 1901 c.c. i premi devono essere pagati all'Intermediario al quale è assegnata la polizza oppure alla Società.**

##### **ART. 17- MODIFICHE DELL'ASSICURAZIONE**

Le eventuali modifiche dell'assicurazione devono essere provate per iscritto.

##### **ART. 18 – AGGRAVAMENTO DEL RISCHIO**

**Il Contraente deve dare comunicazione scritta alla Società di ogni aggravamento del rischio. Gli aggravamenti di rischio non noti o non accettati dalla Società possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione, ai sensi dell'art. 1898 c.c.**

##### **ART. 19 – DIMINUIZIONE DEL RISCHIO**

Nel caso di diminuzione del rischio, la Società è tenuta a ridurre il premio o le rate di premio successive alla comunicazione del Contraente, ai sensi dell'art. 1897 C.C. e rinuncia al relativo diritto di recesso.

##### **ART. 20 – RECESSO IN CASO DI SINISTRO**

**Dopo ogni sinistro, denunciato a termini di polizza e fino al 60° giorno dal pagamento o rifiuto dell'indennizzo, ciascuna delle Parti può recedere dall'assicurazione dandone comunicazione all'altra Parte mediante lettera raccomandata. Il recesso ha effetto dalla data di invio della comunicazione da parte dell'Assicurato; il recesso da parte della Società ha effetto trascorsi 30 giorni dalla data di invio della comunicazione. La Società, entro 30 giorni dalla data di efficacia del recesso, rimborsa la parte di premio, al netto dell'imposta, relativa al periodo di assicurazione non corso.**

##### **ART. 21 – PROROGA DELL' ASSICURAZIONE.**

**E' facoltà delle parti recedere ad ogni scadenza annuale dell'Assicurazione mediante comunicazione scritta inviata per raccomandata almeno 30 giorni prima della scadenza annuale, qualora invece il contratto sia stato stipulato per una durata poliennale con pagamento del premio in unica soluzione, il contratto cesserà in automatico alla scadenza prevista.**

##### **ART. 22- ONERI FISCALI**

Gli oneri fiscali relativi all'assicurazione sono a carico del Contraente.

##### **ART. 23 - RINVIO ALLE NORME DI LEGGE**

Per tutto quanto non è qui diversamente regolato, valgono le norme di legge.