MODULO DI RISCATTO POLIZZA VITA
RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE PER RISCATTO TOTALE

Il Contraente può riscattare il contratto, come previsto dalle Condizioni di Assicurazione, inviando il presente modulo, unitamente agli allegati richiesti, per raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo: Bene Life S.p.A. Società Benefit – Via dei Valtorta, 48 20127 Milano o a mezzo PEC all'indirizzo di posta elettronica: benelife@legalmail.it oppure all'indirizzo di posta elettronica: lifecf@bene.it

Riquadro 1 – Dati Anagrafici del Contraente e Dati di Polizza

Cognome e Nome/Ragione Sociale……..……...……..……

Numero documento d'identità ……

Tipo di documento…….……..

Codice fiscale/Partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente/Sede legale a …….
Via…….n°…..…Prov……CAP…….

Indirizzo email……..……..……..……..

Numero di telefono ….……..

Polizza CF Life numero……..…… Cod. prodotto……..

Nome prodotto ……..….

(informazioni rilevabili dal certificato di assicurazione)

Riquadro 2 – Richiesta di Riscatto Totale

Luogo ..... Data .....

Io sottoscritto, Contraente/Legale Rappresentante del Contraente della polizza indicata nel riquadro 1, come previsto dalle Condizioni di Assicurazione, richiedo il riscatto totale con il seguente motivo……..…

Il rimborso dovrà essere effettuato sul conto con codice IBAN:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

intestato a

……..……..……

Bene Life S.p.A. Società Benefit
Sede Legale e Direzione Generale
Via dei Valtorta, 48 - 20127 Milano (MI)

Tel +39 02 892 973
Fax +39 02 893 547 15
E-mail info.benelife@bene.it
Pec benelife@legalmail.it

www.bene.it

Capitale sociale 6.700.00,00 euro i.v. CF n. 09623620151 e P. IVA n. 03801541008

Impresa autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa con Decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 15/02/1991 (G.U: n.47 del 25/02/1991) - Numero iscrizione Albo imprese di assicurazione n. 1 00096

Società soggetta all'attività di direzione e di coordinamento da parte di Bene Holding S.p.A. appartenente al Gruppo Assicurativo Bene

Numero iscrizione Albo gruppi assicurativi n° 54

A tal fine allego i seguenti documenti:
(se i Contraente è persona fisica)

- Copia della proposta di polizza, del certificato di assicurazione e di eventuali appendici di variazione;
- Copia di un documento di riconoscimento valido e del codice fiscale del Contraente;
- Modulo di adeguata verifica;
- Modulo di esistenza in vita;
- Modulo FATCA-CRS;
- Modulo di accettazione dell'importo di liquidazione.

(*se il Contrante è persona giuridica)*

- Copia della proposta di polizza, del certificato di assicurazione e di eventuali appendici di variazione;
- Copia di un documento di riconoscimento valido e del codice fiscale del legale rappresentante del Contraente;
- Procura o mandato del legale rappresentante ad operare sul Contratto;
- Visura camerale aggiornata non più tardi dei 30 giorni precedenti;
- Modulo di adeguata verifica
- Modulo di esistenza in vita
- Modulo FATCA-CRS
- Modulo di accettazione dell'importo di liquidazione.

Firma del Contraente/Legale Rappresentante

……..…….

ED. 2026.05

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 -

Questa informativa viene fornita ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (di seguito anche Regolamento); secondo la legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è Bene Life S.p.A. Società Benefit con sede in Via dei Valtorta, 48 20127 Milano.

Responsabile della protezione dei dati (Data Protection Officer – DPO)

Il Responsabile della protezione dei dati è Bene Life S.p.A. Società Benefit con sede in Via dei Valtorta, 48 20127 Milano, questo responsabile potrà essere contattato per le tematiche privacy all'indirizzo mail dpo@bene.it

Finalità del trattamento e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati è effettuato per la gestione del Modulo Di Riscatto Polizza Vita - Richiesta di liquidazione per riscatto totale. La base giuridica del trattamento dei suoi dati personali è il contratto in essere tra le parti..

Natura dei dati personali trattati

I dati personali trattati sono dati identificativi e di contatto e dati di riferimento polizza.

Natura del conferimento dei dati personali

Il conferimento dei dati è necessario e un eventuale rifiuto può comportare l'impossibilità di perseguire l'attività.

Periodo di conservazione dei dati personali

I suoi dati personali saranno trattati per la durata del rapporto contrattuale e successivamente saranno conservati per assolvere agli obblighi previsti dalla normativa.

Modalità di trattamento

Il trattamento è effettuato con mezzi prevalentemente automatizzati e comunque con l'osservanza di ogni misura cautelativa della sicurezza e della riservatezza dei dati. Il trattamento dei Suoi dati personali si svolge nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza ed all'identità personale.

Destinatari dei dati, trasferimento dei dati, diffusione, trasferimento dei dati

Le persone autorizzate dal Titolare, e specificatamente formate, nonché i soggetti esterni nominati responsabili del trattamento ex art 28 del Regolamento UE 2016/679, potranno venire a conoscenza dei suoi dati personali esclusivamente per il perseguimento delle finalità su menzionate. I dati potranno essere comunicati a soggetti che, per conto di Titolare, svolgono attività di gestione contabile e fiscale; ad istituti bancari per la gestione degli obblighi derivanti dall'esecuzione del contratto; a società terze che svolgono per conto di Titolare attività connesse e strumentali alla gestione del contratto; e a soggetti ai quali sia riconosciuta la facoltà di accedere ai dati da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria. I dati non saranno diffusi e non saranno di norma trasferiti fuori dall'Unione Europea. L'eventuale trasferimento dei dati al di fuori dell'Unione Europea avverrà solo verso soggetti che garantiscano un adeguato livello di protezione del trattamento e/o verso paesi per i quali le competenti Autorità abbiano emesso una decisione di adeguatezza e verso soggetti che abbiano fornito idonee garanzie al trattamento dei dati attraverso adeguati strumenti normativi/contrattuali, quali ad esempio la sottoscrizione di clausole contrattuali standard.

Diritti degli interessati

L'interessato, infine, può richiedere informazioni sul trattamento dei suoi dati personali scrivendo all'indirizzo dpo@bene.it.

In particolare, l'interessato potrà:

- accedere ai suoi dati personali, ottenendo evidenza delle finalità perseguite da parte del Titolare, delle categorie di dati coinvolti, dei destinatari a cui gli stessi possono essere comunicati, del periodo di conservazione applicabile, dell'esistenza di processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze possibili per l'interessato, ove non già indicato nel testo di questa Informativa;
- ottenere senza ritardo la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano;
- ottenere, nei casi previsti dalla legge, la cancellazione dei suoi dati;
- ottenere la limitazione del trattamento o di opporsi allo stesso, quando ammesso in base alle previsioni di legge applicabili al caso specifico.

Ove lo ritenga opportuno, Lei potrà proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante per la Protezione dei dati personali).

Il Titolare del Trattamento

Bene Life S.p.A. Società Benefit