Assicurazione di protezione con garanzie selezionabili

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

Società Cattolica di Assicurazione S.p.A.
Prodotto: ACTIVE VITA

Data di realizzazione: 06/10/2022 - 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?

E' una polizza di protezione con garanzie selezionabili in base alle esigenze assicurative dell'Assicurato che prevede la corresponsione di capitali/rendita ai Beneficiari designati prima della scadenza contrattuale.

Che cosa è assicurato/Quali sono le prestazioni?

- ✓ *Le **prestazioni principali**, in base alle garanzie selezionate dal Contraente alla sottoscrizione, sono le seguenti:*
- ✓ *<u>Prestazione in caso di Decesso:</u>*
  - ✓ ***TCM a capitale costante e premio annuo costante**: in caso di decesso dell'Assicurato, la Compagnia corrisponderà un capitale costante per tutta la durata contrattuale il cui importo è definito alla sottoscrizione dal Contraente.*
  - ✓ ***TCM a capitale costante e premio annuo costante su due Assicurati**: in caso di decesso dell'Assicurato e/o del Secondo Assicurato, la Compagnia corrisponderà un capitale costante per tutta la durata contrattuale il cui importo è definito alla sottoscrizione dal Contraente. Il capitale assicurato del Secondo Assicurato può essere pari al 100% o al 50% del capitale assicurato dell'Assicurato.*
  - ✓ ***TCM a capitale decrescente e premio annuo costante**: in caso di decesso dell'Assicurato, la Compagnia corrisponderà un capitale pari al capitale assicurato iniziale moltiplicato per il rapporto tra il numero di anni, con eventuali frazioni di anno, ancora mancanti a scadenza del contratto e il numero di anni complessivi di durata del contratto.*
- ✓ *<u>Prestazione in caso di Malattia Terminale:</u>*
  - ✓ ***"Terminal Illness"**: al riconoscimento dello stato di Malattia Terminale dell'Assicurato che comporti un'aspettativa di vita di 6 mesi o meno, la Compagnia corrisponderà il capitale previsto in caso di decesso in vigore alla data del riconoscimento.*
- ✓ *<u>Prestazione in caso di Malattie Gravi (con 3 o 12 malattie):</u>*
  - ✓ ***Malattie Gravi**: al riconoscimento dello stato di una delle 3 o 12 malattie gravi assicurate dell'Assicurato, la Compagnia corrisponderà il capitale definito dal Contraente alla sottoscrizione.*
- ✓ *<u>Prestazione in caso di Non Autosufficienza:</u>*
  - ✓ ***Non Autosufficienza con rendita temporanea**: al riconoscimento dello stato di non autosufficienza dell'Assicurato, la Compagnia corrisponderà il pagamento di una rendita mensile posticipata per 36 mensilità.*
- ✓ *Le **prestazioni facoltative** (per le sole forme assicurative: TCM a capitale costante e premio annuo costante e TCM a capitale costante e premio annuo costante su due Assicurati, per quest'ultima esclusivamente sull'Assicurato) sono:*
- ✓ *<u>Prestazioni in caso di Decesso:</u>*
  - ✓ ***"Instant Benefit"**: in caso di decesso dell'Assicurato, la Compagnia corrisponderà, entro 8 giorni (solo se la liquidazione verrà effettuata tramite bonifico su conto corrente italiano) dalla ricezione della documentazione prevista, un capitale pari a 5.000,00 Euro.*
  - ✓ ***Complementare in caso di Morte per Infortunio**: in caso di decesso per infortunio, la Compagnia corrisponderà un ulteriore capitale pari al capitale assicurato della prestazione in caso di decesso con il massimo di 250.000,00 Euro.*
  - ✓ ***Complementare in caso di Morte per Infortunio ed Infortunio conseguente ad incidente stradale da circolazione**: in caso di*

Che cosa NON è assicurato?

- × *Ferme le condizioni di carenza e le esclusioni riportate nella sezione "Ci sono limiti di copertura?" non sono presenti ulteriori rischi esclusi.*

decesso per infortunio, la Compagnia corrisponderà un ulteriore capitale pari al capitale assicurato della prestazione in caso di decesso con il massimo di 250.000,00 Euro, se il decesso è conseguente ad incidente stradale da circolazione, la Compagnia liquiderà un secondo ulteriore capitale pari al capitale assicurato della prestazione in caso di decesso con il massimo di 250.000,00 Euro.

- ✓ *Prestazioni in caso di Malattie Gravi (con 3 o 12 malattie):*
  - ✓ ***Malattie Gravi Anticipativa**; al riconoscimento dello stato di una delle 3 o 12 malattie gravi assicurate dell'Assicurato, la Compagnia corrisponderà un capitale pari al 20% del capitale assicurato in caso di decesso. In caso di successivo decesso o al riconoscimento dello stato di Malattia Terminale dell'Assicurato che comporti un'aspettativa di vita di 6 mesi o meno, la Compagnia corrisponderà un capitale pari alla differenza tra il capitale assicurato in caso di decesso e quanto già erogato per il riconoscimento della grave malattia.*
- ✓ *Per maggiori dettagli si rinvia al DIP aggiuntivo.*

Ci sono limiti di copertura?

- ! *Sono previste esclusioni per la garanzia TCM, Malattie Gravi e Non Autosufficienza con rendita temporanea. Per maggiori dettagli si rinvia al DIP Aggiuntivo.*
- ! *Sono previsti limiti di copertura. I principali sono i seguenti:*
- ! *Capitale minimo assicurato per tutte le tipologie di garanzie TCM: 50.000,00 Euro;*
- ! *Capitale minimo assicurato per la garanzia Malattie Gravi: 25.000,00 Euro;*
- ! *Rendita minima assicurata per la garanzia Non Autosufficienza con rendita limitata: 500,00 Euro.*
- ! *Per maggiori dettagli si rinvia al DIP Aggiuntivo.*
- ! *Sono previste condizioni di carenza. Per maggiori dettagli si rinvia al DIP Aggiuntivo.*
- ! *Ulteriori specifiche sono contenute nel relativo DIP aggiuntivo.*

Dove vale la copertura?

- ✓ *Non vi sono limiti territoriali alla copertura.*

Che obblighi ho? Quali obblighi ha l'impresa?

- *L'Assicurato ha il dovere di fornire dichiarazioni veritiere, esatte e complete sul rischio da assicurare, in particolare sulle informazioni inerenti allo stato di salute.*

Lo stato di non fumatore deve essere attestato dalla sottoscrizione della specifica dichiarazione presente nel Modulo di Proposta. Qualora l'Assicurato che in sede di sottoscrizione della proposta si è dichiarato "non fumatore", inizi o ricominci a fumare, anche sporadicamente, dovrà darne comunicazione scritta alla Compagnia entro 30 giorni dal verificarsi dell'evento mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata a: Società Cattolica di Assicurazione S.p.A. – Operations Vita – Gestione Portafoglio – Maciachini Business Park – MAC 1, Via Benigno Crespi, 19 - 20159 Milano – Italia. La Compagnia, al ricevimento della comunicazione, provvederà:

- *a ricalcolare il premio in caso di variazione dallo stato di "fumatore" a quello di "non fumatore";*
- *a comunicare il ricalcolo del capitale assicurato in base al premio corrisposto inizialmente ed ai tassi di tariffa che sarebbero stati utilizzati alla stipula per il caso di Assicurato "fumatore" in caso di variazione di stato da "non fumatore" a "fumatore". Il Contraente deve dichiarare entro 15 giorni se intende accettare la modifica contrattuale. Se il Contraente dichiara di non accettare il contratto è risolto. Il silenzio del Contraente vale come adesione alla proposta di modifica.*

- *Deve essere resa pronta comunicazione alla Compagnia nei casi, eventualmente intervenuti in corso di contratto, di:*
  - *Modifiche di professione dell'Assicurato e/o del Secondo Assicurato (se previsto);*
  - *Trasferimento di domicilio del Contraente e/o dell'Assicurato e/o del Secondo Assicurato (se previsto) in un altro Stato;*
  - *L'Assicurato deve compilare il Questionario Sanitario. Ulteriori specifiche sono contenute nel relativo DIP aggiuntivo.*
- *In caso di richiesta di liquidazione della prestazione è necessario che il Contraente e/o i Beneficiari consegnino alla Compagnia la documentazione prevista dal contratto e meglio descritta nel DIP aggiuntivo.*
- *Ulteriori specifiche sono contenute nel relativo DIP aggiuntivo.*

Quando e come devo pagare?

- *L'importo del premio annuo è determinato in relazione alle garanzie prestate, all'ammontare del capitale assicurato, alla durata contrattuale, all'età dell'Assicurato al momento della sottoscrizione della proposta, all'abitudine al fumo dell'Assicurato, alle condizioni di salute, all'attività professionale svolta e all'attività sportiva praticata dall'Assicurato.*
- *Il mancato pagamento anche di una sola rata di premio, trascorsi trenta giorni dalla scadenza della rata non pagata, determina la sospensione della garanzia assicurativa per un periodo massimo di 12 mesi.*

- *E' possibile frazionare semestralmente, trimestralmente o mensilmente il premio. Si rimanda al DIP aggiuntivo per maggiori dettagli.*
- *Il Contraente deve corrispondere un premio annuo, di importo costante per tutta la durata del contratto.*
- *Per le garanzie Malattie Gravi e Non Autosufficienza con rendita temporanea, trascorsi 5 anni dalla data di decorrenza del contratto, la Compagnia si riserva la possibilità di modificare le condizioni tariffarie in corso di contratto, qualora variassero le basi tecniche utilizzate per la determinazione dei premi. In tal caso la Compagnia si impegna a comunicare, almeno 90 giorni prima della scadenza dell'annualità di polizza, il nuovo premio da pagare per le annualità assicurative successive.*
  Il Contraente potrà comunque richiedere le basi demografiche con le quali è stato calcolato il nuovo premio.
  Il pagamento del nuovo premio implica l'accettazione della modifica contrattuale.
  Il Contraente che non intenda accettare la modifica dovrà informarne la Compagnia, mediante una comunicazione scritta, almeno 45 giorni prima della ricorrenza annuale di polizza. In tal caso, la prestazione assicurata viene ridotta, con effetto dalla ricorrenza annuale, di un importo pari alla differenza tra la prestazione precedentemente pattuita e quella assicurabile con il nuovo premio.
- *Il pagamento del premio, alla sottoscrizione del contratto e alle rate successive può essere effettuato tramite: Bonifico Bancario, Bonifico Postale, Postagiro, Assegno recante tassativamente la clausola di non trasferibilità, Carta di Debito o Carta di Credito; Reinvestimento di capitali provenienti da polizze vita o di capitalizzazione sottoscritte con la Compagnia. Il pagamento del premio delle rate successive alla prima, ove previsto dalla forma assicurativa prescelta, può essere effettuato anche tramite SDD (Sepa Direct Debit).*
  In caso di frazionamento mensile è obbligatorio:
  - *versare le prime tre mensilità di premio anticipate alla sottoscrizione;*
  - *effettuare il pagamento delle rate successive alla prima tramite SDD.*
- *Ulteriori specifiche sono contenute nel relativo DIP aggiuntivo.*

Quando comincia la copertura e quando finisce?

- *Il presente contratto ha una durata minima di 5 anni e massima di 30 anni per la garanzia TCM con capitale decrescente e premio annuo limitato. Per tutte le altre garanzie la durata minima è pari a 2 anni e massima pari a 30 anni.*
- *Qualora l'età dell'Assicurato, all'ingresso in assicurazione, sia superiore ad anni 45, il contratto potrà essere stipulato per una durata tale da consentire la scadenza contrattuale non oltre il 75° anno di età dell'Assicurato se non vengono selezionate le garanzie Malattie Gravi e/o Non Autosufficienza con rendita temporanea, non oltre il 65° anno di età se viene selezionata almeno una tra le garanzie Malattie Gravi o Non Autosufficienza con rendita temporanea.*
- *Il contratto produce i propri effetti dalle ore 00.00 della data di decorrenza indicata nella proposta, sempre che sia stato pagato il premio e che la Compagnia non comunichi per iscritto, prima di detta data, il proprio rifiuto a contrarre.*
- *Il Contraente, l'Assicurato e il Secondo Assicurato (se previsto) devono avere in Italia il domicilio per tutta la durata del contratto; qualora nel corso del contratto trasferiscano il domicilio in uno Stato nel quale la Compagnia non sia autorizzata ad esercitare l'attività assicurativa in regime di libertà di prestazione di servizi, il contratto dovrà essere risolto.*
- *In caso di sopravvivenza dell'Assicurato e del Secondo Assicurato (se previsto) alla data di scadenza del contratto questo si intenderà estinto ed i premi acquisiti dalla Compagnia.*
- *Le garanzie TCM, le garanzie facoltative Instant Benefit, Complementari infortuni e Malattie Gravi Anticipativa, Malattie Gravi e/o Non Autosufficienza con rendita temporanea, se attivate alla sottoscrizione, prevedono la medesima durata di operatività.*
- *La garanzia Terminal Illness si estingue un anno prima del termine della durata di operatività della garanzia in caso di decesso, se attivata.*
- *Ulteriori specifiche sono contenute nel relativo DIP aggiuntivo.*

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

- *Prima della data di decorrenza del contratto, il Contraente ha la facoltà di revocare la proposta di assicurazione, inviando comunicazione scritta alla sede della Compagnia, mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata a: Società Cattolica di Assicurazione S.p.A.– Area Tecnica Vita – Ufficio Assunzioni Vita Individuali – Maciachini Business Park – MAC 1, Via Benigno Crespi, 19 - 20159 Milano – Italia.*
- *Il Contraente può recedere dal presente contratto entro 30 giorni dalla data di decorrenza dello stesso.*
- *Ulteriori specifiche sono contenute nel relativo DIP aggiuntivo.*

Sono previsti riscatti o riduzioni? □ SI × NO

- *Il presente contratto non prevede alcun valore di riscatto e riduzione.*

Assicurazione danni a copertura dei rischi alla persona

Documento Informativo relativo al Prodotto Assicurativo

Società: Cattolica Assicurazioni S.p.A.

Prodotto: "ACTIVE VITA" – Sezione Assistenza

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

Che tipo di assicurazione è?

La sezione di Assistenza è obbligatoria ed è parte integrante del prodotto ACTIVE VITA.
I tre moduli di assistenza presenti nella relativa sezione assicurano i rischi alla persona insorti a seguito di Premorienza / Malattie Gravi / Non Autosufficienza fornendo prestazioni di assistenza a favore dell'Assicurato e dei Beneficiari indicati in polizza.

Che cosa è assicurato?

- ✓ La Società assicura, per il tramite della Struttura Organizzativa, l'erogazione delle prestazioni di Assistenza relative al Modulo o ai Moduli acquistati.

Le prestazioni di Assistenza erogabili sono:

MODULO PREMORIENZA

- ✓ Informazioni per adempimenti burocratici
- ✓ Consulenza piscologica
- ✓ Assistenza presso istituti di cura (veglie)
- ✓ Collegamento continuo con Istituto di Cura
- ✓ Rientro al domicilio con ambulanza post dimissione dall'Istituto di Cura
- ✓ Assistenza Domiciliare Integrata
- ✓ Rientro salma
- ✓ Invio guardia giurata al domicilio durante la celebrazione delle esequie

MODULO MALATTIE GRAVI

- ✓ Consulenza medica specialistica
- ✓ Medical Second Opinion
- ✓ Trasferimento in un centro medico attrezzato
- ✓ Assistenza infermieristica a domicilio
- ✓ Assistenza fisioterapica a domicilio
- ✓ Consegna farmaci
- ✓ Organizzazione trasferimento / soggiorno per terapia fuori sede
- ✓ Ricerca e prenotazione centri specialistici e diagnostici
- ✓ Collegamento continuo con Istituto di cura

MODULO NON AUTOSUFFICIENZA

- ✓ Assistenza infermieristica a domicilio
- ✓ Consulenza per adeguamento abitazione a seguito invalidità permanente
- ✓ Consegna farmaci presso l'abitazione
- ✓ Collaboratrice familiare
- ✓ Invio baby sitter
- ✓ Accompagnamento a scuola
- ✓ Accompagnamento attività extra scolastiche
- ✓ Invio di un'ambulanza per rientro all'abitazione
- ✓ Custodia animali

Che cosa non è assicurato?

Principali cause che escludono l'erogazione delle prestazioni di Assistenza:

- × dolo dell'Assicurato
- × suicidio o tentato suicidio
- × infortuni avvenuti anteriormente alla data di decorrenza della copertura
- × espianto e/o trapianto di organi
- × guerra, terremoti, fenomeni atmosferici aventi caratteristica di calamità naturale, fenomeni di trasmutazione del nucleo dell'atomo, radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche
- × scioperi, rivoluzioni, sommosse o movimenti popolari, saccheggi, atti di terrorismo e di vandalismo
- × prestazioni da erogarsi in paesi in cui sia in vigore lo stato di guerra, dichiara o di fatto.

È inoltre escluso tutto quanto non è indicato nelle singole prestazioni.

Ci sono limitazioni alla copertura?

Principali limitazioni della sezione di Assistenza:

- ! Il diritto all'erogazione delle prestazioni di assistenza fornite dalla Società decade qualora l'avente diritto alla prestazione non prenda contatto con la Struttura Organizzativa al verificarsi del sinistro.
- ! Qualora l'avente diritto alla prestazione di Assistenza non usufruisca di una o più prestazioni, la Società non è tenuta a fornire indennizzi o prestazioni alternative a titolo di compensazione.
- ! La Società non si assume responsabilità per i danni causati dall'intervento delle Autorità del Paese nel quale è prestata l'assistenza o conseguenti a ogni altra circostanza fortuita e imprevedibile.

Dove sono coperto dall'assicurazione?

- Le prestazioni della sezione Assistenza sono valide in Italia, Repubblica di San Marino e Città del Vaticano, ad eccezione di:
  - Informazioni per adempimenti burocratici del MODULO PREMORIENZA
  - Consulenza psicologica del MODULO PREMORIENZA
  - Rientro salma del MODULO PREMORIENZA
  - Consulenza medica specialistica del MODULO MALATTIE GRAVI
  - Medical second opinion del MODULO MALATTIE GRAVI
  - Trasferimento in un centro medico attrezzato del MODULO MALATTIE GRAVI

  che valgono nel mondo intero.

Che obblighi ho?

- L'Assicurato ha il dovere di fornire dichiarazioni veritiere, esatte e complete sul rischio da assicurare, in particolare sulle informazioni inerenti allo stato di salute.
- Lo stato di non fumatore deve essere attestato dalla sottoscrizione della specifica dichiarazione presente nel Modulo di Proposta. Qualora l'Assicurato che in sede di sottoscrizione della proposta si è dichiarato "non fumatore", inizi o ricominci a fumare, anche sporadicamente, dovrà darne comunicazione scritta alla Compagnia entro 30 giorni dal verificarsi dell'evento mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata a: Società Cattolica di Assicurazione S.p.A. – Operations Vita – Gestione Portafoglio – Maciachini Business Park – MAC 1, Via Benigno Crespi, 19 - 20159 Milano – Italia. La Compagnia, al ricevimento della comunicazione, provvederà a ricalcolare il capitale assicurato della garanzia TCM, se selezionata, in base al premio corrisposto inizialmente ed ai tassi di tariffa che sarebbero stati utilizzati alla stipula per il caso di Assicurato "fumatore".
- Deve essere resa pronta comunicazione alla Compagnia nei casi, eventualmente intervenuti in corso di contratto, di:
  - Modifiche di professione dell'Assicurato e/o del Secondo Assicurato (se previsto);
  - Trasferimento di domicilio del Contraente e/o dell'Assicurato e/o del Secondo Assicurato (se previsto) in un altro Stato;
  - L'Assicurato deve compilare il Questionario Sanitario. Ulteriori specifiche sono contenute nel relativo DIP aggiuntivo.
- In caso di richiesta di liquidazione della prestazione è necessario che il Contraente e/o i Beneficiari consegnino alla Compagnia la documentazione prevista dal contratto e meglio descritta nel DIP aggiuntivo.
- Ulteriori specifiche sono contenute nel relativo DIP aggiuntivo.

Quando e come devo pagare?

- L'importo del premio annuo è determinato in relazione alle garanzie prestate, all'ammontare del capitale assicurato, alla durata contrattuale, all'età dell'Assicurato al momento della sottoscrizione della proposta, all'abitudine al fumo dell'Assicurato, alle condizioni di salute, all'attività professionale svolta e all'attività sportiva praticata dall'Assicurato.
- Il mancato pagamento anche di una sola rata di premio, trascorsi trenta giorni dalla scadenza della rata non pagata, determina la sospensione della garanzia assicurativa per un periodo massimo di 12 mesi.
- È possibile frazionare semestralmente, trimestralmente o mensilmente il premio. Si rimanda al DIP aggiuntivo per maggiori dettagli.
- Il Contraente deve corrispondere un premio annuo, di importo costante per tutta la durata del contratto.
- Per le garanzie Malattie Gravi e Non Autosufficienza con rendita temporanea, trascorsi 5 anni dalla data di decorrenza del contratto, la Compagnia si riserva la possibilità di modificare le condizioni tariffarie in corso di contratto, qualora variassero le basi tecniche utilizzate per la determinazione dei premi. In tal caso la Compagnia si impegna a comunicare, almeno 90 giorni prima della scadenza dell'annualità di polizza, il nuovo premio da pagare per le annualità assicurative successive.
- Il Contraente potrà comunque richiedere le basi tecniche con le quali è stato calcolato il nuovo premio.
- Il pagamento del nuovo premio implica l'accettazione della modifica contrattuale.
- Il Contraente che non intenda accettare la modifica dovrà informarne la Compagnia, mediante una comunicazione scritta, almeno 45 giorni prima della ricorrenza annuale di polizza. In tal caso, la prestazione assicurata viene ridotta, con effetto dalla ricorrenza annuale, di un importo pari alla differenza tra la prestazione precedentemente pattuita e quella assicurabile con il nuovo premio.

Quando e come devo pagare?

- Il pagamento del premio, alla sottoscrizione del contratto e alle rate successive può essere effettuato tramite: Bonifico Bancario, Bonifico Postale, Postagiro, Assegno recante tassativamente la clausola di non trasferibilità, Carta di Debito o Carta di Credito; Reinvestimento di capitali provenienti da polizze vita o di capitalizzazione sottoscritte con la Compagnia. Il pagamento del premio delle rate successive alla prima, ove previsto dalla forma assicurativa prescelta, può essere effettuato anche tramite SDD (Sepa Direct Debit).
- In caso di frazionamento mensile è obbligatorio:
    - versare le prime tre mensilità di premio anticipate alla sottoscrizione;
    - effettuare il pagamento delle rate successive alla prima tramite SDD.
- Ulteriori specifiche sono contenute nel relativo DIP aggiuntivo.

Quando inizia e quando finisce la copertura?

- Per tutte le altre garanzie la durata minima è pari a 2 anni e massima pari a 30 anni.
- Qualora l'età dell'Assicurato, all'ingresso in assicurazione, sia superiore ad anni 45, il contratto potrà essere stipulato per una durata tale da consentire la scadenza contrattuale non oltre il 75° anno di età dell'Assicurato se non vengono selezionate le garanzie Malattie Gravi e/o Non Autosufficienza con rendita temporanea, non oltre il 65° anno di età se viene selezionata almeno una tra le garanzie Malattie Gravi o Non Autosufficienza con rendita temporanea.
- Il contratto produce i propri effetti dalle ore 00.00 della data di decorrenza indicata nella proposta, sempre che sia stato pagato il premio e che la Compagnia non comunichi per iscritto, prima di detta data, il proprio rifiuto a contrarre.
- Il Contraente, l'Assicurato e il Secondo Assicurato (se previsto) devono avere in Italia il domicilio per tutta la durata del contratto; qualora nel corso del contratto trasferiscano il domicilio in uno Stato nel quale la Compagnia non sia autorizzata ad esercitare l'attività assicurativa in regime di libertà di prestazione di servizi, il contratto dovrà essere risolto.
- In caso di sopravvivenza dell'Assicurato e del Secondo Assicurato (se previsto) alla data di scadenza del contratto questo si intenderà estinto ed i premi acquisiti dalla Compagnia.
- Le garanzie TCM, le garanzie facoltative Instant Benefit e Complementari infortuni, Malattie Gravi e/o Non Autosufficienza con rendita temporanea, se attivate alla sottoscrizione, prevedono la medesima durata di operatività.
- La garanzia Terminal Illness si estingue un anno prima del termine della durata di operatività della garanzia in caso di decesso, se attivata.
- Ulteriori specifiche sono contenute nel relativo DIP aggiuntivo.

Come posso disdire la polizza?

- Prima della data di decorrenza del contratto, il Contraente ha la facoltà di revocare la proposta di assicurazione, inviando comunicazione scritta alla sede della Compagnia, mediante fax al numero 045-8372317 o lettera raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata a: Società Cattolica di Assicurazione S.p.A. – Area Tecnica Vita – Ufficio Assunzione Vita Individuali – Maciachini Business Park – MAC 1, Via Benigno Crespi, 19 - 20159 Milano – Italia.
- Il Contraente può recedere dal presente contratto entro 30 giorni dalla data di decorrenza dello stesso.
- Ulteriori specifiche sono contenute nel relativo DIP aggiuntivo.