



*Piazza Dante, 16 - 38121 TRENTO
Ufficio affari legali e del personale
0461 201350 - 0461 201039/209
Fax. 0461 231434*

*Trento, 26 maggio 2015
Prot. n. 1800 Cons. Reg.*

*Ai
CONSIGLIERI REGIONALI
LORO SEDI*

**OGGETTO: Polizza Vita – copertura morte da qualsiasi causa cagionata -
per i Consiglieri regionali**

L'Ufficio di Presidenza del Consiglio regionale ha stabilito, come previsto dall'articolo 8 del "Regolamento delle indennità per l'attività del Consiglio regionale a decorrere dalla XV Legislatura", di assicurare e di compartecipare, per l'importo di 2/3 del premio della polizza, i Consiglieri regionali in caso di morte cagionata da qualsiasi causa e questo per un capitale pari a Euro 150.000,00.

Con riferimento a quanto sopra, si precisa che detta polizza definita "VITA" è cumulabile con qualsiasi eventuale altra polizza Vita già stipulata dagli interessati ed opera a completamento della polizza INFORTUNI, in corso con la Compagnia CATTOLICA, che garantisce la corresponsione del capitale assicurato di Euro 500.000,00 nel caso di morte dell'assicurato esclusivamente a causa di un evento qualificabile come infortunio (es. incidente).

A seguito dell'eventuale stipula del contratto VITA, in caso di morte di uno dei membri del Consiglio, se assicurato, si avrebbe:

- il cumulo dei capitali previsti dai due contratti, se l'evento è dovuto a seguito di infortunio, con un risarcimento complessivo di Euro 650.000,00 (Euro 500.000,00 assicurati dalla polizza infortuni Cattolica – più Euro 150.000,00 assicurati dalla polizza vita da identificarsi a seguito di gara).

- La corresponsione del solo capitale di euro Euro 150.000,00, se l'evento è dovuto a malattia.

Le persone che saranno assicurate dalla polizza Vita sono i membri del Consiglio regionale che ne facciano richiesta.

*A tal proposito si presume che un Consigliere richieda di assicurarsi qualora trasmetta compilata, datata e sottoscritta **entro il giorno 12 giugno 2015**, all'Ufficio affari legali e del personale del Consiglio regionale, piazza Dante, 16 – 38122 TRENTO (e.mail*

Segreteria.tn@consiglio.regione.taa.it, l'allegata AUTOCERTIFICAZIONE SANITARIA, completa di assenso al trattamento dei dati (**allegato 1**).

Dalla compilazione dell'autocertificazione sanitaria, le singole Compagnie potranno, per ciascun assicurato, decidere di:

- escludere il soggetto dalla copertura;
- escludere dalla copertura la morte dovuta a cause particolari connesse con le patologie evidenziate nel questionario;
- applicare un sovrappremio per fornire una garanzia completa

Si precisa inoltre che i soggetti si intendono assicurati in quanto membri del Consiglio, in caso di decadenza dalla carica la copertura prestata cesserà automaticamente.

Nell'eventualità dell'evento, l'ASSICURAZIONE, che, ripeto, sarà individuata tramite apposita gara, metterà a disposizione degli eredi, legittimi e/o testamentari (si precisa in proposito che sarà possibile, in qualunque momento, modificare/integrare l'elenco dei beneficiari richiedendolo in forma scritta all'Assicuratore) il capitale garantito, ossia Euro 150.000,00, nel caso di decesso dell'assicurato, avvenuto durante il periodo di validità della polizza, dovuto a qualsiasi causa, ossia: per infortunio, che corrisponde ad un evento fortuito, violento, esterno o per malattia, che è considerato qualsiasi evento che non costituisca infortunio.


Il contratto d'assicurazione potrebbe avere validità annuale o pari alla legislatura in seguito all'espletamento della apposita gara, a tal proposito si precisa che è imprescindibile conoscere prima di effettuare la gara, il numero dei richiedenti l'assicurazione.

Per quanto attiene alla quantificazione del premio stabilito, che per un terzo sarà a carico dell'assicurato, si evidenzia che questo varia in considerazione dell'età dello stesso, a tal proposito si allega una presumibile quotazione dei premi su base annua, come estrapolata da una informale quotazione resa da primaria Compagnia autorizzata all'esercizio dei rami Vita in Italia (**allegato 2**).

Si invia altresì in allegato (**allegato 3**) un prospetto che sintetizza il progetto di copertura morte per qualsiasi causa cagionata.

Per eventuali ulteriori informazioni, La prego di contattare l'Ufficio affari legali e del personale del Consiglio regionale – sig.a Nadia Daldoss (tel. 0461/201039- 201209 - 201221).

Distinti saluti.

LA PRESIDENTE
- dott.ssa Chiara Avanzo -


IL VICESEGRETARIO GENERALE
- avv. Marco Dell'Adami -


3 allegati

AUTOCERTIFICAZIONE SANITARIA

AVVERTENZE: l'Assicurando deve personalmente compilare e firmare il presente modulo, rispondendo in modo chiaro a tutte le domande. Le notizie anamnestiche fornite restano coperte dal segreto professionale medico.

Assicurando Sig. _____ Data di nascita ____/____/____

- 1) Gode attualmente di buona salute ?..... SI NO
Se NO quali disturbi accusa?
- 2) Ha difetti fisici congeniti?..... SI NO
Quali?.....
- 3) Negli ultimi 3 anni ha consultato medici? SI NO
Quali? (precisare indirizzo)
Quando e per quali motivi? Chi è il suo medico abituale? (precisare indirizzo)
- 4) Quali malattie ha avuto in passato? (indicare l'epoca e la loro durata)
- 5) Ha mai fatto o fa attualmente uso di sostanze stupefacenti? SI NO
Quali e da quanto tempo?
- 6) E' mai stato ricoverato in case di cura, ospedali, sanatori? SI NO
(precisare possibilmente l'indirizzo).....
Quando? (mese ed anno).....
Per quali malattie od infortuni?.....
Ha subito interventi chirurgici?.....
Quali?.....
Quando?.....
- 7) Ha praticato esami (elettrocardiografici, radiologici, urine, sangue, test HIV altri)?
Quali?.....
Quando?.....
Per quali motivi?.....
Con quale esito?
- 8) Ha fatto applicazioni di radium, raggi X cobalto SI NO
Quando? Per quali motivi ?
- 9) E' stato sottoposto a emotrasfusioni e/o terapia a base di emoderivati?..... SI NO
Quando..... Per quali motivi?
- 10) Quali sono la sua statura e il suo peso Altezza cm..... Peso Kg.

Dichiaro di prosciogliere dal segreto professionale e legale i medici che possono avermi curato e/o visitato, nonché le persone, ospedali, case di cura ed istituti in genere ai quali l'assicuratore credesse in ogni tempo di rivolgersi per le informazioni, acconsentendo, in particolare, che tali informazioni siano dall'assicuratore stesso comunicate ad altre persone od enti, nei limiti delle necessità tecniche, statistiche, assicurative e riassicurative.

Confermo che le risposte da me fornite alle precedenti domande sono complete ed esatte e riconosco che le stesse hanno importanza fondamentale ai fini della valutazione del rischio.

Luogo e data

Firma dell'Assicurando

SEGUE →

ASSENSO DELL'ASSICURANDO

Cognome e nome dell'Assicurando _____

Data di nascita _____

Codice fiscale _____

Il sottoscritto dichiara di dare il proprio assenso all'assicurazione sulla sua vita ai sensi dell'articolo 1919 del Codice Civile.

Luogo e data

Firma dell'Assicurando

ETA'/ ALTER	CAPITALE ASSICURATO/VER- SICHERTES KAPITAL	PREMIO PRESUMIBILE PRO CAPITE * VORAUSSICHTLICHE PRÄMIE PRO KOPF *
34	150.000,00	107,55
35	150.000,00	111,45
36	150.000,00	118,20
37	150.000,00	123,30
40	150.000,00	161,10
41	150.000,00	171,30
42	150.000,00	186,30
43	150.000,00	201,00
44	150.000,00	222,60
45	150.000,00	244,35
46	150.000,00	265,80
47	150.000,00	296,70
48	150.000,00	321,75
49	150.000,00	352,80
50	150.000,00	390,00
51	150.000,00	433,65
52	150.000,00	479,40
53	150.000,00	548,70
54	150.000,00	586,50
55	150.000,00	641,40
56	150.000,00	710,40
57	150.000,00	802,65
59	150.000,00	999,60
60	150.000,00	1.067,55
61	150.000,00	1.156,35
62	150.000,00	1.260,60
63	150.000,00	1.357,50
64	150.000,00	1.499,10
67	150.000,00	2.081,10

* Si ricorda che la quota pari ai 2/3 del premio pro-capite sopraindicato è a carico del Consiglio regionale, mentre 1/3 rimane a carico dei Consiglieri regionali. Si rammenta che il premio è indicativo, come estrapolato da quotazione informale resa da primaria Compagnia autorizzata all'esercizio dei rami Vita in Italia. La quantificazione del premio potrà variare a seguito della gara d'appalto.

Es wird darauf hingewiesen, dass die obengenannte Pro-Kopf-Prämie zu 2/3 zu Lasten des Regionalrates und zu 1/3 zu Lasten der Regionalratsabgeordneten geht. Weiters ist zu vermerken, dass es sich bei der Prämie um einen Richtwert handelt, der aus einer informellen Berechnung einer wichtigen, für die Lebensversicherungen in Italien zuständigen Versicherungsgesellschaft stammt. Die Berechnung der Prämie könnte sich demnach nach der Vergabe des Auftrages ändern.

PROGETTO COPERTURA MORTE DA QUALSIASI CAUSA CAGIONATA

CONTRAENTE	CONSIGLIO REGIONALE
PERSONE ASSICURATE	TUTTI I MEMBRI DEL CONSIGLIO REGIONALE NOMINATIVAMENTE INDICATI I soggetti si intendono assicurati in quanto membri del Consiglio - in caso di decadenza dalla carica la copertura prestata cesserà automaticamente
CAPITALE ASSICURATO PER CIASCUN CONSIGLIERE	150.000,00
FRANCHIGIA	NESSUNA
BENEFICIARI	GLI EREDI DEGLI ASSICURATI legittimi e/o testamentari
TIPOLOGIA DI CONTRATTO	PURO RISCHIO
OGGETTO GARANZIA	I premi versati dal Contraente non vengono accantonati e non producono rendimento La Compagnia metta disposizione degli eredi dell'Assicurato il capitale garantito (150.000,00) nel caso di decesso dell'Assicurato avvenuto durante il periodo di validità della polizza a qualsiasi causa dovuto ovvero: infortunio (= evento fortuito, violento, esterno) malattia (= qualsiasi evento che non costituisca infortunio)
DURATA DEL CONTRATTO	Il contratto potrebbe avere durata annuale o superiore pari alla durata della legislatura
MODALITA' ASSUNTIVE Da applicarsi a ciascuno dei soggetti da assicurare	Compilazione di apposito questionario fornito dalla Compagnia e relativo all'anamnesi medica dell'Assicurando senza ulteriori adempimenti

NOTA BENE:

la polizza VITA ut supra descritta opera a completamento della polizza INFORTUNI in corso con la Compagnia CATTOLICA che garantisce la corresponsione del capitale assicurato € 500.000,00 nel caso di morte dell'Assicurato esclusivamente a causa di un evento qualificabile come infortunio.

A seguito della eventuale stipula del contratto VITA in caso di morte di uno dei membri del Consiglio assicurati avremo:

- il cumulo dei capitali previsti dai due contratti se l'evento è dovuto ad un infortunio (es. incidente) - risarcimento complessivo € 650.000,00
- la corresponsione del solo capitale di € 150.000,00 se l'evento è dovuto a malattia

PROJEKT: VERSICHERUNGSSCHUTZ FÜR DEN AUS WELCHEM GRUND AUCH IMMER EINGETRETENEN TODESFALL

VERTRAGSPARTEI	REGIONALRAT
VERSICHERTE PERSONEN	ALLE NAMENTLICH ANGEFÜHRTEN MITGLIEDER DES REGIONALRATES die Versicherten sind als Mitglieder des Regionalrates versichert - im Falle des Amtsverfalls wird die Versicherungsdeckung automatisch beendet
FÜR JEDEN ABGEORDNETEN VERSICHERTES KAPITAL	150.000,00
SELBSTBETEILIGUNGSBETRAG	NEIN
BEGÜNSTIGTE	Die gesetzlichen und/oder testamentarischen ERBEN DES VERSICHERTEN
ART DES VERTRAGES	REINES RISIKO Die durch den Versicherungsnehmer eingezahlten Prämien werden nicht zurückgestellt und produzieren keinen Ertrag.
GEGENSTAND DER GARANTIE	Die Versicherungsgesellschaft stellt den Erben des Versicherten das garantierte Kapital (150.000,00 Euro) im Falle des aus jedwem Grund während der Laufzeit der Police eingetretenen Todes des Versicherten zur Verfügung, spricht bei Unfall (= zufälliges, gewaltsames, externes Ereignis), bei Krankheit (= jedwedes Ereignis, das keine Verletzung darstellt).
LAUFZEIT DES VERTRAGES	Der Vertrag kann eine Dauer von einem Jahr oder länger haben, bzw. der Dauer einer Legislaturperiode entsprechen
MODALITÄTEN DER UNTERZEICHNUNG Da applicarsi a ciascuno dei soggetti da assicurare	Ausfüllen eines entsprechenden Fragebogens, der von der Versicherung zugestellt wird und ohne weitere Formalitäten die medizinische Anamnese des Versicherten enthält.

NB:

Die besagte Police "VITA ut supra" ergänzt die mit der Versicherungsgesellschaft CATTOLICA unterhaltene Unfallpolize, die eine Auszahlung des versicherten Kapitals von 500.000,00 Euro im Falle des ausschließlichen auf ein Unfallereignis zurückzuführenden Todes des Versicherten gewährleistet.

Mit der Unterzeichnung einer VITA-Versicherung im Falle von Ableben eines versicherten Regionalratsmitgliedes hätten wir:

- die Kumulierung des von beiden Verträgen vorgesehenen Kapitals, wenn das Ereignis durch einen Unfall (z.B. Autounfall) verursacht wird. - Gesamtvergütung 650.000,00 Euro
- die Auszahlung des Kapitals in Höhe von 150.000,00 Euro, wenn das Ereignis wegen Krankheit eintritt.