

Dichiarazione d'adesione all'assicurazione rate facoltativa

Aderisco all'**assicurazione rate facoltativa** dell'**Helvetia** in conformità alle Condizioni Generali d'Assicurazione (CGA) allegate e scelgo la seguente copertura assicurativa:

- Assicurazione «Secure4you+» a copertura dei rischi incapacità di guadagno e disoccupazione (solo per persone con attività lucrativa dipendente):
Il premio (tassa di bollo incl.) è incluso nella rata mensile in conformità al contratto di leasing o di credito (denominato in seguito «contratto di finanziamento»).
- Assicurazione «Secure4you+ light» a copertura del rischio incapacità di guadagno:
Il premio è incluso nella rata mensile in conformità al contratto di finanziamento.

Apponendo la mia firma confermo di:

- avere il mio domicilio principale in Svizzera;
- avere già compiuto i 18 anni d'età e di non aver ancora raggiunto i 65 anni alla data di scadenza del contratto di finanziamento;
- non dovermi attualmente assentare dal posto di lavoro per causa di malattia o infortunio e di non essere, secondo scienza e coscienza, né malato né di accusare i postumi di un infortunio;
- non aver interrotto la mia attività lavorativa negli ultimi 12 mesi per oltre 20 giorni civili in seguito a malattia o infortunio o per oltre 10 giorni civili (consecutivi o meno) a causa di un ricovero ospedaliero e di non essermi regolarmente sottoposto in questo arco di tempo ad un esame e/o ad un trattamento o ad un controllo medico regolare in seguito ad una malattia o ad un infortunio;
- in caso di «Secure4you+»: esercitare la mia attività lavorativa da almeno 6 mesi con un orario lavorativo settimanale di almeno 25 ore, di trovarmi attualmente in un rapporto di lavoro a tempo indeterminato e non disdetto e di non essere prossimo al pensionamento anticipato (solo persone con attività lucrativa dipendente);
- prendere atto ed essere d'accordo che l'assicuratore corrisponde a SCF un indennizzo per l'attuazione dell'assicurazione che SCF trattiene e non è tenuta a comprovare nei miei confronti. Tale indennizzo è incluso nel premio assicurativo;
- essere consapevole che, in caso di false dichiarazioni e frode nella giustificazione di un diritto a prestazioni o se l'evento assicurato si è già verificato al momento della firma della presente dichiarazione, l'assicuratore è autorizzato a rifiutare l'erogazione delle prestazioni assicurate, secondo le disposizioni legali;
- aver ricevuto copia delle Condizioni Generali d'Assicurazione (CGA) e delle informazioni ai clienti riguardanti l'assicurazione «Secure4you+» e «Secure4you+ light», di aver preso atto e compreso il relativo contenuto, in particolare le clausole di esclusione - in caso d'incapacità di guadagno art. 3.2.2 / in caso di disoccupazione art. 3.3.5 - e di dichiararmi d'accordo con le stesse.

Informazioni importanti

Sono d'accordo che

- tutte le informazioni e i miei dati risultanti dalla documentazione assicurativa e dall'elaborazione del contratto vengano resi noti a SCF, all'Helvetia, costituita dall'Helvetia Compagnia Svizzera d'Assicurazioni sulla Vita SA nonché dall'Helvetia Compagnia Svizzera d'Assicurazioni SA (di seguito denominate Helvetia), e a soggetti terzi incaricati ed elaborati per il calcolo dell'indennizzo per l'onere, la gestione e l'elaborazione dell'assicurazione rate (incl. l'evasione di sinistri);
- all'Helvetia è concesso di inoltrare i miei dati personali e richiederli nella misura necessaria a terzi incaricati dell'elaborazione del contratto, in particolare al service provider, riassicuratori, uffici pubblici, amministrazioni delle imposte, altre compagnie d'assicurazione, ospedali, medici e ad altre persone interessate. L'Helvetia può rivelare nei confronti di tribunali, uffici pubblici e amministrazioni delle imposte che sono cliente di SCF. Ulteriori informazioni e aggiornamenti sull'elaborazione dei dati sono disponibili su www.helvetia.ch/protezionedeidati
- le comunicazioni dell'Helvetia e dei terzi da essa incaricati riguardanti il rapporto assicurativo saranno a me indirizzate in forma scritta tramite posta o e-mail. Prendo atto che l'Helvetia declina qualsiasi responsabilità per danni derivanti dall'uso dei canali di comunicazione elettronici. Le informazioni sui rischi della comunicazione digitale sono disponibili su www.helvetia.ch/protezionedeidati

Apponendo la mia firma aderisco all'assicurazione collettiva dell'Helvetia menzionata in precedenza in conformità alle CGA allegate.

Luogo/Data:

Firma beneficiario del finanziamento: