

Dichiarazione d'adesione per la copertura assicurativa volontaria in caso di incapacità totale al lavoro e disoccupazione

Assicurazione IncomeProtect della AXA Assicurazioni SA per i clienti della Cembra Money Bank SA

Prestazioni assicurative mensili disponibili:

CHF 1'000 (premio mensile: CHF 66.00)

CHF 1'800 (premio mensile: CHF 99.00)*

*Il mio reddito mensile attuale (netto) è pari a minimo CHF 4'500
(dato necessario solo se si richiede una prestazione assicurativa pari a CHF 1'800)

La prestazione assicurativa mensile selezionata viene visualizzata nel riepilogo ed è stampata sulla conferma d'assicurazione.

Inizio dell'assicurazione: il prima possibile, in base alla conferma d'assicurazione.

1. Sì, richiedo l'adesione al contratto d'assicurazione collettivo. La copertura assicurativa viene concessa a copertura del mio reddito da rapporto di lavoro retribuito in caso di incapacità totale al lavoro oppure disoccupazione. In qualità di persona assicurata, sono beneficiario/a in caso di sinistro. Contraente e debitore del premio, e quindi partner contrattuale dell'assicuratore (AXA Assicurazioni SA, General-Guisan-Strasse 40, 8400 Winterthur, di seguito denominata «assicuratore» oppure «AXA»), è la Cembra Money Bank SA («la Banca»), la quale trasferisce a me il premio mensile.
2. Confermo di aver ricevuto l'Informazione clienti dell'assicuratore nonché le Condizioni Generali d'Assicurazione (CGA). Ne ho preso atto e concordo con il loro contenuto. Insieme alla presente dichiarazione d'adesione e la conferma d'assicurazione, le CGA definiscono il volume della mia copertura assicurativa.
3. In particolare, mi è noto che la copertura assicurativa in caso di incapacità totale al lavoro non si estende a richieste che siano riconducibili a un'incapacità al lavoro ovvero incapacità al guadagno già in essere oppure a mali già in essere (in particolare malattie o incidenti) che ad oggi mi sono già noti o mi dovevano essere noti. Inoltre, mi è noto che la copertura assicurativa sussiste solo decorsi i termini indicati nelle CGA.
4. Dichiaro di avere più di 18 e meno di 56 anni, di avere un impiego fisso e retribuito in Svizzera sulla base di un contratto di lavoro a tempo indeterminato e che, da almeno 6 mesi, lavoro per almeno 18 ore a settimana presso lo stesso datore di lavoro. Ho il domicilio in Svizzera.
5. **Ai fini della verifica dell'obbligo alla prestazione (inclusa la verifica delle condizioni di accettazione) esonerò con la presente tutti i medici, curanti, collaboratori o incaricati di ospedali, altri istituti ospedalieri, case di cura, assicuratori di persone, casse malattia nonché enti professionali e autorità, nominati nella documentazione presentata in caso di evento assicurato o coinvolti nelle cure mediche, dal loro obbligo di riservatezza.**
6. Approvo che la Banca e la AXA rilevino, elaborino, trasmettano e memorizzino i dati risultanti dalla documentazione dell'assicurazione e dalla gestione dell'assicurazione, per determinare i premi, per la definizione del rischio, l'amministrazione del contratto e l'elaborazione di casi assicurati. A tal fine la AXA può pertanto coinvolgere società dello stesso gruppo industriale ovvero sedi secondarie in altri Paesi dello Spazio Economico Europeo e della Svizzera. I miei dati possono essere trasmessi per l'elaborazione dell'assicurazione alla AXA, la sede centrale nonché a società dello stesso gruppo industriale in Paesi dello Spazio Economico Europeo nonché della Svizzera.
7. Sono stato/a informato/a che posso terminare la copertura assicurativa inviando relativa comunicazione scritta, o in altre forme testuali, alla Cembra Money Bank SA, Bändliweg 20, 8048 Zurigo entro 30 giorni dopo l'inizio dell'assicurazione. In questo caso la copertura assicurativa viene sciolta senza conseguenze in termini di costo e il premio già versato alla Banca viene integralmente restituito.
8. Ho preso atto del fatto che la presente dichiarazione d'adesione rappresenta solo una richiesta che diventerà vincolante per l'assicuratore solo nel momento in cui la Banca mi notifica la relativa conferma d'assicurazione.
9. Prendo atto e accetto che la Banca trasmetta i miei dati personali alla TONI Digital Insurance Solutions AG, Seefeldstrasse 5a, CH-8008 Zurigo, alla AXA e ad altri soggetti terzi ai fini dell'attuazione e della gestione del contratto d'assicurazione collettivo. Accettando il presente documento, acconsento a tale trasmissione.
10. Confermo infine la mia disponibilità al pagamento del premio.