



## Attivazione Data Target

### Polizza

Cliente

C.F./P.IVA

Nome prodotto

N. Polizza

### Legale Rappresentante

Cognome

Nome

C.F.

Chiedo di attivare l'opzione Data Target.

Dichiaro di volermi avvalere dell'opzione Data Target prevista dal contratto, con le seguenti modalità:

OICR DI PARTENZA	OICR DI ARRIVO	PERCENTUALE OPPORTUNITÀ
		<input type="checkbox"/> - 2,00% Mensile <input type="checkbox"/> - 10,00% Trimestrale
		<input type="checkbox"/> - 2,00% Mensile <input type="checkbox"/> - 10,00% Trimestrale
		<input type="checkbox"/> - 2,00% Mensile <input type="checkbox"/> - 10,00% Trimestrale
		<input type="checkbox"/> - 2,00% Mensile <input type="checkbox"/> - 10,00% Trimestrale

### SOLO PER IL PRODOTTO VITA TWIN SELECTION

Dichiaro di voler attivare l'Opzione Data Target prevista dal contratto, con le modalità di seguito indicate:

RIPARTIZIONE DEL CAPITALE INVESTITO INIZIALE	COMBINAZIONE PREDEFINITA FINALE	RIPARTIZIONE DEL CAPITALE INVESTITO FINALE
_____% Gestione Interna Separata _____% Fondo Interno Assicurativo	<input type="checkbox"/> Combinazione 1	10% Gestione Interna Separata 90% Fondo Interno Assicurativo
	<input type="checkbox"/> Combinazione 2	30% Gestione Interna Separata 70% Fondo Interno Assicurativo
	<input type="checkbox"/> Combinazione 3	50% Gestione Interna Separata 50% Fondo Interno Assicurativo
	<input type="checkbox"/> Combinazione 4	70% Gestione Interna Separata 30% Fondo Interno Assicurativo

Dichiaro:

- Di aver letto e compreso l'articolo "DATA TARGET" delle Condizioni di Assicurazione da me sottoscritte;
- di aver ricevuto, letto attentamente, compreso e quindi accettato in ogni parte prima della sottoscrizione del presente modulo, la documentazione precontrattuale e contrattuale in cui sono descritte le diverse opzioni di investimento.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data



**Firma del cliente/Legale Rappresentante**

Timbro banca e firma intermediario

- Allego copia leggibile fronte/retro di un documento identificativo, in corso di validità, del cliente o del Legale Rappresentante in caso di persona giuridica o di soggetto incapace di agire.