

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Indicazioni preliminari:

- Il file predisposto per la compilazione può contenere un massimo di 50000 titolari di polizze prescritte;
- Conseguentemente, sarà cura dell'intermediario, nel caso debba trasmettere elenchi contenenti un numero di titolari maggiore di 50000, utilizzare più file separati;
- Il file dovrà essere denominato in base al seguente modello: denominazione intermediario_elencopolizzeprescritte; nel caso l'intermediario debba procedere ad inviare più di un file, la denominazione dovrà contenere anche un riferimento numerico progressivo; in via esemplificativa: denominazione intermediario_elencopolizzeprescritte1, denominazione intermediario_elencopolizzeprescritte2, denominazione intermediario_elencopolizzeprescritte3, etc.

Dati relativi al contratto assicurativo

Intermediario

Nel campo deve essere indicata la denominazione dell'impresa di assicurazioni che ha emesso la polizza

Numero polizza

Nel campo deve essere indicato il numero identificativo della polizza attribuito dall'impresa di assicurazioni al contratto in fase di emissione.

Tipologia polizza

Nel campo deve essere specificata la tipologia di polizza, ovvero la tipologia tariffaria, facendo riferimento esclusivamente alle seguenti categorie:

Polizza caso morte
Polizza caso vita
Polizza mista
Altra tipologia

Importo
(valori in €)

Nel caso di una polizza per la quale siano contrattualmente previsti più beneficiari, l'indicazione dell'ammontare complessivo della prestazione assicurativa (espresso in euro) deve essere effettuata esclusivamente nella riga del primo beneficiario, lasciando vuote le caselle dell'importo nominale relative agli altri aventi diritto alla prestazione.

Data di scadenza

Nel campo deve essere specificata la data di scadenza della polizza

Dati CONTRAENTE

**unico contraente /
co-contraente**

Per ciascun contraente deve essere specificato in questo campo se UNICO CONTRAENTE o CO-CONTRAENTE. Nel caso di rapporto cointestato, devono essere riportati i nomi di tutti i cointestatari del rapporto, utilizzando per ognuno una riga differente.

Persona Fisica

nome	cognome	data di nascita GG/MM/AAAA	luogo di nascita	provincia
------	---------	-------------------------------	------------------	-----------

Nel caso il contraente sia una Persona Fisica, tali caselle devono essere compilate con l'indicazione del nome, del cognome, della data (nel formato GG/MM/AAAA), del luogo e della provincia di nascita dello stesso. Nel caso in cui nel contratto assicurativo sia presente più di un contraente dovranno essere riportati i dati anagrafici di tutti gli aventi diritto, utilizzando per ognuno una riga differente e replicando tutte le informazioni relative agli altri campi previsti nello schema (Dati relativi al Beneficiario, Dati relativi al contratto assicurativo) ad eccezione del campo "Importo", per il quale si rimanda alle istruzioni sopra formulate.

Persona Giuridica	
Ragione Sociale / Denominazione	Codice Fiscale / Partita IVA

Nel caso il contraente sia una Persona Giuridica, tali caselle devono essere compilate indicando la Ragione Sociale o, in alternativa, la Denominazione della stessa e nell'apposita casella il Codice Fiscale o, in alternativa, la Partita IVA. Nel caso in cui nel contratto assicurativo sia presente più di un contraente dovranno essere riportati i dati di tutti gli aventi diritto, utilizzando per ognuno una riga differente e replicando tutte le informazioni relative agli altri campi previsti nello schema (Dati relativi al Beneficiario, Dati relativi al contratto assicurativo) ad eccezione del campo "Importo", per il quale si rimanda alle istruzioni sopra formulate.

Dati BENEFICIARIO/BENEFICIARI

beneficiario unico / co-beneficiario

Per ciascun beneficiario deve essere specificato in questo campo se BENEFICIARIO UNICO o CO- BENEFICIARIO. Nel caso di pluralità di beneficiari, devono essere riportati i nomi di tutti i co-beneficiari, utilizzando per ognuno una riga differente

Persona Fisica				
nome	cognome	data di nascita GG/MM/AAAA	luogo di nascita	provincia

Nel caso il beneficiario sia una Persona Fisica, tali caselle devono essere compilate con l'indicazione del nome, del cognome, della data (nel formato GG/MM/AAAA), del luogo e della provincia di nascita dello stesso. Nel caso in cui nel contratto assicurativo sia presente più di un beneficiario dovranno essere riportati i dati anagrafici di tutti gli aventi diritto, utilizzando per ognuno una riga differente e replicando tutte le informazioni relative agli altri campi previsti nello schema (Dati relativi al Contraente, Dati relativi al contratto assicurativo) ad eccezione del campo "Importo", per il quale si rimanda alle istruzioni sopra formulate.

Persona Giuridica	
Ragione Sociale / Denominazione	Codice Fiscale / Partita IVA

Nel caso il beneficiario sia una Persona Giuridica, tali caselle devono essere compilate indicando la Ragione Sociale o, in alternativa, la Denominazione della stessa e nell'apposita casella il Codice Fiscale o, in alternativa, la Partita IVA. Nel caso in cui nel contratto assicurativo sia presente più di un beneficiario dovranno essere

riportati i dati di tutti gli aventi diritto, utilizzando per ognuno una riga differente e replicando tutte le informazioni relative agli altri campi previsti nello schema (Dati relativi al Contraente, Dati relativi al contratto assicurativo) ad eccezione del campo "Importo", per il quale si rimanda alle istruzioni sopra formulate.