

## DUAL Donation no problem Assicurazione sulle donazioni

### PROPOSTA DI ASSICURAZIONE

#### AVVERTENZE PRELIMINARI

L'assicurazione "DUAL Donation no problem" (POLIZZA) emessa da Liberty Mutual Insurance Europe Limited, Rappresentanza Generale per l'Italia (ASSICURATORE), è volta alla protezione della circolazione dei diritti relativi ai beni immobili oggetto di donazione ed esposti all'azione di restituzione per pretesa lesione della quota di legittima, ai sensi dell'articolo 563 del codice civile.

**Il presente modulo è da intendersi ad uso esclusivo dell'INTERMEDIARIO e NON deve essere restituito agli ASSICURATORI.**

Le risposte relative alle domande contenute nel presente modulo sono considerate di primaria importanza per gli ASSICURATORI e saranno riportate nel CERTIFICATO sottoforma di dichiarazione del CONTRAENTE per la sottoscrizione del contratto emesso su richiesta del Proponente. A tali domande dovrà quindi essere data risposta solo dopo che il Proponente avrà effettuato le dovute verifiche presso donante, donatario e/o legittimari.

Il Proponente è la persona fisica o giuridica che sottoscrive la POLIZZA, pagando il relativo PREMIO, al fine di tutelare il BENEFICIARIO dalla eventuale azione di restituzione del bene di provenienza donativa. Può essere Proponente il donante, il DONATARIO e il BENEFICIARIO (il terzo acquirente e/o l'istituto di credito erogante il finanziamento per l'acquisto del bene)..

In caso di sottoscrizione del contratto, l'Assicurazione avrà effetto dalle ore 24 del giorno indicato in POLIZZA se il PREMIO è pagato, altrimenti ha effetto dalle ore 24 del giorno del pagamento (art.1901 CODICE CIVILE). Il pagamento del PREMIO dovrà essere effettuato in un'unica soluzione entro la data di inizio del PERIODO DI ASSICURAZIONE.

#### MEZZI DI PAGAMENTO

**Ai sensi di quanto indicato nella Nota Informativa contenuta nel fascicolo informativo, il pagamento del PREMIO dovrà essere eseguito a mezzo bonifico bancario su conto corrente intestato a DUAL ITALIA S.P.A. (come definita nel Glossario) o all'INTERMEDIARIO assicurativo, espressamente in tale qualità.**

#### ASSICURATORE

Liberty Mutual Insurance Europe Limited, Rappresentanza Generale per l'Italia, compagnia assicurativa comunitaria, con sede legale in Londra, 21st Floor, 20 Fenchurch Street, EC3M 3AW ed è autorizzata ad operare in Italia in regime di stabilimento (aut. no. 19-12-000529 rilasciata il 08/02/2012, Cod. IVASS D902R e numero di iscrizione all'Albo imprese I.00101).

La Rappresentanza Generale per l'Italia di Liberty Mutual Insurance Europe Limited è sita in Via Fabio Filzi, 29 – 20124 Milano. Liberty Mutual Insurance Europe Limited è autorizzata dalla Financial Services Commission, nonché autorizzata e soggetta alla vigilanza della F.C.A. del Regno Unito.

#### DUAL ITALIA SPA

L'intermediario assicurativo iscritto nella Sezione A del Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi di cui all'Articolo 109 del D.Lgs. 209/2005 al n. A000167405 incaricato dall'ASSICURATORE della ricezione e trasmissione delle comunicazioni in merito alla POLIZZA, della gestione delle RICHIESTE DI INDENNIZZO nonché, più in generale, della gestione dei rapporti con altri intermediari eventualmente coinvolti nella stipulazione della POLIZZA.

**INFORMAZIONI GENERALI****1. DATI DEL PROPONENTE**

Nome e Cognome: .....

Nato a: ..... Provincia: ..... Il: .../.../.....

P.IVA: ..... Codice Fiscale: .....

Indirizzo: .....

C.A.P.: ..... Città: .....

**2. DATI DEL DONANTE**

Nome e Cognome: .....

Nato a: ..... Provincia: ..... Il: .../.../.....

P.IVA: ..... Codice Fiscale: .....

Indirizzo: .....

C.A.P.: ..... Città: .....

**3. DATI DEL DONATARIO**

Nome e Cognome: .....

Nato a: ..... Provincia: ..... Il: .../.../.....

P.IVA: ..... Codice Fiscale: .....

Indirizzo: .....

C.A.P.: ..... Città: .....

**4. DESCRIZIONE DEI BENI OGGETTO DELLA DONAZIONE CHE SI INTENDONO ASSICURARE**

Numero delle unità immobiliari donate che si intende assicurare: .....

Somma che si desidera assicurare: €.....

**Prima Unità:**

Indirizzo: .....

Iscritta a catasto:  Qualità .....  Sez. urbana .....

Particella .....  Sub .....

**Foglio:** .....

**Zona cens.:**  Micro zona .....  Categoria .....

Classe .....

**Consistenza:**  Rendita .....  Reddito domenicale .....

Reddito agrario .....

**Seconda Unità:**

**Indirizzo:** .....

**Iscritta a catasto:**  Qualità .....  Sez. urbana .....

Particella .....  Sub .....

**Foglio:** .....

**Zona cens.:**  Micro zona .....  Categoria .....

Classe .....

**Consistenza:**  Rendita .....  Reddito domenicale .....

Reddito agrario .....

**Terza Unità:**

**Indirizzo:** .....

**Iscritta a catasto:**  Qualità .....  Sez. urbana .....

Particella .....  Sub .....

**Foglio:** .....

**Zona cens.**  Micro zona .....  Categoria .....

Classe .....

**Consistenza**  Rendita .....  Reddito domenicale .....

Reddito agrario .....

**ATTENZIONE: per eventuali ulteriori unità immobiliari si prega di indicare i dati su apposito, separato allegato.**

**5. DATI DELL'ATTO DI DONAZIONE**

Il Proponente conferma che NON sono trascorsi più di 20 anni dalla data dell'atto di donazione o dalla sua Trascrizione.

Confermo  Non Confermo

Il Proponente conferma che il donante è in vita. 

Confermo	Non Confermo
----------	--------------

Nel caso in cui il donante non fosse in vita, il Proponente conferma che NON sono trascorsi più di 10 anni dalla data della morte. 

Confermo	Non Confermo
----------	--------------

**6. DICHIARAZIONI SULL'ESISTENZA DI MUTUI E DIRITTI REALI DI GARANZIA SULLE PROPRIETÀ CHE SI INTENDONO ASSICURARE**

Se la PROPRIETÀ oggetto di donazione che si intende assicurare è gravata da mutui/ipoteche la Banca o Istituto di Credito richiede appendice di vincolo? 

SI	NO
----	----

**In caso di risposta affermativa, indicare:**

Filiale bancaria: .....

Indirizzo: .....

Codice Fiscale: .....

Partita Iva: .....

Riferimenti del mutuo: .....

**7. CIRCOSTANZE A CONOSCENZA DEL PROPONENTE**

1. Il Proponente, per quanto di sua conoscenza, conferma che NON vi siano altri legittimari del donante, o che eventuali altri legittimari del donante siano stati soddisfatti per la loro quota di legittima. 

Confermo	Non Confermo
----------	--------------

In caso di Non Confermo, specificare:

.....

2. Il Proponente NON è a conoscenza dell'esistenza di un giudizio di riduzione e/o restituzione della donazione né dell'intenzione da parte di un erede legittimo di promuovere un'azione di riduzione e/o restituzione della donazione (artt. 555 e 563 del Codice Civile e successive modifiche). 

Confermo	Non Confermo
----------	--------------

In caso di Non Confermo, specificare:

.....

.....

.....

3. Il Proponente NON è a conoscenza di un atto stragiudiziale di opposizione alla donazione trascritto. 

Confermo	Non Confermo
----------	--------------

In caso di Non Confermo, specificare:

.....

.....

.....

4. Il Proponente NON è a conoscenza dell'esistenza di una qualsiasi richiesta da parte di un legittimario leso dal donante che potrebbe determinare una conseguente azione di riduzione e/o restituzione della donazione ex articolo 563.

Confermo	Non Confermo
----------	--------------

In caso di Non Confermo, specificare:

.....

.....

.....

### AVVERTENZA

**Qualora le risposte fornite siano tutte "Confermo", le dichiarazioni sovrastanti saranno utilizzate ai fini dell'emissione del Contratto emesso su richiesta del Proponente e riportate sul CERTIFICATO per opportuna sottoscrizione.**

**Prima della sottoscrizione del Contratto si prega di leggere attentamente il Fascicolo Informativo.**

Data: ...../...../..... Firma Proponente: .....

Il presente documento è aggiornato al mese di Ottobre 2017