

Libera Mente Flexi

TCM Individuale

FIGURE CONTRATTUALI	<p><u>Assicuratore</u>: MetLife Europe d.a.c. - Rappresentanza Generale per l'Italia</p> <p><u>Contraente</u>: la persona fisica o giuridica che sottoscrive il Contratto e si impegna a corrispondere il Premio.</p> <p><u>Assicurato</u>: la persona fisica sulla cui vita o persona viene stipulato il Contratto.</p> <p><u>Beneficiario</u>: persona fisica o giuridica designata in polizza dal Contraente, che può coincidere o no con il contraente stesso e con l'assicurato, e che riceve la prestazione prevista dal contratto quando si verifica l'evento assicurato.</p>
TARGET MARKET	<p>Il presente prodotto assicurativo è destinato ai soggetti che al momento della sottoscrizione della Proposta/Certificato di assicurazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – siano residenti in Italia, nella Repubblica di San Marino o nello Stato della Città del Vaticano, oppure siano residenti in uno degli stati membri dell'Unione Europea - la Compagnia si rende comunque disponibile a valutare l'assunzione del rischio in caso di residenza in Svizzera, Regno Unito, Stati Uniti o Canada; – siano munite di codice fiscale italiano o tessera sanitaria italiana; – abbiano un'età compresa tra 18 e 75 anni non compiuti e alla scadenza del contratto non abbiano ancora compiuto 80 anni; – in caso di sottoscrizione della garanzia IPT (invalidità permanente totale), abbiano età compresa tra i 18 e i 65 anni e alla scadenza del contratto non abbiano ancora compiuto 70 anni; – che vogliano garantire ai beneficiari designati un capitale in caso di decesso o ricevere una indennità in caso di invalidità permanente totale da infortunio o malattia (garanzia IPT).
TARGET MARKET NEGATIVO	<p>Il presente prodotto non è rivolto ai soggetti che al momento della sottoscrizione della Proposta/Certificato di assicurazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – non siano residenti in Italia, nella Repubblica di San Marino o nello Stato della Città del Vaticano, oppure non siano residenti in uno degli stati membri dell'Unione Europea; – all'adesione della copertura assicurativa siano al di fuori della fascia di età 18 e 75 anni non compiuti e alla scadenza del contratto abbiano compiuto 80 anni; – in caso di sottoscrizione della garanzia IPT (invalidità permanente totale), siano al di fuori della fascia di età 18 e i 65 anni e alla scadenza del contratto abbiano compiuto 70 anni; – che non vogliano garantire ai beneficiari designati un capitale in caso di decesso o ricevere una indennità in caso di invalidità permanente totale da infortunio o malattia (garanzia IPT). <p>Il prodotto inoltre non è rivolto a tutti coloro che rientrano nei requisiti indicati tra le PERSONE NON ASSICURABILI, per i quali si rimanda ad apposito paragrafo di seguito.</p>
STRUTTURA DEL PRODOTTO ASSICURATIVO	<p>La polizza copre i seguenti rischi:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Decesso (D) – per qualsiasi causa; – Invalidità Permanente Totale (IPT) – da infortunio o malattia. <p>In caso di sopravvivenza dell'Assicurato alla scadenza del periodo di copertura nonché mantenimento del buono stato di salute, il contratto si intende estinto e i premi versati restano acquisiti dall'Assicuratore quale corrispettivo del rischio corso.</p> <p>L'assicurato può scegliere nel corso degli anni di validità della Polizza che il capitale assicurato sia costante ovvero decrescente.</p>

<p>PERSONE ASSICURABILI</p>	<p>Sono assicurabili tutti i soggetti che:</p> <ul style="list-style-type: none"> - siano residenti in Italia, nella Repubblica di San Marino o nello Stato della Città del Vaticano, oppure siano residenti in uno degli stati membri dell'Unione Europea - la Compagnia si rende comunque disponibile a valutare l'assunzione del rischio in caso di residenza in Svizzera, Regno Unito, Stati Uniti o Canada; - siano munite di codice fiscale italiano o tessera sanitaria italiana; - abbiano un'età compresa tra 18 e 75 anni non compiuti e alla scadenza del contratto non abbiano ancora compiuto 80 anni; - in caso di sottoscrizione anche della garanzia IPT (invalidità permanente totale), abbiano età compresa tra i 18 e i 65 anni e alla scadenza del contratto non abbiano ancora compiuto 70 anni. <p>Per i limiti di età si fa riferimento al concetto di età assicurativa, ovvero l'età anagrafica addizionata di 6 mesi. Gli assicurandi devono altresì essere in grado di sottoscrivere le formalità di adesione previste dalla griglia sotto riportata.</p>
<p>PERSONE NON ASSICURABILI</p>	<p>Non sono assicurabili le persone fisiche che svolgono una delle seguenti attività lavorative: addetti a lavori in pozzi, cave, gallerie, miniere o su piattaforme petrolifere; palombari/sommozzatori; speleologi; paracadutisti; piloti commerciali privati (non di linea); addetti a contatto con materiale esplosivo o pirotecnico; collaudatori di veicoli, motoveicoli e/o aeromobili.</p> <p>Qualora l'Assicurato dovesse iniziare a svolgere una delle predette attività in corso di Contratto, la copertura assicurativa si intenderà cessata dalla medesima data ed eventuali Sinistri che dovessero verificarsi successivamente non saranno indennizzati dalla Compagnia. Resta inteso che la Compagnia restituirà al Contraente il Premio già pagato, al netto delle spese accessorie e al netto della parte di Premio relativa al periodo per il quale il Contratto ha avuto effetto.</p> <p>Non sono assicurabili le persone fisiche che percepiscono una pensione di invalidità permanente riconosciuta dall'INPS o da altro ente previdenziale pubblico.</p> <p>Qualora la condizione di non assicurabilità dovesse insorgere in corso di Contratto, il Programma Assicurativo cesserà dalla data in cui la condizione di non assicurabilità è divenuta nota o è stata diagnosticata all'Assicurato ed eventuali sinistri accaduti dopo tale data non saranno indennizzati dalla Compagnia.</p>
<p>CAPITALE ASSICURATO</p>	<p>Capitale minimo assicurabile: € 50.000 Capitale massimo assicurabile:</p> <ul style="list-style-type: none"> - € 10.000.000 in caso di garanzia Decesso - € 1.000.000 in caso di garanzia IPT <p>Per capitali superiori a € 1.500.000 la Compagnia valuterà la possibilità di assumere il rischio.</p>
<p>MODALITA' DI COCLUSIONE DEL CONTRATTO</p>	<p>Il contratto si conclude quando il contraente riceve il certificato di assicurazione oppure quando ha ricevuto la lettera di conferma da parte dell'Assicuratore.</p> <p>Le due modalità sono distinte a seconda dell'età dell'assicurato e del capitale assicurato.</p> <p>Il contratto si intende tacitamente rinnovato di anno in anno a meno di recesso del Contraente mediante raccomandata A.R. spedita almeno 30 gg prima della scadenza annuale.</p>
<p>VALIDITÀ TERRITORIALE DELLE GARANZIE</p>	<p>Le garanzie sono valide senza limiti territoriali, ma la garanzia Invalidità Permanente Totale deve essere oggetto di accertamento da parte di un medico che eserciti la sua attività in un paese membro dell'Unione Europea.</p>

**DECORRENZA, DURATA E
CESSAZIONE DELLE
COPERTURE**

Il Contratto si perfeziona secondo le seguenti modalità:

- in caso di compilazione del questionario medico con risposta affermativa anche ad una soltanto delle domande, nei casi in cui è richiesto di sottoporsi a visita medica e/o in caso di persona residente in Svizzera, Regno Unito, Stati Uniti o Canada, con la formale accettazione del rischio da parte della Compagnia, che provvederà ad inviare al Contraente apposita lettera di conferma per il tramite dell'intermediario;
- in tutti gli altri casi, al momento della sottoscrizione del Certificato di assicurazione da parte del Contraente.

La copertura assicurativa decorre dalle ore 24.00 della data di perfezionamento del Contratto sopra indicata, a condizione che il premio sia pagato. Ove il pagamento del premio fosse successivo alla data di perfezionamento del Contratto, la copertura assicurativa resterà sospesa e decorrerà dalle ore 24.00 della data di effettivo pagamento.

La copertura assicurativa ha durata annuale. Successivamente essa si intenderà tacitamente rinnovata, a condizione che, alla data del rinnovo, siano soddisfatti i requisiti di assicurabilità ed il Premio sia pagato, salvo disdetta da esercitarsi secondo i termini e le modalità previste dal Set Informativo.

Il Contratto cessa:

- in caso di trasferimento di residenza, domicilio fiscale o sede legale all'Estero da parte del Contraente;
- in caso vengano meno i requisiti di assicurabilità;
- in caso di decesso dell'Assicurato;
- in caso di esercizio del diritto di recesso da parte del Contraente;
- al pagamento della prestazione assicurata con riferimento alla garanzia Invalidità Permanente Totale;
- in caso di risoluzione del Contratto per mancato pagamento del Premio.

Nelle ipotesi a), c) la Compagnia restituirà al Contraente il Premio già pagato, al netto della parte di Premio relativa al periodo per il quale il Contratto ha avuto effetto. Nelle ipotesi b), d), e) non è dovuta alcuna restituzione di Premio.

**TABELLA ACCERTAMENTI
SANITARI**

Età	DBS (Questionario A)	Questionario anamnestico (Questionario B)	Visita Medica con Esami del sangue e delle urine	Visita Medica Esami del sangue e delle urine + PSA + ECGR	Visita Medica Esami del sangue e delle urine + PSA + ECGS
Da 18 a 50	Fino a € 200.000	Da €200.000,01 a €500.000	Da €400.000,01 a €750.000	Da €750.000,01 a €1.000.000	Da €1.000.000,01 a €1.500.000
Da 51 a 60	Fino a € 100.000	Da €100.000,01 a € 300.000	Da €300.000,01 a €500.000	Da €500.000,01 a €750.000	Da €750.000,01 a €1.500.000
Da 61 a 65	0	Fino a €100.000	Da €100.000,01 a €300.000	Da €300.000,01 a €500.000	Da €500.000,01 a €1.000.000
Da 66 a 70	0	Fino a €75.000	Da €75.000,01 a €250.000	Da €250.000,01 a €400.000	Da €400.000,01 a €1.000.000
Da 71 a 75	0	0	Fino a €250.000	Da €250.000,01 a €400.000	Da €400.000,01 a €1.000.000 + FIN

CARENZA

Il Contratto prevede un periodo di Carenza di 6 mesi, a partire dalla decorrenza della copertura assicurativa. Tale periodo di Carenza non troverà applicazione qualora l'Assicurato dovesse sottoporsi a visita medica.

Il Contratto prevede, altresì, un periodo di Carenza di 5 anni, a partire dalla decorrenza della copertura assicurativa, per eventi correlati ad infezione da HIV o sindrome da immunodeficienza acquisita o stati assimilabili. Tale periodo di Carenza non troverà applicazione qualora l'Assicurato dovesse sottoporsi a visita medica ed effettuare un test sull'HIV con esito negativo nei 3 mesi precedenti la sottoscrizione della Proposta di assicurazione. Qualora invece l'Assicurato dovesse sottoporsi a visita medica, ma rifiutare di effettuare un test sull'HIV, il periodo di Carenza sarà esteso a 7 anni.

CARATTERISTICHE DELLE GARANZIE

a) Garanzia Decesso per qualsiasi causa

In caso di Decesso per qualsiasi causa dell'Assicurato, verificatosi nel periodo di validità del contratto, l'Assicuratore, fermi i casi di esclusione, corrisponde agli aventi diritto un Indennizzo pari a **al capitale assicurato (al momento del decesso nel caso di Capitale Decrescente)**.

La Compagnia si riserva la facoltà di valutare il rischio derivante dall'esercizio di particolari attività professionali.

b) Garanzia Invalidità Permanente Totale a seguito di Infortunio o malattia (66=100)

Questa garanzia può essere acquistata solo in abbinamento alla garanzia Decesso per qualsiasi causa, per un capitale, a scelta del Contraente, pari o inferiore al capitale assicurato della garanzia Decesso per qualsiasi causa.

Per Invalidità Permanente Totale si intende la perdita totale e permanente della capacità generica dell'Assicurato all'esercizio di un qualsiasi lavoro proficuo e remunerabile, indipendentemente dalla professione esercitata, di grado pari o superiore al 66%. L'Invalidità Permanente Totale deve essere stata causata da Malattia organica o lesione fisica, oggettivamente accertabile ed indipendente dalla volontà dell'Assicurato. Per il calcolo del grado di invalidità si conviene di adottare come riferimento la tabella delle percentuali allegata al D.P.R. 30/06/1965 n. 1124 e successive modifiche.

In caso di Invalidità Permanente Totale dell'Assicurato di grado pari o superiore al 66% a seguito di Infortunio o Malattia (IPT) la Compagnia, fermi i casi di esclusione, corrisponde all'Assicurato il Capitale assicurato indicato nella Proposta/Certificato di assicurazione.

La prestazione è corrisposta a condizione che:

- l'Infortunio o la prima diagnosi della Malattia si siano verificati nel periodo di validità del Programma Assicurativo;
- l'IPT sia accertata da un medico che eserciti la sua attività in un paese membro dell'Unione Europea.

Il contratto cessa al pagamento della prestazione assicurata con riferimento alla garanzia IPT.

ESCLUSIONI

Sono esclusi dal Contratto il Decesso e l'Invalidità Permanente Totale conseguenza di:

- dolo del Contraente, dell'Assicurato o del Beneficiario;
- uso non terapeutico di stupefacenti, allucinogeni e simili (quali anche l'abuso di solventi) qualora il Decesso o l'Invalidità Permanente Totale siano conseguenza diretta del comportamento dell'Assicurato stesso;
- alcolismo acuto o cronico;
- stato di ubriachezza/ebbrezza, qualora il tasso alcolemico presente nel sangue risulti essere superiore a quello stabilito dal codice della strada ed il Decesso o l'Invalidità Permanente Totale avvengano alla guida di un veicolo;
- dolo o colpa grave ascrivibile all'Assicurato il cui tasso alcolemico presente nel sangue risulti essere superiore a 0,8 grammi/litro;
- partecipazione attiva dell'Assicurato a fatti di guerra, tumulti popolari, ribellioni, rivoluzioni, insurrezioni, colpi di Stato, terrorismo;
- contaminazione nucleare, biologica o chimica, guerra, invasione, ostilità nemiche (sia in caso di dichiarazione di guerra o meno);
- guida di veicoli e natanti a motore per i quali l'Assicurato non sia regolarmente abilitato a norma di legge. L'esclusione non si applica per gli infortuni subiti dall'Assicurato in possesso di patente scaduta a condizione che lo stesso ottenga il rinnovo del documento entro 180 giorni dall'Infortunio; l'assicurazione si intende tuttavia valida se il mancato rinnovo sia conseguenza dei postumi invalidanti dell'Infortunio stesso;
- incidenti di volo, se l'Assicurato viaggia a bordo di aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo;
- l'esercizio delle seguenti attività sportive: alpinismo con scalata di rocce od accesso a ghiacciai senza accompagnamento di guida alpina abilitata; salti dal trampolino con sci o idrosci; sci acrobatico; immersione con autorespiratore; speleologia; motonautica; automobilismo; motociclismo; paracadutismo; sport aerei in genere; pugilato; lotta nelle sue varie forme; rugby; football americano;
- malattie e/o conseguenze di situazioni patologiche o di lesioni già note all'Assicurato e non note alla Compagnia al momento della sottoscrizione della Proposta/Certificato di assicurazione;
- suicidio, se avviene entro i primi 2 anni dalla decorrenza della copertura assicurativa;
- viaggi in paesi a rischio per situazione climatica, politico-militare o medico-sanitaria. Per l'elenco completo ed aggiornato di tali paesi si rinvia all'apposita sezione del sito del Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale.

È altresì esclusa dal Contratto l'Invalidità Permanente Totale causata o concausata da:

- atto intenzionale dell'Assicurato, in particolare le conseguenze di un tentativo di suicidio;
- atti compiuti dall'Assicurato quando questi si trovi in stato di incapacità di intendere o di volere da lui stesso procurato;
- esiti di infortuni che abbiano dato origine a sintomi, cure, esami, diagnosi anteriori alla data di sottoscrizione della Proposta/Certificato di assicurazione, sottaciuti alla Compagnia;
- malattie e/o conseguenze di invalidità preesistente riconosciuta o di inabilità preesistente già note all'Assicurato e non note alla Compagnia al momento della sottoscrizione della Proposta/Certificato di assicurazione;
- negligenza, imprudenza e imperizia nell'osservare le prescrizioni mediche;
- malattie del sistema nervoso, disturbi mentali e comportamentali;
- trattamenti estetici (ad eccezione di quelli resi necessari da Infortunio dell'Assicurato) cure dimagranti e dietetiche;
- connessione con l'uso o la produzione di esplosivi.

PREMI

Il Premio è annuo ed è pari all'importo indicato nella Proposta/Certificato di assicurazione.

Il Premio può essere corrisposto con le seguenti modalità:

1. direttamente alla Compagnia tramite addebito diretto Sepa (SDD) sul conto corrente bancario del Contraente;
2. direttamente alla Compagnia tramite bonifico bancario;
3. all'Intermediario abilitato all'incasso tramite i mezzi di pagamento previsti dalla normativa di riferimento ed indicati nell'Informativa precontrattuale.

La Compagnia consente il frazionamento del Premio su base mensile (modalità 1 e 3) o semestrale (tutte le modalità). In tal caso verranno applicati su ogni rata interessi di frazionamento pari al 4,00%.

Nella modalità 1, il frazionamento mensile è consentito a condizione che la rata abbia un importo minimo di € 8,00.

Il mancato pagamento anche di una sola rata di Premio determina, trascorsi 30 giorni dalla sua scadenza, la risoluzione del Contratto ed i premi versati resteranno acquisiti dalla Compagnia.

DENUNCIA SINISTRO

In caso di sinistro l'Assicurato o il denunciante deve inviare una lettera di denuncia al seguente indirizzo: MetLife Rappresentanza Generale per l'Italia, Ufficio Sinistri, Via A. Vesalio, 6 - 00161 Roma, oppure scrivere una e-mail a sinistri@metlife.it.

A seguito di questo contatto saranno richiesti tutti i documenti necessari per finalizzare la gestione del sinistro ed ottenere l'eventuale pagamento.