

LA PRESENTE PARTE II È VALIDA A PARTIRE DAL 30/05/2008.

PARTE II DEL PROSPETTO INFORMATIVO - ILLUSTRAZIONE DEI DATI STORICI DI RISCHIO-RENDIMENTO E COSTI DELL'INVESTIMENTO
--

DATI STORICI DI RISCHIO RENDIMENTO DEI FONDI INTERNI

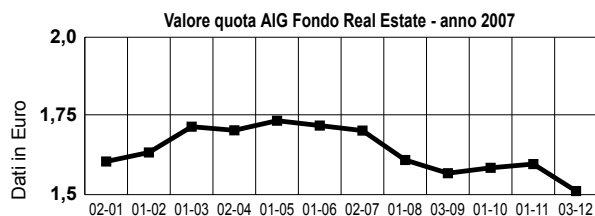
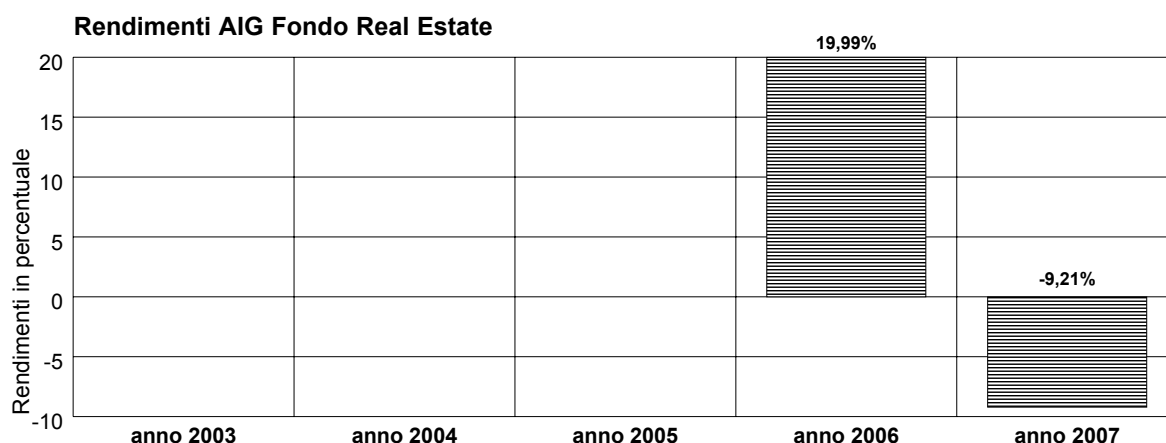
Essendo i Fondi Interni collegati al Contratto operativi da meno di 10 anni, di seguito viene illustrato con grafico a barre il rendimento annuo dei Fondi Interni fornito per il minor periodo disponibile in relazione alla data di costituzione degli stessi Fondi Interni e, quindi, della loro operatività.

Con grafico lineare viene illustrato l'andamento del Valore della Quota del Fondo Interno nel corso dell'anno 2007.

Per i Fondi Interni denominati *AIG Fondo Hedge Andromeda A*, *AIG Libra* e *AIG Centauro*, che sono di recente istituzione, non è possibile fornire la medesima analisi in quanto non disponibile alla data di redazione del presente Prospetto Informativo.

AIG DECORRELAZIONE

Fondo Interno	AIG Fondo Real Estate	
Categoria ANIA	Azionario Specializzato per Settore	
Valuta di denominazione	Euro	
Società di Gestione	AIG Management (UK) Limited 22 Addiscombe Road, Croydon, Surrey, CR9 5AZ (UK)	
Grado di rischio	Medio	
Misura di rischio		
Fondo Interno	Volatilità ex ante (volatilità media annua attesa)	Volatilità ex post (volatilità di gestione 2007)
AIG Fondo Real Estate	10,00 %	10,65%



Attenzione: i rendimenti passati non sono indicativi di quelli futuri

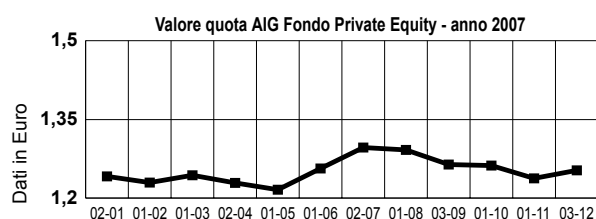
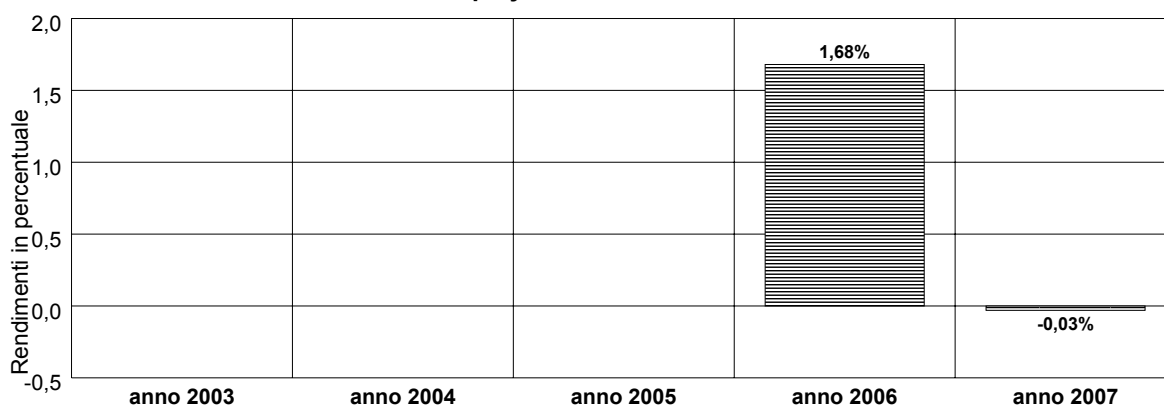
Rendimento medio annuo composto	Ultimi 3 anni	Ultimi 5 anni	Ultimi 10 anni
AIG Fondo Real Estate	n.d.	n.d.	n.d.
Inflazione	1,90 %	2,08 %	2,15 %

Fondo Interno	Data costituzione Fondo	Scadenza	Patrimonio netto al 31.12.2007 (milioni di euro)	Valore della quota al 31.12.2007 (euro)
AIG Fondo Real Estate	29/06/2005	Nessuna	121,09	1,451

Annotazioni: I dati di rendimento non includono i costi direttamente a carico dell'investitore-contraente.
I rendimenti passati non sono indicativi di quelli futuri.

Fondo Interno	AIG Fondo Private Equity		
Categoria ANIA	Azionario Specializzato per Settore		
Valuta di denominazione	Euro		
Società di Gestione	AIG Management (UK) Limited 22 Addiscombe Road, Croydon, Surrey, CR9 5AZ (UK)		
Grado di rischio	Medio		
Misura di rischio			
Fondo Interno	Volatilità ex ante (volatilità media annua attesa)	Volatilità ex post (volatilità di gestione 2007)	
AIG Fondo Private Equity	13,00 %	11,19%	

Rendimenti AIG Fondo Private Equity



Attenzione: i rendimenti passati non sono indicativi di quelli futuri

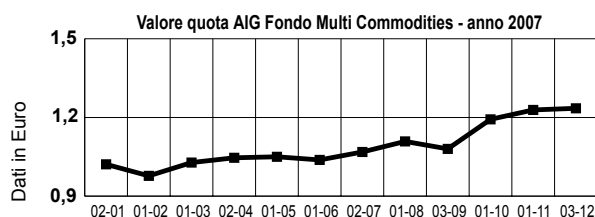
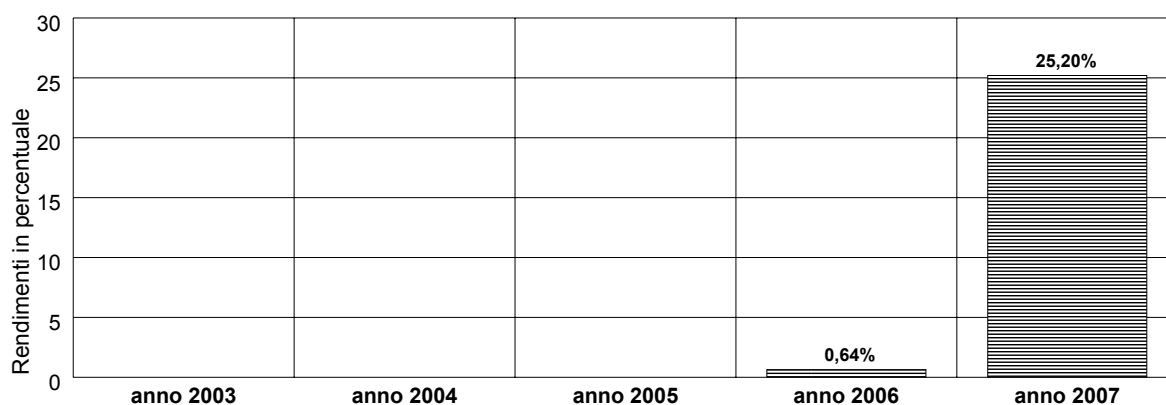
Rendimento medio annuo composto	Ultimi 3 anni	Ultimi 5 anni	Ultimi 10 anni
AIG Fondo Private Equity	n.d.	n.d.	n.d.
Inflazione	1,90 %	2,08 %	2,15 %

Fondo Interno	Data costituzione Fondo	Scadenza	Patrimonio netto al 31.12.2007 (milioni di euro)	Valore della quota al 31.12.2007 (euro)
AIG Fondo Private Equity	29/06/2005	Nessuna	116,66	1,244

Annotazioni: I dati di rendimento non includono i costi direttamente a carico dell'investitore-contraente.
I rendimenti passati non sono indicativi di quelli futuri.

Fondo Interno	AIG Fondo Multi Commodities		
Categoria ANIA	Azionario Specializzato per Settore		
Valuta di denominazione	Euro		
Società di Gestione	AIG Management (UK) Limited 22 Addiscombe Road, Croydon, Surrey, CR9 5AZ (UK)		
Grado di rischio	Medio Alto		
Misura di rischio			
Fondo Interno	Volatilità ex ante (volatilità media annua attesa)	Volatilità ex post (volatilità di gestione 2007)	
AIG Fondo Multi Commodities	18,00 %	15,85%	

Rendimenti AIG Fondo Multi Commodities



Attenzione: i rendimenti passati non sono indicativi di quelli futuri

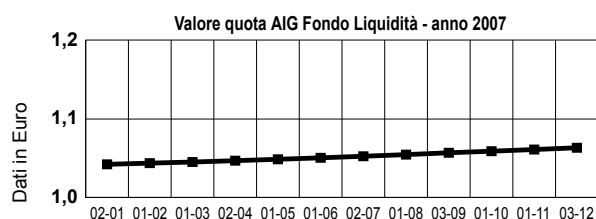
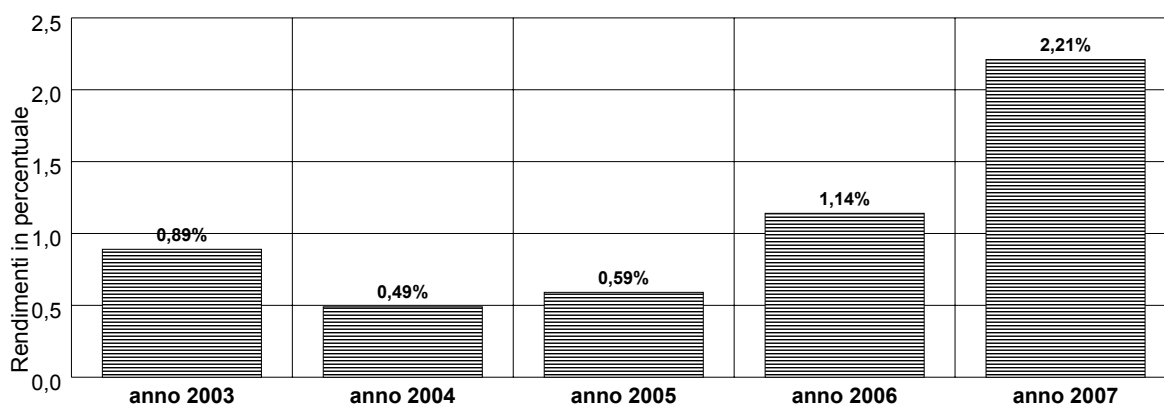
Rendimento medio annuo composto	Ultimi 3 anni	Ultimi 5 anni	Ultimi 10 anni
AIG Fondo Multi Commodities	n.d.	n.d.	n.d.
Inflazione	1,90 %	2,08 %	2,15 %

Fondo Interno	Data costituzione Fondo	Scadenza	Patrimonio netto al 31.12.2007 (milioni di euro)	Valore della quota al 31.12.2007 (euro)
AIG Fondo Multi Commodities	14/11/2005	Nessuna	135,98	1,288

Annotazioni: I dati di rendimento non includono i costi direttamente a carico dell'investitore-contraente.
I rendimenti passati non sono indicativi di quelli futuri.

Fondo Interno	AIG Fondo Liquidità		
Categoria ANIA	Liquidità Area Euro		
Valuta di denominazione	Euro		
Società di Gestione	AIG Management (UK) Limited 22 Addiscombe Road, Croydon, Surrey, CR9 5AZ (UK)		
Grado di rischio	Basso		
Misura di rischio			
Fondo Interno	Volatilità ex ante (volatilità media annua attesa)	Volatilità ex post (volatilità di gestione 2007)	
AIG Fondo Liquidità	0,50 %	0,44%	

Rendimenti AIG Fondo Liquidità



Attenzione: i rendimenti passati non sono indicativi di quelli futuri

Rendimento medio annuo composto	Ultimi 3 anni	Ultimi 5 anni	Ultimi 10 anni
AIG Fondo Liquidità	1,31%	1,06%	n.d.
Inflazione	1,90 %	2,08 %	2,15 %

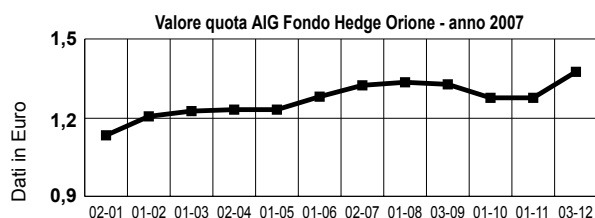
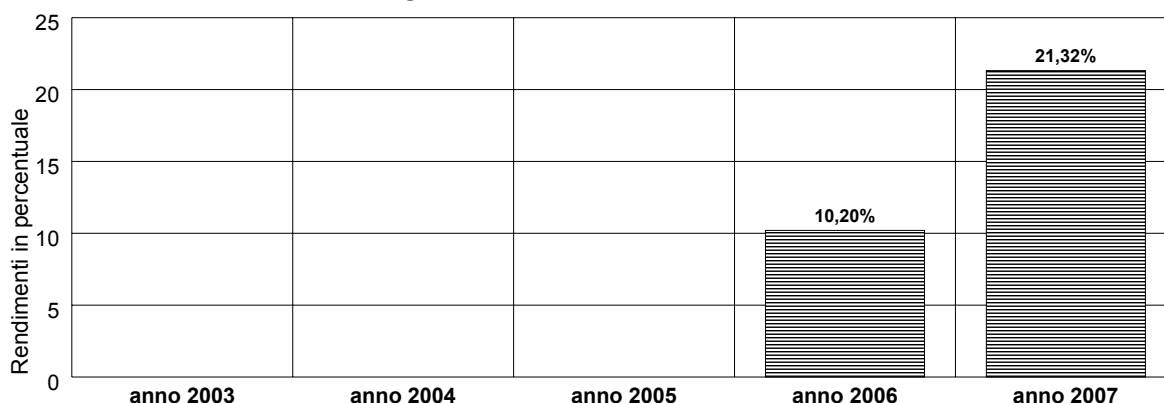
Fondo Interno	Data costituzione Fondo	Scadenza	Patrimonio netto al 31.12.2007 (milioni di euro)	Valore della quota al 31.12.2007 (euro)
AIG Fondo Liquidità	25/06/2002	Nessuna	30,54	1,065

Annotazioni: I dati di rendimento non includono i costi direttamente a carico dell'investitore-contraente.
I rendimenti passati non sono indicativi di quelli futuri.

AIG ALTERNATIVI

Fondo Interno	AIG Fondo Hedge Orione	
Categoria ANIA	Flessibile	
Valuta di denominazione	Euro	
Società di Gestione	AIG Management (UK) Limited 22 Addiscombe Road, Croydon, Surrey, CR9 5AZ (UK)	
Grado di rischio	Medio Basso	
Misura di rischio		
Fondo Interno	Volatilità ex ante (volatilità media annua attesa)	Volatilità ex post (volatilità di gestione 2007)
AIG Fondo Hedge Orione	7,00 %	9,31 %

Rendimenti AIG Fondo Hedge Orione



Attenzione: i rendimenti passati non sono indicativi di quelli futuri

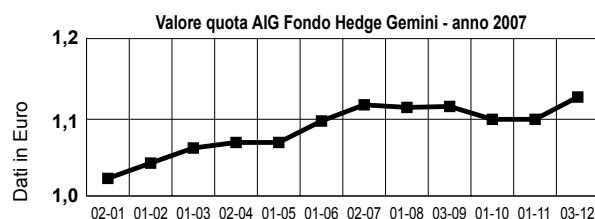
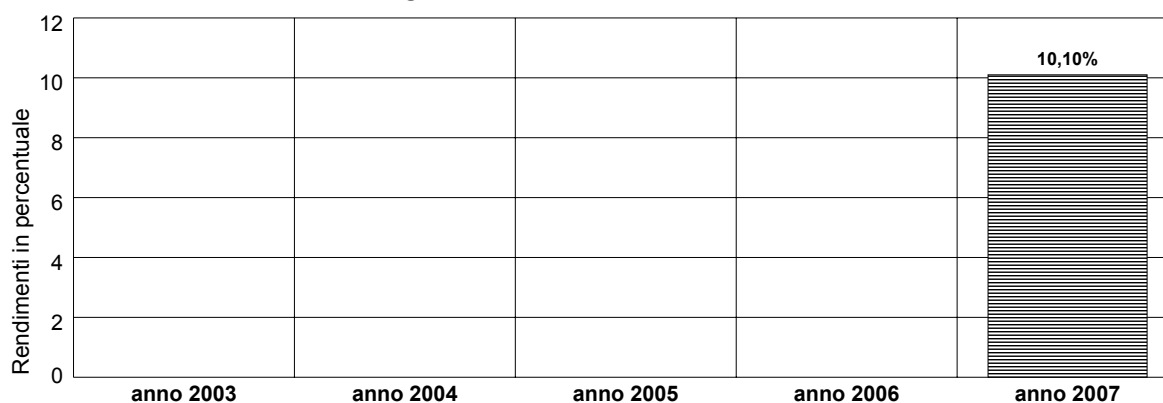
Rendimento medio annuo composto	Ultimi 3 anni	Ultimi 5 anni	Ultimi 10 anni
AIG Fondo Hedge Orione	n.d.	n.d.	n.d.
Inflazione	1,90 %	2,08 %	2,15 %

Fondo Interno	Data costituzione Fondo	Scadenza	Patrimonio netto al 31.12.2007 (milioni di euro)	Valore della quota al 31.12.2007 (euro)
AIG Fondo Hedge Orione	29/07/2005	Nessuna	16,60	1,375

Annotazioni: I dati di rendimento non includono i costi direttamente a carico dell'investitore-contraente.
I rendimenti passati non sono indicativi di quelli futuri.

Fondo Interno	AIG Fondo Hedge Gemini	
Categoria ANIA	Flessibile	
Valuta di denominazione	Euro	
Società di Gestione	AIG Management (UK) Limited 22 Addiscombe Road, Croydon, Surrey, CR9 5AZ (UK)	
Grado di rischio	Medio Basso	
Misura di rischio		
Fondo Interno	Volatilità ex ante (volatilità media annua attesa)	Volatilità ex post (volatilità di gestione 2007)
AIG Fondo Hedge Gemini	4,00 %	4,19 %

Rendimenti AIG Fondo Hedge Gemini



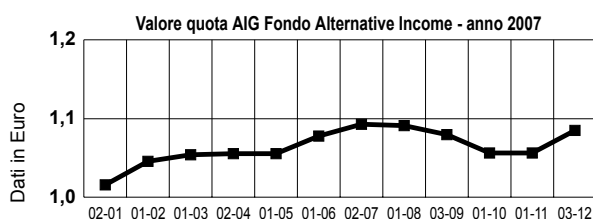
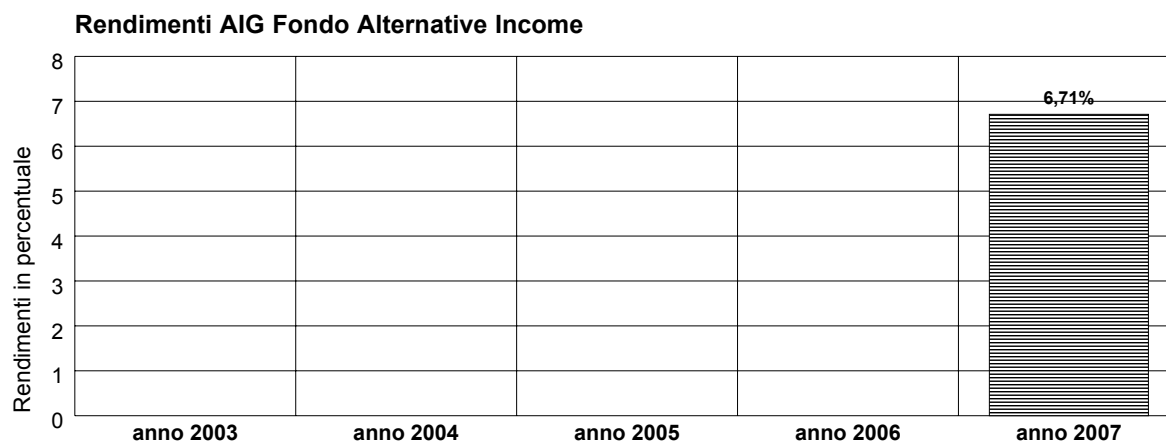
Attenzione: i rendimenti passati non sono indicativi di quelli futuri

Rendimento medio annuo composto	Ultimi 3 anni	Ultimi 5 anni	Ultimi 10 anni
AIG Fondo Hedge Gemini	n.d.	n.d.	n.d.
Inflazione	1,90 %	2,08 %	2,15 %

Fondo Interno	Data costituzione Fondo	Scadenza	Patrimonio netto al 31.12.2007 (milioni di euro)	Valore della quota al 31.12.2007 (euro)
AIG Fondo Hedge Gemini	14/04/2006	Nessuna	3,83	1,126

Annotazioni: I dati di rendimento non includono i costi direttamente a carico dell'investitore-contraente.
I rendimenti passati non sono indicativi di quelli futuri.

Fondo Interno	AIG Fondo Alternative Income	
Categoria ANIA	Flessibili	
Valuta di denominazione	Euro	
Società di Gestione	AIG Management (UK) Limited 22 Addiscombe Road, Croydon, Surrey, CR9 5AZ (UK)	
Grado di rischio	Medio Basso	
Misura di rischio		
Fondo Interno	Volatilità ex ante (volatilità media annua attesa)	Volatilità ex post (volatilità di gestione 2007)
AIG Fondo Alternative Income	5,00 %	4,33 %



Attenzione: i rendimenti passati non sono indicativi di quelli futuri

Rendimento medio annuo composto	Ultimi 3 anni	Ultimi 5 anni	Ultimi 10 anni
AIG Fondo Alternative Income	n.d.	n.d.	n.d.
Inflazione	1,90 %	2,08 %	2,15 %

Fondo Interno	Data costituzione Fondo	Scadenza	Patrimonio netto al 31.12.2007 (milioni di euro)	Valore della quota al 31.12.2007 (euro)
AIG Fondo Alternative Income	17/07/2006	Nessuna	18,04	1,085

Annotazioni: i dati di rendimento non includono i costi direttamente a carico dell'investitore-contraente.
I rendimenti passati non sono indicativi di quelli futuri.

TOTAL EXPENSE RATIO (TER): COSTI E SPESE EFFETTIVE DEI FONDI INTERNI

Il Total Expenses Ratio (TER) è l'indicatore che fornisce la misura dei costi che mediamente hanno gravato sul patrimonio medio del Fondo Interno e che per ciascun anno solare nell'ultimo triennio è risultato costante. Il TER è dato dal rapporto percentuale fra il totale dei costi posti a carico del Fondo Interno ed il patrimonio medio rilevato in coerenza con la periodicità di valorizzazione dello stesso.

Nel calcolo del TER sono considerati i seguenti costi:

- Commissione di gestione annua del Fondo Interno che comprende a sua volta:
 - oneri inerenti all'acquisizione e alla dismissione delle attività;
 - oneri inerenti alla distribuzione del Contratto;
 - spese di amministrazione e custodia titoli;
 - spese di revisione e di certificazione del Fondo Interno;
 - spese di pubblicazione del Valore della Quota.
- TER degli OICR sottostanti (espresso al netto delle eventuali retrocessioni effettuate a favore dell'investitore-contraente sulla base degli accordi di retrocessione in essere tra la Società e la Società di Gestione degli OICR di cui alla Parte III, Sezione E, Paragrafo 12 (Situazioni di conflitto di interesse) e alla tabella 16 della Parte I, Sezione C, Paragrafo 13.2 (Costi indirettamente a carico dell'investitore-contraente) del presente Prospetto Informativo.
- Commissione di performance OICR.

Nella tabella di seguito riportata viene indicato il TER di ciascun Fondo Interno.

Tabella - Total Expenses Ratio (TER) dei Fondi Interni

Fondo Interno	Commissione di gestione annua	TER OICR sottostanti	Commissione di performance OICR	TER TOTALE
AIG DECORRELAZIONE				
AIG Fondo Real Estate	2,00%	0,00%	0,00%	2,00%
AIG Fondo Private Equity	2,00%	0,00%	0,00%	2,00%
AIG Fondo Multi Commodities	2,00%	0,70%	0,00%	2,70%
AIG Fondo Liquidità	1,50%	0,00%	0,00%	1,50%
AIG ALTERNATIVI				
AIG Fondo Hedge Andromeda A	1,70%	1,30%	15,00%	3,00%
AIG Fondo Hedge Orione	1,70%	1,25%	15,00%	2,95%
AIG Fondo Hedge Gemini	1,70%	1,20%	5,00%	2,90%
AIG Fondo Alternative Income	1,55%	1,20%	5,00%	2,75%
AIG Libra	1,70%	1,20%	15,00%	2,90%
AIG Centauro	1,70%	1,20%	10,00%	2,90%

La quantificazione del TER non tiene invece conto dei costi gravanti direttamente sull'investitore-contraente e riportati alla Parte I, Sezione C, Paragrafo 13.1 (Costi direttamente a carico dell'investitore-contraente) del presente Prospetto Informativo.

TURNOVER DI PORTAFOGLIO DEL FONDO

Il tasso annuo di movimentazione del portafoglio dei Fondi Interni (turnover) è il rapporto percentuale fra la somma degli acquisti e delle vendite degli strumenti finanziari componenti il singolo Fondo Interno, al netto dell'investimento e disinvestimento delle Quote del Fondo

Interno derivanti da nuovi premi e liquidazioni, ed il patrimonio netto medio calcolato in coerenza con la frequenza di valorizzazione della Quota.

Il turnover indica quanto vengono movimentati ogni anno gli attivi del Fondo Interno e fornisce un'indicazione indiretta dell'incidenza dei costi di negoziazione su ciascun Fondo Interno.

Relativamente ai Fondi Interni collegati al Contratto, anche ai fini dell'indicazione indiretta dell'incidenza dei costi di negoziazione, il tasso di movimentazione del portafoglio dei Fondi Interni nell'ultimo anno di gestione è pari a zero in quanto lo stile di gestione adottato e le scelte di portafoglio dei Fondi Interni non corrispondono a una gestione attiva e dinamica degli investimenti sottostanti.

PESO PERCENTUALE DELLE COMPRAVENDITE DI STRUMENTI FINANZIARI EFFETTUATI TRAMITE INTERMEDIARI NEGOZIATORI DEL GRUPPO DI APPARTENENZA DELLA SOCIETÀ

In riferimento a quanto previsto alla Parte III, Sezione A, Paragrafo 5 (Gli intermediari negozianti) del presente Prospetto Informativo, il peso percentuale delle compravendite degli strumenti finanziari effettuate tramite intermediari negozianti del gruppo di appartenenza della Società per ciascun Fondo Interno ammonta, nell'ultimo triennio, al 95%.

APPENDICE B: MODULO DI PROPOSTA

APPENDICE B AL PROSPETTO INFORMATIVO DI AIG PRIVATE SOLUTION PLUS

L'offerta del Prospetto Informativo a cui la presente Proposta si riferisce è valida dal 30/05/2008.

Proposta di Assicurazione

Proposta N.

--	--

Questa Proposta di Assicurazione (di seguito "Proposta") è relativa al prodotto AIG Private Solution Plus commercializzato a partire dal 30 Maggio 2008 (codice PSP_PI_1.0/04.08). AIG Private Solution Plus è una polizza assicurativa di tipo Unit Linked a vita intera emessa da AIG Life (Ireland) Limited, Rappresentanza Generale per l'Italia, Via Olona 2, 20123 Milano (di seguito la "Società"). PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE PROPOSTA LA SOCIETA' HA L'OBLIGO DI CONSEGNARE LA PARTE I E II DEL PROSPETTO INFORMATIVO E LE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE. IL CONTRAENTE HA IL DIRITTO ALTRESI' DI RICHIEDERE ED OTTENERE LA PARTE III E IL REGOLAMENTO DEI FONDI INTERNI CUI SONO DIRETTAMENTE COLLEGATE LE PRESTAZIONI DEL CONTRATTO.

Si prega di compilare in stampatello le Sezioni del presente Modulo.

A - DATI PERSONALI DEL/I CONTRAENTE/I	
<p>La polizza può essere sottoscritta da uno o due Contraenti. Nel caso di due Contraenti, o nel caso in cui il Contraente sia una persona giuridica, si prega di compilare anche la Sezione A2 del presente Modulo. Tutte le comunicazioni della Società (ivi incluse le comunicazioni destinate al Secondo Contraente) saranno inviate esclusivamente all'indirizzo del Primo Contraente. Con la sottoscrizione della presente Proposta, il Secondo Contraente elegge il proprio domicilio presso il domicilio del Primo Contraente a tutti i fini della presente Polizza. Si prega di rispondere alle domande formulate al termine delle Sezioni A1 e A2.</p>	
A1 - PRIMO CONTRAENTE	A2 - SECONDO CONTRAENTE (o Rappresentante Legale)
Cognome/Ragione Sociale _____ Nome _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Data di Nascita/Costituzione della Società (gg/mm/aa) ___/___/___ Luogo di Nascita/Sede Legale _____ Prov. _____ Nazionalità _____ Stato Civile _____ Professione/Attività (in caso di pensionamento indicare anche l'ultima attività lavorativa svolta) _____ Codice Fiscale/P. Iva _____ Documento di Riconoscimento <input type="checkbox"/> Carta Identità <input type="checkbox"/> Patente <input type="checkbox"/> Passaporto Num. Documento _____ Data di Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aa) ___/___/___ Ente _____ Luogo Rilascio/Rinnovo _____ Residenza (Via/P.zza) _____ N° _____ Città _____ Cap _____ Prov. _____ Paese _____ Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____ IL CONTRAENTE E' ANCHE ASSICURATO ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Cognome _____ Nome _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Data di Nascita (gg/mm/aa) ___/___/___ Luogo di Nascita _____ Prov. _____ Nazionalità _____ Stato Civile _____ Professione/Attività (in caso di pensionamento indicare anche l'ultima attività lavorativa svolta) _____ Codice Fiscale _____ Documento di Riconoscimento <input type="checkbox"/> Carta Identità <input type="checkbox"/> Patente <input type="checkbox"/> Passaporto Num. Documento _____ Data di Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aa) ___/___/___ Ente _____ Luogo Rilascio/Rinnovo _____ Residenza (Via/P.zza) _____ N° _____ Città _____ Cap _____ Prov. _____ Paese _____ Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____ IL CONTRAENTE E' ANCHE ASSICURATO ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
B - DATI DELL'ASSICURATO/I (da compilare se diverso dal/i Contraente/i indicato/i nella Sez. A)	
PRIMO ASSICURATO	SECONDO ASSICURATO
Cognome _____ Nome _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Data di Nascita (gg/mm/aa) ___/___/___ Luogo di Nascita _____ Prov. _____ Nazionalità _____ Stato Civile _____ Professione/Attività (in caso di pensionamento indicare anche l'ultima attività lavorativa svolta) _____ Codice Fiscale _____ Documento di Riconoscimento <input type="checkbox"/> Carta Identità <input type="checkbox"/> Patente <input type="checkbox"/> Passaporto Num. Documento _____ Data di Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aa) ___/___/___ Ente _____ Luogo Rilascio/Rinnovo _____ Residenza (Via/P.zza) _____ N° _____ Città _____ Cap _____ Prov. _____ Paese _____ Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____	Cognome _____ Nome _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Data di Nascita (gg/mm/aa) ___/___/___ Luogo di Nascita _____ Prov. _____ Nazionalità _____ Stato Civile _____ Professione/Attività (in caso di pensionamento indicare anche l'ultima attività lavorativa svolta) _____ Codice Fiscale _____ Documento di Riconoscimento <input type="checkbox"/> Carta Identità <input type="checkbox"/> Patente <input type="checkbox"/> Passaporto Num. Documento _____ Data di Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aa) ___/___/___ Ente _____ Luogo Rilascio/Rinnovo _____ Residenza (Via/P.zza) _____ N° _____ Città _____ Cap _____ Prov. _____ Paese _____ Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

C – INDIRIZZO DI CORRISPONDENZA/DOMICILIO DEL PRIMO CONTRAENTE (se diverso da quello indicato nella Sezione A1)

Richiedo l'invio della documentazione relativa alla Polizza al seguente indirizzo:

Cognome/Denominazione Sociale _____
 Nome _____
 Indirizzo (Via/P.zza) _____
 N° _____ Città _____ Cap _____ Prov. _____ Tel. _____

D – DESIGNAZIONE DEI BENEFICIARI (in caso di decesso dell'Assicurato o dell'ultimo degli Assicurati)

IL/I CONTRAENTE/I INDICATO/I NELLA SEZ. A DELLA PRESENTE PROPOSTA, SE DIVERSO/I DALL'ASSICURATO. QUALORA IL/I CONTRAENTE/I COINCIDA/NO CON L'ASSICURATO, I DI LUI/LORO EREDI TESTAMENTARI (O LEGITTIMI, SE IN ASSENZA DI TESTAMENTO) IN PARTI UGUALI

Per la designazione di Beneficiari diversi, indicare per ciascun Beneficiario i dati di seguito richiesti avendo cura di verificare che la percentuale del beneficio totale corrisponda al 100%. Qualora i Beneficiari fossero più di DUE, si prega di allegare una dichiarazione del Contraente/i che replichi gli stessi dati richiesti.

Cognome _____ Nome _____
 Data di nascita (gg/mm/aa) |____|____|____| Luogo di nascita _____
 Prov. _____ Indirizzo di residenza (Via/P.zza) _____ N° _____
 Città _____ CAP _____ Prov. _____ Paese _____ **Beneficio %**

Cognome _____ Nome _____
 Data di nascita (gg/mm/aa) |____|____|____| Luogo di nascita _____
 Prov. _____ Indirizzo di residenza (Via/P.zza) _____ N° _____
 Città _____ CAP _____ Prov. _____ Paese _____ **Beneficio %**

Beneficio Totale 100%**E – PREMIO UNICO INIZIALE**

Premio Unico Iniziale ⁽¹⁾		Spese di Emissione		Totale Premio Unico Iniziale ⁽²⁾
Euro _____ (in cifre)	+	Euro 100,00	=	Euro _____ (in cifre) _____ (in lettere)

⁽¹⁾ Importo minimo del Premio Unico Iniziale: Euro 150.000,00.⁽²⁾ Tale Premio rappresenta la somma da versare al momento della sottoscrizione della Proposta.**E1 – CLASSE DI PREMI POTENZIALI**

La Classe di Premi Potenziali rappresenta una previsione approssimativa dei versamenti complessivi che il Contraente stima di effettuare nel corso della durata del Contratto e che il Contraente stesso attribuisce alla Polizza, in via definitiva, come segue sulla base dell'importo del Premio Unico Iniziale versato.

Si prega di barrare la lettera corrispondente alla Classe di Premi Potenziali che il Contraente intende attribuire:

Fascia del Premio Unico Iniziale versato (Euro)	Classe di Premi Potenziali (Euro)	
da 150.000,00 a 499.999,99	A	da 150.000,00 a 499.999,99
	B	da 500.000,00 a 999.999,99
	C	da 1.000.000,00 a 2.499.999,99
	D	da 2.500.000,00
da 500.000,00 a 999.999,99	E	da 500.000,00 a 999.999,99
	F	da 1.000.000,00 a 2.499.999,99
	G	da 2.500.000,00 a 4.999.999,99
	H	da 5.000.000,00
da 1.000.000,00	I	da 1.000.000,00 a 2.499.999,99
	L	da 2.500.000,00 a 4.999.999,99
	M	da 5.000.000,00 a 7.499.999,99
	N	da 7.500.000,00

F – MODALITA' DEL PAGAMENTO DEL PREMIO E TERZO PAGATORE

Il pagamento dei premi alla Società può avvenire tramite:

Assegno Bancario o Circolare, non trasferibile, intestato a AIG Life (Ireland) Limited, n° _____
 BANCA _____

Bonifico Bancario intestato a AIG Life (Ireland) Limited. Il premio è versato mediante addebito sulle seguenti coordinate bancarie:

CODICE IBAN: _____
 BANCA _____ AGENZIA _____

Codice Paese _____ CIN IBAN _____ CIN _____ ABI _____ CAB _____ Numero conto corrente _____

La Data di Valuta di addebito al cliente è determinata dalle Condizioni di pagamento in vigore tra il cliente e il proprio Istituto Bancario.

La Data di Valuta di accredito alla Società è determinata dalle istruzioni impartite dal cliente al proprio Istituto Bancario.

Non è ammesso il pagamento in contanti.**Terzo Pagatore**

Ai fini Antiriciclaggio, qualora il pagamento venga effettuato da un soggetto terzo diverso dal Contraente, è necessario allegare alla presente Proposta la scheda anagrafica. Tale scheda è reperibile presso il consulente finanziario o richiedendola direttamente alla Società.

G – FONDI INTERNI**CATEGORIE AIG DECORRELAZIONE e AIG ALTERNATIVI**

E' possibile destinare a ciascun Fondo Interno una parte del Premio Unico Iniziale di ammontare non inferiore a **Euro 10.000,00**. Relativamente ai Fondi Interni appartenenti alla categoria **AIG Alternativi**, si segnala che la conversione del premio in quote del Fondo Interno prescelto avverrà con le modalità previste all'art. 3.1 delle Condizioni di Assicurazione.

AIG DECORRELAZIONE		%
<input type="checkbox"/> AIG FONDO REAL ESTATE		
<input type="checkbox"/> AIG FONDO PRIVATE EQUITY		
<input type="checkbox"/> AIG FONDO MULTI COMMODITIES		
<input type="checkbox"/> AIG FONDO LIQUIDITÀ		
AIG ALTERNATIVI		%
<input type="checkbox"/> AIG ANDROMEDA A		
<input type="checkbox"/> AIG FONDO HEDGE ORIONE		
<input type="checkbox"/> AIG FONDO HEDGE GEMINI		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> AIG FONDO ALTERNATIVE INCOME		
<input type="checkbox"/> AIG LIBRA		
<input type="checkbox"/> AIG CENTAURO		
<input type="checkbox"/>		
TOTALE		100%

H - CONSENSO ESPRESSO (consenso espresso al trattamento dei dati personali)

Preso atto di quanto riportato nella "Informativa sulla Privacy" allegata alle Condizioni di Assicurazione, che costituisce informativa ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 che ha introdotto, a far data dal 1° gennaio 2004, il nuovo Codice in materia di protezione dei dati personali (di seguito, il "Codice"), il/i sottoscritto/i, ai sensi del Codice, esprime/ono il proprio consenso al trattamento da parte di AIG Life (Ireland) Limited - Rappresentanza Generale per l'Italia dei propri dati personali per le seguenti finalità. Come specificato ai paragrafi 3 e 4 della "Informativa sulla Privacy", ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati per le finalità di seguito riportate, fatta eccezione per la finalità di cui al punto 4 che segue, è necessario per l'adempimento di obblighi imposti dalla legge, regolamenti o normativa comunitaria, per operazioni di trattamento funzionalmente necessarie alla conclusione di nuovi rapporti od alla gestione ed esecuzione di rapporti in essere, compresa ad esempio la gestione e liquidazione degli importi dovuti, e per operazioni di trattamento funzionali all'attività di AIG Life (Ireland) Limited - Rappresentanza Generale per l'Italia.

- Comunicazione dei propri dati personali comuni per le finalità ed alle categorie di soggetti di cui al paragrafo 5 b) e c) della "Informativa sulla Privacy"
 do/diamo il consenso non do/diamo il consenso
- Trasferimento dei propri dati personali comuni e sensibili all'estero (sia all'interno che all'esterno dell'Unione Europea) ai sensi di quanto disciplinato al paragrafo 6 della "Informativa sulla Privacy"
 do/diamo il consenso non do/diamo il consenso
- Trattamento dei propri dati sensibili per le finalità previste al paragrafo 1 a) e b) della "Informativa della Privacy", compresa la comunicazione degli stessi alle categorie di soggetti specificati al paragrafo 5 b) e c) della "Informativa sulla Privacy", che li tratteranno per le stesse finalità previste al paragrafo 1 a) e b) della "Informativa sulla Privacy"
 do/diamo il consenso non do/diamo il consenso
- Trattamento dei propri dati personali comuni a scopi commerciali e di marketing relativi ai prodotti assicurativi di AIG Life (Ireland) Limited - Rappresentanza Generale per l'Italia e di altre società del Gruppo AIG ai sensi de paragrafo 1 c) della "Informativa sulla Privacy"
 do/diamo il consenso non do/diamo il consenso

Data _____ Firma Primo Contraente _____ Firma Secondo Contraente _____

Firma dell'Assicurato, se diverso dal Contraente _____

Firma Primo Assicurato _____ Firma Secondo Assicurato _____

I – DICHIARAZIONE DEL CONTRAENTE E DELL'ASSICURATO

In merito alla Dichiarazione del Contraente e dell'Assicurato si rimanda a quanto riportato sul retro della presente Proposta. Inoltre, con la sottoscrizione della presente Proposta, il/i Contraente/i:

- prende/ono atto che l'assicurazione verrà prestata in base alle dichiarazioni riportate nella presente Proposta ed in eventuali moduli aggiuntivi;
- dichiara/no che tutte le informazioni contenute nella presente Proposta sono veritiere ed esatte e che nulla è stato omesso o alterato;
- dichiara/no che gli importi messi a disposizione della Società, con riferimento alla presente Proposta, non hanno origine da attività penalmente perseguibili, come ad esempio attività criminali poste in essere in contrasto con la normativa antiriciclaggio;
- richiede/ono alla Società l'emissione della Polizza assicurativa. La validità e l'effetto della Proposta è subordinata alla firma del presente documento ed al contestuale versamento del premio ai sensi di quanto indicato all'art. 3.1 delle "Condizioni di Assicurazione";

- prende/ono atto che l'assegnazione delle Quote conseguente all'esecuzione della presente Polizza è soggetta all'accettazione da parte della Società;
- dichiara/no che né lui/loro stesso/i, né il/i Beneficiario/i designato/i sono *Soggetti degli Stati Uniti* (United States Persons)¹ ai fini delle Imposte Federali (USA) sui Redditi (United States Federal Income Tax)²;
- si impegna/no a comunicare alla Società, entro trenta giorni da quando ne è/sono venuto/i a conoscenza, se il/i Beneficiario/i designato/i sia/no divenuto/i *Soggetto/i degli Stati Uniti* ai fini delle Imposte Federali (USA) sui Redditi ovvero se il/i Contraente/i stesso/i intenda/no trasferire la titolarità della polizza a un *Soggetto degli Stati Uniti*. Si avverte che un *Soggetto degli Stati Uniti* che rilasci una falsa dichiarazione o una falsa indicazione quanto al proprio stato giuridico ai fini tributari è passibile di sanzioni ai sensi della legge statunitense.

In caso di mancata accettazione della presente Proposta da parte della Società, l'intero ammontare del premio sarà restituito sul conto corrente bancario indicato dal/i Contraente/i.

Data _____ Firma Primo Contraente _____ Firma Secondo Contraente _____

Infine, il/i Contraente/i dichiara/no di aver ricevuto, esaminato con attenzione, ottenuto tutti i chiarimenti richiesti, perfettamente compreso ed accettato, prima della sottoscrizione della presente Proposta, la "Scheda Sintetica", la Parte I e la Parte II del Prospetto Informativo e le Condizioni di Assicurazione (codice PSP_PI_1.0/04.08), che fanno parte integrante della presente Proposta. Il Contraente è stato altresì informato che ha diritto di richiedere e di ottenere la Parte III ed il Regolamento dei Fondi Interni (codice PSP_PIF_1.0/04.08) a cui sono direttamente collegate le prestazioni del Contratto.

Data _____ Firma Primo Contraente _____ Firma Secondo Contraente _____

Inoltre, con la sottoscrizione della presente Proposta, **l'Assicurato**, se diverso dal Contraente, dichiara il proprio consenso alla stipula dell'assicurazione sulla propria vita ai sensi dell'art. 1919 del Codice Civile.

Firma dell'Assicurato/i, se diverso/i dal/dai Contraente/i Firma Primo Assicurato _____
Firma Secondo Assicurato _____

*Note: ¹ Ai fini della presente dichiarazione, per Soggetto degli Stati Uniti si intende qualunque soggetto che abbia la cittadinanza statunitense o che risieda negli Stati Uniti, nonché qualunque società di persone e qualunque società fiduciaria statunitense che sia controllata da uno o più soggetti statunitensi e che rientri nella competenza della magistratura statunitense. ² La presente avvertenza viene comunicata ai fini delle Imposte Federali USA sui Redditi. L'Agenzia federale delle entrate (US Internal Revenue Service, IRS) impone alla Società di comunicare ogni voce di reddito imponibile corrisposta a contribuenti soggetti a Imposta Federale USA sui Redditi. **NOTA BENE:** qualora il Contraente sia un Soggetto degli Stati Uniti ai fini fiscali e ometta di fornire alla Società il proprio codice fiscale, l'IRS impone alla Società di effettuare comunque la ritenuta fiscale all'aliquota del 31% su ogni corresponsione di reddito imponibile.*

L – CLAUSOLE SOGGETTE AD APPROVAZIONE SPECIFICA AI SENSI DELL'ART. 1341 DEL CODICE CIVILE

Il/i Contraente/i dichiara/no di approvare espressamente i seguenti articoli contenuti nelle "Condizioni di Assicurazione": Art.2 "Investitore-Contraente ed Assicurato"; Art.3.1 "Conclusione ed efficacia del Contratto"; Art.5.2. "Valore Minimo del Contratto", Art. 7 "Prestazioni in caso di decesso"; Art. 8 "Revoca della Proposta e Diritto di Recesso"; Art.9 "Spese"; Art.12 "Penalità in caso di riscatto"; Art.15 "Differimento delle operazioni in Quote"; Art.16 "Modifiche al Contratto"; Art.21 "Fusione ed estinzione di Fondi Interni".

Data _____ Firma Primo Contraente _____ Firma Secondo Contraente _____

OFFERTA FUORI SEDE

M – DIRITTO DI RECESSO - art. 30, commi 6 e 9, D.Lgs. 24/2/1998, n. 58

Il/I sottoscritto/i Contraente/i prende/ono atto che, ai sensi dei commi 6 e 9 dell'articolo 30 D.Lgs. 24/2/1998, n. 58, l'efficacia del contratto relativo al prodotto finanziario emesso dalla Società e proposto/collocato fuori sede (cioè in luogo diverso dalla sede legale o dalle dipendenze del soggetto abilitato al collocamento), è sospesa per la durata di 7 (sette) giorni dalla data della sottoscrizione della presente Proposta.

Entro tale termine il/i sottoscritto/i Contraente/i ha/hanno facoltà di comunicare per iscritto il proprio recesso senza spese né corrispettivo al Consulente Finanziario o alla Banca. Nel caso di due Contraenti tale comunicazione di recesso deve essere sottoscritta da entrambi.

Data _____ Firma Primo Contraente _____ Firma Secondo Contraente _____

SPAZIO RISERVATO AL CONSULENTE FINANZIARIO

Il sottoscritto dichiara quanto riportato nella successiva Sezione N.

DATI DEL COLLOCATORE

Società _____ Cognome _____ Nome _____

Codice _____ Luogo e Data _____ Timbro e Firma _____

N – DICHIARAZIONI DEL COLLOCATORE

Dichiaro:

- di aver osservato gli obblighi previsti dal Regolamento ISVAP n. 5 del 16 Ottobre 2006 e in particolare quelli previsti dagli articoli di cui al Titolo II - Capo I ("Regole di presentazione e comportamento nei confronti della clientela") o delle previsioni di cui al Libro III – Sez. III bis, articoli dal 36-ter al 36-quinquies del Regolamento Consob Intermediari (approvato con Delibera n. 11522 del 1° Luglio 1998, come successivamente modificato), ove applicabili, nonché le previsioni degli articoli di cui al Titolo IX - Capo III del D. Lgs. 231/07 del 7 Settembre 2005 ("Regole di comportamento"), nonché ogni altra disposizione di legge o regolamento vigente o ordine dell'autorità di vigilanza competente applicabile all'attività di intermediazione di prodotti assicurativi;
- di aver personalmente verificato l'identità dei sottoscrittori, i cui dati sono fedelmente riportati negli appositi spazi;
- che le firme dei medesimi sono state apposte in mia presenza;
- che il pagamento del premio è stato eseguito secondo le modalità sopra indicate;
- di conoscere il D. Lgs. 231/07 e la relativa disciplina applicabile;
- che, in base alle informazioni in mio possesso, il/i Contraente/i agisce/ono in buona fede e che il premio relativo a questa Proposta non ha origine da attività penalmente perseguibili;
- che l'operazione risulta usuale rispetto a quelle di norma effettuate dal/i Contraente/i e di non avere alcun riscontro di transazioni riguardanti:
 - apertura e chiusura di rapporti utilizzati unicamente per l'esecuzione di specifiche operazioni finanziarie;
 - flussi finanziari di ingente ammontare, soprattutto se provenienti dall'estero, su rapporti per lungo tempo inattivi o comunque poco movimentati;

NOTE IMPORTANTI

1. Data di conclusione del Contratto e data di inizio della copertura assicurativa

In base all'articolo 3.1 delle Condizioni di Assicurazione in tema di "Conclusione ed efficacia del Contratto", il Contratto si considera concluso e la copertura assicurativa inizia a decorrere dalle ore 24.00 del Giorno Lavorativo in cui **AIG Life (Ireland) Limited** accetta la Proposta, mediante conversione del Premio Unico Iniziale in Quote dei Fondi Interni prescelti dal Contraente. Entro 10 (dieci) Giorni Lavorativi dalla data di accettazione della Proposta da parte di **AIG Life (Ireland) Limited**, il Contraente viene informato della conclusione del Contratto, mediante ricezione della Lettera di Conferma dell'investimento.

2. Diritto di Revoca della Proposta

Il Contraente può revocare la Proposta fino a quando la Polizza non è conclusa. **AIG Life (Ireland) Limited**, entro 30 (trenta) giorni dal ricevimento della comunicazione di revoca, rimborsa al Contraente il premio versato che verrà accreditato sul conto corrente a lui intestato e specificato nella comunicazione di revoca.

3. Dichiarazione del Contraente

Fermo restando quanto previsto agli articoli 2 (Investitore-Contraente ed Assicurato) e 24 (Comunicazioni) delle Condizioni di Assicurazione, con la sottoscrizione del presente Modulo, il Secondo Contraente:

- elegge domicilio, ai fini del presente Contratto, presso l'indirizzo eletto dal Primo Contraente quale proprio domicilio;
- riconosce ed accetta che tutti gli obblighi di comunicazione gravanti su **AIG Life (Ireland) Limited** verranno adempiuti dalla stessa esclusivamente presso l'indirizzo eletto dal Primo Contraente quale proprio domicilio.

Codice PSP_PI_PdA_1.0/04.08

La presente Proposta è relativa al prodotto AIG Private Solution Plus commercializzato a partire dal 30/05/2008.



AIG Life

A Member Company of American International Group, Inc.

AIG Life (Ireland) Limited – Rappresentanza Generale per l'Italia – Via Olona 2, 20123 Milano
Telefono: +39 02.00636.1 Fax: +39 02.00636.200 E-mail: info.AIGLITA@aig.com
AIG Life (Ireland) Ltd. è una società di "American International Group, Inc."
AIG Life (Ireland) Ltd. è costituita in Irlanda - Registrazione n. 243620
Sede Legale: AIG Centre, IFSC, North Wall Quay Dublino 1 Ireland – Capitale Sociale € 1.905.000,00
AIG Life (Ireland) Ltd. è regolata dalla competente autorità di controllo irlandese

Originale per AIG Life (Ireland) Ltd Copia per il Distributore Copia per il Consulente Finanziario Copia per il Contraente