



PRESTAZIONI ASSICURATIVE ACCESSORIE (riservato agli Aderenti con età compresa tra i 18 ed i 50 anni)

Il presente documento deve essere **compilato in ogni parte, sottoscritto** e caricato sulla propria Area Riservata o inviato a Reale Mutua Assicurazioni tramite PEC all'indirizzo previdenzacomplementare@pec.realemutua.it, tramite mail all'indirizzo fondoteseo@realemutua.it oppure tramite la propria Agenzia di riferimento.

Il/la sottoscritto/a Aderente,

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

NUMERO DI ADESIONE (obbligatorio)

INDIRIZZO E-MAIL

chiede di

ATTIVARE la garanzia accessoria in caso di premorienza

oppure

ATTIVARE la garanzia accessoria in caso di premorienza o invalidità totale e permanente

previste dall'art. 14-bis del Regolamento di TESEO e disciplinate dai relativi Allegati 4a e 4b, prestando il proprio assenso ai sensi dell'art. 1919 del Codice Civile.

LUOGO E DATA

FIRMA DELL'ADERENTE O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

L'Aderente ha la possibilità di scegliere un solo tipo di garanzia accessoria.

L'Aderente **non può assicurarsi senza accertamenti sanitari per un capitale caso morte complessivo superiore a 300.000,00 euro**, indipendentemente dal numero di contratti sottoscritti con la Compagnia.

L'Aderente dichiara quanto segue in merito al suo stato di salute consapevole che le seguenti notizie di ordine sanitario costituiscono elemento fondamentale per l'assunzione del rischio da parte della Compagnia:

- di trovarsi attualmente in buona salute e di svolgere regolarmente la sua professione abituale;
- di non svolgere un'attività professionale pericolosa;
- di non praticare attività sportive pericolose;
- di non essere affetto da malattie o lesione gravi che necessitino di trattamento medico regolare e continuato e di non avere malformazioni gravi o invalidità;
- di prosciogliere dal segreto professionale e legale tutti i medici che possono averlo curato e visitato ai quali Reale Mutua ritenesse opportuno rivolgersi per le informazioni.

Conferma che le dichiarazioni rese sono veritiere ed esatte e che non ha taciuto, omesso o alterato alcuna circostanza, consapevole del fatto che, in caso contrario, ciò potrebbe compromettere il diritto alla prestazione.

N.B. Allegare copia del documento di identità

LUOGO E DATA

FIRMA DELL'ADERENTE O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

I NOSTRI CANALI DI CONTATTO



Teseo ti risponde al numero verde
dal Lunedì al Venerdì dalle 8 alle 18
800.410.848 | fondoteseo@realemutua.it