

A uso interno
dell'Intermediario Incaricato della Raccolta delle
Adesioni
NDG del Contraente _____
(inserire ndg interno)
(inserire numero univoco della proposta della
Polizza)

SCHEDA DI ADESIONE
ALL'OFFERTA PUBBLICA DI SCAMBIO VOLONTARIA

avente ad oggetto un massimo di n. 8535 polizze *index linked* emesse da UGF Assicurazioni S.p.A. (già Aurora Assicurazioni S.p.A.) ed Eurovita Assicurazioni S.p.A.

Spett.le _____
(Intermediario Incaricato della Raccolta delle Adesioni)

(indicare con una x la qualità dell'Aderente)

Il/La sottoscritto/a **Contraente** _____

(nome, cognome o suo/i erede/i o denominazione sociale)

codice fiscale/partita IVA _____, nato/a a _____ il _____,
cittadinanza/nazionalità _____, residente/con sede legale in _____,
via/Piazza _____, n. _____,
CAP _____ Prov. _____

rappresentato/a nella presente operazione da _____,
(nome, cognome)
C.F. _____, nato/a _____ il _____,
cittadinanza/nazionalità _____, residente in _____,
Via/Piazza _____, n. _____, CAP _____, in qualità di _____

[ove applicabile] Il/La sottoscritto/a **Beneficiario Irrevocabile** _____

(nome, cognome o suo/i erede/i o denominazione sociale)

codice fiscale/partita IVA _____, nato/a a _____
il _____, cittadinanza/nazionalità _____,
residente/con sede legale in _____, Via/Piazza _____, n. _____,
CAP _____ Prov. _____

rappresentato/a nella presente operazione da _____,
(nome, cognome)
C.F. _____, nato/a _____ il _____,
cittadinanza/nazionalità _____, residente in _____,
Via/Piazza _____, n. _____, CAP _____, in qualità di _____

Aderente/i con la Polizza numero _____ emessa da:
(indicare con una x la Compagnia e una sola polizza posseduta)

- UGF Assicurazioni S.p.A. (già Aurora Assicurazioni S.p.A.), Bipielle Aphrodite II Serie Index I/2005, data di emissione/scadenza 24 marzo 2005 - 24 marzo 2009;
- UGF Assicurazioni S.p.A. (già Aurora Assicurazioni S.p.A.), Bipielle Magnolia Index II/2005, data di emissione/scadenza 20 maggio 2005 - 20 maggio 2009;
- UGF Assicurazioni S.p.A. (già Aurora Assicurazioni S.p.A.), Bipielle Azalea Index III/2005, data di emissione/scadenza 10 giugno 2005- 10 giugno 2010;
- Eurovita Assicurazioni S.p.A., Bipielle Aphrodite Serie II, data di emissione/scadenza 24 marzo 2005 - 24 marzo 2009;
- Eurovita Assicurazioni S.p.A., Bipielle Magnolia, data di emissione/scadenza 20 maggio 2005 - 20 maggio 2009;
- Eurovita Assicurazioni S.p.A., Bipielle Azalea, data di emissione/scadenza 10 giugno 2005- 10 giugno 2010;

liberamente trasferibile e di cui **GARANTISCE/GARANTISCONO** la piena disponibilità, nonché l'assenza di oneri e vincoli di qualsiasi genere e natura, reali o personali,

premessi che tutti i termini in lettera maiuscola hanno lo stesso significato loro attribuito nel Documento di Offerta,

DICHIARA/DICHIARANO di aver preso conoscenza di tutti i termini e le modalità della presente OPS (ivi incluso l'ammontare, la natura e le modalità di determinazione del Corrispettivo offerto), come specificati nel Documento di Offerta, predisposto ai fini della stessa e messo a disposizione del pubblico presso la sede legale dell'Offerente (Piazza Nogara, 2 Verona), presso gli Intermediari Incaricati della Raccolta delle Adesioni, nonché pubblicato sul sito internet dell'Offerente (www.bancopopolare.it).

ADERISCE/ADERISCONO alla presente OPS, contestualmente alla sottoscrizione della presente Scheda di Adesione, con la Polizza, di seguito indicata:
(*indicare con una x la Polizza conferita in Adesione*)

- UGF Assicurazioni S.p.A. (già Aurora Assicurazioni S.p.A.), Bipielle Aphrodite II Serie Index I/2005, data di emissione/scadenza 24 marzo 2005 - 24 marzo 2009, per un Premio Unico di Euro _____;
- UGF Assicurazioni S.p.A. (già Aurora Assicurazioni S.p.A.), Bipielle Magnolia Index II/2005, data di emissione/scadenza 20 maggio 2005 - 20 maggio 2009, per un Premio Unico di Euro _____;
- UGF Assicurazioni S.p.A. (già Aurora Assicurazioni S.p.A.), Bipielle Azalea Index III/2005, data di emissione/scadenza 10 giugno 2005- 10 giugno 2010, per un Premio Unico di Euro _____;
- Eurovita Assicurazioni S.p.A., Bipielle Aphrodite Serie II, data di emissione/scadenza 24 marzo 2005 - 24 marzo 2009, per un Premio Unico di Euro _____;
- Eurovita Assicurazioni S.p.A., Bipielle Magnolia, data di emissione/scadenza 20 maggio 2005 - 20 maggio 2009, per un Premio Unico di Euro _____;
- Eurovita Assicurazioni S.p.A., Bipielle Azalea, data di emissione/scadenza 10 giugno 2005- 10 giugno 2010, per un premio Unico di Euro _____;

E CONSEGNA/CONSEGNANO presso di Voi, contestualmente alla sottoscrizione della presente Scheda di Adesione, la seguente documentazione necessaria a verificare, tra l'altro, l'effettiva legittimazione dell'Aderente/i:
(*indicare con una x i documenti consegnati*)

1. originale del contratto di Polizza con tutte le eventuali appendici emesse anche dopo la stipula del contratto stesso
o,
 [*in caso di smarrimento*] denuncia di smarrimento presso l'Autorità giudiziaria;
2. fotocopia di un documento di identità valido del Contraente;

- o
- [nel caso in cui il Contraente sia una persona giuridica,] visura camerale aggiornata dalla quale risulta il potere di rappresentanza del sottoscrittore per conto del Contraente;
- o
- [nel caso in cui il Contraente sia un'associazione o un ente non iscritto in Camera di commercio] documentazione ufficiale che comprova il potere di legale rappresentanza del sottoscrittore della Scheda di Adesione, per conto del Contraente;
- o
- 3. [nel caso di intervenuto decesso del Contraente] certificato di morte del Contraente; e
 - atto notorio da cui risulta che il Contraente ha lasciato testamento e da cui risulta se il testamento stesso, di cui si rimette copia autentica, è o no l'unico conosciuto, valido o impugnato e l'elenco di tutti gli eredi testamentari, nonché di coloro che sarebbero stati gli eredi legittimi in caso di successione non testamentaria con indicazione delle generalità complete, dell'età anagrafica, dello stato civile e della capacità ad agire di ciascuno di essi; e
 - copia autentica testamento;
 - o
 - atto notorio da cui risulta che il Contraente non ha lasciato testamento, l'elenco degli eredi legittimi con indicazione delle generalità complete, dell'età anagrafica, dello stato civile e della capacità ad agire di ciascuno di essi, con dichiarazione esplicita che oltre a quelli elencati non esistono, né esistevano alla morte del Contraente, altre persone aventi comunque diritto per legge alla successione;
- 4. codice fiscale del Contraente;
- 5. [ove applicabile] lettera di revoca del Beneficiario inviata alla Compagnia Assicuratrice;
- 6. [ove applicabile] fotocopia di un documento di identità valido del Beneficiario Irrevocabile;
- o
- [nel caso in cui il Beneficiario Irrevocabile sia una persona giuridica] visura camerale aggiornata dalla quale risulta il potere di rappresentanza del sottoscrittore della Scheda di Adesione per conto del Beneficiario Irrevocabile;
- o
- [nel caso in cui il Beneficiario Irrevocabile sia un'associazione o un ente non iscritto in Camera di commercio] documentazione ufficiale che comprova il potere di legale rappresentanza del sottoscrittore della Scheda di Adesione, per conto del Beneficiario Irrevocabile;
- o
- [nel caso in cui il Beneficiario Irrevocabile sia un minore o un incapace] decreto del Giudice Tutelare che autorizza l'esercente la patria potestà o il tutore del Beneficiario Irrevocabile alla Adesione, esonerando l'Offerente da ogni responsabilità al riguardo;
- o
- 7. [nel caso di intervenuto decesso del Beneficiario Irrevocabile] certificato di morte del Beneficiario Irrevocabile; e
 - atto notorio da cui risulta che il Beneficiario Irrevocabile ha lasciato testamento e da cui risulta se il testamento stesso, è o no l'unico conosciuto, valido o impugnato e l'elenco di tutti gli eredi testamentari, nonché di coloro che sarebbero stati gli eredi legittimi in caso di successione non testamentaria con indicazione delle generalità complete, dell'età anagrafica, dello stato civile e della capacità ad agire di ciascuno di essi; e
 - copia autentica testamento;
 - o
 - atto notorio da cui risulta che il Beneficiario Irrevocabile non ha lasciato testamento, l'elenco degli eredi legittimi con indicazione delle generalità complete, dell'età anagrafica, dello stato civile e della

capacità ad agire di ciascuno di essi, con dichiarazione esplicita che oltre a quelli elencati non esistono, né esistevano alla morte del Beneficiario Irrevocabile, altre persone aventi comunque diritto per legge alla successione;

8. [ove applicabile] codice fiscale del Beneficiario Irrevocabile.
9. [nel caso di costituzione di vincolo] comunicazione di svincolo della Polizza redatta e sottoscritta in originale dal vincolatario;
10. [nel caso di costituzione di pegno sulla Polizza] dichiarazione di estinzione del pegno sottoscritta in originale dal creditore pignoratizio.
11. [ove applicabile] copia richiesta inviata alla Compagnia Assicuratrice di riscatto non liquidato;
12. [nel caso il Contraente e/o il Beneficiario abbiano in corso un'azione giudiziale con la Banca Collocatrice e/o BPM e/o la Compagnia Assicuratrice] accordo perfezionato tra le parti interessate di rinuncia agli atti del giudizio,
13. Modulo di Rinuncia sottoscritto dal Contraente
e
 [ove applicabile] sottoscritto dal Beneficiario Irrevocabile
e
 [ove applicabile il caso in cui l'Assicurato della Polizza conferita in Adesione sia diverso dal Contraente] sottoscritto dall'Assicurato

CONFERISCE/CONFERISCONO

- istruzioni irrevocabili a codesto Intermediario Incaricato della Raccolta delle Adesioni, affinché fino alla Data di Scambio la Polizza portata in Adesione sia irrevocabilmente vincolata in Adesione all'Offerta presso Codesto Intermediario Incaricato della Raccolta delle Adesioni e su di essa non possa essere effettuata alcuna operazione di trasferimento, vendita o di qualsiasi altro genere.
- istruzioni irrevocabili a codesto Intermediario Incaricato della Raccolta delle Adesioni, ad inviare copia della presente Scheda di Adesione al Coordinatore dell'Offerta.

CONSENTE/CONSENTONO sin d'ora il trasferimento della Polizza vincolata all'Offerta, inclusi i diritti patrimoniali o di altra natura, a *(indicare con una x il cessionario della Polizza)*

_____ o

*(indicare la Banca Collocatrice, che ha collocato la Polizza,
vale a dire Banca Caripe S.p.A., o Banca Popolare di Crema S.p.A., o Banca Popolare di Cremona S.p.A., o Cassa di
Risparmio di Lucca Pisa Livorno S.p.A., o Banca Popolare di Lodi S.p.A.)*

_____ o

*(le Banche Collocatrici nel caso di Polizza collocata da BPM,
vale a dire congiuntamente Banca Caripe S.p.A., Banca Popolare di Crema S.p.A., Banca Popolare di Cremona
S.p.A., Cassa di Risparmio di Lucca Pisa Livorno S.p.A., Banca Popolare di Lodi S.p.A.)*

Banca Popolare di Verona – S. Geminiano e S. Prospero S.p.A. o
(nel caso di Polizza Riallocata Infragrappo)

Banca Popolare di Novara S.p.A.
(nel caso di Polizza Riallocata Infragrappo)

conferendo a codesto Intermediario Incaricato della Raccolta delle Adesioni mandato irrevocabile ad eseguire o a far eseguire, in nome e per conto del sottoscritto Contraente e, ove applicabile, del Beneficiario Irrevocabile, tutte le formalità

necessarie, tra cui le eventuali comunicazioni alla Compagnia Assicuratrice, per il trasferimento, inclusi i diritti patrimoniali o di altra natura, della Polizza, tra cui la designazione di _____ (*Banca/che Collocatrice/i cessionaria/e della Polizza o BPV-SGSP o BPN*), quale contraente e beneficiaria della Polizza, il tutto contro regolamento del Corrispettivo alla Data di Scambio, come indicato nel Documento di Offerta.

DICHIARA/DICHIARANO di accettare sin d'ora lo storno dell'operazione qualora venissero riscontrate irregolarità nei dati contenuti nella presente Scheda di Adesione, ovvero, a seguito delle verifiche e dei controlli successivi alla consegna della Polizza unitamente alla documentazione necessaria a verificare l'effettiva legittimazione del/i Titolare/i.

PRENDE ATTO/PRENDONO ATTO

- che la propria Adesione è irrevocabile, salva la possibilità di aderire ad offerte concorrenti ai sensi dell'art. 44, comma 8, Regolamento Emittenti, e che, pertanto, salvo i casi di revoca consentiti dalla normativa vigente, a seguito dell'Adesione non sarà possibile cedere o compiere alcun atto di disposizione sulle Polizze, per tutto il periodo in cui resteranno vincolate al servizio dell'OPS;
- che nel Documento di Offerta è previsto che il trasferimento del Corrispettivo, nonché la cessione della Polizza portata in Adesione e la designazione di _____ (*Banca/che Collocatrice/i cessionaria/e della Polizza o BPV-SGSP o BPN*), quale contraente e beneficiario, avvenga il ventesimo Giorno Lavorativo successivo alla conclusione del Periodo di Adesione;
- che il Corrispettivo si intende al netto di bolli, spese, compensi e provvigioni che rimarranno a carico dell'Offerente, mentre l'imposta sostitutiva sulle plusvalenze, ove dovuta, resterà a carico dell'Aderente Beneficiario.

AUTORIZZA/AUTORIZZANO codesto Intermediario Incaricato della Raccolta delle Adesioni, che riceve la presente Scheda di Adesione, a regolare/far regolare il Corrispettivo mediante carico sul deposito titoli n. _____, intestato a _____, ABI _____, CAB _____, presso di Voi e sul c/c collegato al deposito titoli sopra indicato l'eventuale importo in Euro da determinarsi secondo quanto indicato nel Documento di Offerta.

L'Aderente/gli Aderenti che sottoscrive/sottoscrivono la presente scheda

DICHIARA/DICHIARANO E GARANTISCE/GARANTISCONO ALL'OFFERENTE:

- a) di non aver ricevuto e/o inviato copie o originali di questa Scheda di Adesione, del Documento di Offerta e/o di qualsiasi documento afferente l'OPS negli o dagli Stati Uniti d'America né in o da Canada, Giappone ed Australia, nonché in o da alcun Altro Paese, e di non aver altrimenti utilizzato in connessione all'OPS, direttamente o indirettamente, i servizi postali e/o qualsiasi altro mezzo o strumento di commercio nazionale o internazionale (ivi incluso, a titolo esemplificativo e senza limitazione alcuna, la rete postale, il fax, il telex, la posta elettronica, il telefono ed internet, e/o qualsiasi altro mezzo o supporto informatico), oppure i servizi di ogni mercato regolamentato, di Stati Uniti d'America, Canada, Giappone, Australia nonché degli Altri Paesi; e
- b) di trovarsi al di fuori di Stati Uniti d'America, Canada, Giappone, Australia, nonché degli Altri Paesi quando la presente Scheda di Adesione è consegnata o firmata.

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, si rende noto che i dati personali forniti all'atto della sottoscrizione della presente scheda saranno oggetto di trattamento, anche mediante utilizzo di procedure informatiche e telematiche, per finalità direttamente connesse e strumentali all'OPS (raccolta delle Adesioni, verifica della regolarità delle stesse, assegnazione). Relativamente al suddetto trattamento, l'interessato potrà esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 riportato a tergo. L'acquisizione dei dati personali ha natura obbligatoria ed il mancato conferimento, anche parziale, degli stessi determinerà l'irricevibilità della presente scheda. Titolare del trattamento è Banco Popolare Società Cooperativa e, per quanto di propria spettanza, gli Intermediari Incaricati della Raccolta delle Adesioni, che li tratteranno con le modalità connesse ai suddetti fini e per l'adempimento dei propri rispettivi obblighi di legge.

_____, _____
(luogo)

_____, _____
(data)

(indicare con una x la qualità dell'Aderente)

Contraente (o suo rappresentante) _____
(firma)

[ove applicabile] Beneficiario Irrevocabile (o suo rappresentante) _____
(firma)

L'Intermediario Incaricato della Raccolta delle Adesioni

(firma)

Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196

(...omissis...)

Articolo 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

(...omissis...)