

Gruppo **Posteitaliane**

**Poste Vita S.p.A.** • 00144 Roma (RM) Piazzale Konrad Adenauer, 3 • T (+39) 06549241 • F (+39) 0654924203 • Partita IVA 05927271006 • Codice Fiscale 07066630638 • Capitale Sociale Euro 561.607.898,00 i.v. • www.postevita.it • Registro Imprese n. 29149/2000 • REA 934547 • Impresa iscritta alla Sezione I dell'Albo delle Imprese al n. 1.00133 e autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con provvedimenti ISVAP n. 1144 del 12.03.1999 pubblicato sulla G.U. n. 68 del 23.03.1999 e n. 2462 del 14.09.2006 pubblicato sulla G.U. n. 225 del 27.09.2006 • Società Capogruppo del Gruppo Assicurativo Poste Vita, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 043



**CONTRAENTE** .....  
Cognome e Nome

**ASSICURATO** .....  
Cognome e Nome

**POLIZZA N.** .....

## Dichiarazione di buono stato di salute

Ai fini della validità della presente copertura assicurativa, l'Assicurato dichiara di:

- **non essere dimagrito** involontariamente negli ultimi 2 anni e **non essere in stato di sovrappeso** (vedi tabella sul retro);
- **non essere stato ricoverato in ospedale o in casa di cura** negli ultimi 5 anni (salvo in caso di appendicectomia, ernia inguinale, adenotonsillectomia, emorroidectomia, colecistectomia senza postumi, varici agli arti inferiori, meniscectomia, chirurgia estetica, parto);
- **non soffrire, e non aver sofferto negli ultimi 5 anni, di malattie per cui è stata necessaria una cura farmacologica** continuativa di oltre 21 giorni;
- **non essere titolare di una pensione d'invalidità** superiore al 20% per infortunio o malattia;
- **non prevedere di dover sottoporsi ad interventi chirurgici o accertamenti sanitari** nei prossimi 6 mesi;
- **non essere mai risultato positivo ad un test HIV;**
- **non aver mai fatto uso**, ai fini non terapeutici, **di sostanze allucinogene o stupefacenti;**
- **non essere esposto a rischi particolari nell'esercizio della propria professione** contatto con sostanze nocive, gas, acidi, alta tensione, radiazione, utilizzo di attrezzature pericolose o macchinari (quali gru, alberi da carico, trivelle, perforatrici), lavoro su piattaforme, ponteggi, impalcature, tetti, lavoro nell'industria mineraria, lavori subacquei, utilizzo di esplosivi, lavoro su aerei non di linea;
- **non praticare sport pericolosi:** alpinismo, speleologia, immersioni subacquee, sport aerei (quali paracadutismo, parapendio, deltaplano, ultraleggeri, aliante) sport motoristici, motonautica, motoslitte, aviazione privata, sport estremi (quali base jumping, rafting, torrentismo).

Ai sensi della normativa vigente si forniscono le seguenti avvertenze relative alla compilazione della documentazione sanitaria:

- (a) le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione (artt. 1892 - 1893 Cod.Civ.);
- (b) prima della sottoscrizione della documentazione sanitaria, il soggetto di cui alla lettera a) deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni in essa riportate;
- (c) anche nei casi non espressamente previsti dall'impresa, l'Assicurato può chiedere di essere sottoposto a visita medica, a proprie spese, per certificare l'effettivo stato di salute.

L'Assicurato solleva dal segreto professionale e legale i medici e gli enti che possono o potranno averlo curato o visitato e le persone alle quali Poste Vita S.p.A. credesse in ogni tempo di rivolgersi per informazioni connesse alla presente polizza.

Luogo e data .....

Firma del Contraente .....

Firma dell'Assicurato .....  
(se diverso dal Contraente)

## Tabella Indice di Massa Corporea

La seguente tabella riporta il valore massimo di indice di massa corporea di uomini e donne, determinato mettendo in rapporto il peso corporeo con l'altezza, come calcolato nella seguente formula\*:  $\frac{\text{Peso in Kg}}{(\text{Altezza in metri})^2}$

Altezza cm	Uomini kg	Donne kg		Altezza cm	Uomini kg	Donne kg
150	67,5	64,4		181	98,3	93,7
151	68,4	65,2		182	99,4	94,7
152	69,3	66,1		183	100,5	95,8
153	70,2	66,9		184	101,6	96,8
154	71,1	67,8		185	102,7	97,9
155	72,1	68,7		186	103,8	98,9
156	73,0	69,6		187	104,9	100,0
157	73,9	70,5		188	106,0	101,1
158	74,9	71,4		189	107,2	102,2
159	75,8	72,3		190	108,3	103,2
160	76,8	73,2		191	109,4	104,3
161	77,8	74,1		192	110,6	105,4
162	78,7	75,1		193	111,7	106,5
163	79,7	76,0		194	112,9	107,6
164	80,7	76,9		195	114,1	108,8
165	81,7	77,9		196	115,2	109,9
166	82,7	78,8		197	116,4	111,0
167	83,7	79,8		198	117,6	112,1
168	84,7	80,7		199	118,8	113,3
169	85,7	81,7		200	120,0	114,4
170	86,7	82,7		201	121,2	115,5
171	87,7	83,6		202	122,4	116,7
172	88,8	84,6		203	123,6	117,9
173	89,8	85,6		204	124,8	119,0
174	90,8	86,6		205	126,1	120,2
175	91,9	87,6		206	127,3	121,4
176	92,9	88,6		207	128,5	122,5
177	94,0	89,6		208	129,8	123,7
178	95,1	90,6		209	131,0	124,9
179	96,1	91,6		210	132,3	126,1
180	97,2	92,7		211	133,6	127,3

\* Non è considerato sovrappeso un indice di massa corporea fino a 30 per gli uomini e fino a 28,6 per le donne.

Gruppo **Posteitaliane**

**Poste Vita S.p.A.** • 00144 Roma (RM) Piazzale Konrad Adenauer, 3 • T (+39) 06549241 • F (+39) 0654924203 • Partita IVA 05927271006 • Codice Fiscale 07066630638 • Capitale Sociale Euro 561.607.898,00 i.v. • www.postevita.it • Registro Imprese n. 29149/2000 • REA 934547 • Impresa iscritta alla Sezione I dell'Albo delle Imprese al n. 1.00133 e autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con provvedimenti ISVAP n. 1144 del 12.03.1999 pubblicato sulla G.U. n. 68 del 23.03.1999 e n. 2462 del 14.09.2006 pubblicato sulla G.U. n. 225 del 27.09.2006 • Società Capogruppo del Gruppo Assicurativo Poste Vita, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 043



**CONTRAENTE** .....  
Cognome e Nome

**ASSICURATO** .....  
Cognome e Nome

**POLIZZA N.** .....

## Dichiarazione di buono stato di salute

Ai fini della validità della presente copertura assicurativa, l'Assicurato dichiara di:

- **non essere dimagrito** involontariamente negli ultimi 2 anni e **non essere in stato di sovrappeso** (vedi tabella sul retro);
- **non essere stato ricoverato in ospedale o in casa di cura** negli ultimi 5 anni (salvo in caso di appendicectomia, ernia inguinale, adenotonsillectomia, emorroidectomia, colecistectomia senza postumi, varici agli arti inferiori, meniscectomia, chirurgia estetica, parto);
- **non soffrire, e non aver sofferto negli ultimi 5 anni, di malattie per cui è stata necessaria una cura farmacologica** continuativa di oltre 21 giorni;
- **non essere titolare di una pensione d'invalidità** superiore al 20% per infortunio o malattia;
- **non prevedere di dover sottoporsi ad interventi chirurgici o accertamenti sanitari** nei prossimi 6 mesi;
- **non essere mai risultato positivo ad un test HIV;**
- **non aver mai fatto uso**, ai fini non terapeutici, **di sostanze allucinogene o stupefacenti;**
- **non essere esposto a rischi particolari nell'esercizio della propria professione** contatto con sostanze nocive, gas, acidi, alta tensione, radiazione, utilizzo di attrezzature pericolose o macchinari (quali gru, alberi da carico, trivelle, perforatrici), lavoro su piattaforme, ponteggi, impalcature, tetti, lavoro nell'industria mineraria, lavori subacquee, utilizzo di esplosivi, lavoro su aerei non di linea;
- **non praticare sport pericolosi:** alpinismo, speleologia, immersioni subacquee, sport aerei (quali paracadutismo, parapendio, deltaplano, ultraleggeri, aliante) sport motoristici, motonautica, motoslitte, aviazione privata, sport estremi (quali base jumping, rafting, torrentismo).

Ai sensi della normativa vigente si forniscono le seguenti avvertenze relative alla compilazione della documentazione sanitaria:

- (a) le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione (artt. 1892 - 1893 Cod.Civ.);
- (b) prima della sottoscrizione della documentazione sanitaria, il soggetto di cui alla lettera a) deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni in essa riportate;
- (c) anche nei casi non espressamente previsti dall'impresa, l'Assicurato può chiedere di essere sottoposto a visita medica, a proprie spese, per certificare l'effettivo stato di salute.

L'Assicurato solleva dal segreto professionale e legale i medici e gli enti che possono o potranno averlo curato o visitato e le persone alle quali Poste Vita S.p.A. credesse in ogni tempo di rivolgersi per informazioni connesse alla presente polizza.

Luogo e data .....

Firma del Contraente .....

Firma dell'Assicurato .....  
(se diverso dal Contraente)

## Tabella Indice di Massa Corporea

La seguente tabella riporta il valore massimo di indice di massa corporea di uomini e donne, determinato mettendo in rapporto il peso corporeo con l'altezza, come calcolato nella seguente formula\*:  $\frac{\text{Peso in Kg}}{(\text{Altezza in metri})^2}$

Altezza cm	Uomini kg	Donne kg		Altezza cm	Uomini kg	Donne kg
150	67,5	64,4		181	98,3	93,7
151	68,4	65,2		182	99,4	94,7
152	69,3	66,1		183	100,5	95,8
153	70,2	66,9		184	101,6	96,8
154	71,1	67,8		185	102,7	97,9
155	72,1	68,7		186	103,8	98,9
156	73,0	69,6		187	104,9	100,0
157	73,9	70,5		188	106,0	101,1
158	74,9	71,4		189	107,2	102,2
159	75,8	72,3		190	108,3	103,2
160	76,8	73,2		191	109,4	104,3
161	77,8	74,1		192	110,6	105,4
162	78,7	75,1		193	111,7	106,5
163	79,7	76,0		194	112,9	107,6
164	80,7	76,9		195	114,1	108,8
165	81,7	77,9		196	115,2	109,9
166	82,7	78,8		197	116,4	111,0
167	83,7	79,8		198	117,6	112,1
168	84,7	80,7		199	118,8	113,3
169	85,7	81,7		200	120,0	114,4
170	86,7	82,7		201	121,2	115,5
171	87,7	83,6		202	122,4	116,7
172	88,8	84,6		203	123,6	117,9
173	89,8	85,6		204	124,8	119,0
174	90,8	86,6		205	126,1	120,2
175	91,9	87,6		206	127,3	121,4
176	92,9	88,6		207	128,5	122,5
177	94,0	89,6		208	129,8	123,7
178	95,1	90,6		209	131,0	124,9
179	96,1	91,6		210	132,3	126,1
180	97,2	92,7		211	133,6	127,3

\* Non è considerato sovrappeso un indice di massa corporea fino a 30 per gli uomini e fino a 28,6 per le donne.

Gruppo **Posteitaliane**

**Poste Vita S.p.A.** • 00144 Roma (RM) Piazzale Konrad Adenauer, 3 • T (+39) 06549241 • F (+39) 0654924203 • Partita IVA 05927271006 • Codice Fiscale 07066630638 • Capitale Sociale Euro 561.607.898,00 i.v. • www.postevita.it • Registro Imprese n. 29149/2000 • REA 934547 • Impresa iscritta alla Sezione I dell'Albo delle Imprese al n. 1.00133 e autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con provvedimenti ISVAP n. 1144 del 12.03.1999 pubblicato sulla G.U. n. 68 del 23.03.1999 e n. 2462 del 14.09.2006 pubblicato sulla G.U. n. 225 del 27.09.2006 • Società Capogruppo del Gruppo Assicurativo Poste Vita, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 043



**CONTRAENTE** .....  
Cognome e Nome

**ASSICURATO** .....  
Cognome e Nome

**POLIZZA N.** .....

## Dichiarazione di buono stato di salute

Ai fini della validità della presente copertura assicurativa, l'Assicurato dichiara di:

- **non essere dimagrito** involontariamente negli ultimi 2 anni e **non essere in stato di sovrappeso** (vedi tabella sul retro);
- **non essere stato ricoverato in ospedale o in casa di cura** negli ultimi 5 anni (salvo in caso di appendicectomia, ernia inguinale, adenotonsillectomia, emorroidectomia, colecistectomia senza postumi, varici agli arti inferiori, meniscectomia, chirurgia estetica, parto);
- **non soffrire, e non aver sofferto negli ultimi 5 anni, di malattie per cui è stata necessaria una cura farmacologica** continuativa di oltre 21 giorni;
- **non essere titolare di una pensione d'invalidità** superiore al 20% per infortunio o malattia;
- **non prevedere di dover sottoporsi ad interventi chirurgici o accertamenti sanitari** nei prossimi 6 mesi;
- **non essere mai risultato positivo ad un test HIV;**
- **non aver mai fatto uso, ai fini non terapeutici, di sostanze allucinogene o stupefacenti;**
- **non essere esposto a rischi particolari nell'esercizio della propria professione** contatto con sostanze nocive, gas, acidi, alta tensione, radiazione, utilizzo di attrezzature pericolose o macchinari (quali gru, alberi da carico, trivelle, perforatrici), lavoro su piattaforme, ponteggi, impalcature, tetti, lavoro nell'industria mineraria, lavori subacquee, utilizzo di esplosivi, lavoro su aerei non di linea;
- **non praticare sport pericolosi:** alpinismo, speleologia, immersioni subacquee, sport aerei (quali paracadutismo, parapendio, deltaplano, ultraleggeri, aliante) sport motoristici, motonautica, motoslitte, aviazione privata, sport estremi (quali base jumping, rafting, torrentismo).

Ai sensi della normativa vigente si forniscono le seguenti avvertenze relative alla compilazione della documentazione sanitaria:

- (a) le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione (artt. 1892 - 1893 Cod.Civ.);
- (b) prima della sottoscrizione della documentazione sanitaria, il soggetto di cui alla lettera a) deve verificare l'esattezza delle dichiarazioni in essa riportate;
- (c) anche nei casi non espressamente previsti dall'impresa, l'Assicurato può chiedere di essere sottoposto a visita medica, a proprie spese, per certificare l'effettivo stato di salute.

L'Assicurato solleva dal segreto professionale e legale i medici e gli enti che possono o potranno averlo curato o visitato e le persone alle quali Poste Vita S.p.A. credesse in ogni tempo di rivolgersi per informazioni connesse alla presente polizza.

Luogo e data .....

Firma del Contraente .....

Firma dell'Assicurato .....  
(se diverso dal Contraente)

## Tabella Indice di Massa Corporea

La seguente tabella riporta il valore massimo di indice di massa corporea di uomini e donne, determinato mettendo in rapporto il peso corporeo con l'altezza, come calcolato nella seguente formula\*:  $\frac{\text{Peso in Kg}}{(\text{Altezza in metri})^2}$

Altezza cm	Uomini kg	Donne kg		Altezza cm	Uomini kg	Donne kg
150	67,5	64,4		181	98,3	93,7
151	68,4	65,2		182	99,4	94,7
152	69,3	66,1		183	100,5	95,8
153	70,2	66,9		184	101,6	96,8
154	71,1	67,8		185	102,7	97,9
155	72,1	68,7		186	103,8	98,9
156	73,0	69,6		187	104,9	100,0
157	73,9	70,5		188	106,0	101,1
158	74,9	71,4		189	107,2	102,2
159	75,8	72,3		190	108,3	103,2
160	76,8	73,2		191	109,4	104,3
161	77,8	74,1		192	110,6	105,4
162	78,7	75,1		193	111,7	106,5
163	79,7	76,0		194	112,9	107,6
164	80,7	76,9		195	114,1	108,8
165	81,7	77,9		196	115,2	109,9
166	82,7	78,8		197	116,4	111,0
167	83,7	79,8		198	117,6	112,1
168	84,7	80,7		199	118,8	113,3
169	85,7	81,7		200	120,0	114,4
170	86,7	82,7		201	121,2	115,5
171	87,7	83,6		202	122,4	116,7
172	88,8	84,6		203	123,6	117,9
173	89,8	85,6		204	124,8	119,0
174	90,8	86,6		205	126,1	120,2
175	91,9	87,6		206	127,3	121,4
176	92,9	88,6		207	128,5	122,5
177	94,0	89,6		208	129,8	123,7
178	95,1	90,6		209	131,0	124,9
179	96,1	91,6		210	132,3	126,1
180	97,2	92,7		211	133,6	127,3

\* Non è considerato sovrappeso un indice di massa corporea fino a 30 per gli uomini e fino a 28,6 per le donne.