

PIATTAFORMA DI ADESIONE

MyElipsLife

Milano, 2025



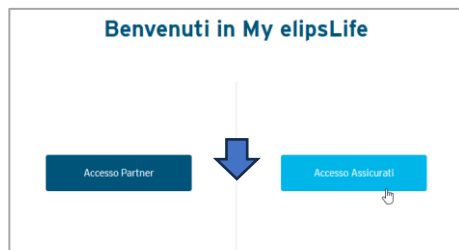
Piattaforma - MyElipsLife

Indice

- REGISTRAZIONE e PRIMO ACCESSO
 - HOMEPAGE e CODICE PROMOZIONALE
 - PERSONALIZZAZIONE COPERTURA
 - RIEPILOGO e PREVENTIVO
 - QUESTIONARI ASSUNTIVI
 - CARICAMENTO DOCUMENTAZIONE (facoltativo)
 - CONSENSO e ADESIONE
 - CONFERMA CARICAMENTO
 - GESTIONE DELLE RICHIESTE
 - Stato della richiesta e gestione integrazioni
-
- SUPPORTO E CONTATTI

Piattaforma - MyElipsLife

- REGISTRAZIONE e PRIMO ACCESSO



La Piattaforma è accessibile al seguente link:

<https://my-iuw.elipslife.com/it/it>

A screenshot of the "Sign in" screen. It features the elipsLife logo at the top. Below it, the text "Sign in" is displayed. Underneath, it says "Sign in with your email address". There are two input fields: "Email Address" and "Password". Below the "Password" field, there is a link "Forgot your password?". At the bottom, there is a blue "Sign in" button and a link "Don't have an account? Sign up now".A screenshot of the "User Details" screen. It features the text "User Details" at the top. Below it, there is an "Email Address" field with the placeholder "nome.cognome@email.com". Below the email field, there is a blue "Send verification code" button. At the bottom, there are two input fields: "New Password" and "Confirm New Password".A screenshot of the verification screen. It features the text "Email Address *" at the top, followed by an input field with the placeholder "nome.cognome@email.com". Below it, there is a "Verification Code *" field with the placeholder "123456". Below the verification code field, there are two blue buttons: "Verify code" and "Send new code". At the bottom, there are two input fields: "New Password *" and "Confirm New Password *".A screenshot of the "Create" screen. It features a blue "Change e-mail" button at the top. Below it, there is a "New Password *" field with a list of requirements: "The password must have at least 3 of the following: - a lowercase letter - an uppercase letter - a digit - a symbol". Below the new password field, there is a "Confirm New Password *" field. At the bottom, there is a blue "Create" button.

Una volta raggiunto il portale, sarà possibile registrarsi in autonomia con propria **email**.

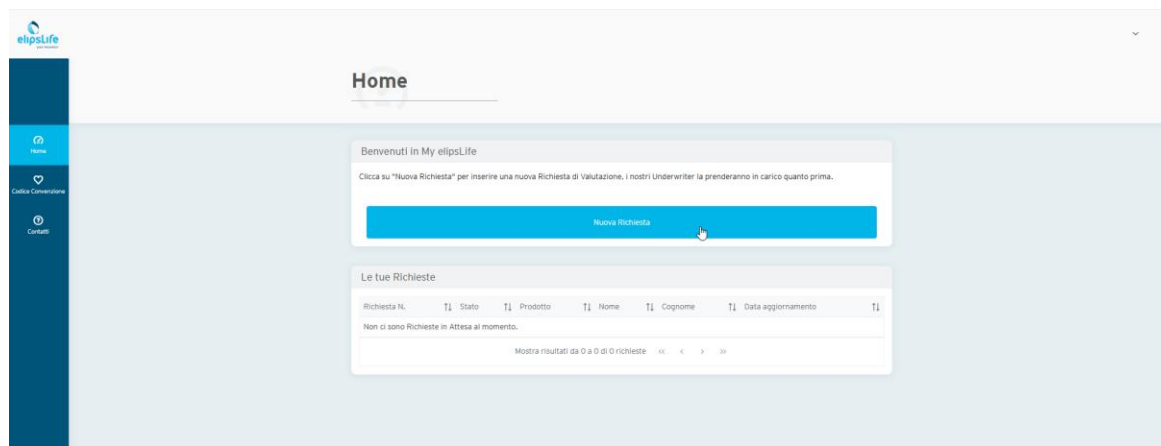
Verrà richiesto di confermare la propria email con **codice OTP** ricevuto via **email**.

Inserire il codice OTP e successivamente **impostare** propria **password**.

* Alcune schermate in questa fase, potrebbero essere impattate dai settaggi del browser (es. in caso di messaggi in Inglese, verificare le lingua selezionata nelle impostazioni del browser)

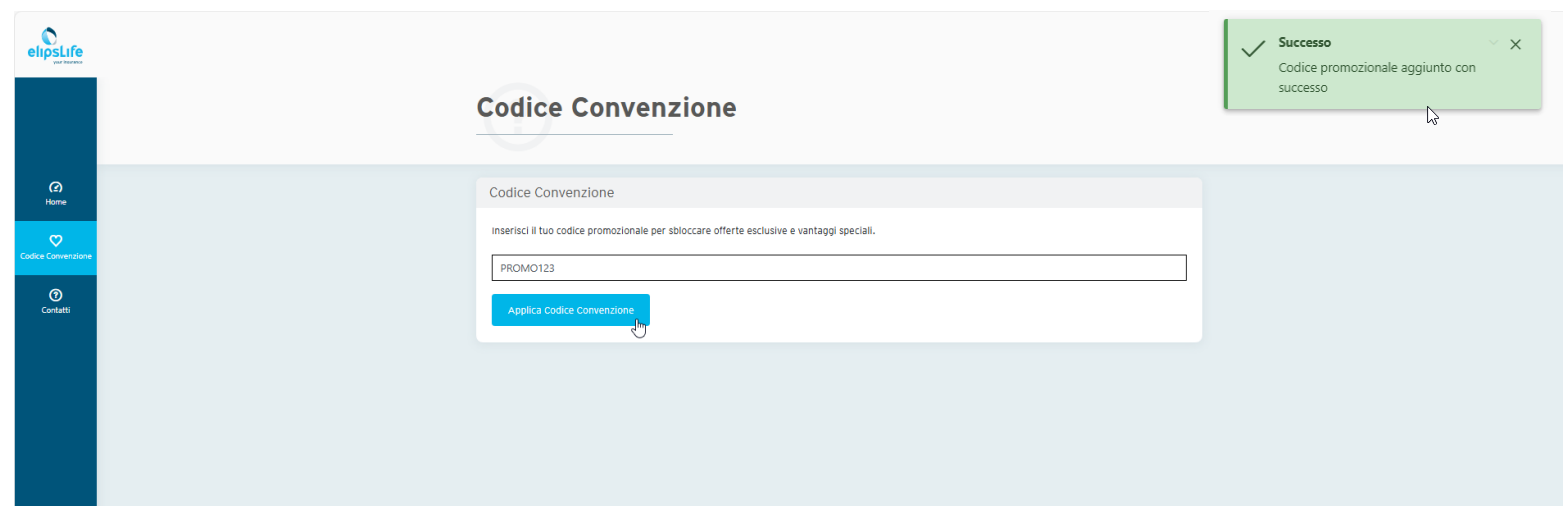
Piattaforma - MyElipsLife

- HOMEPAGE e CODICE PROMOZIONALE



Dopo il login, cliccando su «**nuova richiesta**» verrà richiesto l'inserimento del **codice convenzione** (solo al primo accesso).

Un banner confermerà la correttezza del codice inserito e il sistema avanzerà automaticamente alla schermata successiva.



Piattaforma - MyElipsLife

- PERSONALIZZAZIONE COPERTURA

Nuova richiesta di valutazione

1 2 3 4 5 6 7
Dettagli copertura Dati personali Riepilogo Questionario Upload documenti Consenso e Adesione Verifica OTP

Prodotto

Seleziona il prodotto

ASSICURAZIONE TEMPORANEA CASO MORTE

ASSICURAZIONE TEMPORANEA CASO MORTE E INVALIDITA' TOTALE PERMANENTE

Somma Assicurata: 100.000 EUR
Decorrenza: 01/01/2026

Continua

Step 1 Selezionare quindi il **prodotto** desiderato dalle proposte possibili (indicate in immagine a titolo esemplificativo).

Selezionare la **somma assicurata** desiderata e la prima **data di decorrenza** disponibile dal menù a tendina.

Cliccare poi su **Continua**.

Nuova richiesta di valutazione

1 2 3 4 5 6 7
Dettagli copertura **Dati personali** Riepilogo Questionario Upload documenti Consenso e Adesione Verifica OTP

Dati Personali

Codice Fiscale *	TSTTST80A01F205J	Tipo di documento	Carta d'Identità
Nome *	TEST	Numero documento	CA00000AA
Cognome *	TEST	Data emissione documento	15/12/2025
Data di Nascita	01/01/1980	Data scadenza documento	13/12/2029
Sesso	Maschio	Ente di rilascio documento	COMUNE
Età	45	Luogo di rilascio documento	COMUNE DI MILANO
Indirizzo di residenza / n°	VIA MANCUSO 11/6	Luogo di nascita	MILANO
Codice Postale	89015	Provincia di nascita	Milano
Città di residenza	MILANO	Paese di nascita	Italia
Provincia di residenza	Milano	Nazionalità	Italia
Paese di residenza	Italia		

Carica qui un file unico contenente documento di riconoscimento (Carta d'Identità / Passaporto) e Codice Fiscale

Seleziona File

Clicca o trascina i file da caricare (PDF, JPG, PNG fino a 50MB)

Step 2

Riempire quindi il Form dedicato ai propri **dati anagrafici** (i campi obbligatori saranno indicati da asterisco).

Caricare un **documento PDF** contenente **documento di riconoscimento** (carta di identità / passaporto) e **codice fiscale**.

Se gradito, inserire eventuali **beneficiari** della polizza.

Cliccare poi su **Continua**.

Informazioni di contatto

E-mail: nome.cognome@email.it
E-mail di notifica: nome.cognome@email.it
Numero di cellulare: 3333333333

Beneficiario diverso dall'Erede Legittimo/Testamentario: No

Carica qui un file unico contenente documento di riconoscimento (Carta d'Identità / Passaporto) e Codice Fiscale

File caricati: CARTA IDENTITA'.pdf (200 KB)

Beneficiario

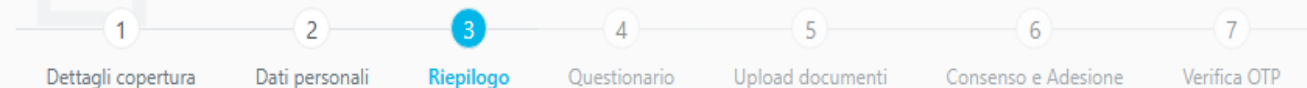
Percentuale di beneficio: 100.00 %
Codice Fiscale: BNFNUO80A01F205J
Nome: UNO
Cognome: BENEFICIARIO
Numero di cellulare: 3333333333
E-mail: uno.beneficiario@email.it

Indietro Continua

Piattaforma - MyElipsLife

- RIEPILOGO e PREVENTIVO

Nuova richiesta di valutazione



Riepilogo

Prodotto	ASSICURAZIONE TEMPORANEA CASO MORTE
Somma Assicurata	100.000,00 EUR
Decorrenza	01/01/2026
Scadenza	31/12/2026

ASSICURAZIONE TEMPORANEA CASO MORTE

Preventivo ⓘ 97,00 EUR

Condizioni generali di assicurazione [📄 consulta le condizioni generali](#)

Indietro

Annulla

Continua

Apparirà quindi il riepilogo delle selezioni effettuate e il preventivo provvisorio del premio di polizza.

NB:

Cliccando su «consulta le condizioni generali» sarà possibile scaricare il PDF delle condizioni generali di polizza

Cliccare quindi su **Continua** per proseguire.

Qualora le condizioni non fossero gradite, l'aderente potrà annullare la sua richiesta e nessun dato verrà inviato alla compagnia.

Piattaforma - MyElipsLife

- QUESTIONARI ASSUNTIVI

DICHIARAZIONE DI BUONO STATO DI SALUTE

Agli effetti della validità della Polizza, occorre fornire delle informazioni chiare e veritiere sul proprio stato di salute. Si prega di rispondere a tutte le domande riportate nel questionario.

1. Dichiaro di avere una differenza tra la propria altezza (espressa in cm) ed il proprio peso (espresso in Kg) compresa tra 85 e 115 (es. $175 - 70 = 105$)

☐ Sì ☐ No

2. Dichiaro di essere in attesa di effettuare visite specialistiche, esami clinici o di ricevere esiti di esami, diversi dai normali esami di routine (esempio: controllo colesterolemia, controllo glicemia, visite oculistiche, visite ginecologiche, pap-test, ecc)

☐ Sì ☐ No

3. Dichiaro di avere riconosciuta da una compagnia di assicurazione o dall'INPS una invalidità permanente oppure di percepire pensione o assegno di invalidità per infortunio o malattia o di aver presentato domanda per ottenerla

☐ Sì ☐ No

4. Dichiaro di aver avuto, negli ultimi 10 anni, diagnosi, cure continuative, trattamenti, interventi chirurgici, di essere stato/a ricoverato/a o di essere in attesa di ricovero e/o intervento chirurgico o aver assunto farmaci (ad esclusione dei farmaci assunti per ipertensione o controllo del colesterolo) in merito a una delle seguenti patologie:

• Malattie cardiovascolari quali: infarto del miocardio, ischemia coronarica, patologie delle valvole cardiache, aritmie cardiache, trattamento anticoagulante orale, portatore di defibrillatore impiantabile, scompenso cardiaco cronico, aneurismi arteriosi (dell'aorta o di altre arterie periferiche), tromboembolia polmonare, l'ipertensione arteriosa grave non controllata dalla terapia o che abbia causato danni ad organi e/o apparati

☐ Sì ☐ No

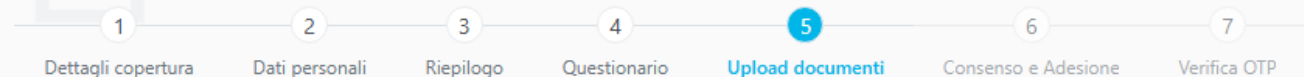
Compilare quindi i questionari* presentati a schermo e cliccare su **Continua**.

* I questionari presentati in immagine sono da intendersi a titolo puramente esemplificativo.

Piattaforma - MyElipsLife

- CARICAMENTO DOCUMENTAZIONE (facoltativo)

Nuova richiesta di valutazione



Upload documenti

Carica eventuale documentazione aggiuntiva che vuoi sottoporre alla valutazione della Compagnia.

Seleziona
File

Clicca o trascina i file da caricare (PDF, JPG, PNG fino a 50MB)

Informazioni aggiuntive

0 / 1000

Indietro

Continua

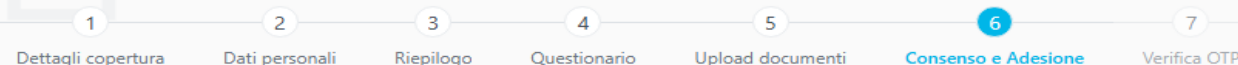
Se l'assicurando lo ritiene opportuno, in questa sezione potrà caricare eventuale documentazione da sottoporre alla compagnia per ulteriore valutazione.

In caso contrario, cliccare su **Continua** per procedere.

Piattaforma - MyElipsLife

- CONSENSO e ADESIONE

Nuova richiesta di valutazione



Controlla i tuoi Documenti

- Informativa sulla privacy** Leggi l'informativa sulla privacy per sapere come vengono trattati i tuoi dati.
- Condizioni generali** Consulta le condizioni generali del servizio.
- Modulo di adesione** Scarica il modulo di adesione per completare la richiesta.

Consenso

Dichiaro di aver ricevuto, letto e compreso i documenti sopra elencati relativi al prodotto assicurativo. Con l'apposizione della firma esprimo il mio consenso alla stipula dell'assicurazione.

- ☒ Proposta di Adesione*
- ☒ Beneficiari*
- ☒ Dichiarazioni dell'assicurato*
- ☐ Premio e Garanzie*
- ☐ Clausole vessatorie*
- ☐ Consento al trattamento dei dati personali*
- ☐ Allegati - DICHIARAZIONE DI BUONO STATO DI SALUTE - cod. FABI*

Indietro

Continua

In questa schermata, l'assicurando potrà scaricare tutti i documenti relativi alla sua richiesta di adesione, ovvero:

- **Informativa privacy**
- **Condizioni generali**
- **Modulo di adesione**

NB: Il modulo di adesione scaricato in questa fase è una preview del documento che verrà sottoscritto.

Verrà poi richiesto di apporre un flag su ognuna delle voci indicate.

Ogni voce corrisponde ad una sezione del Modulo di adesione.

Cliccando su **Continua** l'aderente riceverà un **codice OTP** via email per finalizzare la richiesta (si aprirà quindi un pop up per inserire il codice ricevuto via email).

NB: l'inserimento del codice OTP sancisce l'invio della richiesta di adesione alla Compagnia e la sottoscrizione mediante firma digitale del modulo di adesione.

Piattaforma - MyElipsLife

- CONFERMA CARICAMENTO

Nuova Richiesta

Invio effettuato con successo

Il tuo caso è stato inviato con successo a elipsLife e sarà preso in carico dai nostri underwriters.

Richiesta N.

UTIT-04315

Dettagli

La richiesta è stata **correttamente inviata!**

L'aderente riceverà quindi una **email di notifica** a conferma del corretto caricamento della richiesta.

Piattaforma - MyElipsLife

- GESTIONE DELLE RICHIESTE

Home

Benvenuti in My elipsLife

Clicca su "Nuova Richiesta" per inserire una nuova Richiesta di Valutazione, i nostri Underwriter la prenderanno in carico quanto prima.

Nuova Richiesta

Le tue Richieste

Richiesta N. ↑↓	Stato	↑↓ Prodotto	↑↓ Nome	↑↓ Cognome	↑↓ Data aggiornamento
UTIT-52775	Attesa documentazione	ASSICURAZIONE TEMPORANEA CASO MORTE	TEST	TEST	08/10/2025

Lo **stato delle richieste** potrà essere monitorato direttamente nella **homepage**.

Non appena la richiesta sarà valutata dalla Compagnia, l'aderente riceverà una **email di notifica**.

Se richiesto dalla Compagnia, l'aderente potrà caricare **documentazione integrativa** direttamente dalla richiesta.

Qualora la Compagnia ritenesse necessario applicare **Esclusioni** o **Sovra-premi**, l'aderente potrà **confermare** o **declinare** le nuove condizioni proposte dalla Compagnia.

Piattaforma - MyElipsLife

- Stato della richiesta e gestione integrazioni

Richiesta UTIT-52858

ACCETTATA

Premio Tariffa 9,75 EUR	Sovrappremio 0,00 EUR (0,00 %)	Costi Accessori 0,00 EUR	Premio Lordo 9,75 EUR
----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	--------------------------

Esclusioni

Dettagli

Documenti Scaricabili

- Modulo di adesione
- Condizioni generali
- Conferma di accettazione in copertura

Richiesta UTIT-52927

RESPINTA

Dettagli

Documenti Scaricabili

- Modulo di adesione
- Condizioni generali
- Conferma di accettazione in copertura

Richiesta UTIT-52847

Richiesta Decisione - ACCETTATA CON ESCLUSIONI

Premio Tariffa 9,75 EUR	Sovrappremio 0,00 EUR (0,00 %)	Costi Accessori 0,00 EUR	Premio Lordo 9,75 EUR
----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	--------------------------

Esclusioni

Esclusione per patologia

Dettagli

Documenti Scaricabili

- Modulo di adesione
- Condizioni generali

[Rifiuta](#) [Accetta](#)

Richiesta UTIT-52775

1 In valutazione 2 **Attesa documentazione**

Attesa Documentazione

Dettagli

Documentazione richiesta da integrare

Upload documenti

Clicca o trascina i file da caricare (PDF, JPG, PNG fino a 50MB)

[Seleziona File](#)

File caricati

- MyElipsLife_DataProtection_IT.pdf 147.51KB
- CARTA IDENTITA'.pdf 209.94KB
- PROVA DI APPARTENENZA.pdf 209.94KB

Richiesta UTIT-53039

In valutazione

Premio Tariffa 9,74 EUR	Sovrappremio 0,00 EUR (0,00 %)	Costi Accessori 0,00 EUR	Premio Lordo 9,74 EUR
----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	--------------------------

Esclusioni

Dettagli

Documenti Scaricabili

- Modulo di adesione
- Condizioni generali
- Conferma di accettazione in copertura - in preparazione

Eventuali note o richieste da parte della compagnia appariranno nella sezione superiore della singola richiesta.

In caso di pratica in stato **«ACCETTATA»** l'aderente potrà scaricare il documento **«Conferma di accettazione in copertura»** che certifica la valutazione della Compagnia.

In caso di pratica in stato **«RESPINTA»** l'aderente potrà visualizzare il motivo del rifiuto e scaricare il documento **«Conferma di accettazione in copertura»** che certifica la valutazione della Compagnia.

In caso di pratica in stato **«Attesa Documentazione»** l'aderente potrà procedere al caricamento di eventuale ulteriore documentazione cliccando direttamente sul tasto **«Seleziona File»**.

In caso di pratica in stato **«Richiesta Decisione...»** l'aderente potrà visualizzare le condizioni proposte dalla Compagnia e decidere se accettare o rifiutare:

- In caso di accettazione da parte dell'aderente, la richiesta verrà automaticamente aggiornata in **«ACCETTATA CON CONDIZIONI»**.
- In caso di rifiuto da parte dell'aderente, la richiesta verrà automaticamente aggiornata in **«ANNULLATA»**.

NB: il Modulo di adesione sarà sempre disponibile per il download indipendentemente dallo stato della richiesta.

Piattaforma - MyElipsLife

- SUPPORTO E CONTATTI

Contattaci

Scrivici per ricevere supporto

elipsLife
Via San Prospero 1
20121 Milano
Italia

E-Mail polizze: underwriting.it@elipslife.com
E-Mail sinistri: claim.it@elipslife.com
Sito: www.elipslife.com

In questa sezione sono indicati i riferimenti della Compagnia per eventuali richieste di supporto.