

MODULO DI RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE PER SINISTRO ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE
*in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*Proposta polizza / Codice prodotto: **SI COMUNICA L'AVVENUTO DECESSO DELL'ASSICURATO:**Cognome Nome Codice fiscale Data decesso / /

MODULO DI RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE PER SINISTRO ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE
*in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*Proposta polizza / Codice prodotto: **Dati Beneficiario****Ragione Sociale** **Codice Fiscale/Partita Iva** **Forma giuridica** (Tabella 2 a pag. 16) **Cod.** **Data costituzione** / / **Finalità della costituzione** **Luogo di costituzione della Società** **Paese di residenza fiscale** 1- 2- 3- **Sede legale** Via/Piazza Città Prov CAP Stato ITALIA ALTRO (specificare): **Indirizzo postale*** Via/Piazza Città Prov CAP Stato ITALIA ALTRO (specificare):

*se diverso dall'indirizzo di residenza

Numero di telefono **Codice ATECO** **Codice SAE** **Società quotata in un Paese "White List"?** **SI** **NO** **Legame con il contraente** Familiari D'affari ALTRO (specificare): **Luogo e data** _____ **Timbro e Firma del Beneficiario** _____

MODULO DI RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE PER SINISTRO ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE
*in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*Proposta polizza / Codice prodotto: **Dati Esecutore** (se diverso dall'avente diritto)**Descrizione:** Legale rappresentante Procuratore Tutore / Curatore / Amministratore di sostegno **Cognome** **Nome** **Codice fiscale** **Sesso** M F **Nato il** / / **a** **Nazionalità** **Paese di cittadinanza** (se diverso da Italia) 1- 2- 3- **Indirizzo di residenza** Via/Piazza **Città** **Prov** **CAP** **Stato** ITALIA ALTRO (specificare): **Tipo di documento** Carta d'identità Patente di guida Passaporto Porto d'armi Tessera Postale Altro **Numero** **Data di rilascio** / / **Luogo e Autorità di rilascio** **Data scadenza** / / **Numero di telefono** **PEP** SI NO **Descrizione PEP** **Legame con il contraente** Familiari D'affari ALTRO (specificare): **Luogo e data** _____ **Firma dell'Esecutore** _____

MODULO DI RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE PER SINISTRO ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE
*in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*Proposta polizza /Codice prodotto: **Dati dell'Intestatario del conto corrente (Percipiente persona fisica) se diverso dall'avente diritto**Cognome Nome Codice fiscale Sesso M F Nato il /Nazionalità Professione (Tabella 1 pag.15) Cod. Paese di cittadinanza (se diverso da Italia) 1- 2- 3- Paese di residenza fiscale (se diverso da Italia) 1- 2- 3- Indirizzo di residenza Via/Piazza Città Prov CAP Stato ITALIA ALTRO (specificare): Indirizzo postale* Via/Piazza Città Prov CAP Stato ITALIA ALTRO (specificare):

*se diverso dall'indirizzo di residenza

Tipo di documento Carta d'identità Patente di guida Passaporto Porto d'armi Tessera Postale Altro Numero Data di rilascio Luogo e Autorità di rilascio Data scadenza

MODULO DI RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE PER SINISTRO ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE
*in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*Proposta polizza / Codice prodotto: **Dati dell'Intestatario del conto corrente (Percipiente persona giuridica) se diverso dall'avente diritto**Ragione Sociale Codice Fiscale/Partita Iva Forma giuridica (Tabella 2 a pag. 16) Cod. Data costituzione / / Finalità della costituzione Luogo di costituzione della Società Paese di residenza fiscale 1- 2- 3- Sede legale Via/Piazza Città Prov CAP Stato ITALIA ALTRO (specificare): Indirizzo postale* Via/Piazza Città Prov CAP Stato ITALIA ALTRO (specificare):

*se diverso dall'indirizzo di residenza

Numero di telefono Indirizzi e-mail Presenza di istruzioni permanenti di trasferimento verso Paese estero (diverso da USA e ITALIA) SI NO Codice ATECO Codice SAE Società quotata in un Paese "White List"? SI NO Legame con il beneficiario Familiari D'affari ALTRO (specificare):

Luogo e data _____ Timbro e Firma del Percipiente _____

MODULO DI RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE PER SINISTRO ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE
in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)

 Proposta polizza /

 Codice prodotto:
Presenza Titolare Effettivo SI NO

 se NO, specificare il motivo dell'assenza*
*01 Società quotata in mercato regolamentato -02 soggetto di cui all'art. 25 dlgs 231/07 obbl. semplif.- 03 Società controllata da Pubblica Amministrazione 04 Ente religioso – 05 Condominio - 6 Fondazione bancaria - 7 Onlus 8 - OICR/SICAV
Dati Titolare Effettivo (se Percipiente persona giuridica)
Cognome
Nome
Codice fiscale **Sesso** M F
Nato il / / **a**
Nazionalità
Paese di cittadinanza (se diverso da Italia) 1-

 2-

 3-
Paese di residenza fiscale (se diverso da Italia) 1-

 2-

 3-
Indirizzo di residenza Via/Piazza
Città **Prov** **CAP**
Stato ITALIA ALTRO (specificare):
Indirizzo postale* Via/Piazza
Città **Prov** **CAP**
Stato ITALIA ALTRO (specificare):
*se diverso dall'indirizzo di residenza

MODULO DI RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE PER SINISTRO ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE
in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)

Proposta polizza /

Codice prodotto:

Tipo di documento Carta d'identità Patente di guida Passaporto Porto d'armi Tessera Postale Altro

Numero

Data di rilascio / / **Luogo e Autorità di rilascio**

Data scadenza / /

Numero di telefono

PEP SI NO **Descrizione PEP**

Settore della Società in cui lavora

Legame con il contraente Familiari D'affari ALTRO (specificare):

MODULO DI RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE PER SINISTRO ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE
*in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*Proposta polizza / Codice prodotto: **Dati Contraente** *(se diverso dall'Assicurato – se disponibili)***Cognome/Ragione Sociale*** **Nome** **Codice fiscale/Partita IVA*** **Sesso** M F **Nato il** / / **a** **Indirizzo di residenza/sede legale*** Via/Piazza Città Prov CAP Stato ITALIA ALTRO (specificare): **Tipo di documento** Carta d'identità Patente di guida Passaporto Porto d'armi Tessera Postale Altro **Numero** **Data di rilascio** / / **Luogo e Autorità di rilascio** **Codice ATECO* (Codice Attività Economica)** **Codice SAE* (Sottogruppo Attività Economica)** **Dati Esecutore*** Legale rappresentante Procuratore Tutore / Curatore / Amministratore di sostegno **Cognome** **Nome** **Codice fiscale** **Sesso** M F **Nato il** / / **a** **Indirizzo di residenza** Via/Piazza Città Prov CAP Stato ITALIA ALTRO (specificare): **Tipo di documento** Carta d'identità Patente di guida Passaporto Porto d'armi Tessera Postale Altro **Numero** **Data di rilascio** / / **Luogo e Autorità di rilascio** **Luogo e data** _____ **Firma del Contraente/Esecutore** _____

- Per le persone giuridiche*

MODULO DI RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE PER SINISTRO ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE
in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)

Proposta polizza /

Codice prodotto:

Dichiarazione del richiedente, dell'intestatario del conto corrente (percipiente) se diverso da richiedente e del firmatario per benessere

Il "Richiedente" con la sottoscrizione della presente "Richiesta di liquidazione", dichiara e/o approva quanto segue:

1. di essere titolato a richiedere la liquidazione come da risultanze contrattuali e che non sono intervenute nel frattempo modifiche dispositive del contratto non a conoscenza della Società;
2. di riconoscere il proprio onere a fornire alla Società la documentazione occorrente affinché la Società stessa possa verificare sia il diritto che la titolarità relativi alla liquidazione richiesta;
3. che l'ammontare della prestazione da liquidare verrà determinato in base all'evento/causale della presente "Richiesta" nonché ai premi versati e/o dovuti alla Società, come da condizioni/disposizioni contrattuali e per gli effetti previsti nel contratto medesimo, con restituzione separata da parte della Compagnia delle eventuali rate di premio versate e non dovute;
4. che l'invio del presente modulo alla Società assolve l'obbligo formale di presentazione della richiesta di liquidazione nei termini previsti dalle condizioni contrattuali;
5. che in caso di liquidazione per riscatto la presente richiesta è irrevocabile e, se il riscatto è totale, determina la risoluzione della polizza a norma delle condizioni contrattuali;
6. di prendere atto che la validità e l'efficacia della presente richiesta di liquidazione, con esclusione della liquidazione per sinistro, è condizionata all'esistenza in vita dell'assicurato alla data di sottoscrizione della richiesta medesima; pertanto ove l'assicurato non sia in vita a tale data, la presente richiesta dovrà considerarsi inefficace e la Compagnia avrà diritto alla restituzione di eventuali pagamenti dalla stessa effettuati;
7. di richiedere che l'importo corrispondente gli venga versato mediante bonifico sul seguente c/c bancario, riconoscendo che la relativa documentazione bancaria costituirà per la Società quietanza di avvenuto pagamento ad ogni effetto:

BONIFICO

Codice IBAN **IT**

Intestato a:

Cognome Nome

Presso la Banca Filiale di

L'avente diritto dichiara che i proventi della polizza vengono percepiti nell'ambito dell'attività d'impresa? NO SI

Luogo e Data _____

Firma del Beneficiario _____

Luogo e Data _____

Firma dell'Intestatario del c/c (Percipiente) se diverso dal Beneficiario _____

Il Beneficiario dichiara di essere consapevole che la somma a esso spettante – derivante dalla liquidazione per sinistro della polizza in questione – verrà accreditata su IBAN intestato a terza persona

Luogo e Data _____ **Firma del Beneficiario per benessere** _____

MODULO DI RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE PER SINISTRO ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE
in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)

 Proposta polizza /

 Codice prodotto:

<input type="checkbox"/> ASSEGNO	
Intestato a: <i>Cognome</i> <input type="text"/> <i>Nome</i> <input type="text"/>	
Presso Via/Piazza <input type="text"/>	
Città <input type="text"/> Prov <input type="text"/> CAP <input type="text"/>	
Stato ITALIA <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/> (specificare): <input type="text"/>	
L'avente diritto dichiara che i proventi della polizza vengono percepiti nell'ambito dell'attività d'impresa? NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	
Luogo e Data _____	
Firma del Beneficiario _____	
Luogo e Data _____	
Firma del Percipiente l'assegno (se diverso dal Beneficiario) _____	
Il Beneficiario dichiara di essere consapevole che la somma a esso spettante – derivante dalla liquidazione per sinistro della polizza in questione – verrà versata con assegno intestato a terza persona	
Luogo e Data _____ Firma del Beneficiario per benessere _____	

Firma del Beneficiario	Il sottoscritto consapevole della responsabilità penale, derivante da mendaci affermazioni, dichiara che tutti i dati e le dichiarazioni sono rese anche ai sensi e per gli effetti della vigente normativa a contrasto del "riciclaggio di capitali e del finanziamento del terrorismo (D. Lgs. n. 231/07), in specie, dell'art. 21 e che gli stessi corrispondono al vero e sono aggiornati. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che le dichiarazioni sono sottoposte a verifica e profilatura del rischio, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 D. Lgs cit. (obbligo di astensione). Luogo e Data _____ Firma _____
Firma dell'Intestatario del conto corrente (Percipiente) se diverso dal Beneficiario	Il sottoscritto consapevole della responsabilità penale, derivante da mendaci affermazioni, dichiara che tutti i dati e le dichiarazioni sono rese anche ai sensi e per gli effetti della vigente normativa a contrasto del "riciclaggio di capitali e del finanziamento del terrorismo (D. Lgs. n. 231/07), in specie, dell'art. 21 e che gli stessi corrispondono al vero e sono aggiornati. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che le dichiarazioni sono sottoposte a verifica e profilatura del rischio, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 D. Lgs cit. (obbligo di astensione). Luogo e Data _____ Firma _____
Firma del Contraente/Esecutore se diverso dall'Assicurato	Il sottoscritto, per benessere, dichiara il proprio consenso alla liquidazione da parte della Società in favore dell'avente diritto, nei termini suddetti. Luogo e Data _____ Firma _____
(se il contratto è intermediato) Spazio riservato all'Intermediario	Il sottoscritto, incaricato dell'identificazione ai sensi del Decreto 231/07 e successive modifiche e integrazioni, dichiara sotto la propria responsabilità che le firme di cui al presente modulo, sono state apposte personalmente ed alla sua presenza, dalle persone indicate, identificate mediante l'esibizione in originale dei rispettivi documenti di identità. Luogo e Data _____ Timbro e Firma dell'Intermediario _____

MODULO DI RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE PER SINISTRO ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE
*in ordine agli adempimenti anticicliaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*Proposta polizza / Codice prodotto: **Documentazione base da allegare alla richiesta di liquidazione per sinistro****Per tutti i contratti:**

- A) Richiesta di liquidazione**, a firma del "Beneficiario caso morte" (Richiedente); se l'Assicurato deceduto era persona diversa dal Contraente, quest'ultimo deve firmare "per benessere" la **Richiesta di liquidazione**, ad attestare di non aver modificato nel frattempo la designazione beneficiaria;
- B) Fotocopia documento d'identità e del codice fiscale di tutti i soggetti: Beneficiario, eventuale Percipiente - Esecutore**
- C) Documentazione attestante i poteri di firma e la natura giuridica del beneficiario e/o del percipiente che contenga informazioni su tipologia, forma giuridica, fini perseguiti e/o attività svolta e, se esistenti, gli estremi dell'iscrizione nel registro delle imprese e negli albi tenuti dalle eventuali Autorità di vigilanza di settore: **es Atto Costitutivo – Statuto - Delibera Organi Istituzionali.****
- D) In caso di organizzazioni non profit : informazione circa la classe di soggetti che beneficiano delle attività svolte.**
- E) Informazioni circa il conferimento dei poteri di rappresentanza dell'esecutore**
- F) Certificato di morte dell'Assicurato**
- G) Copia autentica del Testamento dell'Assicurato, oppure, in mancanza **Atto Notorio** attestante l'assenza di Testamento.**

Per i Prodotti con una significativa componente demografica la documentazione deve essere integrata con quella di seguito specificata, secondo le circostanze dell'evento:

- in caso di morte per "malattia" o comunque non per cause violente:

- E) Certificato del Medico Curante, sull'apposito modulo T0023 della Società;**
- F) Copia autentica della Cartella Clinica** relativa all'eventuale ricovero ospedaliero, antecedente o in corso al momento del decesso;
- in caso di morte violenta:
- H) Copia del Verbale dell'Autorità** (Polizia, Carabinieri, ecc.) intervenuta sul luogo dell'evento;
- I) Certificato del Medico che ha constatato il decesso oppure, in caso di morte in ospedale, copia autenticata della Cartella Clinica relativa;**
- J) Sentenza dell'Autorità Giudiziaria sull'esito del relativo Procedimento Istruttorio** (archiviazione o individuazione di eventuali responsabilità).

Situazioni particolari**Designazione beneficiari di tipo generico (gli eredi, i figli, ecc.):**

- l'Atto Notorio di cui al punto D) deve riportare l'indicazione nominativa delle persone aventi tale titolo (con legame e grado di parentela);

- la Richiesta di Liquidazione deve essere sottoscritta da ciascuno dei Beneficiari (un modulo separato per ciascuno e per ciascuna polizza).

Assicurato deceduto diverso dal Contraente: quest'ultimo deve sottoscrivere la Richiesta per benessere, per attestare di non aver modificato nel frattempo la designazione beneficiaria ad insaputa della Società.

Liquidazione spettante ad un Minore:

- la documentazione occorrente deve essere sottoscritta, in nome e per conto del minore, da chi ne esercita la patria potestà o dall'eventuale Tutore;

- ad avvenuta definizione della liquidazione, relativamente alla quota spettante al minore, si richiede l'apposito Decreto di Autorizzazione del Giudice Tutelare.

MODULO DI RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE PER SINISTRO ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE
in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)

 Proposta polizza /

 Codice prodotto:
INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03

La Compagnia, in qualità di Titolare del trattamento, informa che i dati personali del Contraente, dell'Assicurato e dei Beneficiari (di seguito gli "Interessati"), ivi compresi quelli sensibili (per esempio: informazioni in merito allo stato di salute) e giudiziari, forniti dagli Interessati o da terzi, sono trattati ai fini, nei limiti e con le modalità necessarie all'attuazione delle obbligazioni relative alla copertura assicurativa stipulata, nonché per finalità derivanti da obblighi di legge, da regolamenti, dalla normativa comunitaria, da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge o da organi di vigilanza e di controllo, ivi compresa la normativa in materia di antiriciclaggio e contrasto al terrorismo. Il mancato conferimento dei dati, assolutamente facoltativo, può precludere l'instaurazione o l'esecuzione del contratto assicurativo. Con riferimento ai dati "sensibili" il trattamento potrà avvenire solo con il consenso scritto degli Interessati.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali e automatizzati, in forma cartacea e/o elettronica, con modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati medesimi.

All'interno della nostra Compagnia, possono venire a conoscenza dei dati personali, in qualità di Incaricati o Responsabili del loro trattamento, i dipendenti, le strutture o i collaboratori che svolgono per conto della Compagnia medesima servizi, compiti tecnici, di supporto (in particolare: servizi legali; servizi informatici; spedizioni) e di controllo aziendale.

La Compagnia può altresì comunicare i dati personali a soggetti appartenenti ad alcune categorie (oltre a quelle individuate per legge) affinché svolgano i correlati trattamenti e comunicazioni. Tra questi si citano: i soggetti costituenti la cosiddetta "catena assicurativa" (per esempio: intermediari; riassicuratori; coassicuratori) i soggetti che svolgono servizi bancari finanziari o assicurativi; le società appartenenti al Gruppo BNP Paribas, o comunque da esso controllate o allo stesso collegate; soggetti che forniscono servizi per il sistema informatico della Compagnia; soggetti che svolgono attività di lavorazione e trasmissione delle comunicazioni alla/dalla clientela; soggetti che svolgono attività di archiviazione della documentazione, soggetti che prestano attività di assistenza alla clientela; soggetti che gestiscono sistemi nazionali e internazionali per il controllo delle frodi; consulenti e collaboratori esterni; soggetti che svolgono attività di controllo, revisione e certificazione delle attività poste in essere dalla Compagnia anche nell'interesse della clientela; società di recupero crediti. I soggetti appartenenti a tali categorie, i cui nominativi sono riportati in un elenco aggiornato (disponibile presso la sede della Compagnia) utilizzeranno i dati personali ricevuti in qualità di autonomi "Titolari", salvo il caso in cui siano stati designati dalla Compagnia "Responsabili" dei trattamenti di loro specifica competenza. La comunicazione potrà avvenire anche nel caso in cui taluno dei predetti soggetti risieda all'estero, anche al di fuori dell'UE, restando in ogni caso fermo il rispetto delle prescrizioni del D.Lgs n. 196/2003. Nel caso in cui i dati personali venissero trasferiti all'estero, si sottolinea che gli stessi potrebbero essere trattati con livelli di tutela differente rispetto alle previsioni della normativa vigente in Italia. In nessun caso i dati personali saranno trasferiti per finalità diverse da quelle necessarie all'attuazione delle obbligazioni relative alla copertura assicurativa stipulata. La Compagnia non diffonde i dati personali degli Interessati.

Ogni Interessato ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i propri dati personali trattati presso la Compagnia e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento.

Per ottenere ulteriori informazioni e per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003, può rivolgersi a:

- BNP Paribas Cardif Vita Compagnia di Assicurazione e Riassicurazione S.p.A. presso la sede di Via Tolmezzo n. 15, 20132 Milano; e-mail privacy_it@cardif.com

Firma del Beneficiario	Ho preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al presente modulo, fornitami, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30 Giugno 2003 n. 196 (il "Codice Privacy"), da Cardif Vita S.p.A., e, con la sottoscrizione della presente, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali effettuato da parte della Compagnia e dei soggetti indicati nella suddetta informativa, per le finalità e con le modalità illustrate nella stessa, inclusa l'attività di intermediazione di prodotti e servizi della Compagnia. Luogo e Data _____ Firma _____
Firma dell'Intestatario del conto corrente (Percipiente) se diverso dal Beneficiario	Ho preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al presente modulo, fornitami, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30 Giugno 2003 n. 196 (il "Codice Privacy"), da Cardif Vita S.p.A., e, con la sottoscrizione della presente, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali effettuato da parte della Compagnia e dei soggetti indicati nella suddetta informativa, per le finalità e con le modalità illustrate nella stessa, inclusa l'attività di intermediazione di prodotti e servizi della Compagnia. Luogo e Data _____ Firma _____

MODULO DI RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE PER SINISTRO ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE
in ordine agli adempimenti anticiclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)

Proposta polizza

Codice prodotto:

INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI CUI AL D.LGS N° 231 DEL 21 NOVEMBRE 2007 e s.m.i.
OBBLIGHI DEL CLIENTE - Art. 21 del D.Lgs. 231/2007

I clienti forniscono, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire ai soggetti destinatari del presente decreto di adempiere agli obblighi di adeguata verifica della Clientela. Ai fini dell'identificazione del titolare effettivo, i clienti forniscono per iscritto, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate delle quali siano a conoscenza.

OBBLIGO DI ASTENSIONE - Art. 23, comma 1, 1 bis, 2 e 3 del D. lgs. 231/2007

1. Quando gli enti o le persone soggetti al presente decreto non sono in grado di rispettare gli obblighi di adeguata verifica della clientela stabiliti dall'articolo 18, comma 1, lettere a), b) e c), non possono instaurare il rapporto continuativo né eseguire operazioni o prestazioni professionali ovvero pongono fine al rapporto continuativo o alla prestazione professionale già in essere e valutano se effettuare una segnalazione alla UIF, a norma del Titolo II, Capo III.

1-bis. Nel caso in cui non sia possibile rispettare gli obblighi di adeguata verifica relativamente a rapporti continuativi già in essere, operazioni o prestazioni professionali in corso di realizzazione, gli enti o le persone soggetti al presente decreto restituiscono al cliente i fondi, gli strumenti e le altre disponibilità finanziarie di spettanza, liquidandone il relativo importo tramite bonifico su un conto corrente bancario indicato dal cliente stesso. Il trasferimento dei fondi è accompagnato da un messaggio che indica alla controparte bancaria che le somme sono restituite al cliente per l'impossibilità di rispettare gli obblighi di adeguata verifica della clientela stabiliti dall'articolo 18, comma 1.).

2. Nei casi di cui ai commi 1 e 1-bis, prima di effettuare la segnalazione di operazione sospetta alla UIF ai sensi dell'articolo 41 e al fine di consentire l'eventuale esercizio del potere di sospensione di cui all'articolo 6, comma 7, lettera c), gli enti e le persone soggetti al presente decreto si astengono dall'eseguire le operazioni per le quali sospettano vi sia una relazione con il riciclaggio o con il finanziamento del terrorismo.

3. Nei casi in cui l'astensione non sia possibile in quanto sussiste un obbligo di legge di ricevere l'atto ovvero l'esecuzione dell'operazione per sua natura non possa essere rinviata o l'astensione possa ostacolare le indagini, permane l'obbligo di immediata segnalazione di operazione sospetta ai sensi dell'articolo 41.

SANZIONI PENALI - Art. 55, co. 2 e 3 del D. lgs. 231/2007 e s.m.i.

2. Salvo che il fatto costituisca più grave reato, l'esecutore dell'operazione che omette di indicare le generalità del soggetto per conto del quale eventualmente esegue l'operazione o le indica false è punito con la reclusione da sei mesi a un anno e con la multa da 500 a 5.000 euro.

3. Salvo che il fatto costituisca più grave reato, l'esecutore dell'operazione che non fornisce informazioni sullo scopo e sulla natura prevista dal rapporto continuativo o dalla prestazione professionale o le fornisce false è punito con l'arresto da sei mesi a tre anni e con l'ammenda da 5.000 a 50.000 euro.

TITOLARE EFFETTIVO - Art. 2, co. 1 lettera Y Regolamento 5 del 21 Luglio 2014

"titolare effettivo": 1) la persona o le persone fisiche per conto delle quali il cliente realizza un'operazione o instaura un rapporto continuativo; 2) nel caso in cui il cliente e/o il soggetto per conto del quale il cliente realizza un'operazione o instaura un rapporto continuativo siano entità diverse da una persona fisica, la persona o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllano l'entità, ovvero ne risultano beneficiari secondo i criteri di cui all'Allegato tecnico del decreto ed a quello del Regolamento;

Art. 2 Allegato Tecnico al D. lgs. 231/2007 e s.m.i. - (Rif. art. 1, co. 2, lett. u D. lgs. 231/2007 e s.m.i.)

1. Per titolare effettivo s'intende:

a) in caso di società:

1. la persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllino un'entità giuridica, attraverso il possesso o il controllo diretto o indiretto di una percentuale sufficiente delle partecipazioni al capitale sociale o dei diritti di voto in seno a tale entità giuridica, anche tramite azioni al portatore, purché non si tratti di una società ammessa alla quotazione su un mercato regolamentato e sottoposta a obblighi di comunicazione conformi alla normativa comunitaria o a standard internazionali equivalenti; tale criterio si ritiene soddisfatto ove la percentuale corrisponda al 25 per cento più uno di partecipazione al capitale sociale;

2. la persona fisica o le persone fisiche che esercitano in altro modo il controllo sulla direzione di un'entità giuridica;

b) in caso di entità giuridiche quali le fondazioni e di istituti giuridici quali i trust, che amministrano e distribuiscono fondi:

1. se i futuri beneficiari sono già stati determinati, la persona fisica o le persone fisiche beneficiarie del 25 per cento o più del patrimonio di un'entità giuridica; 2. se le persone che beneficiano dell'entità giuridica non sono ancora state determinate, la categoria di persone nel cui interesse principale è istituita o agisce l'entità giuridica; 3. la persona fisica o le persone fisiche che esercitano un controllo sul 25 per cento o più del patrimonio di un'entità giuridica.

Allegato 1 al Regolamento IVASS n. 5 del 21 Luglio 2014

(Rif. art. 2, comma 1, lettera y), punto 2 del Regolamento)

1. In linea con la previsione dell'Allegato tecnico del Decreto, ai fini del presente regolamento, il controllo ricorre, comunque, per tutte le persone fisiche che hanno il possesso o il controllo diretto o indiretto di una percentuale superiore al 25% del capitale sociale o del diritto di voto nella società-cliente. Nell'ipotesi in cui più soggetti non persone fisiche controllino una partecipazione al capitale della società-cliente, o una percentuale dei diritti di voto, nella società, superiore al 25%, il predetto criterio di individuazione del Titolare Effettivo del cliente trova applicazione con riguardo a ciascuno dei citati soggetti. Il Titolare Effettivo può rinvenirsi in uno o più soggetti preposti all'amministrazione della società, in considerazione dell'eventuale influenza da questi esercitata sulle decisioni riservate ai soci, con riguardo, in particolare, alle decisioni relative alla nomina degli amministratori. Tale circostanza assume precipuo rilievo quando non ricorra alcuna delle condizioni di cui sopra.

2. Non si rende necessaria l'individuazione del Titolare Effettivo per i soggetti che beneficiano dell'adeguata verifica semplificata ai sensi dell'articolo 25, commi 1 e 3, e dell'articolo 26 del Decreto. Le imprese e gli intermediari assicurativi possono astenersi dal proseguire nella ricerca del Titolare Effettivo quando, risalendo la catena di controllo, individuino come controllante un soggetto diverso da una persona fisica che, se fosse cliente, sarebbe sottoposto al regime di adeguata verifica semplificata (in tale caso, infatti, non sarebbe necessario individuare il Titolare Effettivo di cui all'articolo 2, comma 1, lett. y). In tale ipotesi, va tenuta evidenza di tale soggetto come controllante.

3. Qualora il cliente sia una società fiduciaria di cui alla legge 23 novembre 1939 n. 1966 (le previsioni del presente paragrafo non si applicano alle società fiduciarie iscritte, ai sensi dell'articolo 199, comma 2 TUF, nella sezione separata dell'albo di cui all'articolo 106 TUB, a meno che il destinatario ritenga di non poter applicare le misure semplificate di adeguata verifica) si procede come segue:

a. se la fiduciaria agisce per conto dei fiduciari:

— la fiduciaria/cliente sarà tenuta, ai sensi dell'articolo 21 del Decreto, a fornire per iscritto tutte le informazioni necessarie ed aggiornate, di cui sia a conoscenza, sui fiduciari, quali titolari effettivi di cui all'articolo 2, comma 1, lett. y), punto 1, del rapporto o dell'operazione;

— ove i fiduciari siano persone diverse dalle persone fisiche, vanno identificati e verificati i dati del titolare o dei titolari effettivi, di cui all'articolo 2, comma 1, lett. y), punto 2;

b. se la fiduciaria agisce in nome e per conto proprio, vanno identificati e verificati i dati del titolare o dei titolari effettivi di cui all'articolo 2, comma 1, lett. y), punto 2 della fiduciaria, secondo le norme relative alle società.

4. Per le fondazioni e i trust, il Titolare Effettivo va, cumulativamente, individuato:

a) nelle persone fisiche beneficiarie del 25%, o più, del patrimonio della fondazione o del trust, qualora i futuri beneficiari siano già stati individuati; viceversa, qualora i beneficiari non risultino ancora determinati, nella categoria di persone nel cui interesse principale è istituita o agisce la fondazione o il trust;

b) nella persona o persone fisiche che esercitano il controllo, anche di fatto, sul 25% o più del patrimonio della fondazione o del trust;

c) se diverso, in ciascun trustee del trust, se non già identificato.

5. Quando il cliente è un'organizzazione non profit, si applica quanto previsto al precedente paragrafo 4, lettere a) e b).

6. Nei casi diversi da quelli indicati nei paragrafi precedenti, il Titolare Effettivo va individuato:

a) nei soggetti che detengono una quota superiore al 25% del fondo o patrimonio dell'organizzazione;

b) e – se diversi – nei soggetti che, in forza del contratto costitutivo dell'organizzazione (e successive modifiche e integrazioni), ovvero di altri atti o circostanze, siano titolari di voti, all'interno dell'organo decisionale dell'organizzazione, per una percentuale superiore al 25% o del diritto di esprimere la maggioranza dei preposti all'amministrazione. In tutti i casi sopradescritti, se uno o più dei soggetti, individuati in base ai predetti criteri, non è una persona fisica, il Titolare Effettivo corrisponde alla persona fisica o alle persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o esercitano il controllo diretto o indiretto su detto soggetto. Il Titolare Effettivo può rinvenirsi in uno o più soggetti preposti all'amministrazione, in considerazione dell'eventuale influenza da questi esercitata sulle decisioni riservate ai partecipanti all'organizzazione, con riguardo, in particolare, alle decisioni relative alla nomina dei preposti all'amministrazione. Tale valutazione assume precipuo rilievo quando, con riferimento al cliente, non ricorrano le condizioni di cui alle precedenti lettere a) e b).

PERSONE POLITICAMENTE ESPOSTE - Art. 1, co. 2, lett. o D. lgs. 231/2007 e s.m.i.

Le persone fisiche residenti in altri Stati comunitari o in Stati extracomunitari che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche nonché i loro familiari diretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami, individuate sulla base dei criteri di cui all'allegato tecnico al presente decreto (D. lgs. 231/2007 e s.m.i.).

Art. 1 Allegato Tecnico al D. lgs. 231/2007 e s.m.i. - (Rif. art. 1, co. 2, lett. o D. lgs. 231/2007 e s.m.i.)

1. Per persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche s'intendono:

a) i capi di Stato, i capi di governo, i ministri e i vice ministri o sottosegretari;

b) i parlamentari;

c) i membri delle corti supreme, delle corti costituzionali e di altri organi giudiziari di alto livello le cui decisioni non sono generalmente soggette a ulteriore appello, salvo in circostanze eccezionali;

d) i membri delle Corti dei conti e dei consigli di amministrazione delle banche centrali;

e) gli ambasciatori, gli incaricati d'affari e gli ufficiali di alto livello delle forze armate;

f) i membri degli organi di amministrazione, direzione o vigilanza delle imprese possedute dallo Stato.

In nessuna delle categorie sopra specificate rientrano i funzionari di livello medio o inferiore. Le categorie di cui alle lettere da a) a e) comprendono, laddove applicabili, le posizioni a livello europeo e internazionale.

2. Per familiari diretti s'intendono:

a) il coniuge;

b) i figli e i loro coniugi;

c) coloro che nell'ultimo quinquennio hanno convissuto con i soggetti di cui alle precedenti lettere;

d) i genitori.

3. Ai fini dell'individuazione dei soggetti con i quali le persone di cui al numero 1 intrattengono notoriamente stretti legami si fa riferimento a:

a) qualsiasi persona fisica che ha notoriamente la titolarità effettiva congiunta di entità giuridiche o qualsiasi altra stretta relazione d'affari con una persona di cui al comma 1;

b) qualsiasi persona fisica che sia unica titolare effettiva di entità giuridiche o soggetti giuridici notoriamente creati di fatto a beneficio della persona di cui al comma 1.

4. Senza pregiudizio dell'applicazione, in funzione del rischio, di obblighi rafforzati di adeguata verifica della clientela, quando una persona ha cessato di occupare importanti cariche pubbliche da un periodo di almeno un anno i soggetti destinatari del presente decreto non sono tenuti a considerare tale persona come politicamente esposta.

MODULO DI RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE PER SINISTRO ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE

in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)

 Proposta polizza /

 Codice prodotto:

TABELLA 1								
Stato Impiego	Professione	Codice	Stato Impiego	Professione	Codice	Stato Impiego	Professione	Codice
LAVORATORE AUTONOMO	AGENTE ASSICURAZIONE	001	DIPENDENTE	AGENTE ASSICURAZIONE	080	LAVORATORE INTERNALE	NESSUNA PROFESSIONE	165
	AGENTE CAMBIO	002		AGENTE CAMBIO	081		AGENTE CAMBIO	166
	AGENTE IMMOBILIARE	003		AGENTE IMMOBILIARE	082		AGENTE IMMOBILIARE	167
	AGRICOLTORE	004		AGRONOMO	083		AGRICOLTORE	168
	AGRONOMO	005		ALLEVATORE	084		AGRONOMO	169
	ALLEVATORE	006		ALTRO LAVORO DIPENDENTE	085		ALLEVATORE	170
	ALTRA ATTIVITA' NON PROFESSIONALE	007		APPRENDISTA/TEMPO DETERMINATO	086		ALTRA ATTIVITA' NON PROFESSIONALE	171
	ALTRA ATTIVITA' PROFESSIONALE	008		ARCHITETTO	087		ALTRA ATTIVITA' PROFESSIONALE	172
	ALTRO LAVORO AUTONOMO	009		ARTIGIANO	088		APPRENDISTA/TEMPO DETERMINATO	173
	AMBULANTE	010		ATTUARIO	089		ARCHITETTO	174
	APPRENDISTA/TEMPO DETERMINATO	011		AUTISTA	090		ARTIGIANO	175
	ARCHITETTO	012		AVVOCATO PROCURATORE	091		ATTORE	176
	ARTIGIANO	013		BIOLOGO	092		ATTUARIO	177
	ATTORE	014		BRACCIANTE	093		AUTISTA	178
	ATTUARIO	015		CAMIONISTA	094		AVVOCATO PROCURATORE	179
	AUTISTA	016		CARABINIERE	095		BIOLOGO	180
	AUTOTRASPORTATORE (IN PROPRIO)	017		CARABINIERE SOTTOUFFICIALE	096		BRACCIANTE	181
	AVVOCATO PROCURATORE	018		CARABINIERE UFFICIALE	097		CAMIONISTA	182
	BIOLOGO	019		CHIMICO	098		CANTANTE	183
	CAMIONISTA	020		COLLABORATORE DOMESTICO	099		CHIMICO	184
	CANTANTE	021		DIRETTORE DIDATTICO	100		COMMERCIANTE DETTAGLIO	185
	CHIMICO	022		DIRETTORE D' ORCHESTRA	101		COMMERCIANTE INGROSSO	186
	COMMERCIANTE DETTAGLIO	023		DIRIGENTE / QUADRO	102		COLLABORATORE DOMESTICO	187
	COMMERCIANTE INGROSSO	024		DOCENTE UNIVERSITARIO	103		COMMERCIALISTA	188
	COMMERCIALISTA	025		FARMACISTA	104		CONSULENTE	189
	CONSULENTE	026		FISCALISTA	105		CONSULENTE LAVORO	190
	CONSULENTE LAVORO	027		FOTOGRAFO	106		DIRETTORE DIDATTICO	191
	DIRETTORE D' ORCHESTRA	028		GEOLOGO	107		DIRETTORE D' ORCHESTRA	192
	DOCENTE UNIVERSITARIO	029		GEOMETRA	108		DOCENTE UNIVERSITARIO	193
	FARMACISTA	030		GESTORE BAR E SIMILI	109		FARMACISTA	194
	FISCALISTA	031		GUARDIA DI FINANZA	110		FISCALISTA	195
	FOTOGRAFO	032		GUARDIA DI FINANZA SOTTOUFFICIALE	111		FOTOGRAFO	196
	GEOLOGO	033		GUARDIA DI FINANZA UFFICIALE	112		GEOLOGO	197
	GEOMETRA	034		GIORNALISTA	113		GEOMETRA	198
	GESTORE BAR E SIMILI	035		GRAFICO PUBBLICITARIO	114		GESTORE BAR E SIMILI	199
	GIORNALISTA	036		GUARDIA FORESTALE	115		GIORNALISTA	200
	GRAFICO PUBBLICITARIO	037		IMPIEGATO	116		GRAFICO PUBBLICITARIO	201
	IMPRESINDITORE INDIVIDUALE	038		IMPRESINDITORE ARTIGIANO DIPENDE	117		IMPIEGATO	202
	IMPRESINDITORE ARTIGIANO FAMIGLI	039		IMPIEGATO PUBBL. AMMINISTRAZION	118		IMPRESINDITORE ARTIGIANO DIPENDE	203
	IMPRESINDITORE	040		INFERMIERE	119		IMPRESINDITORE	204
	SOCIO SOCIETA'	041		INGEGNERE	120		INFERMIERE	205
	IMPRESINDITORE PER USO FAMILIARE	042		INGEGNERE	121		INGEGNERE	206
	INGEGNERE	043		INTERMEDIARIO ASSICURATIVO	122		INGEGNERE	207
	INSEGNANTE	044		INTERMEDIARIO FINANZIARIO	123		INTERMEDIARIO ASSICURATIVO	208
	INTERMEDIARIO ASSICURATIVO	045		LAVORATORE A DOMICILIO	124		INTERMEDIARIO FINANZIARIO	209
	INTERMEDIARIO FINANZIARIO	046		LAVORATORE SPETTACOLO	125		LAVORATORE SPETTACOLO	210
	LAVORATORE A DOMICILIO	047		MAGISTRATO	126		MARITTIMO	211
	LAVORATORE SPETTACOLO	048		MARITTIMO	127		MEDICO	212
	MARITTIMO	049		MEDICO	128		MEDICO OSPEDALIERO	213
	MEDICO	050		MEDICO OSPEDALIERO	129		MUSICISTA	214
	MUSICISTA	051		MILITARE	130		ODONTOTECNICO	215
	NOTAIO	052		MILITARE SOTTOUFFICIALE	131		OPERAIO	216
	ODONTOTECNICO	053		MILITARE UFFICIALE	132		OPERATORE ECOLOGICO	217
	OSTRETICA	054		MUSICISTA	133		OSTETRICA	218
	PERITO AGRARIO	055		ODONTOTECNICO	134		PERITO AGRARIO	219
	PERITO AZIENDALE	056		OPERAIO	135		PARAMEDICO	220
	PERITO CHIMICO	057		OPERATORE ECOLOGICO	136		PERITO AZIENDALE	221
	PROF. DISCIPLINE SPORTIVE	058		OSTRETICA	137		PERITO CHIMICO	222
	PERITO EDILE	059		PERITO AGRARIO	138		PROF. DISCIPLINE SPORTIVE	223
	PERITO ELETTRONICO	060		PARAMEDICO	139		PERITO EDILE	224
	PERITO ENOLOGO	061		PERITO AZIENDALE	140		PERITO ELETTRONICO	225
	PESCATORE	062		PERITO CHIMICO	141		PERITO ENOLOGO	226
	PILOTA	063		PROF. DISCIPLINE SPORTIVE	142		PESCATORE	227
	PERITO INDUSTRIALE	064		PERITO EDILE	143		PILOTA	228
	PITTORE/SCULTORE	065		PERITO ELETTRONICO	144		PERITO INDUSTRIALE	229
	PROFESSIONISTA PER USO FAMILIARE	066		PERITO ENOLOGO	145		PITTORE/SCULTORE	230
	PROF. SETTORE ABBIGLIAMENTO	067		PILOTA	146		PRESIDE	231
	PROF. SETTORE TURISTICO	068		PERITO INDUSTRIALE	147		PROFESSORE	232
	PSICOLOGO	069		POLIZIA DI STATO SOTTOUFFICIALE	148		PROF. SETTORE ABBIGLIAMENTO	233
	PERITO TECNICO	070		POLIZIA DI STATO	149		PROF. SETTORE TURISTICO	234
	PERITO TESSILE	071		POLIZIA DI STATO UFFICIALE	150		PSICOLOGO	235
	PUBBLICISTA	072		PRESIDE	151		PERITO TECNICO	236
	RAGIONIERE	073		PROFESSORE	152		PERITO TESSILE	237
	RAPPRES. COMMERCIO	074		PROF. SETTORE ABBIGLIAMENTO	153		PUBBLICISTA	238
	REGISTA	075		PROF. SETTORE TURISTICO	154		RAGIONIERE	239
	SCRITTORE	076		PSICOLOGO	155		RAPPRES. COMMERCIO	240
	SPEDIZIONIERE	077		PERITO TECNICO	156		REGISTA	241
	TASSISTA	078		PERITO TESSILE	157		SPEDIZIONIERE	242
	VETERINARIO	079		PUBBLICISTA	158		VETERINARIO	243
				RAGIONIERE	159		BENESTANTE	244
				RAPPRES. COMMERCIO	160		CASALINGA	245
				TASSISTA	161		CLERO	246
				VETERINARIO	162		NESSUNA PROFESSIONE	247
				VIGILE FUOCO	163		PENSIONATO	248
				VIGILE URBANO	164		REDDITIERO	249
							STUDENTE	250

MODULO DI RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE PER SINISTRO ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE
in ordine agli adempimenti anticiclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)

 Proposta polizza /

 Codice prodotto:

TABELLA 2						
Tipologia Unità Organizzata	Specie Giuridica	Codice	Tipologia Unità Organizzata	Specie Giuridica	Codice	
ALTRI INTERMEDIARI	SOCIETA' COSTITUITA CON LEGGI DI ALTRI STATI	001		SOC. COOPERATIVA	080	
	SOCIETA' PER AZIONI	002		NESSUNA SPECIE GIURIDICA	081	
	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	003		SOC. COOPERATIVA RESPONSABILITA' ILLIMITATA	082	
ASSOCIAZIONE NON RICONOSCIUTA	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	004	IST. CREDITIZIA RESIDENTE	SOC. COOPERATIVA RESPONSABILITA' LIMITATA	083	
ASSOCIAZIONE RICONOSCIUTA	SOCIETA' COSTITUITA CON LEGGI DI ALTRI STATI	005		SOC. COOPERATIVA A RESP. LIMITATA PER AZIONI	084	
ASSOCIAZIONE TEMPORANEA IMPRESA	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	006		SOCIETA' COSTITUITA CON LEGGI DI ALTRI STATI	085	
	ALTRE SOCIETA' ISCRITTE AL REGISTRO DELLE IMPRESE	007		SOCIETA' PER AZIONI	086	
	SOC. COOPERATIVA	008		SOCIETA' RESPONSABILITA' LIMITATA	087	
	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	009		NESSUNA SPECIE GIURIDICA	088	
AZIENDA MUNICIPALIZZATA	PUBBLICA AMMINISTRAZIONE ITALIANA	010	ORGANI COSTITUZIONALI E MINISTERI	PUBBLICA AMMINISTRAZIONE ITALIANA	089	
	SOC. COOPERATIVA RESPONSABILITA' ILLIMITATA	011	ORGANISMI INTERNAZIONALI	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	090	
	SOC. COOPERATIVA RESPONSABILITA' LIMITATA	012	POSIZIONE GIUDIZIALE, PROCEDURE CONCORSUALI, ETC.	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	091	
	SOCIETA' PER AZIONI	013	RAPPRESENTANZE ESTERE IN ITALIA E SIMILARI	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	092	
	SOCIETA' RESPONSABILITA' LIMITATA	014	RAPPRESENTANZE ESTERE UNIONE EUROPEA	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	093	
	COMITATO	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	015	ALTRE SOCIETA' ISCRITTE AL REGISTRO DELLE IMPRESE	094	
CONDOMINIO	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	016	SOCIETA CAPITALE	PUBBLICA AMMINISTRAZIONE ITALIANA	095	
CONSORZIO	ALTRE SOCIETA' ISCRITTE AL REGISTRO DELLE IMPRESE	017		SOCIETA' COSTITUITA CON LEGGI DI ALTRI STATI	096	
	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	018		SOCIETA' DI MUTUA ASSICURAZIONE	097	
	SOCIETA' COSTITUITA CON LEGGI DI ALTRI STATI	019		SOCIETA' CONSORTILE P.A.	098	
DITTA INDIVIDUALE	ALTRE SOCIETA' ISCRITTE AL REGISTRO DELLE IMPRESE	020	SOCIETA' CONSORTILE R.L.	099		
	DITTA INDIVIDUALE	021	SOCIETA' PER AZIONI	100		
ENTE CENTRALE ESTERO	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	023	SOCIETA' RESPONSABILITA' LIMITATA	101		
ENTE LOCALE ESTERO	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	024	ALTRE SOCIETA' ISCRITTE AL REGISTRO DELLE IMPRESE	102		
ENTE PREVIDENZIALE	ALTRE SOCIETA' ISCRITTE AL REGISTRO DELLE IMPRESE	025	SOC. COOPERATIVA	103		
	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	026	PUBBLICA AMMINISTRAZIONE ITALIANA	104		
	PUBBLICA AMMINISTRAZIONE ITALIANA	027	SOC. COOPERATIVA RESPONSABILITA' ILLIMITATA	105		
ENTE PUBBLICO LOCALE	ALTRE SOCIETA' ISCRITTE AL REGISTRO DELLE IMPRESE	028	SOC. COOPERATIVA RESPONSABILITA' LIMITATA	106		
	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	029	SOC. COOPERATIVA A RESP. LIMITATA PER AZIONI	107		
ENTE PUBBLICO NAZIONALE	PUBBLICA AMMINISTRAZIONE ITALIANA	030	SOCIETA' COSTITUITA CON LEGGI DI ALTRI STATI	108		
	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	031	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	109		
ENTE RELIGIOSO	PUBBLICA AMMINISTRAZIONE ITALIANA	032	AKTIENGESELLSCHAFT	110		
ENTE SENZA SCOPO DI LUCRO PRIVATO	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	034	ASSOCIATION	111		
ENTE SENZA SCOPO DI LUCRO PRIVATO ESTERO	ASSOCIATION	035	BESLOTEN VENNOTSCHAP MET BEPERKTE AANSPRAKELIJKHE.	112		
	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	036	SOCIEDADE EM COMANDITA SIMPLES	113		
FONDAZIONE	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	037	COMMANDITAIRE VENNOTSCHAP	114		
	SOCIETA' COSTITUITA CON LEGGI DI ALTRI STATI	038	COMMANDITAIRE VENNOTSCHAP OP AANDELEEN	115		
	FONDO INVESTIMENTO ITALIANO	FONDO INVESTIMENTO ITALIANO	039	GESELLSCHAFT DES BUERGERLICHEN RECHTS	116	
GESTIONE FONDI INVESTIMENTO	SOCIETA' COSTITUITA CON LEGGI DI ALTRI STATI	040	GESELLSCHAFT MIT BESCHRANKTER. HAFTUNG	117		
	SOCIETA' PER AZIONI	041	KOMMANDITGESELLSCHAFT	118		
IST. CREDITIZIA NON RESIDENTE	SOCIETA' RESPONSABILITA' LIMITATA	042	KOMMANDITGESELLSCHAFT AUF AKTIEN	119		
	AKTIENGESELLSCHAFT	043	SOCIEDADE POR QUOTAS	120		
	ASSOCIATION	044	LIMITED PARTNERSHIP WITH A SHARE CAPITAL	121		
	BESLOTEN VENNOTSCHAP MET BEPERKTE AANSPRAKELIJKHE.	045	LIMITED COMPANY	122		
	SOCIEDADE EM COMANDITA SIMPLES	046	MAATSCHAP	123		
	COMMANDITAIRE VENNOTSCHAP	047	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	124		
	COMMANDITAIRE VENNOTSCHAP OP AANDELEEN	048	NAAMLÖZE VENNOTSCHAP	125		
	GESELLSCHAFT DES BUERGERLICHEN RECHTS	049	OFFENE HANDELSGESELLSCHAFT	126		
	GESELLSCHAFT MIT BESCHRANKTER. HAFTUNG	050	LIMITED PARTNERSHIP	127		
	KOMMANDITGESELLSCHAFT	051	PRIVATE LIMITED COMPANY	128		
	KOMMANDITGESELLSCHAFT AUF AKTIEN	052	SOCIETE' ANONYME	129		
	SOCIEDADE POR QUOTAS	053	SOCIEDAD ANONIMA	130		
	LIMITED PARTNERSHIP WITH A SHARE CAPITAL	054	SOCIEDADE ANONIMA	131		
	LIMITED COMPANY	055	SOCIETE' A RESPONSABILITE'. LIMITEE	132		
	MAATSCHAP	056	SOCIETE' CIVILE	133		
	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	057	SOCIETE' EN COMMANDITE PAR ACTIONS	134		
	NAAMLÖZE VENNOTSCHAP	058	SOCIEDADE EM COMANDITA POR ACCAES	135		
	OFFENE HANDELSGESELLSCHAFT	059	SOCIEDAD COMANDITARIA POR ACCIONES	136		
	LIMITED PARTNERSHIP	060	SOCIEDAD CIVIL	137		
	PRIVATE LIMITED COMPANY	061	SOCIEDADE CIVIL	138		
	SOCIETE' ANONYME	062	SOCIETE' EN COMMANDITE SIMPLE	139		
	SOCIEDAD ANONIMA	063	SOCIEDAD EN COMANDITA SIIMPLE	140		
	SOCIEDADE ANONIMA	064	SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD. LIMITADA	141		
	SOCIETE' A RESPONSABILITE'. LIMITEE	065	SOCIEDADE EM NOME COLECTIVO	142		
	SOCIETE' CIVILE	066	SOCIETE' EN NOM COLLECTIF	143		
	SOCIETE' EN COMMANDITE PAR ACTIONS	067	SOCIEDAD REGULAR COLECTIVA	144		
	SOCIEDADE EM COMANDITA POR ACCAES	068	UNLIMITED PARTNERSHIP	145		
	SOCIEDAD COMANDITARIA POR ACCIONES	069	VENNOTSCHAP ONDER FIRMA	146		
	SOCIEDAD CIVIL	070	ALTRE SOCIETA' ISCRITTE AL REGISTRO DELLE IMPRESE	147		
	SOCIEDADE CIVIL	071	SOC. ACCOMANDITA PER AZIONI	148		
	SOCIETE' EN COMMANDITE SIMPLE	072	SOC. ACCOMANDITA PER AZIONI	149		
	SOCIEDAD EN COMANDITA SIIMPLE	073	SOC. ACCOMANDITA SEMPLICE	150		
	SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD. LIMITADA	074	SOCIETA' DI FATTO	151		
	SOCIEDADE EM NOME COLECTIVO	075	SOCIETA' COSTITUITA CON LEGGI DI ALTRI STATI	152		
	SOCIETE' EN NOM COLLECTIF	076	SOC. NOME COLLETTIVO	153		
	SOCIEDAD REGULAR COLECTIVA	077	SOCIETA' SEMPLICE	154		
	UNLIMITED PARTNERSHIP	078	ASSOCIAZIONI PROFESSIONALI	155		
	VENNOTSCHAP ONDER FIRMA	079	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	156		
				U.O. NON CLASSIFICABILE		
				SOCIETA ESTERA		
				SOCIETA PERSONE		