

GUIDA PER LA COMPILAZIONE

MODULO DI RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE PER SCADENZA E ADEGUATA VERIFICA – CONTRAENTE PERSONA FISICA

OPZIONI DI PERSONALIZZAZIONE RICHIESTA

Per ripristinare il modulo originale, eliminando le eventuali sezioni aggiunte, chiudere il presente file senza salvare le modifiche

Clic sulle caselle per aggiungere la sezione

A - Il Contraente è diverso dall'Assicurato

Aggiungi la sezione **Dati Assicurato**

B - L'Assicurato è diverso dal Beneficiario Caso Vita

B1 - ed è una Persona Fisica

Aggiungi la sezione **Dati Beneficiario Caso Vita (Persona Fisica)**

B2 - ed è una Persona Giuridica

Aggiungi la sezione **Dati Beneficiario Caso Vita (Persona Giuridica)**

C - L'avente diritto è rappresentato da un Soggetto terzo che esegue la richiesta per suo conto

Aggiungi la sezione **Dati Esecutore**

D - L'avente diritto è diverso dal Percipiente dell'importo da liquidare

D1 - ed è una Persona Fisica

Aggiungi la sezione **Dati dell'Intestataro del conto corrente (Percipiente Persona Fisica)**

D2 - ed è una Persona Giuridica

Aggiungi la sezione **Dati dell'Intestataro del conto corrente (Percipiente Persona Giuridica)**

Gentile Cliente,

la vigente normativa antiriciclaggio (D. Lgs. n. 231/07 – come modificato dal D. Lgs. n. 90/2017) prevede l'obbligo, per le Compagnie di assicurazione, di effettuare l'adeguata verifica dei propri Clienti. Per dare corso alla sua richiesta, la invitiamo alla compilazione della presente modulistica offrendole le seguenti possibilità:

Compilazione guidata a video

- selezionare le eventuali necessarie Opzioni di Personalizzazione della propria richiesta
- compilare il modulo a video: *i campi con contorno rosso sono obbligatori, in caso di mancata compilazione non potremo dare corso alla sua richiesta*
- stampare, firmare e inviare a Cardif Vita via email la scansione del modulo compilato e firmato oppure il cartaceo all'indirizzo di posta

Compilazione cartacea

- selezionare le eventuali necessarie Opzioni di Personalizzazione della propria richiesta
- stampare e compilare il modulo consultando puntualmente le tabelle di cui all'allegato "Tabelle e Glossario FATCA" scaricabile congiuntamente al presente modulo di richiesta: *i campi con contorno rosso (visibili a video) sono obbligatori, in caso di mancata compilazione non potremo dare corso alla sua richiesta*
- firmare e spedire il cartaceo del modulo compilato e firmato al riferimento postale di Cardif Vita

Per invio email
servizioclienti@cardif.com

Per invio cartaceo
CARDIF VITA S.p.A. Ufficio Back Office Saving
Piazza Lina Bo Bardi, 3 - 20124 MILANO MI

NOTA: La presente guida riporta le note a supporto della compilazione dei dati relativi ai soggetti coinvolti nella richiesta, considerando il seguente ordine:

- ✓ Dati Contraente
- ✓ Dati Assicurato
- ✓ Dati Beneficiario caso Vita (Persona Fisica)
- ✓ Dati Beneficiario caso Vita (Persona Giuridica)
- ✓ Dati dell'Intestataro del conto corrente (Percipiente persona fisica) se diverso dall'avente diritto
- ✓ Dati dell'Intestataro del conto corrente (Percipiente persona giuridica) se diverso dall'avente diritto

Tale ordine potrebbe non essere rispettato all'interno del modulo da compilare, la cui composizione è variabile in funzione della combinazione dei soggetti coinvolti

GUIDA PER LA COMPILAZIONE

MODULO DI RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE PER SCADENZA E ADEGUATA VERIFICA – CONTRAENTE PERSONA FISICA



E' necessario compilare tutti gli spazi evidenziati in rosso



BNP PARIBAS CARDIF SAV_FF_022017_SC

Richiesta di liquidazione per scadenza e adeguata verifica
Contraente Persona Fisica

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

Numero polizza: / Codice prodotto:

Liquidazione per Scadenza

Liquidazione per scadenza

Luogo e Data Firma Contraente / Esecutore

Dati relativi alla Liquidazione per Scadenza

Codice destinazione fondi ?
(01 Investimento - 02 risparmio - 03 esigenze personali - 04 esigenze familiari - 05 gestione aziendale - 06 estinzione finanziamento - 07 altro)

Nazione destinazione fondi ITALIA ALTRO (Specificare)

Dati Contraente (1/3)

Cognome Nome Sesso F M

Nato/a il Città di Nascita Nazionalità

Codice Fiscale

? **Paese di cittadinanza** (indicare solo se diverso da Italia) 1.
2.
3.

? **Paese di residenza fiscale** 1.
2.
3.

DATI RELATIVI ALLA LIQUIDAZIONE PER SCADENZA



Codice destinazione fondi – indicare il codice destinazione fondi scegliendo una delle opzioni indicate di seguito:

01: Investimento **02:** Risparmio **03:** Esigenze Personali **04:** Esigenze Familiari

05: Gestione Aziendale **06:** Estinzione Finanziamento **07:** Altro

DATI CONTRAENTE [1/3]



Paese di cittadinanza – indicare solo se diverso da Italia



Paese di residenza fiscale – per paese di residenza fiscale si intende lo Stato in cui il Contraente paga le imposte

DATI CONTRAENTE [2/3]



E' necessario compilare tutti gli spazi evidenziati in rosso



Indirizzo postale – si intende l'indirizzo di corrispondenza a cui il Contraente desidera ricevere comunicazioni via posta (da indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza)



Indirizzo di domicilio abituale – si intende l'indirizzo presso cui il Cliente ha stabilito la sede principale dei suoi affari e interessi (da indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza)



PEP= 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 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

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.



Importanti cariche pubbliche – Incaricato di Pubblico Servizio, ai sensi della legge italiana, identifica chi, pur non essendo propriamente un pubblico ufficiale con le funzioni proprie di tale status (certificative, autorizzative, deliberative), svolge comunque un servizio di pubblica utilità presso organismi pubblici in genere



PACS – patto stipulato tra i componenti di un'unione di fatto (etero o omosessuale) che regola l'unione dal punto di vista giuridico ed economico

BNP PARIBAS CARDIF SAV_FF_022017_SC

Richiesta di liquidazione per scadenza e adeguata verifica

Contraente Persona Fisica

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

Numero polizza: / Codice prodotto:

Dati Contraente (2/3)

Indirizzo di residenza Via/Piazza Città Prov. CAP

Stato ITALIA ALTRO (vedi tabella 3 "Tabelle e Glossario FATCA")

Indirizzo postale* Via/Piazza Città Prov. CAP

Stato ITALIA ALTRO (vedi tabella 3 "Tabelle e Glossario FATCA")

Indirizzo di domicilio abituale* Via/Piazza Città Prov. CAP

Stato ITALIA ALTRO (vedi tabella 3 "Tabelle e Glossario FATCA")

*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 Data scadenza

Luogo e Autorità di Rilascio

Numero di telefono Indirizzo email

PEP* SI NO Prescrizione PEP

*Persona politicamente esposta

Importanti cariche pubbliche SI NO Descrizione importanti cariche pubbliche


Stato civile Coniugato Divorziato Celibe/ Nubile Vedovo PACS



GUIDA PER LA COMPILAZIONE

DATI CONTRAENTE [2/3]



E' necessario compilare tutti gli spazi evidenziati in rosso 



Professione – indicare il codice professione presente all'interno della Tabella 1 dell'allegato "Tabelle e Glossario FATCA"



Situazione professionale – si intende il ruolo o la tipologia di professione svolta, ad esempio: impiegato, consulente, ingegnere, ecc.



Settore della Società in cui lavora – si intende la tipologia di società dove il soggetto svolge la propria attività professionale

DATI CONTRAENTE [3/3]



SE PENSIONATO precedente attività svolta – indicare il codice professione presente all'interno della Tabella 1 dell'allegato "Tabelle e Glossario FATCA"



Reddito Annuo Lordo – riportare il valore della retribuzione annuale lorda (RAL) in Euro



Situazione finanziaria/patrimoniale in Euro – si fa riferimento all'insieme dei beni mobili e immobili e/o delle rendite e dei redditi, come ad esempio: somma del reddito, del patrimonio mobiliare (depositi + conti correnti + investimenti) e del patrimonio immobiliare (valore fabbricati + terreni)



Ripartizione del patrimonio – segnalare in percentuale la suddivisione del patrimonio fra investimenti in IMMOBILI, investimenti in ASSICURAZIONI VITA e investimenti nel SETTORE MOBILIARE; tale somma deve essere 100%



Operatività finanziaria con l'estero – si intende la possibilità per il Contraente di avere rapporti ricorrenti con un Paese Estero; in caso affermativo, indicare se si tratta di un Paese UE o EXTRA UE



Presenza di istruzioni permanenti di trasferimento verso Paese estero – si intende la possibilità che il Contraente abbia dato disposizioni alla Banca di effettuare un addebito ricorrente dal proprio conto corrente verso un Paese Estero che non sia in Italia o USA

Professione Cod.
(Vedi codice tabella 1 "Tabelle e Glossario FATCA")
Data inizio attività lavorativa
Data assunzione ultima attività professionale svolta
Situazione professionale
Nome della Società in cui lavora
Settore della Società in cui lavora

BNP PARIBAS
CARDIF SAV_FF_022017_SC

Richiesta di liquidazione per scadenza e adeguata verifica
Contraente Persona Fisica

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

Numero polizza: / Codice prodotto:

Dati Contraente (3/3)

Città in cui lavora Provincia
Nazione in cui lavora

Se PENSIONATO precedente attività svolta (vedi tabella 1 "Tabelle e Glossario FATCA")

Principale Fonte di reddito:
Stipendio Pensione Attività professionale Rendita Altro

Reddito annuo lordo in Euro:

Situazione finanziaria/patrimoniale in Euro:

0 - 50.000 50.000 - 300.000 300.000 - 500.000 500.000 - 1.000.000 oltre 1.000.000

RIPARTIZIONE DEL PATRIMONIO

% investita in immobili % investita in assicurazioni vita % investita nel settore mobiliare

Operatività finanziaria con l'estero NO SI, PAESE UE SI, PAESE EXTRA UE

Stato Estero operatività (Extra UE)

Presenza di istruzioni permanenti di trasferimento verso Paese estero (diverso da USA e ITALIA) SI NO

Luogo e data Firma del Contraente

Dati Assicurato (se diverso dal Contraente)

Cognome _____ Nome _____ Sesso F M

Nato/a il _____ Città di Nascita _____ Nazionalità _____

Codice Fiscale _____

Paese di cittadinanza (indicare solo se diverso da Italia)

Paese di residenza fiscale

Indirizzo di residenza Via/Piazza _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____

Stato ITALIA ALTRO (vedi tabella 3 "Tabelle e Glossario FATCA")

Indirizzo di domicilio abituale Via/Piazza _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____

GUIDA PER LA COMPILAZIONE

DATI ASSICURATO

E' necessario compilare tutti gli spazi evidenziati in rosso

Paese di cittadinanza – indicare solo se diverso da Italia

Paese di residenza fiscale – per paese di residenza fiscale si intende lo Stato in cui l'Assicurato paga le imposte

Indirizzo di domicilio abituale – si intende l'indirizzo presso cui il Cliente ha stabilito la sede principale dei suoi affari e interessi (da indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza)

Dati Beneficiario Caso Vita (Persona Fisica)

Cognome _____ Nome _____ Sesso F M

Nato/a il _____ Città di Nascita _____ Nazionalità _____

Codice Fiscale _____

Paese di cittadinanza (indicare solo se diverso da Italia)

Indirizzo di residenza Via/Piazza _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____

Stato ITALIA ALTRO (vedi tabella 3 "Tabelle e Glossario FATCA")

Indirizzo postale* Via/Piazza _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____

Stato ITALIA ALTRO (vedi tabella 3 "Tabelle e Glossario FATCA")

*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 _____ Data scadenza _____

Luogo e Autorità di Rilascio _____

Numero di telefono _____ Indirizzo email _____

PEP* SI NO Descrizione PEP _____

*persona politicamente esposta

Importanti cariche pubbliche SI NO Descrizione _____

DATI BENEFICIARIO CASO VITA (PERSONA FISICA)

E' necessario compilare tutti gli spazi evidenziati in rosso

Paese di cittadinanza – indicare solo se diverso da Italia

Indirizzo postale – si intende l'indirizzo di corrispondenza a cui il Beneficiario Caso Vita desidera ricevere comunicazioni via posta (da indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza)

Importanti cariche pubbliche – Incaricato di Pubblico Servizio, ai sensi della legge italiana, identifica chi, pur non essendo propriamente un pubblico ufficiale con le funzioni proprie di tale status (certificative, autorizzative, deliberative), svolge comunque un servizio di pubblica utilità presso organismi pubblici in genere

GUIDA PER LA COMPILAZIONE

BNP PARIBAS CARDIF SAV_FF_022017_SC

Richiesta di liquidazione per scadenza e adeguata verifica
Contraente Persona Fisica

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

Numero polizza: / Codice prodotto:

Dati Beneficiario Caso Vita (Persona Giuridica)

Ragione Sociale

Codice Fiscale/Partita IVA

Forma giuridica (vedi tabella 2 "Tabelle e Glossario FATCA")

Data Costituzione Finalità della costituzione

Luogo di costituzione della Società

Sede Legale Via/Piazza Città Prov. CAP

Stato ITALIA ALTRO (vedi tabella 3 "Tabelle e Glossario FATCA")

Indirizzo postale* Via/Piazza Città Prov. CAP

Stato ITALIA ALTRO (vedi tabella 3 "Tabelle e Glossario FATCA")

*se diverso dall'indirizzo di residenza

Numero di telefono

Codice ATECO **Codice SAE**

Società quotata in un Paese «White List»? SÌ NO

Legame con il Contraente Familiari D'affari ALTRO (specificare)

Luogo e Data Firma del Beneficiario Caso Vita

DATI BENEFICIARIO CASO VITA (PERSONA GIURIDICA)



E' necessario compilare tutti gli spazi evidenziati in rosso



Forma Giuridica – indicare il codice della Forma Giuridica presente all'interno della Tabella 2 dell'allegato "Tabelle e Glossario FATCA"



Finalità della costituzione – si intende l'oggetto sociale, ovvero l'attività svolta dall'impresa presente nella visura camerale



Indirizzo postale – si intende l'indirizzo di corrispondenza a cui il Beneficiario caso Vita desidera ricevere comunicazioni via posta (da indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza)



Codice ATECO – Il codice ATECO è una combinazione alfanumerica che identifica una Attività ECONomica. E' una tipologia di classificazione che individua il tipo di attività svolta dall'azienda, approvata dall'ISTAT (Istituto Nazionale di Statistica). Il Codice ATECO si può trovare:

- sul certificato di attribuzione del numero di Partita IVA
- sulla Visura Camerale
- tramite lo strumento di ricerca ATECO sul sito dell'ISTAT



Codice SAE – con l'acronimo SAE si intende Settori o Sottogruppi di Attività Economica. Risulta utilizzato dalle banche come censimento delle attività economiche delle imprese



Società quotata in un Paese "White List" – per "White List" si intende la lista di Paesi convenzionati che consentono scambi di informazioni in ambito fiscale. Tale lista è consultabile sul sito delle Agenzie delle Entrate

Richiesta di liquidazione per scadenza e adeguata verifica
 Contraente Persona Fisica

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

Numero polizza: / Codice prodotto:

Dati dell'Intestatario del conto corrente (Percipiente Persona Fisica) se diverso dall'Avente Diritto [1/2]

Assicurato (compilare solo sezione B) Beneficiario Caso Vita (compilare solo sezione B) Altro (compilare sezione A e B)

SEZIONE A

Cognome Nome Sesso F M

Nato/a il Città di Nascita Nazionalità

Codice Fiscale

? Paese di cittadinanza (indicare solo se diverso da Italia)
 1.
 2.

GUIDA PER LA COMPILAZIONE

DATI DELL'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE (PERCIPIENTE PERSONA FISICA) SE DIVERSO DALL'AVENTE DIRITTO [1/2]

E' necessario compilare tutti gli spazi evidenziati in rosso

Rammentiamo che in caso di conto correnti esteri CARDIF Vita si riserva la facoltà di richiedere ulteriori verifiche per autorizzazioni a procedere al pagamento. Non sono comunque accettate coordinate bancarie americane USA.

Paese di cittadinanza – indicare solo se diverso da Italia

DATI DELL'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE (PERCIPIENTE PERSONA FISICA) SE DIVERSO DALL'AVENTE DIRITTO [2/2]

Paese di residenza fiscale – per paese di residenza fiscale si intende lo Stato in cui il percipiente paga le imposte

Presenza di istruzioni permanenti di trasferimento verso Paese estero – si intende la possibilità che il soggetto abbia dato disposizioni alla Banca di effettuare un addebito ricorrente dal proprio conto corrente verso un Paese Estero che non sia in Italia o USA

Pubblico Ufficiale – ai sensi della legge italiana, è una persona che eserciti una funzione pubblica legislativa, giudiziaria o amministrativa
Incaricato di Pubblico Servizio – ai sensi della legge italiana, identifica chi, pur non essendo propriamente un pubblico ufficiale con le funzioni proprie di tale status (certificative, autorizzative, deliberative), svolge comunque un servizio di pubblica utilità presso organismi pubblici in genere

Richiesta di liquidazione per scadenza e adeguata verifica
 Contraente Persona Fisica

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

Numero polizza: / Codice prodotto:

Dati dell'Intestatario del conto corrente (Percipiente Persona Fisica) se diverso dall'Avente Diritto [2/2]

SEZIONE B

? Paese di residenza fiscale
 1.
 2.
 3.

Indirizzo di residenza Via/Piazza Città Prov. CAP

Stato ITALIA ALTRO (vedi tabella 3 "Tabelle e Glossario FATCA")

*se diverso dall'indirizzo di residenza

Indirizzo email

? Presenza di istruzioni permanenti di trasferimento verso Paese estero (diverso da USA o ITALIA) SI NO

? Ricopre o ha ricoperto la carica di Pubblico Ufficiale / Incaricato di Pubblico Servizio NO SI (Specificare)


Vigili del Fuoco INPS Direz. Prov. del Lav. INAIL IVASS COVIP

CONSOB Banca d'Italia GdF Polizia Carabinieri AdE

GUIDA PER LA COMPILAZIONE

DATI DELL'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE (PERCIPIENTE PERSONA GIURIDICA) SE DIVERSO DALL'AVENTE DIRITTO



E' necessario compilare tutti gli spazi evidenziati in rosso 



Rammentiamo che in caso di conto correnti esteri CARDIF Vita si riserva la facoltà di richiedere ulteriori verifiche per autorizzazioni a procedere al pagamento. Non sono comunque accettate coordinate bancarie americane USA.



Forma Giuridica -- indicare il codice della Forma Giuridica presente all'interno della Tabella 2 dell'allegato "Tabelle e Glossario FATCA"



Finalità della costituzione -- si intende l'oggetto sociale, ovvero l'attività svolta dall'impresa presente nella visura camerale



Paese di residenza fiscale -- per paese di residenza fiscale si intende lo Stato in cui il percipiente paga le imposte



Indirizzo postale -- si intende l'indirizzo di corrispondenza a cui il percipiente desidera ricevere comunicazioni via posta (da indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza)



Codice ATECO -- Il codice ATECO è una combinazione alfanumerica che identifica una Attività Economica. E' una tipologia di classificazione che individua il tipo di attività svolta dall'azienda, approvata dall'ISTAT (Istituto Nazionale di Statistica). Il Codice ATECO si può trovare:

- sul certificato di attribuzione del numero di Partita IVA
- sulla Visura Camerale
- tramite lo strumento di ricerca ATECO sul sito dell'ISTAT



Codice SAE -- con l'acronimo SAE si intende Settori o Sottogruppi di Attività Economica. Risulta utilizzato dalle banche come censimento delle attività economiche delle imprese



Società quotata in un Paese "White List" -- per "White List" si intende la lista di Paesi convenzionati che consentono scambi di informazioni in ambito fiscale. Tale lista è consultabile sul sito delle Agenzie delle Entrate



Presenza di istruzioni permanenti di trasferimento verso Paese estero -- si intende la possibilità che il soggetto abbia dato disposizioni alla Banca di effettuare un addebito ricorrente dal proprio conto corrente verso un Paese Estero che non sia in Italia o USA

BNP PARIBAS CARDIF SAV_FF_022017_SC

Richiesta di liquidazione per scadenza e adeguata verifica

Contraente Persona Fisica

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

Numero polizza: / Codice prodotto:

Dati dell'Intestatario del conto corrente (Percipiente persona giuridica) se diverso dall'Avente Diritto

Beneficiario Caso Vita (compilare solo sezione B) Altro (compilare sezione A e B)

SEZIONE A

Ragione Sociale

Codice Fiscale/Partita IVA

Forma giuridica Cod.

Data Costituzione Finalità della costituzione

Paese di residenza fiscale

1.

2.

3.

Sede Legale Via/Piazza Città Prov. CAP

Stato ITALIA ALTRO (vedi tabella 3 "Tabelle e Glossario FATCA")

Indirizzo postale* Via/Piazza Città Prov. CAP

Stato ITALIA ALTRO (vedi tabella 3 "Tabelle e Glossario FATCA")

*se diverso dall'indirizzo di residenza

Numero di telefono

Codice ATECO Codice SAE

Società quotata in un Paese «White Lista»? SI NO

Legame con il Contraente Familiari D'affari ALTRO (specificare)

SEZIONE B

Luogo di costituzione della Società

Indirizzo email

Presenza di istruzioni permanenti di trasferimento verso Paese estero (diverso da USA o ITALIA) SI NO

Luogo e Data Timbro e Firma del Percipiente