

MODULO PER LA RACCOLTA DELLE INFORMAZIONI SULLA COPERTURA ASSICURATIVA IN CASO DI ANTICIPATA ESTINZIONE DEL CONTRATTO DI CREDITO

NUMERO CONTRATTO _____ concluso con _____
 NUMERO POLIZZA _____ COGNOME E NOME ASSICURATO _____
 ASSICURATORE _____

In relazione a:

estinzione anticipata accollo portabilità altro _____

del contratto di credito cui la copertura è abbinata, all'Aderente, come individuato nelle pagine seguenti, è data la facoltà di richiedere il mantenimento della copertura assicurativa fino alla scadenza originaria, barrando la casella che segue:

Dichiaro di voler mantenere la copertura assicurativa fino alla scadenza originaria

Nel caso in cui non venga richiesto il mantenimento della copertura, l'Assicuratore sarà tenuto a rimborsare, salvo diversamente previsto nelle Condizioni di Assicurazione, la parte di premio non goduto. A tal fine, accettando l'estinzione della copertura assicurativa, l'Aderente indica di seguito le coordinate bancarie presso cui il rimborso dovrà essere accreditato:

SCELTA DELLA MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico su conto corrente di cui l'Aderente è intestatario o cointestatario

		Check Digit	C in	ABI	CAB	NUMERO CONTO															
I	T																				

L'aderente, in ottemperanza alle disposizioni di legge in materia di anticiclaggio e di tracciabilità dei flussi finanziari (d. lgs. 2007 n. 231 come modificato dal d.lgs. 2017 n. 90), ad ogni effetto di legge conseguente e/o connesso, assumendosene specifica responsabilità, dichiara che il conto corrente bancario indicato sul quale provvedere all'accredito dell'importo della polizza assicurativa, risulta intestato o cointestato all'aderente stesso.

Firma dell'Aderente	Il sottoscritto Aderente, consapevole della responsabilità penale derivante da mendaci affermazioni, dichiara che i dati riprodotti negli appositi campi del presente modulo corrispondono al vero ed altresì dichiara di aver fornito ogni informazione aggiornata di cui è a conoscenza.	
	Luogo e Data	Firma

Cardif Vita S.p.A.

Sede sociale: Piazza Lina Bo Bardi 3, 20124 Milano - Tel. +39 02 77 22 41 - Fax +39 02 76 00 81 49 - PEC cardifspa@pec.cardif.it - www.bnpparibascardif.it
 Società per azioni - Capitale sociale € 195.209.975 i.v. - P.I., C.F. e numero di iscrizione del Registro delle Imprese di Milano 11552470152 - R.E.A. n° 1475525
 Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Provvedimento ISVAP del 19.11.1996 (G.U. n° 279 del 28.11.1996)

Iscritta all'albo imprese di assicurazione e riassicurazione n. 1.00126 - Società unipersonale soggetta a Direzione e Coordinamento da parte di BNP Paribas Cardif

Cardif Assurances Risques Divers

Rappresentanza generale per l'Italia: Piazza Lina Bo Bardi 3, 20124 Milano - Tel. +39 02 77 22 41 - Fax +39 02 76 00 81 49 - PEC cardifrd@pec.cardif.it - www.bnpparibascardif.it

Société Anonyme - Capitale sociale € 16.875.840 i.v. - Sede sociale: 1, boulevard Haussman - 75009 Parigi - Francia - Registro commercio Parigi B 308 896 547

Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M. del 27.02.1989 - P.I., C.F. e numero iscrizione del Registro delle Imprese di Milano 08916500153 - R.E.A. n°1254536

Cardif Assurance Vie

Rappresentanza generale per l'Italia: Piazza Lina Bo Bardi 3, 20124 Milano - Tel. +39 02 77 22 41 - Fax +39 02 76 00 81 49 - PEC cardifvie@pec.cardif.it - www.bnpparibascardif.it

Société Anonyme - Capitale sociale € 719.167.488 i.v. - Sede sociale: 1, boulevard Haussman - 75009 Parigi - Francia - Registro commercio Parigi B 732 028 154

Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M. del 27.02.1989 - P.I., C.F. e numero iscrizione del Registro delle Imprese di Milano 08916510152 - R.E.A. n°1254537

DATI ADERENTE (PERSONA FISICA)

Cognome e Nome	Sesso M F	Recapito telefonico
Luogo e Data Nascita	Codice Fiscale	Cittadinanza
Nazionalità	Indirizzo di Residenza (Via/Piazza, Comune, Prov., C.A.P., Paese)	
Documento di identità (Tipo e Numero)	Autorità e Luogo di rilascio	Data (rilascio e scadenza)

Firma dell'Aderente

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. 2007 n. 231 come modificato dal d.lgs. 2017 n. 90), in specie, dell'art. 22 e che gli stessi corrispondono al vero e sono aggiornati. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che le dichiarazioni verranno sottoposte a verifica e profilatura del rischio da parte della Compagnia, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 42 d.lgs cit. (obbligo di astensione).

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale (UE) sulla Protezione dei Dati n. 2016/679 ("GDPR")

Nel confermarle che la protezione dei dati personali ha grande rilevanza per il Gruppo BNP Paribas e per le imprese di assicurazione riferibili al Gruppo operanti in Italia, la invitiamo a consultare l'Informativa sulla protezione dei dati personali disponibile all'indirizzo web www.bnpparibascardif.it (sezione "Privacy")

INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI ANTIRICICLAGGIO (D. LGS N° 231/2007 E S.M.I.) come modificato dal D. Lgs. n. 90/2017**OBBLIGHI DEL CLIENTE (ART. 22)**

1. I clienti forniscono per iscritto, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire ai soggetti obbligati di adempiere agli obblighi di adeguata verifica.

ASTENSIONE (ART. 42)

1. I soggetti obbligati che si trovano nell'impossibilità oggettiva di effettuare l'adeguata verifica della clientela, ai sensi delle disposizioni di cui all'articolo 19, comma 1, lettere a), b) e c), si astengono dall'instaurare, eseguire ovvero proseguire il rapporto, la prestazione professionale e le operazioni e valutano se effettuare una segnalazione di operazione sospetta alla UIF a norma dell'articolo 35.
2. I soggetti obbligati si astengono dall'instaurare il rapporto continuativo, eseguire operazioni o prestazioni professionali e pongono fine al rapporto continuativo o alla prestazione professionale già in essere di cui siano, direttamente o indirettamente, parte società fiduciarie, trust, società anonime o controllate attraverso azioni al portatore aventi sede in Paesi terzi ad alto rischio. Tali misure si applicano anche nei confronti delle ulteriori entità giuridiche, altrimenti denominate, aventi sede nei suddetti Paesi, di cui non è possibile identificare il titolare effettivo né verificarne l'identità.
4. E' fatta in ogni caso salva l'applicazione dell'articolo 35, comma 2, nei casi in cui l'operazione debba essere eseguita in quanto sussiste un obbligo di legge di ricevere l'atto.

SANZIONI PENALI (ART. 55)

Salvo che il fatto costituisca più grave reato, chiunque essendo obbligato, ai sensi del presente decreto, a fornire i dati e le informazioni necessarie ai fini dell'adeguata verifica della clientela, fornisce dati falsi o informazioni non veritiere, è punito con la reclusione da sei mesi a tre anni e con la multa da 10.000 euro a 30.000 euro.

Cardif Vita S.p.A.

Sede sociale: Piazza Lina Bo Bardi 3, 20124 Milano - Tel. +39 02 77 22 41 - Fax +39 02 76 00 81 49 - PEC cardifspa@pec.cardif.it - www.bnpparibascardif.it

Società per azioni - Capitale sociale € 195.209.975 i.v. - P.I., C.F. e numero di iscrizione del Registro delle Imprese di Milano 11552470152 - R.E.A. n° 1475525

Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Provvedimento ISVAP del 19.11.1996 (G.U. n° 279 del 28.11.1996)

Iscritta all'albo imprese di assicurazione e riassicurazione n. 1.00126 - Società unipersonale soggetta a Direzione e Coordinamento da parte di BNP Paribas Cardif

Cardif Assurances Risques Divers

Rappresentanza generale per l'Italia: Piazza Lina Bo Bardi 3, 20124 Milano - Tel. +39 02 77 22 41 - Fax +39 02 76 00 81 49 - PEC cardifrd@pec.cardif.it -

www.bnpparibascardif.it

Société Anonyme - Capitale sociale € 16.875.840 i.v. - Sede sociale: 1, boulevard Haussman - 75009 Parigi - Francia - Registro commercio Parigi B 308 896 547

Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M. del 27.02.1989 - P.I., C.F. e numero iscrizione del Registro delle Imprese di Milano 08916500153 - R.E.A. n°1254536

Cardif Assurance Vie

Rappresentanza generale per l'Italia: Piazza Lina Bo Bardi 3, 20124 Milano - Tel. +39 02 77 22 41 - Fax +39 02 76 00 81 49 - PEC cardifvie@pec.cardif.it -

www.bnpparibascardif.it

Société Anonyme - Capitale sociale € 719.167.488 i.v. - Sede sociale: 1, boulevard Haussman - 75009 Parigi - Francia - Registro commercio Parigi B 732 028 154

Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M. del 27.02.1989 - P.I., C.F. e numero iscrizione del Registro delle Imprese di Milano 08916510152 - R.E.A. n°1254537