

## Dichiarazione americanità ai fini FATCA

(persone fisiche)

A seguito dell'entrata in vigore in Italia della normativa statunitense F.A.T.C.A., le imprese assicurative sono tenute a comunicare alle autorità fiscali americane (I.R.S.), tramite l'Agenzia delle Entrate in Italia, le polizze vita sottoscritte da cittadini statunitensi o soggetti che hanno residenza fiscale negli U.S.A. per verificarne l'assoggettabilità alla fiscalità statunitense. La Compagnia è pertanto obbligata ad acquisire alcune specifiche informazioni anagrafiche e una autocertificazione sottoscritta dal contraente/beneficiario. I dati raccolti saranno oggetto di adeguata verifica da parte della Compagnia e nel caso in cui venga rilevata qualche incongruenza, la Compagnia si riserva di richiedere ulteriori informazioni all'interessato.

### **Il sottoscritto**

Cognome e Nome.....  
Sesso .....Codice fiscale.....  
Data nascita.....Località di nascita.....  
Provincia di nascita.....Nazione di nascita.....  
Cittadinanza.....  
Indirizzo di residenza.....  
N°.....CAP.....Località.....  
Comune di residenza.....  
Provincia di residenza.....Nazione di residenza.....  
Tipologia documento personale .....  
Numero documento .....  
Data rilascio .....Data scadenza.....  
Ente di rilascio.....Località di rilascio.....  
Provincia di rilascio..... Nazione di rilascio.....

**In relazione alla proposta/polizza nr. ....**

**Agenzia.....codice.....,**

### **Nella sua qualità di**

- Contraente (o persona delegata ad operare)**  
 **Beneficiario**

### **Dichiara**

- di NON essere cittadino degli Stati Uniti d'America ed NON avere la residenza fiscale negli Stati Uniti;**

### **In alternativa**

- di essere cittadino degli Stati Uniti d'America o "US Person" come definito dalla normativa fiscale americana ed allega apposito "Form W-9".**

*Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente per iscritto a Generali Italia S.p.A. qualsiasi cambiamento di circostanze che incida sulle informazioni rilasciate nel presente modulo.*

Luogo e data .....Firma.....



**www.alleanza.it**

Alleanza Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: Piazza Tre Torri 1 - 20145 Milano - Tel. +39 02 40824111 - Fax +39 041 3362763

Capitale Sociale Euro 210.000.000,00 i.v. - Codice Fiscale e iscrizione Registro Imprese di Milano n. 10908160012 - Partita IVA n. 01333550323

Pec: alleanza@pec.alleanza.it - Società iscritta all'Albo Imprese IVASS n. 1.00178, soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A. ed appartenente al Gruppo Generali, iscritto al n. 026 dell'Albo dei gruppi assicurativi