

RICHIESTA DI RISCATTO POLIZZA
(Da usare solo se l'Assicurato è in vita)

POLIZZA N. _____

Contraente persona fisica

COGNOME	NOME	SESSO
		☐ M ☐ F
DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	

Contraente diverso da persona fisica o contraente ditta individuale

DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE

La Società presenta una "Catena Partecipativa Complessa*", ovvero è controllata da forme societarie a maggior rischio come Trust, Fiduciarie o Società Anonime?☐ SÌ ☐ NO* Il concetto di "Catena Partecipativa Complessa" descrive un assetto di controllo societario particolarmente articolato, comprendente strutture societarie ritenute a maggior rischio, quali Società Anonime, Trust e Fiduciarie.**Dati dell'eventuale Esecutore per conto del Contraente**

L'esecutore è la persona fisica a cui sono conferiti i poteri di rappresentanza per operare in nome e per conto del soggetto.

COGNOME	NOME	SESSO
		☐ M ☐ F
DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	

Il sottoscritto _____

in qualità di: ☐ Contraente ☐ Esecutore per Suo conto, con potere di delega conferito mediante:**Documenti (da allegare) comprovanti i poteri di delega dell'Esecutore:**☐ Procura/Delega ☐ Delibera assembleare/C.d.A. ☐ Atto costitutivo/Statuto ☐ Visura camerale ☐ Provvedimento Giudice Tutelare**CHIEDE** la liquidazione sulla polizza in oggetto per:☐ **Riscatto Totale**
☐ **Riscatto Parziale** (a discrezione della Società in base alle Condizioni di Assicurazione) **di Euro*** _____* L'importo indicato è al lordo della tassazione di legge e dell'eventuale penalità prevista per il riscatto.La somma liquidata potrebbe differire dall'importo richiesto in quanto legata all'andamento del valore quota.**Motivazione dell'operazione (barrare la casella)**

☐ Esigenze personali/familiari	☐ Reinvestimento in Compagnia
☐ Esigenze aziendali	☐ Investimento presso altro intermediario
☐ Ristrutturazione/Acquisto casa	☐ Prodotto non corrisponde alle aspettative
☐ Perdita di impiego	☐ Altro (specificare) _____

Dichiarazioni ed autorizzazioniIl Contraente, o l'Esecutore per suo conto, **DICHIARA** inoltre (barrare obbligatoriamente una delle due caselle):☐ di non aver mai dato in pegno o vincolato la polizza in oggetto ovvero di aver già estinto il precedente pegno o vincolo sulla polizza
☐ di aver dato in pegno / vincolato la polizza a favore di _____, che ne autorizza l'operazione.

Data e luogo

X

Timbro e firma del Pignoratario/Vincolatario

ed AUTORIZZA la Società a provvedere alla liquidazione direttamente tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato al Contraente di cui fornisce le coordinate (riportare i dati per intero, completando tutti gli spazi):

[illegible][illegible]

Altri dati dell'operazione

In caso di risposta affermativa compilare i campi sotto riportati

--

M F

--	--

--

--

☐ Parentela ☐ Coniugio ☐ Relazione amicale ☐ Beneficienza/liberalità
☐ Affinità ☐ Convivenza di fatto o unione civile ☐ Lavoro/affari ☐ Altro (specificare) _____

[illegible]

M	F
---	---

--	--

--	--

☐ Parentela ☐ Coniugio ☐ Relazione amicale ☐ Beneficienza/liberalità
☐ Affinità ☐ Convivenza di fatto o unione civile ☐ Lavoro/affari ☐ Altro (specificare) _____

--

M F

--	--

☐ Parentela ☐ Coniugio ☐ Relazione amicale ☐ Beneficienza/liberalità
☐ Affinità ☐ Convivenza di fatto o unione civile ☐ Lavoro/affari ☐ Altro (specificare) _____

--	--

M	F
---	---

--	--

--

--

☐ Parentela ☐ Coniugio ☐ Relazione amicale ☐ Beneficienza/liberalità
☐ Affinità ☐ Convivenza di fatto o unione civile ☐ Lavoro/affari ☐ Altro (specificare)

Dichiarazione U.S. Person del Contraente**F.A.T.C.A. (Foreign Account Tax Compliance Act)**

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 Stati Uniti per verificarne l'assoggettabilità alla fiscalità statunitense. La Compagnia è pertanto obbligata ad acquisire alcune specifiche informazioni anagrafiche ed una autocertificazione, sottoscritta dal Contraente (se persona fisica) o dall'Esecutore (per soggetti diversi dalle persone fisiche), riportate nel presente Modulo. Si precisa che 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 prima della conclusione dell'operazione oggetto del presente modulo.

Dichiarazione U.S. Person del Contraente da compilare solo se persona fisica:

Il sottoscritto, in qualità di Contraente, dichiara di essere cittadino degli Stati Uniti d'America o "US Person" come definito dalla normativa fiscale americana ed allega apposito "Form W-9".

☐ SI ☐ NO (barrare obbligatoriamente una delle due caselle)

Dichiarazione U.S. Person della Società Contraente da compilare solo se soggetto diverso da persona fisica:

Il sottoscritto dichiara che la Società Contraente è "US Person" come definito dalla normativa fiscale americana ed allega apposito "Form W-9" e "Dichiarazione sullo status della società ai fini FATCA/CRS".

☐ SI ☐ NO (barrare obbligatoriamente una delle due caselle)

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente alla Società ogni variazione circa lo status fiscale dei soggetti di cui sopra.

Dichiarazione ai fini C.R.S. (Common Reporting Standard) del Contraente

A seguito dell'emanazione della legge di ratifica dell'IGA Italia ai fini FATCA che include i primi obblighi CRS, le imprese assicurative sono tenute a comunicare alle autorità fiscali dei paesi che hanno aderito all'accordo, tramite l'Agenzia delle Entrate in Italia, le polizze vita sottoscritte da soggetti che hanno residenze fiscali all'estero per verificarne l'assoggettabilità alla fiscalità di quei paesi. La Compagnia è pertanto obbligata ad acquisire alcune specifiche informazioni anagrafiche e una autocertificazione sottoscritta dal Contraente (se persona fisica) o dall'Esecutore (per soggetti diversi dalle persone fisiche), riportate nel presente Modulo. 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: ☐ Contraente ☐ Società Contraente

DICHIARA (barrare obbligatoriamente una delle due caselle):

☐ di NON avere residenze fiscali fuori dall'Italia;

☐ di avere residenze fiscali fuori dall'Italia di cui specifica i seguenti dettagli:

Paese	Codice fiscale estero del soggetto
Paese	Codice fiscale estero del soggetto
Paese	Codice fiscale estero del soggetto
Paese	Codice fiscale estero del soggetto

NB: In caso di soggetto diverso da persona fisica o soggetto ditta individuale rilevante ai fini F.A.T.C.A./C.R.S. allegare il modulo "Dichiarazione sullo status della società ai fini FATCA/CRS".

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente alla Società ogni eventuale variazione circa lo status fiscale dei soggetti di cui sopra.

Dichiarazioni sulla defiscalizzazione (da compilare con riferimento al Contraente Soggetto diverso da Persona Fisica)

- ☐ Il Contraente, ai sensi dell'art. 14, comma 1-bis, del D.lgs. 18 febbraio 2000, **dichiara** (solo per i contratti sottoscritti dal 1° gennaio 2001) di percepire i proventi maturati con il presente contratto **nell'esercizio dell'attività di impresa a fine di lucro o nell'ambito dell'attività commerciale** e chiede pertanto di non procedere all'applicazione dell'imposta sostitutiva di cui all'art. 26-ter, comma 1, del D.P.R. n. 600 del 1973.

© LMD srl - grafica

Firme di sottoscrizione della richiesta

Ai sensi degli artt. 17 e ss. del D. Lgs. 231/2007 e suc. mod. e int., con specifico riferimento all'operazione posta in essere, io sottoscritto, consapevole della responsabilità penale derivante da mendaci affermazioni in tal sede confermo che la presente operazione è effettuata per conto del beneficiario sopra indicato.

Il sottoscritto, **dichiara** inoltre:

- di aver preso visione dell'informativa sugli obblighi di cui al D. Lgs. 231 del 21 novembre 2007 e s. m. i. parte integrante del presente modulo, di aver fornito tutte le informazioni necessarie ed aggiornate di cui è a conoscenza, anche relativamente al titolare effettivo del rapporto, e garantisce che le stesse sono esatte e veritiere;
- che l'Assicurato, qualora diverso dal Contraente, è in vita al momento della sottoscrizione della presente richiesta.

Data e luogo

X

Firma del Contraente o Esecutore per conto del Contraente

Elenco della documentazione da allegare alla richiesta di liquidazione per riscatto

- Fotocopia fronte-retro di un documento d'identità valido e del codice fiscale del Contraente.
- Modello di adeguata verifica del Contraente.
- Assenso scritto del Pignoratario o Vincolatario, qualora la polizza risulti ceduta in pegno o vincolata.
- Modulo "W-9 Form" (solo in caso di Soggetto con F.A.T.C.A. positivo).
- Dichiarazione sullo Status della Società ai fini F.A.T.C.A./CRS (solo se Soggetto diverso da persona fisica) dichiarantesi positivo ai quesiti F.A.T.C.A. e/o C.R.S.).

In caso di Esecutore per conto del Contraente:

- Procura/delega o provvedimento del Giudice Tutelare comprovanti i poteri di delega aggiornata (recente - massimo tre mesi).
- Fotocopia fronte-retro di un documento d'identità valido e del codice fiscale dell'Esecutore.

MODULO PER L'ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA**(Art. 17 e ss. D. Lgs. 231/07 e successive modifiche ed integrazioni)****POLIZZA N.** _____**CONTRAENTE** _____**ASSICURATO** _____**Contraente persona fisica****COGNOME** _____ **NOME** _____ **SESSO**
☐ M ☐ F**DATA DI NASCITA** _____ **CODICE FISCALE** _____ **COMUNE DI NASCITA** ⁽¹⁾ _____ **PROV.** _____ **PAESE** _____**INDIRIZZO DI RESIDENZA** _____ **PRESSO (facoltativo)** _____ **LOCALITÀ** _____ **CAP** _____ **PROV.** _____ **PAESE** _____**CITTADINANZA** _____ **SECONDA CITTADINANZA** _____**DOMICILIO** ⁽²⁾ _____ **PRESSO (facoltativo)** _____ **LOCALITÀ** _____ **CAP** _____ **PROV.** _____ **PAESE** _____**Tipo di documento:** ☐ Carta d'identità ☐ Patente auto ☐ Passaporto**Numero documento** _____ **Data rilascio** _____ **Data scadenza** _____ **Ente rilascio** _____ **Località rilascio** _____**Persona Politicamente Esposta:** ☒ SÌ (specificare la carica ricoperta) _____ ☐ NO

La definizione di "Persona Politicamente Esposta" si trova in coda al presente Modulo nell'informativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo.

Il Contraente ricopre cariche pubbliche diverse da PEP?:☐ No ☐ Pubblico/Istituzionale ☐ Societario ☐ Associazioni ☐ Fondazioni⁽¹⁾ Qualora il Soggetto sia nato all'estero indicare la Nazione di nascita. ⁽²⁾ Se diverso dalla Residenza.**Profilo economico****Codice Professione*:** |__|__| **Ultima Professione Esercitata (se pensionato)*** |__|__| **Tipo di attività economica (T.A.E.):** |__|__|__|**Provincia Attività prevalente (se diversa da residenza)** |__|__| **Paese Attività Prevalente (se diverso da Italia):** _____

* Da valorizzare con i codici riportati nell'allegato in coda al modulo.

Fascia di reddito annuo complessivo:☐ Fino a € 20.000 ☐ Da € 20.001,00 a € 50.000 ☐ Da € 50.001,00 a € 100.000
☐ Da € 100.001,00 a € 250.000 ☐ Da € 250.001,00 a € 500.000 ☐ Da € 500.001,00 a € 1.000.000
☐ Da € 1.000.001,00 a € 2.000.000 ☐ Da € 2.000.001,00 a € 10.000.000 ☐ Da € 10.000.001,00 a € 50.000.000
☐ Superiore a € 50.000.000**Patrimonio complessivo:**☐ Fino a € 50.000 ☐ Da € 50.001 a € 150.000 ☐ Da € 150.001 a € 500.000
☐ Da € 500.001 a € 1.000.000 ☐ Oltre € 1.000.000**Origine prevalente dei fondi al momento dell'emissione**☐ Lavoro Dipendente ☐ Rendita da immobili
☐ Lavoro Autonomo ☐ Utile societario / Reddito d'Impresa
☐ Vincita ☐ Investimento di fondi da liquidazione sinistro danni
☐ Lascito / Eredità / Donazione ☐ Scudo Fiscale / Voluntary Disclosure
☐ Cliente reddituario da precedente occupazione / Pensione ☐ Divorzio
☐ Altro (specificare) _____**Paese di provenienza delle somme versate (se diverso da Italia):** _____**Scopo del rapporto:** ☐ Investimento ☐ Risparmio ☐ Protezione

Identificazione dell'eventuale Esecutore per conto del Contraente

L'esecutore è la persona fisica a cui sono conferiti i poteri di rappresentanza per operare in nome e per conto del soggetto.

COGNOME		NOME			
DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	COMUNE DI NASCITA ⁽¹⁾	PROV.	PAESE	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	PRESSO (facoltativo)	LOCALITÀ	CAP	PROV.	PAESE
CITTADINANZA	SECONDA CITTADINANZA				
DOMICILIO ⁽²⁾	PRESSO (facoltativo)	LOCALITÀ	CAP	PROV.	PAESE

Tipo di documento: ☐ Carta d'identità ☐ Patente auto ☐ Passaporto

Numero documento	Data rilascio	Data scadenza	Ente rilascio	Località rilascio

Rapporto con il Contraente:

☐ Parentela	☐ Convivenza di fatto o unione civile	☐ Beneficienza/liberalità
☐ Affinità	☐ Relazione amicale	☐ Altro (specificare) _____
☐ Coniugio	☐ Lavoro/affari	

Persona Politicamente Esposta: ☒ (specificare la carica ricoperta) _____ ☐ NO

La definizione di "Persona Politicamente Esposta" si trova in coda al presente Modulo nell'informativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo.

Codice Professione*: [][] Ultima Professione Esercitata (se pensionato)* [][] Tipo di attività economica (T.A.E.): [][][]

Provincia Attività prevalente (se diversa da residenza) [][] Paese Attività Prevalente (se diverso da Italia):

* Da valorizzare con i codici riportati nell'allegato in coda al modulo.

Documenti (da allegare) comprovanti i poteri di delega dell'Esecutore:

☐ Procura/Delega ☐ Provvedimento Giudice Tutelare

⁽¹⁾ Qualora il soggetto sia nato all'estero indicare la Nazione di nascita. ⁽²⁾ Se diverso dalla Residenza.

Dati dell'Assicurato (da compilare solo se l'assicurato è diverso dal Contraente)

COGNOME		NOME		SESSO	
				☐ M ☐ F	
DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	COMUNE DI NASCITA	PROV.	PAESE	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	PRESSO (facoltativo)	LOCALITÀ	CAP	PROV.	PAESE
CITTADINANZA	SECONDA CITTADINANZA				
DOMICILIO	PRESSO (facoltativo)	LOCALITÀ	CAP	PROV.	PAESE

Tipo di documento: ☐ Carta d'identità ☐ Patente auto ☐ Passaporto

Numero documento	Data rilascio	Data scadenza	Ente rilascio	Località rilascio

MOTIVAZIONE DELL'INDIVIDUAZIONE DI UN ASSICURATO DIVERSO DAL CONTRAENTE

Rapporto con il Contraente:

☐ Parentela	☐ Convivenza di fatto o unione civile	☐ Beneficienza/liberalità
☐ Affinità	☐ Relazione amicale	☐ Altro (specificare) _____
☐ Coniugio	☐ Lavoro/affari	

Attenzione: per variare la designazione dei beneficiari non utilizzate il presente ma il modulo dedicato.

Dati dei Beneficiari nominativi - persone fisiche (riportare solo i dati dei beneficiari diversi dal contraente)

Da compilare solo in caso di beneficiari nominativi sia per il caso vita (se presenti) che per il caso morte.

In caso di liquidazione a **SCADENZA**: riportare unicamente i nominativi dei soli beneficiari caso MORTE.

In caso di liquidazione per **SINISTRO**: riportare unicamente i nominativi dei soli beneficiari caso VITA.

Qualora si vogliano indicare ulteriori Beneficiari (persone fisiche), fotocopiare le presenti pagine dedicate e allegarle al Modulo.

☐ Beneficiario Caso Vita ☐ Beneficiario Caso Morte

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	% BENEFICIO
		,00%
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA (O STATO ESTERO)	PROVINCIA

Persona Politicamente Esposta: ☒ SÌ (specificare la carica ricoperta) _____ ☐ NO

La definizione di "Persona Politicamente Esposta" si trova in coda al presente Modulo nell'informativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo.

Rapporto con il Contraente:

☐ Parentela	☐ Coniugio	☐ Beneficienza/liberalità
☐ Lavoro/affari	☐ Convivenza di fatto o unione civile	☐ Altro (specificare) _____
☐ Affinità	☐ Relazione amicale	

Per consentirci di contattare più agevolmente il Beneficiario, le chiediamo di fornirci almeno uno dei seguenti recapiti:

☐ email _____ ☐ telefono _____

☐ indirizzo di corrispondenza _____

☐ Beneficiario Caso Vita ☐ Beneficiario Caso Morte

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	% BENEFICIO
		,00%
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA (O STATO ESTERO)	PROVINCIA

Persona Politicamente Esposta: ☒ SÌ (specificare la carica ricoperta) _____ ☐ NO

La definizione di "Persona Politicamente Esposta" si trova in coda al presente Modulo nell'informativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo.

Rapporto con il Contraente:

☐ Parentela	☐ Coniugio	☐ Beneficienza/liberalità
☐ Lavoro/affari	☐ Convivenza di fatto o unione civile	☐ Altro (specificare) _____
☐ Affinità	☐ Relazione amicale	

Per consentirci di contattare più agevolmente il Beneficiario, le chiediamo di fornirci almeno uno dei seguenti recapiti:

☐ email _____ ☐ telefono _____

☐ indirizzo di corrispondenza _____

☐ Beneficiario Caso Vita ☐ Beneficiario Caso Morte

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	% BENEFICIO
		,00%
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA (O STATO ESTERO)	PROVINCIA

Persona Politicamente Esposta: ☒ SÌ (specificare la carica ricoperta) _____ ☐ NO

La definizione di "Persona Politicamente Esposta" si trova in coda al presente Modulo nell'informativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo.

Rapporto con il Contraente:

☐ Parentela	☐ Coniugio	☐ Beneficienza/liberalità
☐ Lavoro/affari	☐ Convivenza di fatto o unione civile	☐ Altro (specificare) _____
☐ Affinità	☐ Relazione amicale	

Per consentirci di contattare più agevolmente il Beneficiario, le chiediamo di fornirci almeno uno dei seguenti recapiti:

☐ email _____ ☐ telefono _____

☐ indirizzo di corrispondenza _____

Attenzione: per variare la designazione dei beneficiari non utilizzate il presente ma il modulo dedicato.

Beneficiari nominativi - Soggetto diverso da persona fisica o soggetto ditta individuale

Da compilare solo in caso di beneficiari nominativi sia per il caso vita (se presenti) che per il caso morte.

In caso di liquidazione a **SCADENZA**: riportare unicamente i nominativi dei soli beneficiari caso MORTE.

In caso di liquidazione per **SINISTRO**: riportare unicamente i nominativi dei soli beneficiari caso VITA.

Qualora si vogliano indicare ulteriori Beneficiari (soggetti diversi da persone fisiche o soggetti ditte individuali), fotocopiare le presenti pagine dedicate e allegarle al Modulo.

☐ Beneficiario Caso Vita ☐ Beneficiario Caso Morte

DENOMINAZIONE SOCIALE

CODICE FISCALE

% BENEFICIO

 ,00%

DATA DI COSTITUZIONE

COMUNE DELLA SEDE LEGALE

PROVINCIA

PAESE (se diverso dall'Italia)

INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE

NUMERO DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE O REGISTRO PERSONE GIURIDICHE

ENTE DI REGISTRAZIONE

LUOGO DI REGISTRAZIONE

La Società presenta una "Catena Partecipativa Complessa**", ovvero è controllata da forme societarie a maggior rischio come Trust, Fiduciarie o Società Anonime?

☐ SÌ ☐ NO

* Il concetto di "Catena Partecipativa Complessa" descrive un assetto di controllo societario particolarmente articolato, comprendente strutture societarie ritenute a maggior rischio, quali Società Anonime, Trust e Fiduciarie.

Il beneficiario è:

un Trust? ☐ SÌ ☐ NO se sì, indicare il Tipo Ente* |_|_|_| ed il codice SAE* |_|_|_|_|

una Fondazione? ☐ SÌ ☐ NO se sì, indicare la Forma giuridica della Società* |_|_|_| ed il codice SAE* |_|_|_|_|

una Fiduciaria? ☐ SÌ ☐ NO se sì, indicare il codice SAE* |_|_|_|_|

* Da valorizzare con i codici riportati nell'allegato in coda al modulo.

Rapporto con il Contraente:

☐ Lavoro/affari ☐ Beneficienza/liberalità ☐ Altro (specificare) _____

Per consentirci di contattare più agevolmente il Beneficiario, le chiediamo di fornirci almeno uno dei seguenti recapiti:

☐ email _____ ☐ telefono _____

☐ indirizzo di corrispondenza _____

Attenzione: per variare la designazione dei beneficiari non utilizzate il presente ma il modulo dedicato.

Beneficiari nominativi - Soggetto diverso da persona fisica o soggetto ditta individuale

Da compilare solo in caso di beneficiari nominativi sia per il caso vita (se presenti) che per il caso morte.

In caso di liquidazione a **SCADENZA**: riportare unicamente i nominativi dei soli beneficiari caso MORTE.

In caso di liquidazione per **SINISTRO**: riportare unicamente i nominativi dei soli beneficiari caso VITA.

Qualora si vogliano indicare ulteriori Beneficiari (soggetti diversi da persone fisiche o soggetti ditte individuali), fotocopiare le presenti pagine dedicate e allegarle al Modulo.

☐ Beneficiario Caso Vita	☐ Beneficiario Caso Morte
DENOMINAZIONE SOCIALE	
CODICE FISCALE	
% BENEFICIO	
,00%	
DATA DI COSTITUZIONE	COMUNE DELLA SEDE LEGALE
PAESE (se diverso dall'Italia)	INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE
NUMERO DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE O REGISTRO PERSONE GIURIDICHE	
ENTE DI REGISTRAZIONE	LUOGO DI REGISTRAZIONE

La Società presenta una "Catena Partecipativa Complessa*", ovvero è controllata da forme societarie a maggior rischio come Trust, Fiduciarie o Società Anonime?

☐ SÌ ☐ NO

* Il concetto di "Catena Partecipativa Complessa" descrive un assetto di controllo societario particolarmente articolato, comprendente strutture societarie ritenute a maggior rischio, quali Società Anonime, Trust e Fiduciarie.

Il beneficiario è:

un Trust? ☐ SÌ ☐ NO se sì, indicare il Tipo Ente* |__|__| ed il codice SAE* |__|__|__|

una Fondazione? ☐ SÌ ☐ NO se sì, indicare la Forma giuridica della Società* |__|__| ed il codice SAE* |__|__|__|

una Fiduciaria? ☐ SÌ ☐ NO se sì, indicare il codice SAE* |__|__|__|

* Da valorizzare con i codici riportati nell'allegato in coda al modulo.

Rapporto con il Contraente:

☐ Lavoro/affari ☐ Beneficienza/liberalità ☐ Altro (specificare) _____

Per consentirci di contattare più agevolmente il Beneficiario, le chiediamo di fornirci almeno uno dei seguenti recapiti:

☐ email _____ ☐ telefono _____

☐ indirizzo di corrispondenza _____

Dati dei Titolari Effettivi del Beneficiario Soggetto diverso da persona fisica o soggetto ditta individuale

Dati del 1° Titolare Effettivo del Beneficiario

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA (O STATO ESTERO)

PROVINCIA

Persona Politicamente Esposta:

☒ SÌ

(specificare la carica ricoperta)

☐ NO

La definizione di "Persona Politicamente Esposta" si trova in coda al presente Modulo nell'informativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo.

Rapporto con il Contraente:

☐ Parentela

☐ Convivenza di fatto o unione civile

☐ Beneficienza/liberalità

☐ Affinità

☐ Relazione amicale

☐ Altro (specificare)

☐ Coniugio

☐ Lavoro/affari

Dati del 2° Titolare Effettivo del Beneficiario

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA (O STATO ESTERO)

PROVINCIA

Persona Politicamente Esposta:

☒ SÌ

(specificare la carica ricoperta)

☐ NO

La definizione di "Persona Politicamente Esposta" si trova in coda al presente Modulo nell'informativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo.

Rapporto con il Contraente:

☐ Parentela

☐ Convivenza di fatto o unione civile

☐ Beneficienza/liberalità

☐ Affinità

☐ Relazione amicale

☐ Altro (specificare)

☐ Coniugio

☐ Lavoro/affari

Dati del 3° Titolare Effettivo del Beneficiario

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA (O STATO ESTERO)

PROVINCIA

Persona Politicamente Esposta:

☒ SÌ

(specificare la carica ricoperta)

☐ NO

La definizione di "Persona Politicamente Esposta" si trova in coda al presente Modulo nell'informativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo.

Rapporto con il Contraente:

☐ Parentela

☐ Convivenza di fatto o unione civile

☐ Beneficienza/liberalità

☐ Affinità

☐ Relazione amicale

☐ Altro (specificare)

☐ Coniugio

☐ Lavoro/affari

Dati del 4° Titolare Effettivo del Beneficiario

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA (O STATO ESTERO)

PROVINCIA

Persona Politicamente Esposta:

☒ SÌ

(specificare la carica ricoperta)

☐ NO

La definizione di "Persona Politicamente Esposta" si trova in coda al presente Modulo nell'informativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo.

Rapporto con il Contraente:

☐ Parentela

☐ Convivenza di fatto o unione civile

☐ Beneficienza/liberalità

☐ Affinità

☐ Relazione amicale

☐ Altro (specificare)

☐ Coniugio

☐ Lavoro/affari

Ai sensi degli artt. 17 e ss del D. Lgs. 231/2007 e suc. mod. e int., con specifico riferimento all'operazione posta in essere, io sottoscritto, consapevole della responsabilità penale derivante da mendaci affermazioni in tal sede confermo che la presente operazione è effettuata per mio conto o, in ogni caso, per conto del beneficiario sopra indicato. Il sottoscritto, dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sugli obblighi di cui al D. Lgs. 231 del 21 novembre 2007 e suc. mod. e int., parte integrante del presente questionario, di aver fornito nel presente modulo tutte le informazioni necessarie ed aggiornate di cui è a conoscenza, e garantisce che le stesse sono esatte e veritiere.

Data e luogo

X

Firma del Contraente o dell'Esecutore per suo conto

- **Allegare obbligatoriamente copia fronte/retro del documento d'identità del Contraente o dell'Esecutore per suo conto i cui estremi sono riportati nel presente modulo.**

MODULO PER L'ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA
(Art. 17 e ss. D. Lgs. 231/07 e successive modifiche ed integrazioni)

POLIZZA N. _____

CONTRAENTE _____

Contraente - soggetto DIVERSO da persona fisica o soggetto ditta individuale

DENOMINAZIONE _____ DATA DI COSTITUZIONE _____ PROV. DI COST. _____

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

N° DI ISCRIZIONE REGISTRO DELLE IMPRESE O REGISTRO PERSONE GIURIDICHE _____ LUOGO DI REGISTRAZIONE _____

ENTE DI REGISTRAZIONE _____

SEDE LEGALE _____ PRESSO (facoltativo) _____ LOCALITÀ _____ CAP _____ PROV. _____ PAESE _____

SEDE OPERATIVA _____ PRESSO (facoltativo) _____ LOCALITÀ _____ CAP _____ PROV. _____ PAESE _____

PAESE SEDE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA PREVALENTE (se diverso da sede legale) _____

PAESE SEDE LEGALE DELLA CAPOGRUPPO (se diverso da Italia) _____

Provincia dell'attività economica prevalente (solo se diversa da sede legale) |__|__|

Primi tre paesi esteri con cui si intrattengono relazioni commerciali:

1. _____ 2. _____ 3. _____

La Società presenta una "Catena Partecipativa Complessa*", ovvero è controllata da forme societarie a maggior rischio come Trust, Fiduciarie o Società Anonime?☐ SÌ ☐ NO

* Il concetto di "Catena Partecipativa Complessa" descrive un assetto di controllo societario particolarmente articolato, comprendente strutture societarie ritenute a maggior rischio, quali Società Anonime, Trust e Fiduciarie.

Forma giuridica della società*: |__|__|

Se forma giuridica della società ONLUS indicare la classe di beneficiari a cui è dedicata l'attività dell'azienda*: |__|__|

ATECO* SAE*

* Da valorizzare con il codice riportato nell'Allegato in coda al modulo.

Profilo economico

Fascia di fatturato annuo complessivo:

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Fino a € 20.000 | ☐ Da € 20.001 a € 50.000 | ☐ Da € 50.001 a € 100.000 |
| ☐ Da € 100.001 a € 250.000 | ☐ Da € 250.001 a € 500.000 | ☐ Da € 500.001 a € 1.000.000 |
| ☐ Da € 1.000.001 a € 2.000.000 | ☐ Da € 2.000.001 a € 10.000.000 | ☐ Da € 10.000.001 a € 50.000.000 |
| ☐ Superiore a € 50.000.000 | | |

Risultato economico: ☐ Utile/Pareggio ☐ Perdita

Numero esercizi in perdita: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 o oltre

Stima controvalore beni conferiti/capitale versato:

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Fino a € 20.000 | ☐ Da € 20.001 a € 50.000 | ☐ Da € 50.001 a € 100.000 |
| ☐ Da € 100.001 a € 250.000 | ☐ Da € 250.001 a € 500.000 | ☐ Da € 500.001 a € 1.000.000 |
| ☐ Da € 1.000.001 a € 2.000.000 | ☐ Da € 2.000.001 a € 10.000.000 | ☐ Da € 10.000.001 a € 50.000.000 |
| ☐ Superiore a € 50.000.000 | | |

Origine prevalente dei fondi al momento dell'emissione

- | | |
|---|---|
| ☐ Lavoro Dipendente | ☐ Rendita da immobili |
| ☐ Lavoro Autonomo | ☐ Utile societario / Reddito d'Impresa |
| ☐ Vincita | ☐ Investimento di fondi da liquidazione sinistro danni |
| ☐ Lascito / Eredità / Donazione | ☐ Scudo Fiscale / Voluntary Disclosure |
| ☐ Cliente reddituario da precedente occupazione / Pensione | ☐ Divorzio |
| | ☐ Altro (specificare) _____ |

Paese di provenienza delle somme versate (se diverso da Italia): _____

Scopo del rapporto: ☐ Investimento ☐ Risparmio ☐ Protezione

Dati identificativi dell'Esecutore

L'esecutore è la persona fisica a cui sono conferiti i poteri di rappresentanza per operare in nome e per conto del soggetto.

COGNOME		NOME			
DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	COMUNE DI NASCITA ⁽¹⁾		PROV.	PAESE
INDIRIZZO DI RESIDENZA	PRESSO (facoltativo)	LOCALITÀ	CAP	PROV.	PAESE
CITTADINANZA	SECONDA CITTADINANZA				
DOMICILIO ⁽²⁾	PRESSO (facoltativo)	LOCALITÀ	CAP	PROV.	PAESE

Tipo di documento: ☐ Carta d'identità ☐ Patente auto ☐ Passaporto

Numero documento	Data rilascio	Data scadenza	Ente rilascio	Località rilascio

Rapporto con il Contraente:

☐ Lavoro/affari ☐ Beneficienza/liberalità ☐ Altro (specificare) _____

Persona Politicamente Esposta: ☒ SÌ (specificare la carica ricoperta) _____ ☐ NO

La definizione di "Persona Politicamente Esposta" si trova in coda al presente Modulo nell'informativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo.

Codice Professione*: Ultima Professione Esercitata (se pensionato)* Tipo di attività economica (T.A.E.):

Provincia Attività prevalente (se diversa da residenza) Paese Attività Prevalente (se diverso da Italia):

* Da valorizzare con i codici riportati nell'allegato in coda al modulo.

Documenti (da allegare) comprovanti i poteri di delega dell'Esecutore:

☐ Procura/Delega ☐ Delibera assembleare/C.d.A. ☐ Atto costitutivo/ Statuto ☐ Visura camerale

⁽¹⁾ Qualora il soggetto sia nato all'estero indicare la Nazione di nascita. ⁽²⁾ Se diverso dalla Residenza.

Titolare Effettivo del contraente

Ai fini della corretta individuazione del Titolare Effettivo si rimanda all'Informativa sugli obblighi di cui al D.Lgs. N. 231 del 21 novembre 2007 e S.M.I. (antiriciclaggio e contrasto al finanziamento del terrorismo).

Dati identificativi 1° Titolare Effettivo

COGNOME			NOME			SESSO	
						☐ M ☐ F	
COMUNE DI NASCITA ⁽¹⁾	PROV.	PAESE	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE			
CITTADINANZA			SECONDA CITTADINANZA				
INDIRIZZO DI RESIDENZA	PRESSO (facoltativo)	COMUNE DI RESIDENZA	CAP	PROV.	PAESE		
DOMICILIO ⁽²⁾	PRESSO (facoltativo)	COMUNE DI DOMICILIO	CAP	PROV.	PAESE		

Tipo di documento: ☐ Carta d'identità ☐ Patente auto ☐ Passaporto

Numero documento	Data rilascio	Data scadenza	Ente rilascio	Località rilascio

Persona Politicamente Esposta: ☒ SÌ (specificare la carica ricoperta) _____ ☐ NO

La definizione di "Persona Politicamente Esposta" si trova in coda al presente Modulo nell'informativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo.

Ricopre cariche pubbliche diverse da PEP?:

☐ No ☐ Pubblico/istituzionale ☐ Societario ☐ Associazioni ☐ Fondazioni

Codice Professione*: [][] Ultima Professione Esercitata (se pensionato)* [][] Tipo di attività economica (T.A.E.): [][][]

Provincia Attività prevalente (se diversa da residenza) [][] Paese Attività Prevalente (se diverso da Italia):

* Da valorizzare con i codici riportati nell'allegato in coda al modulo.

Qualifica di Titolare Effettivo (barrare obbligatoriamente anche ove lo stesso coincida con l'Esecutore):

- | | |
|---|--|
| ☐ Proprietà diretta di persona giuridica con quota pari a _____% | ☐ Titolare di potere di amministrazione o direzione (anche trustee) |
| ☐ Proprietà indiretta di persona giuridica con quota pari a _____% | ☐ Fiduciante |
| ☐ Controllo maggioranza voti esercitabili pari al _____ % | ☐ Beneficiario individuato |
| ☐ Controllo con influenza dominante | ☐ Disponente/Fondatore |

Dichiarazione ai fini FATCA e CRS

Dichiarazione U.S. Person:

Il titolare effettivo è cittadino americano o "US Person" come definito dalla normativa fiscale americana?

☐ SÌ ☐ NO (barrare obbligatoriamente una delle due caselle)

In caso di risposta affermativa occorre acquisire l'apposito "Form W-9".

Dichiarazione C.R.S. (Common Reporting Standard)

Il titolare effettivo ha residenze fiscali fuori dall'Italia? ☐ SÌ ☐ NO (barrare obbligatoriamente una delle due caselle)

In caso di risposta affermativa è necessario specificare i seguenti dettagli:

Paese _____	Codice fiscale estero del soggetto _____
Paese _____	Codice fiscale estero del soggetto _____
Paese _____	Codice fiscale estero del soggetto _____
Paese _____	Codice fiscale estero del soggetto _____

⁽¹⁾ Qualora il soggetto sia nato all'estero indicare la Nazione di nascita. ⁽²⁾ Se diverso dalla Residenza.

Dati identificativi 2° Titolare Effettivo

COGNOME		NOME		SESSO	
				☐ M ☐ F	
COMUNE DI NASCITA ⁽¹⁾	PROV.	PAESE	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	
CITTADINANZA			SECONDA CITTADINANZA		

INDIRIZZO DI RESIDENZA	PRESSO (facoltativo)	COMUNE DI RESIDENZA	CAP	PROV.	PAESE
DOMICILIO ⁽²⁾	PRESSO (facoltativo)	COMUNE DI DOMICILIO	CAP	PROV.	PAESE

Tipo di documento: ☐ Carta d'identità ☐ Patente auto ☐ Passaporto

Numero documento	Data rilascio	Data scadenza	Ente rilascio	Località rilascio

Persona Politicamente Esposta: ☒ SÌ (specificare la carica ricoperta) _____ ☐ NO

La definizione di "Persona Politicamente Esposta" si trova in coda al presente Modulo nell'informativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo.

Ricopre cariche pubbliche diverse da PEP?:

☐ No ☐ Pubblico/istituzionale ☐ Societario ☐ Associazioni ☐ Fondazioni

Codice Professione*: |__|__| Ultima Professione Esercitata (se pensionato)* |__|__| Tipo di attività economica (T.A.E.): |__|__|__|

Provincia Attività prevalente (se diversa da residenza) |__|__| Paese Attività Prevalente (se diverso da Italia):

* Da valorizzare con i codici riportati nell'allegato in coda al modulo.

Qualifica di Titolare Effettivo (barrare obbligatoriamente anche ove lo stesso coincida con l'Esecutore):

- | | |
|---|--|
| ☐ Proprietà diretta di persona giuridica con quota pari a _____% | ☐ Titolare di potere di amministrazione o direzione (anche trustee) |
| ☐ Proprietà indiretta di persona giuridica con quota pari a _____% | ☐ Fiduciante |
| ☐ Controllo maggioranza voti esercitabili pari al _____% | ☐ Beneficiario individuato |
| ☐ Controllo con influenza dominante | ☐ Disponente/Fondatore |

Dichiarazione ai fini FATCA e CRS

Dichiarazione U.S. Person:

Il titolare effettivo è cittadino americano o "US Person" come definito dalla normativa fiscale americana?

☐ SÌ ☐ NO (barrare obbligatoriamente una delle due caselle)

In caso di risposta affermativa occorre acquisire l'apposito "Form W-9".

Dichiarazione C.R.S. (Common Reporting Standard)

Il titolare effettivo ha residenze fiscali fuori dall'Italia? ☐ SÌ ☐ NO (barrare obbligatoriamente una delle due caselle)

In caso di risposta affermativa è necessario specificare i seguenti dettagli:

Paese _____	Codice fiscale estero del soggetto _____
Paese _____	Codice fiscale estero del soggetto _____
Paese _____	Codice fiscale estero del soggetto _____
Paese _____	Codice fiscale estero del soggetto _____

⁽¹⁾ Qualora il soggetto sia nato all'estero indicare la Nazione di nascita. ⁽²⁾ Se diverso dalla Residenza.

Dati identificativi 3° Titolare Effettivo

COGNOME		NOME		SESSO	
				☐ M ☐ F	
COMUNE DI NASCITA ⁽¹⁾	PROV.	PAESE	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	
CITTADINANZA			SECONDA CITTADINANZA		

INDIRIZZO DI RESIDENZA	PRESSO (facoltativo)	COMUNE DI RESIDENZA	CAP	PROV.	PAESE
DOMICILIO ⁽²⁾	PRESSO (facoltativo)	COMUNE DI DOMICILIO	CAP	PROV.	PAESE

Tipo di documento: ☐ Carta d'identità ☐ Patente auto ☐ Passaporto

Numero documento Data rilascio Data scadenza Ente rilascio Località rilascio

Persona Politicamente Esposta: ☒ SÌ (specificare la carica ricoperta) _____ ☐ NO

La definizione di "Persona Politicamente Esposta" si trova in coda al presente Modulo nell'informativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo.

Ricopre cariche pubbliche diverse da PEP?:

☐ No ☐ Pubblico/istituzionale ☐ Societario ☐ Associazioni ☐ Fondazioni

Codice Professione*: |__|__| Ultima Professione Esercitata (se pensionato)* |__|__| Tipo di attività economica (T.A.E.): |__|__|__|

Provincia Attività prevalente (se diversa da residenza) |__|__| Paese Attività Prevalente (se diverso da Italia):

* Da valorizzare con i codici riportati nell'allegato in coda al modulo.

Qualifica di Titolare Effettivo (barrare obbligatoriamente anche ove lo stesso coincida con l'Esecutore):

☐ Proprietà diretta di persona giuridica con quota pari a _____%	☐ Titolare di potere di amministrazione o direzione (anche trustee)
☐ Proprietà indiretta di persona giuridica con quota pari a _____%	☐ Fiduciante
☐ Controllo maggioranza voti esercitabili pari al _____%	☐ Beneficiario individuato
☐ Controllo con influenza dominante	☐ Disponente/Fondatore

Dichiarazione ai fini FATCA e CRS

Dichiarazione U.S. Person:

Il titolare effettivo è cittadino americano o "US Person" come definito dalla normativa fiscale americana?

☐ SÌ ☐ NO (barrare obbligatoriamente una delle due caselle)

In caso di risposta affermativa occorre acquisire l'apposito "Form W-9".

Dichiarazione C.R.S. (Common Reporting Standard)

Il titolare effettivo ha residenze fiscali fuori dall'Italia? ☐ SÌ ☐ NO (barrare obbligatoriamente una delle due caselle)

In caso di risposta affermativa è necessario specificare i seguenti dettagli:

Paese _____	Codice fiscale estero del soggetto _____
Paese _____	Codice fiscale estero del soggetto _____
Paese _____	Codice fiscale estero del soggetto _____
Paese _____	Codice fiscale estero del soggetto _____

⁽¹⁾ Qualora il soggetto sia nato all'estero indicare la Nazione di nascita. ⁽²⁾ Se diverso dalla Residenza.

Dati identificativi 4° Titolare Effettivo

COGNOME		NOME		SESSO	
				☐ M ☐ F	
COMUNE DI NASCITA ⁽¹⁾	PROV.	PAESE	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	
CITTADINANZA			SECONDA CITTADINANZA		

INDIRIZZO DI RESIDENZA	PRESSO (facoltativo)	COMUNE DI RESIDENZA	CAP	PROV.	PAESE
DOMICILIO ⁽²⁾	PRESSO (facoltativo)	COMUNE DI DOMICILIO	CAP	PROV.	PAESE

Tipo di documento: ☐ Carta d'identità ☐ Patente auto ☐ Passaporto

Numero documento	Data rilascio	Data scadenza	Ente rilascio	Località rilascio

Persona Politicamente Esposta: ☒ SÌ (specificare la carica ricoperta) _____ ☐ NO

La definizione di "Persona Politicamente Esposta" si trova in coda al presente Modulo nell'informativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo.

Ricopre cariche pubbliche diverse da PEP?:

☐ No ☐ Pubblico/istituzionale ☐ Societario ☐ Associazioni ☐ Fondazioni

Codice Professione*: |__|__| Ultima Professione Esercitata (se pensionato)* |__|__| Tipo di attività economica (T.A.E.): |__|__|__|

Provincia Attività prevalente (se diversa da residenza) |__|__| Paese Attività Prevalente (se diverso da Italia):

* Da valorizzare con i codici riportati nell'allegato in coda al modulo.

Qualifica di Titolare Effettivo (barrare obbligatoriamente anche ove lo stesso coincida con l'Esecutore):

- | | |
|---|--|
| ☐ Proprietà diretta di persona giuridica con quota pari a _____% | ☐ Titolare di potere di amministrazione o direzione (anche trustee) |
| ☐ Proprietà indiretta di persona giuridica con quota pari a _____% | ☐ Fiduciante |
| ☐ Controllo maggioranza voti esercitabili pari al _____ % | ☐ Beneficiario individuato |
| ☐ Controllo con influenza dominante | ☐ Disponente/Fondatore |

Dichiarazione ai fini FATCA e CRS

Dichiarazione U.S. Person:

Il titolare effettivo è cittadino americano o "US Person" come definito dalla normativa fiscale americana?

☐ SÌ ☐ NO (barrare obbligatoriamente una delle due caselle)

In caso di risposta affermativa occorre acquisire l'apposito "Form W-9".

Dichiarazione C.R.S. (Common Reporting Standard)

Il titolare effettivo ha residenze fiscali fuori dall'Italia? ☐ SÌ ☐ NO (barrare obbligatoriamente una delle due caselle)

In caso di risposta affermativa è necessario specificare i seguenti dettagli:

Paese _____	Codice fiscale estero del soggetto _____
Paese _____	Codice fiscale estero del soggetto _____
Paese _____	Codice fiscale estero del soggetto _____
Paese _____	Codice fiscale estero del soggetto _____

⁽¹⁾ Qualora il soggetto sia nato all'estero indicare la Nazione di nascita. ⁽²⁾ Se diverso dalla Residenza.

Dati dell'Assicurato

COGNOME

NOME

SESSO

☐ M ☐ F

DATA DI NASCITA CODICE FISCALE

COMUNE DI NASCITA

PROV.

PAESE

INDIRIZZO DI RESIDENZA

PRESSO (facoltativo)

LOCALITÀ

CAP

PROV.

PAESE

CITTADINANZA

SECONDA CITTADINANZA

DOMICILIO

PRESSO (facoltativo)

LOCALITÀ

CAP

PROV.

PAESE

Tipo di documento:

☐

Carta d'identità

☐

Patente auto

☐

Passaporto

Numero documento

Data rilascio

Data scadenza

Ente rilascio

Località rilascio

MOTIVAZIONE DELL'INDIVIDUAZIONE DI UN ASSICURATO DIVERSO DAL CONTRAENTE

Rapporto con il Contraente:

☐ Parentela

☐ Convivenza di fatto o unione civile

☐ Beneficienza/liberalità

☐ Affinità

☐ Relazione amicale

☐ Altro (specificare) _____

☐ Coniugio

☐ Lavoro/affari

Attenzione: per variare la designazione dei beneficiari non utilizzate il presente ma il modulo dedicato.

Dati dei Beneficiari nominativi - persone fisiche

Da compilare solo in caso di beneficiari nominativi sia per il caso vita (se presenti) che per il caso morte.

In caso di liquidazione a **SCADENZA**: riportare unicamente i nominativi dei soli beneficiari caso MORTE.

In caso di liquidazione per **SINISTRO**: riportare unicamente i nominativi dei soli beneficiari caso VITA.

Qualora si vogliano indicare ulteriori Beneficiari (persone fisiche), fotocopiare le presenti pagine dedicate e allegarle al Modulo.

☐ Beneficiario Caso Vita ☐ Beneficiario Caso Morte

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	% BENEFICIO
		,00%
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA (O STATO ESTERO)	PROVINCIA

Persona Politicamente Esposta: ☒ SÌ (specificare la carica ricoperta) _____ ☐ NO

La definizione di "Persona Politicamente Esposta" si trova in coda al presente Modulo nell'informativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo.

Rapporto con il Contraente:

☐ Parentela	☐ Coniugio	☐ Beneficienza/liberalità
☐ Lavoro/affari	☐ Convivenza di fatto o unione civile	☐ Altro (specificare) _____
☐ Affinità	☐ Relazione amicale	

Per consentirci di contattare più agevolmente il Beneficiario, le chiediamo di fornirci almeno uno dei seguenti recapiti:

☐ email _____ ☐ telefono _____
☐ indirizzo di corrispondenza _____

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	% BENEFICIO
		,00%
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA (O STATO ESTERO)	PROVINCIA

Persona Politicamente Esposta: ☒ SÌ (specificare la carica ricoperta) _____ ☐ NO

La definizione di "Persona Politicamente Esposta" si trova in coda al presente Modulo nell'informativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo.

Rapporto con il Contraente:

☐ Parentela	☐ Coniugio	☐ Beneficienza/liberalità
☐ Lavoro/affari	☐ Convivenza di fatto o unione civile	☐ Altro (specificare) _____
☐ Affinità	☐ Relazione amicale	

Per consentirci di contattare più agevolmente il Beneficiario, le chiediamo di fornirci almeno uno dei seguenti recapiti:

☐ email _____ ☐ telefono _____
☐ indirizzo di corrispondenza _____

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	% BENEFICIO
		,00%
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA (O STATO ESTERO)	PROVINCIA

Persona Politicamente Esposta: ☒ SÌ (specificare la carica ricoperta) _____ ☐ NO

La definizione di "Persona Politicamente Esposta" si trova in coda al presente Modulo nell'informativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo.

Rapporto con il Contraente:

☐ Parentela	☐ Coniugio	☐ Beneficienza/liberalità
☐ Lavoro/affari	☐ Convivenza di fatto o unione civile	☐ Altro (specificare) _____
☐ Affinità	☐ Relazione amicale	

Per consentirci di contattare più agevolmente il Beneficiario, le chiediamo di fornirci almeno uno dei seguenti recapiti:

☐ email _____ ☐ telefono _____
☐ indirizzo di corrispondenza _____

Attenzione: per variare la designazione dei beneficiari non utilizzate il presente ma il modulo dedicato.

Beneficiari nominativi - Soggetto diverso da persona fisica o soggetto ditta individuale (riportare solo i dati dei beneficiari diversi dal contraente)

Da compilare solo in caso di beneficiari nominativi sia per il caso vita (se presenti) che per il caso morte.

In caso di liquidazione a **SCADENZA**: riportare unicamente i nominativi dei soli beneficiari caso MORTE.

In caso di liquidazione per **SINISTRO**: riportare unicamente i nominativi dei soli beneficiari caso VITA.

Qualora si vogliano indicare ulteriori Beneficiari (soggetti diversi da persone fisiche o soggetti ditte individuali), fotocopiare le presenti pagine dedicate e allegarle al Modulo.

☐ Beneficiario Caso Vita ☐ Beneficiario Caso Morte

DENOMINAZIONE SOCIALE

CODICE FISCALE

% BENEFICIO

 ,00%

DATA DI COSTITUZIONE

COMUNE DELLA SEDE LEGALE

PROVINCIA

PAESE (se diverso dall'Italia)

INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE

NUMERO DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE O REGISTRO PERSONE GIURIDICHE

ENTE DI REGISTRAZIONE

LUOGO DI REGISTRAZIONE

La Società presenta una "Catena Partecipativa Complessa**", ovvero è controllata da forme societarie a maggior rischio come Trust, Fiduciarie o Società Anonime?

☐ SÌ ☐ NO

* Il concetto di "Catena Partecipativa Complessa" descrive un assetto di controllo societario particolarmente articolato, comprendente strutture societarie ritenute a maggior rischio, quali Società Anonime, Trust e Fiduciarie.

Il beneficiario è:

un Trust? ☐ SÌ ☐ NO se sì, indicare il Tipo Ente* |_|_| ed il codice SAE* |_|_|_|_|

una Fondazione? ☐ SÌ ☐ NO se sì, indicare la Forma giuridica della Società* |_|_| ed il codice SAE* |_|_|_|_|

una Fiduciaria? ☐ SÌ ☐ NO se sì, indicare il codice SAE* |_|_|_|_|

* Da valorizzare con i codici riportati nell'allegato in coda al modulo.

Rapporto con il Contraente:

☐ Lavoro/affari ☐ Beneficienza/liberalità ☐ Altro (specificare) _____

Per consentirci di contattare più agevolmente il Beneficiario, le chiediamo di fornirci almeno uno dei seguenti recapiti:

☐ email _____ ☐ telefono _____

☐ indirizzo di corrispondenza _____

Attenzione: per variare la designazione dei beneficiari non utilizzate il presente ma il modulo dedicato.

Beneficiari nominativi - Soggetto diverso da persona fisica o soggetto ditta individuale (riportare solo i dati dei beneficiari diversi dal contraente)

Da compilare solo in caso di beneficiari nominativi sia per il caso vita (se presenti) che per il caso morte.

In caso di liquidazione a **SCADENZA**: riportare unicamente i nominativi dei soli beneficiari caso MORTE.

In caso di liquidazione per **SINISTRO**: riportare unicamente i nominativi dei soli beneficiari caso VITA.

Qualora si vogliano indicare ulteriori Beneficiari (soggetti diversi da persone fisiche o soggetti ditte individuali), fotocopiare le presenti pagine dedicate e allegarle al Modulo.

☐ Beneficiario Caso Vita	☐ Beneficiario Caso Morte
DENOMINAZIONE SOCIALE	CODICE FISCALE
DATA DI COSTITUZIONE	COMUNE DELLA SEDE LEGALE
PAESE (se diverso dall'Italia)	INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE
NUMERO DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE O REGISTRO PERSONE GIURIDICHE	
ENTE DI REGISTRAZIONE	LUOGO DI REGISTRAZIONE

La Società presenta una "Catena Partecipativa Complessa*", ovvero è controllata da forme societarie a maggior rischio come Trust, Fiduciarie o Società Anonime?

☐ SÌ ☐ NO

* Il concetto di "Catena Partecipativa Complessa" descrive un assetto di controllo societario particolarmente articolato, comprendente strutture societarie ritenute a maggior rischio, quali Società Anonime, Trust e Fiduciarie.

Il beneficiario è:

un Trust? ☐ SÌ ☐ NO se sì, indicare il Tipo Ente* |__|__| ed il codice SAE* |__|__|__|

una Fondazione? ☐ SÌ ☐ NO se sì, indicare la Forma giuridica della Società* |__|__| ed il codice SAE* |__|__|__|

una Fiduciaria? ☐ SÌ ☐ NO se sì, indicare il codice SAE* |__|__|__|

* Da valorizzare con i codici riportati nell'allegato in coda al modulo.

Rapporto con il Contraente:

☐ Lavoro/affari ☐ Beneficienza/liberalità ☐ Altro (specificare) _____

Per consentirci di contattare più agevolmente il Beneficiario, le chiediamo di fornirci almeno uno dei seguenti recapiti:

☐ email _____ ☐ telefono _____

☐ indirizzo di corrispondenza _____

Dati dei Titolari Effettivi del Beneficiario Soggetto diverso da persona fisica o soggetto ditto individuale

Dati del 1° Titolare Effettivo del Beneficiario

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA (O STATO ESTERO)

PROVINCIA

Persona Politicamente Esposta:

☒ SÌ

(specificare la carica ricoperta)

☐ NO

La definizione di "Persona Politicamente Esposta" si trova in coda al presente Modulo nell'informativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo.

Rapporto con il Contraente:

☐ Parentela

☐ Convivenza di fatto o unione civile

☐ Beneficienza/liberalità

☐ Affinità

☐ Relazione amicale

☐ Altro (specificare) _____

☐ Coniugio

☐ Lavoro/affari

Dati del 2° Titolare Effettivo del Beneficiario

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA (O STATO ESTERO)

PROVINCIA

Persona Politicamente Esposta:

☒ SÌ

(specificare la carica ricoperta)

☐ NO

La definizione di "Persona Politicamente Esposta" si trova in coda al presente Modulo nell'informativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo.

Rapporto con il Contraente:

☐ Parentela

☐ Convivenza di fatto o unione civile

☐ Beneficienza/liberalità

☐ Affinità

☐ Relazione amicale

☐ Altro (specificare) _____

☐ Coniugio

☐ Lavoro/affari

Dati del 3° Titolare Effettivo del Beneficiario

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA (O STATO ESTERO)

PROVINCIA

Persona Politicamente Esposta:

☒ SÌ

(specificare la carica ricoperta)

☐ NO

La definizione di "Persona Politicamente Esposta" si trova in coda al presente Modulo nell'informativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo.

Rapporto con il Contraente:

☐ Parentela

☐ Convivenza di fatto o unione civile

☐ Beneficienza/liberalità

☐ Affinità

☐ Relazione amicale

☐ Altro (specificare) _____

☐ Coniugio

☐ Lavoro/affari

Dati del 4° Titolare Effettivo del Beneficiario

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA (O STATO ESTERO)

PROVINCIA

Persona Politicamente Esposta:

☒ SÌ

(specificare la carica ricoperta)

☐ NO

La definizione di "Persona Politicamente Esposta" si trova in coda al presente Modulo nell'informativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo.

Rapporto con il Contraente:

☐ Parentela

☐ Convivenza di fatto o unione civile

☐ Beneficienza/liberalità

☐ Affinità

☐ Relazione amicale

☐ Altro (specificare) _____

☐ Coniugio

☐ Lavoro/affari

Il sottoscritto, in qualità di Esecutore per conto della persona giuridica/ente intestatario del rapporto continuativo oggetto della presente richiesta si impegna a fornire i completi dati identificativi dei Titolari Effettivi del Contraente, necessari ai sensi del sopra richiamato D.Lgs. 231/2007 e succ. mod. ed int., nella sezione specifica sopra riportata e di operare con finalità e modalità conformi all'oggetto sociale. La valorizzazione del Titolare Effettivo è obbligatoria quando il rapporto continuativo sia intestato a soggetti diversi da persona fisica.

Ai sensi degli artt. 17 e ss. del D. Lgs. 231/2007 e suc. mod. e int., con specifico riferimento all'operazione posta in essere, io sottoscritto, consapevole della responsabilità penale derivante da mendaci affermazioni in tal sede confermo che la presente operazione è effettuata per conto del beneficiario sopra indicato.

Il sottoscritto, dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sugli obblighi di cui al D. Lgs. 231 del 21 novembre 2007 e suc. mod. e int., parte integrante del presente questionario, di aver fornito nel presente modulo tutte le informazioni necessarie ed aggiornate di cui è a conoscenza, e garantisce che le stesse sono esatte e veritiere.

Data e luogo

X

Firma dell'Esecutore

Documentazione da allegare:

- Documenti identificativi del Contraente/Esecutore (se presente)
- Documenti comprovanti i poteri di delega in caso di presenza di Esecutore per conto del Contraente
- W9 (solo se soggetto con F.A.T.C.A. positivo)

ALLEGATO

CODICI PROFESSIONE PERSONA FISICA

CODICE PROFESSIONE e CODICE ULTIMA PROFESSIONE ESERCITATA (se pensionato)

- 01 DIPENDENTE
- 02 DIRIGENTE/SOGGETTO APICALE
- 03 IMPRENDITORE
- 04 LIBERO PROFESSIONISTA
- 05 LAVORATORE AUTONOMO
- 06 NON OCCUPATO
- 07 PENSIONATO
- 08 BENESTANTE/POSSIDENTE
- 09 CLERO ED ALTRI MINISTRI DI CULTO
- 10 POLITICO
- 11 DIPLOMATICO
- 12 MAGISTRATO

TAE (solo se CODICE PROFESSIONE diverso da 06 e 07)

- 001 PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
- 002 ALLEVAMENTO, COLTIVAZIONE E PRODUZIONE DI PRODOTTI ALIMENTARI E A BASE DI TABACCO
- 003 PRODUZIONE PRODOTTI TESSILI E ABBIGLIAMENTO
- 004 PRODUZIONE MATERIALE DA COSTRUZIONE, VETRO E CERAMICA
- 005 PRODUZIONE MATERIALE IN CARTA, CARTONE, CANCELLERIA, STAMPA, CINEMATOGRAFIA E FOTOGRAFIA
- 006 PRODUZIONE PRODOTTI IN GOMMA, PLASTICA, LEGNO, SUGHERO, GIOCATTOLI, ARTICOLI SPORTIVI, STRUMENTI MUSICALI, MACCHINE AGRICOLE INDUSTRIALI
- 007 SERVIZI DI CUSTODIA, DEPOSITO, DELLE COMUNICAZIONI, SERVIZI PER OLEODOTTI O GASDOTTI
- 008 SERVIZI SOCIALI, DELLE ORGANIZZAZIONI PROFESSIONALI, ECONOMICHE E SINDACALI, DI INSEGNAMENTO, DI RICERCA E SVILUPPO
- 009 RIPARAZIONE AUTOVEICOLI, ELETTRODOMESTICI ED ARTICOLI IN CUOIO
- 010 PRODUZIONE PRODOTTI SIDERURGICI, ENERGETICI, CHIMICI, FARMACEUTICI, ELETTRICI, PER L'UFFICIO, STRUMENTI DI PRECISIONE E MEZZI DI TRASPORTO
- 011 SERVIZI DEI TRASPORTI E CONNESSI AI TRASPORTI
- 012 SERVIZI DI PUBBLICITÀ, STUDI FOTOGRAFICI, SERVIZI DI LAVANDERIA, PERSONALI E SANITARI, CULTURALI E RICREATIVI
- 013 SERVIZI DI NOLEGGIO E LOCAZIONE, SERVIZI DI PULIZIA, NETTEZZA URBANA
- 014 COMMERCIO AL DETTAGLIO PRODOTTI ALIMENTARI, TABACCO, MATERIE PRIME PER L'AGRICOLTURA, FARMACEUTICI E COSMETICI
- 015 COMMERCIO AL DETTAGLIO PRODOTTI NON ALIMENTARI
- 016 COMMERCIO IN ESERCIZI NON SPECIALIZZATI (SUPERMERCATI, IPERMERCATI, GRANDI MAGAZZINI, ECC.)
- 017 COMMERCIO ALL'INGROSSO PRODOTTI ALIMENTARI, TABACCO, MATERIE PRIME PER L'AGRICOLTURA, FARMACEUTICI E COSMETICI
- 018 COMMERCIO ALL'INGROSSO PRODOTTI NON ALIMENTARI
- 019 COMMERCIO DI ARMI
- 020 ALBERGHI, PUBBLICI ESERCIZI, AGENZIE DI VIAGGIO ED INTERMEDIARI DEI TRASPORTI
- 021 EDILIZIA ED OPERE PUBBLICHE
- 022 PROFESSIONI TECNICO/SCIENTIFICHE, TEOLOGICHE, SERVIZI DEGLI INTERMEDIARI DEL COMMERCIO, ALTRI AGENTI E MEDIATORI NON FINANZIARI E NON ALTROVE CLASSIFICATI
- 023 COMMERCIO E/O PRODUZIONE OROLOGI, GIOIELLERIA, ARGENTERIA
- 024 SERVIZI FINANZIARI, ASSICURATIVI, AFFARI IMMOBILIARI, TRASPORTO E CUSTODIA VALORI
- 025 SERVIZI E PROFESSIONI AMMINISTRATIVE, CONTABILI GIURIDICHE O LEGALI, CONSULENZA DEL LAVORO, TRIBUTARIA, ORGANIZZATIVA DIREZIONE GESTIONALE
- 026 COMMERCIO DI ANTIQUARIATO E OGGETTI D'ARTE
- 027 SALA CORSE E CASE DA GIOCO

ALLEGATO

CODICI SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA O SOGGETTO DITTA INDIVIDUALE

FORMA GIURIDICA DELLA SOCIETÀ

- 01 S.P.A
- 02 S.R.L.
- 03 S.A.S.
- 04 S.N.C.
- 05 S.A.P.A.
- 07 SOCIETÀ COOP.AGRICOLA
- 08 ALTRE SOCIETÀ COOPER
- 09 MUTUE ASSICURATRICI
- 10 CONSORZI CON PERSONALITÀ GIURIDICA
- 12 FONDAZIONI
- 14 CONSORZI SENZA PERSONALITÀ GIURIDICA
- 15 ASSOCIAZIONI NON RICONOSCIUTE
- 20 OPERE PIE O SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO
- 32 S.C.A.R.L.
- 35 ORGANISMI SOVRANAZIONALI
- 36 CONDOMINI
- 37 FONDI PENSIONE ESTERNO
- 38 SOC. INTERM. MOBILIARE (S.I.M.)
- 39 SOC. GEST. RISPARMIO (S.G.R.)
- 40 FONDI E CASSE D'ASSISTENZA
- 41 SOCIETÀ COOP. PER AZIONI (S.C.P.A.)
- 42 ONLUS (ORG. NON LUCRATIVA UTILITÀ SOCIALE)
- 43 BANCA
- 44 BANCA POPOLARE
- 45 BANCA CREDITO COOPERATIVO (BCC)
- 46 SOCIETÀ SEMPLICE
- 47 SOCIETÀ PROFESSIONALE
- 48 S.P.A CON UNICO SOCIO
- 49 S.R.L CON UNICO SOCIO
- 50 EREDI DI DITTA INDIVIDUALE
- 51 FONDO PENSIONE INTERNO
- 52 IMEL
- 53 POSTE ITALIANE
- 54 SOCIETÀ FINANZIARIA
- 55 SOCIETÀ CORRELATA
- 56 SOCIETÀ DI ASSICURAZIONI
- 57 TRUST
- 58 FONDI PENSIONE INTERNI PREESISTENTI
- 59 FONDI PENSIONE INTERNI NEGOZIALI
- 60 FONDI PENSIONE INTERNI APERTI
- 61 FONDI PENSIONE INTERNI PIP NUOVI
- 62 FONDI PENSIONE INTERNI PIP VECCHI
- 63 FONDI PENSIONE INTERNI ESTERI
- 64 FONDI PENSIONE INTERNI FONDINPS
- 65 FONDI PENSIONE INTERNI ALLE AUTORITÀ
- 66 FONDI PENSIONE ESTERNI PREESISTENTI
- 67 FONDI PENSIONE ESTERNI NEGOZIALI
- 68 FONDI PENSIONE ESTERNI APERTI
- 69 FONDI PENSIONE ESTERNI PIP NUOVI
- 70 FONDI PENSIONE ESTERNI PIP VECCHI
- 71 FONDI PENSIONE ESTERNI ESTERI
- 72 FONDI PENSIONE ESTERNI FONDINPS
- 73 FONDI PENSIONE ESTERNI ALLE AUTORITÀ

CLASSE DI BENEFICIARI A CUI È DEDICATA L'ATTIVITÀ DELL'AZIENDA

- 01 DISABILI
 - 02 MALATTIA
 - 03 MINORI
 - 04 DETENUTI
 - 05 VITTIME DI GUERRA
 - 06 TOSSICO DIPENDENTI
 - 07 VITTIME CATASTROFI NATURALI.
 - 08 RAGAZZE MADRI
 - 09 ALTRO
-

SAE

Utilizzare i seguenti codici per paese di residenza: Italia

100	TESORO DELLO STATO
101	CASSA DEPOSITI E PRESTITI
102	AMMINISTRAZIONE DELLO STATO ED ORGANI COSTITUZIONALI
120	AMMINISTRAZIONI REGIONALI
121	AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI E CITTA METROPOLITANE
165	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA
166	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI RICREATIVI E CULTURALI
167	ENTI DI RICERCA
173	AMMINISTRAZIONI COMUNALI E UNIONI DI COMUNI
174	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI
175	ALTRI ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI
176	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA
177	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI RICREATIVI E CULTURALI
178	ALTRE AMMINISTRAZIONI LOCALI
191	ENTI DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA SOCIALE
245	SISTEMA BANCARIO
247	FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO
248	ISTITUTI DI MONETA ELETTRONICA
249	SOCIETÀ VEICOLO FINANZIARIE PREPOSTE A OPERAZIONI DI CARTOLARIZZAZIONE (SV)
250	FONDAZIONI BANCARIE
251	CONTROPARTI CENTRALI DI COMPENSAZIONE
257	MERCHANT BANKS
258	SOCIETÀ DI LEASING
259	SOCIETÀ DI FACTORING
263	SOCIETÀ DI CREDITO AL CONSUMO
264	SOCIETÀ DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM)
265	SOCIETÀ FIDUCIARIE DI GESTIONE
266	FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SICAV
267	ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO
268	ALTRE FINANZIARIE
269	IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE
270	SOCIETÀ DI GESTIONE DEI FONDI
273	SOCIETÀ FIDUCIARIE DI AMMINISTRAZIONE
274	ENTI PREPOSTI AL FUNZIONAMENTO DEI MERCATI
278	ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE FINANZIARIE ED ASSICURATIVE
279	AUTORITÀ CENTRALI DI CONTROLLO
280	MEDIATORI, AGENTI E CONSULENTI DI ASSICURAZIONE
283	PROMOTORI FINANZIARI
284	ALTRI AUSILIARI FINANZIARI
285	HOLDING OPERATIVE FINANZIARIE
289	ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE
290	SOCIETÀ DI PARTECIPAZIONE (HOLDING) DI GRUPPI FINANZIARI E NON FINANZIARI
294	IMPRESE DI ASSICURAZIONE
295	FONDI PENSIONE
296	ALTRI FONDI PREVIDENZIALI
300	BANCA D'ITALIA
329	ASSOCIAZIONI BANCARIE
430	IMPRESE PRODUTTIVE
432	HOLDING OPERATIVE PRIVATE
450	ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE NON FINANZIARIE
475	IMPRESE CONTROLLATE DALLE AMMINISTRAZIONI CENTRALI
476	IMPRESE CONTROLLATE DALLE AMMINISTRAZIONI LOCALI
477	IMPRESE CONTROLLATE DALLE ALTRE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE
480	UNITÀ O SOCIETÀ CON 20 O PIÙ ADDETTI
481	UNITÀ O SOCIETÀ CON PIÙ DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI
482	SOCIETÀ CON MENO DI 20 ADDETTI
490	UNITÀ O SOCIETÀ CON 20 O PIÙ ADDETTI
491	UNITÀ O SOCIETÀ CON PIÙ DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI
492	SOCIETÀ CON MENO DI 20 ADDETTI
500	ISTITUZIONI ED ENTI ECCLESIASTICI E RELIGIOSI
501	ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITÀ DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, SPORTIVE, RICREATIVE E SIMILI
551	UNITÀ NON CLASSIFICABILI
552	UNITÀ NON CLASSIFICATE
614	ARTIGIANI
615	ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI

Utilizzare i seguenti codici per paese di residenza diverso da Italia

704	AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
705	AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
706	AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO

707	AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
708	AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
709	AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
713	ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
714	ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
715	AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI NON UE
717	SOCIETÀ VEICOLO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
718	SOCIETÀ VEICOLO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
719	IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
723	IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
724	AUTORITÀ BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
725	AUTORITÀ BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
726	AUTORITÀ BANCARIE CENTRALI DEI PAESI NON UE
727	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
728	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
729	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI NON UE
753	FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
754	FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
755	FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI NON UE
756	ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
757	SOCIETÀ NON FINANZIARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
758	SOCIETÀ NON FINANZIARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
759	SOCIETÀ NON FINANZIARIE DI PAESI NON UE
763	ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
764	ALTRE ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI NON UE
765	FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
766	FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
767	FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI NON UE
768	FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
769	FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
770	ISTITUZIONI DELL'UE
771	ALTRI ORGANISMI
772	FAMIGLIE PRODUTTRICI DI PAESI NON UE
773	FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
774	FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
775	FAMIGLIE CONSUMATRICI DI PAESI NON UE
776	ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
778	ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
779	IMPRESE DI ASSICURAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
782	FONDI PENSIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
783	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
784	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
785	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DI FAMIGLIE DI PAESI NON UE
790	IMPRESE DI ASSICURAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
791	BANCA CENTRALE EUROPEA
794	RAPPRESENTANZE ESTERE
800	FONDI PENSIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
801	ALTRE SOCIETÀ FINANZIARIE DI PAESI NON UE
802	HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
803	HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
804	HOLDING OPERATIVE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
805	HOLDING OPERATIVE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
806	ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
807	ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
808	ALTRI AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
809	ALTRI AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO

ATECO

PER S.A.E. (da - a): 100 - 329 ; 500 - 552 ; 704 - 801
CODICE ATECO: 000

PER S.A.E. (da - a): 430 - 492; 614 - 615
LISTA CODICI ATECO SOTTO RIPORTATA

011 COLTIVAZIONE DI COLTURE AGRICOLE NON PERMANENTI
012 COLTIVAZIONE DI COLTURE PERMANENTI
013 RIPRODUZIONE DELLE PIANTE
014 ALLEVAMENTO DI ANIMALI
015 COLTIVAZIONI AGRICOLE ASSOCIATE ALL'ALLEVAMENTO DI ANIMALI:
ATTIVITÀ MISTA
016 ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALL'AGRICOLTURA E ATTIVITÀ SUCCESSIVE ALLA
RACCOLTA
017 CACCIA, CATTURA DI ANIMALI E SERVIZI CONNESSI
021 SILVICOLTURA ED ALTRE ATTIVITÀ FORESTALI
022 UTILIZZO DI AREE FORESTALI
023 RACCOLTA DI PRODOTTI SELVATICI NON LEGNOSI
024 SERVIZI DI SUPPORTO PER LA SILVICOLTURA
031 PESCA
032 ACQUACOLTURA
051 ESTRAZIONE DI ANTRACITE
052 ESTRAZIONE DI LIGNITE
061 ESTRAZIONE DI PETROLIO GREGGIO
062 ESTRAZIONE DI GAS NATURALE
071 ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI FERROSI
072 ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI NON FERROSI
081 ESTRAZIONE DI PIETRA, SABBIA E ARGILLA
089 ESTRAZIONE DI MINERALI DA CAVE E MINIERE NCA
091 ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALL'ESTRAZIONE DI PETROLIO E DI GAS
NATURALE
099 ATTIVITÀ DI SUPPORTO PER L'ESTRAZIONE DA CAVE E MINIERE DI ALTRI
MINERALI
101 LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI CARNE E PRODUZIONE DI
PRODOTTI A BASE DI CARNE
102 LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI PESCE, CROSTACEI E MOLLUSCHI
103 LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI FRUTTA E ORTAGGI
104 PRODUZIONE DI OLI E GRASSI VEGETALI E ANIMALI
105 INDUSTRIA LATTIERO-CASEARIA
106 LAVORAZIONE DELLE GRANAGLIE, PRODUZIONE DI AMIDI E DI
PRODOTTI AMIDACEI
107 PRODUZIONE DI PRODOTTI DA FORNO E FARINACEI
108 PRODUZIONE DI ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI
109 PRODUZIONE DI PRODOTTI PER L'ALIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI
110 INDUSTRIA DELLE BEVANDE
120 INDUSTRIA DEL TABACCO
131 PREPARAZIONE E FILATURA DI FIBRE TESSILI
132 TESSITURA
133 FINISSAGGIO DEI TESSILI
139 ALTRE INDUSTRIE TESSILI
141 CONFEZIONE DI ARTICOLI DI ABBIGLIAMENTO (ESCLUSO
ABBIGLIAMENTO IN PELLICCIA)
142 CONFEZIONE DI ARTICOLI IN PELLICCIA
143 FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI MAGLIERIA
151 PREPARAZIONE E CONCIA DEL CUOIO; FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DA
VIAGGIO, BORSE, PELLETERIA E SELLERIA; PREPARAZIONE E TINTURA DI
PELLICCE
152 FABBRICAZIONE DI CALZATURE
161 TAGLIO E PIALLATURA DEL LEGNO
162 FABBRICAZIONE DI PRODOTTI IN LEGNO, SUGHERO, PAGLIA E MATERIALI
DA INTRECCIO
171 FABBRICAZIONE DI PASTA-CARTA, CARTA E CARTONE
172 FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI CARTA E CARTONE
181 STAMPA E SERVIZI CONNESSI ALLA STAMPA
182 RIPRODUZIONE DI SUPPORTI REGISTRATI
191 FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DI COKERIA
192 FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DERIVANTI DALLA RAFFINAZIONE DEL
PETROLIO

201 FABBRICAZIONE DI PRODOTTI CHIMICI DI BASE, DI FERTILIZZANTI E
COMPOSTI AZOTATI, DI MATERIE PLASTICHE E GOMMA SINTETICA IN
FORME PRIMARIE
202 FABBRICAZIONE DI AGROFARMACI E DI ALTRI PRODOTTI CHIMICI PER
L'AGRICOLTURA
203 FABBRICAZIONE DI PITTURE, VERNICI E SMALTI, INCHIOSTRI DA STAMPA
E ADESIVI SINTETICI
204 FABBRICAZIONE DI SAPONI E DETERGENTI, DI PRODOTTI PER LA PULIZIA
E LA LUCIDATURA, DI PROFUMI E COSMETICI
205 FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI CHIMICI
206 FABBRICAZIONE DI FIBRE SINTETICHE E ARTIFICIALI
211 FABBRICAZIONE DI PRODOTTI FARMACEUTICI DI BASE
212 FABBRICAZIONE DI MEDICINALI E PREPARATI FARMACEUTICI
221 FABBRICAZIONE DI ARTICOLI IN GOMMA
222 FABBRICAZIONE DI ARTICOLI IN MATERIE PLASTICHE
231 FABBRICAZIONE DI VETRO E DI PRODOTTI IN VETRO
232 FABBRICAZIONE DI PRODOTTI REFRATTARI
233 FABBRICAZIONE DI MATERIALI DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA
234 FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI IN PORCELLANA E IN CERAMICA
235 PRODUZIONE DI CEMENTO, CALCE E GESSO
236 FABBRICAZIONE DI PRODOTTI IN CALCESTRUZZO, CEMENTO E GESSO
237 TAGLIO, MODELLATURA E FINITURA DI PIETRE
239 FABBRICAZIONE DI PRODOTTI ABRASIVI E DI PRODOTTI IN MINERALI
NON METALLIFERI NCA
241 SIDERURGIA
242 FABBRICAZIONE DI TUBI, CONDOTTI, PROFILATI CAVI E RELATIVI
ACCESSORI IN ACCIAIO (ESCLUSI QUELLI IN ACCIAIO COLATO)
243 FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI DELLA PRIMA TRASFORMAZIONE
DELL'ACCIAIO
244 PRODUZIONE DI METALLI DI BASE PREZIOSI E ALTRI METALLI NON
FERROSI, TRATTAMENTO DEI COMBUSTIBILI NUCLEARI
245 FONDERIE
251 FABBRICAZIONE DI ELEMENTI DA COSTRUZIONE IN METALLO
252 FABBRICAZIONE DI CISTERNE, SERBATOI, RADIATORI E CONTENITORI IN
METALLO
253 FABBRICAZIONE DI GENERATORI DI VAPORE (ESCLUSI I CONTENITORI IN
METALLO PER CALDAIE PER IL RISCALDAMENTO CENTRALE AD ACQUA
CALDA)
254 FABBRICAZIONE DI ARMI E MUNIZIONI
255 FUCINATURA, IMBUTITURA, STAMPAGGIO E PROFILATURA DEI METALLI;
METALLURGIA DELLE POLVERI
256 TRATTAMENTO E RIVESTIMENTO DEI METALLI; LAVORI DI MECCANICA
GENERALE
257 FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI COLTELLERIA, UTENSILI E OGGETTI DI
FERRAMENTA
259 FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI IN METALLO
261 FABBRICAZIONE DI COMPONENTI ELETTRONICI E SCHEDE
ELETTRONICHE
262 FABBRICAZIONE DI COMPUTER E UNITÀ PERIFERICHE
263 FABBRICAZIONE DI APPARECCHIATURE PER LE TELECOMUNICAZIONI
264 FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DI ELETTRONICA DI CONSUMO AUDIO E
VIDEO
265 FABBRICAZIONE DI STRUMENTI E APPARECCHI DI MISURAZIONE, PROVA
E NAVIGAZIONE; OROLOGI
266 FABBRICAZIONE DI STRUMENTI PER IRRADIAZIONE, APPARECCHIATURE
ELETTRONICHE ED ELETTRONICHE
267 FABBRICAZIONE DI STRUMENTI OTTICI E ATTREZZATURE
FOTOGRAFICHE
268 FABBRICAZIONE DI SUPPORTI MAGNETICI ED OTTICI
271 FABBRICAZIONE DI MOTORI, GENERATORI E TRASFORMATORI ELETTRICI
E DI APPARECCHIATURE PER LA DISTRIBUZIONE E IL CONTROLLO
DELL'ELETTRICITÀ
272 FABBRICAZIONE DI BATTERIE DI PILE ED ACCUMULATORI ELETTRICI
273 FABBRICAZIONE DI CABLAGGI E APPARECCHIATURE DI CABLAGGIO
274 FABBRICAZIONE DI APPARECCHIATURE PER ILLUMINAZIONE
275 FABBRICAZIONE DI APPARECCHI PER USO DOMESTICO
279 FABBRICAZIONE DI ALTRE APPARECCHIATURE ELETTRICHE
281 FABBRICAZIONE DI MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE
282 FABBRICAZIONE DI ALTRE MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE

283	FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER L'AGRICOLTURA E LA SILVICOLTURA	474	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI APPARECCHIATURE INFORMATICHE E PER LE TELECOMUNICAZIONI (ICT) IN ESERCIZI SPECIALIZZATI
284	FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER LA FORMATURA DEI METALLI E DI ALTRE MACCHINE UTENSILI	475	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALTRI PRODOTTI PER USO DOMESTICO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI
289	FABBRICAZIONE DI ALTRE MACCHINE PER IMPIEGHI SPECIALI	476	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ARTICOLI CULTURALI E RICREATIVI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI
291	FABBRICAZIONE DI AUTOVEICOLI	477	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALTRI PRODOTTI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI
292	FABBRICAZIONE DI CARROZZERIE PER AUTOVEICOLI, RIMORCHI E SEMIRIMORCHI	478	COMMERCIO AL DETTAGLIO AMBULANTE
293	FABBRICAZIONE DI PARTI ED ACCESSORI PER AUTOVEICOLI E LORO MOTORI	479	COMMERCIO AL DETTAGLIO AL DI FUORI DI NEGOZI, BANCHI E MERCATI
301	COSTRUZIONE DI NAVI E IMBARCAZIONI	491	TRASPORTO FERROVIARIO DI PASSEGGERI (INTERURBANO)
302	COSTRUZIONE DI LOCOMOTIVE E DI MATERIALE ROTABILE FERRO-TRANVIARIO	492	TRASPORTO FERROVIARIO DI MERCI
303	FABBRICAZIONE DI AEROMOBILI, DI VEICOLI SPAZIALI E DEI RELATIVI DISPOSITIVI	493	ALTRI TRASPORTI TERRESTRI DI PASSEGGERI
304	FABBRICAZIONE DI VEICOLI MILITARI DA COMBATTIMENTO	494	TRASPORTO DI MERCI SU STRADA E SERVIZI DI TRASLOCO
309	FABBRICAZIONE DI MEZZI DI TRASPORTO NCA	495	TRASPORTO MEDIANTE CONDOTTE
310	FABBRICAZIONE DI MOBILI	501	TRASPORTO MARITTIMO E COSTIERO DI PASSEGGERI
321	FABBRICAZIONE DI GIOIELLERIA, BIGIOTTERIA E ARTICOLI CONNESSI; LAVORAZIONE DELLE PIETRE PREZIOSE	502	TRASPORTO MARITTIMO E COSTIERO DI MERCI
322	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI MUSICALI	503	TRASPORTO DI PASSEGGERI PER VIE D'ACQUA INTERNE
323	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI SPORTIVI	504	TRASPORTO DI MERCI PER VIE D'ACQUA INTERNE
324	FABBRICAZIONE DI GIOCHI E GIOCATTOLI	511	TRASPORTO AEREO DI PASSEGGERI
325	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI E FORNITURE MEDICHE E DENTISTICHE	512	TRASPORTO AEREO DI MERCI E TRASPORTO SPAZIALE
329	INDUSTRIE MANIFATTURIERE NCA	521	MAGAZZINAGGIO E CUSTODIA
331	RIPARAZIONE E MANUTENZIONE DI PRODOTTI IN METALLO, MACCHINE ED APPARECCHIATURE	522	ATTIVITÀ DI SUPPORTO AI TRASPORTI
332	INSTALLAZIONE DI MACCHINE ED APPARECCHIATURE INDUSTRIALI	531	ATTIVITÀ POSTALI CON OBBLIGO DI SERVIZIO UNIVERSALE
351	PRODUZIONE, TRASMISSIONE E DISTRIBUZIONE DI ENERGIA ELETTRICA	532	ALTRE ATTIVITÀ POSTALI E DI CORRIERE
352	PRODUZIONE DI GAS; DISTRIBUZIONE DI COMBUSTIBILI GASSOSI MEDIANTE CONDOTTE	551	ALBERGHI E STRUTTURE SIMILI
353	FORNITURA DI VAPORE E ARIA CONDIZIONATA	552	ALLOGGI PER VACANZE E ALTRE STRUTTURE PER BREVI SOGGIORNI
360	RACCOLTA, TRATTAMENTO E FORNITURA DI ACQUA	553	AREE DI CAMPEGGIO E AREE ATTREZZATE PER CAMPER E ROULOTTE
370	GESTIONE DELLE RETI FOGNARIE	559	ALTRI ALLOGGI
381	RACCOLTA DEI RIFIUTI	561	RISTORANTI E ATTIVITÀ DI RISTORAZIONE MOBILE
382	TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEI RIFIUTI	562	FORNITURA DI PASTI PREPARATI (CATERING) E ALTRI SERVIZI DI RISTORAZIONE
383	RECUPERO DEI MATERIALI	563	BAR E ALTRI ESERCIZI SIMILI SENZA CUCINA
390	ATTIVITÀ DI RISANAMENTO E ALTRI SERVIZI DI GESTIONE DEI RIFIUTI	581	EDIZIONE DI LIBRI, PERIODICI ED ALTRE ATTIVITÀ EDITORIALI
411	SVILUPPO DI PROGETTI IMMOBILIARI	582	EDIZIONE DI SOFTWARE
412	COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI	591	ATTIVITÀ DI PRODUZIONE CINEMATOGRAFICA, DI VIDEO E DI PROGRAMMI TELEVISIVI
421	COSTRUZIONE DI STRADE E FERROVIE	592	ATTIVITÀ DI REGISTRAZIONE SONORA E DI EDITORIA MUSICALE
422	COSTRUZIONE DI OPERE DI PUBBLICA UTILITÀ	601	TRASMISSIONI RADIOFONICHE
429	COSTRUZIONE DI ALTRE OPERE DI INGEGNERIA CIVILE	602	ATTIVITÀ DI PROGRAMMAZIONE E TRASMISSIONI TELEVISIVE
431	DEMOLIZIONE E PREPARAZIONE DEL CANTIERE EDILE	611	TELECOMUNICAZIONI FISSE
432	INSTALLAZIONE DI IMPIANTI ELETTRICI, IDRAULICI ED ALTRI LAVORI DI COSTRUZIONE E INSTALLAZIONE	612	TELECOMUNICAZIONI MOBILI
433	COMPLETAMENTO E FINITURA DI EDIFICI	613	TELECOMUNICAZIONI SATELLITARI
439	ALTRI LAVORI SPECIALIZZATI DI COSTRUZIONE	619	ALTRE ATTIVITÀ DI TELECOMUNICAZIONE
451	COMMERCIO DI AUTOVEICOLI	620	PRODUZIONE DI SOFTWARE, CONSULENZA INFORMATICA E ATTIVITÀ CONNESSE
452	MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI AUTOVEICOLI	631	ELABORAZIONE DEI DATI, HOSTING E ATTIVITÀ CONNESSE; PORTALI WEB
453	COMMERCIO DI PARTI E ACCESSORI DI AUTOVEICOLI	639	ALTRE ATTIVITÀ DEI SERVIZI D'INFORMAZIONE
454	COMMERCIO, MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI MOTOCICLI E RELATIVE PARTI ED ACCESSORI	661	ATTIVITÀ AUSILIARIE DEI SERVIZI FINANZIARI (ESCLUSE LE ASSICURAZIONI E I FONDI PENSIONE)
461	INTERMEDIARI DEL COMMERCIO	662	ATTIVITÀ AUSILIARIE DELLE ASSICURAZIONI E DEI FONDI PENSIONE
462	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI MATERIE PRIME AGRICOLE E DI ANIMALI VIVI	681	COMPRAVENDITA DI BENI IMMOBILI EFFETTUATA SU BENI PROPRI
463	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E PRODOTTI DEL TABACCO	682	AFFITTO E GESTIONE DI IMMOBILI DI PROPRIETÀ O IN LEASING
464	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI BENI DI CONSUMO FINALE	683	ATTIVITÀ IMMOBILIARI PER CONTO TERZI
465	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI APPARECCHIATURE ICT	691	ATTIVITÀ DEGLI STUDI LEGALI
466	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI ALTRI MACCHINARI, ATTREZZATURE E FORNITURE	692	CONTABILITÀ, CONTROLLO E REVISIONE CONTABILE, CONSULENZA IN MATERIA FISCALE E DEL LAVORO
467	COMMERCIO ALL'INGROSSO SPECIALIZZATO DI ALTRI PRODOTTI	701	ATTIVITÀ DI DIREZIONE AZIENDALE
469	COMMERCIO ALL'INGROSSO NON SPECIALIZZATO	702	ATTIVITÀ DI CONSULENZA GESTIONALE
471	COMMERCIO AL DETTAGLIO IN ESERCIZI NON SPECIALIZZATI	711	ATTIVITÀ DEGLI STUDI DI ARCHITETTURA, INGEGNERIA ED ALTRI STUDI TECNICI
472	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E TABACCO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	712	COLLAUDI ED ANALISI TECNICHE
473	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI CARBURANTE PER AUTOTRAZIONE IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	721	RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE NATURALI E DELL'INGEGNERIA
		722	RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE SOCIALI E UMANISTICHE

731	PUBBLICITÀ	855	ALTRI SERVIZI DI ISTRUZIONE
732	RICERCHE DI MERCATO E SONDAGGI DI OPINIONE	856	ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALL'ISTRUZIONE
741	ATTIVITÀ DI DESIGN SPECIALIZZATE	861	SERVIZI OSPEDALIERI
742	ATTIVITÀ FOTOGRAFICHE	862	SERVIZI DEGLI STUDI MEDICI E ODONTOIATRICI
743	TRADUZIONE E INTERPRETARIATO	869	ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA SANITARIA
749	ALTRE ATTIVITÀ PROFESSIONALI, SCIENTIFICHE E TECNICHE NCA	871	STRUTTURE DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA RESIDENZIALE
750	SERVIZI VETERINARI	872	STRUTTURE DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER PERSONE AFFETTE DA RITARDI MENTALI, DISTURBI MENTALI O CHE ABUSANO DI SOSTANZE STUPEFACENTI
771	NOLEGGIO DI AUTOVEICOLI	873	STRUTTURE DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI
772	NOLEGGIO DI BENI PER USO PERSONALE E PER LA CASA	879	ALTRE STRUTTURE DI ASSISTENZA SOCIALE RESIDENZIALE
773	NOLEGGIO DI ALTRE MACCHINE, ATTREZZATURE E BENI MATERIALI	881	ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI
774	CONCESSIONE DEI DIRITTI DI SFRUTTAMENTO DI PROPRIETÀ INTELLETTUALE E PRODOTTI SIMILI (ESCLUSE LE OPERE PROTETTE DAL COPYRIGHT)	889	ALTRE ATTIVITÀ DI ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE
781	ATTIVITÀ DI AGENZIE DI COLLOCAMENTO	900	ATTIVITÀ CREATIVE, ARTISTICHE E DI INTRATTENIMENTO
782	ATTIVITÀ DELLE AGENZIE DI LAVORO TEMPORANEO (INTERINALE)	910	ATTIVITÀ DI BIBLIOTECHE, ARCHIVI, MUSEI ED ALTRE ATTIVITÀ CULTURALI
783	ALTRE ATTIVITÀ DI FORNITURA E GESTIONE DI RISORSE UMANE	920	ATTIVITÀ RIGUARDANTI LE LOTTERIE, LE SCOMMESSE, LE CASE DA GIOCO
791	ATTIVITÀ DELLE AGENZIE DI VIAGGIO E DEI TOUR OPERATOR	931	ATTIVITÀ SPORTIVE
799	ALTRI SERVIZI DI PRENOTAZIONE E ATTIVITÀ CONNESSE	932	ATTIVITÀ RICREATIVE E DI DIVERTIMENTO
801	SERVIZI DI VIGILANZA PRIVATA	941	ATTIVITÀ DI ORGANIZZAZIONI ECONOMICHE, DI DATORI DI LAVORO E PROFESSIONALI
802	SERVIZI CONNESSI AI SISTEMI DI VIGILANZA	942	ATTIVITÀ DEI SINDACATI DI LAVORATORI DIPENDENTI
803	SERVIZI INVESTIGATIVI PRIVATI	949	ATTIVITÀ DI ALTRE ORGANIZZAZIONI ASSOCIATIVE
811	SERVIZI INTEGRATI DI GESTIONE AGLI EDIFICI	951	RIPARAZIONE DI COMPUTER E DI APPARECCHIATURE PER LE COMUNICAZIONI
812	ATTIVITÀ DI PULIZIA E DISINFESTAZIONE	952	RIPARAZIONE DI BENI PER USO PERSONALE E PER LA CASA
813	CURA E MANUTENZIONE DEL PAESAGGIO	960	ALTRE ATTIVITÀ DI SERVIZI PER LA PERSONA
821	ATTIVITÀ DI SUPPORTO PER LE FUNZIONI D'UFFICIO	981	PRODUZIONE DI BENI INDIFFERENZIATI PER USO PROPRIO DA PARTE DI FAMIGLIE E CONVIVENZE
822	ATTIVITÀ DEI CALL CENTER	982	PRODUZIONE DI SERVIZI INDIFFERENZIATI PER USO PROPRIO DA PARTE DI FAMIGLIE E CONVIVENZE
823	ORGANIZZAZIONE DI CONVEGNI E FIERE		
829	SERVIZI DI SUPPORTO ALLE IMPRESE NCA		
851	ISTRUZIONE PRESCOLASTICA		
852	ISTRUZIONE PRIMARIA		
853	ISTRUZIONE SECONDARIA		
854	ISTRUZIONE POST-SECONDARIA UNIVERSITARIA E NON UNIVERSITARIA		

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 del 27 aprile 2016

Utilizzo dei dati a fini contrattuali

La informiamo che i suoi dati personali ⁽¹⁾, da Lei forniti o acquisiti da terzi, sono trattati da Alleanza Assicurazioni S.p.A. (di seguito anche la Compagnia) quale Titolare, nell'ambito dei servizi assicurativi richiesti o in Suo favore previsti, inclusi i preventivi assicurativi che predisporremo a favore Suo o di terzi da Lei designati/indicati:

- (i) per la proposizione e conclusione del contratto assicurativo e dei servizi e/o prodotti connessi o accessori, e per eseguire i correlati adempimenti normativi (quali ad esempio quelli in materia di antiriciclaggio); ⁽²⁾
- (ii) per l'esecuzione dei contratti da Lei stipulati; ⁽²⁾
- (iii) per prevenire, individuare e/o perseguire eventuali frodi assicurative; ⁽²⁾
- (iv) per comunicare i Suoi dati personali a Società che svolgono servizi in outsourcing per conto della Compagnia o per l'esecuzione dei contratti in essere.

La informiamo, inoltre, che il trattamento dei Suoi dati personali per le finalità di cui ai punti (i), (ii) e (iv) è necessario e funzionale all'erogazione dei servizi da parte della Compagnia e/o all'esecuzione dei contratti in essere; mentre per le finalità di cui alla lettera (iii) il trattamento dei Suoi dati si basa sul legittimo interesse della Compagnia a prevenire e individuare eventuali frodi assicurative e a porre in essere una corretta gestione. La informiamo quindi che per le finalità del trattamento come sopra illustrate sub (i), (ii), (iii) e (iv), il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere le attività richieste e preclude alla Compagnia di assolvere gli adempimenti come previsti dai contratti in essere.

Diritti dell'interessato

Lei potrà conoscere quali sono i Suoi dati trattati presso la Compagnia e, ove ne ricorrano le condizioni, esercitare i diversi diritti relativi al loro utilizzo (diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione, cancellazione, limitazione al trattamento, alla portabilità, alla revoca del consenso al trattamento, diritto di ottenere una copia dei propri dati laddove questi siano conservati in paesi al di fuori dell'Unione Europea, nonché di ottenere indicazione del luogo nel quale tali dati vengono conservati o trasferiti), nonché opporsi per motivi legittimi ad un loro particolare trattamento e comunque al loro uso a fini commerciali, in tutto o in parte, anche per quanto riguarda l'uso di modalità automatizzate. Quanto precede, rivolgendosi a: Alleanza Assicurazioni S.p.A., Piazza Tre Torri 1, 20145 Milano (MI); email: privacy@alleanza.it oppure al Responsabile della Protezione dei Dati (RPD), contattabile via email a RPD.it@generali.com e/o via posta ordinaria all'indirizzo RPD Generali Italia - Mogliano Veneto, Via Marocchessa 14 31021.

La informiamo, inoltre, che, qualora ravvisi un trattamento dei Suoi dati non coerente con i consensi da Lei espressi può sporgere reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, con le modalità indicate sul sito del Garante stesso.

Tempi di conservazione dei dati

I Suoi dati personali possono essere conservati per periodi di tempo diversi, a seconda della finalità per la quale sono trattati dalla Compagnia, in conformità alla normativa privacy tempo per tempo applicabile. In particolare, per le finalità contrattuali, per tutta la durata dei rapporti in essere e, in conformità alla normativa vigente per un periodo di 10 anni dal momento della cessazione dell'efficacia del contratto o, in caso di contestazioni, per il termine prescrizione previsto dalla normativa per la tutela dei diritti connessi, fatti salvi in ogni caso periodi di conservazione maggiori previsti da specifiche normative di settore.

Comunicazione dei Dati

I suoi dati non saranno diffusi e saranno trattati con idonee modalità e procedure anche informatizzate, da nostri dipendenti, collaboratori ed altri soggetti anche esterni, designati Responsabili e/o Incaricati del trattamento o, comunque, operanti quali Titolari, che sono coinvolti nella gestione dei rapporti con Lei in essere o che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa anche all'interno ed al di fuori della UE. ⁽³⁾

Trasferimento dei dati all'estero

I Suoi dati potranno essere inoltre comunicati, ove necessario, a soggetti, privati o pubblici, connessi allo specifico rapporto assicurativo o al settore assicurativo e riassicurativo operanti in paesi situati nell'Unione Europea o al di fuori della stessa ⁽⁴⁾, alcuni dei quali potrebbero non fornire garanzie adeguate di protezione dei dati (un elenco completo dei Paesi che forniscono garanzie adeguate di protezione dei dati è disponibile nel sito web del Garante per la Protezione dei Dati Personali). In tali casi, il trasferimento dei Suoi dati verrà effettuato nel rispetto delle norme e degli accordi internazionali vigenti, nonché a fronte dell'adozione di misure adeguate (es. clausole contrattuali standard).

Modifiche e aggiornamenti dell'Informativa

Anche in considerazione di futuri cambiamenti che potranno intervenire sulla normativa privacy applicabile, la Compagnia potrà integrare e/o aggiornare, in tutto o in parte, la presente Informativa. Resta inteso che qualsiasi modifica, integrazione o aggiornamento Le sarà comunicato in conformità alla normativa vigente anche a mezzo di pubblicazione sul sito internet della Compagnia www.alleanza.it.

NOTE:

1. La Compagnia tratta le seguenti categorie di dati: dati anagrafici e identificativi, dati di contatto, dati di polizza, dati fiscali ed estremi di conto corrente bancario, altri dati personali forniti dall'interessato, dati raccolti da fonti pubbliche (elenchi, registri, documenti pubblici conoscibili da chiunque), dati acquisiti da altri soggetti terzi (società del Gruppo Generali, contraenti, assicurati, aderenti a fondi previdenziali o assistenziali o sanitari, società di informazione commerciale e dei rischi finanziari, società esterne ai fini di ricerche di mercato). In aggiunta, anche su richiesta dell'Autorità Giudiziaria, la Compagnia potrà effettuare trattamenti di dati relativi a condanne penali e reati.
2. A titolo esemplificativo, predisposizione di preventivi e successivi rinnovi, stipulazione di contratti di assicurazione vita, non vita o di previdenza complementare, raccolta dei premi, versamenti aggiuntivi, switch ed altre attività previste dal contratto, liquidazione di sinistri o altre prestazioni, riassicurazione, coassicurazione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore, adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali, gestione e controllo interno, attività statistiche.
3. Si tratta di soggetti facenti parte della cosiddetta "catena assicurativa": contraenti, assicurati; agenti ed altri intermediari di assicurazione, banche, SIM; assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; legali e medici fiduciari, attuari, consulenti tecnici, periti, autofficine, centri di demolizione, strutture sanitarie, società di recupero crediti, servizi di interrogazione di banche dati esterne e altri erogatori convenzionati di servizi; società del Gruppo Generali, anche per attività di prevenzione e individuazione delle frodi assicurative, altre società che per nostro conto svolgono servizi di gestione e liquidazione dei sinistri, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di rilevazione della qualità del servizio, di archiviazione, di stampa della corrispondenza e di gestione della posta in arrivo e in partenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio. I dati possono essere comunicati ad organismi associativi (ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati o per tutelare i diritti dell'industria assicurativa; alcuni dati possono essere comunicati, per obbligo di legge o regolamento, ad organismi istituzionali quali Autorità Giudiziaria e Forze dell'Ordine, IVASS, Banca d'Italia - UIF, COVIP, CONSOB, CONSAP, UCI, Casellario Centrale Infortuni, Motorizzazione Civile, Ministeri della Repubblica, concessionarie per la riscossione dei tributi.
4. Contraenti, assicurati, aderenti a Fondi previdenziali o sanitari, pignoratori, vincolatori; assicuratori, coassicuratori, riassicuratori ed organismi associativi /consortili (ANIA, Mefop, Assoprevidenza) nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati e per tutelare i diritti dell'industria assicurativa, organismi istituzionali ed enti pubblici a cui i dati devono essere comunicati per obbligo normativo.

**Informativa sugli obblighi di cui al D. Lgs. 231 del 21 Novembre 2007 e S.M.I.
(antiriciclaggio e contrasto al finanziamento del terrorismo)**

Le dichiarazioni richieste ai sensi del D.Lgs. 231/2007 e S.M.I. e relativi regolamenti attuativi sono raccolte per adempiere a specifici obblighi di legge ed hanno lo scopo di permettere alla Compagnia di verificare che il contratto di assicurazione che Lei sta per sottoscrivere o l'operazione connessa a tale tipo di contratto non persegua finalità di riciclaggio o di finanziamento del terrorismo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il mancato rilascio delle informazioni richieste non ci permetterà di dar corso alla sottoscrizione del contratto o alla diversa operazione richiesta e potrà determinare la risoluzione del rapporto eventualmente in essere. Ricordiamo che il D.Lgs. 231/07 dispone l'obbligo di fornire le informazioni richieste (in particolare, ai fini dell'identificazione del cliente, del beneficiario, dell'esecutore, del titolare effettivo e dell'acquisizione delle informazioni sulla natura e sullo scopo del rapporto o dell'operazione), prevedendo gravi sanzioni per il caso di omesse o false dichiarazioni. Il trattamento dei dati sarà svolto per le predette finalità anche con strumenti elettronici e solo da personale incaricato in modo da garantire gli obblighi di sicurezza e la loro riservatezza. I dati non saranno diffusi ma potranno essere comunicati ad Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo, come per Legge.

Obblighi del cliente

Art. 22 del D. Lgs. 231/2007

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.
2. Per le finalità di cui al presente decreto, le imprese dotate di personalità giuridica e le persone giuridiche private ottengono e conservano, per un periodo non inferiore a cinque anni, informazioni adeguate, accurate e aggiornate sulla propria titolarità effettiva e le forniscono ai soggetti obbligati, in occasione degli adempimenti strumentali all'adeguata verifica della clientela.
3. Le informazioni di cui al comma 2, inerenti le imprese dotate di personalità giuridica tenute all'iscrizione nel Registro delle imprese di cui all'articolo 2188 del codice civile, sono acquisite, a cura degli amministratori, richiedendole al titolare effettivo, individuato ai sensi dell'articolo 20, anche sulla base di quanto risultante dalle scritture contabili e dai bilanci, dal libro dei soci, dalle comunicazioni relative all'assetto proprietario o al controllo dell'ente, cui l'impresa è tenuta secondo le disposizioni vigenti nonché dalle comunicazioni ricevute dai soci e da ogni altro dato a loro disposizione. Qualora permangano dubbi in ordine alla titolarità effettiva, le informazioni sono acquisite, a cura degli amministratori, a seguito di espressa richiesta rivolta ai soci rispetto a cui si renda necessario approfondire l'entità dell'interesse nell'ente. L'inerzia o il rifiuto ingiustificati del socio nel fornire agli amministratori le informazioni da questi ritenute necessarie per l'individuazione del titolare effettivo ovvero l'indicazione di informazioni palesemente fraudolente rendono inesercitabile il relativo diritto di voto e comportano l'impugnabilità, a norma dell'articolo 2377 del codice civile, delle deliberazioni eventualmente assunte con il suo voto determinante. Si applicano, in quanto compatibili, le disposizioni di cui agli articoli 120 e 122 TUF, 74 e 77, CAP e 2341-ter del codice civile.
4. Le informazioni di cui al comma 2, inerenti le persone giuridiche private, tenute all'iscrizione nel Registro delle persone giuridiche private di cui al decreto del Presidente della Repubblica 10 febbraio 2000, n. 361, e successive modificazioni, sono acquisite dal fondatore, ove in vita ovvero dai soggetti cui è attribuita la rappresentanza e l'amministrazione dell'ente, sulla base di quanto risultante dallo statuto, dall'atto costitutivo, dalle scritture contabili e da ogni altra comunicazione o dato a loro disposizione.
5. I fiduciari di trust espressi, disciplinati ai sensi della legge 16 ottobre 1989, n. 364, nonché le persone che esercitano diritti, poteri e facoltà equivalenti in istituti giuridici affini, purché stabiliti o residenti sul territorio della Repubblica italiana, ottengono e detengono informazioni adeguate, accurate e aggiornate sulla titolarità effettiva del trust, per tali intendendosi quelle relative all'identità del fondatore, del fiduciario o dei fiduciari, del guardiano o dei guardiani ovvero di altra persona per conto del fiduciario, ove esistenti, dei beneficiari o classe di beneficiari e delle altre persone fisiche che esercitano il controllo sul trust o sull'istituto giuridico affine e di qualunque altra persona fisica che esercita, in ultima istanza, il controllo sui beni conferiti nel trust attraverso la proprietà diretta o indiretta o attraverso altri mezzi. I fiduciari di trust espressi e le persone che esercitano diritti, poteri e facoltà equivalenti in istituti giuridici affini conservano tali informazioni per un periodo non inferiore a cinque anni dalla cessazione del loro stato di fiduciari e le rendono prontamente accessibili alle autorità di cui all'articolo 21, comma 2, lettera a) e b). I medesimi fiduciari che, in tale veste, instaurano un rapporto continuativo ovvero eseguono una prestazione occasionale dichiarano il proprio stato ai soggetti obbligati.
- 5-bis. Per le finalità di cui al presente decreto, si considerano istituti giuridici affini al trust gli enti e gli istituti che, per assetto e funzioni, determinano effetti giuridici equivalenti a quelli dei trust espressi, anche avuto riguardo alla destinazione dei beni ad uno scopo ed al controllo da parte di un soggetto diverso dal proprietario, nell'interesse di uno o più beneficiari o per il perseguimento di uno specifico fine.
- 5-ter. I soggetti obbligati assicurano che le informazioni di cui al presente articolo, acquisite nell'espletamento delle procedure di adeguata verifica della clientela, siano prontamente rese disponibili alle autorità di cui all'articolo 21, comma 2, lettera a), per l'esercizio delle rispettive attribuzioni.

Persone politicamente esposte

Art. 1, comma 2, lettera dd) del D.Lgs. 231/2007

Nel presente decreto s'intendono per (...) persone politicamente esposte: le persone fisiche che occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche, nonché i loro familiari o coloro che con i predetti soggetti intrattengono notoriamente stretti legami, come di seguito elencate:

1. sono persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche coloro che ricoprono o hanno ricoperto la carica di:
 - 1.1 Presidente della Repubblica, Presidente del Consiglio, Ministro, Vice-Ministro e Sottosegretario, Presidente di Regione, assessore regionale, Sindaco di capoluogo di provincia o città metropolitana, Sindaco di comune con popolazione non inferiore a 15.000 abitanti nonché cariche analoghe in Stati esteri;
 - 1.2 deputato, senatore, parlamentare europeo, consigliere regionale nonché cariche analoghe in Stati esteri;
 - 1.3 membro degli organi direttivi centrali di partiti politici;
 - 1.4 giudice della Corte Costituzionale, magistrato della Corte di Cassazione o della Corte dei conti, consigliere di Stato e altri componenti del Consiglio di Giustizia Amministrativa per la Regione siciliana nonché cariche analoghe in Stati esteri;
 - 1.5 membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti;
 - 1.6 ambasciatore, incaricato d'affari ovvero cariche equivalenti in Stati esteri, ufficiale di grado apicale delle forze armate ovvero cariche analoghe in Stati esteri;

- 1.7 componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo delle imprese controllate, anche indirettamente, dallo Stato italiano o da uno Stato estero ovvero partecipate, in misura prevalente o totalitaria, dalle Regioni, da comuni capoluoghi di provincia e città metropolitane e da comuni con popolazione complessivamente non inferiore a 15.000 abitanti;
- 1.8 direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale;
- 1.9 direttore, vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgenti funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali;
2. sono familiari di persone politicamente esposte:
- 2.1 i genitori, il coniuge o la persona legata in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili alla persona politicamente esposta, i figli e i loro coniugi nonché le persone legate ai figli in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili;
3. sono soggetti con i quali le persone politicamente esposte intrattengono notoriamente stretti legami:
- 3.1 le persone fisiche legate alla persona politicamente esposta per via della titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari;
- 3.2 le persone fisiche che detengono solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di una persona politicamente esposta.

Art. 24 comma 6 del D.Lgs. 231/2007

I soggetti obbligati, in presenza di un elevato rischio di riciclaggio o di finanziamento del terrorismo applicano misure di adeguata verifica rafforzata di clienti che, originariamente individuati come persone politicamente esposte, abbiano cessato di rivestire le relative cariche pubbliche da più di un anno. La medesima disposizione si applica anche nelle ipotesi in cui il beneficiario della prestazione assicurativa o il titolare effettivo del beneficiario siano state persone politicamente esposte.

Art. 1 comma 2, lett. pp) del D.Lgs. 231/2007

Nel presente decreto s'intendono per (...) titolare effettivo: la persona fisica o le persone fisiche, diverse dal cliente, nell'interesse della quale o delle quali, in ultima istanza, il rapporto continuativo è instaurato, la prestazione professionale è resa o l'operazione è eseguita.

Art. 20 del D.Lgs. 231/2007

1. Il titolare effettivo di clienti diversi dalle persone fisiche coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente ovvero il relativo controllo.
2. Nel caso in cui il cliente sia una società di capitali:
 - a) costituisce indicazione di proprietà diretta la titolarità di una partecipazione superiore al 25 per cento del capitale del cliente, detenuta da una persona fisica;
 - b) costituisce indicazione di proprietà indiretta la titolarità di una percentuale di partecipazioni superiore al 25 per cento del capitale del cliente, posseduto per il tramite di società controllate, società fiduciarie o per interposta persona.
3. Nelle ipotesi in cui l'esame dell'assetto proprietario non consenta di individuare in maniera univoca la persona fisica o le persone fisiche cui è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile il controllo del medesimo in forza:
 - a) del controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria;
 - b) del controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria;
 - c) dell'esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante.
4. Qualora l'applicazione dei criteri di cui ai precedenti commi non consenta di individuare univocamente uno o più titolari effettivi, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche titolari di poteri di amministrazione o direzione della società.
5. Nel caso in cui il cliente sia una persona giuridica privata, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 10 febbraio 2000, n. 361, sono cumulativamente individuati, come titolari effettivi:
 - a) i fondatori, ove in vita;
 - b) i beneficiari, quando individuati o facilmente individuabili;
 - c) i titolari di funzioni di direzione e amministrazione.
6. I soggetti obbligati conservano traccia delle verifiche effettuate ai fini dell'individuazione del titolare effettivo.

Obbligo di astensione

Art. 42, co. 1 e 2 del D.Lgs. 231/2007

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 e le operazioni e valutano se effettuare una segnalazione di operazione sospetta alla UIF a norma dell'articolo 35.

Sanzioni penali

Art. 55, co. 1, 2 e 3 del D. Lgs. 231/2007

1. Chiunque, essendo tenuto all'osservanza degli obblighi di adeguata verifica ai sensi del presente decreto, falsifica i dati e le informazioni relative al cliente, al titolare effettivo, all'esecutore, allo scopo e alla natura del rapporto continuativo o della prestazione professionale e all'operazione è punito con la reclusione da sei mesi a tre anni e con la multa da 10.000 euro a 30.000 euro. Alla medesima pena soggiace chiunque essendo tenuto all'osservanza degli obblighi di adeguata verifica ai sensi del presente decreto, in occasione dell'adempimento dei predetti obblighi, utilizza dati e informazioni falsi relativi al cliente, al titolare effettivo, all'esecutore, allo scopo e alla natura del rapporto continuativo o della prestazione professionale e all'operazione.
2. Chiunque, essendo tenuto all'osservanza degli obblighi di conservazione ai sensi del presente decreto, acquisisce o conserva dati falsi o informazioni non veritiere sul cliente, sul titolare effettivo, sull'esecutore, sullo scopo e sulla natura del rapporto continuativo o della prestazione professionale e sull'operazione ovvero si avvale di mezzi fraudolenti al fine di pregiudicare la corretta conservazione dei predetti dati e informazioni è punito con la reclusione da sei mesi a tre anni e con la multa da 10.000 euro a 30.000 euro.
3. 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.

FATCA (FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT)

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 Stati Uniti per verificarne l'assoggettabilità alla fiscalità statunitense. La Compagnia è pertanto obbligata ad acquisire alcune specifiche informazioni anagrafiche e una autocertificazione sottoscritta dal Contraente (se persona fisica) o dal Rappresentante legale (per le persone giuridiche), riportate in questa proposta. Si precisa che 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 prima della conclusione del contratto.

Dichiarazione US-Person del Contraente

La "Dichiarazione US-Person del Contraente" è un'autocertificazione con la quale,

- il Contraente persona fisica, valutando la propria cittadinanza o eventuale residenza fiscale negli Stati Uniti d'America (status di contribuente U.S.A.),
- il Legale rappresentante di Contraente persona giuridica, verificando la sede legale o la presenza di stabili organizzazioni negli Stati Uniti d'America,

dichiara che il Contraente non è/è "US-Person" come definito dalla normativa fiscale americana.

In caso di risposta affermativa è necessario allegare il Modello "Form W-9" compilato e sottoscritto.

Il soggetto si impegna a notificare tempestivamente alla Società ogni eventuale variazione circa lo status fiscale dichiarato.

Codice GIIN (Global Intermediary Identification Number)

Il campo Codice GIIN identifica i soggetti (persone giuridiche) partecipanti a FATCA ed è un campo alfanumerico di 19 caratteri (Esempio: 98Q96B.00000.LE.250).

CRS (Common Reporting Standard)

A seguito dell'emanazione della legge di ratifica dell'IGA Italia ai fini FATCA che include i primi obblighi CRS le imprese assicurative sono tenute a comunicare alle autorità fiscali dei paesi che hanno aderito all'accordo, tramite l'Agenzia delle Entrate in Italia, le polizze vita sottoscritte da soggetti che hanno residenze fiscali all'estero per verificarne l'assoggettabilità alla fiscalità di quei paesi. La Società 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 Società e nel caso in cui venga rilevata qualche incongruenza, la Società si riserva di richiedere ulteriori informazioni all'interessato. Il soggetto si impegna a notificare tempestivamente alla Società ogni eventuale variazione. In caso di risposta affermativa al questionario CRS, è necessario allegare la documentazione relativa.