

MODULO DI RICHIESTA LIQUIDAZIONE


Guida alla compilazione manuale del modulo di richiesta di liquidazione (mod.8.831)

Il Contraente o gli aventi diritto comunicano attraverso l'apposito modulo l'operazione che intendono effettuare. Si ricorda che i campi richiesti devono essere debitamente compilati in modo leggibile e in stampatello e che le firme richieste devono essere riportate per esteso (Nome e Cognome). La mancanza di uno di questi elementi inibisce la possibilità di dare seguito all'operazione richiesta.

ESEMPIO DI MODULO DI RICHIESTA LIQUIDAZIONE

Spett.le
Zurich Investments Life S.p.A.
Ufficio Liquidazioni Individuali
Via Benigno Crespi, 23
20159 Milano

Il Cliente è invitato a recarsi presso un intermediario della Compagnia al fine di fornire tutti i dati necessari per la liquidazione della Polizza Vita. In alternativa, il Cliente può compilare il presente modulo ed inviarlo tramite raccomandata all'Indirizzo qui riportato. Si ricorda che in assenza dei dati sotto indicati la Compagnia non potrà erogare il servizio richiesto.



Richiesta di liquidazione Polizza Vita n. _____ Prodotto _____

A II/La sottoscritto/a

Cognome (o Ragione Sociale) _____ Nome _____ Sesso M F O
 C.F./P.IVA _____ Data di nascita ____/____/____
 Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____
 Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____ Telefono _____ email _____
 Indirizzo di residenza/Sede: via, numero civico _____
 C.A.P. di residenza _____ Località di residenza _____ Pr. di residenza _____ Stato _____
 Regione di residenza _____ **Codice prevalente attività svolta (vedi retro sez. A)** _____ Sede attività prevalente _____
Codice Sottogruppo _____ **Codice Gruppo/Ramo** _____

Da compilarsi solo in presenza di Persona Giuridica

Codice tipo società (vedi retro sez. B) _____
 Se il cliente è un'organizzazione non profit, indicare la classe di beneficiari cui si svolgono le attività svolte. (Organizzazioni Non Profit: per es. Organizzazioni non governative, ONLUS, Organizzazioni di volontariato, Cooperative sociali, etc.; Classe di beneficiari: per es. Senza Tetto, Invalidi di guerra, Disabili, etc.) _____
 Il Contraente Persona Giuridica è un' Entità Non Finanziaria Passiva così come definita dal Decreto Ministeriale 28/12/2015 in attuazione della Legge 18 Giugno 2015 nr 95, Art 1, Lettera gg e riferimenti successivi? SI NO
 Si attesta che sussistono Titolari Effettivi non sussistono Titolari Effettivi
 L'attività d'impresa include relazioni con paesi di cui all'Allegato 1 (si veda pag. 5) SI NO

Da compilarsi solo in caso di Persona Fisica

Tipo documento _____ N. di documento _____
 Data rilascio/rinnovo (gg/mm/aaaa) _____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) _____
 Rilasciato da _____ Luogo di rilascio _____

Al sensi della normativa anticiclaggio, si attesta che il Beneficiario è Persona Politicamente Esposta* SI NO
 Al sensi della normativa anticiclaggio, si attesta che la relazione tra il Beneficiario e il Contraente/Titolare Effettivi è la seguente: Nucleo Familiare** Altro
 * Vedere pagine finali per definizione Persona Politicamente Esposta.
 ** Ai sensi della normativa anticiclaggio, la relazione tra il Contraente/Titolare Effettivi ed il Beneficiario si intende nella categoria familiare ove il Beneficiario sia coniuge, convivente, padre, madre, figlio o figliastro o qualsiasi altra persona che conviva nella stessa unità familiare del Contraente/Titolare Effettivi.
 quale Contraente o Beneficiario della polizza vita sopra indicata, CHIEDE, la liquidazione della stessa per:

<input type="checkbox"/> Scadenza: con pagamento	<input type="checkbox"/> Capitale	<input type="checkbox"/> Borsa di studio	<input type="checkbox"/> Rendita	<input type="checkbox"/> Frazionamento
<input type="checkbox"/> Sinistro	<input type="checkbox"/> Morta	<input type="checkbox"/> Invalidità	<input type="checkbox"/> Malattia grave	<input type="checkbox"/> Long Term Care
<input type="checkbox"/> Riscatto	<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Spese sanitarie	<input type="checkbox"/> Acquisto prima casa	<input type="checkbox"/> Acquisto prima casa
<input type="checkbox"/> Riscatto parziale, pari al _____ % del valore del contratto	Prestito: <input type="checkbox"/> max disponibile <input type="checkbox"/> pari a € _____			
<input type="checkbox"/> Riscatto parziale, pari a € _____	<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Spese sanitarie	<input type="checkbox"/> Acquisto prima casa	
<input type="checkbox"/> Multinvest	- Riscatto con conversione in rendita (specificare tipo) _____			
	- Riscatto parziale, pari al _____ % <input type="checkbox"/> al lordo <input type="checkbox"/> al netto delle penali			

Per prodotti Unit Linked Data di valorizzazione utile ai fini dell'operazione richiesta _____

B Modalità di reimpiego

Totale in proposta n. _____ Totale in versamento aggluntivo su polizza n. _____
 Versamento aggluntivo di € _____ su polizza n. _____
 Parziale di € _____ in proposta n. _____
 Totale più integrazione proposta n. _____ importo fino a € _____

C Modalità di pagamento (NB: si precisa che il mezzo di pagamento prescelto deve essere intestato/cointestato al Beneficiario)

Bonifico bancario sul conto del richiedente

Banca _____ Filiale _____

N. Conto	CIN	ABI	CAB	Numero di c/c
----------	-----	-----	-----	---------------

Bic code/Swift _____

Assegno (fortemente sconsigliato, soprattutto per importi superiori a € 12.500)

04.2018 - 8.831W
1/8
Copia per la Compagnia

Si ricorda di inserire il numero di polizza e i dati dell'intermediario.

Sezione A: inserire i dati del Contraente/Beneficiario persona fisica o giuridica - si ricorda di inserire il codice Gruppo / Sottogruppo e Prevalente Attività Svolta. I codici sono riportati nella tabella in coda al modulo.

Da compilare sempre in caso di contraenza Persona Giuridica - si ricorda di indicare il codice tipo società riportato nella tabella in coda al modulo e barrare le caselle riportate in questa sezione.

Per persona fisica, da compilare sempre, ai fini anticiclaggio - si ricorda di barrare tutte le caselle in questa sezione.

Compilare e barrare il tipo di operazione richiesta.

Sezione B: Operazione disponibile solo tramite intermediario.

Sezione C: Barrare la casella relativa al mezzo di pagamento scelto - in caso di pagamento con assegno i tempi di liquidazione si allungano fino a 10gg.

MODULO DI RICHIESTA LIQUIDAZIONE

Guida alla compilazione manuale del modulo di richiesta di liquidazione (mod.8.831)

Indicare se il Contraente / Beneficiario paga le tasse in USA e se ha residenza fiscale diversa dall'Italia.

GIIN: codice di identificazione, rilasciato dal governo USA, con specifici criteri di identificazione della clientela nonché obblighi di comunicazione di informazioni all'erario USA.

Sezione D: se Beneficiario persona fisica, compilare solo in caso di Esecutore di minore o incapace di agire, in presenza di Percipiente diverso dal Beneficiario (per prodotto previdenza scolastica), se beneficiario persona giuridica indicare i dati del Rapp. Legale - Si ricorda che è importante barrare tutte le caselle riportate in questa sezione.

Esecutore: persona che agisce in nome e per conto del beneficiario alla liquidazione, minore o incapace munito di procura o Decreto Giudice Tutelare. **Indicare la relazione.**

Per persona fisica, da compilare in presenza di Percipiente diverso dal Beneficiario (per prodotto previdenza scolastica) si ricorda di inserire il codice prevalente attività svolta, il codice Gruppo/Sottogruppo, che sono riportati nelle tabelle in coda al modulo, e di barrare tutte le caselle in questa sezione.

GIIN: codice di identificazione rilasciato dal governo USA con specifici criteri di identificazione della clientela nonché obblighi di comunicazione di informazioni all'erario USA.

Per persona giuridica, il legale rappresentante deve barrare una delle due caselle. Tale informazione è necessaria per l'applicazione della tassazione.

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare: _____

Stato residenza 1 _____ Codice Fiscale Estero NF1 _____

Stato residenza 2 _____ Codice Fiscale Estero NF2 _____

GIIN (Global Intermediary Identification Number)* _____

* Da compilare solo in caso di Istituzioni Finanziarie di cui all'Art. 1, comma 6 del Decreto 6 agosto 2015 del Ministero dell'Economia e delle Finanze.

D Dati anagrafici nei casi di soggetto terzo/Legale Rappresentante

Se il Beneficiario della liquidazione è una Persona Fisica: a) Esecutore
 a.1) di minore
 a.2) di incapace di agire
 b) Percipiente diverso da beneficiario per prodotto di previdenza scolastica

Se il Beneficiario della liquidazione è una Persona Giuridica: RAPPRESENTANTE LEGALE

Cognome _____ Nome _____ Sesso M F

Codice Fiscale Data di nascita ____/____/____

Comune di nascita _____ Provincia di nascita _____

Indirizzo di residenza/domicilio: Via, Numero civico _____

C.A.P. _____ Località di residenza/domicilio _____ Prov. residenza/domicilio _____

Regione di residenza/domicilio _____ Stato di residenza/domicilio _____

Tipo documento _____ N. di documento _____

Ente di rilascio _____ Località di rilascio _____

Data di rilascio (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

* Ai sensi della normativa anti-riciclaggio, si attesta che la relazione tra il Beneficiario e l'Esecutore/Percipiente è la seguente: Nucleo Familiare* Altro

Da compilarsi solo in presenza di percipiente

Codice prevalente attività svolta (vedi retro sez. A) _____ Sede attività prevalente _____

Codice Sottogruppo _____ Codice Gruppo/Ramo _____

* Ai sensi della normativa anti-riciclaggio, si attesta che il Percipiente è Persona Politicamente Esposta** SI NO

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare: _____

Stato residenza 1 _____ Codice Fiscale Estero NF1 _____

Stato residenza 2 _____ Codice Fiscale Estero NF2 _____

GIIN (Global Intermediary Identification Number)** _____

* Ai sensi della normativa anti-riciclaggio, l'Esecutore dichiara la relazione con il Beneficiario designato. La relazione tra l'Esecutore ed il Beneficiario si intende nella categoria familiare ove il Beneficiario sia coniuge, convivente, padre, madre, figlio o figlioastro o qualsiasi altra persona che conviva nella stessa unità familiare dell'Esecutore.

** Vedere pagine finali per definizione Persona Politicamente Esposta.

*** Da compilare solo in caso di Istituzioni Finanziarie di cui all'Art. 1, comma 6 del Decreto 6 agosto 2015 del Ministero dell'Economia e delle Finanze.

Se il Beneficiario della liquidazione è una Persona Giuridica: dichiarazioni e tipo di attività svolta

Il Legale Rappresentante dichiara sotto la propria responsabilità:

di aver sottoscritto la suddetta polizza nell'ambito della propria attività d'impresa e quindi il rendimento riconosciuto dalla polizza rientra tra i redditi d'impresa

di aver sottoscritto la suddetta polizza, ma di non svolgere attività commerciale e pertanto di essere soggetto a ritenuta titolo definitivo

MODULO DI RICHIESTA LIQUIDAZIONE

Guida alla compilazione manuale del modulo di richiesta di liquidazione (mod.8.831)

E Identificazione del Titolare Effettivo

In ottemperanza al D. lgs. 231/2007, consapevole delle conseguenze relative a dichiarazioni false e mendaci il Legale e rappresentante dichiara che **il/i titolare/i effettivo/i** della società è/sono:

Titolare Effettivo 1

Cognome _____
 Nome _____
 Codice fiscale _____ M F
 Data di nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____
 Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____
 Cittadinanza _____ Cittadinanza _____
 Residenza (via, numero) _____
 Città di residenza _____
 CAP _____ Prov. _____ Nazione _____
 Tipo documento _____ N. Documento _____
 Data di nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____
 Indirizzo di _____ Luogo di nascita _____
 Ai sensi della normativa antiriciclaggio, fornire la seguente dichiarazione:
 Dichiaro di essere di non essere Persona Politicamente Esposta (P.E.P.)
 Se "Persona Politicamente Esposta" (P.E.P.) indicare l'origine dei fondi:
 Stipendio Patrimonio personale Altro specificare _____
 Ai sensi della normativa antiriciclaggio, si attesta che la relazione tra il Beneficiario/Titolare Effettivo e il Contarista/Titolare Effettivo è la seguente: Nucleo familiare* Altro
 Ai sensi della normativa statunitense Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) fornire la seguente informazione:
 Pagate tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? SI No
 Se sì, indicare codice TIN _____
 Ha la Residenza fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? SI No Se sì, indicare:
 Stato residenza 1 _____ Codice fiscale Estero NIF1 _____
 Stato residenza 2 _____ Codice fiscale Estero NIF2 _____
 GIN (Global Intermediary Identification Number)** _____

Titolare Effettivo 2

Cognome _____
 Nome _____
 Codice fiscale _____ M F
 Data di nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____
 Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____
 Cittadinanza _____ Cittadinanza _____
 Residenza (via, numero) _____
 Città di residenza _____
 CAP _____ Prov. _____ Nazione _____
 Tipo documento _____ N. Documento _____
 Data di nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____
 Indirizzo di _____ Luogo di nascita _____
 Ai sensi della normativa antiriciclaggio, fornire la seguente dichiarazione:
 Dichiaro di essere di non essere Persona Politicamente Esposta (P.E.P.)
 Se "Persona Politicamente Esposta" (P.E.P.) indicare l'origine dei fondi:
 Stipendio Patrimonio personale Altro specificare _____
 Ai sensi della normativa antiriciclaggio, si attesta che la relazione tra il Beneficiario/Titolare Effettivo e il Contarista/Titolare Effettivo è la seguente: Nucleo familiare* Altro
 Ai sensi della normativa statunitense Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) fornire la seguente informazione:
 Pagate tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? SI No
 Se sì, indicare codice TIN _____
 Ha la Residenza fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? SI No Se sì, indicare:
 Stato residenza 1 _____ Codice fiscale Estero NIF1 _____
 Stato residenza 2 _____ Codice fiscale Estero NIF2 _____
 GIN (Global Intermediary Identification Number)** _____

Titolare Effettivo 3

Cognome _____
 Nome _____
 Codice fiscale _____ M F
 Data di nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____
 Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____
 Cittadinanza _____ Cittadinanza _____
 Residenza (via, numero) _____
 Città di residenza _____
 CAP _____ Prov. _____ Nazione _____
 Tipo documento _____ N. Documento _____
 Data di nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____
 Indirizzo di _____ Luogo di nascita _____
 Ai sensi della normativa antiriciclaggio, fornire la seguente dichiarazione:
 Dichiaro di essere di non essere Persona Politicamente Esposta (P.E.P.)
 Se "Persona Politicamente Esposta" (P.E.P.) indicare l'origine dei fondi:
 Stipendio Patrimonio personale Altro specificare _____
 Ai sensi della normativa antiriciclaggio, si attesta che la relazione tra il Beneficiario/Titolare Effettivo e il Contarista/Titolare Effettivo è la seguente: Nucleo familiare* Altro
 Ai sensi della normativa statunitense Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) fornire la seguente informazione:
 Pagate tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? SI No
 Se sì, indicare codice TIN _____
 Ha la Residenza fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? SI No Se sì, indicare:
 Stato residenza 1 _____ Codice fiscale Estero NIF1 _____
 Stato residenza 2 _____ Codice fiscale Estero NIF2 _____
 GIN (Global Intermediary Identification Number)** _____

Titolare Effettivo 4

Cognome _____
 Nome _____
 Codice fiscale _____ M F
 Data di nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____
 Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____
 Cittadinanza _____ Cittadinanza _____
 Residenza (via, numero) _____
 Città di residenza _____
 CAP _____ Prov. _____ Nazione _____
 Tipo documento _____ N. Documento _____
 Data di nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____
 Indirizzo di _____ Luogo di nascita _____
 Ai sensi della normativa antiriciclaggio, fornire la seguente dichiarazione:
 Dichiaro di essere di non essere Persona Politicamente Esposta (P.E.P.)
 Se "Persona Politicamente Esposta" (P.E.P.) indicare l'origine dei fondi:
 Stipendio Patrimonio personale Altro specificare _____
 Ai sensi della normativa antiriciclaggio, si attesta che la relazione tra il Beneficiario/Titolare Effettivo e il Contarista/Titolare Effettivo è la seguente: Nucleo familiare* Altro
 Ai sensi della normativa statunitense Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) fornire la seguente informazione:
 Pagate tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? SI No
 Se sì, indicare codice TIN _____
 Ha la Residenza fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? SI No Se sì, indicare:
 Stato residenza 1 _____ Codice fiscale Estero NIF1 _____
 Stato residenza 2 _____ Codice fiscale Estero NIF2 _____
 GIN (Global Intermediary Identification Number)** _____

* Ai sensi della normativa antiriciclaggio, il Titolare Effettivo dichiara la relazione con il Beneficiario designato. La relazione tra il Titolare Effettivo ed il Beneficiario si intende nella categoria familiare ove il Beneficiario sia coniuge, convivente, padre, madre, figlio o figlio adottivo o qualsiasi altra persona che conviva nella stessa unità familiare dell'Escutore.
 ** Da compilare solo in caso di Istituzioni Finanziarie di cui all'Art. 1, comma 6 del Decreto 6 agosto 2015 del Ministero dell'Economia e delle Finanze.

Sezione E: da compilare solo per la persona giuridica e in presenza di uno o più titolari effettivi.

p.s.: per la definizione di titolare effettivo si rimanda alla pagina 6 del presente modulo.

MODULO DI RICHIESTA LIQUIDAZIONE

Guida alla compilazione manuale del modulo di richiesta di liquidazione (mod.8.831)

F Data e firma del Sottoscrittore

Il sottoscritto Beneficiario/Esecutore/Legale Rappresentante, consapevole della responsabilità penale derivante da mendaci affermazioni in tal sede, dichiara che i dati identificativi riprodotti negli appositi campi della presente scheda corrispondono al vero ed altresì dichiara di aver fornito ogni informazione di cui è a conoscenza relativamente all'eventuale titolare effettivo del rapporto.

Luogo _____ Data _____ Firma ➡ _____
Firma dell'Intermediario _____
Se presente, firma del Vinculato
o del Creditore Pignoratario ➡ _____
Firma dell'Assicurato ➡ _____
(caso di scadenza e qualora persona diversa dall'intermediario)

G Consenso al trattamento dei dati

Il sottoscritto/i ricevuto e letto l'Informativa, dichiara/no di prendere atto che i suoi dati personali – ivi inclusi i dati relativi alla salute – saranno trattati dalla Società per le finalità di cui al punto 2 a) dell'Informativa medesima (finalità contrattuali e di legge). Inoltre, il Contraente, qualora soggetto diverso dall'Assicurato e dal Beneficiario, dichiara di provvedere a rendere noti i contenuti dell'Informativa all'Assicurato/Beneficiario alla prima occasione di contatto con quest'ultimo/i.

Data _____ Firma (leggibile) del Contraente*/Beneficiario ➡ _____
Data _____ Firma (leggibile) dell'Assicurato ➡ _____
(quando non sia lo stesso Contraente)

Inoltre, il Contraente presta il suo specifico, libero e facoltativo consenso, al trattamento dei suoi dati personali:

- (b) per finalità di marketing, invio di offerte promozionali, iniziative commerciali dedicate, inviti alla partecipazione a concorsi a premi, materiale pubblicitario e vendita di prodotti o servizi della Società o di altre Società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd (tramite strumenti automatizzati quali ad esempio fax, sms, posta elettronica etc e strumenti tradizionali quali posta e telefono) nonché per consentire alla Società di condurre ricerche di mercato. SI NO
- (c) per consentire alla Società di effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi. SI NO
- (d) per la comunicazione e degli stessi a soggetti terzi come è indicato al punto 2 lett. d) dell'Informativa, i quali potranno a loro volta trattarli per loro proprie finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, automatizzata e non automatizzata. SI NO

Data _____ Firma (leggibile) del Contraente*/Beneficiario ➡ _____

* in caso di soggetti minori il consenso viene prestato dai soggetti che esercitano la responsabilità genitoriale

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato della possibilità di recarsi da un intermediario della Compagnia al fine di ricevere supporto per la compilazione della richiesta e di aver preferito procedere autonomamente.

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale derivante da mendaci affermazioni, dichiara che i dati identificativi riprodotti negli appositi campi del presente documento corrispondono al vero ed altresì dichiara di aver fornito ogni informazione di cui è a conoscenza, anche relativamente all'eventuale titolare effettivo del rapporto dell'operazione.

Luogo e data di compilazione _____ Firma _____

Zurich Investments Life S.p.A.
Società a socio unico soggetta all'attività di direzione e coordinamento
di Zurich Insurance Company Ltd - Rappresentanza Generale per l'Italia
Sede e Direzione: Via Borgogni Croppi, 25 - 20159 Milano
Tel. +39 02 59 66 1 - Fax +39 02 59 66 2100 - Capitale sociale 421 640 000 000 i.v.
Inscritta all'Albo Imprese MASS 4 3.1.06 al n. 1 060 27
Società appartenente al Gruppo Zurich Italia, iscritta all'Albo Gruppi IROS il 20.5.01 al n. 2
C. I. B. I. Milano 02 65 990 058 - P.IVA 0892 1640190
Imp. aut. con D.M. del 7.11.1993 (G.U. 3.2.1994 n. 27)
Indirizzo PEC: zurichinvestmentslife@pec.zurich.it - www.zurich.it

0420 10 - 0.831W

4/0



Copia per la Compagnia

Sezione F: Si ricorda di apporre luogo, data e firma in modo leggibile.

Sezione G: Si ricorda di apporre luogo, data e firma in modo leggibile e barrare le caselle.

MODULO DI RICHIESTA LIQUIDAZIONE

Guida alla compilazione manuale del modulo di richiesta di liquidazione (mod.8.831)

CODICI PREVALENTE ATTIVITA' SVOLTA PERSONA FISICA E GIURIDICA CODICI TIPO SOCIETA'

Di seguito si riportano i codici necessari ai fini della compilazione del modulo di richiesta liquidazione (8.831) alle sezioni relative ai dati del Contraente/Beneficiario.

Prevalente attività svolta: al fine di adempiere agli obblighi di adeguata verifica, inserire il codice della prevalente attività svolta dal Contraente/Beneficiario persona fisica o giuridica, scegliendo una delle opzioni riportate.

Sezione A		
Codice Prevalente Attività Svolta (Persona fisica)		Codice Prevalente Attività Svolta (Persona giuridica)
01 Non Comunicato	24 Paramedici	01 Industria
02 Agricoltore-Alevatore	25 Notai, Avvocati	02 Commercio
03 Artigiano	26 Commercialisti e Ragionieri	03 Credito e Finanza
04 Commerciante	27 Ing., Arch., Geom., Periti	04 Ente pubblico
05 Rappresentante	28 Agenti, Mediatori, Intermediari	05 Impresa Artigiana
06 Imprenditore	29 Funzionario	06 No Profit
07 Operaio	30 Magistrato	07 Altro
08 Dirigente	31 Militare-Ufficiale di Alto Livello	
09 Impiegato	32 Militare Semplice	
10 Insegnante	33 Artista	
11 Giornalista-Pubblicista	34 Sportivo Professionista	
12 Libero Professionista	35 Amministratore di stabili	
13 Autotrasportatore	36 Collaboratore	
14 Vigile	37 Alta Dirigenza Statale	
15 Casalinga	38 Membro Corte dei Conti	
16 Pensionato	39 Membro Cda delle Banche Centrali	
17 Studente		
18 Politico-Diplomatico		
19 Politico-Parlamentare		
20 Gestore di Immobili/Patrimoni		
21 Consulente		
22 Disoccupato		
23 Medici e Farmacisti		

Sezione B	
Codice Tipo Società (Persona giuridica)	
01 Società di Capitali - Spa	13 Società coop. a resp. lim.
02 Società di Capitali - Srl	14 Ditta individuale
03 Società di Capitali - Saa	15 Società anonima straniera
04 Società di persone - Semplice	16 Associazione temporanea d'impresa
05 Società di persone - Snc	17 Raggruppamento temporaneo d'impresa
06 Società di persone - Sas	18 Impresa familiare
07 Associazione	19 Piccola società coop. a resp. illim.
08 Condominio	20 Piccola società coop. a resp. lim.
09 Consorzio	21 Società coop. a resp. illim.
10 Fondazione	22 Società a resp. lim. a socio unico
11 Cooperativa	23 Società consortile
12 Polisportiva	

Allegato 1: Lista Paesi		
Afghanistan	Djibouti	Lybia
Algeria	Egypt	Madagascar
Angola	Eqyatorial Guinea	Malawi
Bangladesh	Eritrea	Mali
Benin	Ethiopia	Mauritania
Bolivia	Gambia	Mozambique
Bosnia And Herzegovina	Guinea	Myanmar
Burkina Faso	Guinea-Bissau	Nepal
Burundi	Haiti	Nicaragua
Cambodia	Honduras	Niger
Cameroon	India	Nigeria
Central African Republic	Iran	Pakistan
Chad	Iraq	Palestine
China	Kenia	Philippines
Comoros	Korea, North	Russian Federation
Congo Dem Rep.	Kyrgyzstan	Rwanda
Congo Rep.	Laos	Sierra Leone
Cote D'Ivoire	Lebanon	Somalia
Cuba	Liberia	South Sudan
		Sri Lanka
		Sudan
		Swaziland
		Syria
		Tajikistan
		Tanzania
		Togo
		Trinidad and Tobago
		Tunisia
		Turkmenistan
		Uganda
		Ukraine
		Uzbekistan
		Venezuela
		Viet Nam
		Western Sahara
		Yemen
		Zambia
		Zimbabwe

04 2018 - 8.831W 5/8 Copia per la Compagnia

MODULO DI RICHIESTA LIQUIDAZIONE

Guida alla compilazione manuale del modulo di richiesta di liquidazione (mod.8.831)

INFORMAZIONI GENERALI SU PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA, ESECUTORE E TITOLARE EFFETTIVO.

P.E.P. "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 e 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:

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.

Esecutore Il soggetto a cui siano conferiti i poteri di rappresentanza per operare in nome e per conto del cliente o del beneficiario. Se trattasi di soggetto non persona fisica, la persona fisica alla quale in ultima istanza sia attribuito il potere di agire in nome e per conto del cliente. Si precisa che per esecutore si intende un soggetto diverso dal Contraente, Legale rappresentante e Assicurato.

Al sensi dell'Articolo 29 del Reg. IVASS 5/2014, il pagamento dei premi assicurativi può essere corrisposto da un soggetto privo di delega se tale versamento rappresenta un obbligo contrattuale. Nel caso di premi/versamenti aggiuntivi non previsti dal contratto, IVASS stabilisce che l'esecutore debba essere in possesso di una delega.

Titolare Effettivo

(Rif. Art. 1, co 2, lett. u D.Lgs 231/2007)

Per titolare effettivo s'intende:

a) In caso di società:

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

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

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

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

MODULO DI RICHIESTA LIQUIDAZIONE

Guida alla compilazione manuale del modulo di richiesta di liquidazione (mod.8.831)

TABELLA CODICE GRUPPO E SOTTOGRUPPO DA INDICARE NEI DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE/BENEFICIARIO PERSONA FISICA E GIURIDICA

CODICE SOTTOGRUPPO		
100 TESORO DELLO STATO	430 IMPRESE PRODUTTIVE	753 FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI LE MEMBRI DELL'AREA DOLLARO
101 CASSA DI RISPARMIO	432 FONDAZIONI PRIVATE	754 FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO
102 AMMINISTRAZIONE SPAZIO E ORGANICO COSTITUZIONALI	450 ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE NON FINANZIARIE	755 FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO
103 AMMINISTRAZIONI REGIONALI	475 IMPRESE CONTROLLATE DALLE AMMINISTRAZIONI CENTRALI	756 ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI LE MEMBRI DELL'AREA DOLLARO
104 AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI E CITTÀ METROPOLITANE	476 IMPRESE CONTROLLATE DALLE AMMINISTRAZIONI LOCALI	757 SOCIETÀ NON FINANZIARIE DEI PAESI LE MEMBRI DELL'AREA DOLLARO
121 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DEL MERCATO ENERGETICO	477 IMPRESE CONTROLLATE DA ALTRE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	758 SOCIETÀ NON FINANZIARIE DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO
166 ENTROPICAZIONI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVE, CULTURALI	480 UNITÀ DI SOCIETÀ COMPLETAS E MINORI DI 20 AZIENDI	759 SOCIETÀ FINANZIARIE DEI PAESI NONUE
177 ENTI DI RICERCA	481 UNITÀ DI SOCIETÀ COMPLETAS E MINORI DI 20 AZIENDI	763 ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO
178 AMMINISTRAZIONI COMUNALI E UNIONI DI COMUNI	482 UNITÀ DI SOCIETÀ COMPLETAS E MINORI DI 20 AZIENDI	764 ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI NONUE
174 ENTROPICAZIONI DI SERVIZI SANITARI	490 UNITÀ DI SOCIETÀ COMPLETAS E MINORI DI 20 AZIENDI	765 FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI LE MEMBRI DELL'AREA DOLLARO
175 ALTRI ENTROPICAZIONI DI SERVIZI SANITARI	492 UNITÀ DI SOCIETÀ COMPLETAS E MINORI DI 20 AZIENDI	766 FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO
176 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DEL MERCATO ENERGETICO	500 ESTENSIONI DI ENTI COLLETTIVE RELIGIOSE	767 FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO
177 ENTROPICAZIONI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVE, CULTURALI	501 ESTENSIONI DI ENTI COLLETTIVE ASSISTENZIALE, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALE, SINDACAL, POLITICHE, SPORTIVE, RICREATIVE E SIMILI	768 FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO
178 ALTRI AMMINISTRAZIONI LOCALI	600 FAMIGLIE CONSUMATICI	769 FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO
191 ENTI DI ASSISTENZA E ASSISTENZA SOCIALE	615 ALTE FAMIGLIE PRODUTTIVE	770 ISTITUZIONI LOCALI DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO
245 SERVIZI FINANZIARI	704 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI LE MEMBRI DELL'AREA DOLLARO	771 FAMIGLIE CONSUMATICI DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO
247 FONDI COMUNI DIVERSE DA MONETARIE	705 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO	772 FAMIGLIE PRODUTTRICI DI BENI NONUE
248 SISTEMI DINAMICI DI TELECOMUNICAZIONE	706 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI LE MEMBRI DELL'AREA DOLLARO	773 FAMIGLIE CONSUMATICI DEI PAESI LE MEMBRI DELL'AREA DOLLARO
249 SOCIETÀ VEICOLI FINANZIARIE PROPOSTE A OPERAZIONI DI COLLABORAZIONE	707 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO	774 FAMIGLIE CONSUMATICI DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO
250 FONDAZIONI BANCARIE	708 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO	775 FAMIGLIE CONSUMATICI DEI PAESI NONUE
251 FONDAZIONI BANCHE	709 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO	776 ALTRI INTERVENIENTI FINANZIARI DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO
252 SOCIETÀ DI BANCHE	713 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI LE MEMBRI DELL'AREA DOLLARO	777 ALTRI INTERVENIENTI FINANZIARI DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO
253 SOCIETÀ DI ASSICURAZIONE	714 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO	778 ALTRI INTERVENIENTI FINANZIARI DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO
254 SOCIETÀ DI ASSICURAZIONE	715 AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PERSONE	779 ALTRI INTERVENIENTI FINANZIARI DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO
255 SOCIETÀ DI ASSICURAZIONE	716 SOCIETÀ VEICOLI DEI PAESI LE MEMBRI DELL'AREA DOLLARO	782 FONDI PER BENEFICENZA DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO
256 SOCIETÀ DI ASSICURAZIONE	717 SOCIETÀ VEICOLI DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO	783 ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO
257 SOCIETÀ DI ASSICURAZIONE	718 AUTORI DI BANCHE CENTRALI DEI PAESI LE MEMBRI DELL'AREA DOLLARO	784 ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO
258 SOCIETÀ DI ASSICURAZIONE	725 AUTORI DI BANCHE CENTRALI DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO	785 ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI NONUE
259 SOCIETÀ DI ASSICURAZIONE	726 AUTORI DI BANCHE CENTRALI DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO	790 IMPRESE DI ASSICURAZIONE DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO
260 SOCIETÀ DI ASSICURAZIONE	727 SISTEMI BANCARIE DEI PAESI LE MEMBRI DELL'AREA DOLLARO	791 BANCHE CENTRALI EUROPEE
261 SOCIETÀ DI ASSICURAZIONE	728 SISTEMI BANCARIE DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO	794 RAPPRESENTANZE ESTERNE
262 SOCIETÀ DI ASSICURAZIONE	729 SISTEMI BANCARIE DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO	800 FONDEPERCIE DEI PAESI NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO
263 SOCIETÀ DI ASSICURAZIONE	747 AUTORI DI BANCHE CENTRALI DEI PAESI LE NON MEMBRI DELL'AREA DOLLARO	801 ALTRI SOCIETÀ FINANZIARIE DEI PAESI NONUE
264 SOCIETÀ DI ASSICURAZIONE		
265 SOCIETÀ DI ASSICURAZIONE		
266 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SOCIETÀ DI INVESTIMENTO A CAPITALE VARIABILE (SICAV)		
267 ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL TERAPISTICO		
268 ALTE FINANZIARIE		
270 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
271 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
272 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
273 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
274 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
275 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
276 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
277 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
278 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
279 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
280 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
281 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
282 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
283 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
284 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
285 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
286 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
287 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
288 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
289 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
290 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
291 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
292 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
293 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
294 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
295 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
296 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
297 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
298 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
299 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
300 SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE DI BENI		
011 PRODOTTI VEGETALI DELL'AGRICOLTURA E DELLE FORESTE	346 ELETTROELETTRICITÀ	509 COMMERCIO DI BIANCHI
012 CACCIAGLIE	347 LAVORAZI AFFIDATI PER LA MANIFATTURA	611 COMMERCIO DI GROSSO MATERIE PRIME AGRICOLE ANIMALI E VIVE
013 CACCIAGLIE NON AFFIDATE	351 AUTOVEICOLI RELATIVI MOTORI	
014 PRODOTTI ANIMALI DELL'AGRICOLTURA E DELLA CACCIA	352 CARROZZINE DI OGNI TIPOLOGIA	612 COMMERCIO DI GROSSO COMBUSTIBILI MINERALI CHIMICI
019 PRODOTTI ANIMALI DI ESCLUSIVAMENTE IMPORTATI	353 ACCESSORI E PEZZI DI RICAMBIO PER AUTOVEICOLI	613 COMMERCIO DI GROSSO LIGNAME E MANUFATTI IN LEGNO
020 PRODOTTI DELLA SILVICOLTURA	361 MANUFATTI PER PRODOTTI DI CUIRINO	614 COMMERCIO DI GROSSO MACCHINE ATRAZIONE E VEICOLI
021 PRODOTTI DELLA PESCA	362 MANIFATTI DI CUIRINO PER RICAMBIO E RICAMBIO	615 COMMERCIO DI GROSSO MOBILI ELETTRICI E CASI IN CUIRINO
111 CARBONE E PRODOTTI RELATIVI CARBONE	363 RICICCATI MOTORI E LIGNAME PER IMPIANTI	616 COMMERCIO DI GROSSO PRODOTTI DI SERRAMENTI
112 LEGNAMI	364 ALTRI LEGNAMI E PRODOTTI VEICOLI PER CUIRINO	617 COMMERCIO DI GROSSO PRODOTTI DI ABBIGLIAMENTO
120 PRODOTTI DELLA COLTIVAZIONE	365 CARROZZINE PER BAMBINE E PRODOTTI VEICOLI A TRAZIONE ANIMALE	
130 PETROLIO, GAS LIQUIDO E SOLI DI CARBONIO	371 STRUMENTI DI PRESSIONE, APPARECCHI CONDANDE E DI CUIRINO	618 COMMERCIO DI GROSSO PRODOTTI DI ABBIGLIAMENTO
140 PRODOTTI DI CUIRINO E PRODOTTI	372 APPARECCHI DI CUIRINO APPARECCHI DI MISURA	619 COMMERCIO DI GROSSO PRODOTTI DI ABBIGLIAMENTO
151 MANUFATTI CONVEGNATI MATERIE PLASTICHE E PRODOTTI	373 STRUMENTI OTTOCINETICHE FOTOGRAFICHE	620 BENI DI CUIRINO E PRODOTTI VEICOLI VECCHI CARBONE
161 PRODOTTI DELLA TRASFORMAZIONE DI MATERIE PLASTICHE E PRODOTTI	374 OROLOGI	630 SERVIZIO DI TRASPORTO DEL COMMERCIO
162 GAS DI PETROLIO	411 ORAZI VEGETALI ANIMALI	641 COMMERCIO AL MINUTO DI BENI DI CUIRINO ELETTRICI
170 ACCIAIO, FERRO, COPPIA, ALLUMINIO, COPPIA	412 CARNI FRESCHE E CONSERVE ED ALTRI PRODOTTI DELLA MACELLA	642 COMMERCIO AL MINUTO DI BENI DI CUIRINO ELETTRICI
211 MANUFATTI DI FERRO	413 LATTE E PRODOTTI DERIVATI DA TRASFORMAZIONE DEL LATTE	643 BIANCHI
221 MANUFATTI NON FERROSE SOLI DI CUIRINO E PRODOTTI	414 CONSERVE SUCCO DI FRUTTA E LEGNAMI	644 COMMERCIO AL MINUTO ARTICOLI SANI DI BELLEZZA
231 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	415 PESCE CONSERVATO ED ALTRI PRODOTTI DEL MARE	645 COMMERCIO AL MINUTO ARTICOLI SANI DI BELLEZZA
232 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	416 MANIFATTI DI CUIRINO E PRODOTTI VEICOLI	646 COMMERCIO AL MINUTO ARTICOLI SANI DI BELLEZZA
233 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	417 PASTE ALIMENTARI	647 COMMERCIO AL MINUTO ARTICOLI SANI DI BELLEZZA
234 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	418 PRODOTTI DI CUIRINO	648 COMMERCIO AL MINUTO ARTICOLI SANI DI BELLEZZA
235 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	419 PANE E PRODOTTI PRODOTTI DI PANIFICAZIONE	649 COMMERCIO AL MINUTO CARTE DA PARCHE PER BIANCHI E PRODOTTI
236 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	420 ZUCCHERO	650 COMMERCIO AL MINUTO CARTE DA PARCHE PER BIANCHI E PRODOTTI
237 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	421 PRODOTTI A BASE DI CACIO CARBONE E CUIRINO	651 COMMERCIO AL MINUTO CARTE DA PARCHE PER BIANCHI E PRODOTTI
238 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	422 PRODOTTI PER MANIFATTURA ANIMALE	652 COMMERCIO AL MINUTO CARTE DA PARCHE PER BIANCHI E PRODOTTI
239 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	423 ALTRI PRODOTTI VEICOLI	653 COMMERCIO AL MINUTO CARTE DA PARCHE PER BIANCHI E PRODOTTI
240 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	424 ALCOHOL E PRODOTTI DI FERMENTAZIONE DI PRODOTTI VEICOLI	654 COMMERCIO AL MINUTO CARTE DA PARCHE PER BIANCHI E PRODOTTI
241 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	425 CHAMPAGNE VINO SPUMANTE ALTRI PRODOTTI DI CUIRINO	655 COMMERCIO AL MINUTO CARTE DA PARCHE PER BIANCHI E PRODOTTI
242 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	426 SODIO E SALI DI FERRO	656 COMMERCIO AL MINUTO CARTE DA PARCHE PER BIANCHI E PRODOTTI
243 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	427 MANTO DI CUIRINO	657 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
244 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	428 ACCIOLI MINERALI E PRODOTTI DI CUIRINO	658 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
245 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	429 PRODOTTI DI CUIRINO	659 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
246 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	430 PRODOTTI DI CUIRINO	660 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
247 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	431 PRODOTTI DI CUIRINO	661 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
248 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	432 PRODOTTI DI CUIRINO	662 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
249 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	433 PRODOTTI DI CUIRINO	663 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
250 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	434 PRODOTTI DI CUIRINO	664 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
251 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	435 PRODOTTI DI CUIRINO	665 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
252 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	436 PRODOTTI DI CUIRINO	666 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
253 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	437 PRODOTTI DI CUIRINO	667 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
254 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	438 PRODOTTI DI CUIRINO	668 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
255 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	439 PRODOTTI DI CUIRINO	669 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
256 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	440 PRODOTTI DI CUIRINO	670 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
257 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	441 PRODOTTI DI CUIRINO	671 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
258 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	442 PRODOTTI DI CUIRINO	672 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
259 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	443 PRODOTTI DI CUIRINO	673 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
260 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	444 PRODOTTI DI CUIRINO	674 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
261 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	445 PRODOTTI DI CUIRINO	675 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
262 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	446 PRODOTTI DI CUIRINO	676 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
263 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	447 PRODOTTI DI CUIRINO	677 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
264 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	448 PRODOTTI DI CUIRINO	678 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
265 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	449 PRODOTTI DI CUIRINO	679 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
266 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	450 PRODOTTI DI CUIRINO	680 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
267 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	451 PRODOTTI DI CUIRINO	681 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
268 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	452 PRODOTTI DI CUIRINO	682 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
269 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	453 PRODOTTI DI CUIRINO	683 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
270 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	454 PRODOTTI DI CUIRINO	684 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
271 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	455 PRODOTTI DI CUIRINO	685 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
272 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	456 PRODOTTI DI CUIRINO	686 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
273 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	457 PRODOTTI DI CUIRINO	687 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
274 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	458 PRODOTTI DI CUIRINO	688 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
275 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	459 PRODOTTI DI CUIRINO	689 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
276 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	460 PRODOTTI DI CUIRINO	690 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
277 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	461 PRODOTTI DI CUIRINO	691 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
278 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	462 PRODOTTI DI CUIRINO	692 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
279 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	463 PRODOTTI DI CUIRINO	693 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
280 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	464 PRODOTTI DI CUIRINO	694 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
281 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	465 PRODOTTI DI CUIRINO	695 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
282 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	466 PRODOTTI DI CUIRINO	696 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
283 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	467 PRODOTTI DI CUIRINO	697 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
284 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	468 PRODOTTI DI CUIRINO	698 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
285 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	469 PRODOTTI DI CUIRINO	699 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
286 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	470 PRODOTTI DI CUIRINO	700 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
287 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	471 PRODOTTI DI CUIRINO	701 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
288 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	472 PRODOTTI DI CUIRINO	702 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
289 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	473 PRODOTTI DI CUIRINO	703 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
290 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	474 PRODOTTI DI CUIRINO	704 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
291 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	475 PRODOTTI DI CUIRINO	705 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
292 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	476 PRODOTTI DI CUIRINO	706 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
293 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	477 PRODOTTI DI CUIRINO	707 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
294 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	478 PRODOTTI DI CUIRINO	708 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
295 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	479 PRODOTTI DI CUIRINO	709 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
296 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	480 PRODOTTI DI CUIRINO	710 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
297 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	481 PRODOTTI DI CUIRINO	711 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
298 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	482 PRODOTTI DI CUIRINO	712 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
299 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	483 PRODOTTI DI CUIRINO	713 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
300 CUIRINO ACCIO GREGGIO, LAMINATO GREGGIO, LAMINATI DI CUIRINO	484 PRODOTTI DI CUIRINO	714 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	485 PRODOTTI DI CUIRINO	715 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	486 PRODOTTI DI CUIRINO	716 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	487 PRODOTTI DI CUIRINO	717 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	488 PRODOTTI DI CUIRINO	718 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	489 PRODOTTI DI CUIRINO	719 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	490 PRODOTTI DI CUIRINO	720 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	491 PRODOTTI DI CUIRINO	721 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	492 PRODOTTI DI CUIRINO	722 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	493 PRODOTTI DI CUIRINO	723 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	494 PRODOTTI DI CUIRINO	724 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	495 PRODOTTI DI CUIRINO	725 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	496 PRODOTTI DI CUIRINO	726 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	497 PRODOTTI DI CUIRINO	727 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	498 PRODOTTI DI CUIRINO	728 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	499 PRODOTTI DI CUIRINO	729 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	500 PRODOTTI DI CUIRINO	730 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	501 PRODOTTI DI CUIRINO	731 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	502 PRODOTTI DI CUIRINO	732 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	503 PRODOTTI DI CUIRINO	733 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	504 PRODOTTI DI CUIRINO	734 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	505 PRODOTTI DI CUIRINO	735 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	506 PRODOTTI DI CUIRINO	736 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	507 PRODOTTI DI CUIRINO	737 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	508 PRODOTTI DI CUIRINO	738 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	509 PRODOTTI DI CUIRINO	739 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	510 PRODOTTI DI CUIRINO	740 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	511 PRODOTTI DI CUIRINO	741 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	512 PRODOTTI DI CUIRINO	742 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	513 PRODOTTI DI CUIRINO	743 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	514 PRODOTTI DI CUIRINO	744 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	515 PRODOTTI DI CUIRINO	745 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	516 PRODOTTI DI CUIRINO	746 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	517 PRODOTTI DI CUIRINO	747 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	518 PRODOTTI DI CUIRINO	748 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	519 PRODOTTI DI CUIRINO	749 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	520 PRODOTTI DI CUIRINO	750 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	521 PRODOTTI DI CUIRINO	751 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	522 PRODOTTI DI CUIRINO	752 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	523 PRODOTTI DI CUIRINO	753 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	524 PRODOTTI DI CUIRINO	754 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	525 PRODOTTI DI CUIRINO	755 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	526 PRODOTTI DI CUIRINO	756 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	527 PRODOTTI DI CUIRINO	757 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	528 PRODOTTI DI CUIRINO	758 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	529 PRODOTTI DI CUIRINO	759 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	530 PRODOTTI DI CUIRINO	760 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	531 PRODOTTI DI CUIRINO	761 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	532 PRODOTTI DI CUIRINO	762 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	533 PRODOTTI DI CUIRINO	763 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	534 PRODOTTI DI CUIRINO	764 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	535 PRODOTTI DI CUIRINO	765 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	536 PRODOTTI DI CUIRINO	766 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	537 PRODOTTI DI CUIRINO	767 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	538 PRODOTTI DI CUIRINO	768 SERVIZIO DI TRASPORTO PUBBLICO
	539 PRODOTTI DI CUIRINO	769 SERVIZIO DI

MODULO DI RICHIESTA LIQUIDAZIONE

Guida alla compilazione manuale del modulo di richiesta di liquidazione (mod.8.831)

TABELLA ESEMPIO DI DOCUMENTAZIONE RICHIESTA PER TIPOLOGIA DI LIQUIDAZIONE.

Tipologie di liquidazione e documentazione richiesta							
	Scadenza	Rendita	Prestito	Riscatto	Prod. di previdenza sostitativa	Riscatto per spese sanitarie	Riscatto per acquisto prima casa
Modello di richiesta liquidazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Copia documento di riconoscimento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Condizioni conversione rendita/borsa di studio - Mod. W.0026		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
Diploma o attestazione sostitutiva dell'istituto					<input checked="" type="checkbox"/>		
Certificato di morte dell'Assicurato							
Se Beneficiario della liquidazione è Persona Giuridica, visura camerale, per Ente non iscritto al Pubblico Registro, atto che giustifichi il rapporto di rappresentanza del soggetto che agisce in nome e per conto dell'Ente	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Condizioni di prestito - Mod. W.0025			<input checked="" type="checkbox"/>				
Documento che attesti iscrizione università con specificata anni durata corso					<input checked="" type="checkbox"/>		
Modulo W9/W8 BEN-E da compilare in conformità alla normativa FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Decreto di nomina del Giudice Tutelare e documento di identità dell'eventuale esecutore del beneficiario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Certificazioni rilasciate da una struttura pubblica competente che certifichi il carattere straordinario della terapia o intervento con indicazione del preventivo di spesa						<input checked="" type="checkbox"/>	
Copia del rogito, in alternativa compromesso completo di attestazione notarile o autocertificazione indicante chi sarà l'intestatario della casa e che l'immobile costituisce la prima casa di abitazione							<input checked="" type="checkbox"/>
Certificato storico di famiglia e documento di identità del familiare (nel caso in cui la richiesta sia presentata per il coniuge o i figli)						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Documenti da allegare in caso di decesso dell'Assicurato:
<ul style="list-style-type: none"> Modello di richiesta liquidazione per ogni beneficiario Copia di un documento di identità valido per ogni beneficiario Certificato di morte dell'assicurato Atto di notorietà dal quale risulti chi sono gli eredi dell'Assicurato e se lo stesso ha lasciato testamento. Per liquidazioni inferiori a 200.000 Euro, dichiarazione sostitutiva redatta davanti ad un segretario comunale (la Compagnia mette a disposizione dei beneficiari un modello compilabile) Per Beneficiari minorenni, decreto del giudice tutelare In presenza di Testamento, copia del verbale di deposito e pubblicazione redatto da un notaio ed indicante che il testamento è l'ultimo conosciuto, è valido e non impugnato Modulo W9 / W8 BEN-E da compilare in conformità alla normativa FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) Decreto di nomina del Giudice Tutelare e documento di identità dell'eventuale esecutore del beneficiario
<p>Inoltre, se la Polizza è una Temporanea Caso Morte o prevede una copertura aggiuntiva in "CASO DI MORTE":</p> <ul style="list-style-type: none"> Relazione sanitaria redatta dal medico curante (la Compagnia mette a disposizione dei beneficiari un modello compilabile) Cartelle cliniche di eventuali ricoveri avvenuti nei 60 mesi precedenti Relazione Autorità competenti in caso di incidenti e morti violente
<p>La Compagnia mette a disposizione un modello di dichiarazione di impossibilità a reperire la documentazione medica e una Procura con cui i beneficiari possono delegare Zurich a richiedere quanto necessario.</p>

04.2018 - 8.831W 88 Copia per la Compagnia

E' possibile reperire il fac simile dei moduli evidenziati nella sezione "documenti da allegare in caso di decesso" al seguente indirizzo web:

http://www.zurich.it/consigli-utilita/polizze-vita-come-fare-per/richiedere_il_pagamento_del_capitale_in_caso_di_decesso_dell'E2%80%99assicurato.htm