

**Richiesta di liquidazione Polizza Vita n. \_\_\_\_\_ Prodotto \_\_\_\_\_**

**A Il/La sottoscritto/a**

Cognome (o Ragione Sociale) \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso M  F   
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 rivolgono 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 \_\_\_\_\_

- Ai sensi della normativa antiriciclaggio, si attesta che il Beneficiario è Persona Politicamente Esposta\*  SI  NO
- Ai sensi della normativa antiriciclaggio, 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 antiriciclaggio, 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:

- Scadenza:** con pagamento  Capitale  Borsa di studio  Rendita Frazionamento \_\_\_\_\_
- Sinistro**  Morte  Invalidità  Malattia grave  Long Term Care
- Riscatto**  Altro  Spese sanitarie  Acquisto prima casa
- Riscatto parziale**, pari al \_\_\_\_\_ % del valore del contratto **Prestito:**  max disponibile  pari a € \_\_\_\_\_
- Riscatto parziale**, pari a € \_\_\_\_\_  Altro  Spese sanitarie  Acquisto prima casa
- Multinvest** - Riscatto con conversione in rendita (specificare tipo) \_\_\_\_\_  
- Riscatto parziale, pari al \_\_\_\_\_ %  al lordo  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 aggiuntivo su polizza n.** \_\_\_\_\_
- Versamento aggiuntivo 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. Contr.	CIN	ABI	CAB																		Numero di c/c

  
Bic code/Swift \_\_\_\_\_  
 Assegno (fortemente sconsigliato, soprattutto per importi superiori a € 12.500)

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 NIF1 \_\_\_\_\_

Stato residenza 2 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale Estero NIF2 \_\_\_\_\_

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 antiriciclaggio, 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 antiriciclaggio, si attesta che il Percipiente è Persona Politicamente Esposta\*\*  SÌ  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 NIF1 \_\_\_\_\_

Stato residenza 2 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale Estero NIF2 \_\_\_\_\_

GIIN (Global Intermediary Identification Number)\*\*\* \_\_\_\_\_

\* Ai sensi della normativa antiriciclaggio, 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 figliastro 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: dichiarazione 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

## E Identificazione del Titolare Effettivo

In ottemperanza al D.lgs. 231/2007, consapevole delle conseguenze relative a dichiarazioni false e mendaci **il Legale 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 Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data di scadenza (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_ Luogo di Rilascio \_\_\_\_\_

#### 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 Contraente/Titolare Effettivo è la seguente:  Nucleo Familiare\*  Altro

#### Ai sensi della normativa statunitense Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) fornire la seguente informazione:

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 NIF1 \_\_\_\_\_

Stato residenza 2 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale Estero NIF2 \_\_\_\_\_

GIIN (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 Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data di scadenza (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_ Luogo di Rilascio \_\_\_\_\_

#### 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 Contraente/Titolare Effettivo è la seguente:  Nucleo Familiare\*  Altro

#### Ai sensi della normativa statunitense Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) fornire la seguente informazione:

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 NIF1 \_\_\_\_\_

Stato residenza 2 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale Estero NIF2 \_\_\_\_\_

GIIN (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 Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data di scadenza (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_ Luogo di Rilascio \_\_\_\_\_

#### 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 Contraente/Titolare Effettivo è la seguente:  Nucleo Familiare\*  Altro

#### Ai sensi della normativa statunitense Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) fornire la seguente informazione:

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 NIF1 \_\_\_\_\_

Stato residenza 2 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale Estero NIF2 \_\_\_\_\_

GIIN (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 Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data di scadenza (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_ Luogo di Rilascio \_\_\_\_\_

#### 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 Contraente/Titolare Effettivo è la seguente:  Nucleo Familiare\*  Altro

#### Ai sensi della normativa statunitense Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) fornire la seguente informazione:

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 NIF1 \_\_\_\_\_

Stato residenza 2 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale Estero NIF2 \_\_\_\_\_

GIIN (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 figliastro o qualsiasi altra persona che conviva nella stessa unità familiare dell'Esecutore.

\*\* 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.



## 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 Vincolatario  
o del Creditore Pignoratizio  \_\_\_\_\_  
Firma dell'Assicurato  \_\_\_\_\_  
(caso di scadenza e qualora persona diversa dal Beneficiario)

## G Consenso al trattamento dei dati

Il/i sottoscritto/i ricevuta e letta 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 degli stessi a soggetti terzi come indicati 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 dal soggetto/i 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 \_\_\_\_\_

## Sezione A

### Codice Prevalente Attività Svolta (Persona fisica)

01 Non Comunicato  
02 Agricoltore-Allevatore  
03 Artigiano  
04 Commerciante  
05 Rappresentante  
06 Imprenditore  
07 Operaio  
08 Dirigente  
09 Impiegato  
10 Insegnante  
11 Giornalista-Pubblicista  
12 Libero Professionista  
13 Autotrasportatore  
14 Vigile  
15 Casalingo  
16 Pensionato  
17 Studente  
18 Politico-Diplomatico  
19 Politico-Parlamentare  
20 Gestore di Immobili/Patrimoni  
21 Consulente  
22 Disoccupato  
23 Medici e Farmacisti

24 Paramedici  
25 Notai, Avvocati  
26 Commercialisti e Ragionieri  
27 Ing., Arch., Geom., Periti  
28 Agenti, Mediatori, Intermediari  
29 Funzionario  
30 Magistrato  
31 Militare-Ufficiale di Alto Livello  
32 Militare Semplice  
33 Artista  
34 Sportivo Professionista  
35 Amministratore di stabili  
36 Collaboratore  
37 Alta Dirigenza Statale  
38 Membro Corte dei Conti  
39 Membro Cda delle Banche Centrali

### Codice Prevalente Attività Svolta (Persona giuridica)

01 Industria  
02 Commercio  
03 Credito e Finanza  
04 Ente pubblico  
05 Impresa Artigiana  
06 No Profit  
07 Altro

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

**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.

Ai 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.



## CODICE SOTTOGRUPPO

100 TESORO DELLO STATO	430 IMPRESE PRODUTTIVE	753 FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
101 CASSA DEPOSITI E PRESTITI	432 HOLDING OPERATIVE PRIVATE	
102 AMMINISTRAZIONE STATALE E ORGANI COSTITUZIONALI	450 ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE	754 FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
120 AMMINISTRAZIONI REGIONALI	475 IMPRESE CONTROLLATE DALLE AMMINISTRAZIONI CENTRALI	
121 AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI E CITTA METROPOLITANE	476 IMPRESE CONTROLLATE DALLE AMMINISTRAZIONI LOCALI	755 FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI NON UE
165 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITA ECONOMICA	477 IMPRESE CONTROLLATE DA ALTRE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	756 ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
166 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI	480 UNITA O SOCIETA CON PIU DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI	757 SOCIETA NON FINANZIARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
167 ENTI DI RICERCA	481 UNITA O SOCIETA CON PIU DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI	
173 AMMINISTRAZIONI COMUNALI E UNIONI DI COMUNI	482 SOCIETA CON MENO DI 20 ADDETTI	758 SOCIETA NON FINANZIARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
174 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI	490 UNITA O SOCIETA CON 20 O PIU ADDETTI	
175 ALTRI ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI	491 UNITA O SOCIETA CON PIU DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI	759 SOCIETA NON FINANZIARIE DEI PAESI NON UE
176 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITA ECONOMICA	492 SOCIETA CON MENO DI 20 ADDETTI	763 ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
177 ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI	500 ISTITUZIONI ED ENTI ECCLESIASTICI E RELIGIOSI	764 ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI NON UE
178 ALTRE AMMINISTRAZIONI LOCALI	501 ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITA DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, SPORTIVE, RICREATIVE E SIMILI	765 FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
191 ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE	600 FAMIGLIE CONSUMATRICI	
245 SISTEMA BANCARIO	614 ARTIGIANI	766 FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
247 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO	615 ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI	767 FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI NON UE
248 ISTITUTI DI MONETA ELETTRONICA	704 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	768 FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
249 SOCIETA VEICOLO FINANZIARIE PREPOSTE A OPERAZIONI DI CARTOLARIZZAZIONE (SV)	705 AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	769 FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
250 FONDAZIONI BANCARIE	706 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	770 ISTITUZIONI DELL'UE
257 MERCHANT BANKS		771 ALTRI ORGANISMI
258 SOCIETA DI LEASING	707 AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	772 FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI NON UE
259 SOCIETA DI FACTORING		773 FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
263 SOCIETA DI CREDITO AL CONSUMO	708 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	774 FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
264 SOCIETA DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM)		775 FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI NON UE
265 SOCIETA FIDUCIARIE DI GESTIONE	709 AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	776 ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
266 FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SOCIETA DI INVESTIMENTO A CAPITALE VARIABILE (SICAV)		778 ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
267 ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO	713 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	779 IMPRESE DI ASSICURAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
268 ALTRE FINANZIARIE		782 FONDI PENSIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
270 SOCIETA DI GESTIONE DI FONDI	714 ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	783 ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
273 SOCIETA FIDUCIARIE DI AMMINISTRAZIONE		784 ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
275 ENTI PREPOSTI AL FUNZIONAMENTO DEI MERCATI	715 AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI NON UE	785 ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DI PAESI NON UE
278 ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE FINANZIARIE E ASSICURATIVE		790 IMPRESE DI ASSICURAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
279 AUTORITA CENTRALI DI CONTROLLO	717 SOCIETA VEICOLO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	791 BANCA CENTRALE EUROPEA
280 MEDIATORI, AGENTI E CONSULENTI DI ASSICURAZIONE	718 SOCIETA VEICOLO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	794 RAPPRESENTANZE ESTERE
283 PROMOTORI FINANZIARI	724 AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	800 FONDI PENSIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
284 ALTRI AUSILIARI FINANZIARI		801 ALTRE SOCIETA FINANZIARIE DI PAESI NON UE
285 HOLDING OPERATIVE FINANZIARIE	725 AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	
287 SOCIETA DI PARTECIPAZIONE (HOLDING) DI GRUPPI FINANZIARI	726 AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI NON UE	
288 SOCIETA DI PARTECIPAZIONE (HOLDING) DI GRUPPI NON FINANZIARI	727 SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	
289 ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE	728 SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	
294 IMPRESE DI ASSICURAZIONE		
295 FONDI DI PENSIONE	729 SISTEMA BANCARIO DEI PAESI NON UE	
296 ALTRI FONDI PREVIDENZIALI	746 AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	
300 BANCA D'ITALIA	747 AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO	
329 ASSOCIAZIONI BANCARIE		

## CODICE GRUPPO/RAMO

011 PRODOTTI VEGETALI DELL'AGRICOLTURA E DELLE FORESTE	346 ELETTRDOMESTICI	509 DEMOLIZIONI DI IMMOBILI
012 VINO	347 LAMPADIE APPARECCHI PER ILLUMINAZIONE	611 COMMERCIO INGROSSO MATERIE PRIME AGRICOLE ANIMALI VIVI ECC.
013 OLIO DI OLIVA NON RAFFINATO	351 AUTOVEICOLI RELATIVI MOTORI	612 COMMERCIO INGROSSO COMBUSTIBILI MINERALI CHIMICI
014 PRODOTTI ANIMALI DELL'AGRICOLTURA E DELLA CACCIA	352 CARROZZERIE DI OGNI TIPO RIMORCHI	613 COMMERCIO INGROSSO LEGNAME SEMILAVORATI IN LEGNO
019 PRODOTTI AGRICOLI ESCLUSIVAMENTE IMPORTATI	353 ACCESSORI E PEZZI DI RICAMBI PER AUTOVEICOLI	614 COMMERCIO INGROSSO MACCHINE ATTREZZATURE E VEICOLI
020 PRODOTTI DELLA SILVICOLTURA	361 NAVI MERCANTILI PIRSCAFI NAVI DA GUERRA RIMORCHIATORI	615 COMMERCIO INGROSSO MOBILI ELETTRDOMESTICI CASALINGHI
030 PRODOTTI DELLA PESCA	362 MATERIALE ROTABILE FERROTRANVIARIO E FLOVIARIO	616 COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI TESSILI ABBIGLIAMENTO
111 CARBONE E AGGLOMERATI DI CARBONE	363 BICICLETTE MOTOVEICOLI CARROZZELLE PER INVALIDI	617 COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI ALIMENTARI BEVANDE TABACCO
112 LIGNITE	364 AEREI ELICOTTERI MISSILI VEICOLI SPAZIALI ECC.	618 COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI FARMACEUTI APP. SANITARI
120 PRODOTTI DELLA COKEFAZIONE	365 CARROZZINE PER BAMBINI E MALATI VEICOLI A TRAZ. ANIMALE	619 COMMERCIO INGROSSO PRODOTTI NON ALIMENTARI
130 PETROLIO GREGGIO GAS NATURALE E SCISTI BITUMINOSI	371 STRUMENTI DI PRECISIONE APPARECCHI DI MISURA E DI CTR.	620 BENI DI RECUPERO (FERRAGLIE METALLI VECCHI CARTE VECCHIE)
140 PRODOTTI PETROLIFERI RAFFINATI	372 MATERIALE MEDICO CHIRURGICO APPARECCHI DI MISURA	630 SERVIZI INTERMEDIARI DEL COMMERCIO
151 MINERALI CONTENENTI MATERIE FISSILI E FERTILI	373 STRUMENTI OTTICI MATERIALE FOTOGRAFICO	641 COMMERCIO AL MINUTO PRODOTTI ORTOFRUTTICOLI CARNE PESCE
152 PRODOTTI DELLA TRASFORMAZIONE DI MATERIE FISSILI E FERTILI	374 OROLOGI	642 COMMERCIO AL MINUTO BEVANDE OLI E ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI
161 ENERGIA ELETTRICA	411 GRASSI VEGETALI E ANIMALI	643 FARMACIE
162 GAS DISTRIBUITO	412 CARNI FRESCHE E CONSERVATE ED ALTRI PRODOTTI DELLA MACCEL.	644 COMMERCIO AL MINUTO ARTICOLI SANITARI E BELEZZA
163 VAPORE ACQUA CALDA ARIA COMPRESSA	413 LATTE E PRODOTTI DELLA TRASFORMAZIONE DEL LATTE	645 COMMERCIO AL MINUTO ARTICOLI ABBIGLIAMENTO
170 ACQUA (RACCOLTA DEPURAZIONE DEPURAZIONE)	414 CONSERVE SUCCHI DI FRUTTA LEGUMI	646 COMMERCIO AL MINUTO CALZATURE PELLETTERIA
211 MINERALI DI FERRO	415 PESCE CONSERVATO ED ALTRI PRODOTTI DEL MARE	647 COMMERCIO AL MINUTO TESSUTI PER ARREDAMENTO TAPPETI
212 MINERALI NON FERROSI(ESCLUSI QUELLI FISSILI E FERTILI)	416 FERCINE GRANELLE SEMOLE FIOCCHI DI CEREALI	648 COMMERCIO AL MINUTO MOBILI APPARECCHI E MATERIALI CASA
221 GHISA ACCIAIO GREZZO LAMINATI A CALDO, LAMINATI DA ROTTAMI	417 PASTE ALIMENTARI	649 COMMERCIO AL MINUTO CARTE DA PARATI RIVESTIMENTI ECC.
222 TUBI IN ACCIAIO	418 PRODOTTI AMIDACEI	651 COMMERCIO AL MINUTO AUTOMOBILI CICLI E MOTOCICLI NATANTI
223 TRAFILATI LAMINATI SFOGLIA PROFILATI A FREDDO	419 PANE BISCOTTI PRODOTTI DI PASTICCERIA	652 COMMERCIO AL MINUTO LUBRIFICANTI
224 MINERALI NON FERROSI	420 ZUCCHERO	653 COMMERCIO AL MINUTO LIBRI NUOVI USATI GIORNALI CLASSIFICATI
231 MATERIALE DA COSTRUZIONE E TERRE REFRATTARIE	421 PRODOTTI A BASE DI CACAO CARAMELLE GELATI	655 COMMERCIO AL MINUTO ALTRI ARTICOLI D'OCCASIONE
232 SALI DI POTASSIO E DI FOSFATI NATURALI	422 PRODOTTI PER ALIMENTAZIONE ANIMALE	656 COMMERCIO AL MINUTO PRODOTTI NON ALIMENTARI
233 SALGEMMA E SALE MARINO	423 ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI	660 SERVIZI DEGLI ALBERGHI E PUBBLICI ESERCIZI
239 ALTRI INERALI E TORBA	424 ALCOOL ETILICO DI FERMENTAZIONE DI PRODOTTI VEGETALI	671 RIPARAZIONE AUTOVEICOLI E BICICLETTE
241 MATERIALE DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA	425 CHAMPAGNE VINI SPUMANTI APERITIVI A BASE DI VINI	672 RIPARAZIONE CALZAT.ART.CUOIO APPELETTRODOM.GIOIELLI OROLOGI
242 CEMENTO CALCE E GESSO	426 SIDRO DI MELE E DI PERE	710 SERVIZI DEI TRASPORTI FERROVIARI E SERVIZI CONNESSI
243 MATERIALE DA COSTRUZIONE IN CALCESTRUZZO CEMENTO O GESSO	427 MALTO BIRRA LIEVITO DI BIRRA	721 SERVIZI DEI TRASPORTI METRO TRAM AUTOBUS
244 ARTICOLI IN AMIANTO (CON L'ESCLUSIONE DI MANUFATTI IN CEMENTO)	428 ACQUE MINERALI E BEVANDE ANALCOLICHE NON ALTROVE CLASSIF.	722 SERVIZI DEI TRASPORTI SU STRADA PERSONE
245 PIETRE E PRODOTTI MINERALI NON METALLIFERI	429 PRODOTTI A BASE DI TABACCO	723 SERVIZI DEI TRASPORTI SU STRADA MERCI
246 MOLE E ALTRI PRODOTTI ABRASIVI	431 FIBRE TESSILI PRODOTTI DELLA FILATURA E SIMILI	724 SERVIZI PER OLEODOTTO E GASDOTTO
247 VETRO	432 TESSUTI VELI	725 SERVIZI DEI TRASPORTI TERRESTRI NON CLASSIFICATI ALTROVE
248 PRODOTTI IN CERAMICA	436 PRODOTTI DELLA MAGLIERIA	730 SERVIZI DI NAVIGAZIONE INTERNA
252 PRODOTTI DELLA PETROLCHIMICA E DELLA CARBOCHIMICA	438 TAPPETI E TAPPEZZERIE TELE CERATE E LINOLEUM	741 SERVIZI DEI TRASPORTI MARITIMI
253 ALTRI PRODOTTI CHIMICI DI BASE	439 ALTRI PRODOTTI TESSILI	742 SERVIZI DEI TRASPORTI DI CABOTAGGIO
255 INTONACI PITTURE VERNICI E INCHIOSTRI DA STAMPA	441 CUOI PELLI PELLETTIERE CONSOCIATE E ATRIMENTI PREPARATE	750 SERVIZI DEI TRASPORTI AEREI
256 ALTRI PRODOTTI CHIMICI DESTINATI PREVALENTEMENTE IND.	442 ARTICOLI IN CUOIO E PELLE	761 SERVIZI CONNESSI AI TRASPORTI TERRESTRI NON FERROVIARI
257 PRODOTTI FARMACEUTICI	451 CALZATURE PANTOFOLE	762 SERVIZI CONNESSI ALLA NAVIGAZIONE INTERNA
258 SAPONI DETERGENTI SINTETICI ALTRI PRODOTTI IGIENE ECC.	453 ARTICOLI DI ABBIGLIAMENTO ED ACCESSORI	763 SERVIZI CONNESSI AI TRASPORTI MARITIMI E DI CABOTAGGIO
259 ALTRI PRODOTTI CHIMICI DESTINATI AL CONSUMO DOMESTICO	455 BIANCHERIA PER LA CASA ARTICOLI PER IL LETTO	764 SERVIZI CONNESSI AI TRASPORTI AEREI
260 FIBRE ARTIFICIALI E SINTETICHE	456 ARTICOLI DI PELLICCERIA	771 SERVIZI DELLE AGENZIE DI VIAGGIO
311 PRODOTTI DELLE FONDERIE	461 LEGNO SEGATO PIALLATO ESSICCATO E TRATTATO A VAPORE	772 SERVIZI DEGLI INTERMEDIARI DEI TRASPORTI
312 PRODOTTI IN METALLO FORGIATO STAMPATI STROZZATI ECC.	462 LEGNO IMPALLICCIAO PANNELLI LEGNO LEGNOSI	773 SERVIZI CUSTODIA E DEPOSITO
313 PRODOTTI DI SECONDA TRASFORMAZIONE DEI METALLI	463 CARPENTERIA E COSTRUZIONI IN LEGNO LAVORI DI FALEGNAMERIA	790 SERVIZI DELLE TELECOMUNICAZIONI
314 PRODOTTI PER COSTRUZIONI METALLICHE	464 IMBALLAGGI IN LEGNO	830 SERVIZI AUSILIARI E FINANZIARI DI ASSICURAZIONE AFFIMM.
315 PRODOTTI DELL'ARTE E DEL LAVORO DEL CALDERAIO	465 ARTICOLI IN LEGNO (ESCLUSO MOBILI)FARINE E LANA DI LEGNO	840 SERVIZI DI NOLEGGIO E DI BENI MOBILI SENZA PERSONALE PERM.
316 UTENSILI ARTICOLI FINITI IN METALLO(ESCLUSO ELETTR.)	466 ARTICOLI DI SUGHERO GIUNCO E VIMINI (ESCL. MOBILI) SPAZZOLE	850 SERVIZI DELLA LOCAZIONE DI BENI IMMOBILI
321 MACCHINE E TRATTORI AGRICOLI	467 MOBILI DI LEGNO E DI GIUNCO MATERASSI	920 SERVIZI DI NETTEZZA URBANA DI DISINFESTAZIONE PULIZIA
322 MACCHINE UTENSILI PER LAVORAZIONE METALLI UTENSILERIA	471 PASTA PER CARTA CARTA CARTONI	930 SERVIZI DELL'INSEGNAMENTO
323 MACCHINE TESSILI PER CUCIRE E LORO ACCESSORI	472 ARTICOLI IN PASTA DI CARTA CARTA CARTONI	940 SERVIZI RICERCA E SVILUPPO
324 MACCHINE E APPARECCHI PER INDUSTRIE ALIMENTARI CHIMICHE	473 PRODOTTI DELLA STAMPA	950 SERVIZI SANITARI
325 MACCHINE E APPARECCHI PER LE MINIERE E LA METALLURGIA ECC.	474 PRODOTTI DELL'EDITORIA	960 SERVIZI DELLE ISTITUZIONI SOCIALI SERV.ASS.NI PROFILI
326 INGRANAGGI E ALTRI ORGANI DI TRASMISSIONE CUSCINETTI ECC.	481 ARTICOLI IN GOMMA	970 SERVIZI RICREATIVI E CULTURALI
327 MACCHINE PER LAVORAZIONE DEL LEGNO DELLA CARTA ECC.	482 PNEUMATICI RIGENERATI	981 SERVIZI DI LAVANDERIA DI TINTORIA E SIMILI
328 ALTRE MACCHINE APPARECCHI MECCANICI	483 ARTICOLI E MATERIALI PLASTICI	982 SERVIZI DEI PARRUCCHIERI DEI BARBIERI E IST. DI BELLEZZA
330 MACCHINE PER UFFICIO E PER ELABORAZIONE DATI	484 GIOIELLI PRODOTTI DI ORIFICERIA INCISIONE DIAMANTI	983 SERVIZI DEGLI STUDI FOTOGRAFICI
341 FILI E CAVI ELETTRICI	492 STRUMENTI MUSICALI	984 ALTRI SERVIZI PERSONALI NON ALTROVE CLASSIFICATI
342 APPARECCHI ELETTRICI	493 PRODOTTI DELLA CINEMATOGRAFIA E DELLA FOTOGRAFIA	
343 MATERIALE ELETTRICO PER USO INDUSTRIALE PILE E ACC.	494 GIOCHI CIOCATOLI ARTICOLI SPORTIVI	
344 MATERIALE PER TELECOMUNICAZIONI CONTATORI APPARECCHI	495 PENNE STILOGRAFICHE E A SFERA TAMPONI TIMBRI ECC.	
345 APPARECCHI ELETTRONICI RADIOTELEVISIVI ELETTRAOACUSTICI	505 ABITAZIONI	
	506 FABBRICATI NON RESIDENZIALI	
	507 OPERE PUBBLICHE	

## Tipologie di liquidazione e documentazione richiesta

	Scadenza	Rendita	Prestito	Riscatto	Prod. di previdenza scolastica	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"/>
Certificazione rilasciata 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:

- 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

## Inoltre, se la Polizza è una Temporanea Caso Morte o prevede una copertura aggiuntiva in "CASO DI MORTE":

- 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

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.