

## Modulo di Versamento Aggiuntivo

Polizza N. \_\_\_\_\_

Il presente modulo può essere utilizzato per il **versamento aggiuntivo** sulla polizza indicata solo se **provviene dal conto corrente intestato al Contraente**. Qualora si volesse procedere al versamento aggiuntivo da parte di un soggetto terzo (definizione in allegato), La preghiamo di rivolgersi al suo Intermediario di fiducia per la presa in carico della richiesta.

**Per i prodotti con componente Unit Linked** il presente modulo può essere utilizzato per il versamento aggiuntivo **con la stessa allocazione presente in polizza** alla data dell'elaborazione della presente richiesta da parte della Compagnia. Qualora Lei volesse procedere con combinazioni diverse, La preghiamo di rivolgersi al suo Intermediario di fiducia per la presa in carico della richiesta.

### A Contraente

Cognome e Nome / Denominazione Sociale e indicazione dei dati (Cognome e Nome) del legale rappresentante \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale

I dati del Contraente sono stati aggiornati negli ultimi 12 mesi e risultano ancora validi?

SI (procedere con le sezioni successive del presente modulo)  NO

Se NO, l'operazione richiesta comporta il versamento di una somma di denaro superiore o uguale a 300.000 Euro?

SI (si richiede di compilare anche la sezione A del modulo 8.839/B)  NO

Se NO, i dati risultano ancora validi?

SI (procedere con le sezioni successive del presente modulo)  NO (si richiede di compilare anche la sezione A del modulo 8.839/B)

### B Versamento aggiuntivo

Il Contraente chiede di effettuare il versamento aggiuntivo secondo le modalità e nei termini previsti dalle Condizioni Contrattuali in vigore alla data della presente richiesta.

Importo del versamento aggiuntivo \_\_\_\_\_

### C Modalità di pagamento del premio

**BONIFICO BANCARIO a favore del conto corrente intestato a Zurich Investments Life S.p.A.**

**Coordinate bancarie del conto corrente intestato al Contraente**

Bonifico Estero:  Si  No

se Si Indicare il paese estero \_\_\_\_\_

Indicare il motivo \_\_\_\_\_

indicare il Bic code/ Swift \_\_\_\_\_

Banca \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Il conto corrente/conto sottorubricato di provenienza dei fondi è cointestato  Si  No

Se Si indicare la relazione tra Contraente e soggetto cointestatario del conto corrente/conto sottorubricato \_\_\_\_\_ (Allegato B)

indicare il nominativo del soggetto cointestatario: \_\_\_\_\_

Se conto sottorubricato indicare il numero di sottorubrica \_\_\_\_\_

**CARTA DI CREDITO/ DI DEBITO / PREPAGATA/BOLLETTINO POSTALE - Intestato al Contraente**

Specificare l'origine dei fondi: (è possibile selezionare fino a due risposte)

- |  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Stipendio   | <input type="checkbox"/> Pensione                      | <input type="checkbox"/> Risparmi                | <input type="checkbox"/> Patrimonio personale |
| <input type="checkbox"/> Disinvestimento/Liquidazione di strumenti finanziari o altri investimenti | <input type="checkbox"/> Reimpiego polizza Vita Zurich | <input type="checkbox"/> Scudo Fiscale/Voluntary | <input type="checkbox"/> Dividendi            |
| <input type="checkbox"/> Eredità / Lascito / Donazione   | <input type="checkbox"/> Vendita Beni Mobili/Immobili  | <input type="checkbox"/> Reddito da Immobili     |   |
| <input type="checkbox"/> Reddito di impresa  | <input type="checkbox"/> Reddito da capitale           |  |   |
| <input type="checkbox"/> Altro _____   |  |  |   |

## D Dichiarazione del Contraente

Il Contraente dichiara:

- di aver esaminato con attenzione, ottenuto tutti i chiarimenti richiesti, perfettamente compreso ed accettato integralmente il Documento contenente le informazioni chiave disponibile sul sito Zurich.it, nell'edizione in vigore alla data della presente richiesta.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del Contraente: Cognome e Nome / Denominazione Sociale e indicazione dei dati (Cognome e Nome) del legale rappresentante  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto consapevole della responsabilità penale, derivante da mendaci affermazioni, dichiara che tutti i dati e le dichiarazioni sono rese anche ai sensi e per gli effetti della vigente normativa a contrasto del «riciclaggio di capitali e del finanziamento del terrorismo» (D. Lgs. n. 231/07 e s.m.i), in specie, dell'art. 22 e che gli stessi corrispondono al vero e sono aggiornati. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che le dichiarazioni sono sottoposte a verifica e profilatura del rischio, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 42 D. Lgs cit. (obbligo di astensione)

Luogo e Data di compilazione \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) del Contraente/Legale Rappresentante



## Allegato A

### Relazione

- |  |                                       |                        |
|--|---------------------------------------|------------------------|
| 01 Familiare                               | 04 Titolarità effettiva /Socio        | 08 Relazione d'affari  |
| 02 Parente o Affine                        | 05 Dipendente                         | 09 Medesimo soggetto   |
| 03 Legale<br>Rappresentanza/Amministratore | 06 Familiare o Parente del Dipendente | 10 Altro (specificare) |
|  | 07 Delega/Procura/Tutela/Curatela     |                        |

Si intende relazione "familiare" ove si rilevi tra i due soggetti uno dei seguenti rapporti: coniugio, convivenza, genitore-figlio/figliastro o i due soggetti convivano nella stessa unità familiare.

Si intende relazione "parente/affine" ove si rilevi tra i due soggetti un rapporto di parentela (ovvero discendenza da uno stesso soggetto) diverso da quelli sopra indicati o un rapporto di affinità (ovvero rapporto tra un coniuge e la parentela dell'altro coniuge).

## Allegato B

### DEFINIZIONE Soggetto Terzo

Si definisce soggetto terzo, un soggetto, persona fisica, diverso dal contraente e dal legale rappresentante che ricopre nel contratto il ruolo di Soggetto Esecutore o Soggetto che adempie all'obbligo di pagamento del premio.

Soggetto Esecutore (ai sensi dell'Art. 2 del Reg. IVASS n. 44/2019): il soggetto delegato ad operare in nome e per conto del cliente o del beneficiario o il soggetto cui siano conferiti poteri di rappresentanza che gli consentano di operare in nome e per conto del cliente o del beneficiario; ove il soggetto non sia una persona fisica, la persona fisica alla quale in ultima

istanza sia attribuito il potere di agire in nome e per conto del cliente;

Soggetto che adempie all'obbligo di pagamento del premio: il soggetto che esegue il pagamento del premio ovvero l'intestatario del conto corrente se diverso dal contraente o il soggetto che firma l'assegno.

Si ricorda che, nel caso di versamenti aggiuntivi che il contraente non è obbligato contrattualmente a corrispondere, il soggetto che adempie al pagamento del premio deve comunque essere dotato di specifico potere rappresentativo.

## Allegato C

### OBBLIGHI DEL CLIENTE

Ai sensi dell'Art. 22 del D.Lgs 231/2007 e s.m.i i clienti forniscono per iscritto, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire ai soggetti obbligati di adempiere agli obblighi di adeguata verifica.

Per le finalità di cui al sopra citato decreto, le imprese

dotate di personalità giuridica e le persone giuridiche private ottengono e conservano, per un periodo non inferiore a cinque anni, informazioni adeguate, accurate e aggiornate sulla propria titolarità effettiva e le forniscono ai soggetti obbligati, in occasione degli adempimenti strumentali all'adeguata verifica della clientela.