

C Esecutore del Beneficiario - Dati anagrafici

Ai sensi dell'Articolo 13 del Reg. IVASS 5/2014, il Beneficiario dichiara che:

- non sussiste l'esecutore (1)
 sussiste un esecutore, del quale fornisco tutte le informazioni necessarie ed aggiornate di cui sono a conoscenza:

Cognome _____ Nome _____ Familiare* Altro*

Cod. Fisc. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] M F Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Nazione _____

Documento (2): Carta di Identità Patente Passaporto N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Residenza: Via, numero _____ Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Il presente esecutore è munito di delega (3), che si allega alla presente proposta/polizza

(1) "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 essere esecutore si intende un soggetto diverso dal Contraente, Legale rappresentante e Assicurato.

(2) Allegare copia del documento valido dell'esecutore.

(3) 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.

*Ai sensi dell'Art.13 del Reg. IVASS 5/2014, il Contraente dichiara la relazione con l'Esecutore designato. La relazione tra il Contraente ed l'Esecutore si intende nella categoria familiare ove l'Esecutore sia coniuge, convivente, padre, madre, figlio o figliastro o qualsiasi altra persona che conviva nella stessa unità familiare del Contraente.

D Legale Rappresentante - Dati anagrafici

Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] M F Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Nazione _____

Documento (1): Carta di Identità Patente Passaporto N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Residenza: Via, numero _____ Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

(1) Allegare copia del documento valido dell'esecutore.

Informazioni riguardanti il Titolare Effettivo (per la definizione si veda pag. 5/7) - **dichiaro sotto la mia responsabilità che:**

- non sussiste sussiste un titolare effettivo del rapporto del quale fornisco, nella Scheda di Adeguata Verifica, tutte le informazioni necessarie e aggiornate di cui sono a conoscenza.

La seguente sezione è riservata al caso in cui il Contraente sia una Istituzione Finanziaria* GIIN (Global Intermediary Identification Number)

*Per Istituzioni Finanziarie, ai sensi del Decreto MEF 6 agosto 2015, si intendono a titolo esemplificativo: Banche, Compagnie di Assicurazione, Società di Gestione del Risparmio (SGR), Società di Intermediazione Mobiliare (SIM), Società Fiduciarie, ecc.

E Identificazione del Titolare Effettivo (vedere pagina 5/7 per la definizione)

In ottemperanza dell'art. 21 D. Lgs. 21/11/2007, N° 231 in conformità con quanto riportato nell'art. 2 dell'Allegato Tecnico del Decreto stesso, 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) ____/____/____ Nazione _____

Comune di nascita _____ Prov. _____

Residenza (Via, numero) _____

Città _____ Regione _____ CAP _____

Prov. _____ Nazione _____

Cittadinanza _____ Cittadinanza 2 (qualora disponibile) _____

Documento: Carta di Identità Patente Passaporto N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Ai sensi degli artt. 15 e successivi, D. Lgs. 231/2007, e successive modifiche e integrazioni, fornire la seguente dichiarazione:

Dichiaro di essere di non essere, Persona Politicamente Esposta (P.E.P. vedere pag.5/7)

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? SI NO

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? SI NO

Nel caso in cui la Residenza Fiscale sia anche in uno stato diverso dall'Italia, indicare:

Stato estero di Residenza Fiscale _____ Codice fiscale estero NIF _____

Nel caso in cui lo Stato di Residenza Fiscale secondaria fosse "Stati Uniti d'America/US Territories" indicare il codice TIN _____

(per la compilazione si veda pag. 7)

Titolare Effettivo 2

Cognome/Nome _____
Codice Fiscale _____ M F
Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Nazione _____
Comune di nascita _____ Prov. _____
Residenza (Via, numero) _____
Città _____ Regione _____ CAP _____
Prov. _____ Nazione _____
Cittadinanza _____ Cittadinanza 2 (qualora disponibile) _____
Documento: Carta di Identità Patente Passaporto N. Documento _____
Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____
Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Ai sensi degli artt. 15 e successivi, D. Lgs. 231/2007, e successive modifiche e integrazioni, fornire la seguente dichiarazione:
Dichiaro di essere di non essere, Persona Politicamente Esposta (P.E.P. vedere pag.5/7)

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? SI NO

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? SI NO

Nel caso in cui la Residenza Fiscale sia anche in uno stato diverso dall'Italia, indicare:

Stato estero di Residenza Fiscale _____ Codice fiscale estero NIF _____

Nel caso in cui lo Stato di Residenza Fiscale secondaria fosse "Stati Uniti d'America/US Territories" indicare il codice TIN _____
(per la compilazione si veda pag. 7)

Titolare Effettivo 3

Cognome/Nome _____
Codice Fiscale _____ M F
Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Nazione _____
Comune di nascita _____ Prov. _____
Residenza (Via, numero) _____
Città _____ Regione _____ CAP _____
Prov. _____ Nazione _____
Cittadinanza _____ Cittadinanza 2 (qualora disponibile) _____
Documento: Carta di Identità Patente Passaporto N. Documento _____
Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____
Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Ai sensi degli artt. 15 e successivi, D. Lgs. 231/2007, e successive modifiche e integrazioni, fornire la seguente dichiarazione:
Dichiaro di essere di non essere, Persona Politicamente Esposta (P.E.P. vedere pag.5/7)

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? SI NO

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? SI NO

Nel caso in cui la Residenza Fiscale sia anche in uno stato diverso dall'Italia, indicare:

Stato estero di Residenza Fiscale _____ Codice fiscale estero NIF _____

Nel caso in cui lo Stato di Residenza Fiscale secondaria fosse "Stati Uniti d'America/US Territories" indicare il codice TIN _____
(per la compilazione si veda pag. 7)

Titolare Effettivo 4

Cognome/Nome _____
Codice Fiscale _____ M F
Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Nazione _____
Comune di nascita _____ Prov. _____
Residenza (Via, numero) _____
Città _____ Regione _____ CAP _____
Prov. _____ Nazione _____
Cittadinanza _____ Cittadinanza 2 (qualora disponibile) _____
Documento: Carta di Identità Patente Passaporto N. Documento _____
Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____
Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Ai sensi degli artt. 15 e successivi, D. Lgs. 231/2007, e successive modifiche e integrazioni, fornire la seguente dichiarazione:
Dichiaro di essere di non essere, Persona Politicamente Esposta (P.E.P. vedere pag.5/7)

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? SI NO

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? SI NO

Nel caso in cui la Residenza Fiscale sia anche in uno stato diverso dall'Italia, indicare:

Stato estero di Residenza Fiscale _____ Codice fiscale estero NIF _____

Nel caso in cui lo Stato di Residenza Fiscale secondaria fosse "Stati Uniti d'America/US Territories" indicare il codice TIN _____
(per la compilazione si veda pag. 7)

F Consenso al trattamento ai sensi dell'Art. 23 D. LGS 196/2003

Io sottoscritto/a, ricevuta e letta l'Informativa, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, presto il mio consenso al trattamento dei miei dati personali, anche sensibili, per le finalità assicurative:

Nome e Cognome/denominazione _____

Data e firma _____

G Dichiarazioni e dati del soggetto incaricato al collocamento

DICHIARO:

- di aver personalmente verificato l'identità dei sottoscrittori, le cui generalità sono riportate fedelmente negli appositi spazi;
- che le firme dei medesimi sono state apposte in mia presenza.

Società _____

Cognome _____ Nome _____

Codice soggetto incaricato al collocamento _____ Codice Iscrizione RUI _____

Regione di attività del soggetto incaricato al collocamento _____

Luogo e Data _____ Firma soggetto incaricato al collocamento _____

P.E.P. "Persone Politicamente Esposte" le persone fisiche, che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche, nonché i loro familiari diretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami, individuate sulla base dei criteri di cui all'Allegato Tecnico al D. Lgs. 231/07 e successive modifiche e integrazioni.

Allegato tecnico al D.Lgs. 231/07

Art. 1 - Persone politicamente esposte

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

1. Per persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche s'intendono:

- a) i capi di Stato, i capi di Governo, i Ministri e i Vice Ministri o Sottosegretari;
- b) i parlamentari;
- c) i membri delle corti supreme, delle corti costituzionali e di altri organi giudiziari di alto livello le cui decisioni non sono generalmente soggette a ulteriore appello, salvo in circostanze eccezionali;
- d) i membri delle Corti dei conti e dei consigli di amministrazione delle banche centrali;
- e) gli ambasciatori, gli incaricati d'affari e gli ufficiali di alto livello delle forze armate;
- f) i membri degli organi di amministrazione, direzione o vigilanza delle imprese possedute dallo stato.

In nessuna delle categorie sopra specificate rientrano i funzionari di livello medio o inferiore. Le categorie di cui alle lettere da a) a e) comprendono, laddove applicabili, le posizioni a livello europeo e internazionale.

2. Per familiari diretti s'intendono:

- a) il coniuge;
- b) i figli e i loro coniugi;
- c) coloro che nell'ultimo quinquennio hanno convissuto con i soggetti di cui alle precedenti lettere;
- d) i genitori;

3. Ai fini dell'individuazione dei soggetti con i quali le persone di cui al numero 1 intrattengono notoriamente stretti legami si fa riferimento a:

- a) qualsiasi persona fisica che ha notoriamente la titolarità effettiva congiunta di entità giuridiche o qualsiasi altra stretta relazione con una persona di cui al comma 1;
- b) qualsiasi persona fisica che sia unica titolare effettiva di entità giuridiche o soggetti giuridici notoriamente creati di fatto a beneficio della persona di cui al comma 1.

4. Senza pregiudizio dell'applicazione, in funzione del rischio, di obblighi rafforzati di adeguata verifica della

clientela, quando una persona ha cessato di occupare importanti cariche pubbliche da un periodo di almeno un anno i soggetti destinatari del presente decreto non sono tenuti a considerare tale persona come politicamente esposta.

Art. 2 - Titolare Effettivo

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

1. 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 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.

Istruzioni compilazione Persona Giuridica

Sezione A

Codice tipo società (persona giuridica)

Codice Descrizione

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

Sezione B

Codice prevalente attività svolta (persona giuridica)

Codice Descrizione

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

Istruzioni compilazione Persona Fisica

Sezione C

Codice prevalente attività svolta (persona fisica)

Codice Descrizione

01 Non Comunicato	21 Consulente
02 Agricoltore-Allevatore	22 Disoccupato
03 Artigiano	23* Medici e Farmacisti
04 Commerciante	24 Paramedici
05 Rappresentante	25* Notai, Avvocati
06 Imprenditore	26* Commercialisti e Ragionieri
07 Operaio	27* Ing., Arch., Geom., Periti
08 Dirigente	28 Agenti, Mediatori, Intermediari
09 Impiegato	29 Funzionario
10 Insegnante	30 Magistrato
11* Giornalista-Pubblicista	31 Militare-Ufficiale di Alto Livello
12 Libero Professionista	32 Militare Semplice
13* Autotrasportatore	33 Artista
14 Vigile	34 Sportivo Professionista
15 Casalinga	35 Amministratore di stabili
16 Pensionato	36* Collaboratore
17 Studente	37 Alta Dirigenza Statale
18 Politico-Diplomatico	38 Membro Corte dei Conti
19 Politico-Parlamentare	39 Membro Cda delle Banche Centrali
20 Gestore di Immobili/Patrimoni	

* Nel campo "Persona fisica - sezione C" disponibile nella Sezione A "Contraente" a pagina 1/8, oltre ad indicare il "codice prevalente dell'attività svolta" sopra riportato, specificare se il soggetto é "Lavoratore Dipendente" o "Autonomo/libero professionista".

Allegato 1: Lista Paesi

Afghanistan	Congo Rep.	Iraq	Niger	Togo
Algeria	Cote d'Ivoire	Kenya	Nigeria	Turkmenistan
Angola	Cuba	Korea, North	Pakistan	Uganda
Bangladesh	Djibouti	Kyrgyzstan	Palestine	Ukraine
Benin	Egypt	Laos	Papua New Guinea	Uzbekistan
Bolivia	Equatorial Guinea	Lebanon	Russian Federation	Vanuatu
Bosnia and Herzegovina	Eritrea	Liberia	Rwanda	Venezuela
Burkina Faso	Ethiopia	Libya	Sierra Leone	Viet Nam
Burundi	Gambia	Madagascar	Solomon Islands	Western Sahara
Cambodia	Guinea	Malawi	Somalia	Yemen
Cameroon	Guinea-Bissau	Mali	South Sudan	Zambia
Central African Republic	Guyana	Mauritania	Sudan	Zimbabwe
Chad	Haiti	Mozambique	Swaziland	
China	Honduras	Myanmar	Syria	
Comoros	India	Nepal	Tajikistan	
Congo Dem. Rep.	Iran	Nicaragua	Tanzania	

Istruzioni di compilazione per persone fisiche e giuridiche con residenza fiscale diversa da quella italiana

Istruzioni per Persona Fisica

Dichiarante	Sono cittadini statunitensi?	Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? **	Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia?	Risultato
Persona Fisica	Si	No	No	Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. Il modulo IRS W9 deve essere compilato dal dichiarante.
Persona Fisica	No	Si	No	Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. Il modulo IRS W9 deve essere compilato dal dichiarante.
Persona Fisica	No	No/Sì	Si	Non si può procedere con l'operazione di assunzione e cambio contraenza*.
Persona Fisica	No	No	No	Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite.

* Se la residenza fiscale è diversa dall'Italia allora non si può procedere con l'assunzione. Nel caso sia presente anche una residenza fiscale diversa dall'Italia ma risulti chiaro che dai dati forniti la residenza fiscale principale è in Italia allora si può procedere con l'operazione.

Istruzioni per Persona Giuridica (Legale Rappresentante)

Dichiarante	Sono istituzioni finanziarie?	Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? **	Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia?	Risultato
Legale Rappresentante	No	No	No	Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite.
Legale Rappresentante	Si	No	No	Deve esser fornito il codice GINN ed il modulo IRS W8Ben-E prima che l'operazione venga effettuata.
Legale Rappresentante	No	Si	No	Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. Il modulo IRS W8 BEN E deve essere compilato dal dichiarante.
Legale Rappresentante	No	No/Sì	Si	Non si può procedere con l'operazione di assunzione e cambio contraenza*.

* Se la residenza fiscale è diversa dall'Italia allora non si può procedere con l'assunzione. Nel caso sia presente anche una residenza fiscale diversa dall'Italia ma risulti chiaro che dai dati forniti la residenza fiscale è in Italia allora si può procedere con l'operazione.

Istruzioni per Persona Giuridica (Titolari Effettivi dichiaranti in qualità di individui)

Dichiarante	Sono cittadini statunitensi?	Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? **	Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia?	Risultato
Titolare Effettivo	Si	No	No	Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. Se è stato fornito il modulo IRS W8-Ben-E dal Legale Rappresentante, verificare che lo stesso sia debitamente compilato nell'apposita sezione XXX relativa al Titolare Effettivo. In assenza del modulo W8-Ben-E, deve essere compilato dal Titolare Effettivo il modulo W9.
Titolare Effettivo	No	Si	No	Se il Titolare Effettivo possiede più del 50% del controllo allora non si può procedere con l'operazione. Se il Titolare Effettivo possiede meno del 50% del controllo allora si può procedere con l'operazione, con la ricezione del modulo IRS W9 firmato dal Titolare Effettivo.
Titolare Effettivo	No	No	Si	Se il Titolare Effettivo possiede più del 50% del controllo allora non si può procedere con l'operazione. Se il Titolare Effettivo possiede meno del 50% del controllo allora si può procedere con l'operazione.
Titolare Effettivo	No	No	No	Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite.

** per US Territories si intendono: Samoa Americane; Guam; Isole delle Marianne Settentrionali; Puerto Rico; Isole Vergini Americane