

# MODULO PER L'IDENTIFICAZIONE E LA VERIFICA DELL'IDENTITÀ DEL BENEFICIARIO

(Sezione 33 e seguenti del Criminal Justice (Money Laundering and Terrorist Financing) Act 2010 come modificato dal Criminal Justice Act 2013 e dal Criminal Justice (Amendment) Act 2018, nonché D. Lgs. 231/2007 e s.m.i. e Regolamento IVASS n. 44 del 12 Febbraio 2019)

### INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

I dati personali da riportare nel presente modulo sono raccolti per adempiere ad obblighi di legge [Sezione 33 e seguenti del Criminal Justice (Money Laundering and Terrorist Financing) Act 2010 come modificato dal Criminal Justice Act 2013 e dal Criminal Justice (Amendment) Act 2018, nonché D. Lgs. 231/2007 e s.m.i. e Regolamento IVASS n. 44 del 12 Febbraio 2019] in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo.

Il conferimento dei dati è necessario ai sensi dell'art. 33 del Regolamento IVASS N. 44 del 12 Febbraio 2019 al fine di consentire il rispetto degli obblighi di adeguata verifica. La Compagnia ha l'obbligo di non accettare rapporti od operazioni, nonché di valutare la sussistenza degli estremi per l'inoltro di una segnalazione di operazione sospetta, quando non possa adempiere, per qualunque motivo, agli obblighi di adeguata verifica.

Il trattamento dei dati sarà svolto per le predette finalità anche con strumenti elettronici e solo da personale incaricato in modo da garantire gli obblighi di sicurezza e la loro riservatezza.

I dati non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo.

Filiale

Per ogni dettaglio si rimanda alla specifica Informativa sul trattamento dei dati personali rilasciata dalla Compagnia.

Ai fini della completezza delle informazioni di seguito riportate, anche relativamente alle sanzioni penali previste, si invita la Gentile Clientela a prendere visione delle informazioni rese in calce al presente modulo.

Numero polizza

BENEF	ICIARIO
Dati identificativi del <u>beneficiario</u>	
Denominazione sociale	
Forma giuridica:	
☐ Società quotata in Borsa	
☐ Ditta individuale	
☐ Trust/ Fiduciaria	
☐ Enti religiosi	
☐ Non profit (Associazioni)	
☐ Altra tipologia societaria	
☐ Altro	
Partita IVA	
- <del></del>	
Numero di iscrizione del registro delle imprese	Data di costituzione

Registered in Ireland as a designated activity Company

Registered no. 295034



lotivazione della costituzione (Non profit): da compilare se la forma giuridica è NON PROFIT)		
☐ Area di assistenza		
☐ Area di promozione sociale e/o culturale		
☐ Area di promozione del territorio e/o ambientale		
☐ Altro		
Motivazione della costituzione (Trust): (da compilare se la forma giuridica è TRUST)		
Indirizzo sede legale		
Comune	Provincia	C.A.P.
Odiffulio	Tovillola	O.A.I
Paese		
Sede operativa diversa da sede legale?		
Da compilare nei casi in cui la sede operativa è diversa dalla sede legal	<u>'e</u> :	
Sede operativa		
l. <u></u>		
Comune	Provincia	C.A.P.
Paese		
Nella catena partecipativa, c'è un trust, una fiduciaria o una società anoni paesi terzi ad alto rischio? Nazione (trust/ fiduciaria/ società anonima): (da compilare solo se si risponde SI alla domanda precedente)	Sì	No L
Appartenenza ad un gruppo?		
(da compilare solo se si risponde SI alla domanda precedente)		
Denominazione capogruppo		
Paese sede legale capogruppo		
SAE COD.	ATECO	
Estremi iscrizione Fiduciaria nell'albo ex art. 106 TUB: (da compilare se SAE = SOCIETÀ FIDUCIARIA DI GESTIONE o una SOCIET.	À FIDUCIARIA DI AMMINISTRA.	ZIONE)
Paese in cui il beneficiario svolge la propria attività economica		
Paese/i con cui il beneficiario svolge attività d'affari (1)		
Paese/i con cui il beneficiario svolge attività d'affari (2)		
Paese/i con cui il beneficiario svolge attività d'affari (3)		



Re	elazione tra beneficiario e contraente
	☐ Beneficiario legato da rapporti aziendali o professionali con il contraente
	☐ Altro legame (Specificare):
Re	elazione tra beneficiario e titolare effettivo del contraente
	☐ Beneficiario legato da rapporti aziendali o professionali con il titolare effettivo del contraente
	☐ Altro legame (Specificare):
	elazione tra beneficiario e Fiduciante del contraente a compilare se il contraente è una Fiduciaria)
	☐ Beneficiario legato da rapporti aziendali o professionali con il Fiduciante del contraente
	☐ Altro legame (Specificare):



# Dati identificativi dell'<u>esecutore</u> per conto del beneficiario (ove presente) L'Esecutore è il soggetto a cui siano conferiti i poteri di rappresentanza per agire in nome e per conto del beneficiario.

Eventuale esecutore firmatario per conto del beneficia Tipo esecutore	rio?	Sì No	
☐ Delegato			
☐ Rappresentante legale			
Cognome e nome			
Codice fiscale			
Luogo di nascita Provincia		Comune	Data di nascita
Nazionalità			
Cittadinanza (1)	<del></del>	Cittadinanza (2)	
Indirizzo di residenza			
Comune		Provincia	C.A.P.
Paese			
Domicilio diverso da residenza?	No 🗌		
Da compilare nei casi in cui il domicilio è diverso da i	residenza:		
Indirizzo			
Comune		Provincia	C.A.P.
Paese			
	<del> </del>		
Documento d'identità	١	Numero	
Nazione di rilascio			
Rilasciato da		Data di rilascio	Scadenza
		/	
B 1991			
Persona politicamente esposta?	No 🗌		
Persona politicamente esposta? Sì	_		
	_		
Da compilare nei casi di persona politicamente espos	<u>sta:</u>	egretari;	
Da compilare nei casi di persona politicamente espos	<u>sta:</u>	egretari;	
Da compilare nei casi di persona politicamente espos  Tipo carica:  ☐ Capi di Stato, Capi di Governo, Ministri e Vice Mini	istri e Sottose		ecisioni sono generalmente
Da compilare nei casi di persona politicamente esposi Tipo carica:  ☐ Capi di Stato, Capi di Governo, Ministri e Vice Mini ☐ Parlamentari; ☐ Membri delle corti supreme, delle corti costituziona	sta: stri e Sottose ili e di altri or ccezionali;	gani giudiziari di alto livello le cui de	ecisioni sono generalmente
Da compilare nei casi di persona politicamente esposi  Tipo carica:  ☐ Capi di Stato, Capi di Governo, Ministri e Vice Mini ☐ Parlamentari; ☐ Membri delle corti supreme, delle corti costituziona soggette a ulteriore appello, salvo in circostanze en	ista:  li e di altri or ccezionali; istrazione de	gani giudiziari di alto livello le cui do	ecisioni sono generalmente
Da compilare nei casi di persona politicamente esposi Tipo carica:  □ Capi di Stato, Capi di Governo, Ministri e Vice Mini □ Parlamentari; □ Membri delle corti supreme, delle corti costituziona soggette a ulteriore appello, salvo in circostanze ed	ista:  Ili e di altri or ccezionali; istrazione de	gani giudiziari di alto livello le cui de elle banche centrali; e armate;	
Da compilare nei casi di persona politicamente esposi Tipo carica:  Capi di Stato, Capi di Governo, Ministri e Vice Mini Parlamentari;  Membri delle corti supreme, delle corti costituziona soggette a ulteriore appello, salvo in circostanze ed Membri delle corti dei conti e dei consigli di ammin Ambasciatori, incaricati d'affari e ufficiali di alto live	ista:  Ili e di altri or ccezionali; istrazione de	gani giudiziari di alto livello le cui de elle banche centrali; e armate;	



[	☐ Familiare di primo grado (coniuge, figli e loro coniugi, conviventi nell'ultimo quinquennio, genitori) e soggetto che intrattien stretti legami (es. soci d'affari) con uno dei soggetti di cui sopra
(da	ecificare tipo di carica del familiare PEP: compilare solo se nella risposta precedente si seleziona "Familiare di primo grado (coniuge, figli e loro coniugi, conviventi "ultimo quinquennio, genitori) e soggetto che intrattiene stretti legami (es. soci d'affari) con uno dei soggetti di cui sopra")
Atti	vità prevalentemente svolta:
[	☐ Dipendente
[	☐ Dirigente/ Soggetto apicale (membri del consiglio di amministrazione; direttori generali; etc.)
[	☐ Imprenditore
[	☐ Libero professionista
[	☐ Lavoratore autonomo
[	□ Casalinga
[	☐ Disoccupato/ non occupato
[	☐ Pensionato
[	□ Religioso
[	□ Studente
T.A	A.E. (da compilare solo se l'attività prevalentemente svolta è diversa da disoccupato; casalinga; studente; pensionato; religioso —
Attiv	rità svolta in passato (da compilare solo se ad "Attività prevalentemente svolta" si è risposto PENSIONATO)
	Dipendente
	Dirigente/ Soggetto apicale (membri del consiglio di amministrazione; direttori generali; etc.)
	Imprenditore
	Libero professionista
	Lavoratore autonomo
	Religioso
	Studente
Rela	zione tra beneficiario ed esecutore
	Esecutore legato da rapporti aziendali o professionali con il beneficiario
	Altro legame (Specificare):



# TITOLARE EFFETTIVO DEL BENEFICIARIO

## Dati identificativi del Titolare effettivo del Beneficiario (Allegare documentazione a supporto)

Cogno	ome e nome				
Codice	e fiscale				
 Luogo	di nascita	Provincia	(	Comune	Data di nascita
Nazio	nalità				
				(0)	
Cittad	inanza (1)		Cittadir	nanza (2)	
Indiriz	zo di residenza				
Comu	ne			Provincia	C.A.P.
Paese	3				
Domi	cilio diverso da residenza?	Sì N	lo 🗆		
	compilare nei casi in cui il domi				
Indiriz	-	omo o arvordo da room			
mumz	20				
Comu	ne			Provincia	C.A.P.
Paese					
Docur	nento d'identità		Numero		
Nazio	ne di rilascio				
Rilasc	iato da		D	ata di rilascio	Scadenza
Perso	na politicamente esposta?	Sì 🗌 N	lo 🗌		
	ompilare nei casi di persona p	oliticamente esposta:			
	carica:				
	Capi di Stato, Capi di Governo	, Ministri e Vice Ministri e	e Sottosegretari;		
	] Parlamentari;				
	Membri delle corti supreme, de soggette a ulteriore appello, sa			udiziari di alto livello le cui d	ecisioni sono generalment
	Membri delle corti dei conti e d	ei consigli di amministra	zione delle band	che centrali;	
	Ambasciatori, incaricati d'affari	e ufficiali di alto livello d	elle forze armat	e;	
	Membri degli organi di amminis	strazione, direzione o vig	jilanza delle imp	rese possedute dallo Stato;	
	Presidenti di regione;				
	Sindaci di capoluogo di regione	<del>)</del> ;			
	Familiare di primo grado (coni	uge, figli e loro coniugi,	conviventi nell'	ultimo quinquennio, genitori	) e soggetto che intrattien

Registered in Ireland as a designated activity Company



stretti legami (es. soci d'affari) con uno dei soggetti di cui sopra

Specificare tipo di carica del familiare PEP: (da compilare solo se nella risposta precedente si seleziona "Familiare di primo grado (coniuge, figli e loro coniugi, conviventi nell'ultimo quinquennio, genitori) e soggetto che intrattiene stretti legami (es. soci d'affari) con uno dei soggetti di cui sopra")

Attı	vità prevalentemente svolta:
	□ Dipendente
	☐ Dirigente/ Soggetto apicale (membri del consiglio di amministrazione; direttori generali; etc.)
	☐ Imprenditore
	☐ Libero professionista
	☐ Lavoratore autonomo
	☐ Casalinga
	☐ Disoccupato/ non occupato
	□ Pensionato □
	☐ Religioso
	☐ Studente
.Е	. (da compilare solo se l'attività prevalentemente svolta è diversa da disoccupato; casalinga; studente; pensionato; religioso)
_	
	s svolta in passato (da compilare solo se ad "Attività prevalentemente svolta" si è risposto PENSIONATO)
	Dipendente
	Dirigente/ Soggetto apicale (membri del consiglio di amministrazione; direttori generali; etc.)
_	Imprenditore
	Libero professionista
	Lavoratore autonomo
Ш	Religioso
	Studente
	ese in cui il titolare effettivo svolge la propria attività economica (da compilare solo se l'attività prevalentemente svolta è <u>diversa</u> disoccupato; casalinga; studente; pensionato; religioso)
	ese/i con cui il titolare effettivo svolge attività d'affari (1) (da compilare solo se l'attività prevalentemente svolta è <u>diversa</u> coccupato; casalinga; studente; pensionato; religioso)
	ese/i con cui il titolare effettivo svolge attività d'affari (2) <i>(da compilare solo se l'attività prevalentemente svolta è <u>diversa</u> coccupato; casalinga; studente; pensionato; religioso)</i>
	ese/i con cui il titolare effettivo svolge attività d'affari (3) (da compilare solo se l'attività prevalentemente svolta è <u>diversa</u> deccupato; casalinga; studente; pensionato; religioso)
laz	zione tra titolare effettivo del beneficiario e beneficiario
_	Titolare effettivo del beneficiario legato da rapporti aziendali o professionali con il beneficiario
_	Altro legame (Specificare):
div	iduazione titolare effettivo del beneficiario
	compilare se alla domanda precedente si risponde TITOLARE EFFETTIVO LEGATO DA RAPPORTI AZIENDALI C FESSIONALI)
	Socio (partecipazione diretta > 25%)
	Socio (partecipazione indiretta > 25%)
	Soggetto che detiene il controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea



	Soggetto che detiene il controllo dei voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea
	Soggetto che, in virtù di particolari vincoli contrattuali, esercita un'influenza dominante
	Amministratore delegato
	Amministratore della Società
	Legale rappresentante
	Dirigente della Società
	Disponente (costituente) del Trust
	Trustee del Trust
	I Guardiano del Trust
	Soggetto che esercita il controllo del Trust
	Beneficiario del Trust
	Fondatore dell'ente non profit
	Beneficiario dell'ente non proft
	Titolare di poteri di rappresentanza legale, direzione e amministrazione dell'ente non profit
	Altro legame con specifiche deleghe (Specificare):
(da d TRU	Guardiano legato da rapporti di parentela o di affinità con il disponente  Guardiano legato da rapporti aziendali o professionali con il disponente
	Altro legame (Specificare):
	zione tra trustee del Trust e disponente del Trust compilare se "Forma giuridica" = TRUST/ STRUTTURE ANALOGHE e se "Individuazione titolare effettivo" = TRUSTEE DEL ST)
	Trustee legato da rapporti di parentela o di affinità con il disponente
	Trustee legato da rapporti aziendali o professionali con il disponente
	Altro legame (Specificare):
(da d	zione tra soggetto che esercita il controllo del Trust e disponente del Trust compilare se "Forma giuridica" = TRUST/ STRUTTURE ANALOGHE e se "Individuazione titolare effettivo" = SOGGETTO CHE RCITA IL CONTROLLO DEL TRUST)
	Soggetto che esercita il controllo del Trust legato da rapporti di parentela o di affinità con il disponente
	Soggetto che esercita il controllo del Trust legato da rapporti aziendali o professionali con il disponente
	Altro legame ((Specificare):
(da d	zione tra beneficiario del Trust e disponente del Trust compilare se "Forma giuridica" = TRUST/ STRUTTURE ANALOGHE e se "Individuazione titolare effettivo" = BENEFICIARIO TRUST)
	Beneficiario legato da rapporti di parentela o di affinità con il disponente
	Beneficiario legato da rapporti aziendali o professionali con il disponente
	Altro legame ((Specificare):



### FIDUCIANTE DEL BENEFICIARIO

## Dati identificativi del fiduciante

(Compilare nei casi in cui SAE = SOCIETÀ FIDUCIARIA DI GESTIONE o SOCIETÀ FIDUCIARIA DI AMMINISTRAZIONE)

\* Le indicazioni contrassegnate con l'asterisco sono riferite alle persone giuridiche

Cittadinanza (1) Cittadinanza (2) Indirizzo di residenza / Sede legale* Comune Provincia C.A.P.  Paese  Comune Provincia C.A.P.  Paese  Compilare nei casi in cui il domicilio è diverso dalla residenza: Indirizzo Comune Provincia C.A.P.  Paese  Comune Provincia C.A.P.  Paese  Comune Provincia Numero  Numero			Partita IVA*			
□ Società quotata in Borsa □ Ditta individuale □ Trust/ Fiduciaria □ Enti religiosi □ Non profit (Associazioni) □ Altra tipologia societaria □ Altro Numero di iscrizione nel registro delle imprese*  Nazionalità  Cittadinanza (1)  Cittadinanza (2)  Indirizzo di residenza / Sede legale*  Comune  Provincia  C.A.P.  Paese  Comune  Provincia  C.A.P.  Provincia  C.A.P.  Paese  Comune  Provincia  C.A.P.  Provincia  C.A.P.  Paese  Comune  Provincia  C.A.P.  Paese  Comune  Provincia  C.A.P.  Provincia  C.A.P.	uogo di nascita	Provincia	Comune		Data di nascita	a/ Costituzione
□ Ditta individuale □ Trust/ Fiduciaria □ Enti religiosi □ Non profit (Associazioni) □ Altra tipologia societaria □ Altro  Numero di iscrizione nel registro delle imprese*  Nazionalità  Cittadinanza (1) Cittadinanza (2)  Indirizzo di residenza / Sede legale*  Comune Provincia C.A.P.  Paese  Comune Provincia Numero  Numero	orma giuridica*:					
□ Trust/ Fiduciaria □ Enti religiosi □ Non profit (Associazioni) □ Altra tipologia societaria □ Altro Numero di iscrizione nel registro delle imprese*  Nazionalità  Cittadinanza (1)  Cittadinanza (2)  Indirizzo di residenza / Sede legale*  Comune  Provincia  C.A.P.  Paese  Comune  Provincia  C.A.P.  Paese  Comune  Provincia  C.A.P.  Paese  Comune  Provincia  C.A.P.  Nazione di rilascio	☐ Società quotata in Borsa					
□ Enti religiosi □ Non profit (Associazioni) □ Altra tipologia societaria □ Altro  Numero di iscrizione nel registro delle imprese*  Nazionalità  Cittadinanza (1)  Cittadinanza (2)  Indirizzo di residenza / Sede legale*  Comune  Provincia  C.A.P.  Paese	☐ Ditta individuale					
□ Non profit (Associazioni) □ Altra tipologia societaria □ Altro  Numero di iscrizione nel registro delle imprese*  Nazionalità □ Cittadinanza (1) □ Cittadinanza (2) □ Indirizzo di residenza / Sede legale* □ Comune □ Provincia □ C.A.P. □ Paese □ Compilare nei casi in cui il domicilio è diverso dalla residenza: □ Indirizzo □ Comune □ Provincia □ C.A.P. □ Paese □ Comune □ Provincia □ C.A.P. □ No □ Da compilare nei casi in cui il domicilio è diverso dalla residenza: □ Indirizzo □ Comune □ Provincia □ C.A.P. □ Paese □ Cocumento d'identità □ Numero □ Numero	☐ Trust/ Fiduciaria					
□ Altra tipologia societaria □ Altro  Numero di iscrizione nel registro delle imprese*  Nazionalità  Cittadinanza (1)  Cittadinanza (2)  Indirizzo di residenza / Sede legale*  Comune  Provincia  C.A.P.  Paese  Omicilio diverso da residenza?  Si  No □  Da compilare nei casi in cui il domicilio è diverso dalla residenza: Indirizzo  Comune  Provincia  C.A.P.  Paese  Occumento d'identità  Numero  Numero	☐ Enti religiosi					
Altro Numero di iscrizione nel registro delle imprese*  Nazionalità  Cittadinanza (1)  Cittadinanza (2)  Indirizzo di residenza / Sede legale*  Comune  Provincia  C.A.P.  Paese  Domicilio diverso da residenza?  Si No  Da compilare nei casi in cui il domicilio è diverso dalla residenza: Indirizzo  Comune  Provincia  C.A.P.  Paese  Documento d'identità  Numero  Nazione di rilascio	☐ Non profit (Associazioni)					
Nazionalità  Cittadinanza (1)  Cittadinanza (2)  Indirizzo di residenza / Sede legale*  Comune  Provincia  C.A.P.  Paese  Domicilio diverso da residenza?  Da compilare nei casi in cui il domicilio è diverso dalla residenza:  Indirizzo  Comune  Provincia  C.A.P.  Paese  Documento d'identità  Numero	☐ Altra tipologia societaria					
Cittadinanza (1)  Cittadinanza (2)  Indirizzo di residenza / Sede legale*  Comune  Provincia  C.A.P.  Paese  Comicilio diverso da residenza?  Da compilare nei casi in cui il domicilio è diverso dalla residenza: Indirizzo  Comune  Provincia  C.A.P.  Paese  Comune  Provincia  C.A.P.  Provincia  C.A.P.  Paese  Comune  Provincia  C.A.P.  Paese	□ Altro					
Cittadinanza (1)  Indirizzo di residenza / Sede legale*  Comune  Provincia  C.A.P.  Paese  Comicilio diverso da residenza?  Da compilare nei casi in cui il domicilio è diverso dalla residenza: Indirizzo  Comune  Provincia  C.A.P.  Paese  Comune  Provincia  C.A.P.  Paese  Comune  Provincia  C.A.P.  Paese  Cocumento d'identità  Numero	Numero di iscrizione nel registro de	lle imprese*				
ndirizzo di residenza / Sede legale*  Comune	 Vazionalità					
ndirizzo di residenza / Sede legale*  Comune	Cittadinanza (1)		Cittadinanza	(2)		
Comune  Provincia  C.A.P.  Paese  Comicilio diverso da residenza?  Da compilare nei casi in cui il domicilio è diverso dalla residenza: Indirizzo  Comune  Provincia  C.A.P.  Paese  Cocumento d'identità  Numero  Nazione di rilascio	ontadinanza (1)		Ortadiriariza	(2)		
Paese  Comicilio diverso da residenza?  Da compilare nei casi in cui il domicilio è diverso dalla residenza: Indirizzo  Comune  Provincia  C.A.P.  Paese  Occumento d'identità  Numero	ndirizzo di residenza / Sede legale*					
Domicilio diverso da residenza?  Da compilare nei casi in cui il domicilio è diverso dalla residenza: Indirizzo  Comune  Provincia  C.A.P.  Paese  Documento d'identità  Numero	Comune			Provincia		C.A.P.
Domicilio diverso da residenza?  Da compilare nei casi in cui il domicilio è diverso dalla residenza: Indirizzo  Comune  Provincia  C.A.P.  Paese  Documento d'identità  Numero						
Da compilare nei casi in cui il domicilio è diverso dalla residenza: Indirizzo  Comune  Provincia  C.A.P.  Paese  Occumento d'identità  Numero  Nazione di rilascio	Paese					
Da compilare nei casi in cui il domicilio è diverso dalla residenza: Indirizzo  Comune  Provincia  C.A.P.  Paese  Documento d'identità  Numero  Nazione di rilascio						
Comune Provincia C.A.P.  Paese  Documento d'identità Numero  Nazione di rilascio	Dominillo diverno de regidenza?		c	n		
Comune Provincia C.A.P.  Paese  Documento d'identità Numero  Nazione di rilascio	Domicilio diverso da residenza?			Bì No 🗌		
Paese  Documento d'identità  Numero  Nazione di rilascio	Da compilare nei casi in cui il de	omicilio è diverso dalla		Sì No 🗌		
Documento d'identità  Numero  Nazione di rilascio	Da compilare nei casi in cui il de	omicilio è diverso dalla		Sì No		
Documento d'identità  Numero  Nazione di rilascio	Da compilare nei casi in cui il de ndirizzo	omicilio è diverso dalla	residenza:		C.A.I	p.
Nazione di rilascio	Da compilare nei casi in cui il de ndirizzo Comune	omicilio è diverso dalla	residenza:		C.A.I	P.
Nazione di rilascio	Da compilare nei casi in cui il de ndirizzo Comune	omicilio è diverso dalla	residenza:		C.A.I	P.
	Da compilare nei casi in cui il de ndirizzo Comune	omicilio è diverso dalla	residenza:		C.A.I	D.
Rilasciato da Data di rilascio Scadenza	Da compilare nei casi in cui il de ndirizzo Comune	omicilio è diverso dalla	residenza:		C.A.I	o
	Da compilare nei casi in cui il de ndirizzo  Comune  Paese  Documento d'identità	omicilio è diverso dalla	residenza:		C.A.I	D.



### Da compilare nei casi di persona politicamente esposta:

Tipo carica:	
☐ Capi di Stato, Capi di Governo, Ministri e Vice Ministri e Sottosegretari;	
☐ Parlamentari;	
☐ Membri delle corti supreme, delle corti costituzionali e di altri organi giudiziari di alto livello le cui decisioni sono generali soggette a ulteriore appello, salvo in circostanze eccezionali;	ente
☐ Membri delle corti dei conti e dei consigli di amministrazione delle banche centrali;	
☐ Ambasciatori, incaricati d'affari e ufficiali di alto livello delle forze armate;	
☐ Membri degli organi di amministrazione, direzione o vigilanza delle imprese possedute dallo Stato;	
☐ Presidenti di regione;	
☐ Sindaci di capoluogo di regione;	
☐ Familiare di primo grado (coniuge, figli e loro coniugi, conviventi nell'ultimo quinquennio, genitori) e soggetto che intra stretti legami (es. soci d'affari) con uno dei soggetti di cui sopra	tiene
Specificare tipo di carica del familiare PEP: (da compilare solo se nella risposta precedente si seleziona "Familiare di primo grado (coniuge, figli e loro coniugi, conviventi nell'ultimo quinquennio, genitori) e soggetto che intrattiene stretti legami (es. soci d'affari) con uno dei soggetti di cui sopra")	
Attività prevalentemente svolta:	
Dipendente	
☐ Dirigente/ Soggetto apicale (membri del consiglio di amministrazione; direttori generali; etc.)	
☐ Imprenditore	
☐ Libero professionista	
☐ Lavoratore autonomo	
☐ Casalinga	
☐ Disoccupato/ non occupato	
□ Pensionato	
☐ Religioso	
☐ Studente	
T.A.E. (da compilare solo se l'attività prevalentemente svolta è diversa da disoccupato; casalinga; studente; pensionato; relig	oso)
T.A.E. (da compilare solo se l'attività prevalentemente svolta è diversa da disoccupato; casalinga; studente; pensionato; relig	oso) 
	oso) 
Attività svolta in passato (da compilare solo se ad "Attività prevalentemente svolta" si è risposto PENSIONATO)	oso)
Attività svolta in passato (da compilare solo se ad "Attività prevalentemente svolta" si è risposto PENSIONATO)  □ Dipendente	oso)
Attività svolta in passato (da compilare solo se ad "Attività prevalentemente svolta" si è risposto PENSIONATO)  □ Dipendente □ Dirigente/ Soggetto apicale (membri del consiglio di amministrazione; direttori generali; etc.)	oso) —
Attività svolta in passato (da compilare solo se ad "Attività prevalentemente svolta" si è risposto PENSIONATO)  Dipendente Dirigente/ Soggetto apicale (membri del consiglio di amministrazione; direttori generali; etc.) Imprenditore	oso)
Attività svolta in passato (da compilare solo se ad "Attività prevalentemente svolta" si è risposto PENSIONATO)  Dipendente Dirigente/ Soggetto apicale (membri del consiglio di amministrazione; direttori generali; etc.) Imprenditore Libero professionista	oso)



# Dati identificativi del <u>Titolare effettivo</u> del fiduciante (ove presente)<sup>(1)</sup> (Allegare documentazione a supporto)

Cog	nome e nome			
	ice fiscale			
004				
Luo	go di nascita		Provincia	
Com	nune		Data di nascita	
 Naz	ionalità			
Citta	adinanza (1)	Citta	ndinanza (2)	
 Indir	izzo di residenza	_		
Com	nune		Provincia	C.A.P.
 Pae:	SA			
Don	nicilio diverso da residenza? Sì	□ No □		
<u>Da</u>	compilare nei casi in cui il domicilio è diverso	o da residenza:		
Indir	rizzo			
Com	nune		Provincia	C.A.P.
	iune			O.A.F .
Pae	se			
_				
Doc	umento d'identità	Nume	ro	
Naz	ione di rilascio			
Rila:	sciato da		Data di rilascio	Scadenza
	75.00			
Pers	sona politicamente esposta? Sì	□ No □		
	compilare nei casi di persona politicamente e			
		<del>isposta.</del>		
Прс	o carica:  □ Capi di Stato, Capi di Governo, Ministri e Vice	Ministri a Cattonograf	ori	
	☐ Parlamentari;	e Ministri e Sottosegret	aii,	
	☐ Membri delle corti supreme, delle corti costituz	zionali e di altri organi	giudiziari di alto livello le cui de	ocisioni sono generalmente
	soggette a ulteriore appello, salvo in circostan	nze eccezionali;	giudizian di alto livello le cui de	cisioni sono generalmente
	☐ Membri delle corti dei conti e dei consigli di an	mministrazione delle ba	anche centrali;	
	☐ Ambasciatori, incaricati d'affari e ufficiali di alte	o livello delle forze arm	nate;	
	☐ Membri degli organi di amministrazione, direzi	ione o vigilanza delle i	mprese possedute dallo Stato;	
	☐ Presidenti di regione;			
	☐ Sindaci di capoluogo di regione;			
	☐ Familiare di primo grado (coniuge, figli e loro stretti legami (es. soci d'affari) con uno dei soci		ell'ultimo quinquennio, genitori)	e soggetto che intrattiene



Specificare tipo di carica del familiare PEP: (da compilare solo se nella risposta precedente si seleziona "Familiare di primo grado (coniuge, figli e loro coniugi, conviventi nell'ultimo quinquennio, genitori) e soggetto che intrattiene stretti legami (es. soci d'affari) con uno dei soggetti di cui sopra")

(1)(Pagina duplicabile a seconda del numero di titolari effettivi)



Tipo operazione:	
☐ Liquidazione per sinistro	
☐ Liquidazione a scadenza	
Importo del premio:	
Importo dei premio.	
Mezzo di pagamento:	
☐ Bonifico	
IBAN	
Paese bonifico estero (Se fiscalmente residente in un paese diverso dall'Italia)	
Paese bonifico estero (Se fiscalmente residente in un paese diverso dall'Italia)	
Paese bonifico estero (Se fiscalmente residente in un paese diverso dall'Italia)	
Paese bonifico estero (Se fiscalmente residente in un paese diverso dall'Italia)  Il conto di regolamento risulta cointestato?  Sì No	
Il conto di regolamento risulta cointestato?	
Il conto di regolamento risulta cointestato?  Sì No  (Compilare solo se il conto di accredito risulta cointestato)  Nome e cognome del cointestatario	
Il conto di regolamento risulta cointestato?  Sì No (Compilare solo se il conto di accredito risulta cointestato) (1):	
Il conto di regolamento risulta cointestato?  Sì No  (Compilare solo se il conto di accredito risulta cointestato)  Nome e cognome del cointestatario	
Il conto di regolamento risulta cointestato?  Sì No  (Compilare solo se il conto di accredito risulta cointestato)  Nome e cognome del cointestatario	
Il conto di regolamento risulta cointestato?  Sì No  (Compilare solo se il conto di accredito risulta cointestato)  Nome e cognome del cointestatario  Codice fiscale  Relazione tra beneficiario e cointestatario	
Il conto di regolamento risulta cointestato?  Sì No  (Compilare solo se il conto di accredito risulta cointestato)  Nome e cognome del cointestatario  Codice fiscale  Relazione tra beneficiario e cointestatario  Beneficiario legato da rapporti di parentela o di affinità con il cointestatario	
Il conto di regolamento risulta cointestato?  Sì No  (Compilare solo se il conto di accredito risulta cointestato)  Nome e cognome del cointestatario  Codice fiscale  Relazione tra beneficiario e cointestatario	

(1)(Pagina duplicabile a seconda del numero di cointestatari)



Area geografica dove è stata effettuata	l'operazione o dove è stato instaurato il rapporto continuativo
(Indicare "città/ comune" dell'intermediario	(agenzia assicurativa/ filiale bancaria))

	·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Nazione di destinazione dei fondi					

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale derivante da mendaci affermazioni in tal sede, dichiara che i dati riprodotti negli appositi campi del presente questionario corrispondono al vero ed altresì dichiara di aver fornito ogni informazione di cui è a conoscenza, anche relativamente al titolare effettivo del rapporto / dell'operazione. Il sottoscritto afferma di essere stato informato sulla necessità di dichiarare, per ogni singola operazione posta in essere, se sia effettuata per conto di titolari effettivi diversi da quelli indicati all'atto della costituzione del rapporto continuativo e a fornire tutte le indicazioni necessarie all'identificazione dell'eventuale/degli eventuali diverso/i Titolare/i Effettivo/i.

Luogo	Data//
Firma del beneficiario/ esecutore	
L'intermediario dichiara di essersi accertato dell'identità del beneficiario	/esecutore che ha sottoscritto il presente modulo.
Luogo	Data//
Firma Intermediario	



# Informativa sugli obblighi di cui al D. Lgs. n° 231 del 21 Novembre 2007 così modificato dal D. Lgs. n° 125 del 4 ottobre 2019

### Obblighi del cliente

Art. 22, commi 1 e 2

- 1. I clienti forniscono per iscritto, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire ai soggetti obbligati di adempiere agli obblighi di adeguata verifica.
- Per le finalità di cui al presente decreto, le imprese dotate di personalità giuridica e le persone giuridiche private ottengono e
  conservano, per un periodo non inferiore a cinque anni, informazioni adeguate, accurate e aggiornate sulla propria titolarità effettiva e
  le forniscono ai soggetti obbligati, in occasione degli adempimenti strumentali all'adeguata verifica della clientela.

### Obbligo di astensione

Art. 42, comma 1, 2 e 4

- 1. I soggetti obbligati che si trovano nell'impossibilità oggettiva di effettuare l'adeguata verifica della clientela, ai sensi delle disposizioni di cui all'articolo 19, comma 1, lettere a), b) e c), si astengono dall'instaurare, eseguire ovvero proseguire il rapporto, la prestazione professionale e le operazioni e valutano se effettuare una segnalazione di operazione sospetta alla UIF a norma dell'articolo 35.
- 2. I soggetti obbligati si astengono dall'instaurare il rapporto continuativo, eseguire operazioni o prestazioni professionali e pongono fine al rapporto continuativo o alla prestazione professionale già in essere di cui siano, direttamente o indirettamente, parte società fiduciarie, trust, società anonime o controllate attraverso azioni al portatore aventi sede in Paesi terzi ad alto rischio. Tali misure si applicano anche nei confronti delle ulteriori entità giuridiche, altrimenti denominate, aventi sede nei suddetti Paesi, di cui non è possibile identificare il titolare effettivo né verificarne l'identità.
- 4. È fatta in ogni caso salva l'applicazione dell'articolo 35, comma 2, nei casi in cui l'operazione debba essere eseguita in quanto sussiste un obbligo di legge di ricevere l'atto.

### Sanzioni penali

Art. 55, comma 3 e 4

- 3. Salvo che il fatto costituisca più grave reato, chiunque essendo obbligato, ai sensi del presente decreto, a fornire i dati e le informazioni necessarie ai fini dell'adeguata verifica della clientela, fornisce dati falsi o informazioni non veritiere, è punito con la reclusione da sei mesi a tre anni e con la multa da 10.000 euro a 30.000 euro.
- 4. Salvo che il fatto costituisca più grave reato, chiunque, essendovi tenuto, viola il divieto di comunicazione di cui agli articoli 39, comma 1, e 41, comma 3, è punito con l'arresto da sei mesi a un anno e con l'ammenda da 5.000 euro a 30.000 euro.

### Esecutore

L'Esecutore è il soggetto delegato ad operare in nome e per conto del cliente. Se trattasi di cliente persona giuridica, il soggetto cui siano conferiti poteri di rappresentanza che gli consentano di operare in nome e per conto del cliente.



### Titolare effettivo

### Art. 20

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

### Art. 22, comma 3,4 e 5

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



### Persone politicamente esposte

### Art. 1, comma 2, lettera dd)

- 2. 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
    - 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 che, ai sensi del presente decreto, detengono, congiuntamente alla persona politicamente esposta, la titolarità effettiva di enti giuridici, trust e istituti giuridici affini ovvero che intrattengono con la persona politicamente esposta stretti rapporti d'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.