

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

Prodotto \_\_\_\_\_

## Richiesta di variazioni contrattuali

Si prega di compilare in stampatello in tutte le sue parti il presente Modulo e di apporre le firme in modo leggibile.

In caso di doppia contraenza è necessario compilare il modulo per ogni Contraente coinvolto.

Ogni variazione di Polizza richiesta dal Contraente diventa efficace nei confronti della Società solo quando la stessa emetta apposita Appendice di variazione, che diventa parte integrante del contratto, o ne faccia annotazione sull'originale di Polizza.

Il presente modulo NON ha valore di Appendice di variazione.

VEDERE GRIGLIA "ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" a pagina 20/20.

### A Contraente

Cognome (o Ragione Sociale) \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA

#### A1 - Legale Rappresentante

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

### B Motivo della compilazione

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Inserimento/Cambio di indirizzo (residenza, corrispondenza, domicilio, email) | <input type="checkbox"/> Inserimento/Cambio dati soggetto terzo    |
| <input type="checkbox"/> Variazione dell'Assicurato  | <input type="checkbox"/> Inserimento dati aggiuntivi pegno/vincolo |
| <input type="checkbox"/> Modifica dei Beneficiari  | <input type="checkbox"/> Versamento aggiuntivo/programmato         |
| <input type="checkbox"/> Rettifica nominativo  | <input type="checkbox"/> Cambio Referente Terzo                    |
| <input type="checkbox"/> Cambio Titolare Effettivo Beneficiario  | <input type="checkbox"/> Cambio Titolare Effettivo Contraente      |
| <input type="checkbox"/> Cambio Legale Rappresentante  |  |

### C Contraente

- Aggiornamento dati\*       Conferma dati\*

\* Da compilare solo se i dati sono variati rispetto a quelli precedentemente forniti negli ultimi 12 mesi. In tali casi, qualora i dati forniti non siano cambiati, può essere compilato "Conferma Dati"

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 fiscale 1 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale Estero NIF1 \_\_\_\_\_

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

Cittadinanza 1 \_\_\_\_\_ Cittadinanza 2 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ (Allegato A)

Se è stato selezionato «16. Pensionato» allora specificare attività precedente: \_\_\_\_\_ (Allegato A)

Sede attività prevalente (Comune) \_\_\_\_\_

Codice Sottogruppo \_\_\_\_\_ (Allegato E) Codice Ateco \_\_\_\_\_ (Allegato F)

Se è stato selezionato codice Sottogruppo «600» allora specificare ambito attività: \_\_\_\_\_ (Allegato D)

#### Estremi del documento di riconoscimento del sottoscrittore

Tipo documento: codice e descrizione \_\_\_\_\_ Numero documento \_\_\_\_\_

Ente di rilascio \_\_\_\_\_ Località di rilascio \_\_\_\_\_

Data di rilascio \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_\_

#### Ai sensi degli Articoli 9 e 13 del Reg. IVASS 5/2014:

**Contraente:** Dichiaro che  Non sussiste un soggetto terzo       Sussiste un soggetto terzo (censire dati nell'apposita sezione)

**Contraente:** Dichiaro che la relazione tra il sottoscritto /Titolari Effettivi e il beneficiario CASO MORTE è la seguente: \_\_\_\_\_ (Allegato C)

**Da compilarsi solo in caso di Persona Fisica**

• Ai sensi dell'articolo 23 del Reg. IVASS 5/2014, si attesta che il Contraente è Persona Politicamente Esposta\*\*  SI  NO Se Si: Indicare se in Carica  SI  NO

Indicare carica ricoperta\* \_\_\_\_\_

\*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)

Se "Persona Politicamente Esposta" (P.E.P.) indicare l'origine dei fondi \_\_\_\_\_ (Allegato K)

\*\* Vedere allegato G, per definizione Persona Politicamente Esposta.

### Situazione Finanziaria

Principale fonte di reddito:  Stipendio  Attività Professionale  Pensione  
 Rendita (es. rendite immobiliari, interessi, cedole, dividendi)  
 Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Reddito annuo:  Fino a 30.000 €  Fino a 60.000 €  Fino a 100.000 €  
 Fino a 250.000 €  Fino a 500.000 €  Oltre 500.000 €

Investimenti Immobiliari, indicare se

Prima casa di proprietà:  SI  NO

Altri Immobili di proprietà:  SI  NO

Patrimonio finanziario inclusa la liquidità:

Fino a 100.000 €  Fino a 250.000 €  Fino a 500.000 €  Fino a 1.000.000 €  Oltre 1.000.000 €

Impegni finanziari mensili (es. mutui, finanziamenti):

Non ho impegni finanziari  Fino a 1.000 €  Fino a 2.500 €  Oltre 2.500 €

Ripartizione indicativa degli investimenti finanziari

Strumenti Mercato Monetario \_\_\_\_\_ €

Strumenti Obbligazionari \_\_\_\_\_ €

Strumenti Azionari / fondi investimento \_\_\_\_\_ €

Strumenti Assicurativi \_\_\_\_\_ €

Strumenti Complessi (es Fondi Alternativi) \_\_\_\_\_ €

**Da compilarsi solo in presenza di Persona Giuridica**

#### Ai sensi della normativa anticiclaggio:

Indicare se iscrizione:

a registro imprese (CCIAA REA): \_\_\_\_\_

a registro delle persone giuridiche: \_\_\_\_\_

Se è iscritto ad un Albo, specificare:

Autorità:  IVASS  COVIP  CONSOB  BANCA D'ITALIA

Nome Albo \_\_\_\_\_ n.ro Iscrizione \_\_\_\_\_ Data di iscrizione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Se il Contraente è una società fiduciaria, indicare il numero di mandato \_\_\_\_\_

Intestatario fiduciaria  Persona Fisica  Soggetto diverso da Persona Fisica

La società contraente ha azionariato fiduciario  SI  NO è quotata  SI  NO

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

Codice tipo società (vedi retro sez. B) \_\_\_\_\_

### Situazione Finanziaria

Indicare il fatturato annuo:

Fino a 1.000.000 €  Fino a 7.000.000 €  Fino a 30.000.000 €  Oltre 30.000.000 €

Investimenti Immobiliari, indicare se

Sedi della società di proprietà:  SI  NO

Altri Immobili di proprietà:  SI  NO

Patrimonio finanziario inclusa la liquidità:

Fino a 100.000 €  Fino a 250.000 €  Fino a 500.000 €  Fino a 1.000.000 €  Fino a 5.000.000 €

Fino a 10.000.000 €  Fino a 50.000.000 €  Oltre 50.000.000 €

Ripartizione indicativa degli investimenti finanziari

Strumenti Mercato Monetario \_\_\_\_\_ €

Strumenti Obbligazionari \_\_\_\_\_ €

Strumenti Azionari / fondi investimento \_\_\_\_\_ €

Strumenti Assicurativi \_\_\_\_\_ €

Strumenti Complessi (es Fondi Alternativi) \_\_\_\_\_ €



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

- Stipendio       Pensione       Risparmi       Patrimonio personale       Disinvestimento/Liquidazione di strumenti finanziari o altri investimenti  
 Reimpiego polizza Vita Zurich       Eredità / Lascito / Donazione       Vendita Beni Mobili/Immobili       Scudo Fiscale/Voluntary  
 Reddito di impresa       Reddito da capitale       Rendita da Immobili       Dividendi  
 Altro \_\_\_\_\_

In caso di sottoscrizione presso intermediario Bancario si chiede di specificare il tempo intercorso tra l'afflusso della provvista presso la banca e la data dell'operazione:

- Meno di 1 mese       Meno di 1 anno       Da più di 1 anno

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: ➔ \_\_\_\_\_

## E Modifica dell'Assicurato

Il Contraente chiede che sia preso atto del seguente nuovo Assicurato, sostitutivo del precedente che pertanto cade integralmente.

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cod. Fisc.                  M  F      Data di Nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

Residenza: Via, numero \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e nuovo Assicurato è la seguente: \_\_\_\_\_ (Allegato C)

**È necessario allegare copia di un Documento di Identità in corso di validità del nuovo Assicurato e copia del Codice Fiscale.**

Io sottoscritto dichiaro di aver ricevuto l' "Informativa sulla Privacy" ed acconsento al trattamento dei miei dati personali e sensibili per le finalità contrattuali e di legge.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma nuovo Assicurato: ➔ \_\_\_\_\_

Firma Contraente/Legale Rappresentante: ➔ \_\_\_\_\_

Qualora il contraente abbia sottoscritto più di un contratto assicurando se stesso, non è possibile richiedere la sostituzione dell'assicurato.

Nel caso di nuovo assicurato è necessario allegare copia di un Documento di Identità in corso di validità del nuovo assicurato, copia del Codice Fiscale e il questionario anamnestico compilato e controfirmato dal nuovo assicurato.

**La sostituzione dell'Assicurato non è possibile qualora l'Investitore Contraente abbia attivato la Copertura Complementare Temporanea per il caso di morte se disponibile.**

**L'Assicurato (se diverso dal Contraente) dichiara di prestare il proprio consenso alla stipula dell'assicurazione sulla propria vita ai sensi dell'art. 1919 del Codice Civile.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Assicurato, se diverso dal Contraente: ➔ \_\_\_\_\_

**L'Assicurato autorizza, delega e conferisce mandato alla Società ed ai Beneficiari a richiedere ed ottenere in suo nome e per suo conto, anche nell'interesse della Società e dei Beneficiari stessi, informazioni, certificazioni e documentazione medica, inclusi altresì dati personali e dati relativi allo stato di salute ai fini della liquidazione della prestazione in caso di decesso prevista dal Contratto. Proscioglie, altresì, dal segreto professionale tutti i medici e il personale sanitario alle cui prestazioni sia ricorso o dovesse ricorrere sia prima che dopo la sottoscrizione del Contratto, nonché gli Ospedali, le Cliniche, le Case di Cura, Enti ed Istituti in genere, pubblici o privati, che siano in possesso di notizie di carattere sanitario che lo riguardino, ai quali, dopo il verificarsi del decesso, la Società, e o i Beneficiari, si rivolga al fine di ottenere informazioni necessarie per la corretta liquidazione della prestazione in caso di decesso.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Assicurato ➔ \_\_\_\_\_

## F Cambio di Beneficiari in caso di morte

### Beneficiario Morte 1

Cognome (o ragione sociale) \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ % del Beneficio: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Cod. Fisc.

Relazione tra Contraente e Beneficiario Caso Morte 1 \_\_\_\_\_ (Allegato C)

Se Beneficiario Caso Morte 1 è un soggetto diverso da persona fisica:

Iscrizione registro imprese (CCIAA REA)      o       registro delle persone giuridiche      n. \_\_\_\_\_

Se è iscritto ad un Albo, specificare:

Autorità:       IVASS       COVIP       CONSOB       BANCA D'ITALIA

Nome Albo \_\_\_\_\_ n.ro Iscrizione \_\_\_\_\_ Data di iscrizione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Se Beneficiario Caso Morte 1 è una fiduciaria: numero mandato \_\_\_\_\_

Intestatarario del mandato fiduciario       Persona Fisica       Soggetto diverso da Persona Fisica

Indirizzo di Residenza:

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di residenza \_\_\_\_\_ Località di residenza \_\_\_\_\_ Provincia di residenza \_\_\_\_\_ Stato di residenza \_\_\_\_\_

Data di nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_      Comune di nascita \_\_\_\_\_      Provincia di nascita \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Beneficiario escluso dall'invio di comunicazioni prima dell'evento\*

\* Selezionare la casella per escluderlo dalle comunicazioni.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: ➔ \_\_\_\_\_

## Beneficiario Morte 2

Cognome (o ragione sociale) \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ % del Beneficio: \_\_\_\_\_

Cod. Fisc.

Relazione tra Contraente e Beneficiario Caso Morte 2 \_\_\_\_\_ (allegato C)

Se Beneficiario Caso Morte 2 è un soggetto diverso da persona fisica:

Iscrizione registro imprese (CCIAA REA) o  registro delle persone giuridiche n. \_\_\_\_\_

Se è iscritto ad un Albo, specificare:

Autorità:  IVASS  COVIP  CONSOB  BANCA D'ITALIA

Nome Albo \_\_\_\_\_ n.ro Iscrizione \_\_\_\_\_ Data di iscrizione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Se Beneficiario Caso Morte 2 è una fiduciaria: numero mandato \_\_\_\_\_

Intestatario del mandato fiduciario  Persona Fisica  Soggetto diverso da Persona Fisica

Indirizzo di Residenza:

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di residenza \_\_\_\_\_ Località di residenza \_\_\_\_\_ Provincia di residenza \_\_\_\_\_ Stato di residenza \_\_\_\_\_

Data di nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia di nascita \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Beneficiario escluso dall'invio di comunicazioni prima dell'evento\*

\* Selezionare la casella per escluderlo dalle comunicazioni.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: 

In alternativa Beneficiari Standard:

Il Contraente  Gli eredi testamentari o, in mancanza, gli eredi legittimi  Il coniuge e i figli dell'Assicurato

Il coniuge dell'Assicurato  Il coniuge o, in mancanza, i figli dell'Assicurato

**In caso di mancata compilazione dei dati anagrafici del beneficiario/i, la Società potrà incontrare, al decesso dell'Assicurato, maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca degli stessi. La modifica o la revoca di uno o più beneficiari deve essere comunicata tempestivamente alla Società.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: 

**Referente Terzo** (soggetto, indicato dal Contraente, diverso dai beneficiari caso morte, a cui fare riferimento in caso di decesso dell'Assicurato)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cod. Fisc.

Data di nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: 

**Titolare Effettivo del Beneficiario** (Da compilare qualora almeno uno dei beneficiari nominali indicati siano soggetto diverso da persona fisica - In caso di fiduciarie, compilare se disponibile lo spazio dedicato ai Titolari Effettivi nella sezione M o procedere alla compilazione di un modulo a parte utilizzando sempre la stessa sezione).

**Beneficiario Morte** Numero \_\_\_\_\_ **Titolare Effettivo numero** \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso M  F

C.F.  Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo del Beneficiario \_\_\_\_\_ (allegato C)

**Beneficiario Morte** Numero \_\_\_\_\_ **Titolare Effettivo numero** \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso M  F

C.F.  Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo del Beneficiario \_\_\_\_\_ (allegato C)

**Beneficiario Morte** Numero \_\_\_\_\_ **Titolare Effettivo numero** \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso M  F

C.F.  Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo del Beneficiario \_\_\_\_\_ (allegato C)

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: 



## 1a - Persona Fisica

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories?  SI  NO Se SI, TIN/ GIIN: \_\_\_\_\_

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia?  SI  NO Se si, indicare: \_\_\_\_\_

Stato residenza 1 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale Estero NIF1 \_\_\_\_\_

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

Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza):

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di domicilio \_\_\_\_\_ Località di domicilio \_\_\_\_\_ Provincia di domicilio \_\_\_\_\_ Stato di domicilio \_\_\_\_\_

Indirizzo di corrispondenza - Coincide con Residenza  SI  NO presso: \_\_\_\_\_ Intestato al Contraente  SI  NO

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di corrispondenza \_\_\_\_\_ Località di corrispondenza \_\_\_\_\_ Provincia di corrispondenza \_\_\_\_\_ Stato di corrispondenza \_\_\_\_\_

Tipo documento: codice e descrizione \_\_\_\_\_ Numero documento \_\_\_\_\_

Ente di rilascio \_\_\_\_\_ Località di rilascio \_\_\_\_\_

Data di rilascio \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_\_

**Contraente:** Dichiaro di  Aderire  Non aderire

al servizio di trasmissione in formato elettronico della documentazione e delle comunicazioni relative al rapporto contrattuale che progressivamente verranno rese disponibili in formato elettronico. A tal fine, fornisco un indirizzo e-mail esistente, abilitato alla ricezione di messaggistica e non appartenente all'intermediario assicurativo, impegnandomi a comunicare tempestivamente e per iscritto ogni eventuale variazione al riguardo.

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

### Ai sensi della normativa antiriciclaggio:

Codice prevalente attività svolta: \_\_\_\_\_ (Allegato A)

Se è stato selezionato «16. Pensionato» allora specificare attività precedente: \_\_\_\_\_ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Codice SOTTOGRUPPO \_\_\_\_\_ (Allegato E) Codice ATECO \_\_\_\_\_ (Allegato F)

Se è stato selezionato codice Sottogruppo «600» allora specificare ambito attività: \_\_\_\_\_ (Allegato D)

**Contraente:** Dichiaro di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G):  SI  NO Se Si: Indicare se in Carica  SI  NO

Indicare carica ricoperta\* \_\_\_\_\_

\*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)

**Contraente:** Dichiaro che la relazione tra il sottoscritto e il beneficiario CASO MORTE è la seguente: \_\_\_\_\_ (Allegato C)

**Contraente:** Dichiaro che la relazione tra il sottoscritto e l'eventuale Soggetto Terzo è la seguente: \_\_\_\_\_ (Allegato C)

Il contratto è stipulato per conto proprio o per conto dell'assicurato (Rif. Contratto per conto altrui art. 1891 codice civile):  Per conto proprio  Per conto dell'assicurato

## Situazione Finanziaria

Principale fonte di reddito:  Stipendio  Attività Professionale  Pensione  
 Rendita (es. rendite immobiliari, interessi, cedole, dividendi)  
 Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Reddito annuo:  Fino a 30.000 €  Fino a 60.000 €  Fino a 100.000 €  
 Fino a 250.000 €  Fino a 500.000 €  Oltre 500.000 €

Investimenti Immobiliari, indicare se

Prima casa di proprietà:  SI  NO

Altri Immobili di proprietà:  SI  NO

Patrimonio finanziario inclusa la liquidità:

Fino a 100.000 €  Fino a 250.000 €  Fino a 500.000 €  Fino a 1.000.000 €  Oltre 1.000.000 €

Impegni finanziari mensili (es. mutui, finanziamenti):

Non ho impegni finanziari  Fino a 1.000 €  Fino a 2.500 €  Oltre 2.500 €

Ripartizione indicativa degli investimenti finanziari

Strumenti Mercato Monetario \_\_\_\_\_ €

Strumenti Obbligazionari \_\_\_\_\_ €

Strumenti Azionari / fondi investimento \_\_\_\_\_ €

Strumenti Assicurativi \_\_\_\_\_ €

Strumenti Complessi (es Fondi Alternativi) \_\_\_\_\_ €

## 1b - Soggetto diverso da Persona Fisica

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories?  SI  NO Se SI, TIN/ GIIN: \_\_\_\_\_

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia?  SI  NO Se si, indicare: \_\_\_\_\_

Stato residenza 1 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale Estero NIF1 \_\_\_\_\_

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

Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza) presso: \_\_\_\_\_

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di domicilio \_\_\_\_\_ Località di domicilio \_\_\_\_\_ Provincia di domicilio \_\_\_\_\_ Stato di domicilio \_\_\_\_\_

Indirizzo di corrispondenza (se diverso da indirizzo di Residenza) presso: \_\_\_\_\_ Intestato al Contraente  SI  NO

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di corrispondenza \_\_\_\_\_ Località di corrispondenza \_\_\_\_\_ Provincia di corrispondenza \_\_\_\_\_ Stato di corrispondenza \_\_\_\_\_

**Contraente:** Dichiaro di  Aderire  Non aderire

al servizio di trasmissione in formato elettronico della documentazione e delle comunicazioni relative al rapporto contrattuale che progressivamente verranno rese disponibili in formato elettronico. A tal fine, fornisco un indirizzo e-mail esistente, abilitato alla ricezione di messaggistica e non appartenente all'intermediario assicurativo, impegnandomi a comunicare tempestivamente e per iscritto ogni eventuale variazione al riguardo.

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

### Ai sensi della normativa antiriciclaggio:

Indicare se iscrizione:

a registro imprese (CCIAA REA): \_\_\_\_\_

a registro delle persone giuridiche: \_\_\_\_\_

Se è iscritto ad un Albo, specificare:

Autorità:  IVASS  COVIP  CONSOB  BANCA D'ITALIA

Nome Albo \_\_\_\_\_ n.ro Iscrizione \_\_\_\_\_ Data di iscrizione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Codice prevalente attività svolta: \_\_\_\_\_ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Tipo Società \_\_\_\_\_ (Allegato B)

Codice Sottogruppo \_\_\_\_\_ (Allegato E) Codice ATECO \_\_\_\_\_ (Allegato F)

Se il Contraente è una società fiduciaria, indicare il numero di mandato \_\_\_\_\_

Intestatario fiduciaria  Persona Fisica  Soggetto diverso da Persona Fisica

La società contraente ha azionariato fiduciario  SI  NO è quotata  SI  NO

Se il cliente è un'organizzazione non profit, indicare la classe di beneficiari cui si rivolgono le attività svolte.

Classe di beneficiari: \_\_\_\_\_

Il Contraente Persona Giuridica è un'Entità Non Finanziaria Passiva così come definita dal Decreto Ministeriale 28/10/2015 in attuazione della Legge 18 Giugno 2015 nr 95, Art 1, lettera gg e riferimenti successivi?  SI  NO

L'attività d'Impresa include relazioni con i seguenti paesi:  SI  NO

Se si, specificare Paesi

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Afghanistan                    | <input type="checkbox"/> Ecuador           | <input type="checkbox"/> Korea, North       | <input type="checkbox"/> Sierra Leone        |
| <input type="checkbox"/> Algeria                        | <input type="checkbox"/> Egypt             | <input type="checkbox"/> Laos               | <input type="checkbox"/> Somalia             |
| <input type="checkbox"/> Angola                         | <input type="checkbox"/> El Salvador       | <input type="checkbox"/> Lebanon            | <input type="checkbox"/> South Sudan         |
| <input type="checkbox"/> Bahamas                        | <input type="checkbox"/> Egiptorial Guinea | <input type="checkbox"/> Lybia              | <input type="checkbox"/> Sri Lanka           |
| <input type="checkbox"/> Bangladesh                     | <input type="checkbox"/> Eritrea           | <input type="checkbox"/> Madagascar         | <input type="checkbox"/> Sudan               |
| <input type="checkbox"/> Bolivia                        | <input type="checkbox"/> Eswatini          | <input type="checkbox"/> Mali               | <input type="checkbox"/> Syria               |
| <input type="checkbox"/> Bosnia e Herzegovina           | <input type="checkbox"/> Ethiopia          | <input type="checkbox"/> Mauritania         | <input type="checkbox"/> Tajikistan          |
| <input type="checkbox"/> Botswana                       | <input type="checkbox"/> Gambia            | <input type="checkbox"/> Mexico             | <input type="checkbox"/> Trinidad and Tobago |
| <input type="checkbox"/> Burundi                        | <input type="checkbox"/> Ghana             | <input type="checkbox"/> Mozambique         | <input type="checkbox"/> Tunisia             |
| <input type="checkbox"/> Cambodia                       | <input type="checkbox"/> Guatemala         | <input type="checkbox"/> Myanmar            | <input type="checkbox"/> Turkey              |
| <input type="checkbox"/> Cameroon                       | <input type="checkbox"/> Guinea            | <input type="checkbox"/> Nepal              | <input type="checkbox"/> Turkmenistan        |
| <input type="checkbox"/> Central African Republic       | <input type="checkbox"/> Guinea-Bissau     | <input type="checkbox"/> Nicaragua          | <input type="checkbox"/> Uganda              |
| <input type="checkbox"/> Chad                           | <input type="checkbox"/> Guyana            | <input type="checkbox"/> Niger              | <input type="checkbox"/> Uzbekistan          |
| <input type="checkbox"/> China                          | <input type="checkbox"/> Haiti             | <input type="checkbox"/> Nigeria            | <input type="checkbox"/> Vanuatu             |
| <input type="checkbox"/> Colombia                       | <input type="checkbox"/> Honduras          | <input type="checkbox"/> Pakistan           | <input type="checkbox"/> Venezuela           |
| <input type="checkbox"/> Congo Dem Rep.                 | <input type="checkbox"/> India             | <input type="checkbox"/> Palestine          | <input type="checkbox"/> Viet Nam            |
| <input type="checkbox"/> Congo Rep.                     | <input type="checkbox"/> Iran              | <input type="checkbox"/> Panama             | <input type="checkbox"/> Yemen               |
| <input type="checkbox"/> Crimea & Sevastopol (district) | <input type="checkbox"/> Iraq              | <input type="checkbox"/> Philippines        | <input type="checkbox"/> Zimbabwe            |
| <input type="checkbox"/> Djibouti                       | <input type="checkbox"/> Kenia             | <input type="checkbox"/> Russian Federation |  |

Specificare il motivo della relazione \_\_\_\_\_

Se è stato scelto un Beneficiario diverso dall'impresa stessa, specificarne il motivo:

**Contraente:** Dichiaro che la relazione tra il sottoscritto /Titolari Effettivi e il beneficiario CASO MORTE è la seguente: \_\_\_\_\_ (Allegato C)

Compilare anche i dati del LEGALE RAPPRESENTANTE e dei TITOLARI EFFETTIVI.

## Situazione Finanziaria

Indicare il fatturato annuo:

- Fino a 1.000.000 €  
 Fino a 7.000.000 €  
 Fino a 30.000.000 €  
 Oltre 30.000.000 €

Investimenti Immobiliari, indicare se

- Sedi della società di proprietà:  SI  NO  
Altri Immobili di proprietà:  SI  NO

Patrimonio finanziario inclusa la liquidità:

- Fino a 100.000 €  
 Fino a 250.000 €  
 Fino a 500.000 €  
 Fino a 1.000.000 €  
 Fino a 5.000.000 €  
 Fino a 10.000.000 €  
 Fino a 50.000.000 €  
 Oltre 50.000.000 €

Ripartizione indicativa degli investimenti finanziari

Strumenti Mercato Monetario \_\_\_\_\_ €  
Strumenti Obbligazionari \_\_\_\_\_ €  
Strumenti Azionari / fondi investimento \_\_\_\_\_ €  
Strumenti Assicurativi \_\_\_\_\_ €  
Strumenti Complessi (es Fondi Alternativi) \_\_\_\_\_ €

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

Nuovo Contraente \_\_\_\_\_ Data e Firma 

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

Vecchio Contraente \_\_\_\_\_ Data e Firma 

## L Legale rappresentante

- Aggiornamento dati\*  Conferma dati\*

\* Da compilare solo se i dati sono variati rispetto a quelli precedentemente forniti negli ultimi 12 mesi. In tali casi, qualora i dati forniti non siano cambiati, può essere compilato "Conferma Dati"

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante dichiara che la relazione tra il Contraente/Titolare Effettivo e il Soggetto Terzo è la seguente: \_\_\_\_\_ (Allegato C)

Cod. Fisc.                  M  F Data di Nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. di nascita \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza 1 \_\_\_\_\_ Cittadinanza 2 \_\_\_\_\_

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories?  SI  NO Se SI, TIN/ GIIN: \_\_\_\_\_

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia?  SI  NO Se sì, indicare:

Stato residenza 1 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale Estero NIF1 \_\_\_\_\_

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

Indirizzo di Residenza:

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di residenza \_\_\_\_\_ Località di residenza \_\_\_\_\_ Provincia di residenza \_\_\_\_\_ Stato di residenza \_\_\_\_\_

Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza):

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di domicilio \_\_\_\_\_ Località di domicilio \_\_\_\_\_ Provincia di domicilio \_\_\_\_\_ Stato di domicilio \_\_\_\_\_

Tipo documento: codice e descrizione \_\_\_\_\_ Numero documento \_\_\_\_\_

Ente di rilascio \_\_\_\_\_ Località di rilascio \_\_\_\_\_

Data di rilascio \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_\_

Codice prevalente attività svolta: \_\_\_\_\_ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Codice SOTTOGRUPPO \_\_\_\_\_ (Allegato E) Codice ATECO \_\_\_\_\_ (Allegato F)

Il Legale rappresentante dichiara di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G):  SI  NO Se Si: Indicare se in Carica  SI  NO

Indicare carica ricoperta\*\* \_\_\_\_\_

\*\*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: 



Dati Titolari Effettivi - definizione in allegato H

**Titolare Effettivo 1** % Possesso \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_  M  F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza 1 \_\_\_\_\_ Cittadinanza 2 \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza (Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)  
(Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Tipo documento \_\_\_\_\_ N. Documento \_\_\_\_\_

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Luogo di Rilascio \_\_\_\_\_

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 identif Fiscale \_\_\_\_\_

Stato residenza 2 \_\_\_\_\_ Codice identif Fiscale \_\_\_\_\_

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): \_\_\_\_\_

Sede prevalente Attività svolta (Stato) \_\_\_\_\_  
(Provincia) \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_

Si dichiara che il Titolare Effettivo 1: è Persona Politicamente Esposta  Sì  No

Se sì, indicare se è in carica  Sì  No Indicare carica ricoperta\* \_\_\_\_\_

Qualifica:  Legale rappresentante  Fiduciante  Disponente  Beneficiario  Socio/Proprietario  
 Altro \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 1: (Allegato C) \_\_\_\_\_

**Titolare Effettivo 2** % Possesso \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_  M  F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza 1 \_\_\_\_\_ Cittadinanza 2 \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza (Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)  
(Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Tipo documento \_\_\_\_\_ N. Documento \_\_\_\_\_

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Luogo di Rilascio \_\_\_\_\_

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 identif Fiscale \_\_\_\_\_

Stato residenza 2 \_\_\_\_\_ Codice identif Fiscale \_\_\_\_\_

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): \_\_\_\_\_

Sede prevalente Attività svolta (Stato) \_\_\_\_\_  
(Provincia) \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_

Si dichiara che il Titolare Effettivo 2: è Persona Politicamente Esposta  Sì  No

Se sì, indicare se è in carica  Sì  No Indicare carica ricoperta\* \_\_\_\_\_

Qualifica:  Legale rappresentante  Fiduciante  Disponente  Beneficiario  Socio/Proprietario  
 Altro \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 2: (Allegato C) \_\_\_\_\_

**Titolare Effettivo 3** % Possesso \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_  M  F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza 1 \_\_\_\_\_ Cittadinanza 2 \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza (Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)  
(Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Tipo documento \_\_\_\_\_ N. Documento \_\_\_\_\_

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Luogo di Rilascio \_\_\_\_\_

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 identif Fiscale \_\_\_\_\_

Stato residenza 2 \_\_\_\_\_ Codice identif Fiscale \_\_\_\_\_

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): \_\_\_\_\_

Sede prevalente Attività svolta (Stato) \_\_\_\_\_  
(Provincia) \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_

Si dichiara che il Titolare Effettivo 3: è Persona Politicamente Esposta  Sì  No

Se sì, indicare se è in carica  Sì  No Indicare carica ricoperta\* \_\_\_\_\_

Qualifica:  Legale rappresentante  Fiduciante  Disponente  Beneficiario  Socio/Proprietario  
 Altro \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 3: (Allegato C) \_\_\_\_\_

**Titolare Effettivo 4** % Possesso \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_  M  F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza 1 \_\_\_\_\_ Cittadinanza 2 \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza (Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)  
(Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Tipo documento \_\_\_\_\_ N. Documento \_\_\_\_\_

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Luogo di Rilascio \_\_\_\_\_

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 identif Fiscale \_\_\_\_\_

Stato residenza 2 \_\_\_\_\_ Codice identif Fiscale \_\_\_\_\_

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): \_\_\_\_\_

Sede prevalente Attività svolta (Stato) \_\_\_\_\_  
(Provincia) \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_

Si dichiara che il Titolare Effettivo 4: è Persona Politicamente Esposta  Sì  No

Se sì, indicare se è in carica  Sì  No Indicare carica ricoperta\* \_\_\_\_\_

Qualifica:  Legale rappresentante  Fiduciante  Disponente  Beneficiario  Socio/Proprietario  
 Altro \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 4: (Allegato C) \_\_\_\_\_

\*se P.E.P. (definizione in allegato G) in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)



A tal fine, il Contraente dichiara di conoscere ed accettare le seguenti condizioni:

- in via anticipata, a seguito di decesso dell'Assicurato, le somme rinvenienti dal Contratto verranno corrisposte alla Vincolaria / al Creditore Pignorazio nel limite dell'ammontare del debito residuo che il Contraente/i avrà/anno nei confronti dello stesso per un importo massimo pari al valore del Capitale in caso di Decesso fatti salvi i criteri di indennizzabilità del sinistro;
- in via anticipata, a seguito di Riscatto, le somme rinvenienti dal Contratto verranno corrisposte alla Vincolaria / al Creditore Pignorazio nel limite dell'ammontare del debito residuo che il/i Contraente/i avrà/anno nei confronti dello stesso per un importo massimo pari al valore di Riscatto;
- fino a quando sussisterà il Vincolo / Pegno, il Contraente non potrà esercitare alcun diritto o opzione derivante dal Contratto, recedere dal Contratto, riscattare la Polizza, richiedere prestiti, effettuare variazioni, nonché cedere la Polizza in garanzia, costituirli in pegno o vincolarla senza il preventivo assenso scritto della Vincolaria / del Creditore Pignorazio ad eccezione delle richieste di Switch;
- il Vincolo / Pegno può essere reso inefficace soltanto su disposizione della Vincolaria / del Creditore Pignorazio;
- ogni variazione alla presente che il/i Contraente/i e la Vincolaria / il Creditore Pignorazio dovessero concordare non sarà valida se non preventivamente comunicata alla Società e formalizzata con apposita Appendice;
- in qualsiasi momento la Vincolaria / il Creditore Pignorazio può esercitare il diritto di riscatto allegando alla richiesta la documentazione attestante l'inadempienza del/i Contraente/i rispetto agli obblighi di restituzione degli importi dovuti alla Vincolaria / al Creditore Pignorazio stessa/o;
- la possibilità di compiere atti dispositivi od omissivi previsti dalle Condizioni contrattuali, da parte del/i Contraente/i, è subordinata al preventivo consenso scritto della Vincolaria / del Creditore Pignorazio.

Il Vincolo / La costituzione in Pegno dei diritti di credito derivanti dalla Polizza non può avvenire se sulla stessa è presente un Pegno / Vincolo o in mancanza del consenso del/i Beneficiario/i nei casi di cui all'Art. 9, paragrafo b) (casi (i), (ii) e (iii)) delle Condizioni contrattuali.

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

Firma Contraente / Legale Rappresentante → \_\_\_\_\_

Firma/e Beneficiario/i (solo se previsto ex Art. 9 delle Condizioni contrattuali) \_\_\_\_\_

Firma Vincolaria/Creditore Pignorazio → \_\_\_\_\_

## O 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, dal Beneficiario e dal Referente Terzo, dichiara di provvedere a rendere noti i contenuti dell'Informativa all'Assicurato/Beneficiario/Referente Terzo/Soggetto Terzo alla prima occasione di contatto con quest'ultimo/i.

Nome e Cognome/denominazione Nuovo Contraente\*

Contraente\* \_\_\_\_\_ Data e Firma → \_\_\_\_\_

Assicurato, se diverso dal Contraente\* \_\_\_\_\_ Data e Firma → \_\_\_\_\_

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

- 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
- per consentire alla Società di effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi.  SI  NO
- 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

Nome e Cognome/denominazione Nuovo Contraente\*

Contraente\* \_\_\_\_\_ Data e Firma → \_\_\_\_\_

\* in caso di soggetti minori il consenso viene prestato dal soggetto/i che esercita/tano la responsabilità genitoriale

## P 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 \_\_\_\_\_

### Spazio riservato all'intermediario

Valutazione dell'intermediario ai sensi della normativa anticiclaggio

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reticenza nel fornire le informazioni richieste                              | <input type="checkbox"/> Poca trasparenza della compagine societaria al fine di identificare il titolare effettivo |
| <input type="checkbox"/> Inusualità della transazione e/o delle modalità operative o della tempistica | <input type="checkbox"/> Interposizione di terzi senza alcuna motivazione commerciale apprezzabili                 |
| <input type="checkbox"/> Comportamento che non denota anomalie  |  |

Da quanto è attivo il rapporto tra il Contraente e l'intermediario?  Nessun rapporto  Meno di 1 anno  da 1 e 5 anni  oltre 5 anni

L'intermediario attesta che l'operazione è coerente rispetto al profilo del Contraente  Si  No

Per i distributori che attribuiscono al Contraente un profilo di rischio, inserire il profilo di rischio ai fini anticiclaggio  Molto Basso  Basso  Medio  Alto

L'intermediario ai sensi dell'Articolo 34 comma 6 del Reg. IVASS 44/2019, dichiara che anche il Beneficiario, alla data odierna, è stato identificato di persona.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma soggetto incaricato al collocamento \_\_\_\_\_

## Allegato A

### Codice Prevalente Attività Svolta

#### Persona Fisica

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

\* in caso di compilazione attività svolta con questi codici, utilizzare il codice "19-nessuna attività" per l'ambito di attività in allegato D

#### Soggetto diverso da Persona Fisica

01 Industria	06 No Profit
02 Commercio	07 Trust
03 Credito e Finanza	08 Fiduciaria
04 Ente pubblico	09 Fondo Pensione
05 Impresa Artigiana	10 Altro (specificare)

## Allegato B

### Codice Tipo Società – Soggetto diverso da Persona Fisica

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

## Allegato C

### Relazione

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

Per relazione "familiare" si intende uno dei seguenti rapporti: coniugio, convivenza, filiazione, unione di fatto, unione civile.

Per relazione "parente o affine" si intende un rapporto diverso da familiare e rientrante nelle seguenti categorie: discendenza da uno stesso soggetto, rapporto con parentela del coniuge, del convivente di fatto o in unione civile.

Per le restanti tipologie di relazioni non specificamente previste è necessario fornire nel campo descrittivo ulteriori dettagli circa la relazione tra soggetti (es. beneficenza, liberalità, stretta relazione amicale).

## Allegato D

### Ambito di attività

01 Amministrazioni Pubbliche	apparecchiature	14 Servizi dei trasporti
02 Imprese di assicurazione e fondi pensione	08 Industria alimentare	15 Servizi di locazione immobiliare e ausiliari finanziari
03 Banche ed Intermediari finanziari	09 Tessile	16 Servizi connessi al trattamento dei rifiuti
04 Agricoltura	10 Altri prodotti industriali	17 Servizi sanitari
05 Industria mineraria, energetica, petrolchimica e siderurgica	11 Commercio all'ingrosso	18 Altri servizi destinabili alla vendita
06 Edilizia	12 Commercio al minuto	19 Nessuna Attività
07 Fabbricazione di macchine e	13 Settore alberghiero e della ristorazione	

## CODICE SOTTOGRUPPO

100	TESORO DELLO STATO	709	AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
101	CASSA DEPOSITI E PRESTITI	713	ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
102	AMMINISTRAZIONE STATALE E ORGANI COSTITUZIONALI	714	ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
120	AMMINISTRAZIONI REGIONALI	715	AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI EXTRA UE
121	AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI E CITTA METROPOLITANE	717	SOCIETA VEICOLO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
165	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA	718	SOCIETA VEICOLO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
166	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI	719	IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
167	ENTI DI RICERCA	723	IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
173	AMMINISTRAZIONI COMUNALI E UNIONI DI COMUNI	724	AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
174	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI	725	AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
175	ALTRI ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI	726	AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI EXTRA UE
176	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA	727	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
177	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI	728	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
178	ALTRE AMMINISTRAZIONI LOCALI	729	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI EXTRA UE
191	ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE	753	FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
245	SISTEMA BANCARIO	754	FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
247	FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO	755	FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI EXTRA UE
248	ISTITUTI DI MONETA ELETTRONICA	756	ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
249	SOCIETA VEICOLO FINANZIARIE PREPOSTE A OPERAZIONI DI CARTOLARIZZAZIONE (SV)	757	SOCIETA NON FINANZIARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
250	FONDAZIONI BANCARIE	758	SOCIETA NON FINANZIARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
251	CONTROPARTI CENTRALI DI COMPENSAZIONE	759	SOCIETA NON FINANZIARIE DI PAESI EXTRA UE
257	MERCHANT BANKS	763	ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
258	SOCIETA DI LEASING	764	ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI EXTRA UE
259	SOCIETA DI FACTORING	765	FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
263	SOCIETA DI CREDITO AL CONSUMO	766	FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
264	SOCIETA DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM)	767	FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI EXTRA UE
265	SOCIETA FIDUCIARIE DI GESTIONE	768*	FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
266	FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SOCIETA DI INVESTIMENTO A CAPITALE VARIABILE (SICAV) E FISSO (SICAF)	769*	FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
267	ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO	770	ISTITUZIONI DELL'UE
268	ALTRE FINANZIARIE	771	ALTRI ORGANISMI
269	IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE	772*	FAMIGLIE PRODUTTRICI DI PAESI EXTRA UE
270	SOCIETA DI GESTIONE DI FONDI	773*	FAMIGLIE CONSAREA DELL'EUROATRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
273	SOCIETA FIDUCIARIE DI AMMINISTRAZIONE	774*	FAMIGLIE CONSAREA DELL'EUROATRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
274	ENTI PREPOSTI AL FUNZIONAMENTO DEI MERCATI	775*	FAMIGLIE CONSUMATRICI DI PAESI EXTRA UE
278	ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE FINANZIARIE E ASSICURATIVE	776	ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO DIVERSI DALLE SOCIETÀ VEICOLO E DALLE IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE
279	AUTORITA CENTRALI DI CONTROLLO	778	ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO DIVERSI DALLE SOCIETÀ VEICOLO E DALLE IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE
280	MEDIATORI, AGENTI E CONSULENTI DI ASSICURAZIONE	779	IMPRESE DI ASSICURAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
283	PROMOTORI FINANZIARI	782	FONDI PENSIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
284	ALTRI AUSILIARI FINANZIARI	783	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
285	HOLDING OPERATIVE FINANZIARIE	784	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
289	ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE	785	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DI PAESI EXTRA UE
290	SOCIETÀ DI PARTECIPAZIONE (HOLDING) DI GRUPPI FINANZIARI E NON FINANZIARI	790	IMPRESE DI ASSICURAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
294	IMPRESE DI ASSICURAZIONE	791	BANCA CENTRALE EUROPEA
295	FONDI DI PENSIONE	794	RAPPRESENTANZE ESTERE
296	ALTRI FONDI PREVIDENZIALI	800	FONDI PENSIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
300	BANCA D'ITALIA	801	ALTRE SOCIETA FINANZIARIE DI PAESI EXTRA UE
329	ASSOCIAZIONI BANCARIE	802	HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
430	IMPRESE PRODUTTIVE	803	HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
432	HOLDING OPERATIVE PRIVATE	804	HOLDING OPERATIVE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
450	ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE	805	HOLDING OPERATIVE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
475	IMPRESE CONTROLLATE DALLE AMMINISTRAZIONI CENTRALI	806	ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
476	IMPRESE CONTROLLATE DALLE AMMINISTRAZIONI LOCALI	807	ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
477	IMPRESE CONTROLLATE DA ALTRE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	808	ALTRI AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
480	UNITA O SOCIETA CON 20 O PIU ADDETTI	809	ALTRI AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI
481	UNITA O SOCIETA CON PIU DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI		
482	SOCIETA CON MENO DI 20 ADDETTI		
490	UNITA O SOCIETA CON 20 O PIU ADDETTI		
491	UNITA O SOCIETA CON PIU DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI		
492	SOCIETA CON MENO DI 20 ADDETTI		
500	ISTITUZIONI ED ENTI ECCLESIASTICI E RELIGIOSI		
501	ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITÀ DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, SPORTIVE, RICREATIVE E SIMILI		
600*	FAMIGLIE CONSUMATRICI		
614*	ARTIGIANI		
615*	ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI		
704	AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO		
705	AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO		
706	AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO		
707	AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO		
708	AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO		

I codici contrassegnati da \* sono i soli codici da utilizzare in caso di persona fisica. Se si tratta di artigiani o famiglie produttrici, è necessario indicare anche il Codice Ateco (Allegato F)

## CODICE ATECO

011	COLTIVAZIONE DI COLTURE AGRICOLE NON PERMANENTI	264	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DI ELETTRONICA DI CONSUMO AUDIO E VIDEO	522	ATTIVITA' DI SUPPORTO AI TRASPORTI
012	COLTIVAZIONE DI COLTURE PERMANENTI	265	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI E APPARECCHI DI MISURAZIONE, PROVA E NAVIGAZIONE, OROLOGI	531	ATTIVITA' POSTALI CON OBBLIGO DI SERVIZIO UNIVERSALE
013	RIPRODUZIONE DELLE PIANTE	266	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI PER IRRADIAZIONE, APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI ED ELETTROTERAPEUTICHE	532	ALTRE ATTIVITA' POSTALI E DI CORRIERE
014	ALLEVAMENTO DI ANIMALI	267	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI OTTICI E ATTREZZATURE FOTOGRAFICHE	551	ALBERGHI E STRUTTURE SIMILI
015	COLTIVAZIONI AGRICOLE ASSOCIATE ALL'ALLEVAMENTO DI ANIMALI: ATTIVITA' MISTA	268	FABBRICAZIONE DI SUPPORTI MAGNETICI ED OTTICI	552	ALLOGGI PER VACANZE E ALTRE STRUTTURE PER BREVI SOGGIORNI
016	ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'AGRICOLTURA E ATTIVITA' SUCCESSIVE ALLA RACCOLTA	271	FABBRICAZIONE DI MOTORI, GENERATORI E TRASFORMATORI ELETTRICI E DI APPARECCHIATURE PER LA DISTRIBUZIONE E IL CONTROLLO DELL'ELETTRICITA'	553	AREE DI CAMPEGGIO E AREE ATTREZZATE PER CAMPER E ROULLOTTE
017	CACCIA, CATTURA DI ANIMALI E SERVIZI CONNESSI	272	FABBRICAZIONE DI BATTERIE DI PILE ED ACCUMULATORI ELETTRICI	559	ALTRI ALLOGGI
021	SILVICOLTURA ED ALTRE ATTIVITA' FORESTALI	273	FABBRICAZIONE DI CABLAGGI E APPARECCHIATURE DI CABLAGGIO	561	RISTORANTI E ATTIVITA' DI RISTORAZIONE MOBILE
022	UTILIZZO DI AREE FORESTALI	274	FABBRICAZIONE DI APPARECCHIATURE PER ILLUMINAZIONE	562	FORNITURA DI PASTI PREPARATI (CATERING) E ALTRI SERVIZI DI RISTORAZIONE
023	RACCOLTA DI PRODOTTI SELVATICI NON LEGNOSI	275	FABBRICAZIONE DI APPARECCHI PER USO DOMESTICO	563	BAR E ALTRI ESERCIZI SIMILI SENZA CUCINA
024	SERVIZI DI SUPPORTO PER LA SILVICOLTURA	279	FABBRICAZIONE DI ALTRE APPARECCHIATURE ELETTRICHE	581	EDIZIONE DI LIBRI, PERIODICI ED ALTRE ATTIVITA' EDITORIALI
031	PESCA	281	FABBRICAZIONE DI MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE	582	EDIZIONE DI SOFTWARE
032	ACQUACOLTURA	282	FABBRICAZIONE DI ALTRE MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE	591	ATTIVITA' DI PRODUZIONE, POST-PRODUZIONE E DISTRIBUZIONE CINEMATOGRAFICA, DI VIDEO E DI PROGRAMMI TELEVISIVI, REGISTRAZIONI MUSICALI ESONORE
051	ESTRAZIONE DI ANTRACITE	283	FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER L'AGRICOLTURA E LA SILVICOLTURA	592	ATTIVITA' DI REGISTRAZIONE SONORA E DI EDITORIA MUSICALE
052	ESTRAZIONE DI LIGNITE	284	FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER LA FORMATURA DEI METALLI E DI ALTRE MACCHINE UTENSILI	601	TRASMISSIONI RADIOFONICHE
061	ESTRAZIONE DI PETROLIO GREGGIO	289	FABBRICAZIONE DI ALTRE MACCHINE PER IMPIEGHI SPECIALI	602	ATTIVITA' DI PROGRAMMAZIONE E TRASMISSIONI TELEVISIVE
062	ESTRAZIONE DI GAS NATURALE	291	FABBRICAZIONE DI AUTOVEICOLI	611	TELECOMUNICAZIONI FISSE
071	ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI FERROSI	292	FABBRICAZIONE DI CARROZZERIE PER AUTOVEICOLI, RIMORCHI E SEMIRIMORCHI	612	TELECOMUNICAZIONI MOBILI
072	ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI NON FERROSI	293	FABBRICAZIONE DI PARTI ED ACCESSORI PER AUTOVEICOLI E LORO MOTORI	613	TELECOMUNICAZIONI SATELLITARI
081	ESTRAZIONE DI PIETRA, SABBIA E ARGILLA	301	CONSTRUZIONE DI NAVI E IMBARCAZIONI	619	ALTRE ATTIVITA' DI TELECOMUNICAZIONE
089	ESTRAZIONE DI MINERALI DA CAVE E MINIERE NCA	302	CONSTRUZIONE DI LOCOMOTIVE E DI MATERIALE ROTABILE FERRO-TRANVIARIO	620	PRODUZIONE DI SOFTWARE, CONSULENZA INFORMATICA E ATTIVITA' CONNESSE
091	ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'ESTRAZIONE DI PETROLIO E DI GAS NATURALE	303	FABBRICAZIONE DI AEROMOBILI, DI VEICOLI SPAZIALI E DEI RELATIVI DISPOSITIVI	631	ELABORAZIONE DEI DATI, HOSTING E ATTIVITA' CONNESSE, PORTALI WEB
099	ATTIVITA' DI SUPPORTO PER L'ESTRAZIONE DA CAVE E MINIERE DI ALTRI MINERALI	304	FABBRICAZIONE DI VEICOLI MILITARI DA COMBATTIMENTO	639	ALTRE ATTIVITA' DEI SERVIZI D'INFORMAZIONE
101	LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI CARNE E PRODUZIONE DI PRODOTTI A BASE DI CARNE	309	FABBRICAZIONE DI MEZZI DI TRASPORTO NCA	661	ATTIVITA' AUSILIARIE DEI SERVIZI FINANZIARI (ESCLUSE LE ASSICURAZIONI E I FONDI PENSIONE)
102	LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI PESCE, CROSTACEI E MOLLUSCHI	310	FABBRICAZIONE DI MOBILI	662	ATTIVITA' AUSILIARIE DELLE ASSICURAZIONI E DEI FONDI PENSIONE
103	LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI FRUTTA E ORTAGGI	321	FABBRICAZIONE DI GIOIELLERIA, BIGIOTTERIA E ARTICOLI CONNESSI, LAVORAZIONE DELLE PIETRE PREZIOSE	681	COMPRAVENDITA DI BENI IMMOBILI EFFETTUATA SU BENI PROPRI
104	PRODUZIONE DI OLI E GRASSI VEGETALI E ANIMALI	322	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI MUSICALI	682	AFFITTO E GESTIONE DI IMMOBILI DI PROPRIETA' O IN LEASING
105	INDUSTRIA LATTIERO-CASEARIA	323	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI SPORTIVI	683	ATTIVITA' IMMOBILIARI PER CONTO TERZI
106	LAVORAZIONE DELLE GRANAGLIE, PRODUZIONE DI AMIDI E DI PRODOTTI AMIDACEI	324	FABBRICAZIONE DI GIOCHI E GIOCATTOLI	691	ATTIVITA' DEGLI STUDI LEGALI
107	PRODUZIONE DI PRODOTTI DA FORNO E FARINACEI	325	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI E FORNITURE MEDICHE E DENTISTICHE	692	CONTABILITA', CONTROLLO E REVISIONE CONTABILE, CONSULENZA IN MATERIA FISCALE E DEL LAVORO
108	PRODUZIONE DI ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI	329	INDUSTRIE MANIFATTURIERE NCA	701	ATTIVITA' DI DIREZIONE AZIENDALE
109	PRODUZIONE DI PRODOTTI PER L'ALIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI	331	RIPARAZIONE E MANUTENZIONE DI PRODOTTI IN METALLO, MACCHINE ED APPARECCHIATURE	702	ATTIVITA' DI CONSULENZA GESTIONALE
110	INDUSTRIA DELLE BEVANDE	332	INSTALLAZIONE DI MACCHINE ED APPARECCHIATURE INDUSTRIALI	711	ATTIVITA' DEGLI STUDI DI ARCHITETTURA, INGEGNERIA ED ALTRI STUDI TECNICI
120	INDUSTRIA DEL TABACCO	351	PRODUZIONE, TRASMISSIONE E DISTRIBUZIONE DI ENERGIA ELETTRICA	712	COLLAUDI ED ANALISI TECNICHE
131	PREPARAZIONE E FILATURA DI FIBRE TESSILI	352	PRODUZIONE DI GAS, DISTRIBUZIONE DI COMBUSTIBILI GASSOSI MEDIANTE CONDOTTE	721	RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE NATURALI E DELL'INGEGNERIA
132	TESSITURA	353	FORNITURA DI VAPORE E ARIA CONDIZIONATA	722	RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE SOCIALI E UMANISTICHE
133	FINISSAGGIO DEI TESSILI	360	RACCOLTA, TRATTAMENTO E FORNITURA DI ACQUA	731	PUBBLICITA'
139	ALTRE INDUSTRIE TESSILI	370	GESTIONE DELLE RETI FOGNARIE	732	RICERCHE DI MERCATO E SONDAGGI DI OPINIONE
141	CONFEZIONE DI ARTICOLI DI ABBIGLIAMENTO (ESCLUSO ABBIGLIAMENTO IN PELLICCIA)	381	RACCOLTA DEI RIFIUTI	741	ATTIVITA' DI DESIGN SPECIALIZZATE
142	CONFEZIONE DI ARTICOLI IN PELLICCIA	382	TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEI RIFIUTI	742	ATTIVITA' FOTOGRAFICHE
143	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI MAGLIERIA	383	RECUPERO DEI MATERIALI	743	TRADUZIONI E INTERPRETARIATO
151	PREPARAZIONE E CONCIA DEL CUOIO, FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DA VIAGGIO, BORSE, PELLETTERIA E SELLERIA, PREPARAZIONE E TINTURA DI PELLICCE	390	ATTIVITA' DI RISANAMENTO E ALTRI SERVIZI DI GESTIONE DEI RIFIUTI	749	ALTRE ATTIVITA' PROFESSIONALI, SCIENTIFICHE E TECNICHE NCA
152	FABBRICAZIONE DI CALZATURE	411	SVILUPPO DI PROGETTI IMMOBILIARI	750	SERVIZI VETERINARI
161	TAGLIO E PIALLATURA DEL LEGNO	412	CONSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI	771	NOLEGGIO DI AUTOVEICOLI
162	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI IN LEGNO, SUGHERO, PAGLIA E MATERIALI DA INTRECCIO	421	CONSTRUZIONE DI STRADE E FERROVIE	772	NOLEGGIO DI BENI PER USO PERSONALE E PER LA CASA
171	FABBRICAZIONE DI PASTA-CARTA, CARTA E CARTONE	422	CONSTRUZIONE DI OPERE DI PUBBLICA UTILITA'	773	NOLEGGIO DI ALTRE MACCHINE, ATTREZZATURE E BENI MATERIALI CONCESSIONE DEI DIRITTI DI SFRUTTAMENTO DI PROPRIETA' INTELLETTUALE E PRODOTTI SIMILI (ESCLUSE LE OPERE PROTETTE DAL COPYRIGHT)
172	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI CARTA E CARTONE	429	CONSTRUZIONE DI ALTRE OPERE DI INGEGNERIA CIVILE	781	ATTIVITA' DI AGENZIE DI COLLOCAMENTO
181	STAMPA E SERVIZI CONNESSI ALLA STAMPA	431	DEMOLIZIONE E PREPARAZIONE DEL CANTIERE EDILE	782	ATTIVITA' DELLE AGENZIE DI LAVORO TEMPORANEO (INTERINALE)
182	RIPRODUZIONE DI SUPPORTI REGISTRATI	432	INSTALLAZIONE DI IMPIANTI ELETTRICI, IDRAULICI ED ALTRI LAVORI DI COSTRUZIONE E INSTALLAZIONE	783	ALTRE ATTIVITA' DI FORNITURA E GESTIONE DI RISORSE UMANE
191	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DI COKERIA	433	COMPLETAMENTO E FINITURA DI EDIFICI	791	ATTIVITA' DELLE AGENZIE DI VIAGGIO E DEI TOUR OPERATOR
192	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DERIVANTI DALLA RAFFINAZIONE DEL PETROLIO	439	ALTRI LAVORI SPECIALIZZATI DI COSTRUZIONE	799	ALTRI SERVIZI DI PRENOTAZIONE E ATTIVITA' CONNESSE
201	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI CHIMICI DI BASE, DI FERTILIZZANTI E COMPOSTI AZOTATI, DI MATERIE PLASTICHE E GOMMA SINTETICA IN FORME PRIMARIE	451	COMMERCIO DI AUTOVEICOLI	801	SERVIZI DI VIGILANZA PRIVATA
202	FABBRICAZIONE DI AGROFARMACI E DI ALTRI PRODOTTI CHIMICI PER L'AGRICOLTURA	452	MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI AUTOVEICOLI	802	SERVIZI CONNESSI AI SISTEMI DI VIGILANZA
203	FABBRICAZIONE DI PITTURE, VERNICI E SMALTI, INCHIOSTRI DA STAMPA E ADESIVI SINTETICI (MASTICI)	453	COMMERCIO DI PARTI E ACCESSORI DI AUTOVEICOLI	803	SERVIZI INVESTIGATIVI PRIVATI
204	FABBRICAZIONE DI SAPONI E DETERGENTI, DI PRODOTTI PER LA PULIZIA E LA LUCIDATURA, DI PROFUMI E COSMETICI	461	COMMERCIO, MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI MOTOCICLI E RELATIVE PARTI ED ACCESSORI	811	SERVIZI INTEGRATI DI GESTIONE AGLI EDIFICI
205	FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI CHIMICI	462	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI MATERIE PRIME AGRICOLE E DI ANIMALI VIVI	812	ATTIVITA' DI PULIZIA E DISINFESTAZIONE
206	FABBRICAZIONE DI FIBRE SINTETICHE E ARTIFICIALI	463	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E PRODOTTI DEL TABACCO	813	CURA E MANUTENZIONE DEL PAGESAGGIO
211	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI FARMACEUTICI DI BASE	464	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI BENI DI CONSUMO FINALE	821	ATTIVITA' DI SUPPORTO PER LE FUNZIONI D'UFFICIO
212	FABBRICAZIONE DI MEDICINALI E PREPARATI FARMACEUTICI	465	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI APPARECCHIATURE ICT	822	ATTIVITA' DEI CALL CENTER
221	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI IN GOMMA	466	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI ALTRI MACCHINARI, ATTREZZATURE E FORNITURE	823	ORGANIZZAZIONE DI CONVEGNI E FIERE
222	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI IN MATERIE PLASTICHE	467	COMMERCIO ALL'INGROSSO SPECIALIZZATO DI ALTRI PRODOTTI	829	SERVIZI DI SUPPORTO ALLE IMPRESE NCA
231	FABBRICAZIONE DI VETRO E DI PRODOTTI IN VETRO	469	COMMERCIO ALL'INGROSSO NON SPECIALIZZATO	851	ISTRUZIONE PRESCOLASTICA
232	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI REFRATTARI	471	COMMERCIO AL DETTAGLIO IN ESERCIZI NON SPECIALIZZATI	852	ISTRUZIONE PRIMARIA
233	FABBRICAZIONE DI MATERIALI DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA	472	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E TABACCO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	853	ISTRUZIONE SECONDARIA
234	FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI IN PORCELLANA E IN CERAMICA	473	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI CARBURANTE PER AUTOTRAZIONE IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	854	ISTRUZIONE POST-SECONDARIA UNIVERSITARIA E NON UNIVERSITARIA
235	PRODUZIONE DI CEMENTO, CALCE E GESSO	474	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI APPARECCHIATURE INFORMATICHE E PERLE TELECOMUNICAZIONI (ICT) IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	855	ALTRI SERVIZI DI ISTRUZIONE
236	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI IN CALCESTRUZZO, CEMENTO E GESSO	475	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALTRI PRODOTTI PER USO DOMESTICO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	856	ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'ISTRUZIONE
237	TAGLIO, MODELLATURA E FINITURA DI PIETRE	476	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ARTICOLI CULTURALI E RICREATIVI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	861	SERVIZI OSPEDALIERI
239	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI ABRASIVI E DI PRODOTTI IN MINERALI NON METALLIFERI NCA	477	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALTRI PRODOTTI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	862	SERVIZI DEGLI STUDI MEDICI E ODONTOIATRICI
241	SIDERURGIA	478	COMMERCIO AL DETTAGLIO AMBULANTE	869	ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA SANITARIA
242	FABBRICAZIONE DI TUBI, CONDOTTI, PROFILATI CAVI E RELATIVI ACCESSORI IN ACCIAIO (ESCLUSI QUELLI IN ACCIAIO COLATO)	479	COMMERCIO AL DETTAGLIO AL DI FUORI DI NEGOZI, BANCHI E MERCATI	871	STRUTTURE DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA RESIDENZIALE
243	FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI DELLA PRIMA TRASFORMAZIONE DELL'ACCIAIO	491	TRASPORTO FERROVIARIO DI PASSEGGERI (INTERURBANO)	872	STRUTTURE DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER PERSONE AFFETTE DA RITARDI MENTALI, DISTURBI MENTALI O CHE ABUSANO DI SOSTANZE STUPEFACENTI
244	PRODUZIONE DI METALLI DI BASE PREZIOSI E ALTRI METALLI NON FERROSI, TRATTAMENTO DEI COMBUSTIBILI NUCLEARI	492	TRASPORTO FERROVIARIO DI MERCI	873	STRUTTURE DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI
245	FONDERIE	493	TRASPORTO TERRESTRI DI PASSEGGERI	879	ALTRE STRUTTURE DI ASSISTENZA SOCIALE RESIDENZIALE
251	FABBRICAZIONE DI ELEMENTI DA COSTRUZIONE IN METALLO	494	TRASPORTO DI MERCI SU STRADA E SERVIZI DI TRASLOCO	881	ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI
252	FABBRICAZIONE DI CISTERNE, SERBATOI, RADIATORI E CONTENITORI IN METALLO	495	TRASPORTO MEDIANTE CONDOTTE	889	ALTRE ATTIVITA' DI ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE
253	FABBRICAZIONE DI GENERATORI DI VAPORE (ESCLUSI I CONTENITORI IN METALLO PER CALDAIE PER IL RISCALDAMENTO CENTRALE AD ACQUA CALDA)	501	TRASPORTO MARITTIMO E COSTIERO DI PASSEGGERI	900	ATTIVITA' CREATIVE, ARTISTICHE E DI INTRATTENIMENTO
254	FABBRICAZIONE DI ARMI E MUNIZIONI	502	TRASPORTO MARITTIMO E COSTIERO DI MERCI	910	ATTIVITA' DI BIBLIOTECHE, ARCHIVI, MUSEI ED ALTRE ATTIVITA' CULTURALI
255	FUCINATURA, IMBUTITURA, STAMPAGGIO E PROFILATURA DEI METALLI, METALLURGIA DELLE POLVERI	503	TRASPORTO DI PASSEGGERI PER VIE D'ACQUA INTERNE	920	ATTIVITA' RIGUARDANTI LE LOTTERIE, LE SCOMMESSE, LE CASE DA GIOCO
256	TRATTAMENTO E RIVESTIMENTO DEI METALLI, LAVORI DI MECCANICA GENERALE	504	TRASPORTO DI MERCI PER VIE D'ACQUA INTERNE	931	ATTIVITA' SPORTIVE
257	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI COLTELLERIA, UTENSILI E OGGETTI DI FERRAMENTA	511	TRASPORTO AEREO DI PASSEGGERI	932	ATTIVITA' RICREATIVE E DI DIVERTIMENTO
259	FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI IN METALLO	512	TRASPORTO AEREO DI MERCI E TRASPORTO SPAZIALE	941	ATTIVITA' DI ORGANIZZAZIONI ECONOMICHE, DI DATORI DI LAVORO E PROFESSIONALI
261	FABBRICAZIONE DI COMPONENTI ELETTRONICI E SCHEDE ELETTRONICHE	521	MAGAZZINAGGIO E CUSTODIA	942	ATTIVITA' DEI SINDACATI DI LAVORATORI DIPENDENTI
262	FABBRICAZIONE DI COMPUTER E UNITA' PERIFERICHE			949	ATTIVITA' DI ALTRE ORGANIZZAZIONI ASSOCIATIVE
263	FABBRICAZIONE DI APPARECCHIATURE PER LE TELECOMUNICAZIONI			951	RIPARAZIONE DI COMPUTER E DI APPARECCHIATURE PER LE COMUNICAZIONI

## Allegato G

### DEFINIZIONE Persona Politicamente Esposta

Ai sensi dell'Art. 1 del D.Lgs. 231/2007 e s.m.i si definiscono **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.

I soggetti obbligati applicano sempre misure di adeguata verifica rafforzata della clientela in caso di rapporti continuativi o operazioni con clienti e relativi titolari effettivi che siano persone politicamente esposte, salvo le ipotesi in cui le predette persone politicamente esposte agiscono in veste di organi delle pubbliche amministrazioni. In dette ipotesi, i soggetti obbligati adottano misure di adeguata verifica della clientela commisurate al rischio in concreto rilevato.

## Allegato H

### DEFINIZIONE Titolare Effettivo

Ai sensi del D.Lgs 231/2007 e s.m.i, 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. Ai sensi dell'Art. 20 del D.Lgs citato, i Criteri per la determinazione della titolarità effettiva di clienti diversi dalle persone fisiche sono i seguenti:

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 di 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).

## Allegato I

### 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. Nel caso di pagamento effettuato tramite bonifico bancario, il contraente è tenuto a comunicare la relazione intercorrente con il terzo pagatore, il quale viene registrato come controparte dell'operazione. 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 di rappresentanza.

## Allegato J

### 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.

## Allegato K

### Origine dei fondi

01 Pensione

02 Lavoro Dipendente / Risparmi

03 Lavoro Autonomo / Risparmi

04 Reimpiego polizza Vita Zurich

05 Disinvestimento/Liquidazione di strumenti finanziari o altri investimenti

06 Patrimonio personale

07 Eredità / Lascito / Donazione

08 Vendita Beni Mobili/Immobili

09 Scudo Fiscale/Voluntary

10 Reddito di impresa

11 Reddito da capitale

12 Rendita da Immobili

13 Dividendi

14 Altro (Specificare)

# Allegato L

## 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/Si	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 GIIN 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/Si	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 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.
Titolare Effettivo	Si/No	Si	Si (solo negli Stati Uniti d'America/US Territories**)	Il Legale Rappresentante deve compilare il modulo IRS W8-Ben-E. Qualora la Persona Giuridica si qualifichi come Passive NFFE, non si può procedere con l'operazione.

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

Gentile Cliente,

la nostra Società ha la necessità di trattare alcuni dei Suoi dati personali – ovvero dati personali relativi a soggetti minori di cui Lei esercita la potestà genitoriale – al fine di poter fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore previsti nonché, con il Suo consenso, potrà svolgere le ulteriori attività qui di seguito specificate. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo nr. 2016/679 (di seguito per brevità il **"Regolamento"**) forniamo, pertanto, qui di seguito l'informativa relativa al trattamento dei Suoi dati personali.

### 1. IDENTITA' E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO E DEL RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DEI DATI

Il Titolare del Trattamento è Zurich Investments Life S.p.A. con la quale è stato sottoscritto il contratto di assicurazione o che ha emesso un preventivo/quotazione, avente sede in Via Benigno Crespi, 23, 20159 – Milano (la **"Società"**). Potrà contattare il Titolare, indirizzando la Sua comunicazione all'attenzione del Responsabile per la Protezione dei Dati ad uno dei seguenti recapiti: inviando un'e-mail all'indirizzo: [privacy@it.zurich.com](mailto:privacy@it.zurich.com) o scrivendo a mezzo posta alla sede della società sopra riportata.

### 2. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

#### a) Finalità contrattuali e di legge

I dati personali – ivi compresi i dati relativi alla salute – saranno trattati dalla Società:

(i) al fine di fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti o in suo favore previsti, ivi compresa la registrazione e l'accesso al servizio attraverso il quale consultare la Sua posizione relativa ai Suoi contratti assicurativi in essere con la Società (c.d. Area Clienti); per ogni altra finalità connessa ad obblighi di legge, regolamentari, disciplina comunitaria e per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa fornita dalla Società (nella finalità assicurativa sono contemplati, ad esempio, i seguenti trattamenti: predisposizione di preventivi e/o quotazioni per l'emissione di una polizza, predisposizione e stipulazione di contratti assicurativi; raccolta del premio assicurativo; accesso alla c.d. Area Clienti, liquidazione dei sinistri o pagamento delle altre prestazioni previste dal contratto assicurativo sottoscritto; riassicurazione; coassicurazione; prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; costituzione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; antiriciclaggio – con esclusione dei prodotti di Fondo Pensione Aperto e Piani Individuali Pensionistici, antiterrorismo, gestione e controllo interno). Sono altresì necessarie attività di analisi attraverso un processo decisionale automatizzato per il calcolo del rischio e del relativo premio assicurativo, per maggiori informazioni La invitiamo a visionare il seguente paragrafo 7 "Esistenza di un processo decisionale automatizzato".

Il conferimento dei dati personali per tali finalità deriva dalla sottoscrizione di un contratto assicurativo ovvero dalla richiesta di un preventivo/quotazione per la stipula di un contratto e dai correlati obblighi legali ed un eventuale mancato conferimento potrebbe comportare l'impossibilità per la nostra Società di fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti, ivi compresi la quotazione, la registrazione e l'accesso al servizio c.d. Area Clienti.

#### b) Finalità di marketing e ricerche di mercato

I Suoi dati personali (quindi con esclusione espressa degli eventuali dati personali di soggetti terzi e di soggetti minori, ove conferiti per le finalità di cui al precedente punto a), a fronte di un Suo specifico consenso, potranno essere trattati dalla Società per finalità di marketing, quali l'invio di offerte promozionali, iniziative commerciali dedicate alla clientela, inviti alla partecipazione a concorsi a premi, materiale pubblicitario e vendita di propri prodotti o servizi della Società o di altre società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd (con modalità automatizzate, tra cui a titolo esemplificativo la posta elettronica, sms, mms, smart messaging, ovvero attraverso l'invio di messaggi a carattere commerciale veicolati attraverso l'Area Clienti, oltre alle modalità tradizionali quali, invio di posta cartacea e telefonate con operatore), nonché per consentire alla Società di condurre ricerche di mercato, indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti.

#### c) Rilevazioni statistiche

I Suoi dati personali (quindi con esclusione espressa degli eventuali dati personali di soggetti terzi e di soggetti minori, ove conferiti per le finalità di cui al punto a), a fronte di un Suo specifico consenso, potranno essere trattati dalla Società per effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi.

#### d) Comunicazioni a terzi al fine di consentire agli stessi loro proprie iniziative di marketing

I Suoi dati personali (quindi con esclusione espressa degli eventuali dati personali di soggetti terzi e di soggetti minori, ove conferiti per le finalità di cui al punto a), a fronte di un Suo specifico consenso, potranno essere comunicati a soggetti terzi (quali Società del Gruppo Zurich Insurance Group LTD, altri soggetti operanti nel settore bancario e dell'intermediazione assicurativa e finanziaria). Tali soggetti, agendo come autonomi titolari del trattamento, potranno a loro volta trattare i Suoi dati personali per proprie finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta cartacea, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, automatizzata e non, in relazione a prodotti o servizi propri od offerti da tali soggetti terzi.

#### e) Soft Spam

Le ricordiamo inoltre che sulla base della normativa vigente, la Società potrà utilizzare le coordinate di posta elettronica da Lei fornite in occasione dell'acquisto di un nostro servizio e/o prestazione e/o prodotto assicurativo per proporre prodotti, servizi e prestazioni analoghi a quelli da Lei acquistati. Tuttavia, qualora non desiderasse ricevere tali comunicazioni, potrà darne avviso in qualsiasi momento alla Società, utilizzando gli indirizzi riportati al precedente paragrafo 1 della presente informativa privacy o utilizzando il link presente sulle comunicazioni email da Lei ricevute. La Società, in tal caso, interromperà senza ritardo la suddetta attività.

Con riferimento ai precedenti punti 2 b), c), d) ed e), si precisa che il mancato conferimento del consenso, la sua revoca o la mancata comunicazione dei dati non pregiudicherà in alcun modo la possibilità di ottenere i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti.

### 3. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E LEGITTIMO INTERESSE

Con riferimento ai trattamenti svolti per le finalità di cui al precedente:

- punto 2 a) (trattamenti svolti per finalità contrattuali e di legge), la base giuridica degli stessi sono:
  - (i) adempimento agli obblighi pre-contrattuali e contrattuali (per la gestione delle fasi precontrattuali – emissione di preventivo/quotazione – e contrattuali del rapporto, ivi incluse le attività di raccolta dei premi e liquidazione dei sinistri);
  - (ii) la normativa applicabile di settore, sia nazionale che comunitaria (quale l'invio

di comunicazioni obbligatorie in corso di contratto, verifiche antiriciclaggio con esclusione dei prodotti di Fondo Pensione Aperto e Piani Individuali Pensionistici e antiterrorismo;

(iii) l'interesse legittimo della Società (per le attività di prevenzione delle frodi, indagini, di tutela dei propri diritti anche in sede giudiziaria).

- punti 2 b), c) ed e) (trattamenti svolti per finalità di marketing, finalità statistiche e comunicazione a terzi) la base giuridica degli stessi sono i rispettivi consensi eventualmente prestati;

- punto 2 e) (soft spam) la base giuridica è da rinvenirsi nel legittimo interesse della Società all'utilizzo delle coordinate di posta elettronica di un cliente all'invio di un numero limitato di comunicazioni commerciali che possano essere appropriate ed inerenti al rapporto assicurativo con Lo stesso intercorrente.

### 4. CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

Con riferimento ai trattamenti svolti per le finalità di cui al precedente:

- punto 2 a) (trattamenti svolti per finalità contrattuali e di legge), i Suoi dati personali potrebbero essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti: (i) assicuratori, coassicuratori (ii) intermediari assicurativi (agenti, broker, banche) (iii) banche, istituti di credito; (iv) società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd; (v) legali; periti; medici; centri medici, soggetti coinvolti nelle attività di riparazione automezzi e beni assicurati (vi) società di servizi, fornitori, società di postalizzazione (vii) società di servizi per il controllo delle frodi; società di investigazioni; (viii) società di recupero crediti; (ix) ANIA e altri Aderenti per le finalità del Servizio Antifrode Assicurativa, organismi associativi e consorzi, Ivass ed altri enti pubblici propri del settore assicurativo; (x) magistratura, Forze di Polizia e altre Autorità pubbliche e di Vigilanza.

- punti 2 b), c), d) ed e) (finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche e soft spam) i Suoi dati personali potrebbero essere comunicati alle seguenti categorie: (i) società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd; (ii) società di servizi, fornitori, outsourcers.

### 5. TRASFERIMENTO ALL'ESTERO DEI DATI

I dati personali potranno essere trasferiti all'estero, prevalentemente verso paesi Europei. I dati personali possono tuttavia essere trasferiti verso paesi extra europei (tra cui la Svizzera, sede della società capogruppo). Ogni trasferimento di dati avviene nel rispetto della normativa applicabile ed applicando misure atte a garantire i necessari livelli di sicurezza. Si precisa a tal riguardo che i trasferimenti verso Paesi extra europei in assenza di decisioni di adeguatezza della Commissione europea – avvengono sulla base delle "Clausole Contrattuali Tipo" emanate dalla Commissione medesima quale garanzia del corretto trattamento. Potrà in ogni caso sempre contattare il Responsabile per la Protezione dei Dati ai recapiti riportati nel paragrafo 1 al fine di avere esatte informazioni circa il trasferimento dei Suoi dati ed il luogo specifico di loro collocazione.

### 6. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati personali verranno conservati per i seguenti periodo di tempo:

- (i) dati contrattuali: per 20 anni successivi al termine del rapporto assicurativo;
- (ii) dati inerenti alle attività antifrode: 10 anni successivi al termine del rapporto assicurativo;
- (iii) dati inerenti alle attività di contrasto al riciclaggio di denaro (con esclusione dei Fondo Pensione Aperto e Piani Individuali Pensionistici) e antiterrorismo: 10 anni successivi al termine del rapporto assicurativo.
- (iv) dati inerenti alle attività di tutela dei propri diritti (anche in sede giudiziaria): per il termine di passaggio in giudicato della relativa sentenza o ultimo grado di giudicato e, ove necessario, per la successiva fase esecutiva;
- (v) dati trattati per finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche e soft spam: due anni dalla loro comunicazione o dalla conferma circa la possibilità di loro utilizzo per tali finalità.

### 7. ESISTENZA DI UN PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO

La informiamo che la Società, al fine di valutare e predisporre i propri preventivi, calcolare il premio assicurativo, così come previsto dalla normativa applicabile, necessita di svolgere delle attività di analisi attraverso un processo decisionale automatizzato analizzando ove necessario i dati inerenti alla precedente storia assicurativa del soggetto interessato (e pregressi eventi morbosi o comunque con un'incidenza sullo stato di salute in caso di polizze sulla salute e/o sulla vita) Questo processo viene svolto utilizzando algoritmi prestabiliti e limitati all'esigenza precipua di calcolo del rischio connotato con l'attività assicurativa ed è necessario per la stipula del contratto di assicurazione, per la natura stessa del rapporto (a tal riguardo pertanto, la base giuridica del trattamento deve individuarsi nel rapporto contrattuale (o nell'adempimento alla richiesta di preventivo avanzata dal soggetto interessato).

Infine, la Società può svolgere ulteriori attività che comportano processi decisionali automatizzati connessi alle attività anti frode, antiriciclaggio ed antiterrorismo. Tali attività comportano il trattamento di dati personali con modalità automatizzate al fine di individuare eventuali frodi o comportamenti che possano comportare la violazione di norme statali e sovranazionali in materia di antiriciclaggio ed antiterrorismo. A tal riguardo la base giuridica del trattamento deve individuarsi nel legittimo interesse della Società ad individuare eventuali frodi a suo carico e nell'obbligo legale nascente dalle vigenti norme in materia di antiriciclaggio ed antiterrorismo.

### 8. I SUOI DIRITTI

Le ricordiamo che gli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento Le riconoscono numerosi diritti, tra cui il diritto di:

- a) accedere ai dati personali che lo riguardano, ottenere informazioni circa i dati trattati, le finalità e le modalità del trattamento;
- b) ottenere la rettifica e l'aggiornamento dei dati, di chiedere la limitazione del trattamento effettuato sui propri dati (ivi incluso, ove possibile, il diritto all'oblio e la cancellazione);
- c) opporsi per fini legittimi al trattamento dei dati nonché esercitare il proprio diritto alla portabilità dei dati;
- d) proporre reclamo alla competente Autorità di controllo.

Le ricordiamo che ove avesse conferito il Suo libero consenso alle attività di cui ai precedenti punti 2 b), c) e d) (finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche, comunicazioni a terzi), potrà in qualsiasi momento revocare il Suo consenso. A tal proposito si precisa che la revoca, anche ove fosse espressa con riguardo ad uno specifico mezzo di comunicazione, si estenderà automaticamente a tutte le tipologie di invio e di mezzo comunicativo.

Potrà inoltre sempre comunicare la volontà di non ricevere più comunicazioni di cui al punto 2 e) (soft spam).

Per esercitare tali diritti potrà rivolgersi al Responsabile per la Protezione dei Dati ai recapiti indicati nel paragrafo 1, che qui si riportano per Sua maggiore comodità: e-mail [privacy@it.zurich.com](mailto:privacy@it.zurich.com); ovvero scrivendo alla Società all'attenzione del Responsabile per la Protezione dei Dati all'indirizzo di Milano, Via Benigno Crespi, 23 (20159).

## Istruzioni per la compilazione

### Sezioni da compilare

Motivo della compilazione	A	B	C	D	E	F	G	H	I	L	M	N	O	P
Inserimento/Cambio indirizzo	X	X	X*					X		X*	X*			X
Variazione dell' Assicurato	X	X	X*		X					X*	X*			X
Inserimento / Cambio dati soggetto terzo	X	X	X*							X*	X			X
Inserimento dati aggiuntivi pegno/vincolo	X	X	X*							X*	X*	X	X	X
Modifica dei beneficiari	X	X	X*			X				X*	X*			X
Cambio Titolare Effettivo Beneficiario	X	X	X*			X				X*	X*			X
Cambio Referente Terzo	X	X	X*			X				X*	X*			X
Cambio Contraenza	X	X	X**						X	X**	X		X	X
Cambio Legale Rappresentante	X	X	X*							X	X*		X	X
Cambio Titolare Effettivo Contraente	X	X	X*							X	X*		X	X
Rettifica Nominativo	X	X	X*				X			X*	X*			X
Versamento Aggiuntivo / Programmato	X	X	X*	X						X*	X*			X
Versamento Aggiuntivo superiore a 300.000€	X	X	X	X						X	X			X
Aggiornamento Dati	X		X*							X*	X*			X
Conferma Dati	X		X*							X*	X*			X
Switch	X		X*							X*	X*			X

x\* = se dati non aggiornati negli ultimi 12 mesi

x\*\* = Compilare sempre anche la sezione C con i dati del precedente Contraente.

La sezione M invece dovrà essere compilata dal nuovo Contraente.

Nel caso di nuovo e precedente contraente persona giuridica andare a compilare in un nuovo modulo di variazioni contrattuali la sezione L con i dati del legale rappresentante del precedente contraente.

### Legenda sezioni

<b>A</b>	Contraente
<b>B</b>	Motivo della compilazione
<b>C</b>	Contraente (aggiornamento dati)
<b>D</b>	Informazioni supplementari in caso di versamento aggiuntivo e/o attivazione/variazione piano versamenti programmati
<b>E</b>	Modifica dell' Assicurato
<b>F</b>	Cambio di beneficiari caso morte
<b>G</b>	Rettifica Nominativo
<b>H</b>	Modifica dell'indirizzo o del domicilio speciale del Contraente
<b>I</b>	Cambio Contraente
<b>L</b>	Legale Rappresentante
<b>M</b>	Soggetto terzo
<b>N</b>	Richiesta Vincolo / Pegno
<b>O</b>	Consenso al trattamento dei dati
<b>P</b>	Dichiarazioni soggetto incaricato al collocamento

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

Prodotto \_\_\_\_\_

## Richiesta di variazioni contrattuali

Si prega di compilare in stampatello in tutte le sue parti il presente Modulo e di apporre le firme in modo leggibile.

In caso di doppia contraenza è necessario compilare il modulo per ogni Contraente coinvolto.

Ogni variazione di Polizza richiesta dal Contraente diventa efficace nei confronti della Società solo quando la stessa emetta apposita Appendice di variazione, che diventa parte integrante del contratto, o ne faccia annotazione sull'originale di Polizza.

Il presente modulo NON ha valore di Appendice di variazione.

VEDERE GRIGLIA "ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" a pagina 20/20.

### A Contraente

Cognome (o Ragione Sociale) \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA

#### A1 - Legale Rappresentante

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

### B Motivo della compilazione

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Inserimento/Cambio di indirizzo (residenza, corrispondenza, domicilio, email) | <input type="checkbox"/> Inserimento/Cambio dati soggetto terzo    |
| <input type="checkbox"/> Variazione dell'Assicurato  | <input type="checkbox"/> Inserimento dati aggiuntivi pegno/vincolo |
| <input type="checkbox"/> Modifica dei Beneficiari  | <input type="checkbox"/> Versamento aggiuntivo/programmato         |
| <input type="checkbox"/> Rettifica nominativo  | <input type="checkbox"/> Cambio Referente Terzo                    |
| <input type="checkbox"/> Cambio Titolare Effettivo Beneficiario  | <input type="checkbox"/> Cambio Titolare Effettivo Contraente      |
| <input type="checkbox"/> Cambio Legale Rappresentante  |  |

### C Contraente

- Aggiornamento dati\*       Conferma dati\*

\* Da compilare solo se i dati sono variati rispetto a quelli precedentemente forniti negli ultimi 12 mesi. In tali casi, qualora i dati forniti non siano cambiati, può essere compilato "Conferma Dati"

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 fiscale 1 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale Estero NIF1 \_\_\_\_\_

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

Cittadinanza 1 \_\_\_\_\_ Cittadinanza 2 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ (Allegato A)

Se è stato selezionato «16. Pensionato» allora specificare attività precedente: \_\_\_\_\_ (Allegato A)

Sede attività prevalente (Comune) \_\_\_\_\_

Codice Sottogruppo \_\_\_\_\_ (Allegato E) Codice Ateco \_\_\_\_\_ (Allegato F)

Se è stato selezionato codice Sottogruppo «600» allora specificare ambito attività: \_\_\_\_\_ (Allegato D)

#### Estremi del documento di riconoscimento del sottoscrittore

Tipo documento: codice e descrizione \_\_\_\_\_ Numero documento \_\_\_\_\_

Ente di rilascio \_\_\_\_\_ Località di rilascio \_\_\_\_\_

Data di rilascio \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_\_

#### Ai sensi degli Articoli 9 e 13 del Reg. IVASS 5/2014:

**Contraente:** Dichiaro che  Non sussiste un soggetto terzo       Sussiste un soggetto terzo (censire dati nell'apposita sezione)

**Contraente:** Dichiaro che la relazione tra il sottoscritto /Titolari Effettivi e il beneficiario CASO MORTE è la seguente: \_\_\_\_\_ (Allegato C)

**Da compilarsi solo in caso di Persona Fisica**

• Ai sensi dell'articolo 23 del Reg. IVASS 5/2014, si attesta che il Contraente è Persona Politicamente Esposta\*\*  SI  NO Se Si: Indicare se in Carica  SI  NO

Indicare carica ricoperta\* \_\_\_\_\_

\*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)

Se "Persona Politicamente Esposta" (P.E.P.) indicare l'origine dei fondi \_\_\_\_\_ (Allegato K)

\*\* Vedere allegato G, per definizione Persona Politicamente Esposta.

**Situazione Finanziaria**

Principale fonte di reddito:  Stipendio  Attività Professionale  Pensione  
 Rendita (es. rendite immobiliari, interessi, cedole, dividendi)  
 Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Reddito annuo:  Fino a 30.000 €  Fino a 60.000 €  Fino a 100.000 €  
 Fino a 250.000 €  Fino a 500.000 €  Oltre 500.000 €

Investimenti Immobiliari, indicare se

Prima casa di proprietà:  SI  NO

Altri Immobili di proprietà:  SI  NO

Patrimonio finanziario inclusa la liquidità:

Fino a 100.000 €  Fino a 250.000 €  Fino a 500.000 €  Fino a 1.000.000 €  Oltre 1.000.000 €

Impegni finanziari mensili (es. mutui, finanziamenti):

Non ho impegni finanziari  Fino a 1.000 €  Fino a 2.500 €  Oltre 2.500 €

Ripartizione indicativa degli investimenti finanziari

Strumenti Mercato Monetario \_\_\_\_\_ €

Strumenti Obbligazionari \_\_\_\_\_ €

Strumenti Azionari / fondi investimento \_\_\_\_\_ €

Strumenti Assicurativi \_\_\_\_\_ €

Strumenti Complessi (es Fondi Alternativi) \_\_\_\_\_ €

**Da compilarsi solo in presenza di Persona Giuridica**

**Ai sensi della normativa antiriciclaggio:**

Indicare se iscrizione:

a registro imprese (CCIAA REA): \_\_\_\_\_

a registro delle persone giuridiche: \_\_\_\_\_

Se è iscritto ad un Albo, specificare:

Autorità:  IVASS  COVIP  CONSOB  BANCA D'ITALIA

Nome Albo \_\_\_\_\_ n.ro Iscrizione \_\_\_\_\_ Data di iscrizione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Se il Contraente è una società fiduciaria, indicare il numero di mandato \_\_\_\_\_

Intestataria fiduciaria  Persona Fisica  Soggetto diverso da Persona Fisica

La società contraente ha azionariato fiduciario  SI  NO è quotata  SI  NO

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

Codice tipo società (vedi retro sez. B) \_\_\_\_\_

**Situazione Finanziaria**

Indicare il fatturato annuo:

Fino a 1.000.000 €  Fino a 7.000.000 €  Fino a 30.000.000 €  Oltre 30.000.000 €

Investimenti Immobiliari, indicare se

Sedi della società di proprietà:  SI  NO

Altri Immobili di proprietà:  SI  NO

Patrimonio finanziario inclusa la liquidità:

Fino a 100.000 €  Fino a 250.000 €  Fino a 500.000 €  Fino a 1.000.000 €  Fino a 5.000.000 €

Fino a 10.000.000 €  Fino a 50.000.000 €  Oltre 50.000.000 €

Ripartizione indicativa degli investimenti finanziari

Strumenti Mercato Monetario \_\_\_\_\_ €

Strumenti Obbligazionari \_\_\_\_\_ €

Strumenti Azionari / fondi investimento \_\_\_\_\_ €

Strumenti Assicurativi \_\_\_\_\_ €

Strumenti Complessi (es Fondi Alternativi) \_\_\_\_\_ €



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

- Stipendio  Pensione  Risparmi  Patrimonio personale  Disinvestimento/Liquidazione di strumenti finanziari o altri investimenti  
 Reimpiego polizza Vita Zurich  Eredità / Lascito / Donazione  Vendita Beni Mobili/Immobili  Scudo Fiscale/Voluntary  
 Reddito di impresa  Reddito da capitale  Rendita da Immobili  Dividendi  
 Altro \_\_\_\_\_

In caso di sottoscrizione presso intermediario Bancario si chiede di specificare il tempo intercorso tra l'afflusso della provvista presso la banca e la data dell'operazione:

- Meno di 1 mese  Meno di 1 anno  Da più di 1 anno

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: ➔ \_\_\_\_\_

## E Modifica dell'Assicurato

Il Contraente chiede che sia preso atto del seguente nuovo Assicurato, sostitutivo del precedente che pertanto cade integralmente.

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

Residenza: Via, numero \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e nuovo Assicurato è la seguente: \_\_\_\_\_ (Allegato C)

**È necessario allegare copia di un Documento di Identità in corso di validità del nuovo Assicurato e copia del Codice Fiscale.**

Io sottoscritto dichiaro di aver ricevuto l' "Informativa sulla Privacy" ed acconsento al trattamento dei miei dati personali e sensibili per le finalità contrattuali e di legge.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma nuovo Assicurato: ➔ \_\_\_\_\_

Firma Contraente/Legale Rappresentante: ➔ \_\_\_\_\_

Qualora il contraente abbia sottoscritto più di un contratto assicurando se stesso, non è possibile richiedere la sostituzione dell'assicurato.

Nel caso di nuovo assicurato è necessario allegare copia di un Documento di Identità in corso di validità del nuovo assicurato, copia del Codice Fiscale e il questionario anamnestico compilato e controfirmato dal nuovo assicurato.

**La sostituzione dell'Assicurato non è possibile qualora l'Investitore Contraente abbia attivato la Copertura Complementare Temporanea per il caso di morte se disponibile.**

**L'Assicurato (se diverso dal Contraente) dichiara di prestare il proprio consenso alla stipula dell'assicurazione sulla propria vita ai sensi dell'art. 1919 del Codice Civile.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Assicurato, se diverso dal Contraente: ➔ \_\_\_\_\_

**L'Assicurato autorizza, delega e conferisce mandato alla Società ed ai Beneficiari a richiedere ed ottenere in suo nome e per suo conto, anche nell'interesse della Società e dei Beneficiari stessi, informazioni, certificazioni e documentazione medica, inclusi altresì dati personali e dati relativi allo stato di salute ai fini della liquidazione della prestazione in caso di decesso prevista dal Contratto. Proscioglie, altresì, dal segreto professionale tutti i medici e il personale sanitario alle cui prestazioni sia ricorso o dovesse ricorrere sia prima che dopo la sottoscrizione del Contratto, nonché gli Ospedali, le Cliniche, le Case di Cura, Enti ed Istituti in genere, pubblici o privati, che siano in possesso di notizie di carattere sanitario che lo riguardino, ai quali, dopo il verificarsi del decesso, la Società, e o i Beneficiari, si rivolga al fine di ottenere informazioni necessarie per la corretta liquidazione della prestazione in caso di decesso.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Assicurato ➔ \_\_\_\_\_

## F Cambio di Beneficiari in caso di morte

### Beneficiario Morte 1

Cognome (o ragione sociale) \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ % del Beneficio: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Relazione tra Contraente e Beneficiario Caso Morte 1 \_\_\_\_\_ (Allegato C)

Se Beneficiario Caso Morte 1 è un soggetto diverso da persona fisica:

Iscrizione registro imprese (CCIAA REA) o  registro delle persone giuridiche n. \_\_\_\_\_

Se è iscritto ad un Albo, specificare:

Autorità:  IVASS  COVIP  CONSOB  BANCA D'ITALIA

Nome Albo \_\_\_\_\_ n.ro Iscrizione \_\_\_\_\_ Data di iscrizione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Se Beneficiario Caso Morte 1 è una fiduciaria: numero mandato \_\_\_\_\_

Intestatario del mandato fiduciario  Persona Fisica  Soggetto diverso da Persona Fisica

Indirizzo di Residenza:

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di residenza \_\_\_\_\_ Località di residenza \_\_\_\_\_ Provincia di residenza \_\_\_\_\_ Stato di residenza \_\_\_\_\_

Data di nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia di nascita \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Beneficiario escluso dall'invio di comunicazioni prima dell'evento\*

\* Selezionare la casella per escluderlo dalle comunicazioni.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: ➔ \_\_\_\_\_

## Beneficiario Morte 2

Cognome (o ragione sociale) \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ % del Beneficio: \_\_\_\_\_

Cod. Fisc.

Relazione tra Contraente e Beneficiario Caso Morte 2 \_\_\_\_\_ (allegato C)

Se Beneficiario Caso Morte 2 è un soggetto diverso da persona fisica:

Iscrizione registro imprese (CCIAA REA) o  registro delle persone giuridiche n. \_\_\_\_\_

Se è iscritto ad un Albo, specificare:

Autorità:  IVASS  COVIP  CONSOB  BANCA D'ITALIA

Nome Albo \_\_\_\_\_ n.ro Iscrizione \_\_\_\_\_ Data di iscrizione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Se Beneficiario Caso Morte 2 è una fiduciaria: numero mandato \_\_\_\_\_

Intestataro del mandato fiduciario  Persona Fisica  Soggetto diverso da Persona Fisica

Indirizzo di Residenza:

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di residenza \_\_\_\_\_ Località di residenza \_\_\_\_\_ Provincia di residenza \_\_\_\_\_ Stato di residenza \_\_\_\_\_

Data di nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia di nascita \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Beneficiario escluso dall'invio di comunicazioni prima dell'evento\*

\* Selezionare la casella per escluderlo dalle comunicazioni.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: 

In alternativa Beneficiari Standard:

Il Contraente  Gli eredi testamentari o, in mancanza, gli eredi legittimi  Il coniuge e i figli dell'Assicurato

Il coniuge dell'Assicurato  Il coniuge o, in mancanza, i figli dell'Assicurato

**In caso di mancata compilazione dei dati anagrafici del beneficiario/i, la Società potrà incontrare, al decesso dell'Assicurato, maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca degli stessi. La modifica o la revoca di uno o più beneficiari deve essere comunicata tempestivamente alla Società.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: 

**Referente Terzo** (soggetto, indicato dal Contraente, diverso dai beneficiari caso morte, a cui fare riferimento in caso di decesso dell'Assicurato)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cod. Fisc.

Data di nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: 

**Titolare Effettivo del Beneficiario** (Da compilare qualora almeno uno dei beneficiari nominali indicati siano soggetto diverso da persona fisica - In caso di fiduciarie, compilare se disponibile lo spazio dedicato ai Titolari Effettivi nella sezione M o procedere alla compilazione di un modulo a parte utilizzando sempre la stessa sezione).

**Beneficiario Morte** Numero \_\_\_\_\_ **Titolare Effettivo numero** \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso M  F

C.F.  Data di nascita \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo del Beneficiario \_\_\_\_\_ (allegato C)

**Beneficiario Morte** Numero \_\_\_\_\_ **Titolare Effettivo numero** \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso M  F

C.F.  Data di nascita \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo del Beneficiario \_\_\_\_\_ (allegato C)

**Beneficiario Morte** Numero \_\_\_\_\_ **Titolare Effettivo numero** \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso M  F

C.F.  Data di nascita \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo del Beneficiario \_\_\_\_\_ (allegato C)

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: 



## 1a - Persona Fisica

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories?  SI  NO Se SI, TIN/ GIIN: \_\_\_\_\_

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia?  SI  NO Se si, indicare: \_\_\_\_\_

Stato residenza 1 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale Estero NIF1 \_\_\_\_\_

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

Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza):

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di domicilio \_\_\_\_\_ Località di domicilio \_\_\_\_\_ Provincia di domicilio \_\_\_\_\_ Stato di domicilio \_\_\_\_\_

Indirizzo di corrispondenza - Coincide con Residenza  SI  NO presso: \_\_\_\_\_ Intestato al Contraente  SI  NO

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di corrispondenza \_\_\_\_\_ Località di corrispondenza \_\_\_\_\_ Provincia di corrispondenza \_\_\_\_\_ Stato di corrispondenza \_\_\_\_\_

Tipo documento: codice e descrizione \_\_\_\_\_ Numero documento \_\_\_\_\_

Ente di rilascio \_\_\_\_\_ Località di rilascio \_\_\_\_\_

Data di rilascio \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_\_

**Contraente:** Dichiaro di  Aderire  Non aderire

al servizio di trasmissione in formato elettronico della documentazione e delle comunicazioni relative al rapporto contrattuale che progressivamente verranno rese disponibili in formato elettronico. A tal fine, fornisco un indirizzo e-mail esistente, abilitato alla ricezione di messaggistica e non appartenente all'intermediario assicurativo, impegnandomi a comunicare tempestivamente e per iscritto ogni eventuale variazione al riguardo.

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

### Ai sensi della normativa antiriciclaggio:

Codice prevalente attività svolta: \_\_\_\_\_ (Allegato A)

Se è stato selezionato «16. Pensionato» allora specificare attività precedente: \_\_\_\_\_ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Codice SOTTOGRUPPO \_\_\_\_\_ (Allegato E) Codice ATECO \_\_\_\_\_ (Allegato F)

Se è stato selezionato codice Sottogruppo «600» allora specificare ambito attività: \_\_\_\_\_ (Allegato D)

**Contraente:** Dichiaro di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G):  SI  NO Se Si: Indicare se in Carica  SI  NO

Indicare carica ricoperta\* \_\_\_\_\_

\*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)

**Contraente:** Dichiaro che la relazione tra il sottoscritto e il beneficiario CASO MORTE è la seguente: \_\_\_\_\_ (Allegato C)

**Contraente:** Dichiaro che la relazione tra il sottoscritto e l'eventuale Soggetto Terzo è la seguente: \_\_\_\_\_ (Allegato C)

Il contratto è stipulato per conto proprio o per conto dell'assicurato (Rif. Contratto per conto altrui art. 1891 codice civile):  Per conto proprio  Per conto dell'assicurato

## Situazione Finanziaria

Principale fonte di reddito:  Stipendio  Attività Professionale  Pensione  
 Rendita (es. rendite immobiliari, interessi, cedole, dividendi)  
 Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Reddito annuo:  Fino a 30.000 €  Fino a 60.000 €  Fino a 100.000 €  
 Fino a 250.000 €  Fino a 500.000 €  Oltre 500.000 €

Investimenti Immobiliari, indicare se

Prima casa di proprietà:  SI  NO

Altri Immobili di proprietà:  SI  NO

Patrimonio finanziario inclusa la liquidità:

Fino a 100.000 €  Fino a 250.000 €  Fino a 500.000 €  Fino a 1.000.000 €  Oltre 1.000.000 €

Impegni finanziari mensili (es. mutui, finanziamenti):

Non ho impegni finanziari  Fino a 1.000 €  Fino a 2.500 €  Oltre 2.500 €

Ripartizione indicativa degli investimenti finanziari

Strumenti Mercato Monetario \_\_\_\_\_ €

Strumenti Obbligazionari \_\_\_\_\_ €

Strumenti Azionari / fondi investimento \_\_\_\_\_ €

Strumenti Assicurativi \_\_\_\_\_ €

Strumenti Complessi (es Fondi Alternativi) \_\_\_\_\_ €

## 1b - Soggetto diverso da Persona Fisica

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories?  SI  NO Se SI, TIN/ GIIN: \_\_\_\_\_

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia?  SI  NO Se si, indicare: \_\_\_\_\_

Stato residenza 1 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale Estero NIF1 \_\_\_\_\_

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

Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza) presso: \_\_\_\_\_

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di domicilio \_\_\_\_\_ Località di domicilio \_\_\_\_\_ Provincia di domicilio \_\_\_\_\_ Stato di domicilio \_\_\_\_\_

Indirizzo di corrispondenza (se diverso da indirizzo di Residenza) presso: \_\_\_\_\_ Intestato al Contraente  SI  NO

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di corrispondenza \_\_\_\_\_ Località di corrispondenza \_\_\_\_\_ Provincia di corrispondenza \_\_\_\_\_ Stato di corrispondenza \_\_\_\_\_

**Contraente:** Dichiaro di  Aderire  Non aderire

al servizio di trasmissione in formato elettronico della documentazione e delle comunicazioni relative al rapporto contrattuale che progressivamente verranno rese disponibili in formato elettronico. A tal fine, fornisco un indirizzo e-mail esistente, abilitato alla ricezione di messaggistica e non appartenente all'intermediario assicurativo, impegnandomi a comunicare tempestivamente e per iscritto ogni eventuale variazione al riguardo.

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

### Ai sensi della normativa antiriciclaggio:

Indicare se iscrizione:

a registro imprese (CCIAA REA): \_\_\_\_\_

a registro delle persone giuridiche: \_\_\_\_\_

Se è iscritto ad un Albo, specificare:

Autorità:  IVASS  COVIP  CONSOB  BANCA D'ITALIA

Nome Albo \_\_\_\_\_ n.ro Iscrizione \_\_\_\_\_ Data di iscrizione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Codice prevalente attività svolta: \_\_\_\_\_ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Tipo Società \_\_\_\_\_ (Allegato B)

Codice Sottogruppo \_\_\_\_\_ (Allegato E) Codice ATECO \_\_\_\_\_ (Allegato F)

Se il Contraente è una società fiduciaria, indicare il numero di mandato \_\_\_\_\_

Intestatario fiduciaria  Persona Fisica  Soggetto diverso da Persona Fisica

La società contraente ha azionariato fiduciario  SI  NO è quotata  SI  NO

Se il cliente è un'organizzazione non profit, indicare la classe di beneficiari cui si rivolgono le attività svolte.

Classe di beneficiari: \_\_\_\_\_

Il Contraente Persona Giuridica è un'Entità Non Finanziaria Passiva così come definita dal Decreto Ministeriale 28/10/2015 in attuazione della Legge 18 Giugno 2015 nr 95, Art 1, lettera gg e riferimenti successivi?  SI  NO

L'attività d'Impresa include relazioni con i seguenti paesi:  SI  NO

Se si, specificare Paesi

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Afghanistan                    | <input type="checkbox"/> Ecuador           | <input type="checkbox"/> Korea, North       | <input type="checkbox"/> Sierra Leone        |
| <input type="checkbox"/> Algeria                        | <input type="checkbox"/> Egypt             | <input type="checkbox"/> Laos               | <input type="checkbox"/> Somalia             |
| <input type="checkbox"/> Angola                         | <input type="checkbox"/> El Salvador       | <input type="checkbox"/> Lebanon            | <input type="checkbox"/> South Sudan         |
| <input type="checkbox"/> Bahamas                        | <input type="checkbox"/> Egiptorial Guinea | <input type="checkbox"/> Lybia              | <input type="checkbox"/> Sri Lanka           |
| <input type="checkbox"/> Bangladesh                     | <input type="checkbox"/> Eritrea           | <input type="checkbox"/> Madagascar         | <input type="checkbox"/> Sudan               |
| <input type="checkbox"/> Bolivia                        | <input type="checkbox"/> Eswatini          | <input type="checkbox"/> Mali               | <input type="checkbox"/> Syria               |
| <input type="checkbox"/> Bosnia e Herzegovina           | <input type="checkbox"/> Ethiopia          | <input type="checkbox"/> Mauritania         | <input type="checkbox"/> Tajikistan          |
| <input type="checkbox"/> Botswana                       | <input type="checkbox"/> Gambia            | <input type="checkbox"/> Mexico             | <input type="checkbox"/> Trinidad and Tobago |
| <input type="checkbox"/> Burundi                        | <input type="checkbox"/> Ghana             | <input type="checkbox"/> Mozambique         | <input type="checkbox"/> Tunisia             |
| <input type="checkbox"/> Cambodia                       | <input type="checkbox"/> Guatemala         | <input type="checkbox"/> Myanmar            | <input type="checkbox"/> Turkey              |
| <input type="checkbox"/> Cameroon                       | <input type="checkbox"/> Guinea            | <input type="checkbox"/> Nepal              | <input type="checkbox"/> Turkmenistan        |
| <input type="checkbox"/> Central African Republic       | <input type="checkbox"/> Guinea-Bissau     | <input type="checkbox"/> Nicaragua          | <input type="checkbox"/> Uganda              |
| <input type="checkbox"/> Chad                           | <input type="checkbox"/> Guyana            | <input type="checkbox"/> Niger              | <input type="checkbox"/> Uzbekistan          |
| <input type="checkbox"/> China                          | <input type="checkbox"/> Haiti             | <input type="checkbox"/> Nigeria            | <input type="checkbox"/> Vanuatu             |
| <input type="checkbox"/> Colombia                       | <input type="checkbox"/> Honduras          | <input type="checkbox"/> Pakistan           | <input type="checkbox"/> Venezuela           |
| <input type="checkbox"/> Congo Dem Rep.                 | <input type="checkbox"/> India             | <input type="checkbox"/> Palestine          | <input type="checkbox"/> Viet Nam            |
| <input type="checkbox"/> Congo Rep.                     | <input type="checkbox"/> Iran              | <input type="checkbox"/> Panama             | <input type="checkbox"/> Yemen               |
| <input type="checkbox"/> Crimea & Sevastopol (district) | <input type="checkbox"/> Iraq              | <input type="checkbox"/> Philippines        | <input type="checkbox"/> Zimbabwe            |
| <input type="checkbox"/> Djibouti                       | <input type="checkbox"/> Kenia             | <input type="checkbox"/> Russian Federation |  |

Specificare il motivo della relazione \_\_\_\_\_

Se è stato scelto un Beneficiario diverso dall'impresa stessa, specificarne il motivo: \_\_\_\_\_

**Contraente:** Dichiaro che la relazione tra il sottoscritto /Titolari Effettivi e il beneficiario CASO MORTE è la seguente: \_\_\_\_\_ (Allegato C)

Compilare anche i dati del LEGALE RAPPRESENTANTE e dei TITOLARI EFFETTIVI.

## Situazione Finanziaria

Indicare il fatturato annuo:

- Fino a 1.000.000 €  
 Fino a 7.000.000 €  
 Fino a 30.000.000 €  
 Oltre 30.000.000 €

Investimenti Immobiliari, indicare se

- Sedi della società di proprietà:  SI  NO  
Altri Immobili di proprietà:  SI  NO

Patrimonio finanziario inclusa la liquidità:

- Fino a 100.000 €  
 Fino a 250.000 €  
 Fino a 500.000 €  
 Fino a 1.000.000 €  
 Fino a 5.000.000 €  
 Fino a 10.000.000 €  
 Fino a 50.000.000 €  
 Oltre 50.000.000 €

Ripartizione indicativa degli investimenti finanziari

Strumenti Mercato Monetario \_\_\_\_\_ €  
Strumenti Obbligazionari \_\_\_\_\_ €  
Strumenti Azionari / fondi investimento \_\_\_\_\_ €  
Strumenti Assicurativi \_\_\_\_\_ €  
Strumenti Complessi (es Fondi Alternativi) \_\_\_\_\_ €

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

Nuovo Contraente \_\_\_\_\_ Data e Firma 

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

Vecchio Contraente \_\_\_\_\_ Data e Firma 

## L Legale rappresentante

- Aggiornamento dati\*  Conferma dati\*

\* Da compilare solo se i dati sono variati rispetto a quelli precedentemente forniti negli ultimi 12 mesi. In tali casi, qualora i dati forniti non siano cambiati, può essere compilato "Conferma Dati"

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante dichiara che la relazione tra il Contraente/Titolare Effettivo e il Soggetto Terzo è la seguente: \_\_\_\_\_ (Allegato C)

Cod. Fisc.                       M  F Data di Nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. di nascita \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza 1 \_\_\_\_\_ Cittadinanza 2 \_\_\_\_\_

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories?  SI  NO Se SI, TIN/ GIIN: \_\_\_\_\_

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia?  SI  NO Se sì, indicare:

Stato residenza 1 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale Estero NIF1 \_\_\_\_\_

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

Indirizzo di Residenza:

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di residenza \_\_\_\_\_ Località di residenza \_\_\_\_\_ Provincia di residenza \_\_\_\_\_ Stato di residenza \_\_\_\_\_

Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza):

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di domicilio \_\_\_\_\_ Località di domicilio \_\_\_\_\_ Provincia di domicilio \_\_\_\_\_ Stato di domicilio \_\_\_\_\_

Tipo documento: codice e descrizione \_\_\_\_\_ Numero documento \_\_\_\_\_

Ente di rilascio \_\_\_\_\_ Località di rilascio \_\_\_\_\_

Data di rilascio \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_\_

Codice prevalente attività svolta: \_\_\_\_\_ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Codice SOTTOGRUPPO \_\_\_\_\_ (Allegato E) Codice ATECO \_\_\_\_\_ (Allegato F)

Il Legale rappresentante dichiara di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G):  SI  NO Se Si: Indicare se in Carica  SI  NO

Indicare carica ricoperta\*\* \_\_\_\_\_

\*\*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: 



Dati Titolari Effettivi - definizione in allegato H

**Titolare Effettivo 1** % Possesso \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_  M  F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza 1 \_\_\_\_\_ Cittadinanza 2 \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza (Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)  
(Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Tipo documento \_\_\_\_\_ N. Documento \_\_\_\_\_

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Luogo di Rilascio \_\_\_\_\_

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 identif Fiscale \_\_\_\_\_

Stato residenza 2 \_\_\_\_\_ Codice identif Fiscale \_\_\_\_\_

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): \_\_\_\_\_

Sede prevalente Attività svolta (Stato) \_\_\_\_\_  
(Provincia) \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_

Si dichiara che il Titolare Effettivo 1: è Persona Politicamente Esposta  Sì  No

Se sì, indicare se è in carica  Sì  No Indicare carica ricoperta\* \_\_\_\_\_

Qualifica:  Legale rappresentante  Fiduciante  Disponente  Beneficiario  Socio/Proprietario  
 Altro \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 1: (Allegato C) \_\_\_\_\_

**Titolare Effettivo 2** % Possesso \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_  M  F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza 1 \_\_\_\_\_ Cittadinanza 2 \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza (Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)  
(Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Tipo documento \_\_\_\_\_ N. Documento \_\_\_\_\_

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Luogo di Rilascio \_\_\_\_\_

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 identif Fiscale \_\_\_\_\_

Stato residenza 2 \_\_\_\_\_ Codice identif Fiscale \_\_\_\_\_

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): \_\_\_\_\_

Sede prevalente Attività svolta (Stato) \_\_\_\_\_  
(Provincia) \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_

Si dichiara che il Titolare Effettivo 2: è Persona Politicamente Esposta  Sì  No

Se sì, indicare se è in carica  Sì  No Indicare carica ricoperta\* \_\_\_\_\_

Qualifica:  Legale rappresentante  Fiduciante  Disponente  Beneficiario  Socio/Proprietario  
 Altro \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 2: (Allegato C) \_\_\_\_\_

**Titolare Effettivo 3** % Possesso \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_  M  F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza 1 \_\_\_\_\_ Cittadinanza 2 \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza (Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)  
(Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Tipo documento \_\_\_\_\_ N. Documento \_\_\_\_\_

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Luogo di Rilascio \_\_\_\_\_

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 identif Fiscale \_\_\_\_\_

Stato residenza 2 \_\_\_\_\_ Codice identif Fiscale \_\_\_\_\_

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): \_\_\_\_\_

Sede prevalente Attività svolta (Stato) \_\_\_\_\_  
(Provincia) \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_

Si dichiara che il Titolare Effettivo 3: è Persona Politicamente Esposta  Sì  No

Se sì, indicare se è in carica  Sì  No Indicare carica ricoperta\* \_\_\_\_\_

Qualifica:  Legale rappresentante  Fiduciante  Disponente  Beneficiario  Socio/Proprietario  
 Altro \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 3: (Allegato C) \_\_\_\_\_

**Titolare Effettivo 4** % Possesso \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_  M  F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza 1 \_\_\_\_\_ Cittadinanza 2 \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza (Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)  
(Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Tipo documento \_\_\_\_\_ N. Documento \_\_\_\_\_

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Luogo di Rilascio \_\_\_\_\_

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 identif Fiscale \_\_\_\_\_

Stato residenza 2 \_\_\_\_\_ Codice identif Fiscale \_\_\_\_\_

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): \_\_\_\_\_

Sede prevalente Attività svolta (Stato) \_\_\_\_\_  
(Provincia) \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_

Si dichiara che il Titolare Effettivo 4: è Persona Politicamente Esposta  Sì  No

Se sì, indicare se è in carica  Sì  No Indicare carica ricoperta\* \_\_\_\_\_

Qualifica:  Legale rappresentante  Fiduciante  Disponente  Beneficiario  Socio/Proprietario  
 Altro \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 4: (Allegato C) \_\_\_\_\_

\*se P.E.P. (definizione in allegato G) in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)

M

## Soggetto terzo - definizione in sezione I


 Aggiornamento dati\*

 Conferma dati\*

\* Da compilare solo se i dati sono variati rispetto a quelli precedentemente forniti negli ultimi 12 mesi. In tali casi, qualora i dati forniti non siano cambiati, può essere compilato "Conferma Dati"

Sussiste soggetto terzo (definizione in allegato I):  Sì  No Se sì, compilare i dati di seguito riportati:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso M  F

Codice Fiscale  Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Cittadinanza 1 \_\_\_\_\_ Cittadinanza 2 \_\_\_\_\_

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories?  SÌ  NO Se SÌ, TIN/ GIIN: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di residenza \_\_\_\_\_ Località di residenza \_\_\_\_\_ Provincia di residenza \_\_\_\_\_ Stato di residenza \_\_\_\_\_

Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza):

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di domicilio \_\_\_\_\_ Località di domicilio \_\_\_\_\_ Provincia di domicilio \_\_\_\_\_ Stato di domicilio \_\_\_\_\_

Tipo documento \_\_\_\_\_ N. di documento \_\_\_\_\_

Ente di rilascio \_\_\_\_\_ Località di rilascio \_\_\_\_\_

Data di rilascio (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice prevalente attività svolta: \_\_\_\_\_ (Allegato A)

Se è stato selezionato «16. Pensionato» allora specificare attività precedente: \_\_\_\_\_ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Codice SOTTOGRUPPO \_\_\_\_\_ (Allegato E) Codice ATECO \_\_\_\_\_ (Allegato F)

Se è stato selezionato codice Sottogruppo «600» allora specificare ambito attività: \_\_\_\_\_ (Allegato D)

Il soggetto terzo dichiara di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G):  SÌ  NO Se Sì: Indicare se in Carica  SÌ  NO

Indicare carica ricoperta\* \_\_\_\_\_

\*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione

Se munito di potere di rappresentanza, indicare quale:

Legale rappresentante  Procuratore  Tutore  Trustee  Altro \_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: 

N

## Richiesta di attivazione Pegno/Vincolo



Cognome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Richiesta di costituzione di vincolo (compilare sezione A1)

Richiesta di costituzione di pegno (compilare sezione A2)

### A1 - Contraente/Legale Rappresentante

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Dichiara, ai sensi dell'Art. 23 delle Condizioni contrattuali, di vincolare la Polizza in oggetto, da me sottoscritta in qualità di Contraente, a favore della spettabile:

Banca/Persona Fisica \_\_\_\_\_

Filiale/Indirizzo \_\_\_\_\_

per un importo pari a Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ in relazione al credito che la Vincolataria potrà vantare;

pertanto Vi prego di prendere nota e di darne comunicazione con apposita Appendice.

### A2 - Contraente/Legale Rappresentante

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Dichiara, ai sensi dell'Art. 23 delle Condizioni contrattuali, di cedere in Pegno il Contratto in oggetto, da me sottoscritto in qualità di Contraente/i, a favore della spettabile:

Banca/Persona Fisica \_\_\_\_\_

Filiale/Indirizzo \_\_\_\_\_

(di seguito denominata Creditore Pignoratorio)

per un importo pari al valore di riscatto della polizza in oggetto a garanzia di un debito nei confronti del Creditore Pignoratorio; pertanto Vi prego di prendere nota con apposita Appendice.

A tal fine, il Contraente dichiara di conoscere ed accettare le seguenti condizioni:

- in via anticipata, a seguito di decesso dell'Assicurato, le somme rinvenienti dal Contratto verranno corrisposte alla Vincolaria / al Creditore Pignorazio nel limite dell'ammontare del debito residuo che il Contraente/i avrà/anno nei confronti dello stesso per un importo massimo pari al valore del Capitale in caso di Decesso fatti salvi i criteri di indennizzabilità del sinistro;
- in via anticipata, a seguito di Riscatto, le somme rinvenienti dal Contratto verranno corrisposte alla Vincolaria / al Creditore Pignorazio nel limite dell'ammontare del debito residuo che il/i Contraente/i avrà/anno nei confronti dello stesso per un importo massimo pari al valore di Riscatto;
- fino a quando sussisterà il Vincolo / Pegno, il Contraente non potrà esercitare alcun diritto o opzione derivante dal Contratto, recedere dal Contratto, riscattare la Polizza, richiedere prestiti, effettuare variazioni, nonché cedere la Polizza in garanzia, costituirla in pegno o vincolarla senza il preventivo assenso scritto della Vincolaria / del Creditore Pignorazio ad eccezione delle richieste di Switch;
- il Vincolo / Pegno può essere reso inefficace soltanto su disposizione della Vincolaria / del Creditore Pignorazio;
- ogni variazione alla presente che il/i Contraente/i e la Vincolaria / il Creditore Pignorazio dovessero concordare non sarà valida se non preventivamente comunicata alla Società e formalizzata con apposita Appendice;
- in qualsiasi momento la Vincolaria / il Creditore Pignorazio può esercitare il diritto di riscatto allegando alla richiesta la documentazione attestante l'inadempienza del/i Contraente/i rispetto agli obblighi di restituzione degli importi dovuti alla Vincolaria / al Creditore Pignorazio stessa/o;
- la possibilità di compiere atti dispositivi od omissivi previsti dalle Condizioni contrattuali, da parte del/i Contraente/i, è subordinata al preventivo consenso scritto della Vincolaria / del Creditore Pignorazio.

Il Vincolo / La costituzione in Pegno dei diritti di credito derivanti dalla Polizza non può avvenire se sulla stessa è presente un Pegno / Vincolo o in mancanza del consenso del/i Beneficiario/i nei casi di cui all'Art. 9, paragrafo b) (casi (i), (ii) e (iii)) delle Condizioni contrattuali.

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

Firma Contraente / Legale Rappresentante → \_\_\_\_\_

Firma/e Beneficiario/i (solo se previsto ex Art. 9 delle Condizioni contrattuali) \_\_\_\_\_

Firma Vincolaria/Creditore Pignorazio → \_\_\_\_\_

## O 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, dal Beneficiario e dal Referente Terzo, dichiara di provvedere a rendere noti i contenuti dell'Informativa all'Assicurato/Beneficiario/Referente Terzo/Soggetto Terzo alla prima occasione di contatto con quest'ultimo/i.

Nome e Cognome/denominazione Nuovo Contraente\*

Contraente\* \_\_\_\_\_ Data e Firma → \_\_\_\_\_

Assicurato, se diverso dal Contraente\* \_\_\_\_\_ Data e Firma → \_\_\_\_\_

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

- 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
- per consentire alla Società di effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi.  SI  NO
- 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

Nome e Cognome/denominazione Nuovo Contraente\*

Contraente\* \_\_\_\_\_ Data e Firma → \_\_\_\_\_

\* in caso di soggetti minori il consenso viene prestato dal soggetto/i che esercita/tano la responsabilità genitoriale

## P 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 \_\_\_\_\_

### Spazio riservato all'intermediario

Valutazione dell'intermediario ai sensi della normativa anticiclaggio

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reticenza nel fornire le informazioni richieste                              | <input type="checkbox"/> Poca trasparenza della compagine societaria al fine di identificare il titolare effettivo |
| <input type="checkbox"/> Inusualità della transazione e/o delle modalità operative o della tempistica | <input type="checkbox"/> Interposizione di terzi senza alcuna motivazione commerciale apprezzabili                 |
| <input type="checkbox"/> Comportamento che non denota anomalie  |  |

Da quanto è attivo il rapporto tra il Contraente e l'intermediario?  Nessun rapporto  Meno di 1 anno  da 1 e 5 anni  oltre 5 anni

L'intermediario attesta che l'operazione è coerente rispetto al profilo del Contraente  Sì  No

Per i distributori che attribuiscono al Contraente un profilo di rischio, inserire il profilo di rischio ai fini anticiclaggio  Molto Basso  Basso  Medio  Alto

L'intermediario ai sensi dell'Articolo 34 comma 6 del Reg. IVASS 44/2019, dichiara che anche il Beneficiario, alla data odierna, è stato identificato di persona.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma soggetto incaricato al collocamento \_\_\_\_\_

## Allegato A

### Codice Prevalente Attività Svolta

#### Persona Fisica

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

\* in caso di compilazione attività svolta con questi codici, utilizzare il codice "19-nessuna attività" per l'ambito di attività in allegato D

#### Soggetto diverso da Persona Fisica

01 Industria	06 No Profit
02 Commercio	07 Trust
03 Credito e Finanza	08 Fiduciaria
04 Ente pubblico	09 Fondo Pensione
05 Impresa Artigiana	10 Altro (specificare)

## Allegato B

### Codice Tipo Società – Soggetto diverso da Persona Fisica

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

## Allegato C

### Relazione

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

Per relazione "familiare" si intende uno dei seguenti rapporti: coniugio, convivenza, filiazione, unione di fatto, unione civile.

Per relazione "parente o affine" si intende un rapporto diverso da familiare e rientrante nelle seguenti categorie: discendenza da uno stesso soggetto, rapporto con parentela del coniuge, del convivente di fatto o in unione civile.

Per le restanti tipologie di relazioni non specificamente previste è necessario fornire nel campo descrittivo ulteriori dettagli circa la relazione tra soggetti (es. beneficenza, liberalità, stretta relazione amicale).

## Allegato D

### Ambito di attività

01 Amministrazioni Pubbliche	apparecchiature	14 Servizi dei trasporti
02 Imprese di assicurazione e fondi pensione	08 Industria alimentare	15 Servizi di locazione immobiliare e ausiliari finanziari
03 Banche ed Intermediari finanziari	09 Tessile	16 Servizi connessi al trattamento dei rifiuti
04 Agricoltura	10 Altri prodotti industriali	17 Servizi sanitari
05 Industria mineraria, energetica, petrolchimica e siderurgica	11 Commercio all'ingrosso	18 Altri servizi destinabili alla vendita
06 Edilizia	12 Commercio al minuto	19 Nessuna Attività
07 Fabbricazione di macchine e	13 Settore alberghiero e della ristorazione	

## CODICE SOTTOGRUPPO

100	TESORO DELLO STATO	709	AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
101	CASSA DEPOSITI E PRESTITI	713	ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
102	AMMINISTRAZIONE STATALE E ORGANI COSTITUZIONALI	714	ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
120	AMMINISTRAZIONI REGIONALI	715	AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI EXTRA UE
121	AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI E CITTA METROPOLITANE	717	SOCIETA VEICOLO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
165	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA	718	SOCIETA VEICOLO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
166	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI	719	IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
167	ENTI DI RICERCA	723	IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
173	AMMINISTRAZIONI COMUNALI E UNIONI DI COMUNI	724	AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
174	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI	725	AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
175	ALTRI ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI	726	AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI EXTRA UE
176	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA	727	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
177	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI	728	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
178	ALTRE AMMINISTRAZIONI LOCALI	729	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI EXTRA UE
191	ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE	753	FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
245	SISTEMA BANCARIO	754	FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
247	FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO	755	FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI EXTRA UE
248	ISTITUTI DI MONETA ELETTRONICA	756	ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
249	SOCIETA VEICOLO FINANZIARIE PREPOSTE A OPERAZIONI DI CARTOLARIZZAZIONE (SV)	757	SOCIETA NON FINANZIARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
250	FONDAZIONI BANCARIE	758	SOCIETA NON FINANZIARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
251	CONTROPARTI CENTRALI DI COMPENSAZIONE	759	SOCIETA NON FINANZIARIE DI PAESI EXTRA UE
257	MERCHANT BANKS	763	ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
258	SOCIETA DI LEASING	764	ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI EXTRA UE
259	SOCIETA DI FACTORING	765	FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
263	SOCIETA DI CREDITO AL CONSUMO	766	FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
264	SOCIETA DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM)	767	FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI EXTRA UE
265	SOCIETA FIDUCIARIE DI GESTIONE	768*	FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
266	FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SOCIETA DI INVESTIMENTO A CAPITALE VARIABILE (SICAV) E FISSO (SICAF)	769*	FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
267	ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO	770	ISTITUZIONI DELL'UE
268	ALTRE FINANZIARIE	771	ALTRI ORGANISMI
269	IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE	772*	FAMIGLIE PRODUTTRICI DI PAESI EXTRA UE
270	SOCIETA DI GESTIONE DI FONDI	773*	FAMIGLIE CONSAREA DELL'EUROATRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
273	SOCIETA FIDUCIARIE DI AMMINISTRAZIONE	774*	FAMIGLIE CONSAREA DELL'EUROATRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
274	ENTI PREPOSTI AL FUNZIONAMENTO DEI MERCATI	775*	FAMIGLIE CONSUMATRICI DI PAESI EXTRA UE
278	ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE FINANZIARIE E ASSICURATIVE	776	ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO DIVERSI DALLE SOCIETÀ VEICOLO E DALLE IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE
279	AUTORITA CENTRALI DI CONTROLLO	778	ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO DIVERSI DALLE SOCIETÀ VEICOLO E DALLE IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE
280	MEDIATORI, AGENTI E CONSULENTI DI ASSICURAZIONE	779	IMPRESE DI ASSICURAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
283	PROMOTORI FINANZIARI	782	FONDI PENSIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
284	ALTRI AUSILIARI FINANZIARI	783	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
285	HOLDING OPERATIVE FINANZIARIE	784	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
289	ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE	785	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DI PAESI EXTRA UE
290	SOCIETÀ DI PARTECIPAZIONE (HOLDING) DI GRUPPI FINANZIARI E NON FINANZIARI	790	IMPRESE DI ASSICURAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
294	IMPRESE DI ASSICURAZIONE	791	BANCA CENTRALE EUROPEA
295	FONDI DI PENSIONE	794	RAPPRESENTANZE ESTERE
296	ALTRI FONDI PREVIDENZIALI	800	FONDI PENSIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
300	BANCA D'ITALIA	801	ALTRE SOCIETA FINANZIARIE DI PAESI EXTRA UE
329	ASSOCIAZIONI BANCARIE	802	HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
430	IMPRESE PRODUTTIVE	803	HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
432	HOLDING OPERATIVE PRIVATE	804	HOLDING OPERATIVE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
450	ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE	805	HOLDING OPERATIVE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
475	IMPRESE CONTROLLATE DALLE AMMINISTRAZIONI CENTRALI	806	ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
476	IMPRESE CONTROLLATE DALLE AMMINISTRAZIONI LOCALI	807	ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
477	IMPRESE CONTROLLATE DA ALTRE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	808	ALTRI AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
480	UNITA O SOCIETA CON 20 O PIU ADDETTI	809	ALTRI AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI
481	UNITA O SOCIETA CON PIU DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI		
482	SOCIETA CON MENO DI 20 ADDETTI		
490	UNITA O SOCIETA CON 20 O PIU ADDETTI		
491	UNITA O SOCIETA CON PIU DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI		
492	SOCIETA CON MENO DI 20 ADDETTI		
500	ISTITUZIONI ED ENTI ECCLESIASTICI E RELIGIOSI		
501	ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITÀ DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, SPORTIVE, RICREATIVE E SIMILI		
600*	FAMIGLIE CONSUMATRICI		
614*	ARTIGIANI		
615*	ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI		
704	AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO		
705	AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO		
706	AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO		
707	AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO		
708	AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO		

I codici contrassegnati da \* sono i soli codici da utilizzare in caso di persona fisica. Se si tratta di artigiani o famiglie produttrici, è necessario indicare anche il Codice Ateco (Allegato F)

## CODICE ATECO

011	COLTIVAZIONE DI COLTURE AGRICOLE NON PERMANENTI
012	COLTIVAZIONE DI COLTURE PERMANENTI
013	RIPRODUZIONE DELLE PIANTE
014	ALLEVAMENTO DI ANIMALI
015	COLTIVAZIONI AGRICOLE ASSOCIATE ALL'ALLEVAMENTO DI ANIMALI: ATTIVITA' MISTA
016	ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'AGRICOLTURA E ATTIVITA' SUCCESSIVE ALLA RACCOLTA
017	CACCIA, CATTURA DI ANIMALI E SERVIZI CONNESSI
021	SILVICOLTURA ED ALTRE ATTIVITA' FORESTALI
022	UTILIZZO DI AREE FORESTALI
023	RACCOLTA DI PRODOTTI SELVATICI NON LEGNOSI
024	SERVIZI DI SUPPORTO PER LA SILVICOLTURA
031	PESCA
032	ACQUACOLTURA
051	ESTRAZIONE DI ANTRACITE
052	ESTRAZIONE DI LIGNITE
061	ESTRAZIONE DI PETROLIO GREGGIO
062	ESTRAZIONE DI GAS NATURALE
071	ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI FERROSI
072	ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI NON FERROSI
081	ESTRAZIONE DI PIETRA, SABBIA E ARGILLA
089	ESTRAZIONE DI MINERALI DA CAVE E MINIERE NCA
091	ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'ESTRAZIONE DI PETROLIO E DI GAS NATURALE
099	ATTIVITA' DI SUPPORTO PER L'ESTRAZIONE DA CAVE E MINIERE DI ALTRI MINERALI
101	LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI CARNE E PRODUZIONE DI PRODOTTI A BASE DI CARNE
102	LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI PESCE, CROSTACEI E MOLLUSCHI
103	LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI FRUTTA E ORTAGGI
104	PRODUZIONE DI OLI E GRASSI VEGETALI E ANIMALI
105	INDUSTRIA LATTIERO-CASEARIA
106	LAVORAZIONE DELLE GRANAGLIE, PRODUZIONE DI AMIDI E DI PRODOTTI AMIDACEI
107	PRODUZIONE DI PRODOTTI DA FORNO E FARINACEI
108	PRODUZIONE DI ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI
109	PRODUZIONE DI PRODOTTI PER L'ALIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI
110	INDUSTRIA DELLE BEVANDE
120	INDUSTRIA DEL TABACCO
131	PREPARAZIONE E FILATURA DI FIBRE TESSILI
132	TESSITURA
133	FINISSAGGIO DEI TESSILI
139	ALTRE INDUSTRIE TESSILI
141	CONFEZIONE DI ARTICOLI DI ABBIGLIAMENTO (ESCLUSO ABBIGLIAMENTO IN PELLICCIA)
142	CONFEZIONE DI ARTICOLI IN PELLICCIA
143	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI MAGLIERIA
151	PREPARAZIONE E CONCIA DEL CUOIO, FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DA VIAGGIO, BORSE, PELLETTERIA E SELLERIA, PREPARAZIONE E TINTURA DI PELLICCE
152	FABBRICAZIONE DI CALZATURE
161	TAGLIO E PIALLATURA DEL LEGNO
162	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI IN LEGNO, SUGHERO, PAGLIA E MATERIALI DA INTRECCIO
171	FABBRICAZIONE DI PASTA-CARTA, CARTA E CARTONE
172	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI CARTA E CARTONE
181	STAMPA E SERVIZI CONNESSI ALLA STAMPA
182	RIPRODUZIONE DI SUPPORTI REGISTRATI
191	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DI COKERIA
192	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DERIVANTI DALLA RAFFINAZIONE DEL PETROLIO
201	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI CHIMICI DI BASE, DI FERTILIZZANTI E COMPOSTI AZOTATI, DI MATERIE PLASTICHE E GOMMA SINTETICA IN FORME PRIMARIE
202	FABBRICAZIONE DI AGROFARMACI E DI ALTRI PRODOTTI CHIMICI PER L'AGRICOLTURA
203	FABBRICAZIONE DI PITTURE, VERNICI E SMALTI, INCHIOSTRI DA STAMPA E ADESIVI SINTETICI (MASTICI)
204	FABBRICAZIONE DI SAPONI E DETERGENTI, DI PRODOTTI PER LA PULIZIA E LA LUCIDATURA, DI PROFUMI E COSMETICI
205	FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI CHIMICI
206	FABBRICAZIONE DI FIBRE SINTETICHE E ARTIFICIALI
211	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI FARMACEUTICI DI BASE
212	FABBRICAZIONE DI MEDICINALI E PREPARATI FARMACEUTICI
221	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI IN GOMMA
222	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI IN MATERIE PLASTICHE
231	FABBRICAZIONE DI VETRO E DI PRODOTTI IN VETRO
232	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI REFRATTARI
233	FABBRICAZIONE DI MATERIALI DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA
234	FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI IN PORCELLANA E IN CERAMICA
235	PRODUZIONE DI CEMENTO, CALCE E GESSO
236	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI IN CALCESTRUZZO, CEMENTO E GESSO
237	TAGLIO, MODELLATURA E FINITURA DI PIETRE
239	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI ABRASIVI E DI PRODOTTI IN MINERALI NON METALLIFERI NCA
241	SIDERURGIA
242	FABBRICAZIONE DI TUBI, CONDOTTI, PROFILATI CAVI E RELATIVI ACCESSORI IN ACCIAIO (ESCLUSI QUELLI IN ACCIAIO COLATO)
243	FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI DELLA PRIMA TRASFORMAZIONE DELL'ACCIAIO
244	PRODUZIONE DI METALLI DI BASE PREZIOSI E ALTRI METALLI NON FERROSI, TRATTAMENTO DEI COMBUSTIBILI NUCLEARI
245	FONDERIE
251	FABBRICAZIONE DI ELEMENTI DA COSTRUZIONE IN METALLO
252	FABBRICAZIONE DI CISTERNE, SERBATOI, RADIATORI E CONTENITORI IN METALLO
253	FABBRICAZIONE DI GENERATORI DI VAPORE (ESCLUSI I CONTENITORI IN METALLO PER CALDAIE PER IL RISCALDAMENTO CENTRALE AD ACQUA CALDA)
254	FABBRICAZIONE DI ARMI E MUNIZIONI
255	FUCINATURA, IMBUTITURA, STAMPAGGIO E PROFILATURA DEI METALLI, METALLURGIA DELLE POLVERI
256	TRATTAMENTO E RIVESTIMENTO DEI METALLI, LAVORI DI MECCANICA GENERALE
257	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI COLTELLERIA, UTENSILI E OGGETTI DI FERRAMENTA
259	FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI IN METALLO
261	FABBRICAZIONE DI COMPONENTI ELETTRONICI E SCHEDE ELETTRONICHE
262	FABBRICAZIONE DI COMPUTER E UNITA' PERIFERICHE
263	FABBRICAZIONE DI APPARECCHIATURE PER LE TELECOMUNICAZIONI
264	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DI ELETTRONICA DI CONSUMO AUDIO E VIDEO
265	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI E APPARECCHI DI MISURAZIONE, PROVA E NAVIGAZIONE, OROLOGI
266	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI PER IRRADIAZIONE, APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI ED ELETTROTERAPEUTICHE
267	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI OTTICI E ATTREZZATURE FOTOGRAFICHE
268	FABBRICAZIONE DI SUPPORTI MAGNETICI ED OTTICI
271	FABBRICAZIONE DI MOTORI, GENERATORI E TRASFORMATORI ELETTRICI E DI APPARECCHIATURE PER LA DISTRIBUZIONE E IL CONTROLLO DELL'ELETTRICITA'
272	FABBRICAZIONE DI BATTERIE DI PILE ED ACCUMULATORI ELETTRICI
273	FABBRICAZIONE DI CABLAGGI E APPARECCHIATURE DI CABLAGGIO
274	FABBRICAZIONE DI APPARECCHIATURE PER ILLUMINAZIONE
275	FABBRICAZIONE DI APPARECCHI PER USO DOMESTICO
279	FABBRICAZIONE DI ALTRE APPARECCHIATURE ELETTRICHE
281	FABBRICAZIONE DI MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE
282	FABBRICAZIONE DI ALTRE MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE
283	FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER L'AGRICOLTURA E LA SILVICOLTURA
284	FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER LA FORMATURA DEI METALLI E DI ALTRE MACCHINE UTENSILI
289	FABBRICAZIONE DI ALTRE MACCHINE PER IMPIEGHI SPECIALI
291	FABBRICAZIONE DI AUTOVEICOLI
292	FABBRICAZIONE DI CARROZZERIE PER AUTOVEICOLI, RIMORCHI E SEMIRIMORCHI
293	FABBRICAZIONE DI PARTI ED ACCESSORI PER AUTOVEICOLI E LORO MOTORI
301	COSTRUZIONE DI NAVI E IMBARCAZIONI
302	COSTRUZIONE DI LOCOMOTIVE E DI MATERIALE ROTABILE FERRO-TRANVIARIO
303	FABBRICAZIONE DI AEROMOBILI, DI VEICOLI SPAZIALI E DEI RELATIVI DISPOSITIVI
304	FABBRICAZIONE DI VEICOLI MILITARI DA COMBATTIMENTO
309	FABBRICAZIONE DI MEZZI DI TRASPORTO NCA
310	FABBRICAZIONE DI MOBILI
321	FABBRICAZIONE DI GIOIELLERIA, BIGIOTTERIA E ARTICOLI CONNESSI, LAVORAZIONE DELLE PIETRE PREZIOSE
322	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI MUSICALI
323	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI SPORTIVI
324	FABBRICAZIONE DI GIOCHI E GIOCATTOLI
325	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI E FORNITURE MEDICHE E DENTISTICHE
329	INDUSTRIE MANIFATTURIERE NCA
331	RIPARAZIONE E MANUTENZIONE DI PRODOTTI IN METALLO, MACCHINE ED APPARECCHIATURE
332	INSTALLAZIONE DI MACCHINE ED APPARECCHIATURE INDUSTRIALI
351	PRODUZIONE, TRASMISSIONE E DISTRIBUZIONE DI ENERGIA ELETTRICA
352	PRODUZIONE DI GAS, DISTRIBUZIONE DI COMBUSTIBILI GASSOSI MEDIANTE CONDOTTE
353	FORNITURA DI VAPORE E ARIA CONDIZIONATA
360	FORNITURA, TRATTAMENTO E FORNITURA DI ACQUA
370	GESTIONE DELLE RETI FOGNARIE
381	RACCOLTA DEI RIFIUTI
382	TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEI RIFIUTI
383	RECUPERO DEI MATERIALI
390	ATTIVITA' DI RISANAMENTO E ALTRI SERVIZI DI GESTIONE DEI RIFIUTI
411	SVILUPPO DI PROGETTI IMMOBILIARI
412	COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI
421	COSTRUZIONE DI STRADE E FERROVIE
422	COSTRUZIONE DI OPERE DI PUBBLICA UTILITA'
429	COSTRUZIONE DI ALTRE OPERE DI INGEGNERIA CIVILE
431	DEMOLIZIONE E PREPARAZIONE DEL CANTIERE EDILE
432	INSTALLAZIONE DI IMPIANTI ELETTRICI, IDRAULICI ED ALTRI LAVORI DI COSTRUZIONE E INSTALLAZIONE
433	COMPLETAMENTO E FINITURA DI EDIFICI
439	ALTRI LAVORI SPECIALIZZATI DI COSTRUZIONE
451	COMMERCIO DI AUTOVEICOLI
452	MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI AUTOVEICOLI
453	COMMERCIO DI PARTI E ACCESSORI DI AUTOVEICOLI
454	COMMERCIO, MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI MOTOCICLI E RELATIVE PARTI ED ACCESSORI
461	INTERMEDIARI DEL COMMERCIO
462	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI MATERIE PRIME AGRICOLE E DI ANIMALI VIVI
463	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E PRODOTTI DEL TABACCO
464	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI BENI DI CONSUMO FINALE
465	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI APPARECCHIATURE ICT
466	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI ALTRI MACCHINARI, ATTREZZATURE E FORNITURE
467	COMMERCIO ALL'INGROSSO SPECIALIZZATO DI ALTRI PRODOTTI
469	COMMERCIO ALL'INGROSSO NON SPECIALIZZATO
471	COMMERCIO AL DETTAGLIO IN ESERCIZI NON SPECIALIZZATI
472	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E TABACCO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI
473	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI CARBURANTE PER AUTOTRAZIONE IN ESERCIZI SPECIALIZZATI
474	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI APPARECCHIATURE INFORMATICHE E PERLE TELECOMUNICAZIONI (ICT) IN ESERCIZI SPECIALIZZATI
475	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALTRI PRODOTTI PER USO DOMESTICO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI
476	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ARTICOLI CULTURALI E RICREATIVI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI
477	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALTRI PRODOTTI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI
478	COMMERCIO AL DETTAGLIO AMBULANTE
479	COMMERCIO AL DETTAGLIO AL DI FUORI DI NEGOZI, BANCHI E MERCATI
491	TRASPORTO FERROVIARIO DI PASSEGGERI (INTERURBANO)
492	TRASPORTO FERROVIARIO DI MERCI
493	ALTRI TRASPORTI TERRESTRI DI PASSEGGERI
494	TRASPORTO DI MERCI SU STRADA E SERVIZI DI TRASLOCO
495	TRASPORTO MEDIANTE CONDOTTE
501	TRASPORTO MARITTIMO E COSTIERO DI PASSEGGERI
502	TRASPORTO MARITTIMO E COSTIERO DI MERCI
503	TRASPORTO DI PASSEGGERI PER VIE D'ACQUA INTERNE
504	TRASPORTO DI MERCI PER VIE D'ACQUA INTERNE
511	TRASPORTO AEREO DI PASSEGGERI
512	TRASPORTO AEREO DI MERCI E TRASPORTO SPAZIALE
521	MAGAZZINAGGIO E CUSTODIA
522	ATTIVITA' DI SUPPORTO AI TRASPORTI
531	ATTIVITA' POSTALI CON OBBLIGO DI SERVIZIO UNIVERSALE
532	ALTRE ATTIVITA' POSTALI E DI CORRIERE
551	ALBERGHI E STRUTTURE SIMILI
552	ALLOGGI PER VACANZE E ALTRE STRUTTURE PER BREVI SOGGIORNI
553	AREE DI CAMPEGGIO E AREE ATTREZZATE PER CAMPER E ROULLOTTE
559	ALTRI ALLOGGI
561	RISTORANTI E ATTIVITA' DI RISTORAZIONE MOBILE
562	FORNITURA DI PASTI PREPARATI (CATERING) E ALTRI SERVIZI DI RISTORAZIONE
563	BAR E ALTRI ESERCIZI SIMILI SENZA CUCINA
581	EDIZIONE DI LIBRI, PERIODICI ED ALTRE ATTIVITA' EDITORIALI
582	EDIZIONE DI SOFTWARE
591	ATTIVITA' DI PRODUZIONE, POST-PRODUZIONE E DISTRIBUZIONE CINEMATOGRAFICA, DI VIDEO E DI PROGRAMMI TELEVISIVI, REGISTRAZIONI MUSICALI ESONORE
592	ATTIVITA' DI REGISTRAZIONE SONORA E DI EDITORIA MUSICALE
601	TRASMISSIONI RADIOFONICHE
602	ATTIVITA' DI PROGRAMMAZIONE E TRASMISSIONI TELEVISIVE
611	TELECOMUNICAZIONI FISSE
612	TELECOMUNICAZIONI MOBILI
613	TELECOMUNICAZIONI SATELLITARI
619	ALTRE ATTIVITA' DI TELECOMUNICAZIONE
620	PRODUZIONE DI SOFTWARE, CONSULENZA INFORMATICA E ATTIVITA' CONNESSE
631	ELABORAZIONE DEI DATI, HOSTING E ATTIVITA' CONNESSE, PORTALI WEB
639	ALTRE ATTIVITA' DEI SERVIZI D'INFORMAZIONE
661	ATTIVITA' AUSILIARIE DEI SERVIZI FINANZIARI (ESCLUSE LE ASSICURAZIONI E I FONDI PENSIONE)
662	ATTIVITA' AUSILIARIE DELLE ASSICURAZIONI E DEI FONDI PENSIONE
681	COMPRAVENDITA DI BENI IMMOBILI EFFETTUATA SU BENI PROPRI
682	AFFITTO E GESTIONE DI IMMOBILI DI PROPRIETA' O IN LEASING
683	ATTIVITA' IMMOBILIARI PER CONTO TERZI
691	ATTIVITA' DEGLI STUDI LEGALI
692	CONTABILITA', CONTROLLO E REVISIONE CONTABILE, CONSULENZA IN MATERIA FISCALE E DEL LAVORO
701	ATTIVITA' DI DIREZIONE AZIENDALE
702	ATTIVITA' DI CONSULENZA GESTIONALE
711	ATTIVITA' DEGLI STUDI DI ARCHITETTURA, INGEGNERIA ED ALTRI STUDI TECNICI
712	COLLAUDI ED ANALISI TECNICHE
721	RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE NATURALI E DELL'INGEGNERIA
722	RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE SOCIALI E UMANISTICHE
731	PUBBLICITA'
732	RICERCHE DI MERCATO E SONDAGGI DI OPINIONE
741	ATTIVITA' DI DESIGN SPECIALIZZATE
742	ATTIVITA' FOTOGRAFICHE
743	TRADUZIONE E INTERPRETARIATO
749	ALTRE ATTIVITA' PROFESSIONALI, SCIENTIFICHE E TECNICHE NCA
750	SERVIZI VETERINARI
771	NOLEGGIO DI AUTOVEICOLI
772	NOLEGGIO DI BENI PER USO PERSONALE E PER LA CASA
773	NOLEGGIO DI ALTRE MACCHINE, ATTREZZATURE E BENI MATERIALI
774	CONCESSIONE DEI DIRITTI DI SFRUTTAMENTO DI PROPRIETA' INTELLETTUALE E PRODOTTI SIMILI (ESCLUSO LE OPERE PROTETTE DAL COPYRIGHT)
781	ATTIVITA' DI AGENZIE DI COLLOCAMENTO
782	ATTIVITA' DELLE AGENZIE DI LAVORO TEMPORANEO (INTERINALE)
783	ALTRE ATTIVITA' DI FORNITURA E GESTIONE DI RISORSE UMANE
791	ATTIVITA' DELLE AGENZIE DI VIAGGIO E DEI TOUR OPERATOR
799	ALTRI SERVIZI DI PRENOTAZIONE E ATTIVITA' CONNESSE
801	SERVIZI DI VIGILANZA PRIVATA
802	SERVIZI CONNESSI AI SISTEMI DI VIGILANZA
803	SERVIZI INVESTIGATIVI PRIVATI
811	SERVIZI INTEGRATI DI GESTIONE AGLI EDIFICI
812	ATTIVITA' DI PULIZIA E DISINFESTAZIONE
813	CURA E MANUTENZIONE DEL PAGESAGGIO
821	ATTIVITA' DI SUPPORTO PER LE FUNZIONI D'UFFICIO
822	ATTIVITA' DEI CALL CENTER
823	ORGANIZZAZIONE DI CONVEGNI E FIERE
829	SERVIZI DI SUPPORTO ALLE IMPRESE NCA
851	ISTRUZIONE PRESCOLASTICA
852	ISTRUZIONE PRIMARIA
853	ISTRUZIONE SECONDARIA
854	ISTRUZIONE POST-SECONDARIA UNIVERSITARIA E NON UNIVERSITARIA
855	ALTRI SERVIZI DI ISTRUZIONE
856	ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'ISTRUZIONE
861	SERVIZI OSPEDALIERI
862	SERVIZI DEGLI STUDI MEDICI E ODONTOIATRICI
869	ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA SANITARIA
871	STRUTTURE DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA RESIDENZIALE
872	STRUTTURE DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER PERSONE AFFETTE DA RITARDI MENTALI, DISTURBI MENTALI O CHE ABUSANO DI SOSTANZE STUPEFACENTI
873	STRUTTURE DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI
879	ALTRE STRUTTURE DI ASSISTENZA SOCIALE RESIDENZIALE
881	ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI
889	ALTRE ATTIVITA' DI ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE
900	ATTIVITA' CREATIVE, ARTISTICHE E DI INTRATTENIMENTO
910	ATTIVITA' DI BIBLIOTECHE, ARCHIVI, MUSEI ED ALTRE ATTIVITA' CULTURALI
920	ATTIVITA' RIGUARDANTI LE LOTTERIE, LE SCOMMESSE, LE CASE DA GIOCO
931	ATTIVITA' SPORTIVE
932	ATTIVITA' RICREATIVE E DI DIVERTIMENTO
941	ATTIVITA' DI ORGANIZZAZIONI ECONOMICHE, DI DATORI DI LAVORO E PROFESSIONALI
942	ATTIVITA' DEI SINDACATI DI LAVORATORI DIPENDENTI
949	ATTIVITA' DI ALTRE ORGANIZZAZIONI ASSOCIATIVE
951	RIPARAZIONE DI COMPUTER E DI APPARECCHIATURE PER LE COMUNICAZIONI
952	RIPARAZIONE DI BENI PER USO PERSONALE E PER LA CASA
960	ALTRE ATTIVITA' DI SERVIZI PER LA PERSONA
981	PRODUZIONE DI BENI INDIFFERENZIATI PER USO PROPRIO DA PARTE DI FAMIGLIE E CONVIVENZE
982	PRODUZIONE DI SERVIZI INDIFFERENZIATI PER USO PROPRIO DA PARTE DI FAMIGLIE E CONVIVENZE

## Allegato G

### DEFINIZIONE Persona Politicamente Esposta

Ai sensi dell'Art. 1 del D.Lgs. 231/2007 e s.m.i si definiscono **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.

I soggetti obbligati applicano sempre misure di adeguata verifica rafforzata della clientela in caso di rapporti continuativi o operazioni con clienti e relativi titolari effettivi che siano persone politicamente esposte, salvo le ipotesi in cui le predette persone politicamente esposte agiscono in veste di organi delle pubbliche amministrazioni. In dette ipotesi, i soggetti obbligati adottano misure di adeguata verifica della clientela commisurate al rischio in concreto rilevato.

## Allegato H

### DEFINIZIONE Titolare Effettivo

Ai sensi del D.Lgs 231/2007 e s.m.i, 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. Ai sensi dell'Art. 20 del D.Lgs citato, i Criteri per la determinazione della titolarità effettiva di clienti diversi dalle persone fisiche sono i seguenti:

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 di 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).

## Allegato I

### 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. Nel caso di pagamento effettuato tramite bonifico bancario, il contraente è tenuto a comunicare la relazione intercorrente con il terzo pagatore, il quale viene registrato come controparte dell'operazione. 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 di rappresentanza.

## Allegato J

### 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.

## Allegato K

### Origine dei fondi

01 Pensione

02 Lavoro Dipendente / Risparmi

03 Lavoro Autonomo / Risparmi

04 Reimpiego polizza Vita Zurich

05 Disinvestimento/Liquidazione di strumenti finanziari o altri investimenti

06 Patrimonio personale

07 Eredità / Lascito / Donazione

08 Vendita Beni Mobili/Immobili

09 Scudo Fiscale/Voluntary

10 Reddito di impresa

11 Reddito da capitale

12 Rendita da Immobili

13 Dividendi

14 Altro (Specificare)

# Allegato L

## 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/Si	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 GIIN 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/Si	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 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.
Titolare Effettivo	Si/No	Si	Si (solo negli Stati Uniti d'America/US Territories**)	Il Legale Rappresentante deve compilare il modulo IRS W8-Ben-E. Qualora la Persona Giuridica si qualifichi come Passive NFFE, non si può procedere con l'operazione.

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

Gentile Cliente,

la nostra Società ha la necessità di trattare alcuni dei Suoi dati personali – ovvero dati personali relativi a soggetti minori di cui Lei esercita la potestà genitoriale – al fine di poter fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore previsti nonché, con il Suo consenso, potrà svolgere le ulteriori attività qui di seguito specificate. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo nr. 2016/679 (di seguito per brevità il **"Regolamento"**) forniamo, pertanto, qui di seguito l'informativa relativa al trattamento dei Suoi dati personali.

### 1. IDENTITA' E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO E DEL RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DEI DATI

Il Titolare del Trattamento è Zurich Investments Life S.p.A. con la quale è stato sottoscritto il contratto di assicurazione o che ha emesso un preventivo/quotazione, avente sede in Via Benigno Crespi, 23, 20159 – Milano (la **"Società"**). Potrà contattare il Titolare, indirizzando la Sua comunicazione all'attenzione del Responsabile per la Protezione dei Dati ad uno dei seguenti recapiti: inviando un'e-mail all'indirizzo: [privacy@it.zurich.com](mailto:privacy@it.zurich.com) o scrivendo a mezzo posta alla sede della società sopra riportata.

### 2. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

#### a) Finalità contrattuali e di legge

I dati personali – ivi compresi i dati relativi alla salute – saranno trattati dalla Società:

(i) al fine di fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti o in suo favore previsti, ivi compresa la registrazione e l'accesso al servizio attraverso il quale consultare la Sua posizione relativa ai Suoi contratti assicurativi in essere con la Società (c.d. Area Clienti); per ogni altra finalità connessa ad obblighi di legge, regolamentari, disciplina comunitaria e per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa fornita dalla Società (nella finalità assicurativa sono contemplati, ad esempio, i seguenti trattamenti: predisposizione di preventivi e/o quotazioni per l'emissione di una polizza, predisposizione e stipulazione di contratti assicurativi; raccolta del premio assicurativo; accesso alla c.d. Area Clienti, liquidazione dei sinistri o pagamento delle altre prestazioni previste dal contratto assicurativo sottoscritto; riassicurazione; coassicurazione; prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; costituzione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; antiriciclaggio – con esclusione dei prodotti di Fondo Pensione Aperto e Piani Individuali Pensionistici, antiterrorismo, gestione e controllo interno). Sono altresì necessarie attività di analisi attraverso un processo decisionale automatizzato per il calcolo del rischio e del relativo premio assicurativo, per maggiori informazioni La invitiamo a visionare il seguente paragrafo 7 "Esistenza di un processo decisionale automatizzato".

Il conferimento dei dati personali per tali finalità deriva dalla sottoscrizione di un contratto assicurativo ovvero dalla richiesta di un preventivo/quotazione per la stipula di un contratto e dai correlati obblighi legali ed un eventuale mancato conferimento potrebbe comportare l'impossibilità per la nostra Società di fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti, ivi compresi la quotazione, la registrazione e l'accesso al servizio c.d. Area Clienti.

#### b) Finalità di marketing e ricerche di mercato

I Suoi dati personali (quindi con esclusione espressa degli eventuali dati personali di soggetti terzi e di soggetti minori, ove conferiti per le finalità di cui al precedente punto a), a fronte di un Suo specifico consenso, potranno essere trattati dalla Società per finalità di marketing, quali l'invio di offerte promozionali, iniziative commerciali dedicate alla clientela, inviti alla partecipazione a concorsi a premi, materiale pubblicitario e vendita di propri prodotti o servizi della Società o di altre società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd (con modalità automatizzate, tra cui a titolo esemplificativo la posta elettronica, sms, mms, smart messaging, ovvero attraverso l'invio di messaggi a carattere commerciale veicolati attraverso l'Area Clienti, oltre alle modalità tradizionali quali, invio di posta cartacea e telefonate con operatore), nonché per consentire alla Società di condurre ricerche di mercato, indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti.

#### c) Rilevazioni statistiche

I Suoi dati personali (quindi con esclusione espressa degli eventuali dati personali di soggetti terzi e di soggetti minori, ove conferiti per le finalità di cui al punto a), a fronte di un Suo specifico consenso, potranno essere trattati dalla Società per effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi.

#### d) Comunicazioni a terzi al fine di consentire agli stessi loro proprie iniziative di marketing

I Suoi dati personali (quindi con esclusione espressa degli eventuali dati personali di soggetti terzi e di soggetti minori, ove conferiti per le finalità di cui al punto a), a fronte di un Suo specifico consenso, potranno essere comunicati a soggetti terzi (quali Società del Gruppo Zurich Insurance Group LTD, altri soggetti operanti nel settore bancario e dell'intermediazione assicurativa e finanziaria). Tali soggetti, agendo come autonomi titolari del trattamento, potranno a loro volta trattare i Suoi dati personali per proprie finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta cartacea, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, automatizzata e non, in relazione a prodotti o servizi propri od offerti da tali soggetti terzi.

#### e) Soft Spam

Le ricordiamo inoltre che sulla base della normativa vigente, la Società potrà utilizzare le coordinate di posta elettronica da Lei fornite in occasione dell'acquisto di un nostro servizio e/o prestazione e/o prodotto assicurativo per proporre prodotti, servizi e prestazioni analoghi a quelli da Lei acquistati. Tuttavia, qualora non desiderasse ricevere tali comunicazioni, potrà darne avviso in qualsiasi momento alla Società, utilizzando gli indirizzi riportati al precedente paragrafo 1 della presente informativa privacy o utilizzando il link presente sulle comunicazioni email da Lei ricevute. La Società, in tal caso, interromperà senza ritardo la suddetta attività.

Con riferimento ai precedenti punti 2 b), c), d) ed e), si precisa che il mancato conferimento del consenso, la sua revoca o la mancata comunicazione dei dati non pregiudicherà in alcun modo la possibilità di ottenere i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti.

### 3. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E LEGITTIMO INTERESSE

Con riferimento ai trattamenti svolti per le finalità di cui al precedente:

- punto 2 a) (trattamenti svolti per finalità contrattuali e di legge), la base giuridica degli stessi sono:
  - (i) adempimento agli obblighi pre-contrattuali e contrattuali (per la gestione delle fasi precontrattuali – emissione di preventivo/quotazione – e contrattuali del rapporto, ivi incluse le attività di raccolta dei premi e liquidazione dei sinistri);
  - (ii) la normativa applicabile di settore, sia nazionale che comunitaria (quale l'invio

di comunicazioni obbligatorie in corso di contratto, verifiche antiriciclaggio con esclusione dei prodotti di Fondo Pensione Aperto e Piani Individuali Pensionistici e antiterrorismo;

(iii) l'interesse legittimo della Società (per le attività di prevenzione delle frodi, indagini, di tutela dei propri diritti anche in sede giudiziaria).

- punti 2 b), c) ed e) (trattamenti svolti per finalità di marketing, finalità statistiche e comunicazione a terzi) la base giuridica degli stessi sono i rispettivi consensi eventualmente prestati;

- punto 2 e) (soft spam) la base giuridica è da rinvenirsi nel legittimo interesse della Società all'utilizzo delle coordinate di posta elettronica di un cliente all'invio di un numero limitato di comunicazioni commerciali che possano essere appropriate ed inerenti al rapporto assicurativo con Lo stesso intercorrente.

### 4. CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

Con riferimento ai trattamenti svolti per le finalità di cui al precedente:

- punto 2 a) (trattamenti svolti per finalità contrattuali e di legge), i Suoi dati personali potrebbero essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti: (i) assicuratori, coassicuratori (ii) intermediari assicurativi (agenti, broker, banche) (iii) banche, istituti di credito; (iv) società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd; (v) legali; periti; medici; centri medici, soggetti coinvolti nelle attività di riparazione automezzi e beni assicurati (vi) società di servizi, fornitori, società di postalizzazione (vii) società di servizi per il controllo delle frodi; società di investigazioni; (viii) società di recupero crediti; (ix) ANIA e altri Aderenti per le finalità del Servizio Antifrode Assicurativa, organismi associativi e consorzi, Ivass ed altri enti pubblici propri del settore assicurativo; (x) magistratura, Forze di Polizia e altre Autorità pubbliche e di Vigilanza.

- punti 2 b), c), d) ed e) (finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche e soft spam) i Suoi dati personali potrebbero essere comunicati alle seguenti categorie: (i) società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd; (ii) società di servizi, fornitori, outsourcers.

### 5. TRASFERIMENTO ALL'ESTERO DEI DATI

I dati personali potranno essere trasferiti all'estero, prevalentemente verso paesi Europei. I dati personali possono tuttavia essere trasferiti verso paesi extra europei (tra cui la Svizzera, sede della società capogruppo). Ogni trasferimento di dati avviene nel rispetto della normativa applicabile ed applicando misure atte a garantire i necessari livelli di sicurezza. Si precisa a tal riguardo che i trasferimenti verso Paesi extra europei in assenza di decisioni di adeguatezza della Commissione europea – avvengono sulla base delle "Clausole Contrattuali Tipo" emanate dalla Commissione medesima quale garanzia del corretto trattamento. Potrà in ogni caso sempre contattare il Responsabile per la Protezione dei Dati ai recapiti riportati nel paragrafo 1 al fine di avere esatte informazioni circa il trasferimento dei Suoi dati ed il luogo specifico di loro collocazione.

### 6. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati personali verranno conservati per i seguenti periodo di tempo:

- (i) dati contrattuali: per 20 anni successivi al termine del rapporto assicurativo;
- (ii) dati inerenti alle attività antifrode: 10 anni successivi al termine del rapporto assicurativo;
- (iii) dati inerenti alle attività di contrasto al riciclaggio di denaro (con esclusione dei Fondo Pensione Aperto e Piani Individuali Pensionistici) e antiterrorismo: 10 anni successivi al termine del rapporto assicurativo.
- (iv) dati inerenti alle attività di tutela dei propri diritti (anche in sede giudiziaria): per il termine di passaggio in giudicato della relativa sentenza o ultimo grado di giudicato e, ove necessario, per la successiva fase esecutiva;
- (v) dati trattati per finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche e soft spam: due anni dalla loro comunicazione o dalla conferma circa la possibilità di loro utilizzo per tali finalità.

### 7. ESISTENZA DI UN PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO

La informiamo che la Società, al fine di valutare e predisporre i propri preventivi, calcolare il premio assicurativo, così come previsto dalla normativa applicabile, necessita di svolgere delle attività di analisi attraverso un processo decisionale automatizzato analizzando ove necessario i dati inerenti alla precedente storia assicurativa del soggetto interessato (e pregressi eventi morbosi o comunque con un'incidenza sullo stato di salute in caso di polizze sulla salute e/o sulla vita) Questo processo viene svolto utilizzando algoritmi prestabiliti e limitati all'esigenza precipua di calcolo del rischio connotato con l'attività assicurativa ed è necessario per la stipula del contratto di assicurazione, per la natura stessa del rapporto (a tal riguardo pertanto, la base giuridica del trattamento deve individuarsi nel rapporto contrattuale (o nell'adempimento alla richiesta di preventivo avanzata dal soggetto interessato).

Infine, la Società può svolgere ulteriori attività che comportano processi decisionali automatizzati connessi alle attività anti frode, antiriciclaggio ed antiterrorismo. Tali attività comportano il trattamento di dati personali con modalità automatizzate al fine di individuare eventuali frodi o comportamenti che possano comportare la violazione di norme statali e sovranazionali in materia di antiriciclaggio ed antiterrorismo. A tal riguardo la base giuridica del trattamento deve individuarsi nel legittimo interesse della Società ad individuare eventuali frodi a suo carico e nell'obbligo legale nascente dalle vigenti norme in materia di antiriciclaggio ed antiterrorismo.

### 8. I SUOI DIRITTI

Le ricordiamo che gli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento Le riconoscono numerosi diritti, tra cui il diritto di:

- a) accedere ai dati personali che lo riguardano, ottenere informazioni circa i dati trattati, le finalità e le modalità del trattamento;
- b) ottenere la rettifica e l'aggiornamento dei dati, di chiedere la limitazione del trattamento effettuato sui propri dati (ivi incluso, ove possibile, il diritto all'oblio e la cancellazione);
- c) opporsi per fini legittimi al trattamento dei dati nonché esercitare il proprio diritto alla portabilità dei dati;
- d) proporre reclamo alla competente Autorità di controllo.

Le ricordiamo che ove avesse conferito il Suo libero consenso alle attività di cui ai precedenti punti 2 b), c) e d) (finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche, comunicazioni a terzi), potrà in qualsiasi momento revocare il Suo consenso. A tal proposito si precisa che la revoca, anche ove fosse espressa con riguardo ad uno specifico mezzo di comunicazione, si estenderà automaticamente a tutte le tipologie di invio e di mezzo comunicativo.

Potrà inoltre sempre comunicare la volontà di non ricevere più comunicazioni di cui al punto 2 e) (soft spam).

Per esercitare tali diritti potrà rivolgersi al Responsabile per la Protezione dei Dati ai recapiti indicati nel paragrafo 1, che qui si riportano per Sua maggiore comodità: e-mail [privacy@it.zurich.com](mailto:privacy@it.zurich.com); ovvero scrivendo alla Società all'attenzione del Responsabile per la Protezione dei Dati all'indirizzo di Milano, Via Benigno Crespi, 23 (20159).

## Istruzioni per la compilazione

### Sezioni da compilare

Motivo della compilazione	A	B	C	D	E	F	G	H	I	L	M	N	O	P
Inserimento/Cambio indirizzo	X	X	X*					X		X*	X*			X
Variazione dell' Assicurato	X	X	X*		X					X*	X*			X
Inserimento / Cambio dati soggetto terzo	X	X	X*							X*	X			X
Inserimento dati aggiuntivi pegno/vincolo	X	X	X*							X*	X*	X	X	X
Modifica dei beneficiari	X	X	X*			X				X*	X*			X
Cambio Titolare Effettivo Beneficiario	X	X	X*			X				X*	X*			X
Cambio Referente Terzo	X	X	X*			X				X*	X*			X
Cambio Contraenza	X	X	X**						X	X**	X		X	X
Cambio Legale Rappresentante	X	X	X*							X	X*		X	X
Cambio Titolare Effettivo Contraente	X	X	X*							X	X*		X	X
Rettifica Nominativo	X	X	X*				X			X*	X*			X
Versamento Aggiuntivo / Programmato	X	X	X*	X						X*	X*			X
Versamento Aggiuntivo superiore a 300.000€	X	X	X	X						X	X			X
Aggiornamento Dati	X		X*							X*	X*			X
Conferma Dati	X		X*							X*	X*			X
Switch	X		X*							X*	X*			X

x\* = se dati non aggiornati negli ultimi 12 mesi

x\*\* = Compilare sempre anche la sezione C con i dati del precedente Contraente.

La sezione M invece dovrà essere compilata dal nuovo Contraente.

Nel caso di nuovo e precedente contraente persona giuridica andare a compilare in un nuovo modulo di variazioni contrattuali la sezione L con i dati del legale rappresentante del precedente contraente.

### Legenda sezioni

<b>A</b>	Contraente
<b>B</b>	Motivo della compilazione
<b>C</b>	Contraente (aggiornamento dati)
<b>D</b>	Informazioni supplementari in caso di versamento aggiuntivo e/o attivazione/variazione piano versamenti programmati
<b>E</b>	Modifica dell' Assicurato
<b>F</b>	Cambio di beneficiari caso morte
<b>G</b>	Rettifica Nominativo
<b>H</b>	Modifica dell'indirizzo o del domicilio speciale del Contraente
<b>I</b>	Cambio Contraente
<b>L</b>	Legale Rappresentante
<b>M</b>	Soggetto terzo
<b>N</b>	Richiesta Vincolo / Pegno
<b>O</b>	Consenso al trattamento dei dati
<b>P</b>	Dichiarazioni soggetto incaricato al collocamento

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

Prodotto \_\_\_\_\_

## Richiesta di variazioni contrattuali

Si prega di compilare in stampatello in tutte le sue parti il presente Modulo e di apporre le firme in modo leggibile.

In caso di doppia contraenza è necessario compilare il modulo per ogni Contraente coinvolto.

Ogni variazione di Polizza richiesta dal Contraente diventa efficace nei confronti della Società solo quando la stessa emetta apposita Appendice di variazione, che diventa parte integrante del contratto, o ne faccia annotazione sull'originale di Polizza.

Il presente modulo NON ha valore di Appendice di variazione.

VEDERE GRIGLIA "ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" a pagina 20/20.

### A Contraente

Cognome (o Ragione Sociale) \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA

#### A1 - Legale Rappresentante

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

### B Motivo della compilazione

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Inserimento/Cambio di indirizzo (residenza, corrispondenza, domicilio, email) | <input type="checkbox"/> Inserimento/Cambio dati soggetto terzo    |
| <input type="checkbox"/> Variazione dell'Assicurato  | <input type="checkbox"/> Inserimento dati aggiuntivi pegno/vincolo |
| <input type="checkbox"/> Modifica dei Beneficiari  | <input type="checkbox"/> Versamento aggiuntivo/programmato         |
| <input type="checkbox"/> Rettifica nominativo  | <input type="checkbox"/> Cambio contraenza                         |
| <input type="checkbox"/> Cambio Titolare Effettivo Beneficiario  | <input type="checkbox"/> Cambio Referente Terzo                    |
|  | <input type="checkbox"/> Cambio Titolare Effettivo Contraente      |

### C Contraente

- Aggiornamento dati\*       Conferma dati\*

\* Da compilare solo se i dati sono variati rispetto a quelli precedentemente forniti negli ultimi 12 mesi. In tali casi, qualora i dati forniti non siano cambiati, può essere compilato "Conferma Dati"

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 fiscale 1 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale Estero NIF1 \_\_\_\_\_

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

Cittadinanza 1 \_\_\_\_\_ Cittadinanza 2 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ (Allegato A)

Se è stato selezionato «16. Pensionato» allora specificare attività precedente: \_\_\_\_\_ (Allegato A)

Sede attività prevalente (Comune) \_\_\_\_\_

Codice Sottogruppo \_\_\_\_\_ (Allegato E) Codice Ateco \_\_\_\_\_ (Allegato F)

Se è stato selezionato codice Sottogruppo «600» allora specificare ambito attività: \_\_\_\_\_ (Allegato D)

#### Estremi del documento di riconoscimento del sottoscrittore

Tipo documento: codice e descrizione \_\_\_\_\_ Numero documento \_\_\_\_\_

Ente di rilascio \_\_\_\_\_ Località di rilascio \_\_\_\_\_

Data di rilascio \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_\_

#### Ai sensi degli Articoli 9 e 13 del Reg. IVASS 5/2014:

**Contraente:** Dichiaro che  Non sussiste un soggetto terzo       Sussiste un soggetto terzo (censire dati nell'apposita sezione)

**Contraente:** Dichiaro che la relazione tra il sottoscritto /Titolari Effettivi e il beneficiario CASO MORTE è la seguente: \_\_\_\_\_ (Allegato C)

**Da compilarsi solo in caso di Persona Fisica**

• Ai sensi dell'articolo 23 del Reg. IVASS 5/2014, si attesta che il Contraente è Persona Politicamente Esposta\*\*  SI  NO Se Si: Indicare se in Carica  SI  NO

Indicare carica ricoperta\* \_\_\_\_\_

\*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)

Se "Persona Politicamente Esposta" (P.E.P.) indicare l'origine dei fondi \_\_\_\_\_ (Allegato K)

\*\* Vedere allegato G, per definizione Persona Politicamente Esposta.

**Situazione Finanziaria**

Principale fonte di reddito:  Stipendio  Attività Professionale  Pensione  
 Rendita (es. rendite immobiliari, interessi, cedole, dividendi)  
 Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Reddito annuo:  Fino a 30.000 €  Fino a 60.000 €  Fino a 100.000 €  
 Fino a 250.000 €  Fino a 500.000 €  Oltre 500.000 €

Investimenti Immobiliari, indicare se

Prima casa di proprietà:  SI  NO

Altri Immobili di proprietà:  SI  NO

Patrimonio finanziario inclusa la liquidità:

Fino a 100.000 €  Fino a 250.000 €  Fino a 500.000 €  Fino a 1.000.000 €  Oltre 1.000.000 €

Impegni finanziari mensili (es. mutui, finanziamenti):

Non ho impegni finanziari  Fino a 1.000 €  Fino a 2.500 €  Oltre 2.500 €

Ripartizione indicativa degli investimenti finanziari

Strumenti Mercato Monetario \_\_\_\_\_ €

Strumenti Obbligazionari \_\_\_\_\_ €

Strumenti Azionari / fondi investimento \_\_\_\_\_ €

Strumenti Assicurativi \_\_\_\_\_ €

Strumenti Complessi (es Fondi Alternativi) \_\_\_\_\_ €

**Da compilarsi solo in presenza di Persona Giuridica**

**Ai sensi della normativa anticiclaggio:**

Indicare se iscrizione:

a registro imprese (CCIAA REA): \_\_\_\_\_

a registro delle persone giuridiche: \_\_\_\_\_

Se è iscritto ad un Albo, specificare:

Autorità:  IVASS  COVIP  CONSOB  BANCA D'ITALIA

Nome Albo \_\_\_\_\_ n.ro Iscrizione \_\_\_\_\_ Data di iscrizione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Se il Contraente è una società fiduciaria, indicare il numero di mandato \_\_\_\_\_

Intestataria fiduciaria  Persona Fisica  Soggetto diverso da Persona Fisica

La società contraente ha azionato fiduciario  SI  NO è quotata  SI  NO

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

Codice tipo società (vedi retro sez. B) \_\_\_\_\_

**Situazione Finanziaria**

Indicare il fatturato annuo:

Fino a 1.000.000 €  Fino a 7.000.000 €  Fino a 30.000.000 €  Oltre 30.000.000 €

Investimenti Immobiliari, indicare se

Sedi della società di proprietà:  SI  NO

Altri Immobili di proprietà:  SI  NO

Patrimonio finanziario inclusa la liquidità:

Fino a 100.000 €  Fino a 250.000 €  Fino a 500.000 €  Fino a 1.000.000 €  Fino a 5.000.000 €

Fino a 10.000.000 €  Fino a 50.000.000 €  Oltre 50.000.000 €

Ripartizione indicativa degli investimenti finanziari

Strumenti Mercato Monetario \_\_\_\_\_ €

Strumenti Obbligazionari \_\_\_\_\_ €

Strumenti Azionari / fondi investimento \_\_\_\_\_ €

Strumenti Assicurativi \_\_\_\_\_ €

Strumenti Complessi (es Fondi Alternativi) \_\_\_\_\_ €



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

- Stipendio  Pensione  Risparmi  Patrimonio personale  Disinvestimento/Liquidazione di strumenti finanziari o altri investimenti  
 Reimpiego polizza Vita Zurich  Eredità / Lascito / Donazione  Vendita Beni Mobili/Immobili  Scudo Fiscale/Voluntary  
 Reddito di impresa  Reddito da capitale  Rendita da Immobili  Dividendi  
 Altro \_\_\_\_\_

In caso di sottoscrizione presso intermediario Bancario si chiede di specificare il tempo intercorso tra l'afflusso della provvista presso la banca e la data dell'operazione:

- Meno di 1 mese  Meno di 1 anno  Da più di 1 anno

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: ➡ \_\_\_\_\_

## E Modifica dell'Assicurato

Il Contraente chiede che sia preso atto del seguente nuovo Assicurato, sostitutivo del precedente che pertanto cade integralmente.

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

Residenza: Via, numero \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e nuovo Assicurato è la seguente: \_\_\_\_\_ (Allegato C)

**È necessario allegare copia di un Documento di Identità in corso di validità del nuovo Assicurato e copia del Codice Fiscale.**

Io sottoscritto dichiaro di aver ricevuto l' "Informativa sulla Privacy" ed acconsento al trattamento dei miei dati personali e sensibili per le finalità contrattuali e di legge.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma nuovo Assicurato: ➡ \_\_\_\_\_

Firma Contraente/Legale Rappresentante: ➡ \_\_\_\_\_

Qualora il contraente abbia sottoscritto più di un contratto assicurando se stesso, non è possibile richiedere la sostituzione dell'assicurato.

Nel caso di nuovo assicurato è necessario allegare copia di un Documento di Identità in corso di validità del nuovo assicurato, copia del Codice Fiscale e il questionario anamnestico compilato e controfirmato dal nuovo assicurato.

**La sostituzione dell'Assicurato non è possibile qualora l'Investitore Contraente abbia attivato la Copertura Complementare Temporanea per il caso di morte se disponibile.**

**L'Assicurato (se diverso dal Contraente) dichiara di prestare il proprio consenso alla stipula dell'assicurazione sulla propria vita ai sensi dell'art. 1919 del Codice Civile.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Assicurato, se diverso dal Contraente: ➡ \_\_\_\_\_

**L'Assicurato autorizza, delega e conferisce mandato alla Società ed ai Beneficiari a richiedere ed ottenere in suo nome e per suo conto, anche nell'interesse della Società e dei Beneficiari stessi, informazioni, certificazioni e documentazione medica, inclusi altresì dati personali e dati relativi allo stato di salute ai fini della liquidazione della prestazione in caso di decesso prevista dal Contratto. Proscioglie, altresì, dal segreto professionale tutti i medici e il personale sanitario alle cui prestazioni sia ricorso o dovesse ricorrere sia prima che dopo la sottoscrizione del Contratto, nonché gli Ospedali, le Cliniche, le Case di Cura, Enti ed Istituti in genere, pubblici o privati, che siano in possesso di notizie di carattere sanitario che lo riguardino, ai quali, dopo il verificarsi del decesso, la Società, e o i Beneficiari, si rivolga al fine di ottenere informazioni necessarie per la corretta liquidazione della prestazione in caso di decesso.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Assicurato ➡ \_\_\_\_\_

## F Cambio di Beneficiari in caso di morte

### Beneficiario Morte 1

Cognome (o ragione sociale) \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ % del Beneficio: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Relazione tra Contraente e Beneficiario Caso Morte 1 \_\_\_\_\_ (Allegato C)

Se Beneficiario Caso Morte 1 è un soggetto diverso da persona fisica:

Iscrizione registro imprese (CCIAA REA) o  registro delle persone giuridiche n. \_\_\_\_\_

Se è iscritto ad un Albo, specificare:

Autorità:  IVASS  COVIP  CONSOB  BANCA D'ITALIA

Nome Albo \_\_\_\_\_ n.ro Iscrizione \_\_\_\_\_ Data di iscrizione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Se Beneficiario Caso Morte 1 è una fiduciaria: numero mandato \_\_\_\_\_

Intestatario del mandato fiduciario  Persona Fisica  Soggetto diverso da Persona Fisica

Indirizzo di Residenza:

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di residenza \_\_\_\_\_ Località di residenza \_\_\_\_\_ Provincia di residenza \_\_\_\_\_ Stato di residenza \_\_\_\_\_

Data di nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia di nascita \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Beneficiario escluso dall'invio di comunicazioni prima dell'evento\*

\* Selezionare la casella per escluderlo dalle comunicazioni.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: ➡ \_\_\_\_\_

## Beneficiario Morte 2

Cognome (o ragione sociale) \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ % del Beneficio: \_\_\_\_\_

Cod. Fisc.

Relazione tra Contraente e Beneficiario Caso Morte 2 \_\_\_\_\_ (allegato C)

Se Beneficiario Caso Morte 2 è un soggetto diverso da persona fisica:

Iscrizione registro imprese (CCIAA REA) o  registro delle persone giuridiche n. \_\_\_\_\_

Se è iscritto ad un Albo, specificare:

Autorità:  IVASS  COVIP  CONSOB  BANCA D'ITALIA

Nome Albo \_\_\_\_\_ n.ro Iscrizione \_\_\_\_\_ Data di iscrizione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Se Beneficiario Caso Morte 2 è una fiduciaria: numero mandato \_\_\_\_\_

Intestatario del mandato fiduciario  Persona Fisica  Soggetto diverso da Persona Fisica

Indirizzo di Residenza:

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di residenza \_\_\_\_\_ Località di residenza \_\_\_\_\_ Provincia di residenza \_\_\_\_\_ Stato di residenza \_\_\_\_\_

Data di nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia di nascita \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Beneficiario escluso dall'invio di comunicazioni prima dell'evento\*

\* Selezionare la casella per escluderlo dalle comunicazioni.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: 

In alternativa Beneficiari Standard:

Il Contraente  Gli eredi testamentari o, in mancanza, gli eredi legittimi  Il coniuge e i figli dell'Assicurato

Il coniuge dell'Assicurato  Il coniuge o, in mancanza, i figli dell'Assicurato

**In caso di mancata compilazione dei dati anagrafici del beneficiario/i, la Società potrà incontrare, al decesso dell'Assicurato, maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca degli stessi. La modifica o la revoca di uno o più beneficiari deve essere comunicata tempestivamente alla Società.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: 

**Referente Terzo** (soggetto, indicato dal Contraente, diverso dai beneficiari caso morte, a cui fare riferimento in caso di decesso dell'Assicurato)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cod. Fisc.

Data di nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: 

**Titolare Effettivo del Beneficiario** (Da compilare qualora almeno uno dei beneficiari nominali indicati siano soggetto diverso da persona fisica - In caso di fiduciarie, compilare se disponibile lo spazio dedicato ai Titolari Effettivi nella sezione M o procedere alla compilazione di un modulo a parte utilizzando sempre la stessa sezione).

**Beneficiario Morte** Numero \_\_\_\_\_ **Titolare Effettivo numero** \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso M  F

C.F.  Data di nascita \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo del Beneficiario \_\_\_\_\_ (allegato C)

**Beneficiario Morte** Numero \_\_\_\_\_ **Titolare Effettivo numero** \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso M  F

C.F.  Data di nascita \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo del Beneficiario \_\_\_\_\_ (allegato C)

**Beneficiario Morte** Numero \_\_\_\_\_ **Titolare Effettivo numero** \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso M  F

C.F.  Data di nascita \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo del Beneficiario \_\_\_\_\_ (allegato C)

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: 



## 1a - Persona Fisica

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories?  SI  NO Se SI, TIN/ GIIN: \_\_\_\_\_

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia?  SI  NO Se si, indicare: \_\_\_\_\_

Stato residenza 1 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale Estero NIF1 \_\_\_\_\_

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

Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza):

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di domicilio \_\_\_\_\_ Località di domicilio \_\_\_\_\_ Provincia di domicilio \_\_\_\_\_ Stato di domicilio \_\_\_\_\_

Indirizzo di corrispondenza - Coincide con Residenza  SI  NO presso: \_\_\_\_\_ Intestato al Contraente  SI  NO

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di corrispondenza \_\_\_\_\_ Località di corrispondenza \_\_\_\_\_ Provincia di corrispondenza \_\_\_\_\_ Stato di corrispondenza \_\_\_\_\_

Tipo documento: codice e descrizione \_\_\_\_\_ Numero documento \_\_\_\_\_

Ente di rilascio \_\_\_\_\_ Località di rilascio \_\_\_\_\_

Data di rilascio \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_\_

**Contraente:** Dichiaro di  Aderire  Non aderire

al servizio di trasmissione in formato elettronico della documentazione e delle comunicazioni relative al rapporto contrattuale che progressivamente verranno rese disponibili in formato elettronico. A tal fine, fornisco un indirizzo e-mail esistente, abilitato alla ricezione di messaggistica e non appartenente all'intermediario assicurativo, impegnandomi a comunicare tempestivamente e per iscritto ogni eventuale variazione al riguardo.

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

### Ai sensi della normativa antiriciclaggio:

Codice prevalente attività svolta: \_\_\_\_\_ (Allegato A)

Se è stato selezionato «16. Pensionato» allora specificare attività precedente: \_\_\_\_\_ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Codice SOTTOGRUPPO \_\_\_\_\_ (Allegato E) Codice ATECO \_\_\_\_\_ (Allegato F)

Se è stato selezionato codice Sottogruppo «600» allora specificare ambito attività: \_\_\_\_\_ (Allegato D)

**Contraente:** Dichiaro di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G):  SI  NO Se Si: Indicare se in Carica  SI  NO

Indicare carica ricoperta\* \_\_\_\_\_

\*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)

**Contraente:** Dichiaro che la relazione tra il sottoscritto e il beneficiario CASO MORTE è la seguente: \_\_\_\_\_ (Allegato C)

**Contraente:** Dichiaro che la relazione tra il sottoscritto e l'eventuale Soggetto Terzo è la seguente: \_\_\_\_\_ (Allegato C)

Il contratto è stipulato per conto proprio o per conto dell'assicurato (Rif. Contratto per conto altrui art. 1891 codice civile):  Per conto proprio  Per conto dell'assicurato

## Situazione Finanziaria

Principale fonte di reddito:  Stipendio  Attività Professionale  Pensione  
 Rendita (es. rendite immobiliari, interessi, cedole, dividendi)  
 Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Reddito annuo:  Fino a 30.000 €  Fino a 60.000 €  Fino a 100.000 €  
 Fino a 250.000 €  Fino a 500.000 €  Oltre 500.000 €

Investimenti Immobiliari, indicare se

Prima casa di proprietà:  SI  NO

Altri Immobili di proprietà:  SI  NO

Patrimonio finanziario inclusa la liquidità:

Fino a 100.000 €  Fino a 250.000 €  Fino a 500.000 €  Fino a 1.000.000 €  Oltre 1.000.000 €

Impegni finanziari mensili (es. mutui, finanziamenti):

Non ho impegni finanziari  Fino a 1.000 €  Fino a 2.500 €  Oltre 2.500 €

Ripartizione indicativa degli investimenti finanziari

Strumenti Mercato Monetario \_\_\_\_\_ €

Strumenti Obbligazionari \_\_\_\_\_ €

Strumenti Azionari / fondi investimento \_\_\_\_\_ €

Strumenti Assicurativi \_\_\_\_\_ €

Strumenti Complessi (es Fondi Alternativi) \_\_\_\_\_ €

## 1b - Soggetto diverso da Persona Fisica

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories?  SI  NO Se SI, TIN/ GIIN: \_\_\_\_\_

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia?  SI  NO Se si, indicare: \_\_\_\_\_

Stato residenza 1 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale Estero NIF1 \_\_\_\_\_

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

Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza) presso: \_\_\_\_\_

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di domicilio \_\_\_\_\_ Località di domicilio \_\_\_\_\_ Provincia di domicilio \_\_\_\_\_ Stato di domicilio \_\_\_\_\_

Indirizzo di corrispondenza (se diverso da indirizzo di Residenza) presso: \_\_\_\_\_ Intestato al Contraente  SI  NO

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di corrispondenza \_\_\_\_\_ Località di corrispondenza \_\_\_\_\_ Provincia di corrispondenza \_\_\_\_\_ Stato di corrispondenza \_\_\_\_\_

**Contraente:** Dichiaro di  Aderire  Non aderire

al servizio di trasmissione in formato elettronico della documentazione e delle comunicazioni relative al rapporto contrattuale che progressivamente verranno rese disponibili in formato elettronico. A tal fine, fornisco un indirizzo e-mail esistente, abilitato alla ricezione di messaggistica e non appartenente all'intermediario assicurativo, impegnandomi a comunicare tempestivamente e per iscritto ogni eventuale variazione al riguardo.

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

### Ai sensi della normativa antiriciclaggio:

Indicare se iscrizione:

a registro imprese (CCIAA REA): \_\_\_\_\_

a registro delle persone giuridiche: \_\_\_\_\_

Se è iscritto ad un Albo, specificare:

Autorità:  IVASS  COVIP  CONSOB  BANCA D'ITALIA

Nome Albo \_\_\_\_\_ n.ro Iscrizione \_\_\_\_\_ Data di iscrizione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Codice prevalente attività svolta: \_\_\_\_\_ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Tipo Società \_\_\_\_\_ (Allegato B)

Codice Sottogruppo \_\_\_\_\_ (Allegato E) Codice ATECO \_\_\_\_\_ (Allegato F)

Se il Contraente è una società fiduciaria, indicare il numero di mandato \_\_\_\_\_

Intestatario fiduciaria  Persona Fisica  Soggetto diverso da Persona Fisica

La società contraente ha azionariato fiduciario  SI  NO è quotata  SI  NO

Se il cliente è un'organizzazione non profit, indicare la classe di beneficiari cui si rivolgono le attività svolte.

Classe di beneficiari: \_\_\_\_\_

Il Contraente Persona Giuridica è un'Entità Non Finanziaria Passiva così come definita dal Decreto Ministeriale 28/10/2015 in attuazione della Legge 18 Giugno 2015 nr 95, Art 1, lettera gg e riferimenti successivi?  SI  NO

L'attività d'Impresa include relazioni con i seguenti paesi:  SI  NO

Se si, specificare Paesi

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Afghanistan                    | <input type="checkbox"/> Ecuador           | <input type="checkbox"/> Korea, North       | <input type="checkbox"/> Sierra Leone        |
| <input type="checkbox"/> Algeria                        | <input type="checkbox"/> Egypt             | <input type="checkbox"/> Laos               | <input type="checkbox"/> Somalia             |
| <input type="checkbox"/> Angola                         | <input type="checkbox"/> El Salvador       | <input type="checkbox"/> Lebanon            | <input type="checkbox"/> South Sudan         |
| <input type="checkbox"/> Bahamas                        | <input type="checkbox"/> Egiptorial Guinea | <input type="checkbox"/> Lybia              | <input type="checkbox"/> Sri Lanka           |
| <input type="checkbox"/> Bangladesh                     | <input type="checkbox"/> Eritrea           | <input type="checkbox"/> Madagascar         | <input type="checkbox"/> Sudan               |
| <input type="checkbox"/> Bolivia                        | <input type="checkbox"/> Eswatini          | <input type="checkbox"/> Mali               | <input type="checkbox"/> Syria               |
| <input type="checkbox"/> Bosnia e Herzegovina           | <input type="checkbox"/> Ethiopia          | <input type="checkbox"/> Mauritania         | <input type="checkbox"/> Tajikistan          |
| <input type="checkbox"/> Botswana                       | <input type="checkbox"/> Gambia            | <input type="checkbox"/> Mexico             | <input type="checkbox"/> Trinidad and Tobago |
| <input type="checkbox"/> Burundi                        | <input type="checkbox"/> Ghana             | <input type="checkbox"/> Mozambique         | <input type="checkbox"/> Tunisia             |
| <input type="checkbox"/> Cambodia                       | <input type="checkbox"/> Guatemala         | <input type="checkbox"/> Myanmar            | <input type="checkbox"/> Turkey              |
| <input type="checkbox"/> Cameroon                       | <input type="checkbox"/> Guinea            | <input type="checkbox"/> Nepal              | <input type="checkbox"/> Turkmenistan        |
| <input type="checkbox"/> Central African Republic       | <input type="checkbox"/> Guinea-Bissau     | <input type="checkbox"/> Nicaragua          | <input type="checkbox"/> Uganda              |
| <input type="checkbox"/> Chad                           | <input type="checkbox"/> Guyana            | <input type="checkbox"/> Niger              | <input type="checkbox"/> Uzbekistan          |
| <input type="checkbox"/> China                          | <input type="checkbox"/> Haiti             | <input type="checkbox"/> Nigeria            | <input type="checkbox"/> Vanuatu             |
| <input type="checkbox"/> Colombia                       | <input type="checkbox"/> Honduras          | <input type="checkbox"/> Pakistan           | <input type="checkbox"/> Venezuela           |
| <input type="checkbox"/> Congo Dem Rep.                 | <input type="checkbox"/> India             | <input type="checkbox"/> Palestine          | <input type="checkbox"/> Viet Nam            |
| <input type="checkbox"/> Congo Rep.                     | <input type="checkbox"/> Iran              | <input type="checkbox"/> Panama             | <input type="checkbox"/> Yemen               |
| <input type="checkbox"/> Crimea & Sevastopol (district) | <input type="checkbox"/> Iraq              | <input type="checkbox"/> Philippines        | <input type="checkbox"/> Zimbabwe            |
| <input type="checkbox"/> Djibouti                       | <input type="checkbox"/> Kenia             | <input type="checkbox"/> Russian Federation |  |

Specificare il motivo della relazione \_\_\_\_\_

Se è stato scelto un Beneficiario diverso dall'impresa stessa, specificarne il motivo: \_\_\_\_\_

**Contraente:** Dichiaro che la relazione tra il sottoscritto /Titolari Effettivi e il beneficiario CASO MORTE è la seguente: \_\_\_\_\_ (Allegato C)

Compilare anche i dati del LEGALE RAPPRESENTANTE e dei TITOLARI EFFETTIVI.





Dati Titolari Effettivi - definizione in allegato H

**Titolare Effettivo 1** % Possesso \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_  M  F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza 1 \_\_\_\_\_ Cittadinanza 2 \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza (Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)  
(Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Tipo documento \_\_\_\_\_ N. Documento \_\_\_\_\_

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Luogo di Rilascio \_\_\_\_\_

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 identif Fiscale \_\_\_\_\_

Stato residenza 2 \_\_\_\_\_ Codice identif Fiscale \_\_\_\_\_

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): \_\_\_\_\_

Sede prevalente Attività svolta (Stato) \_\_\_\_\_  
(Provincia) \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_

Si dichiara che il Titolare Effettivo 1: è Persona Politicamente Esposta  Sì  No

Se sì, indicare se è in carica  Sì  No Indicare carica ricoperta\* \_\_\_\_\_

Qualifica:  Legale rappresentante  Fiduciante  Disponente  Beneficiario  Socio/Proprietario  
 Altro \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 1: (Allegato C) \_\_\_\_\_

**Titolare Effettivo 2** % Possesso \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_  M  F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza 1 \_\_\_\_\_ Cittadinanza 2 \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza (Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)  
(Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Tipo documento \_\_\_\_\_ N. Documento \_\_\_\_\_

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Luogo di Rilascio \_\_\_\_\_

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 identif Fiscale \_\_\_\_\_

Stato residenza 2 \_\_\_\_\_ Codice identif Fiscale \_\_\_\_\_

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): \_\_\_\_\_

Sede prevalente Attività svolta (Stato) \_\_\_\_\_  
(Provincia) \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_

Si dichiara che il Titolare Effettivo 2: è Persona Politicamente Esposta  Sì  No

Se sì, indicare se è in carica  Sì  No Indicare carica ricoperta\* \_\_\_\_\_

Qualifica:  Legale rappresentante  Fiduciante  Disponente  Beneficiario  Socio/Proprietario  
 Altro \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 2: (Allegato C) \_\_\_\_\_

**Titolare Effettivo 3** % Possesso \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_  M  F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza 1 \_\_\_\_\_ Cittadinanza 2 \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza (Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)  
(Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Tipo documento \_\_\_\_\_ N. Documento \_\_\_\_\_

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Luogo di Rilascio \_\_\_\_\_

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 identif Fiscale \_\_\_\_\_

Stato residenza 2 \_\_\_\_\_ Codice identif Fiscale \_\_\_\_\_

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): \_\_\_\_\_

Sede prevalente Attività svolta (Stato) \_\_\_\_\_  
(Provincia) \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_

Si dichiara che il Titolare Effettivo 3: è Persona Politicamente Esposta  Sì  No

Se sì, indicare se è in carica  Sì  No Indicare carica ricoperta\* \_\_\_\_\_

Qualifica:  Legale rappresentante  Fiduciante  Disponente  Beneficiario  Socio/Proprietario  
 Altro \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 3: (Allegato C) \_\_\_\_\_

**Titolare Effettivo 4** % Possesso \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_  M  F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza 1 \_\_\_\_\_ Cittadinanza 2 \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza (Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)  
(Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Tipo documento \_\_\_\_\_ N. Documento \_\_\_\_\_

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Luogo di Rilascio \_\_\_\_\_

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 identif Fiscale \_\_\_\_\_

Stato residenza 2 \_\_\_\_\_ Codice identif Fiscale \_\_\_\_\_

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): \_\_\_\_\_

Sede prevalente Attività svolta (Stato) \_\_\_\_\_  
(Provincia) \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_

Si dichiara che il Titolare Effettivo 4: è Persona Politicamente Esposta  Sì  No

Se sì, indicare se è in carica  Sì  No Indicare carica ricoperta\* \_\_\_\_\_

Qualifica:  Legale rappresentante  Fiduciante  Disponente  Beneficiario  Socio/Proprietario  
 Altro \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 4: (Allegato C) \_\_\_\_\_

\*se P.E.P. (definizione in allegato G) in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)



A tal fine, il Contraente dichiara di conoscere ed accettare le seguenti condizioni:

- in via anticipata, a seguito di decesso dell'Assicurato, le somme rinvenienti dal Contratto verranno corrisposte alla Vincolaria / al Creditore Pignorazio nel limite dell'ammontare del debito residuo che il Contraente/i avrà/anno nei confronti dello stesso per un importo massimo pari al valore del Capitale in caso di Decesso fatti salvi i criteri di indennizzabilità del sinistro;
- in via anticipata, a seguito di Riscatto, le somme rinvenienti dal Contratto verranno corrisposte alla Vincolaria / al Creditore Pignorazio nel limite dell'ammontare del debito residuo che il/i Contraente/i avrà/anno nei confronti dello stesso per un importo massimo pari al valore di Riscatto;
- fino a quando sussisterà il Vincolo / Pegno, il Contraente non potrà esercitare alcun diritto o opzione derivante dal Contratto, recedere dal Contratto, riscattare la Polizza, richiedere prestiti, effettuare variazioni, nonché cedere la Polizza in garanzia, costituirla in pegno o vincolarla senza il preventivo assenso scritto della Vincolaria / del Creditore Pignorazio ad eccezione delle richieste di Switch;
- il Vincolo / Pegno può essere reso inefficace soltanto su disposizione della Vincolaria / del Creditore Pignorazio;
- ogni variazione alla presente che il/i Contraente/i e la Vincolaria / il Creditore Pignorazio dovessero concordare non sarà valida se non preventivamente comunicata alla Società e formalizzata con apposita Appendice;
- in qualsiasi momento la Vincolaria / il Creditore Pignorazio può esercitare il diritto di riscatto allegando alla richiesta la documentazione attestante l'inadempienza del/i Contraente/i rispetto agli obblighi di restituzione degli importi dovuti alla Vincolaria / al Creditore Pignorazio stessa/o;
- la possibilità di compiere atti dispositivi od omissivi previsti dalle Condizioni contrattuali, da parte del/i Contraente/i, è subordinata al preventivo consenso scritto della Vincolaria / del Creditore Pignorazio.

Il Vincolo / La costituzione in Pegno dei diritti di credito derivanti dalla Polizza non può avvenire se sulla stessa è presente un Pegno / Vincolo o in mancanza del consenso del/i Beneficiario/i nei casi di cui all'Art. 9, paragrafo b) (casi (i), (ii) e (iii)) delle Condizioni contrattuali.

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

Firma Contraente / Legale Rappresentante → \_\_\_\_\_

Firma/e Beneficiario/i (solo se previsto ex Art. 9 delle Condizioni contrattuali) \_\_\_\_\_

Firma Vincolaria/Creditore Pignorazio → \_\_\_\_\_

## O 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, dal Beneficiario e dal Referente Terzo, dichiara di provvedere a rendere noti i contenuti dell'Informativa all'Assicurato/Beneficiario/Referente Terzo/Soggetto Terzo alla prima occasione di contatto con quest'ultimo/i.

Nome e Cognome/denominazione Nuovo Contraente\*

Contraente\* \_\_\_\_\_ Data e Firma → \_\_\_\_\_

Assicurato, se diverso dal Contraente\* \_\_\_\_\_ Data e Firma → \_\_\_\_\_

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

- 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
- per consentire alla Società di effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi.  SI  NO
- 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

Nome e Cognome/denominazione Nuovo Contraente\*

Contraente\* \_\_\_\_\_ Data e Firma → \_\_\_\_\_

\* in caso di soggetti minori il consenso viene prestato dal soggetto/i che esercita/tano la responsabilità genitoriale

## P 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 \_\_\_\_\_

### Spazio riservato all'intermediario

Valutazione dell'intermediario ai sensi della normativa anticiclaggio

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reticenza nel fornire le informazioni richieste                              | <input type="checkbox"/> Poca trasparenza della compagine societaria al fine di identificare il titolare effettivo |
| <input type="checkbox"/> Inusualità della transazione e/o delle modalità operative o della tempistica | <input type="checkbox"/> Interposizione di terzi senza alcuna motivazione commerciale apprezzabili                 |
| <input type="checkbox"/> Comportamento che non denota anomalie  |  |

Da quanto è attivo il rapporto tra il Contraente e l'intermediario?  Nessun rapporto  Meno di 1 anno  da 1 e 5 anni  oltre 5 anni

L'intermediario attesta che l'operazione è coerente rispetto al profilo del Contraente  Sì  No

Per i distributori che attribuiscono al Contraente un profilo di rischio, inserire il profilo di rischio ai fini anticiclaggio  Molto Basso  Basso  Medio  Alto

L'intermediario ai sensi dell'Articolo 34 comma 6 del Reg. IVASS 44/2019, dichiara che anche il Beneficiario, alla data odierna, è stato identificato di persona.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma soggetto incaricato al collocamento \_\_\_\_\_

## Allegato A

### Codice Prevalente Attività Svolta

#### Persona Fisica

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

\* in caso di compilazione attività svolta con questi codici, utilizzare il codice "19-nessuna attività" per l'ambito di attività in allegato D

#### Soggetto diverso da Persona Fisica

01 Industria	06 No Profit
02 Commercio	07 Trust
03 Credito e Finanza	08 Fiduciaria
04 Ente pubblico	09 Fondo Pensione
05 Impresa Artigiana	10 Altro (specificare)

## Allegato B

### Codice Tipo Società – Soggetto diverso da Persona Fisica

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

## Allegato C

### Relazione

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

Per relazione "familiare" si intende uno dei seguenti rapporti: coniugio, convivenza, filiazione, unione di fatto, unione civile.

Per relazione "parente o affine" si intende un rapporto diverso da familiare e rientrante nelle seguenti categorie: discendenza da uno stesso soggetto, rapporto con parentela del coniuge, del convivente di fatto o in unione civile.

Per le restanti tipologie di relazioni non specificamente previste è necessario fornire nel campo descrittivo ulteriori dettagli circa la relazione tra soggetti (es. beneficenza, liberalità, stretta relazione amicale).

## Allegato D

### Ambito di attività

01 Amministrazioni Pubbliche	apparecchiature	14 Servizi dei trasporti
02 Imprese di assicurazione e fondi pensione	08 Industria alimentare	15 Servizi di locazione immobiliare e ausiliari finanziari
03 Banche ed Intermediari finanziari	09 Tessile	16 Servizi connessi al trattamento dei rifiuti
04 Agricoltura	10 Altri prodotti industriali	17 Servizi sanitari
05 Industria mineraria, energetica, petrolchimica e siderurgica	11 Commercio all'ingrosso	18 Altri servizi destinabili alla vendita
06 Edilizia	12 Commercio al minuto	19 Nessuna Attività
07 Fabbricazione di macchine e	13 Settore alberghiero e della ristorazione	

## CODICE SOTTOGRUPPO

100	TESORO DELLO STATO	709	AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
101	CASSA DEPOSITI E PRESTITI	713	ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
102	AMMINISTRAZIONE STATALE E ORGANI COSTITUZIONALI	714	ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
120	AMMINISTRAZIONI REGIONALI	715	AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI EXTRA UE
121	AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI E CITTA METROPOLITANE	717	SOCIETA VEICOLO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
165	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA	718	SOCIETA VEICOLO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
166	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI	719	IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
167	ENTI DI RICERCA	723	IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
173	AMMINISTRAZIONI COMUNALI E UNIONI DI COMUNI	724	AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
174	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI	725	AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
175	ALTRI ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI	726	AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI EXTRA UE
176	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA	727	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
177	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI	728	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
178	ALTRE AMMINISTRAZIONI LOCALI	729	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI EXTRA UE
191	ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE	753	FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
245	SISTEMA BANCARIO	754	FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
247	FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO	755	FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI EXTRA UE
248	ISTITUTI DI MONETA ELETTRONICA	756	ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
249	SOCIETA VEICOLO FINANZIARIE PREPOSTE A OPERAZIONI DI CARTOLARIZZAZIONE (SV)	757	SOCIETA NON FINANZIARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
250	FONDAZIONI BANCARIE	758	SOCIETA NON FINANZIARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
251	CONTROPARTI CENTRALI DI COMPENSAZIONE	759	SOCIETA NON FINANZIARIE DI PAESI EXTRA UE
257	MERCHANT BANKS	763	ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
258	SOCIETA DI LEASING	764	ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI EXTRA UE
259	SOCIETA DI FACTORING	765	FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
263	SOCIETA DI CREDITO AL CONSUMO	766	FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
264	SOCIETA DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM)	767	FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI EXTRA UE
265	SOCIETA FIDUCIARIE DI GESTIONE	768*	FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
266	FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SOCIETA DI INVESTIMENTO A CAPITALE VARIABILE (SICAV) E FISSO (SICAF)	769*	FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
267	ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO	770	ISTITUZIONI DELL'UE
268	ALTRE FINANZIARIE	771	ALTRI ORGANISMI
269	IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE	772*	FAMIGLIE PRODUTTRICI DI PAESI EXTRA UE
270	SOCIETA DI GESTIONE DI FONDI	773*	FAMIGLIE CONSAREA DELL'EUROATRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
273	SOCIETA FIDUCIARIE DI AMMINISTRAZIONE	774*	FAMIGLIE CONSAREA DELL'EUROATRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
274	ENTI PREPOSTI AL FUNZIONAMENTO DEI MERCATI	775*	FAMIGLIE CONSUMATRICI DI PAESI EXTRA UE
278	ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE FINANZIARIE E ASSICURATIVE	776	ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO DIVERSI DALLE SOCIETÀ VEICOLO E DALLE IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE
279	AUTORITA CENTRALI DI CONTROLLO	778	ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO DIVERSI DALLE SOCIETÀ VEICOLO E DALLE IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE
280	MEDIATORI, AGENTI E CONSULENTI DI ASSICURAZIONE	779	IMPRESE DI ASSICURAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
283	PROMOTORI FINANZIARI	782	FONDI PENSIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
284	ALTRI AUSILIARI FINANZIARI	783	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
285	HOLDING OPERATIVE FINANZIARIE	784	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
289	ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE	785	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DI PAESI EXTRA UE
290	SOCIETÀ DI PARTECIPAZIONE (HOLDING) DI GRUPPI FINANZIARI E NON FINANZIARI	790	IMPRESE DI ASSICURAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
294	IMPRESE DI ASSICURAZIONE	791	BANCA CENTRALE EUROPEA
295	FONDI DI PENSIONE	794	RAPPRESENTANZE ESTERE
296	ALTRI FONDI PREVIDENZIALI	800	FONDI PENSIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
300	BANCA D'ITALIA	801	ALTRE SOCIETA FINANZIARIE DI PAESI EXTRA UE
329	ASSOCIAZIONI BANCARIE	802	HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
430	IMPRESE PRODUTTIVE	803	HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
432	HOLDING OPERATIVE PRIVATE	804	HOLDING OPERATIVE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
450	ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE	805	HOLDING OPERATIVE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
475	IMPRESE CONTROLLATE DALLE AMMINISTRAZIONI CENTRALI	806	ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
476	IMPRESE CONTROLLATE DALLE AMMINISTRAZIONI LOCALI	807	ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
477	IMPRESE CONTROLLATE DA ALTRE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	808	ALTRI AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
480	UNITA O SOCIETA CON 20 O PIU ADDETTI	809	ALTRI AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI
481	UNITA O SOCIETA CON PIU DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI		
482	SOCIETA CON MENO DI 20 ADDETTI		
490	UNITA O SOCIETA CON 20 O PIU ADDETTI		
491	UNITA O SOCIETA CON PIU DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI		
492	SOCIETA CON MENO DI 20 ADDETTI		
500	ISTITUZIONI ED ENTI ECCLESIASTICI E RELIGIOSI		
501	ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITÀ DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, SPORTIVE, RICREATIVE E SIMILI		
600*	FAMIGLIE CONSUMATRICI		
614*	ARTIGIANI		
615*	ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI		
704	AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO		
705	AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO		
706	AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO		
707	AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO		
708	AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO		

I codici contrassegnati da \* sono i soli codici da utilizzare in caso di persona fisica. Se si tratta di artigiani o famiglie produttrici, è necessario indicare anche il Codice Ateco (Allegato F)

## CODICE ATECO

011	COLTIVAZIONE DI COLTURE AGRICOLE NON PERMANENTI	264	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DI ELETTRONICA DI CONSUMO AUDIO E VIDEO	522	ATTIVITA' DI SUPPORTO AI TRASPORTI
012	COLTIVAZIONE DI COLTURE PERMANENTI	265	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI E APPARECCHI DI MISURAZIONE, PROVA E NAVIGAZIONE, OROLOGI	531	ATTIVITA' POSTALI CON OBBLIGO DI SERVIZIO UNIVERSALE
013	RIPRODUZIONE DELLE PIANTE	266	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI PER IRRADIAZIONE, APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI ED ELETTROTERAPEUTICHE	532	ALTRE ATTIVITA' POSTALI E DI CORRIERE
014	ALLEVAMENTO DI ANIMALI	267	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI OTTICI E ATTREZZATURE FOTOGRAFICHE	551	ALBERGHI E STRUTTURE SIMILI
015	COLTIVAZIONI AGRICOLE ASSOCIATE ALL'ALLEVAMENTO DI ANIMALI: ATTIVITA' MISTA	268	FABBRICAZIONE DI SUPPORTI MAGNETICI ED OTTICI	552	ALLOGGI PER VACANZE E ALTRE STRUTTURE PER BREVI SOGGIORNI
016	ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'AGRICOLTURA E ATTIVITA' SUCCESSIVE ALLA RACCOLTA	271	FABBRICAZIONE DI MOTORI, GENERATORI E TRASFORMATORI ELETTRICI E DI APPARECCHIATURE PER LA DISTRIBUZIONE E IL CONTROLLO DELL'ELETTRICITA'	553	AREE DI CAMPEGGIO E AREE ATTREZZATE PER CAMPER E ROULLOTTE
017	CACCIA, CATTURA DI ANIMALI E SERVIZI CONNESSI	272	FABBRICAZIONE DI BATTERIE DI PILE ED ACCUMULATORI ELETTRICI	559	ALTRI ALLOGGI
021	SILVICOLTURA ED ALTRE ATTIVITA' FORESTALI	273	FABBRICAZIONE DI CABLAGGI E APPARECCHIATURE DI CABLAGGIO	561	RISTORANTI E ATTIVITA' DI RISTORAZIONE MOBILE
022	UTILIZZO DI AREE FORESTALI	274	FABBRICAZIONE DI APPARECCHIATURE PER ILLUMINAZIONE	562	FORNITURA DI PASTI PREPARATI (CATERING) E ALTRI SERVIZI DI RISTORAZIONE
023	RACCOLTA DI PRODOTTI SELVATICI NON LEGNOSI	275	FABBRICAZIONE DI APPARECCHI PER USO DOMESTICO	563	BAR E ALTRI ESERCIZI SIMILI SENZA CUCINA
024	SERVIZI DI SUPPORTO PER LA SILVICOLTURA	279	FABBRICAZIONE DI ALTRE APPARECCHIATURE ELETTRICHE	581	EDIZIONE DI LIBRI, PERIODICI ED ALTRE ATTIVITA' EDITORIALI
031	PESCA	281	FABBRICAZIONE DI MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE	582	EDIZIONE DI SOFTWARE
032	ACQUACOLTURA	282	FABBRICAZIONE DI ALTRE MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE	591	ATTIVITA' DI PRODUZIONE, POST-PRODUZIONE E DISTRIBUZIONE CINEMATOGRAFICA, DI VIDEO E DI PROGRAMMI TELEVISIVI, REGISTRAZIONI MUSICALI ESONORE
051	ESTRAZIONE DI ANTRACITE	283	FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER L'AGRICOLTURA E LA SILVICOLTURA	592	ATTIVITA' DI REGISTRAZIONE SONORA E DI EDITORIA MUSICALE
052	ESTRAZIONE DI LIGNITE	284	FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER LA FORMATURA DEI METALLI E DI ALTRE MACCHINE UTENSILI	601	TRASMISSIONI RADIOFONICHE
061	ESTRAZIONE DI PETROLIO GREGGIO	289	FABBRICAZIONE DI ALTRE MACCHINE PER IMPIEGHI SPECIALI	602	ATTIVITA' DI PROGRAMMAZIONE E TRASMISSIONI TELEVISIVE
062	ESTRAZIONE DI GAS NATURALE	291	FABBRICAZIONE DI AUTOVEICOLI	611	TELECOMUNICAZIONI FISSE
071	ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI FERROSI	292	FABBRICAZIONE DI CARROZZERIE PER AUTOVEICOLI, RIMORCHI E SEMIRIMORCHI	612	TELECOMUNICAZIONI MOBILI
072	ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI NON FERROSI	293	FABBRICAZIONE DI PARTI ED ACCESSORI PER AUTOVEICOLI E LORO MOTORI	613	TELECOMUNICAZIONI SATELLITARI
081	ESTRAZIONE DI PIETRA, SABBIA E ARGILLA	301	CONSTRUZIONE DI NAVI E IMBARCAZIONI	619	ALTRE ATTIVITA' DI TELECOMUNICAZIONE
089	ESTRAZIONE DI MINERALI DA CAVE E MINIERE NCA	302	CONSTRUZIONE DI LOCOMOTIVE E DI MATERIALE ROTABILE FERRO-TRANVIARIO	620	PRODUZIONE DI SOFTWARE, CONSULENZA INFORMATICA E ATTIVITA' CONNESSE
091	ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'ESTRAZIONE DI PETROLIO E DI GAS NATURALE	303	FABBRICAZIONE DI AEROMOBILI, DI VEICOLI SPAZIALI E DEI RELATIVI DISPOSITIVI	631	ELABORAZIONE DEI DATI, HOSTING E ATTIVITA' CONNESSE, PORTALI WEB
099	ATTIVITA' DI SUPPORTO PER L'ESTRAZIONE DA CAVE E MINIERE DI ALTRI MINERALI	304	FABBRICAZIONE DI VEICOLI MILITARI DA COMBATTIMENTO	639	ALTRE ATTIVITA' DEI SERVIZI D'INFORMAZIONE
101	LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI CARNE E PRODUZIONE DI PRODOTTI A BASE DI CARNE	309	FABBRICAZIONE DI MEZZI DI TRASPORTO NCA	661	ATTIVITA' AUSILIARIE DEI SERVIZI FINANZIARI (ESCLUSE LE ASSICURAZIONI E I FONDI PENSIONE)
102	LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI PESCE, CROSTACEI E MOLLUSCHI	310	FABBRICAZIONE DI MOBILI	662	ATTIVITA' AUSILIARIE DELLE ASSICURAZIONI E DEI FONDI PENSIONE
103	LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI FRUTTA E ORTAGGI	321	FABBRICAZIONE DI GIOIELLERIA, BIGIOTTERIA E ARTICOLI CONNESSI, LAVORAZIONE DELLE PIETRE PREZIOSE	681	COMPRAVENDITA DI BENI IMMOBILI EFFETTUATA SU BENI PROPRI
104	PRODUZIONE DI OLI E GRASSI VEGETALI E ANIMALI	322	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI MUSICALI	682	AFFITTO E GESTIONE DI IMMOBILI DI PROPRIETA' O IN LEASING
105	INDUSTRIA LATTIERO-CASEARIA	323	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI SPORTIVI	683	ATTIVITA' IMMOBILIARI PER CONTO TERZI
106	LAVORAZIONE DELLE GRANAGLIE, PRODUZIONE DI AMIDI E DI PRODOTTI AMIDACEI	324	FABBRICAZIONE DI GIOCHI E GIOCATTOLI	691	ATTIVITA' DEGLI STUDI LEGALI
107	PRODUZIONE DI PRODOTTI DA FORNO E FARINACEI	325	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI E FORNITURE MEDICHE E DENTISTICHE	692	CONTABILITA', CONTROLLO E REVISIONE CONTABILE, CONSULENZA IN MATERIA FISCALE E DEL LAVORO
108	PRODUZIONE DI ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI	329	INDUSTRIE MANIFATTURIERE NCA	701	ATTIVITA' DI DIREZIONE AZIENDALE
109	PRODUZIONE DI PRODOTTI PER L'ALIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI	331	RIPARAZIONE E MANUTENZIONE DI PRODOTTI IN METALLO, MACCHINE ED APPARECCHIATURE	702	ATTIVITA' DI CONSULENZA GESTIONALE
110	INDUSTRIA DELLE BEVANDE	332	INSTALLAZIONE DI MACCHINE ED APPARECCHIATURE INDUSTRIALI	711	ATTIVITA' DEGLI STUDI DI ARCHITETTURA, INGEGNERIA ED ALTRI STUDI TECNICI
120	INDUSTRIA DEL TABACCO	351	PRODUZIONE, TRASMISSIONE E DISTRIBUZIONE DI ENERGIA ELETTRICA	712	COLLAUDI ED ANALISI TECNICHE
131	PREPARAZIONE E FILATURA DI FIBRE TESSILI	352	PRODUZIONE DI GAS, DISTRIBUZIONE DI COMBUSTIBILI GASSOSI MEDIANTE CONDOTTE	721	RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE NATURALI E DELL'INGEGNERIA
132	TESSITURA	353	FORNITURA DI VAPORE E ARIA CONDIZIONATA	722	RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE SOCIALI E UMANISTICHE
133	FINISSAGGIO DEI TESSILI	360	FORNITURA, TRATTAMENTO E FORNITURA DI ACQUA	731	PUBBLICITA'
139	ALTRE INDUSTRIE TESSILI	370	GESTIONE DELLE RETI FOGNARIE	732	RICERCHE DI MERCATO E SONDAGGI DI OPINIONE
141	CONFEZIONE DI ARTICOLI DI ABBIGLIAMENTO (ESCLUSO ABBIGLIAMENTO IN PELLICCIA)	381	RACCOLTA DEI RIFIUTI	741	ATTIVITA' DI DESIGN SPECIALIZZATE
142	CONFEZIONE DI ARTICOLI IN PELLICCIA	382	TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEI RIFIUTI	742	ATTIVITA' FOTOGRAFICHE
143	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI MAGLIERIA	383	RECUPERO DEI MATERIALI	743	TRADUZIONI E INTERPRETARIATO
151	PREPARAZIONE E CONCIA DEL CUOIO, FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DA VIAGGIO, BORSE, PELLETTERIA E SELLERIA, PREPARAZIONE E TINTURA DI PELLICCE	390	ATTIVITA' DI RISANAMENTO E ALTRI SERVIZI DI GESTIONE DEI RIFIUTI	749	ALTRE ATTIVITA' PROFESSIONALI, SCIENTIFICHE E TECNICHE NCA
152	FABBRICAZIONE DI CALZATURE	411	SVILUPPO DI PROGETTI IMMOBILIARI	750	SERVIZI VETERINARI
161	TAGLIO E PIALLATURA DEL LEGNO	412	CONSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI	771	NOLEGGIO DI AUTOVEICOLI
162	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI IN LEGNO, SUGHERO, PAGLIA E MATERIALI DA INTRECCIO	421	CONSTRUZIONE DI STRADE E FERROVIE	772	NOLEGGIO DI BENI PER USO PERSONALE E PER LA CASA
171	FABBRICAZIONE DI PASTA-CARTA, CARTA E CARTONE	422	CONSTRUZIONE DI OPERE DI PUBBLICA UTILITA'	773	NOLEGGIO DI ALTRE MACCHINE, ATTREZZATURE E BENI MATERIALI CONCESSIONE DEI DIRITTI DI SFRUTTAMENTO DI PROPRIETA' INTELLETTUALE E PRODOTTI SIMILI (ESCLUSO LE OPERE PROTETTE DAL COPYRIGHT)
172	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI CARTA E CARTONE	429	CONSTRUZIONE DI ALTRE OPERE DI INGEGNERIA CIVILE	781	ATTIVITA' DI AGENZIE DI COLLOCAMENTO
181	STAMPA E SERVIZI CONNESSI ALLA STAMPA	431	DEMOLIZIONE E PREPARAZIONE DEL CANTIERE EDILE	782	ATTIVITA' DELLE AGENZIE DI LAVORO TEMPORANEO (INTERINALE)
182	RIPRODUZIONE DI SUPPORTI REGISTRATI	432	INSTALLAZIONE DI IMPIANTI ELETTRICI, IDRAULICI ED ALTRI LAVORI DI COSTRUZIONE E INSTALLAZIONE	783	ALTRE ATTIVITA' DI FORNITURA E GESTIONE DI RISORSE UMANE
191	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DI COKERIA	433	COMPLETAMENTO E FINITURA DI EDIFICI	791	ATTIVITA' DELLE AGENZIE DI VIAGGIO E DEI TOUR OPERATOR
192	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DERIVANTI DALLA RAFFINAZIONE DEL PETROLIO	439	ALTRI LAVORI SPECIALIZZATI DI COSTRUZIONE	799	ALTRI SERVIZI DI PRENOTAZIONE E ATTIVITA' CONNESSE
201	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI CHIMICI DI BASE, DI FERTILIZZANTI E COMPOSTI AZOTATI, DI MATERIE PLASTICHE E GOMMA SINTETICA IN FORME PRIMARIE	451	COMMERCIO DI AUTOVEICOLI	801	SERVIZI DI VIGILANZA PRIVATA
202	FABBRICAZIONE DI AGROFARMACI E DI ALTRI PRODOTTI CHIMICI PER L'AGRICOLTURA	452	MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI AUTOVEICOLI	802	SERVIZI CONNESSI AI SISTEMI DI VIGILANZA
203	FABBRICAZIONE DI PITTURE, VERNICI E SMALTI, INCHIOSTRI DA STAMPA E ADESIVI SINTETICI (MASTICI)	453	COMMERCIO DI PARTI E ACCESSORI DI AUTOVEICOLI	803	SERVIZI INVESTIGATIVI PRIVATI
204	FABBRICAZIONE DI SAPONI E DETERGENTI, DI PRODOTTI PER LA PULIZIA E LA LUCIDATURA, DI PROFUMI E COSMETICI	461	COMMERCIO, MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI MOTOCICLI E RELATIVE PARTI ED ACCESSORI	811	SERVIZI INTEGRATI DI GESTIONE AGLI EDIFICI
205	FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI CHIMICI	462	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI MATERIE PRIME AGRICOLE E DI ANIMALI VIVI	812	ATTIVITA' DI PULIZIA E DISINFESTAZIONE
206	FABBRICAZIONE DI FIBRE SINTETICHE E ARTIFICIALI	463	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E PRODOTTI DEL TABACCO	813	CURA E MANUTENZIONE DEL PAGESAGGIO
211	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI FARMACEUTICI DI BASE	464	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI BENI DI CONSUMO FINALE	821	ATTIVITA' DI SUPPORTO PER LE FUNZIONI D'UFFICIO
212	FABBRICAZIONE DI MEDICINALI E PREPARATI FARMACEUTICI	465	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI APPARECCHIATURE ICT	822	ATTIVITA' DEI CALL CENTER
221	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI IN GOMMA	466	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI ALTRI MACCHINARI, ATTREZZATURE E FORNITURE	823	ORGANIZZAZIONE DI CONVEGNI E FIERE
222	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI IN MATERIE PLASTICHE	467	COMMERCIO ALL'INGROSSO SPECIALIZZATO DI ALTRI PRODOTTI	829	SERVIZI DI SUPPORTO ALLE IMPRESE NCA
231	FABBRICAZIONE DI VETRO E DI PRODOTTI IN VETRO	469	COMMERCIO ALL'INGROSSO NON SPECIALIZZATO	851	ISTRUZIONE PRESCOLASTICA
232	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI REFRATTARI	471	COMMERCIO AL DETTAGLIO IN ESERCIZI NON SPECIALIZZATI	852	ISTRUZIONE PRIMARIA
233	FABBRICAZIONE DI MATERIALI DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA	472	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E TABACCO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	853	ISTRUZIONE SECONDARIA
234	FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI IN PORCELLANA E IN CERAMICA	473	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI CARBURANTE PER AUTOTRAZIONE IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	854	ISTRUZIONE POST-SECONDARIA UNIVERSITARIA E NON UNIVERSITARIA
235	PRODUZIONE DI CEMENTO, CALCE E GESSO	474	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI APPARECCHIATURE INFORMATICHE E PERLE TELECOMUNICAZIONI (ICT) IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	855	ALTRI SERVIZI DI ISTRUZIONE
236	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI IN CALCESTRUZZO, CEMENTO E GESSO	475	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALTRI PRODOTTI PER USO DOMESTICO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	856	ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'ISTRUZIONE
237	TAGLIO, MODELLATURA E FINITURA DI PIETRE	476	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ARTICOLI CULTURALI E RICREATIVI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	861	SERVIZI OSPEDALIERI
239	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI ABRASIVI E DI PRODOTTI IN MINERALI NON METALLIFERI NCA	477	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALTRI PRODOTTI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	862	SERVIZI DEGLI STUDI MEDICI E ODONTOIATRICI
241	SIDERURGIA	478	COMMERCIO AL DETTAGLIO AMBULANTE	869	ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA SANITARIA
242	FABBRICAZIONE DI TUBI, CONDOTTI, PROFILATI CAVI E RELATIVI ACCESSORI IN ACCIAIO (ESCLUSI QUELLI IN ACCIAIO COLATO)	479	COMMERCIO AL DETTAGLIO AL DI FUORI DI NEGOZI, BANCHI E MERCATI	871	STRUTTURE DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA RESIDENZIALE
243	FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI DELLA PRIMA TRASFORMAZIONE DELL'ACCIAIO	491	TRASPORTO FERROVIARIO DI PASSEGGERI (INTERURBANO)	872	STRUTTURE DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER PERSONE AFFETTE DA RITARDI MENTALI, DISTURBI MENTALI O CHE ABUSANO DI SOSTANZE STUPEFACENTI
244	PRODUZIONE DI METALLI DI BASE PREZIOSI E ALTRI METALLI NON FERROSI, TRATTAMENTO DEI COMBUSTIBILI NUCLEARI	492	TRASPORTO FERROVIARIO DI MERCI	873	STRUTTURE DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI
245	FONDERIE	493	TRASPORTO TERRESTRI DI PASSEGGERI	879	ALTRE STRUTTURE DI ASSISTENZA SOCIALE RESIDENZIALE
251	FABBRICAZIONE DI ELEMENTI DA COSTRUZIONE IN METALLO	494	TRASPORTO DI MERCI SU STRADA E SERVIZI DI TRASLOCO	881	ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI
252	FABBRICAZIONE DI CISTERNE, SERBATOI, RADIATORI E CONTENITORI IN METALLO	495	TRASPORTO MEDIANTE CONDOTTE	889	ALTRE ATTIVITA' DI ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE
253	FABBRICAZIONE DI GENERATORI DI VAPORE (ESCLUSI I CONTENITORI IN METALLO PER CALDAIE PER IL RISCALDAMENTO CENTRALE AD ACQUA CALDA)	501	TRASPORTO MARITTIMO E COSTIERO DI PASSEGGERI	900	ATTIVITA' CREATIVE, ARTISTICHE E DI INTRATTENIMENTO
254	FABBRICAZIONE DI ARMI E MUNIZIONI	502	TRASPORTO MARITTIMO E COSTIERO DI MERCI	910	ATTIVITA' DI BIBLIOTECHE, ARCHIVI, MUSEI ED ALTRE ATTIVITA' CULTURALI
255	FUCINATURA, IMBUTITURA, STAMPAGGIO E PROFILATURA DEI METALLI, METALLURGIA DELLE POLVERI	503	TRASPORTO DI PASSEGGERI PER VIE D'ACQUA INTERNE	920	ATTIVITA' RIGUARDANTI LE LOTTERIE, LE SCOMMESSE, LE CASE DA GIOCO
256	TRATTAMENTO E RIVESTIMENTO DEI METALLI, LAVORI DI MECCANICA GENERALE	504	TRASPORTO DI MERCI PER VIE D'ACQUA INTERNE	931	ATTIVITA' SPORTIVE
257	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI COLTELLERIA, UTENSILI E OGGETTI DI FERRAMENTA	511	TRASPORTO AEREO DI PASSEGGERI	932	ATTIVITA' RICREATIVE E DI DIVERTIMENTO
259	FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI IN METALLO	512	TRASPORTO AEREO DI MERCI E TRASPORTO SPAZIALE	941	ATTIVITA' DI ORGANIZZAZIONI ECONOMICHE, DI DATORI DI LAVORO E PROFESSIONALI
261	FABBRICAZIONE DI COMPONENTI ELETTRONICI E SCHEDE ELETTRONICHE	521	MAGAZZINAGGIO E CUSTODIA	942	ATTIVITA' DEI SINDACATI DI LAVORATORI DIPENDENTI
262	FABBRICAZIONE DI COMPUTER E UNITA' PERIFERICHE			949	ATTIVITA' DI ALTRE ORGANIZZAZIONI ASSOCIATIVE
263	FABBRICAZIONE DI APPARECCHIATURE PER LE TELECOMUNICAZIONI			951	RIPARAZIONE DI COMPUTER E DI APPARECCHIATURE PER LE COMUNICAZIONI

## Allegato G

### DEFINIZIONE Persona Politicamente Esposta

Ai sensi dell'Art. 1 del D.Lgs. 231/2007 e s.m.i si definiscono **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.

I soggetti obbligati applicano sempre misure di adeguata verifica rafforzata della clientela in caso di rapporti continuativi o operazioni con clienti e relativi titolari effettivi che siano persone politicamente esposte, salvo le ipotesi in cui le predette persone politicamente esposte agiscono in veste di organi delle pubbliche amministrazioni. In dette ipotesi, i soggetti obbligati adottano misure di adeguata verifica della clientela commisurate al rischio in concreto rilevato.

## Allegato H

### DEFINIZIONE Titolare Effettivo

Ai sensi del D.Lgs 231/2007 e s.m.i, 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. Ai sensi dell'Art. 20 del D.Lgs citato, i Criteri per la determinazione della titolarità effettiva di clienti diversi dalle persone fisiche sono i seguenti:

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 di 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).

## Allegato I

### 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. Nel caso di pagamento effettuato tramite bonifico bancario, il contraente è tenuto a comunicare la relazione intercorrente con il terzo pagatore, il quale viene registrato come controparte dell'operazione. 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 di rappresentanza.

## Allegato J

### 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.

## Allegato K

### Origine dei fondi

01 Pensione

02 Lavoro Dipendente / Risparmi

03 Lavoro Autonomo / Risparmi

04 Reimpiego polizza Vita Zurich

05 Disinvestimento/Liquidazione di strumenti finanziari o altri investimenti

06 Patrimonio personale

07 Eredità / Lascito / Donazione

08 Vendita Beni Mobili/Immobili

09 Scudo Fiscale/Voluntary

10 Reddito di impresa

11 Reddito da capitale

12 Rendita da Immobili

13 Dividendi

14 Altro (Specificare)

# Allegato L

## 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/Si	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 GIIN 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/Si	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 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.
Titolare Effettivo	Si/No	Si	Si (solo negli Stati Uniti d'America/US Territories**)	Il Legale Rappresentante deve compilare il modulo IRS W8-Ben-E. Qualora la Persona Giuridica si qualifichi come Passive NFFE, non si può procedere con l'operazione.

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

Gentile Cliente,

la nostra Società ha la necessità di trattare alcuni dei Suoi dati personali – ovvero dati personali relativi a soggetti minori di cui Lei esercita la potestà genitoriale – al fine di poter fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore previsti nonché, con il Suo consenso, potrà svolgere le ulteriori attività qui di seguito specificate. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo nr. 2016/679 (di seguito per brevità il **"Regolamento"**) forniamo, pertanto, qui di seguito l'informativa relativa al trattamento dei Suoi dati personali.

### 1. IDENTITA' E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO E DEL RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DEI DATI

Il Titolare del Trattamento è Zurich Investments Life S.p.A. con la quale è stato sottoscritto il contratto di assicurazione o che ha emesso un preventivo/quotazione, avente sede in Via Benigno Crespi, 23, 20159 – Milano (la **"Società"**). Potrà contattare il Titolare, indirizzando la Sua comunicazione all'attenzione del Responsabile per la Protezione dei Dati ad uno dei seguenti recapiti: inviando un'e-mail all'indirizzo: [privacy@it.zurich.com](mailto:privacy@it.zurich.com) o scrivendo a mezzo posta alla sede della società sopra riportata.

### 2. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

#### a) Finalità contrattuali e di legge

I dati personali – ivi compresi i dati relativi alla salute – saranno trattati dalla Società:

(i) al fine di fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti o in suo favore previsti, ivi compresa la registrazione e l'accesso al servizio attraverso il quale consultare la Sua posizione relativa ai Suoi contratti assicurativi in essere con la Società (c.d. Area Clienti); per ogni altra finalità connessa ad obblighi di legge, regolamentari, disciplina comunitaria e per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa fornita dalla Società (nella finalità assicurativa sono contemplati, ad esempio, i seguenti trattamenti: predisposizione di preventivi e/o quotazioni per l'emissione di una polizza, predisposizione e stipulazione di contratti assicurativi; raccolta del premio assicurativo; accesso alla c.d. Area Clienti, liquidazione dei sinistri o pagamento delle altre prestazioni previste dal contratto assicurativo sottoscritto; riassicurazione; coassicurazione; prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; costituzione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; antiriciclaggio – con esclusione dei prodotti di Fondo Pensione Aperto e Piani Individuali Pensionistici, antiterrorismo, gestione e controllo interno). Sono altresì necessarie attività di analisi attraverso un processo decisionale automatizzato per il calcolo del rischio e del relativo premio assicurativo, per maggiori informazioni La invitiamo a visionare il seguente paragrafo 7 "Esistenza di un processo decisionale automatizzato".

Il conferimento dei dati personali per tali finalità deriva dalla sottoscrizione di un contratto assicurativo ovvero dalla richiesta di un preventivo/quotazione per la stipula di un contratto e dai correlati obblighi legali ed un eventuale mancato conferimento potrebbe comportare l'impossibilità per la nostra Società di fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti, ivi compresi la quotazione, la registrazione e l'accesso al servizio c.d. Area Clienti.

#### b) Finalità di marketing e ricerche di mercato

I Suoi dati personali (quindi con esclusione espressa degli eventuali dati personali di soggetti terzi e di soggetti minori, ove conferiti per le finalità di cui al precedente punto a), a fronte di un Suo specifico consenso, potranno essere trattati dalla Società per finalità di marketing, quali l'invio di offerte promozionali, iniziative commerciali dedicate alla clientela, inviti alla partecipazione a concorsi a premi, materiale pubblicitario e vendita di propri prodotti o servizi della Società o di altre società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd (con modalità automatizzate, tra cui a titolo esemplificativo la posta elettronica, sms, mms, smart messaging, ovvero attraverso l'invio di messaggi a carattere commerciale veicolati attraverso l'Area Clienti, oltre alle modalità tradizionali quali, invio di posta cartacea e telefonate con operatore), nonché per consentire alla Società di condurre ricerche di mercato, indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti.

#### c) Rilevazioni statistiche

I Suoi dati personali (quindi con esclusione espressa degli eventuali dati personali di soggetti terzi e di soggetti minori, ove conferiti per le finalità di cui al punto a), a fronte di un Suo specifico consenso, potranno essere trattati dalla Società per effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi.

#### d) Comunicazioni a terzi al fine di consentire agli stessi loro proprie iniziative di marketing

I Suoi dati personali (quindi con esclusione espressa degli eventuali dati personali di soggetti terzi e di soggetti minori, ove conferiti per le finalità di cui al punto a), a fronte di un Suo specifico consenso, potranno essere comunicati a soggetti terzi (quali Società del Gruppo Zurich Insurance Group LTD, altri soggetti operanti nel settore bancario e dell'intermediazione assicurativa e finanziaria). Tali soggetti, agendo come autonomi titolari del trattamento, potranno a loro volta trattare i Suoi dati personali per proprie finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta cartacea, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, automatizzata e non, in relazione a prodotti o servizi propri od offerti da tali soggetti terzi.

#### e) Soft Spam

Le ricordiamo inoltre che sulla base della normativa vigente, la Società potrà utilizzare le coordinate di posta elettronica da Lei fornite in occasione dell'acquisto di un nostro servizio e/o prestazione e/o prodotto assicurativo per proporre prodotti, servizi e prestazioni analoghi a quelli da Lei acquistati. Tuttavia, qualora non desiderasse ricevere tali comunicazioni, potrà darne avviso in qualsiasi momento alla Società, utilizzando gli indirizzi riportati al precedente paragrafo 1 della presente informativa privacy o utilizzando il link presente sulle comunicazioni email da Lei ricevute. La Società, in tal caso, interromperà senza ritardo la suddetta attività.

Con riferimento ai precedenti punti 2 b), c), d) ed e), si precisa che il mancato conferimento del consenso, la sua revoca o la mancata comunicazione dei dati non pregiudicherà in alcun modo la possibilità di ottenere i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti.

### 3. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E LEGITTIMO INTERESSE

Con riferimento ai trattamenti svolti per le finalità di cui al precedente:

- punto 2 a) (trattamenti svolti per finalità contrattuali e di legge), la base giuridica degli stessi sono:
  - (i) adempimento agli obblighi pre-contrattuali e contrattuali (per la gestione delle fasi precontrattuali – emissione di preventivo/quotazione – e contrattuali del rapporto, ivi incluse le attività di raccolta dei premi e liquidazione dei sinistri);
  - (ii) la normativa applicabile di settore, sia nazionale che comunitaria (quale l'invio

di comunicazioni obbligatorie in corso di contratto, verifiche antiriciclaggio con esclusione dei prodotti di Fondo Pensione Aperto e Piani Individuali Pensionistici e antiterrorismo;

(iii) l'interesse legittimo della Società (per le attività di prevenzione delle frodi, indagini, di tutela dei propri diritti anche in sede giudiziaria).

- punti 2 b), c) ed e) (trattamenti svolti per finalità di marketing, finalità statistiche e comunicazione a terzi) la base giuridica degli stessi sono i rispettivi consensi eventualmente prestati;

- punto 2 e) (soft spam) la base giuridica è da rinvenirsi nel legittimo interesse della Società all'utilizzo delle coordinate di posta elettronica di un cliente all'invio di un numero limitato di comunicazioni commerciali che possano essere appropriate ed inerenti al rapporto assicurativo con Lo stesso intercorrente.

### 4. CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

Con riferimento ai trattamenti svolti per le finalità di cui al precedente:

- punto 2 a) (trattamenti svolti per finalità contrattuali e di legge), i Suoi dati personali potrebbero essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti: (i) assicuratori, coassicuratori (ii) intermediari assicurativi (agenti, broker, banche) (iii) banche, istituti di credito; (iv) società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd; (v) legali; periti; medici; centri medici, soggetti coinvolti nelle attività di riparazione automezzi e beni assicurati (vi) società di servizi, fornitori, società di postalizzazione (vii) società di servizi per il controllo delle frodi; società di investigazioni; (viii) società di recupero crediti; (ix) ANIA e altri Aderenti per le finalità del Servizio Antifrode Assicurativa, organismi associativi e consorzi, Ivass ed altri enti pubblici propri del settore assicurativo; (x) magistratura, Forze di Polizia e altre Autorità pubbliche e di Vigilanza.

- punti 2 b), c), d) ed e) (finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche e soft spam) i Suoi dati personali potrebbero essere comunicati alle seguenti categorie: (i) società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd; (ii) società di servizi, fornitori, outsourcers.

### 5. TRASFERIMENTO ALL'ESTERO DEI DATI

I dati personali potranno essere trasferiti all'estero, prevalentemente verso paesi Europei. I dati personali possono tuttavia essere trasferiti verso paesi extra europei (tra cui la Svizzera, sede della società capogruppo). Ogni trasferimento di dati avviene nel rispetto della normativa applicabile ed applicando misure atte a garantire i necessari livelli di sicurezza. Si precisa a tal riguardo che i trasferimenti verso Paesi extra europei in assenza di decisioni di adeguatezza della Commissione europea – avvengono sulla base delle "Clausole Contrattuali Tipo" emanate dalla Commissione medesima quale garanzia del corretto trattamento. Potrà in ogni caso sempre contattare il Responsabile per la Protezione dei Dati ai recapiti riportati nel paragrafo 1 al fine di avere esatte informazioni circa il trasferimento dei Suoi dati ed il luogo specifico di loro collocazione.

### 6. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati personali verranno conservati per i seguenti periodo di tempo:

- (i) dati contrattuali: per 20 anni successivi al termine del rapporto assicurativo;
- (ii) dati inerenti alle attività antifrode: 10 anni successivi al termine del rapporto assicurativo;
- (iii) dati inerenti alle attività di contrasto al riciclaggio di denaro (con esclusione dei Fondo Pensione Aperto e Piani Individuali Pensionistici) e antiterrorismo: 10 anni successivi al termine del rapporto assicurativo.
- (iv) dati inerenti alle attività di tutela dei propri diritti (anche in sede giudiziaria): per il termine di passaggio in giudicato della relativa sentenza o ultimo grado di giudicato e, ove necessario, per la successiva fase esecutiva;
- (v) dati trattati per finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche e soft spam: due anni dalla loro comunicazione o dalla conferma circa la possibilità di loro utilizzo per tali finalità.

### 7. ESISTENZA DI UN PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO

La informiamo che la Società, al fine di valutare e predisporre i propri preventivi, calcolare il premio assicurativo, così come previsto dalla normativa applicabile, necessita di svolgere delle attività di analisi attraverso un processo decisionale automatizzato analizzando ove necessario i dati inerenti alla precedente storia assicurativa del soggetto interessato (e pregressi eventi morbosi o comunque con un'incidenza sullo stato di salute in caso di polizze sulla salute e/o sulla vita) Questo processo viene svolto utilizzando algoritmi prestabiliti e limitati all'esigenza precipua di calcolo del rischio connotato con l'attività assicurativa ed è necessario per la stipula del contratto di assicurazione, per la natura stessa del rapporto (a tal riguardo pertanto, la base giuridica del trattamento deve individuarsi nel rapporto contrattuale (o nell'adempimento alla richiesta di preventivo avanzata dal soggetto interessato).

Infine, la Società può svolgere ulteriori attività che comportano processi decisionali automatizzati connessi alle attività anti frode, antiriciclaggio ed antiterrorismo. Tali attività comportano il trattamento di dati personali con modalità automatizzate al fine di individuare eventuali frodi o comportamenti che possano comportare la violazione di norme statali e sovranazionali in materia di antiriciclaggio ed antiterrorismo. A tal riguardo la base giuridica del trattamento deve individuarsi nel legittimo interesse della Società ad individuare eventuali frodi a suo carico e nell'obbligo legale nascente dalle vigenti norme in materia di antiriciclaggio ed antiterrorismo.

### 8. I SUOI DIRITTI

Le ricordiamo che gli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento Le riconoscono numerosi diritti, tra cui il diritto di:

- a) accedere ai dati personali che lo riguardano, ottenere informazioni circa i dati trattati, le finalità e le modalità del trattamento;
- b) ottenere la rettifica e l'aggiornamento dei dati, di chiedere la limitazione del trattamento effettuato sui propri dati (ivi incluso, ove possibile, il diritto all'oblio e la cancellazione);
- c) opporsi per fini legittimi al trattamento dei dati nonché esercitare il proprio diritto alla portabilità dei dati;
- d) proporre reclamo alla competente Autorità di controllo.

Le ricordiamo che ove avesse conferito il Suo libero consenso alle attività di cui ai precedenti punti 2 b), c) e d) (finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche, comunicazioni a terzi), potrà in qualsiasi momento revocare il Suo consenso. A tal proposito si precisa che la revoca, anche ove fosse espressa con riguardo ad uno specifico mezzo di comunicazione, si estenderà automaticamente a tutte le tipologie di invio e di mezzo comunicativo.

Potrà inoltre sempre comunicare la volontà di non ricevere più comunicazioni di cui al punto 2 e) (soft spam).

Per esercitare tali diritti potrà rivolgersi al Responsabile per la Protezione dei Dati ai recapiti indicati nel paragrafo 1, che qui si riportano per Sua maggiore comodità: e-mail [privacy@it.zurich.com](mailto:privacy@it.zurich.com); ovvero scrivendo alla Società all'attenzione del Responsabile per la Protezione dei Dati all'indirizzo di Milano, Via Benigno Crespi, 23 (20159).

## Istruzioni per la compilazione

### Sezioni da compilare

Motivo della compilazione	A	B	C	D	E	F	G	H	I	L	M	N	O	P
Inserimento/Cambio indirizzo	X	X	X*					X		X*	X*			X
Variazione dell' Assicurato	X	X	X*		X					X*	X*			X
Inserimento / Cambio dati soggetto terzo	X	X	X*							X*	X			X
Inserimento dati aggiuntivi pegno/vincolo	X	X	X*							X*	X*	X	X	X
Modifica dei beneficiari	X	X	X*			X				X*	X*			X
Cambio Titolare Effettivo Beneficiario	X	X	X*			X				X*	X*			X
Cambio Referente Terzo	X	X	X*			X				X*	X*			X
Cambio Contraenza	X	X	X**						X	X**	X		X	X
Cambio Legale Rappresentante	X	X	X*							X	X*		X	X
Cambio Titolare Effettivo Contraente	X	X	X*							X	X*		X	X
Rettifica Nominativo	X	X	X*				X			X*	X*			X
Versamento Aggiuntivo / Programmato	X	X	X*	X						X*	X*			X
Versamento Aggiuntivo superiore a 300.000€	X	X	X	X						X	X			X
Aggiornamento Dati	X		X*							X*	X*			X
Conferma Dati	X		X*							X*	X*			X
Switch	X		X*							X*	X*			X

x\* = se dati non aggiornati negli ultimi 12 mesi

x\*\* = Compilare sempre anche la sezione C con i dati del precedente Contraente.

La sezione M invece dovrà essere compilata dal nuovo Contraente.

Nel caso di nuovo e precedente contraente persona giuridica andare a compilare in un nuovo modulo di variazioni contrattuali la sezione L con i dati del legale rappresentante del precedente contraente.

### Legenda sezioni

<b>A</b>	Contraente
<b>B</b>	Motivo della compilazione
<b>C</b>	Contraente (aggiornamento dati)
<b>D</b>	Informazioni supplementari in caso di versamento aggiuntivo e/o attivazione/variazione piano versamenti programmati
<b>E</b>	Modifica dell' Assicurato
<b>F</b>	Cambio di beneficiari caso morte
<b>G</b>	Rettifica Nominativo
<b>H</b>	Modifica dell'indirizzo o del domicilio speciale del Contraente
<b>I</b>	Cambio Contraente
<b>L</b>	Legale Rappresentante
<b>M</b>	Soggetto terzo
<b>N</b>	Richiesta Vincolo / Pegno
<b>O</b>	Consenso al trattamento dei dati
<b>P</b>	Dichiarazioni soggetto incaricato al collocamento

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

Prodotto \_\_\_\_\_

## Richiesta di variazioni contrattuali

Si prega di compilare in stampatello in tutte le sue parti il presente Modulo e di apporre le firme in modo leggibile.

In caso di doppia contraenza è necessario compilare il modulo per ogni Contraente coinvolto.

Ogni variazione di Polizza richiesta dal Contraente diventa efficace nei confronti della Società solo quando la stessa emetta apposita Appendice di variazione, che diventa parte integrante del contratto, o ne faccia annotazione sull'originale di Polizza.

Il presente modulo NON ha valore di Appendice di variazione.

VEDERE GRIGLIA "ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE" a pagina 20/20.

### A Contraente

Cognome (o Ragione Sociale) \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA

#### A1 - Legale Rappresentante

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

### B Motivo della compilazione

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Inserimento/Cambio di indirizzo (residenza, corrispondenza, domicilio, email) | <input type="checkbox"/> Inserimento/Cambio dati soggetto terzo    |
| <input type="checkbox"/> Variazione dell'Assicurato  | <input type="checkbox"/> Inserimento dati aggiuntivi pegno/vincolo |
| <input type="checkbox"/> Modifica dei Beneficiari  | <input type="checkbox"/> Versamento aggiuntivo/programmato         |
| <input type="checkbox"/> Rettifica nominativo  | <input type="checkbox"/> Cambio contraenza                         |
| <input type="checkbox"/> Cambio Titolare Effettivo Beneficiario  | <input type="checkbox"/> Cambio Referente Terzo                    |
|  | <input type="checkbox"/> Cambio Titolare Effettivo Contraente      |

### C Contraente

- Aggiornamento dati\*       Conferma dati\*

\* Da compilare solo se i dati sono variati rispetto a quelli precedentemente forniti negli ultimi 12 mesi. In tali casi, qualora i dati forniti non siano cambiati, può essere compilato "Conferma Dati"

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 fiscale 1 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale Estero NIF1 \_\_\_\_\_

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

Cittadinanza 1 \_\_\_\_\_ Cittadinanza 2 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ (Allegato A)

Se è stato selezionato «16. Pensionato» allora specificare attività precedente: \_\_\_\_\_ (Allegato A)

Sede attività prevalente (Comune) \_\_\_\_\_

Codice Sottogruppo \_\_\_\_\_ (Allegato E) Codice Ateco \_\_\_\_\_ (Allegato F)

Se è stato selezionato codice Sottogruppo «600» allora specificare ambito attività: \_\_\_\_\_ (Allegato D)

#### Estremi del documento di riconoscimento del sottoscrittore

Tipo documento: codice e descrizione \_\_\_\_\_ Numero documento \_\_\_\_\_

Ente di rilascio \_\_\_\_\_ Località di rilascio \_\_\_\_\_

Data di rilascio \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_\_

#### Ai sensi degli Articoli 9 e 13 del Reg. IVASS 5/2014:

**Contraente:** Dichiaro che  Non sussiste un soggetto terzo       Sussiste un soggetto terzo (censire dati nell'apposita sezione)

**Contraente:** Dichiaro che la relazione tra il sottoscritto /Titolari Effettivi e il beneficiario CASO MORTE è la seguente: \_\_\_\_\_ (Allegato C)

**Da compilarsi solo in caso di Persona Fisica**

• Ai sensi dell'articolo 23 del Reg. IVASS 5/2014, si attesta che il Contraente è Persona Politicamente Esposta\*\*  SI  NO Se Si: Indicare se in Carica  SI  NO

Indicare carica ricoperta\* \_\_\_\_\_

\*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)

Se "Persona Politicamente Esposta" (P.E.P.) indicare l'origine dei fondi \_\_\_\_\_ (Allegato K)

\*\* Vedere allegato G, per definizione Persona Politicamente Esposta.

**Situazione Finanziaria**

Principale fonte di reddito:  Stipendio  Attività Professionale  Pensione  
 Rendita (es. rendite immobiliari, interessi, cedole, dividendi)  
 Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Reddito annuo:  Fino a 30.000 €  Fino a 60.000 €  Fino a 100.000 €  
 Fino a 250.000 €  Fino a 500.000 €  Oltre 500.000 €

Investimenti Immobiliari, indicare se

Prima casa di proprietà:  SI  NO

Altri Immobili di proprietà:  SI  NO

Patrimonio finanziario inclusa la liquidità:

Fino a 100.000 €  Fino a 250.000 €  Fino a 500.000 €  Fino a 1.000.000 €  Oltre 1.000.000 €

Impegni finanziari mensili (es. mutui, finanziamenti):

Non ho impegni finanziari  Fino a 1.000 €  Fino a 2.500 €  Oltre 2.500 €

Ripartizione indicativa degli investimenti finanziari

Strumenti Mercato Monetario \_\_\_\_\_ €

Strumenti Obbligazionari \_\_\_\_\_ €

Strumenti Azionari / fondi investimento \_\_\_\_\_ €

Strumenti Assicurativi \_\_\_\_\_ €

Strumenti Complessi (es Fondi Alternativi) \_\_\_\_\_ €

**Da compilarsi solo in presenza di Persona Giuridica**

**Ai sensi della normativa anticiclaggio:**

Indicare se iscrizione:

a registro imprese (CCIAA REA): \_\_\_\_\_

a registro delle persone giuridiche: \_\_\_\_\_

Se è iscritto ad un Albo, specificare:

Autorità:  IVASS  COVIP  CONSOB  BANCA D'ITALIA

Nome Albo \_\_\_\_\_ n.ro Iscrizione \_\_\_\_\_ Data di iscrizione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Se il Contraente è una società fiduciaria, indicare il numero di mandato \_\_\_\_\_

Intestatario fiduciaria  Persona Fisica  Soggetto diverso da Persona Fisica

La società contraente ha azionariato fiduciario  SI  NO è quotata  SI  NO

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

Codice tipo società (vedi retro sez. B) \_\_\_\_\_

**Situazione Finanziaria**

Indicare il fatturato annuo:

Fino a 1.000.000 €  Fino a 7.000.000 €  Fino a 30.000.000 €  Oltre 30.000.000 €

Investimenti Immobiliari, indicare se

Sedi della società di proprietà:  SI  NO

Altri Immobili di proprietà:  SI  NO

Patrimonio finanziario inclusa la liquidità:

Fino a 100.000 €  Fino a 250.000 €  Fino a 500.000 €  Fino a 1.000.000 €  Fino a 5.000.000 €

Fino a 10.000.000 €  Fino a 50.000.000 €  Oltre 50.000.000 €

Ripartizione indicativa degli investimenti finanziari

Strumenti Mercato Monetario \_\_\_\_\_ €

Strumenti Obbligazionari \_\_\_\_\_ €

Strumenti Azionari / fondi investimento \_\_\_\_\_ €

Strumenti Assicurativi \_\_\_\_\_ €

Strumenti Complessi (es Fondi Alternativi) \_\_\_\_\_ €



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

- Stipendio  Pensione  Risparmi  Patrimonio personale  Disinvestimento/Liquidazione di strumenti finanziari o altri investimenti  
 Reimpiego polizza Vita Zurich  Eredità / Lascito / Donazione  Vendita Beni Mobili/Immobili  Scudo Fiscale/Voluntary  
 Reddito di impresa  Reddito da capitale  Rendita da Immobili  Dividendi  
 Altro \_\_\_\_\_

In caso di sottoscrizione presso intermediario Bancario si chiede di specificare il tempo intercorso tra l'afflusso della provvista presso la banca e la data dell'operazione:

- Meno di 1 mese  Meno di 1 anno  Da più di 1 anno

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: ➔ \_\_\_\_\_

## E Modifica dell'Assicurato

Il Contraente chiede che sia preso atto del seguente nuovo Assicurato, sostitutivo del precedente che pertanto cade integralmente.

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

Residenza: Via, numero \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e nuovo Assicurato è la seguente: \_\_\_\_\_ (Allegato C)

**È necessario allegare copia di un Documento di Identità in corso di validità del nuovo Assicurato e copia del Codice Fiscale.**

Io sottoscritto dichiaro di aver ricevuto l' "Informativa sulla Privacy" ed acconsento al trattamento dei miei dati personali e sensibili per le finalità contrattuali e di legge.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma nuovo Assicurato: ➔ \_\_\_\_\_

Firma Contraente/Legale Rappresentante: ➔ \_\_\_\_\_

Qualora il contraente abbia sottoscritto più di un contratto assicurando se stesso, non è possibile richiedere la sostituzione dell'assicurato.

Nel caso di nuovo assicurato è necessario allegare copia di un Documento di Identità in corso di validità del nuovo assicurato, copia del Codice Fiscale e il questionario anamnestico compilato e controfirmato dal nuovo assicurato.

**La sostituzione dell'Assicurato non è possibile qualora l'Investitore Contraente abbia attivato la Copertura Complementare Temporanea per il caso di morte se disponibile.**

**L'Assicurato (se diverso dal Contraente) dichiara di prestare il proprio consenso alla stipula dell'assicurazione sulla propria vita ai sensi dell'art. 1919 del Codice Civile.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Assicurato, se diverso dal Contraente: ➔ \_\_\_\_\_

**L'Assicurato autorizza, delega e conferisce mandato alla Società ed ai Beneficiari a richiedere ed ottenere in suo nome e per suo conto, anche nell'interesse della Società e dei Beneficiari stessi, informazioni, certificazioni e documentazione medica, inclusi altresì dati personali e dati relativi allo stato di salute ai fini della liquidazione della prestazione in caso di decesso prevista dal Contratto. Proscioglie, altresì, dal segreto professionale tutti i medici e il personale sanitario alle cui prestazioni sia ricorso o dovesse ricorrere sia prima che dopo la sottoscrizione del Contratto, nonché gli Ospedali, le Cliniche, le Case di Cura, Enti ed Istituti in genere, pubblici o privati, che siano in possesso di notizie di carattere sanitario che lo riguardino, ai quali, dopo il verificarsi del decesso, la Società, e o i Beneficiari, si rivolga al fine di ottenere informazioni necessarie per la corretta liquidazione della prestazione in caso di decesso.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Assicurato ➔ \_\_\_\_\_

## F Cambio di Beneficiari in caso di morte

### Beneficiario Morte 1

Cognome (o ragione sociale) \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ % del Beneficio: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Relazione tra Contraente e Beneficiario Caso Morte 1 \_\_\_\_\_ (Allegato C)

Se Beneficiario Caso Morte 1 è un soggetto diverso da persona fisica:

Iscrizione registro imprese (CCIAA REA) o  registro delle persone giuridiche n. \_\_\_\_\_

Se è iscritto ad un Albo, specificare:

Autorità:  IVASS  COVIP  CONSOB  BANCA D'ITALIA

Nome Albo \_\_\_\_\_ n.ro Iscrizione \_\_\_\_\_ Data di iscrizione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Se Beneficiario Caso Morte 1 è una fiduciaria: numero mandato \_\_\_\_\_

Intestatario del mandato fiduciario  Persona Fisica  Soggetto diverso da Persona Fisica

Indirizzo di Residenza:

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di residenza \_\_\_\_\_ Località di residenza \_\_\_\_\_ Provincia di residenza \_\_\_\_\_ Stato di residenza \_\_\_\_\_

Data di nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia di nascita \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Beneficiario escluso dall'invio di comunicazioni prima dell'evento\*

\* Selezionare la casella per escluderlo dalle comunicazioni.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: ➔ \_\_\_\_\_

## Beneficiario Morte 2

Cognome (o ragione sociale) \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ % del Beneficio: \_\_\_\_\_

Cod. Fisc.

Relazione tra Contraente e Beneficiario Caso Morte 2 \_\_\_\_\_ (allegato C)

Se Beneficiario Caso Morte 2 è un soggetto diverso da persona fisica:

Iscrizione registro imprese (CCIAA REA) o  registro delle persone giuridiche n. \_\_\_\_\_

Se è iscritto ad un Albo, specificare:

Autorità:  IVASS  COVIP  CONSOB  BANCA D'ITALIA

Nome Albo \_\_\_\_\_ n.ro Iscrizione \_\_\_\_\_ Data di iscrizione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Se Beneficiario Caso Morte 2 è una fiduciaria: numero mandato \_\_\_\_\_

Intestatario del mandato fiduciario  Persona Fisica  Soggetto diverso da Persona Fisica

Indirizzo di Residenza:

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di residenza \_\_\_\_\_ Località di residenza \_\_\_\_\_ Provincia di residenza \_\_\_\_\_ Stato di residenza \_\_\_\_\_

Data di nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia di nascita \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Beneficiario escluso dall'invio di comunicazioni prima dell'evento\*

\* Selezionare la casella per escluderlo dalle comunicazioni.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: 

In alternativa Beneficiari Standard:

Il Contraente  Gli eredi testamentari o, in mancanza, gli eredi legittimi  Il coniuge e i figli dell'Assicurato

Il coniuge dell'Assicurato  Il coniuge o, in mancanza, i figli dell'Assicurato

**In caso di mancata compilazione dei dati anagrafici del beneficiario/i, la Società potrà incontrare, al decesso dell'Assicurato, maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca degli stessi. La modifica o la revoca di uno o più beneficiari deve essere comunicata tempestivamente alla Società.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: 

**Referente Terzo** (soggetto, indicato dal Contraente, diverso dai beneficiari caso morte, a cui fare riferimento in caso di decesso dell'Assicurato)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cod. Fisc.

Data di nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: 

**Titolare Effettivo del Beneficiario** (Da compilare qualora almeno uno dei beneficiari nominali indicati siano soggetto diverso da persona fisica - In caso di fiduciarie, compilare se disponibile lo spazio dedicato ai Titolari Effettivi nella sezione M o procedere alla compilazione di un modulo a parte utilizzando sempre la stessa sezione).

**Beneficiario Morte** Numero \_\_\_\_\_ **Titolare Effettivo numero** \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso M  F

C.F.  Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo del Beneficiario \_\_\_\_\_ (allegato C)

**Beneficiario Morte** Numero \_\_\_\_\_ **Titolare Effettivo numero** \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso M  F

C.F.  Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo del Beneficiario \_\_\_\_\_ (allegato C)

**Beneficiario Morte** Numero \_\_\_\_\_ **Titolare Effettivo numero** \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso M  F

C.F.  Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo del Beneficiario \_\_\_\_\_ (allegato C)

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: 



## 1a - Persona Fisica

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories?  SI  NO Se SI, TIN/ GIIN: \_\_\_\_\_

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia?  SI  NO Se si, indicare: \_\_\_\_\_

Stato residenza 1 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale Estero NIF1 \_\_\_\_\_

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

Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza):

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di domicilio \_\_\_\_\_ Località di domicilio \_\_\_\_\_ Provincia di domicilio \_\_\_\_\_ Stato di domicilio \_\_\_\_\_

Indirizzo di corrispondenza - Coincide con Residenza  SI  NO presso: \_\_\_\_\_ Intestato al Contraente  SI  NO

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di corrispondenza \_\_\_\_\_ Località di corrispondenza \_\_\_\_\_ Provincia di corrispondenza \_\_\_\_\_ Stato di corrispondenza \_\_\_\_\_

Tipo documento: codice e descrizione \_\_\_\_\_ Numero documento \_\_\_\_\_

Ente di rilascio \_\_\_\_\_ Località di rilascio \_\_\_\_\_

Data di rilascio \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_\_

**Contraente:** Dichiaro di  Aderire  Non aderire

al servizio di trasmissione in formato elettronico della documentazione e delle comunicazioni relative al rapporto contrattuale che progressivamente verranno rese disponibili in formato elettronico. A tal fine, fornisco un indirizzo e-mail esistente, abilitato alla ricezione di messaggistica e non appartenente all'intermediario assicurativo, impegnandomi a comunicare tempestivamente e per iscritto ogni eventuale variazione al riguardo.

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

### Ai sensi della normativa antiriciclaggio:

Codice prevalente attività svolta: \_\_\_\_\_ (Allegato A)

Se è stato selezionato «16. Pensionato» allora specificare attività precedente: \_\_\_\_\_ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Codice SOTTOGRUPPO \_\_\_\_\_ (Allegato E) Codice ATECO \_\_\_\_\_ (Allegato F)

Se è stato selezionato codice Sottogruppo «600» allora specificare ambito attività: \_\_\_\_\_ (Allegato D)

**Contraente:** Dichiaro di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G):  SI  NO Se Si: Indicare se in Carica  SI  NO

Indicare carica ricoperta\* \_\_\_\_\_

\*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)

**Contraente:** Dichiaro che la relazione tra il sottoscritto e il beneficiario CASO MORTE è la seguente: \_\_\_\_\_ (Allegato C)

**Contraente:** Dichiaro che la relazione tra il sottoscritto e l'eventuale Soggetto Terzo è la seguente: \_\_\_\_\_ (Allegato C)

Il contratto è stipulato per conto proprio o per conto dell'assicurato (Rif. Contratto per conto altrui art. 1891 codice civile):  Per conto proprio  Per conto dell'assicurato

## Situazione Finanziaria

Principale fonte di reddito:  Stipendio  Attività Professionale  Pensione  
 Rendita (es. rendite immobiliari, interessi, cedole, dividendi)  
 Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Reddito annuo:  Fino a 30.000 €  Fino a 60.000 €  Fino a 100.000 €  
 Fino a 250.000 €  Fino a 500.000 €  Oltre 500.000 €

Investimenti Immobiliari, indicare se

Prima casa di proprietà:  SI  NO

Altri Immobili di proprietà:  SI  NO

Patrimonio finanziario inclusa la liquidità:

Fino a 100.000 €  Fino a 250.000 €  Fino a 500.000 €  Fino a 1.000.000 €  Oltre 1.000.000 €

Impegni finanziari mensili (es. mutui, finanziamenti):

Non ho impegni finanziari  Fino a 1.000 €  Fino a 2.500 €  Oltre 2.500 €

Ripartizione indicativa degli investimenti finanziari

Strumenti Mercato Monetario \_\_\_\_\_ €

Strumenti Obbligazionari \_\_\_\_\_ €

Strumenti Azionari / fondi investimento \_\_\_\_\_ €

Strumenti Assicurativi \_\_\_\_\_ €

Strumenti Complessi (es Fondi Alternativi) \_\_\_\_\_ €

## 1b - Soggetto diverso da Persona Fisica

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories?  SI  NO Se SI, TIN/ GIIN: \_\_\_\_\_

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia?  SI  NO Se si, indicare: \_\_\_\_\_

Stato residenza 1 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale Estero NIF1 \_\_\_\_\_

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

Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza) presso: \_\_\_\_\_

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di domicilio \_\_\_\_\_ Località di domicilio \_\_\_\_\_ Provincia di domicilio \_\_\_\_\_ Stato di domicilio \_\_\_\_\_

Indirizzo di corrispondenza (se diverso da indirizzo di Residenza) presso: \_\_\_\_\_ Intestato al Contraente  SI  NO

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di corrispondenza \_\_\_\_\_ Località di corrispondenza \_\_\_\_\_ Provincia di corrispondenza \_\_\_\_\_ Stato di corrispondenza \_\_\_\_\_

**Contraente:** Dichiaro di  Aderire  Non aderire

al servizio di trasmissione in formato elettronico della documentazione e delle comunicazioni relative al rapporto contrattuale che progressivamente verranno rese disponibili in formato elettronico. A tal fine, fornisco un indirizzo e-mail esistente, abilitato alla ricezione di messaggistica e non appartenente all'intermediario assicurativo, impegnandomi a comunicare tempestivamente e per iscritto ogni eventuale variazione al riguardo.

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

### Ai sensi della normativa antiriciclaggio:

Indicare se iscrizione:

a registro imprese (CCIAA REA): \_\_\_\_\_

a registro delle persone giuridiche: \_\_\_\_\_

Se è iscritto ad un Albo, specificare:

Autorità:  IVASS  COVIP  CONSOB  BANCA D'ITALIA

Nome Albo \_\_\_\_\_ n.ro Iscrizione \_\_\_\_\_ Data di iscrizione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Codice prevalente attività svolta: \_\_\_\_\_ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Tipo Società \_\_\_\_\_ (Allegato B)

Codice Sottogruppo \_\_\_\_\_ (Allegato E) Codice ATECO \_\_\_\_\_ (Allegato F)

Se il Contraente è una società fiduciaria, indicare il numero di mandato \_\_\_\_\_

Intestatario fiduciaria  Persona Fisica  Soggetto diverso da Persona Fisica

La società contraente ha azionariato fiduciario  SI  NO è quotata  SI  NO

Se il cliente è un'organizzazione non profit, indicare la classe di beneficiari cui si rivolgono le attività svolte.

Classe di beneficiari: \_\_\_\_\_

Il Contraente Persona Giuridica è un'Entità Non Finanziaria Passiva così come definita dal Decreto Ministeriale 28/10/2015 in attuazione della Legge 18 Giugno 2015 nr 95, Art 1, lettera gg e riferimenti successivi?  SI  NO

L'attività d'Impresa include relazioni con i seguenti paesi:  SI  NO

Se si, specificare Paesi

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Afghanistan                    | <input type="checkbox"/> Ecuador           | <input type="checkbox"/> Korea, North       | <input type="checkbox"/> Sierra Leone        |
| <input type="checkbox"/> Algeria                        | <input type="checkbox"/> Egypt             | <input type="checkbox"/> Laos               | <input type="checkbox"/> Somalia             |
| <input type="checkbox"/> Angola                         | <input type="checkbox"/> El Salvador       | <input type="checkbox"/> Lebanon            | <input type="checkbox"/> South Sudan         |
| <input type="checkbox"/> Bahamas                        | <input type="checkbox"/> Egiptorial Guinea | <input type="checkbox"/> Lybia              | <input type="checkbox"/> Sri Lanka           |
| <input type="checkbox"/> Bangladesh                     | <input type="checkbox"/> Eritrea           | <input type="checkbox"/> Madagascar         | <input type="checkbox"/> Sudan               |
| <input type="checkbox"/> Bolivia                        | <input type="checkbox"/> Eswatini          | <input type="checkbox"/> Mali               | <input type="checkbox"/> Syria               |
| <input type="checkbox"/> Bosnia e Herzegovina           | <input type="checkbox"/> Ethiopia          | <input type="checkbox"/> Mauritania         | <input type="checkbox"/> Tajikistan          |
| <input type="checkbox"/> Botswana                       | <input type="checkbox"/> Gambia            | <input type="checkbox"/> Mexico             | <input type="checkbox"/> Trinidad and Tobago |
| <input type="checkbox"/> Burundi                        | <input type="checkbox"/> Ghana             | <input type="checkbox"/> Mozambique         | <input type="checkbox"/> Tunisia             |
| <input type="checkbox"/> Cambodia                       | <input type="checkbox"/> Guatemala         | <input type="checkbox"/> Myanmar            | <input type="checkbox"/> Turkey              |
| <input type="checkbox"/> Cameroon                       | <input type="checkbox"/> Guinea            | <input type="checkbox"/> Nepal              | <input type="checkbox"/> Turkmenistan        |
| <input type="checkbox"/> Central African Republic       | <input type="checkbox"/> Guinea-Bissau     | <input type="checkbox"/> Nicaragua          | <input type="checkbox"/> Uganda              |
| <input type="checkbox"/> Chad                           | <input type="checkbox"/> Guyana            | <input type="checkbox"/> Niger              | <input type="checkbox"/> Uzbekistan          |
| <input type="checkbox"/> China                          | <input type="checkbox"/> Haiti             | <input type="checkbox"/> Nigeria            | <input type="checkbox"/> Vanuatu             |
| <input type="checkbox"/> Colombia                       | <input type="checkbox"/> Honduras          | <input type="checkbox"/> Pakistan           | <input type="checkbox"/> Venezuela           |
| <input type="checkbox"/> Congo Dem Rep.                 | <input type="checkbox"/> India             | <input type="checkbox"/> Palestine          | <input type="checkbox"/> Viet Nam            |
| <input type="checkbox"/> Congo Rep.                     | <input type="checkbox"/> Iran              | <input type="checkbox"/> Panama             | <input type="checkbox"/> Yemen               |
| <input type="checkbox"/> Crimea & Sevastopol (district) | <input type="checkbox"/> Iraq              | <input type="checkbox"/> Philippines        | <input type="checkbox"/> Zimbabwe            |
| <input type="checkbox"/> Djibouti                       | <input type="checkbox"/> Kenia             | <input type="checkbox"/> Russian Federation |  |

Specificare il motivo della relazione \_\_\_\_\_

Se è stato scelto un Beneficiario diverso dall'impresa stessa, specificarne il motivo: \_\_\_\_\_

**Contraente:** Dichiaro che la relazione tra il sottoscritto /Titolari Effettivi e il beneficiario CASO MORTE è la seguente: \_\_\_\_\_ (Allegato C)

Compilare anche i dati del LEGALE RAPPRESENTANTE e dei TITOLARI EFFETTIVI.

## Situazione Finanziaria

Indicare il fatturato annuo:

- Fino a 1.000.000 €  
 Fino a 7.000.000 €  
 Fino a 30.000.000 €  
 Oltre 30.000.000 €

Investimenti Immobiliari, indicare se

- Sedi della società di proprietà:  SI  NO  
Altri Immobili di proprietà:  SI  NO

Patrimonio finanziario inclusa la liquidità:

- Fino a 100.000 €  
 Fino a 250.000 €  
 Fino a 500.000 €  
 Fino a 1.000.000 €  
 Fino a 5.000.000 €  
 Fino a 10.000.000 €  
 Fino a 50.000.000 €  
 Oltre 50.000.000 €

Ripartizione indicativa degli investimenti finanziari

Strumenti Mercato Monetario \_\_\_\_\_ €  
Strumenti Obbligazionari \_\_\_\_\_ €  
Strumenti Azionari / fondi investimento \_\_\_\_\_ €  
Strumenti Assicurativi \_\_\_\_\_ €  
Strumenti Complessi (es Fondi Alternativi) \_\_\_\_\_ €

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

Nuovo Contraente \_\_\_\_\_ Data e Firma 

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

Vecchio Contraente \_\_\_\_\_ Data e Firma 

## L Legale rappresentante

- Aggiornamento dati\*  Conferma dati\*

\* Da compilare solo se i dati sono variati rispetto a quelli precedentemente forniti negli ultimi 12 mesi. In tali casi, qualora i dati forniti non siano cambiati, può essere compilato "Conferma Dati"

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante dichiara che la relazione tra il Contraente/Titolare Effettivo e il Soggetto Terzo è la seguente: \_\_\_\_\_ (Allegato C)

Cod. Fisc.                       M  F Data di Nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. di nascita \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza 1 \_\_\_\_\_ Cittadinanza 2 \_\_\_\_\_

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories?  SI  NO Se SI, TIN/ GIIN: \_\_\_\_\_

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia?  SI  NO Se sì, indicare:

Stato residenza 1 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale Estero NIF1 \_\_\_\_\_

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

Indirizzo di Residenza:

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di residenza \_\_\_\_\_ Località di residenza \_\_\_\_\_ Provincia di residenza \_\_\_\_\_ Stato di residenza \_\_\_\_\_

Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza):

via, numero civico \_\_\_\_\_

C.A.P. di domicilio \_\_\_\_\_ Località di domicilio \_\_\_\_\_ Provincia di domicilio \_\_\_\_\_ Stato di domicilio \_\_\_\_\_

Tipo documento: codice e descrizione \_\_\_\_\_ Numero documento \_\_\_\_\_

Ente di rilascio \_\_\_\_\_ Località di rilascio \_\_\_\_\_

Data di rilascio \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_\_

Codice prevalente attività svolta: \_\_\_\_\_ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Codice SOTTOGRUPPO \_\_\_\_\_ (Allegato E) Codice ATECO \_\_\_\_\_ (Allegato F)

Il Legale rappresentante dichiara di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G):  SI  NO Se Si: Indicare se in Carica  SI  NO

Indicare carica ricoperta\*\* \_\_\_\_\_

\*\*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Legale Rappresentante: 



Dati Titolari Effettivi - definizione in allegato H

**Titolare Effettivo 1** % Possesso \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_  M  F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza 1 \_\_\_\_\_ Cittadinanza 2 \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza (Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)  
(Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Tipo documento \_\_\_\_\_ N. Documento \_\_\_\_\_

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Luogo di Rilascio \_\_\_\_\_

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 identif Fiscale \_\_\_\_\_

Stato residenza 2 \_\_\_\_\_ Codice identif Fiscale \_\_\_\_\_

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): \_\_\_\_\_

Sede prevalente Attività svolta (Stato) \_\_\_\_\_  
(Provincia) \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_

Si dichiara che il Titolare Effettivo 1: è Persona Politicamente Esposta  Sì  No

Se sì, indicare se è in carica  Sì  No Indicare carica ricoperta\* \_\_\_\_\_

Qualifica:  Legale rappresentante  Fiduciante  Disponente  Beneficiario  Socio/Proprietario  
 Altro \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 1: (Allegato C) \_\_\_\_\_

**Titolare Effettivo 2** % Possesso \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_  M  F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza 1 \_\_\_\_\_ Cittadinanza 2 \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza (Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)  
(Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Tipo documento \_\_\_\_\_ N. Documento \_\_\_\_\_

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Luogo di Rilascio \_\_\_\_\_

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 identif Fiscale \_\_\_\_\_

Stato residenza 2 \_\_\_\_\_ Codice identif Fiscale \_\_\_\_\_

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): \_\_\_\_\_

Sede prevalente Attività svolta (Stato) \_\_\_\_\_  
(Provincia) \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_

Si dichiara che il Titolare Effettivo 2: è Persona Politicamente Esposta  Sì  No

Se sì, indicare se è in carica  Sì  No Indicare carica ricoperta\* \_\_\_\_\_

Qualifica:  Legale rappresentante  Fiduciante  Disponente  Beneficiario  Socio/Proprietario  
 Altro \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 2: (Allegato C) \_\_\_\_\_

**Titolare Effettivo 3** % Possesso \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_  M  F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza 1 \_\_\_\_\_ Cittadinanza 2 \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza (Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)  
(Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Tipo documento \_\_\_\_\_ N. Documento \_\_\_\_\_

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Luogo di Rilascio \_\_\_\_\_

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 identif Fiscale \_\_\_\_\_

Stato residenza 2 \_\_\_\_\_ Codice identif Fiscale \_\_\_\_\_

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): \_\_\_\_\_

Sede prevalente Attività svolta (Stato) \_\_\_\_\_  
(Provincia) \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_

Si dichiara che il Titolare Effettivo 3: è Persona Politicamente Esposta  Sì  No

Se sì, indicare se è in carica  Sì  No Indicare carica ricoperta\* \_\_\_\_\_

Qualifica:  Legale rappresentante  Fiduciante  Disponente  Beneficiario  Socio/Proprietario  
 Altro \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 3: (Allegato C) \_\_\_\_\_

**Titolare Effettivo 4** % Possesso \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_  M  F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza 1 \_\_\_\_\_ Cittadinanza 2 \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza (Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)  
(Via, numero) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Tipo documento \_\_\_\_\_ N. Documento \_\_\_\_\_

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Luogo di Rilascio \_\_\_\_\_

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 identif Fiscale \_\_\_\_\_

Stato residenza 2 \_\_\_\_\_ Codice identif Fiscale \_\_\_\_\_

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): \_\_\_\_\_

Sede prevalente Attività svolta (Stato) \_\_\_\_\_  
(Provincia) \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_

Si dichiara che il Titolare Effettivo 4: è Persona Politicamente Esposta  Sì  No

Se sì, indicare se è in carica  Sì  No Indicare carica ricoperta\* \_\_\_\_\_

Qualifica:  Legale rappresentante  Fiduciante  Disponente  Beneficiario  Socio/Proprietario  
 Altro \_\_\_\_\_

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 4: (Allegato C) \_\_\_\_\_

\*se P.E.P. (definizione in allegato G) in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)



A tal fine, il Contraente dichiara di conoscere ed accettare le seguenti condizioni:

- a) in via anticipata, a seguito di decesso dell'Assicurato, le somme rinvenienti dal Contratto verranno corrisposte alla Vincolataria / al Creditore Pignorazio nel limite dell'ammontare del debito residuo che il Contraente/i avrà/anno nei confronti dello stesso per un importo massimo pari al valore del Capitale in caso di Decesso fatti salvi i criteri di indennizzabilità del sinistro;
- b) in via anticipata, a seguito di Riscatto, le somme rinvenienti dal Contratto verranno corrisposte alla Vincolataria / al Creditore Pignorazio nel limite dell'ammontare del debito residuo che il/i Contraente/i avrà/anno nei confronti dello stesso per un importo massimo pari al valore di Riscatto;
- c) fino a quando sussisterà il Vincolo / Pegno, il Contraente non potrà esercitare alcun diritto o opzione derivante dal Contratto, recedere dal Contratto, riscattare la Polizza, richiedere prestiti, effettuare variazioni, nonché cedere la Polizza in garanzia, costituirli in pegno o vincolarla senza il preventivo assenso scritto della Vincolataria / del Creditore Pignorazio ad eccezione delle richieste di Switch;
- d) il Vincolo / Pegno può essere reso inefficace soltanto su disposizione della Vincolataria / del Creditore Pignorazio;
- e) ogni variazione alla presente che il/i Contraente/i e la Vincolataria / il Creditore Pignorazio dovessero concordare non sarà valida se non preventivamente comunicata alla Società e formalizzata con apposita Appendice;
- f) in qualsiasi momento la Vincolataria / il Creditore Pignorazio può esercitare il diritto di riscatto allegando alla richiesta la documentazione attestante l'inadempienza del/i Contraente/i rispetto agli obblighi di restituzione degli importi dovuti alla Vincolataria / al Creditore Pignorazio stessa/o;
- g) la possibilità di compiere atti dispositivi od omissivi previsti dalle Condizioni contrattuali, da parte del/i Contraente/i, è subordinata al preventivo consenso scritto della Vincolataria / del Creditore Pignorazio.

Il Vincolo / La costituzione in Pegno dei diritti di credito derivanti dalla Polizza non può avvenire se sulla stessa è presente un Pegno / Vincolo o in mancanza del consenso del/i Beneficiario/i nei casi di cui all'Art. 9, paragrafo b) (casi (i), (ii) e (iii)) delle Condizioni contrattuali.

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

Firma Contraente / Legale Rappresentante → \_\_\_\_\_

Firma/e Beneficiario/i (solo se previsto ex Art. 9 delle Condizioni contrattuali) \_\_\_\_\_

Firma Vincolataria/Creditore Pignorazio → \_\_\_\_\_

## O 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, dal Beneficiario e dal Referente Terzo, dichiara di provvedere a rendere noti i contenuti dell'Informativa all'Assicurato/Beneficiario/Referente Terzo/Soggetto Terzo alla prima occasione di contatto con quest'ultimo/i.

Nome e Cognome/denominazione Nuovo Contraente\*

Contraente\* \_\_\_\_\_ Data e Firma → \_\_\_\_\_

Assicurato, se diverso dal Contraente\* \_\_\_\_\_ Data e Firma → \_\_\_\_\_

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

Nome e Cognome/denominazione Nuovo Contraente\*

Contraente\* \_\_\_\_\_ Data e Firma → \_\_\_\_\_

\* in caso di soggetti minori il consenso viene prestato dal soggetto/i che esercita/tano la responsabilità genitoriale

## P 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 \_\_\_\_\_

## Allegato A

### Codice Prevalente Attività Svolta

#### Persona Fisica

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

\* in caso di compilazione attività svolta con questi codici, utilizzare il codice "19-nessuna attività" per l'ambito di attività in allegato D

#### Soggetto diverso da Persona Fisica

01 Industria	06 No Profit
02 Commercio	07 Trust
03 Credito e Finanza	08 Fiduciaria
04 Ente pubblico	09 Fondo Pensione
05 Impresa Artigiana	10 Altro (specificare)

## Allegato B

### Codice Tipo Società – Soggetto diverso da Persona Fisica

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

## Allegato C

### Relazione

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

Per relazione "familiare" si intende uno dei seguenti rapporti: coniugio, convivenza, filiazione, unione di fatto, unione civile.

Per relazione "parente o affine" si intende un rapporto diverso da familiare e rientrante nelle seguenti categorie: discendenza da uno stesso soggetto, rapporto con parentela del coniuge, del convivente di fatto o in unione civile.

Per le restanti tipologie di relazioni non specificamente previste è necessario fornire nel campo descrittivo ulteriori dettagli circa la relazione tra soggetti (es. beneficenza, liberalità, stretta relazione amicale).

## Allegato D

### Ambito di attività

01 Amministrazioni Pubbliche	apparecchiature	14 Servizi dei trasporti
02 Imprese di assicurazione e fondi pensione	08 Industria alimentare	15 Servizi di locazione immobiliare e ausiliari finanziari
03 Banche ed Intermediari finanziari	09 Tessile	16 Servizi connessi al trattamento dei rifiuti
04 Agricoltura	10 Altri prodotti industriali	17 Servizi sanitari
05 Industria mineraria, energetica, petrolchimica e siderurgica	11 Commercio all'ingrosso	18 Altri servizi destinabili alla vendita
06 Edilizia	12 Commercio al minuto	19 Nessuna Attività
07 Fabbricazione di macchine e	13 Settore alberghiero e della ristorazione	

## CODICE SOTTOGRUPPO

100	TESORO DELLO STATO	709	AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
101	CASSA DEPOSITI E PRESTITI	713	ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
102	AMMINISTRAZIONE STATALE E ORGANI COSTITUZIONALI	714	ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
120	AMMINISTRAZIONI REGIONALI	715	AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI EXTRA UE
121	AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI E CITTA METROPOLITANE	717	SOCIETA VEICOLO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
165	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA	718	SOCIETA VEICOLO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
166	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI	719	IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
167	ENTI DI RICERCA	723	IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
173	AMMINISTRAZIONI COMUNALI E UNIONI DI COMUNI	724	AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
174	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI	725	AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
175	ALTRI ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI	726	AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI EXTRA UE
176	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA	727	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
177	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI	728	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
178	ALTRE AMMINISTRAZIONI LOCALI	729	SISTEMA BANCARIO DEI PAESI EXTRA UE
191	ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE	753	FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
245	SISTEMA BANCARIO	754	FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
247	FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO	755	FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI EXTRA UE
248	ISTITUTI DI MONETA ELETTRONICA	756	ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
249	SOCIETA VEICOLO FINANZIARIE PREPOSTE A OPERAZIONI DI CARTOLARIZZAZIONE (SV)	757	SOCIETA NON FINANZIARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
250	FONDAZIONI BANCARIE	758	SOCIETA NON FINANZIARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
251	CONTROPARTI CENTRALI DI COMPENSAZIONE	759	SOCIETA NON FINANZIARIE DI PAESI EXTRA UE
257	MERCHANT BANKS	763	ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
258	SOCIETA DI LEASING	764	ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI EXTRA UE
259	SOCIETA DI FACTORING	765	FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
263	SOCIETA DI CREDITO AL CONSUMO	766	FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
264	SOCIETA DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM)	767	FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI EXTRA UE
265	SOCIETA FIDUCIARIE DI GESTIONE	768*	FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
266	FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SOCIETA DI INVESTIMENTO A CAPITALE VARIABILE (SICAV) E FISSO (SICAF)	769*	FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
267	ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO	770	ISTITUZIONI DELL'UE
268	ALTRE FINANZIARIE	771	ALTRI ORGANISMI
269	IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE	772*	FAMIGLIE PRODUTTRICI DI PAESI EXTRA UE
270	SOCIETA DI GESTIONE DI FONDI	773*	FAMIGLIE CONSAREA DELL'EUROATRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
273	SOCIETA FIDUCIARIE DI AMMINISTRAZIONE	774*	FAMIGLIE CONSAREA DELL'EUROATRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
274	ENTI PREPOSTI AL FUNZIONAMENTO DEI MERCATI	775*	FAMIGLIE CONSUMATRICI DI PAESI EXTRA UE
278	ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE FINANZIARIE E ASSICURATIVE	776	ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO DIVERSI DALLE SOCIETÀ VEICOLO E DALLE IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE
279	AUTORITA CENTRALI DI CONTROLLO	778	ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO DIVERSI DALLE SOCIETÀ VEICOLO E DALLE IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE
280	MEDIATORI, AGENTI E CONSULENTI DI ASSICURAZIONE	779	IMPRESE DI ASSICURAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
283	PROMOTORI FINANZIARI	782	FONDI PENSIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
284	ALTRI AUSILIARI FINANZIARI	783	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
285	HOLDING OPERATIVE FINANZIARIE	784	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
289	ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE	785	ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DI PAESI EXTRA UE
290	SOCIETÀ DI PARTECIPAZIONE (HOLDING) DI GRUPPI FINANZIARI E NON FINANZIARI	790	IMPRESE DI ASSICURAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
294	IMPRESE DI ASSICURAZIONE	791	BANCA CENTRALE EUROPEA
295	FONDI DI PENSIONE	794	RAPPRESENTANZE ESTERE
296	ALTRI FONDI PREVIDENZIALI	800	FONDI PENSIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
300	BANCA D'ITALIA	801	ALTRE SOCIETA FINANZIARIE DI PAESI EXTRA UE
329	ASSOCIAZIONI BANCARIE	802	HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
430	IMPRESE PRODUTTIVE	803	HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
432	HOLDING OPERATIVE PRIVATE	804	HOLDING OPERATIVE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
450	ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE	805	HOLDING OPERATIVE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
475	IMPRESE CONTROLLATE DALLE AMMINISTRAZIONI CENTRALI	806	ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
476	IMPRESE CONTROLLATE DALLE AMMINISTRAZIONI LOCALI	807	ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
477	IMPRESE CONTROLLATE DA ALTRE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	808	ALTRI AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO
480	UNITA O SOCIETA CON 20 O PIU ADDETTI	809	ALTRI AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI
481	UNITA O SOCIETA CON PIU DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI		
482	SOCIETA CON MENO DI 20 ADDETTI		
490	UNITA O SOCIETA CON 20 O PIU ADDETTI		
491	UNITA O SOCIETA CON PIU DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI		
492	SOCIETA CON MENO DI 20 ADDETTI		
500	ISTITUZIONI ED ENTI ECCLESIASTICI E RELIGIOSI		
501	ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITÀ DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, SPORTIVE, RICREATIVE E SIMILI		
600*	FAMIGLIE CONSUMATRICI		
614*	ARTIGIANI		
615*	ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI		
704	AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO		
705	AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO		
706	AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO		
707	AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO		
708	AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO		

I codici contrassegnati da \* sono i soli codici da utilizzare in caso di persona fisica. Se si tratta di artigiani o famiglie produttrici, è necessario indicare anche il Codice Ateco (Allegato F)

## CODICE ATECO

011	COLTIVAZIONE DI COLTURE AGRICOLE NON PERMANENTI	264	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DI ELETTRONICA DI CONSUMO AUDIO E VIDEO	522	ATTIVITA' DI SUPPORTO AI TRASPORTI
012	COLTIVAZIONE DI COLTURE PERMANENTI	265	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI E APPARECCHI DI MISURAZIONE, PROVA E NAVIGAZIONE, OROLOGI	531	ATTIVITA' POSTALI CON OBBLIGO DI SERVIZIO UNIVERSALE
013	RIPRODUZIONE DELLE PIANTE	266	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI PER IRRADIAZIONE, APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI ED ELETTROTERAPEUTICHE	532	ALTRE ATTIVITA' POSTALI E DI CORRIERE
014	ALLEVAMENTO DI ANIMALI	267	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI OTTICI E ATTREZZATURE FOTOGRAFICHE	551	ALBERGHI E STRUTTURE SIMILI
015	COLTIVAZIONI AGRICOLE ASSOCIATE ALL'ALLEVAMENTO DI ANIMALI: ATTIVITA' MISTA	268	FABBRICAZIONE DI SUPPORTI MAGNETICI ED OTTICI	552	ALLOGGI PER VACANZE E ALTRE STRUTTURE PER BREVI SOGGIORNI
016	ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'AGRICOLTURA E ATTIVITA' SUCCESSIVE ALLA RACCOLTA	271	FABBRICAZIONE DI MOTORI, GENERATORI E TRASFORMATORI ELETTRICI E DI APPARECCHIATURE PER LA DISTRIBUZIONE E IL CONTROLLO DELL'ELETTRICITA'	553	AREE DI CAMPEGGIO E AREE ATTREZZATE PER CAMPER E ROULLOTTE
017	CACCIA, CATTURA DI ANIMALI E SERVIZI CONNESSI	272	FABBRICAZIONE DI BATTERIE DI PILE ED ACCUMULATORI ELETTRICI	559	ALTRI ALLOGGI
021	SILVICOLTURA ED ALTRE ATTIVITA' FORESTALI	273	FABBRICAZIONE DI CABLAGGI E APPARECCHIATURE DI CABLAGGIO	561	RISTORANTI E ATTIVITA' DI RISTORAZIONE MOBILE
022	UTILIZZO DI AREE FORESTALI	274	FABBRICAZIONE DI APPARECCHIATURE PER ILLUMINAZIONE	562	FORNITURA DI PASTI PREPARATI (CATERING) E ALTRI SERVIZI DI RISTORAZIONE
023	RACCOLTA DI PRODOTTI SELVATICI NON LEGNOSI	275	FABBRICAZIONE DI APPARECCHI PER USO DOMESTICO	563	BAR E ALTRI ESERCIZI SIMILI SENZA CUCINA
024	SERVIZI DI SUPPORTO PER LA SILVICOLTURA	279	FABBRICAZIONE DI ALTRE APPARECCHIATURE ELETTRICHE	581	EDIZIONE DI LIBRI, PERIODICI ED ALTRE ATTIVITA' EDITORIALI
031	PESCA	281	FABBRICAZIONE DI MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE	582	EDIZIONE DI SOFTWARE
032	ACQUACOLTURA	282	FABBRICAZIONE DI ALTRE MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE	591	ATTIVITA' DI PRODUZIONE, POST-PRODUZIONE E DISTRIBUZIONE CINEMATOGRAFICA, DI VIDEO E DI PROGRAMMI TELEVISIVI, REGISTRAZIONI MUSICALI ESONORE
051	ESTRAZIONE DI ANTRACITE	283	FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER L'AGRICOLTURA E LA SILVICOLTURA	592	ATTIVITA' DI REGISTRAZIONE SONORA E DI EDITORIA MUSICALE
052	ESTRAZIONE DI LIGNITE	284	FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER LA FORMATURA DEI METALLI E DI ALTRE MACCHINE UTENSILI	601	TRASMISSIONI RADIOFONICHE
061	ESTRAZIONE DI PETROLIO GREGGIO	289	FABBRICAZIONE DI ALTRE MACCHINE PER IMPIEGHI SPECIALI	602	ATTIVITA' DI PROGRAMMAZIONE E TRASMISSIONI TELEVISIVE
062	ESTRAZIONE DI GAS NATURALE	291	FABBRICAZIONE DI AUTOVEICOLI	611	TELECOMUNICAZIONI FISSE
071	ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI FERROSI	292	FABBRICAZIONE DI CARROZZERIE PER AUTOVEICOLI, RIMORCHI E SEMIRIMORCHI	612	TELECOMUNICAZIONI MOBILI
072	ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI NON FERROSI	293	FABBRICAZIONE DI PARTI ED ACCESSORI PER AUTOVEICOLI E LORO MOTORI	613	TELECOMUNICAZIONI SATELLITARI
081	ESTRAZIONE DI PIETRA, SABBIA E ARGILLA	301	CONSTRUZIONE DI NAVI E IMBARCAZIONI	619	ALTRE ATTIVITA' DI TELECOMUNICAZIONE
089	ESTRAZIONE DI MINERALI DA CAVE E MINIERE NCA	302	CONSTRUZIONE DI LOCOMOTIVE E DI MATERIALE ROTABILE FERRO-TRANVIARIO	620	PRODUZIONE DI SOFTWARE, CONSULENZA INFORMATICA E ATTIVITA' CONNESSE
091	ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'ESTRAZIONE DI PETROLIO E DI GAS NATURALE	303	FABBRICAZIONE DI AEROMOBILI, DI VEICOLI SPAZIALI E DEI RELATIVI DISPOSITIVI	631	ELABORAZIONE DEI DATI, HOSTING E ATTIVITA' CONNESSE, PORTALI WEB
099	ATTIVITA' DI SUPPORTO PER L'ESTRAZIONE DA CAVE E MINIERE DI ALTRI MINERALI	304	FABBRICAZIONE DI VEICOLI MILITARI DA COMBATTIMENTO	639	ALTRE ATTIVITA' DEI SERVIZI D'INFORMAZIONE
101	LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI CARNE E PRODUZIONE DI PRODOTTI A BASE DI CARNE	309	FABBRICAZIONE DI MEZZI DI TRASPORTO NCA	661	ATTIVITA' AUSILIARIE DEI SERVIZI FINANZIARI (ESCLUSE LE ASSICURAZIONI E I FONDI PENSIONE)
102	LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI PESCE, CROSTACEI E MOLLUSCHI	310	FABBRICAZIONE DI MOBILI	662	ATTIVITA' AUSILIARIE DELLE ASSICURAZIONI E DEI FONDI PENSIONE
103	LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI FRUTTA E ORTAGGI	321	FABBRICAZIONE DI GIOIELLERIA, BIGIOTTERIA E ARTICOLI CONNESSI, LAVORAZIONE DELLE PIETRE PREZIOSE	681	COMPRAVENDITA DI BENI IMMOBILI EFFETTUATA SU BENI PROPRI
104	PRODUZIONE DI OLI E GRASSI VEGETALI E ANIMALI	322	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI MUSICALI	682	AFFITTO E GESTIONE DI IMMOBILI DI PROPRIETA' O IN LEASING
105	INDUSTRIA LATTIERO-CASEARIA	323	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI SPORTIVI	683	ATTIVITA' IMMOBILIARI PER CONTO TERZI
106	LAVORAZIONE DELLE GRANAGLIE, PRODUZIONE DI AMIDI E DI PRODOTTI AMIDACEI	324	FABBRICAZIONE DI GIOCHI E GIOCATTOLI	691	ATTIVITA' DEGLI STUDI LEGALI
107	PRODUZIONE DI PRODOTTI DA FORNO E FARINACEI	325	FABBRICAZIONE DI STRUMENTI E FORNITURE MEDICHE E DENTISTICHE	692	CONTABILITA', CONTROLLO E REVISIONE CONTABILE, CONSULENZA IN MATERIA FISCALE E DEL LAVORO
108	PRODUZIONE DI ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI	329	INDUSTRIE MANIFATTURIERE NCA	701	ATTIVITA' DI DIREZIONE AZIENDALE
109	PRODUZIONE DI PRODOTTI PER L'ALIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI	331	RIPARAZIONE E MANUTENZIONE DI PRODOTTI IN METALLO, MACCHINE ED APPARECCHIATURE	702	ATTIVITA' DI CONSULENZA GESTIONALE
110	INDUSTRIA DELLE BEVANDE	332	INSTALLAZIONE DI MACCHINE ED APPARECCHIATURE INDUSTRIALI	711	ATTIVITA' DEGLI STUDI DI ARCHITETTURA, INGEGNERIA ED ALTRI STUDI TECNICI
120	INDUSTRIA DEL TABACCO	352	PRODUZIONE DI GAS, DISTRIBUZIONE DI COMBUSTIBILI GASSOSI MEDIANTE CONDOTTE	712	COLLAUDI ED ANALISI TECNICHE
131	PREPARAZIONE E FILATURA DI FIBRE TESSILI	353	FORNITURA DI VAPORE E ARIA CONDIZIONATA	721	RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE NATURALI E DELL'INGEGNERIA
132	TESSITURA	360	FORNITURA, TRATTAMENTO E FORNITURA DI ACQUA	722	RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE SOCIALI E UMANISTICHE
133	FINISSAGGIO DEI TESSILI	370	GESTIONE DELLE RETI FOGNARIE	731	PUBBLICITA'
139	ALTRE INDUSTRIE TESSILI	381	RACCOLTA DEI RIFIUTI	732	RICERCHE DI MERCATO E SONDAGGI DI OPINIONE
141	CONFEZIONE DI ARTICOLI DI ABBIGLIAMENTO (ESCLUSO ABBIGLIAMENTO IN PELLICCIA)	382	TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEI RIFIUTI	741	ATTIVITA' DI DESIGN SPECIALIZZATE
142	CONFEZIONE DI ARTICOLI IN PELLICCIA	383	RECUPERO DEI MATERIALI	742	ATTIVITA' FOTOGRAFICHE
143	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI MAGLIERIA	390	ATTIVITA' DI RISANAMENTO E ALTRI SERVIZI DI GESTIONE DEI RIFIUTI	743	TRADUZIONI E INTERPRETARIATO
151	PREPARAZIONE E CONCIA DEL CUOIO, FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DA VIAGGIO, BORSE, PELLETTERIA E SELLERIA, PREPARAZIONE E TINTURA DI PELLICCE	411	SVILUPPO DI PROGETTI IMMOBILIARI	749	ALTRE ATTIVITA' PROFESSIONALI, SCIENTIFICHE E TECNICHE NCA
152	FABBRICAZIONE DI CALZATURE	412	CONSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI	750	SERVIZI VETERINARI
161	TAGLIO E PIALLATURA DEL LEGNO	421	CONSTRUZIONE DI STRADE E FERROVIE	771	NOLEGGIO DI AUTOVEICOLI
162	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI IN LEGNO, SUGHERO, PAGLIA E MATERIALI DA INTRECCIO	422	CONSTRUZIONE DI OPERE DI PUBBLICA UTILITA'	772	NOLEGGIO DI BENI PER USO PERSONALE E PER LA CASA
171	FABBRICAZIONE DI PASTA-CARTA, CARTA E CARTONE	429	CONSTRUZIONE DI ALTRE OPERE DI INGEGNERIA CIVILE	773	NOLEGGIO DI ALTRE MACCHINE, ATTREZZATURE E BENI MATERIALI
172	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI CARTA E CARTONE	431	DEMOLIZIONE E PREPARAZIONE DEL CANTIERE EDILE	774	CONCESSIONE DEI DIRITTI DI SFRUTTAMENTO DI PROPRIETA' INTELLETTUALE E PRODOTTI SIMILI (ESCLUSE LE OPERE PROTETTE DAL COPYRIGHT)
181	STAMPA E SERVIZI CONNESSI ALLA STAMPA	432	INSTALLAZIONE DI IMPIANTI ELETTRICI, IDRAULICI ED ALTRI LAVORI DI COSTRUZIONE E INSTALLAZIONE	781	ATTIVITA' DI AGENZIE DI COLLOCAMENTO
182	RIPRODUZIONE DI SUPPORTI REGISTRATI	433	COMPLETAMENTO E FINITURA DI EDIFICI	782	ATTIVITA' DELLE AGENZIE DI LAVORO TEMPORANEO (INTERINALE)
191	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DI COKERIA	439	ALTRI LAVORI SPECIALIZZATI DI COSTRUZIONE	783	ALTRE ATTIVITA' DI FORNITURA E GESTIONE DI RISORSE UMANE
192	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DERIVANTI DALLA RAFFINAZIONE DEL PETROLIO	451	COMMERCIO DI AUTOVEICOLI	791	ATTIVITA' DELLE AGENZIE DI VIAGGIO E DEI TOUR OPERATOR
201	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI CHIMICI DI BASE, DI FERTILIZZANTI E COMPOSTI AZOTATI, DI MATERIE PLASTICHE E GOMMA SINTETICA IN FORME PRIMARIE	452	MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI AUTOVEICOLI	799	ALTRI SERVIZI DI PRENOTAZIONE E ATTIVITA' CONNESSE
202	FABBRICAZIONE DI AGROFARMACI E DI ALTRI PRODOTTI CHIMICI PER L'AGRICOLTURA	453	COMMERCIO DI PARTI E ACCESSORI DI AUTOVEICOLI	801	SERVIZI DI VIGILANZA PRIVATA
203	FABBRICAZIONE DI PITTURE, VERNICI E SMALTI, INCHIOSTRI DA STAMPA E ADESIVI SINTETICI (MASTICI)	454	COMMERCIO, MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI MOTOCICLI E RELATIVE PARTI ED ACCESSORI	802	SERVIZI CONNESSI AI SISTEMI DI VIGILANZA
204	FABBRICAZIONE DI SAPONI E DETERGENTI, DI PRODOTTI PER LA PULIZIA E LA LUCIDATURA, DI PROFUMI E COSMETICI	461	INTERMEDIARI DEL COMMERCIO	803	SERVIZI INVESTIGATIVI PRIVATI
205	FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI CHIMICI	462	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI MATERIE PRIME AGRICOLE E DI ANIMALI VIVI	811	SERVIZI INTEGRATI DI GESTIONE AGLI EDIFICI
206	FABBRICAZIONE DI FIBRE SINTETICHE E ARTIFICIALI	463	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E PRODOTTI DEL TABACCO	812	ATTIVITA' DI PULIZIA E DISINFESTAZIONE
211	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI FARMACEUTICI DI BASE	464	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI BENI DI CONSUMO FINALE	813	CURA E MANUTENZIONE DEL PAGESAGGIO
212	FABBRICAZIONE DI MEDICINALI E PREPARATI FARMACEUTICI	465	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI APPARECCHIATURE ICT	821	ATTIVITA' DI SUPPORTO PER LE FUNZIONI D'UFFICIO
221	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI IN GOMMA	466	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI ALTRI MACCHINARI, ATTREZZATURE E FORNITURE	822	ATTIVITA' DEI CALL CENTER
222	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI IN MATERIE PLASTICHE	467	COMMERCIO ALL'INGROSSO SPECIALIZZATO DI ALTRI PRODOTTI	823	ORGANIZZAZIONE DI CONVEGNI E FIERE
231	FABBRICAZIONE DI VETRO E DI PRODOTTI IN VETRO	469	COMMERCIO ALL'INGROSSO NON SPECIALIZZATO	829	SERVIZI DI SUPPORTO ALLE IMPRESE NCA
232	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI REFRATTARI	471	COMMERCIO AL DETTAGLIO IN ESERCIZI NON SPECIALIZZATI	851	ISTRUZIONE PRESCOLASTICA
233	FABBRICAZIONE DI MATERIALI DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA	472	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E TABACCO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	852	ISTRUZIONE PRIMARIA
234	FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI IN PORCELLANA E IN CERAMICA	473	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI CARBURANTE PER AUTOTRAZIONE IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	853	ISTRUZIONE SECONDARIA
235	PRODUZIONE DI CEMENTO, CALCE E GESSO	474	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI APPARECCHIATURE INFORMATICHE E PERLE TELECOMUNICAZIONI (ICT) IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	854	ISTRUZIONE POST-SECONDARIA UNIVERSITARIA E NON UNIVERSITARIA
236	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI IN CALCESTRUZZO, CEMENTO E GESSO	475	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALTRI PRODOTTI PER USO DOMESTICO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	855	ALTRI SERVIZI DI ISTRUZIONE
237	TAGLIO, MODELLATURA E FINITURA DI PIETRE	476	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ARTICOLI CULTURALI E RICREATIVI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	856	ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'ISTRUZIONE
239	FABBRICAZIONE DI PRODOTTI ABRASIVI E DI PRODOTTI IN MINERALI NON METALLIFERI NCA	477	COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALTRI PRODOTTI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI	861	SERVIZI OSPEDALIERI
241	SIDERURGIA	478	COMMERCIO AL DETTAGLIO AMBULANTE	862	SERVIZI DEGLI STUDI MEDICI E ODONTOIATRICI
242	FABBRICAZIONE DI TUBI, CONDOTTI, PROFILATI CAVI E RELATIVI ACCESSORI IN ACCIAIO (ESCLUSI QUELLI IN ACCIAIO COLATO)	479	COMMERCIO AL DETTAGLIO AL DI FUORI DI NEGOZI, BANCHI E MERCATI	869	ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA SANITARIA
243	FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI DELLA PRIMA TRASFORMAZIONE DELL'ACCIAIO	491	TRASPORTO FERROVIARIO DI PASSEGGERI (INTERURBANO)	871	STRUTTURE DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA RESIDENZIALE
244	PRODUZIONE DI METALLI DI BASE PREZIOSI E ALTRI METALLI NON FERROSI, TRATTAMENTO DEI COMBUSTIBILI NUCLEARI	492	TRASPORTO FERROVIARIO DI MERCI	872	STRUTTURE DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER PERSONE AFFETTE DA RITARDI MENTALI, DISTURBI MENTALI O CHE ABUSANO DI SOSTANZE STUPEFACENTI
245	FONDERIE	493	TRASPORTI TERRESTRI DI PASSEGGERI	873	STRUTTURE DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI
251	FABBRICAZIONE DI ELEMENTI DA COSTRUZIONE IN METALLO	494	TRASPORTO DI MERCI SU STRADA E SERVIZI DI TRASLOCO	879	ALTRE STRUTTURE DI ASSISTENZA SOCIALE RESIDENZIALE
252	FABBRICAZIONE DI CISTERNE, SERBATOI, RADIATORI E CONTENITORI IN METALLO	495	TRASPORTO MEDIANTE CONDOTTE	881	ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI
253	FABBRICAZIONE DI GENERATORI DI VAPORE (ESCLUSI I CONTENITORI IN METALLO PER CALDAIE PER IL RISCALDAMENTO CENTRALE AD ACQUA CALDA)	501	TRASPORTO MARITTIMO E COSTIERO DI PASSEGGERI	889	ALTRE ATTIVITA' DI ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE
254	FABBRICAZIONE DI ARMI E MUNIZIONI	502	TRASPORTO MARITTIMO E COSTIERO DI MERCI	900	ATTIVITA' CREATIVE, ARTISTICHE E DI INTRATTENIMENTO
255	FUCINATURA, IMBUTITURA, STAMPAGGIO E PROFILATURA DEI METALLI, METALLURGIA DELLE POLVERI	503	TRASPORTO DI PASSEGGERI PER VIE D'ACQUA INTERNE	910	ATTIVITA' DI BIBLIOTECHE, ARCHIVI, MUSEI ED ALTRE ATTIVITA' CULTURALI
256	TRATTAMENTO E RIVESTIMENTO DEI METALLI, LAVORI DI MECCANICA GENERALE	504	TRASPORTO DI MERCI PER VIE D'ACQUA INTERNE	920	ATTIVITA' RIGUARDANTI LE LOTTERIE, LE SCOMMESSE, LE CASE DA GIOCO
257	FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI COLTELLERIA, UTENSILI E OGGETTI DI FERRAMENTA	511	TRASPORTO AEREO DI PASSEGGERI	931	ATTIVITA' SPORTIVE
259	FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI IN METALLO	512	TRASPORTO AEREO DI MERCI E TRASPORTO SPAZIALE	932	ATTIVITA' RICREATIVE E DI DIVERTIMENTO
261	FABBRICAZIONE DI COMPONENTI ELETTRONICI E SCHEDE ELETTRONICHE	521	MAGAZZINAGGIO E CUSTODIA	941	ATTIVITA' DI ORGANIZZAZIONI ECONOMICHE, DI DATORI DI LAVORO E PROFESSIONALI
262	FABBRICAZIONE DI COMPUTER E UNITA' PERIFERICHE			942	ATTIVITA' DEI SINDACATI DI LAVORATORI DIPENDENTI
263	FABBRICAZIONE DI APPARECCHIATURE PER LE TELECOMUNICAZIONI			949	ATTIVITA' DI ALTRE ORGANIZZAZIONI ASSOCIATIVE

## Allegato G

### DEFINIZIONE Persona Politicamente Esposta

Ai sensi dell'Art. 1 del D.Lgs. 231/2007 e s.m.i si definiscono **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.

I soggetti obbligati applicano sempre misure di adeguata verifica rafforzata della clientela in caso di rapporti continuativi o operazioni con clienti e relativi titolari effettivi che siano persone politicamente esposte, salvo le ipotesi in cui le predette persone politicamente esposte agiscono in veste di organi delle pubbliche amministrazioni. In dette ipotesi, i soggetti obbligati adottano misure di adeguata verifica della clientela commisurate al rischio in concreto rilevato.

## Allegato H

### DEFINIZIONE Titolare Effettivo

Ai sensi del D.Lgs 231/2007 e s.m.i, 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. Ai sensi dell'Art. 20 del D.Lgs citato, i Criteri per la determinazione della titolarità effettiva di clienti diversi dalle persone fisiche sono i seguenti:

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 di 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).

## Allegato I

### 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. Nel caso di pagamento effettuato tramite bonifico bancario, il contraente è tenuto a comunicare la relazione intercorrente con il terzo pagatore, il quale viene registrato come controparte dell'operazione. 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 di rappresentanza.

## Allegato J

### 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.

## Allegato K

### Origine dei fondi

01 Pensione

02 Lavoro Dipendente / Risparmi

03 Lavoro Autonomo / Risparmi

04 Reimpiego polizza Vita Zurich

05 Disinvestimento/Liquidazione di strumenti finanziari o altri investimenti

06 Patrimonio personale

07 Eredità / Lascito / Donazione

08 Vendita Beni Mobili/Immobili

09 Scudo Fiscale/Voluntary

10 Reddito di impresa

11 Reddito da capitale

12 Rendita da Immobili

13 Dividendi

14 Altro (Specificare)

# Allegato L

## 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/Si	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 GIIN 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/Si	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 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.
Titolare Effettivo	Si/No	Si	Si (solo negli Stati Uniti d'America/US Territories**)	Il Legale Rappresentante deve compilare il modulo IRS W8-Ben-E. Qualora la Persona Giuridica si qualifichi come Passive NFFE, non si può procedere con l'operazione.

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

Gentile Cliente,

la nostra Società ha la necessità di trattare alcuni dei Suoi dati personali – ovvero dati personali relativi a soggetti minori di cui Lei esercita la potestà genitoriale – al fine di poter fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore previsti nonché, con il Suo consenso, potrà svolgere le ulteriori attività qui di seguito specificate. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo nr. 2016/679 (di seguito per brevità il **"Regolamento"**) forniamo, pertanto, qui di seguito l'informativa relativa al trattamento dei Suoi dati personali.

### 1. IDENTITA' E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO E DEL RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DEI DATI

Il Titolare del Trattamento è Zurich Investments Life S.p.A. con la quale è stato sottoscritto il contratto di assicurazione o che ha emesso un preventivo/quotazione, avente sede in Via Benigno Crespi, 23, 20159 – Milano (la **"Società"**). Potrà contattare il Titolare, indirizzando la Sua comunicazione all'attenzione del Responsabile per la Protezione dei Dati ad uno dei seguenti recapiti: inviando un'e-mail all'indirizzo: [privacy@it.zurich.com](mailto:privacy@it.zurich.com) o scrivendo a mezzo posta alla sede della società sopra riportata.

### 2. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

#### a) Finalità contrattuali e di legge

I dati personali – ivi compresi i dati relativi alla salute – saranno trattati dalla Società:

(i) al fine di fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti o in suo favore previsti, ivi compresa la registrazione e l'accesso al servizio attraverso il quale consultare la Sua posizione relativa ai Suoi contratti assicurativi in essere con la Società (c.d. Area Clienti); per ogni altra finalità connessa ad obblighi di legge, regolamentari, disciplina comunitaria e per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa fornita dalla Società (nella finalità assicurativa sono contemplati, ad esempio, i seguenti trattamenti: predisposizione di preventivi e/o quotazioni per l'emissione di una polizza, predisposizione e stipulazione di contratti assicurativi; raccolta del premio assicurativo; accesso alla c.d. Area Clienti, liquidazione dei sinistri o pagamento delle altre prestazioni previste dal contratto assicurativo sottoscritto; riassicurazione; coassicurazione; prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; costituzione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; antiriciclaggio – con esclusione dei prodotti di Fondo Pensione Aperto e Piani Individuali Pensionistici, antiterrorismo, gestione e controllo interno). Sono altresì necessarie attività di analisi attraverso un processo decisionale automatizzato per il calcolo del rischio e del relativo premio assicurativo, per maggiori informazioni La invitiamo a visionare il seguente paragrafo 7 "Esistenza di un processo decisionale automatizzato".

Il conferimento dei dati personali per tali finalità deriva dalla sottoscrizione di un contratto assicurativo ovvero dalla richiesta di un preventivo/quotazione per la stipula di un contratto e dai correlati obblighi legali ed un eventuale mancato conferimento potrebbe comportare l'impossibilità per la nostra Società di fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti, ivi compresi la quotazione, la registrazione e l'accesso al servizio c.d. Area Clienti.

#### b) Finalità di marketing e ricerche di mercato

I Suoi dati personali (quindi con esclusione espressa degli eventuali dati personali di soggetti terzi e di soggetti minori, ove conferiti per le finalità di cui al precedente punto a), a fronte di un Suo specifico consenso, potranno essere trattati dalla Società per finalità di marketing, quali l'invio di offerte promozionali, iniziative commerciali dedicate alla clientela, inviti alla partecipazione a concorsi a premi, materiale pubblicitario e vendita di propri prodotti o servizi della Società o di altre società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd (con modalità automatizzate, tra cui a titolo esemplificativo la posta elettronica, sms, mms, smart messaging, ovvero attraverso l'invio di messaggi a carattere commerciale veicolati attraverso l'Area Clienti, oltre alle modalità tradizionali quali, invio di posta cartacea e telefonate con operatore), nonché per consentire alla Società di condurre ricerche di mercato, indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti.

#### c) Rilevazioni statistiche

I Suoi dati personali (quindi con esclusione espressa degli eventuali dati personali di soggetti terzi e di soggetti minori, ove conferiti per le finalità di cui al punto a), a fronte di un Suo specifico consenso, potranno essere trattati dalla Società per effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi.

#### d) Comunicazioni a terzi al fine di consentire agli stessi loro proprie iniziative di marketing

I Suoi dati personali (quindi con esclusione espressa degli eventuali dati personali di soggetti terzi e di soggetti minori, ove conferiti per le finalità di cui al punto a), a fronte di un Suo specifico consenso, potranno essere comunicati a soggetti terzi (quali Società del Gruppo Zurich Insurance Group LTD, altri soggetti operanti nel settore bancario e dell'intermediazione assicurativa e finanziaria). Tali soggetti, agendo come autonomi titolari del trattamento, potranno a loro volta trattare i Suoi dati personali per proprie finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta cartacea, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, automatizzata e non, in relazione a prodotti o servizi propri od offerti da tali soggetti terzi.

#### e) Soft Spam

Le ricordiamo inoltre che sulla base della normativa vigente, la Società potrà utilizzare le coordinate di posta elettronica da Lei fornite in occasione dell'acquisto di un nostro servizio e/o prestazione e/o prodotto assicurativo per proporre prodotti, servizi e prestazioni analoghi a quelli da Lei acquistati. Tuttavia, qualora non desiderasse ricevere tali comunicazioni, potrà darne avviso in qualsiasi momento alla Società, utilizzando gli indirizzi riportati al precedente paragrafo 1 della presente informativa privacy o utilizzando il link presente sulle comunicazioni email da Lei ricevute. La Società, in tal caso, interromperà senza ritardo la suddetta attività.

Con riferimento ai precedenti punti 2 b), c), d) ed e), si precisa che il mancato conferimento del consenso, la sua revoca o la mancata comunicazione dei dati non pregiudicherà in alcun modo la possibilità di ottenere i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti.

### 3. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E LEGITTIMO INTERESSE

Con riferimento ai trattamenti svolti per le finalità di cui al precedente:

- punto 2 a) (trattamenti svolti per finalità contrattuali e di legge), la base giuridica degli stessi sono:
  - (i) adempimento agli obblighi pre-contrattuali e contrattuali (per la gestione delle fasi precontrattuali – emissione di preventivo/quotazione – e contrattuali del rapporto, ivi incluse le attività di raccolta dei premi e liquidazione dei sinistri);
  - (ii) la normativa applicabile di settore, sia nazionale che comunitaria (quale l'invio

di comunicazioni obbligatorie in corso di contratto, verifiche antiriciclaggio con esclusione dei prodotti di Fondo Pensione Aperto e Piani Individuali Pensionistici e antiterrorismo;

(iii) l'interesse legittimo della Società (per le attività di prevenzione delle frodi, indagini, di tutela dei propri diritti anche in sede giudiziaria).

- punti 2 b), c) ed e) (trattamenti svolti per finalità di marketing, finalità statistiche e comunicazione a terzi) la base giuridica degli stessi sono i rispettivi consensi eventualmente prestati;

- punto 2 e) (soft spam) la base giuridica è da rinvenirsi nel legittimo interesse della Società all'utilizzo delle coordinate di posta elettronica di un cliente all'invio di un numero limitato di comunicazioni commerciali che possano essere appropriate ed inerenti al rapporto assicurativo con Lo stesso intercorrente.

### 4. CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

Con riferimento ai trattamenti svolti per le finalità di cui al precedente:

- punto 2 a) (trattamenti svolti per finalità contrattuali e di legge), i Suoi dati personali potrebbero essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti: (i) assicuratori, coassicuratori (ii) intermediari assicurativi (agenti, broker, banche) (iii) banche, istituti di credito; (iv) società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd; (v) legali; periti; medici; centri medici, soggetti coinvolti nelle attività di riparazione automezzi e beni assicurati (vi) società di servizi, fornitori, società di postalizzazione (vii) società di servizi per il controllo delle frodi; società di investigazioni; (viii) società di recupero crediti; (ix) ANIA e altri Aderenti per le finalità del Servizio Antifrode Assicurativa, organismi associativi e consorzi, Ivass ed altri enti pubblici propri del settore assicurativo; (x) magistratura, Forze di Polizia e altre Autorità pubbliche e di Vigilanza.

- punti 2 b), c), d) ed e) (finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche e soft spam) i Suoi dati personali potrebbero essere comunicati alle seguenti categorie: (i) società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd; (ii) società di servizi, fornitori, outsourcers.

### 5. TRASFERIMENTO ALL'ESTERO DEI DATI

I dati personali potranno essere trasferiti all'estero, prevalentemente verso paesi Europei. I dati personali possono tuttavia essere trasferiti verso paesi extra europei (tra cui la Svizzera, sede della società capogruppo). Ogni trasferimento di dati avviene nel rispetto della normativa applicabile ed applicando misure atte a garantire i necessari livelli di sicurezza. Si precisa a tal riguardo che i trasferimenti verso Paesi extra europei in assenza di decisioni di adeguatezza della Commissione europea – avvengono sulla base delle "Clausole Contrattuali Tipo" emanate dalla Commissione medesima quale garanzia del corretto trattamento. Potrà in ogni caso sempre contattare il Responsabile per la Protezione dei Dati ai recapiti riportati nel paragrafo 1 al fine di avere esatte informazioni circa il trasferimento dei Suoi dati ed il luogo specifico di loro collocazione.

### 6. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati personali verranno conservati per i seguenti periodo di tempo:

- (i) dati contrattuali: per 20 anni successivi al termine del rapporto assicurativo;
- (ii) dati inerenti alle attività antifrode: 10 anni successivi al termine del rapporto assicurativo;
- (iii) dati inerenti alle attività di contrasto al riciclaggio di denaro (con esclusione dei Fondo Pensione Aperto e Piani Individuali Pensionistici) e antiterrorismo: 10 anni successivi al termine del rapporto assicurativo.
- (iv) dati inerenti alle attività di tutela dei propri diritti (anche in sede giudiziaria): per il termine di passaggio in giudicato della relativa sentenza o ultimo grado di giudicato e, ove necessario, per la successiva fase esecutiva;
- (v) dati trattati per finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche e soft spam: due anni dalla loro comunicazione o dalla conferma circa la possibilità di loro utilizzo per tali finalità.

### 7. ESISTENZA DI UN PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO

La informiamo che la Società, al fine di valutare e predisporre i propri preventivi, calcolare il premio assicurativo, così come previsto dalla normativa applicabile, necessita di svolgere delle attività di analisi attraverso un processo decisionale automatizzato analizzando ove necessario i dati inerenti alla precedente storia assicurativa del soggetto interessato (e pregressi eventi morbosi o comunque con un'incidenza sullo stato di salute in caso di polizze sulla salute e/o sulla vita) Questo processo viene svolto utilizzando algoritmi prestabiliti e limitati all'esigenza precipua di calcolo del rischio connotato con l'attività assicurativa ed è necessario per la stipula del contratto di assicurazione, per la natura stessa del rapporto (a tal riguardo pertanto, la base giuridica del trattamento deve individuarsi nel rapporto contrattuale (o nell'adempimento alla richiesta di preventivo avanzata dal soggetto interessato).

Infine, la Società può svolgere ulteriori attività che comportano processi decisionali automatizzati connessi alle attività anti frode, antiriciclaggio ed antiterrorismo. Tali attività comportano il trattamento di dati personali con modalità automatizzate al fine di individuare eventuali frodi o comportamenti che possano comportare la violazione di norme statali e sovranazionali in materia di antiriciclaggio ed antiterrorismo. A tal riguardo la base giuridica del trattamento deve individuarsi nel legittimo interesse della Società ad individuare eventuali frodi a suo carico e nell'obbligo legale nascente dalle vigenti norme in materia di antiriciclaggio ed antiterrorismo.

### 8. I SUOI DIRITTI

Le ricordiamo che gli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento Le riconoscono numerosi diritti, tra cui il diritto di:

- a) accedere ai dati personali che lo riguardano, ottenere informazioni circa i dati trattati, le finalità e le modalità del trattamento;
- b) ottenere la rettifica e l'aggiornamento dei dati, di chiedere la limitazione del trattamento effettuato sui propri dati (ivi incluso, ove possibile, il diritto all'oblio e la cancellazione);
- c) opporsi per fini legittimi al trattamento dei dati nonché esercitare il proprio diritto alla portabilità dei dati;
- d) proporre reclamo alla competente Autorità di controllo.

Le ricordiamo che ove avesse conferito il Suo libero consenso alle attività di cui ai precedenti punti 2 b), c) e d) (finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche, comunicazioni a terzi), potrà in qualsiasi momento revocare il Suo consenso. A tal proposito si precisa che la revoca, anche ove fosse espressa con riguardo ad uno specifico mezzo di comunicazione, si estenderà automaticamente a tutte le tipologie di invio e di mezzo comunicativo.

Potrà inoltre sempre comunicare la volontà di non ricevere più comunicazioni di cui al punto 2 e) (soft spam).

Per esercitare tali diritti potrà rivolgersi al Responsabile per la Protezione dei Dati ai recapiti indicati nel paragrafo 1, che qui si riportano per Sua maggiore comodità: e-mail [privacy@it.zurich.com](mailto:privacy@it.zurich.com); ovvero scrivendo alla Società all'attenzione del Responsabile per la Protezione dei Dati all'indirizzo di Milano, Via Benigno Crespi, 23 (20159).

## Istruzioni per la compilazione

### Sezioni da compilare

Motivo della compilazione	A	B	C	D	E	F	G	H	I	L	M	N	O	P
Inserimento/Cambio indirizzo	X	X	X*					X		X*	X*			X
Variazione dell' Assicurato	X	X	X*		X					X*	X*			X
Inserimento / Cambio dati soggetto terzo	X	X	X*							X*	X			X
Inserimento dati aggiuntivi pegno/vincolo	X	X	X*							X*	X*	X	X	X
Modifica dei beneficiari	X	X	X*			X				X*	X*			X
Cambio Titolare Effettivo Beneficiario	X	X	X*			X				X*	X*			X
Cambio Referente Terzo	X	X	X*			X				X*	X*			X
Cambio Contraenza	X	X	X**						X	X**	X		X	X
Cambio Legale Rappresentante	X	X	X*							X	X*		X	X
Cambio Titolare Effettivo Contraente	X	X	X*							X	X*		X	X
Rettifica Nominativo	X	X	X*				X			X*	X*			X
Versamento Aggiuntivo / Programmato	X	X	X*	X						X*	X*			X
Versamento Aggiuntivo superiore a 300.000€	X	X	X	X						X	X			X
Aggiornamento Dati	X		X*							X*	X*			X
Conferma Dati	X		X*							X*	X*			X
Switch	X		X*							X*	X*			X

x\* = se dati non aggiornati negli ultimi 12 mesi

x\*\* = Compilare sempre anche la sezione C con i dati del precedente Contraente.

La sezione M invece dovrà essere compilata dal nuovo Contraente.

Nel caso di nuovo e precedente contraente persona giuridica andare a compilare in un nuovo modulo di variazioni contrattuali la sezione L con i dati del legale rappresentante del precedente contraente.

### Legenda sezioni

<b>A</b>	Contraente
<b>B</b>	Motivo della compilazione
<b>C</b>	Contraente (aggiornamento dati)
<b>D</b>	Informazioni supplementari in caso di versamento aggiuntivo e/o attivazione/variazione piano versamenti programmati
<b>E</b>	Modifica dell' Assicurato
<b>F</b>	Cambio di beneficiari caso morte
<b>G</b>	Rettifica Nominativo
<b>H</b>	Modifica dell'indirizzo o del domicilio speciale del Contraente
<b>I</b>	Cambio Contraente
<b>L</b>	Legale Rappresentante
<b>M</b>	Soggetto terzo
<b>N</b>	Richiesta Vincolo / Pegno
<b>O</b>	Consenso al trattamento dei dati
<b>P</b>	Dichiarazioni soggetto incaricato al collocamento