

## RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE PER SCADENZA

POLIZZA \_\_\_\_\_ ASSICURATO \_\_\_\_\_ TARIFFA \_\_\_\_\_

### CONTRAENTE

Cognome e nome oppure ragione sociale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale o Partita IVA \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Numero civico \_\_\_\_\_

### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA

- per ciascun Beneficiario, fotocopia del documento di riconoscimento valido e del tesserino del codice fiscale firmata dall'intestatario
- se il Beneficiario è diverso dall'Assicurato: firma autografa dell'Assicurato sul presente modulo oppure un'autocertificazione, in entrambi i casi accompagnata da fotocopia di un documento di riconoscimento valido, oppure in alternativa certificato di esistenza in vita dell'Assicurato non antecedente la data di scadenza della polizza
- in caso di beneficiari minorenni/incapaci: decreto del Giudice Tutelare (o copia conforme autenticata da pubblico ufficiale) sulla destinazione del capitale
- in caso di vincolo o pegno: assenso scritto del vincolatario/creditore pignoratizio ad evadere la presente richiesta di liquidazione

### FIRMA ASSICURATO

(se diverso dai Beneficiari, per accertamento dell'esistenza in vita)

Il/la sottoscritto/a beneficiario/a, con riferimento alla presente richiesta liquidazione, presa visione dell'Informativa sulla Privacy (degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati c.d. "GDPR"), acconsente al trattamento dei dati personali (compresi quelli sensibili e giudiziari, ove necessario) per le finalità di trattamento per finalità assicurative.

Per conferma di quanto riportato nel presente modulo e negli eventuali allegati:

1 - cognome e nome \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

somme percepite in relazione ad attività d'impresa?  SI  NO

2 - cognome e nome \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

somme percepite in relazione ad attività d'impresa?  SI  NO

3 - cognome e nome \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

somme percepite in relazione ad attività d'impresa?  SI  NO

4 - cognome e nome \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

somme percepite in relazione ad attività d'impresa?  SI  NO

Luogo e data \_\_\_\_\_

TIMBRO DELLA FILIALE E FIRMA DELL'INCARICATO  
(per l'identificazione dei richiedenti ed accertamento dell'esistenza in vita dell'Assicurato)

**QUESTIONARIO DI ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA  
RISCATTO/SCADENZA/SINISTRO/PRESTITO  
AUTOCERTIFICAZIONE FATCA & CRS - PERSONE FISICHE**Polizza n.° \_\_\_\_\_ Luogo e data \_\_\_\_\_  Riscatto  Scadenza  Sinistro  Prestito**INTRODUZIONE**

Al fine di adempiere agli obblighi di cui al Decreto legislativo 21 novembre 2007 n. 231 e successive modificazioni e integrazioni, vi sottoponiamo il seguente questionario di adeguata verifica della Clientela. La raccolta di tali informazioni è richiesta dalla legge per una completa identificazione ed un'adeguata conoscenza del Contraente, del Beneficiario e degli eventuali rispettivi titolari effettivi. La normativa impone al Contraente e al beneficiario di fornire tutte le informazioni aggiornate necessarie per l'adempimento degli obblighi di legge; in taluni casi non fornire le informazioni o fornirle false comporta sanzioni penali.

Nel caso in cui non sia possibile rispettare gli obblighi di adeguata verifica, l'**Impresa** non può instaurare il rapporto né eseguire operazioni ovvero pone fine al rapporto già in essere e alla restituzione dei fondi, valutando al contempo la sussistenza degli estremi per effettuare una segnalazione di operazione sospetta.

Il trattamento dei dati sarà svolto per le predette finalità, in adempimento degli obblighi normativi sopra citati solo da personale incaricato, in modo da garantire gli obblighi di sicurezza e la loro riservatezza. I dati non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati a Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo.

Ai fini di garantire la completezza e la correttezza delle informazioni riportate nel presente questionario, si rimanda all'Informativa riportata in calce al presente documento, nonché all'Informativa privacy rilasciata dall'Impresa.

**DATI IDENTIFICATIVI CONTRAENTE (IN CASO DI RISCATTO/PRESTITO) / BENEFICIARIO (IN CASO DI SCADENZA/SINISTRO)**

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

 M  F

Data di nascita

Comune di nascita (se estero, indicare Nazione) \_\_\_\_\_

Nazione di nascita \_\_\_\_\_

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

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

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_

Indirizzo domicilio (se diverso da residenza) \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_

Tipo Documento d'identità \_\_\_\_\_

N. documento \_\_\_\_\_

Autorità e luogo di rilascio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data di rilascio\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data di scadenza**PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA** (si veda definizione all'Informativa in calce al Modulo) SÌ  NO **RELAZIONI TRA CONTRAENTE E BENEFICIARI** Coincidono  Beneficiari legati da rapporti di parentela, affinità, coniugio, convivenza di fatto o unione civile con il Contraente Altro Legame (da specificare) \_\_\_\_\_

**DATI IDENTIFICATIVI ESECUTORE**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  M  F \_\_\_\_\_  
 Data di nascita Comune di nascita (se estero, indicare Nazione) Nazione di nascita

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

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Comune Prov. C.A.P. Nazione

Indirizzo domicilio (se diverso da residenza) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Comune Prov. C.A.P. Nazione

Tipo Documento d'identità \_\_\_\_\_ N. documento \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Autorità e luogo di rilascio \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Data di rilascio Data di scadenza

**PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA** (si veda definizione all'Informativa in calce al Modulo) SÌ  NO

**TIPO ESECUTORE**

- Tutore
- Delegato in forza di procura notarile

**RELAZIONE TRA CONTRAENTE/BENEFICIARIO ED ESECUTORE**

- Esecutore legato da rapporti di parentela, affinità, coniugio, convivenza di fatto o unione civile con il Contraente
- Altro Legame (da specificare) \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE RESIDENZA FISCALE FATCA E CRS**

Il Contraente/Beneficiario dichiara (è possibile barrare anche entrambe le risposte):

- di avere residenza fiscale (anche) al di fuori dell'Italia
- di avere la cittadinanza negli USA

In caso di risposta affermativa, compilare il seguente box:

Nazione residenza fiscale estera	Provincia residenza fiscale estera	Città residenza fiscale estera	CF estero (TIN, NIF, SSN, altro)*

\*in caso di non disponibilità del CF estero, specificare la motivazione \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI SUL BENEFICIARIO (Da compilarsi obbligatoriamente in caso di Beneficiario uguale al contraente)****TIPO ATTIVITÀ**

- |  |   |                                       |  |
|--|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Dipendente          | <input type="checkbox"/> Dirigente/Soggetto Apicale | <input type="checkbox"/> Imprenditore | <input type="checkbox"/> Libero Professionista |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo | <input type="checkbox"/> Non occupato               | <input type="checkbox"/> Casalinga    | <input type="checkbox"/> Pensionato            |
| <input type="checkbox"/> Studente            |   |                                       |  |

**REDDITO ANNUO LORDO**

- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Da € 0 a € 2.500              | <input type="checkbox"/> Da € 2.501 a € 20.000          | <input type="checkbox"/> Da € 20.001 a € 50.000     | <input type="checkbox"/> Da € 50.001 a € 100.000      |
| <input type="checkbox"/> Da € 100.001 a € 250.000      | <input type="checkbox"/> Da € 250.001 a € 500.000       | <input type="checkbox"/> Da € 500.001 a € 1.000.000 | <input type="checkbox"/> Da € 1.000.001 a € 2.000.000 |
| <input type="checkbox"/> Da € 2.000.001 a € 10.000.000 | <input type="checkbox"/> Da € 10.000.001 a € 50.000.000 | <input type="checkbox"/> Oltre € 50.000.000         |   |

**LE SUCCESSIVE INFORMAZIONI DEVONO ESSERE COMPILATE SOLO NEL CASO DI DIPENDENTE, DIRIGENTE/SOGGETTO APICALE, IMPRENDITORE, LIBERO PROFESSIONISTA O LAVORATORE AUTONOMO****TAE (TIPO DI ATTIVITÀ ECONOMICA - si veda sezione Codice TAE e DESCRIZIONE ATTIVITÀ in coda al documento):**

CODICE \_\_\_\_\_ DESCRIZIONE ATTIVITÀ \_\_\_\_\_

**SEDE GEOGRAFICA DELL'ATTIVITÀ SVOLTA** *(Indicare la provincia se l'attività è esercitata in Italia, la Nazione se l'attività è esercitata all'estero)***PRINCIPALI NAZIONI CON CUI HA RAPPORTI** *(E' possibile indicare fino a 3 Nazioni diversi)***INFORMAZIONI SUI PAGAMENTI DI POLIZZA (Da compilarsi obbligatoriamente in caso di Beneficiario uguale al contraente)****PROVENIENZA DELLE SOMME UTILIZZATE PER IL PAGAMENTO** *(da compilare anche in caso di cambio di contraenza a titolo oneroso)*

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reddito da lavoro dipendente | <input type="checkbox"/> Reddito da lavoro autonomo                           | <input type="checkbox"/> Contraente reddituario da precedente occupazione/pensione |
| <input type="checkbox"/> Lascito/eredità/donazione    | <input type="checkbox"/> Vincita  | <input type="checkbox"/> Operazioni/rendite da immobili                            |
| <input type="checkbox"/> Disinvestimento              | <input type="checkbox"/> Investimento di fondi da liquidazione sinistro danni | <input type="checkbox"/> Scudo fiscale   |

**PRINCIPALE NAZIONE DI PROVENIENZA DEI FONDI** \_\_\_\_\_**INFORMAZIONI SUL PAGAMENTO****MEZZI UTILIZZATI PER IL PAGAMENTO**

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Bonifico (specificare IBAN _____ ) |
| <input type="checkbox"/> Assegno di traenza                 |

**IMPORTO DEL PAGAMENTO** [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] , [ ] [ ]**NAZIONE DI DESTINAZIONE DEI FONDI** \_\_\_\_\_**DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto dichiara che le risposte riportate e le informazioni fornite in precedenza sono esauritive e rispondono al vero, anche in relazione all'eventuale titolare effettivo, e dichiara altresì di essere consapevole delle conseguenze previste dalla normativa vigente in tema di dichiarazioni mendaci (art. 55 D. Lgs. 231/2007 e s.m.i.).

\_\_\_\_\_  
Luogo, data e Firma Contraente/Beneficiario\_\_\_\_\_  
Luogo, data e Firma eventuale Esecutore

## INFORMATIVA SULLE DEFINIZIONI E SUGLI OBBLIGHI DI CUI AL D.LGS. 231/2007 E S.M.I.

### OBBLIGHI DEL CLIENTE - ART. 22 DEL D. LGS. 90/2017, COMMI 1) E 2)

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

### OBBLIGO DI ASTENSIONE - ART. 42 COMMI 1) E 2) DEL D. LGS. 90/2017 Art. 42 (Astensione).

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

### SANZIONI PENALI - ART 55 COMMA 3) DEL D. LGS. 231/2007 (E S.M.I.)

Capo I (Sanzioni penali) - Art. 55 (Fattispecie incriminatrici).

3. Salvo che il fatto costituisca più grave reato, chiunque essendo obbligato, ai sensi del presente decreto, a fornire i dati e le informazioni necessarie ai fini dell'adeguata verifica della clientela, fornisce dati falsi o informazioni non veritiere, è punito con la reclusione da sei mesi a tre anni e con la multa da 10.000 euro a 30.000 euro.

### TITOLARE EFFETTIVO SUB1, SUB2 E SUB 3 – REG. IVASS 44/2019 ART. 2 LETT. VV E D. LGS. 90/2017 ART. 20 C. DA 1 A 5 (E S.M.I.)

Art. 2 (Definizioni)

[...] si intende per [...] "titolare effettivo":

- i. la persona fisica o le persone fisiche per conto delle quali il cliente instaura un rapporto continuativo o realizza un'operazione (in breve, "titolare effettivo sub 1");
- ii. nel caso in cui il cliente o il soggetto per conto del quale il cliente instaura un rapporto continuativo o realizza un'operazione siano soggetti diversi da una persona fisica, la persona o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile direttamente o indirettamente la proprietà di tali soggetti ovvero il relativo controllo (in breve, "titolare effettivo sub 2");
- iii. la persona o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile direttamente o indirettamente la proprietà ovvero il relativo controllo del soggetto, diverso da una persona fisica, che ha diritto di percepire la prestazione assicurativa, sulla base della designazione effettuata dal contraente o dall'assicurato, o a favore del quale viene effettuato il pagamento, su eventuale disposizione del beneficiario designato (in breve, "titolare effettivo sub 3");

i criteri di cui agli articoli 20 e 22, comma 5, del decreto antiriciclaggio, in quanto compatibili, si applicano per individuare il titolare effettivo anche nei casi in cui il cliente o il soggetto per conto del quale il cliente instaura un rapporto continuativo o effettua un'operazione oppure il beneficiario siano

- i. società, anche di persone,
- ii. altri soggetti giuridici privati, anche se con sede all'estero,
- iii. trust espressi, indipendentemente dal relativo luogo di istituzione e dalla legge ad essi applicabile.

Art. 20 (Criteri per la determinazione della titolarità effettiva di clienti diversi dalle persone fisiche).

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. 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 di poteri di amministrazione o direzione della società.
5. 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 funzioni di direzione e amministrazione.
6. I soggetti obbligati conservano traccia delle verifiche effettuate ai fini dell'individuazione del titolare effettivo.

### PERSONE POLITICAMENTE ESPOSTE - ART. 1 D. LGS. 90/2017, LETTERA DD) (E S.M.I.)

Nel presente decreto s'intendono per [...] 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.

#### **NORMATIVA FATCA E CRS**

Dal 1° Luglio 2014 è in vigore la normativa FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act), normativa finalizzata a contrastare l'evasione fiscale posta in essere da contribuenti statunitensi attraverso investimenti in conti finanziari detenuti presso istituzioni finanziarie non statunitensi. Le imprese di assicurazione sono tenute, a fronte di un accordo firmato dall'Italia e recepito all'interno dell'orientamento italiano con la legge n° 95 del 18 Giugno 2015 con effetto retroattivo al 1 Luglio 2014, a identificare, nell'ambito della propria clientela, i cittadini e/o residenti ai fini fiscali negli Stati Uniti, e di segnalarli all'Agenzia delle Entrate Italiane che a sua volta li trasmetterà all'autorità fiscale statunitense (I.R.S.).

La normativa CRS (Common Reporting Standard), elaborata dall'OCSE (Organizzazione per la Cooperazione e lo Sviluppo Economico), è un nuovo standard globale per lo scambio automatico di informazioni tra Autorità fiscali con riferimento ai conti finanziari rilevanti, che ha l'obiettivo di individuare e scoraggiare l'evasione fiscale internazionale da parte di residenti stranieri che, direttamente o indirettamente, investono all'estero attraverso Istituzioni Finanziarie straniere. Tale normativa, a partire dal 1 Gennaio 2016, impone pertanto alle compagnie di assicurazione di raccogliere presso la clientela le informazioni necessarie a determinarne la residenza fiscale dei clienti. I clienti che risultano essere non fiscalmente residenti sul territorio italiano, verranno segnalati all'Agenzia delle entrate Italiana mediante invio dei dati personali raccolti.

I sopraccitati obblighi identificativi, in vigore a partire dal 1 Gennaio 2016, sono già disposti nella legge di recepimento di FATCA n° 95 del 18 Giugno 2015. Pertanto, al fine di adempiere alle disposizioni sia FATCA che CRS, l'Impresa è obbligata ad acquisire le informazioni relative alla residenza fiscale del cliente, contenuti nel presente modulo di proposta, per adempiere agli obblighi normativi descritti in precedenza. Il cliente è tenuto ad informare l'Impresa nel caso si verificano delle modifiche relativamente alle informazioni riportate.

## QUESTIONARIO DI ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA SEZIONE RISERVATA ALL'INTERMEDIARIO GESTORE DELLA RELAZIONE

Polizza n.°

### IL PROCESSO DI ADEGUATA VERIFICA SI E' SVOLTO IN MODO REGOLARE?

SÌ  NO

### COMPORTEMENTO TENUTO DAL SOGGETTO AL MOMENTO DEL COMPIMENTO DELL'OPERAZIONE

Normale  il Contraente tende ad operare con modalità diverse da quelle usuali  
 Riluttante a fornire informazioni  Interposizione di soggetti terzi senza apparente giustificazione

### I DATI FORNITI SONO RITENUTI ATTENDIBILI DAL GESTORE DELLA RELAZIONE, ANCHE SULLA BASE DELLA CONOSCENZA DEL CONTRAENTE/ESECUTORE/BENEFICIARIO/TITOLARE EFFETTIVO?

SÌ  NO

### I DATI IDENTIFICATIVI FORNITI SONO STATI VERIFICATI MEDIANTE IL CONFRONTO CON QUELLI DESUMIBILI DA UNA FONTE AFFIDABILE E INDIPENDENTE, DELLA QUALE È STATA ACQUISITA E CONSERVATA UNA COPIA (es. documento di identità in corso di validità)?

SÌ  NO

### COERENZA NAZIONE DI DESTINAZIONE DEI FONDI CON RESIDENZA/DOMICILIO/AREA DI ATTIVITÀ DEL CONTRAENTE/BENEFICIARIO/TITOLARE EFFETTIVO

Coerente  Non coerente

Io Sottoscritto (COGNOME e NOME) \_\_\_\_\_  
(CODICE RUI/CODICE IDENTIFICATIVO) \_\_\_\_\_ intermediario di Cronos Vita Assicurazioni S.p.A. dichiaro di aver assolto agli obblighi di adeguata verifica per conto dell'Impresa in presenza del Contraente/beneficiario/esecutore e che le informazioni rese dal Contraente/beneficiario/esecutore nell'ambito di tale processo corrispondono da quanto da lui dichiarato e da me verificato. Mi impegno inoltre a trasmettere all'Impresa tutta la documentazione acquisita nell'ambito del processo di adeguata verifica

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma Gestore della Relazione \_\_\_\_\_

**QUESTIONARIO DI ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA**  
**SEZIONE CODICE TAE ED ATTIVITÀ (da utilizzare per la corretta compilazione dei dati richiesti nel paragrafo "INFORMAZIONI SUL BENEFICIARIO")**

Polizza n.°

CODICE TAE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ
001	PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
028	FORZE DELL'ORDINE/FORZE ARMATE
10	COLTIVAZIONE PRODOTTI AGRICOLI E OLIO
110	PRODUZIONE PRODOTTI ENERGETICI (CARBONE, PETROLIO, ENERGIA ELETTRICA, GAS, RACCOLTA, DEPURAZIONE E DISTRIBUZIONE ACQUA)
12	PRODUZIONE VINO
14	ALLEVAMENTO, CACCIA, SILVICOLTURA E PESCA
210	PRODUZIONE METALLI
230	PRODUZIONE MATERIALI DI COSTRUZIONE, VETRO, CERAMICA, PRODUZIONE, ESTRAZIONE E RICERCA DI SALI
250	PRODUZIONE PRODOTTI CHIMICI, FARMACEUTICI, VERNICI, FIBRE ARTIFICIALI E SINTETICHE
320	PRODUZIONE MACCHINE AGRICOLE E INDUSTRIALI
330	PRODUZIONE MACCHINE PER UFFICIO, ELABORATORI, STRUMENTI DI PRECISIONE, OTTICA, OROLOGI
340	PRODUZIONE MATERIALE ELETTRICO
350	PRODUZIONE MEZZI DI TRASPORTO
410	PRODUZIONE DI PRODOTTI ALIMENTARI E PRODOTTI A BASE DI TABACCO
430	PRODOTTI TESSILI, PELLE, PELLICCE, ABBIGLIAMENTO
440	PRODUZIONE TAPPETI, TAPPEZZERIE
450	PRODUZIONE CALZATURE
460	PRODUZIONE BIANCHERIA PER LA CASA E ARREDAMENTO
463	CARPENTERIA E COSTRUZIONI IN LEGNO, LAVORI IN LEGNO PER EDILIZIA
467	PRODUZIONE MOBILI IN LEGNO E GIUNCO, MATERASSI
470	PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE CARTA E CARTONE
473	PRODOTTI STAMPA ED EDITORIA
480	PRODUZIONE PRODOTTI IN GOMMA, PLASTICA E PNEUMATICI
490	PRODUZIONE LEGNO, SUGHERO
491	PRODUZIONE GIOIELLI E OREFICERIA
492	PRODUZIONE STRUMENTI MUSICALI
493	PRODOTTI CINEMATOGRAFIA E FOTOGRAFIA
494	PRODUZIONE GIOCATTOLE E ARTICOLI SPORTIVI
495	PRODUZIONE PENNE, TIMBRI E PRODOTTI DI CANCELLERIA
500	EDILIZIA, OPERE PUBBLICHE E DEMOLIZIONE IMMOBILI
600	COMMERCIO COMBUSTIBILI, MINERALI, PRODOTTI CHIMICI E CARBURANTI
611	COMMERCIO MATERIE PRIME AGRICOLE, ANIMALI VIVI
613	COMMERCIO LEGNAME E MATERIALE DA COSTRUZIONE
614	COMMERCIO MACCHINE, ATTREZZATURE E VEICOLI
615	COMMERCIO MOBILI, ELETTRODOMESTICI, TV, CASALINGHI E FERRAMENTA
616	COMMERCIO PRODOTTI TESSILI, ABBIGLIAMENTO, CALZATURE
617	COMMERCIO PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE, TABACCO
618	COMMERCIO PRODOTTI FARMACEUTICI, COSMETICI, PROFUMI
619	COMMERCIO ALTRI PRODOTTI NON ALIMENTARI
620	COMMERCIO MATERIALE DI RECUPERO
621	COMMERCIO OROLOGI, GIOIELLERIA, ARGENTERIA
630	SERVIZI DEGLI INTERMEDIARI DEL COMMERCIO (AGENTI RAPPRESENTANTI E AGENZIE DI MEDIAZIONE DEL COMMERCIO)
649	COMMERCIO ANTIQUARIATO E OGGETTI D'ARTE
653	COMMERCIO LIBRI GIORNALI CANCELLERIA
654	COMMERCIO ARMI E MUNIZIONI
660	ALBERGHI E PUBBLICI ESERCIZI
671	RIPARAZIONE AUTO, MOTO E BICICLETTE
672	RIPARAZIONE CALZATURE, ARTICOLI IN CUIOIO, ELETTRODOMESTICI
710	SERVIZI FERROVIARI, TRAM, METRO, AUTOBUS DI LINEA
722	SERVIZI TRASPORTI DI PERSONE E MERCI
724	SERVIZI PER OLEODOTTO E GASDOTTO
731	SERVIZI DI CUSTODIA VALORI
732	AUTOTRASPORTATORI DI CONTANTE TITOLI E VALORI PRESSO TERZI
740	SERVIZI TRASPORTI MARITTIMI, CABOTAGGIO, AEREI
760	SERVIZI CONNESSI AI TRASPORTI (GESTIONE PORTI, AUTOSTRADE, STAZIONI DI SERVIZIO, CONTROLLO E PESATURA MERCI)
771	AGENZIE VIAGGIO E INTERMEDIARI DEI TRASPORTI
773	SERVIZI DI CUSTODIA E DEPOSITO
790	SERVIZI DELLE COMUNICAZIONI
829	BANCARI
830	SERVIZI FINANZIARI E ASSICURATIVI (CONSULENTI FINANZIARI E ASSICURATIVI, PROMOTORI FINANZIARI, AGENTI IN ATTIVITÀ FINANZIARIA, BROKER, MEDIATORI ASS., ECC.)
831	SERVIZI DI CONSULENZA TRIBUTARIA, DEL LAVORO, DIREZIONALE, ORGANIZZATIVA, TECNICA, GESTIONALE (CONS.LAVORO, CONS.TRIBUTARI, CONS. DIREZIONALI)
832	PROFESSIONI AMMINISTRATIVO/CONTABILE (COMMERCIALISTI, RAGIONIERI, PERITI COMMERCIALI, AMMINISTRATORI DI CONDOMINIO, REVISORI, ECC.)
833	SERVIZI DI PUBBLICITÀ
834	SERVIZI DI AFFARI IMMOBILIARI (AGENTI IMMOBILIARI)
840	SERVIZI DI NOLEGGIO E LOCAZIONE
920	SERVIZI DISINFEZIONE, PULIZIA E NETTEZZA URBANA
930	SERVIZI INSEGNAMENTO
940	SERVIZI DI RICERCA E SVILUPPO
950	SERVIZI SANITARI DESTINATI ALLA VENDITA
960	SERVIZI ISTITUZIONI SOCIALI, DELLE ASSOCIAZIONI PROFESSIONALI E DELLE ORGANIZZAZIONI ECONOMICHE E SINDACALI
970	SERVIZI RICREATIVI E CULTURALI, CIRCHI, LUNA PARK E SALE DA BALLO
972	SALE CORSE, CASE DA GIOCO
981	SERVIZI DI LAVANDERIA E TINTORIA
982	SERVIZI PARRUCCHIERI BARBIERI E ISTITUTI DI BELLEZZA
983	SERVIZI STUDI FOTOGRAFICI
984	ALTRI SERVIZI PERSONALI NON ALTROVE CLASSIFICATI (SERVIZI DELLE POMPE FUNEBRI, DI CREMAZIONE, DI AGENZIE MATRIMONIALI, ASTROLOGIA, ECC.)
990	PROFESSIONI GIURIDICO/LEGALI (AVVOCATI, NOTAI, ECC.)
991	PROFESSIONI TECNICO/SCIENTIFICHE (ARCHITETTI, INGEGNERI, CHIMICI, BIOLOGI, AGRONOMI, PERITI, GEOMETRI, ECC.)
992	PROFESSIONI IN DISCIPLINE RELIGIOSE E TEOLOGICHE
993	ALTRI AGENTI, MEDIATORI E CONSULENTI NON ANCORA CLASSIFICATI (ES.AGENTI SPORTIVI)
999	ALTRA ATTIVITÀ



**Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati c.d. “GDPR”).**

Gentile Cliente,

Ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali (di seguito il “Regolamento”), ed in relazione ai dati personali che La/Vi riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, Cronos Vita Assicurazioni S.p.A. (di seguito la “Società”), i cui elementi identificativi sono sotto indicati, è tenuta a fornirLe alcune informazioni.

**Titolare del trattamento** – Titolare del trattamento è Cronos Vita Assicurazioni S.p.A. con sede in via Pampuri 13 - 20141 Milano – Italia, email [privacy@cronosvita.it](mailto:privacy@cronosvita.it).

**Finalità del trattamento e base giuridica** - I dati personali da riportare nel presente modulo sono raccolti a) per l’espletamento in Suo favore delle attività di conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti, nonché gestione e liquidazione dei sinistri attinenti esclusivamente all’esercizio dell’attività assicurativa e riassicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di Legge; b) per adempiere ad obblighi di legge [Decreto legislativo n. 231/2007] in materia di prevenzione dell’utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo. Il trattamento è legittimo per la finalità di cui alla lettera a) in quanto necessario all’esecuzione di un contratto di cui Ella è parte; per la finalità di cui alla lettera b) in quanto necessario ad adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento.

**Natura del conferimento** - Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario per la finalità di cui alla lettera a) e obbligatorio per la finalità di cui alla lettera b) del punto precedente. Il rifiuto di fornire le informazioni richieste può comportare l’impossibilità di eseguire l’operazione richiesta o, in caso di rapporti continuativi già in essere, la loro chiusura, previa restituzione dei fondi, strumenti e altre disponibilità finanziarie di Sua spettanza mediante bonifico su conto da Lei indicato.

**Categorie di dati trattati** - In particolare, i dati personali in questione riguardano: nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale, gli estremi del conto corrente bancario di Sua pertinenza.

**Modalità di trattamento** - Il trattamento dei dati sarà svolto per le predette finalità anche con strumenti elettronici e unicamente con operazioni, nonché con logiche e mediante forme di organizzazione dei dati strettamente indispensabili in rapporto ai sopra indicati obblighi, compiti o finalità.

**Ambito di circolazione dei dati** – I dati personali forniti saranno utilizzati solo da personale del Titolare cui è stato assegnato uno specifico ruolo ed a cui sono state impartite adeguate istruzioni operative al fine di evitare perdite, distruzione, accessi non autorizzati o trattamenti non consentiti dei dati stessi. I suoi dati personali saranno resi accessibili solo a coloro i quali, all’interno dell’organizzazione aziendale, ne abbiano necessità a causa della propria mansione o posizione gerarchica.

**Responsabili del trattamento** - Potranno utilizzare i dati anche entità terze che svolgono attività strumentali per conto del Titolare, queste ultime agiscono in qualità di responsabili e/o incaricati del trattamento e sotto la direzione ed il controllo di Cronos Vita Assicurazioni S.p.A..

L’elenco aggiornato dei Responsabili del trattamento è disponibile inoltrando richiesta all’indirizzo e-mail: [privacy@cronosvita.it](mailto:privacy@cronosvita.it).

**Comunicazione e diffusione dei dati** - I dati non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati a soggetti terzi, in adempimento di obblighi di legge e/o per lo svolgimento di attività strumentali alle finalità sopra indicate. Detti soggetti appartengono alle seguenti categorie: autorità pubbliche ed organi di vigilanza e controllo; società del Gruppo controllanti, controllate, collegate alla Società; soggetti della “catena assicurativa”. Tali soggetti trattano i dati personali come autonomi Titolari del trattamento.

L'elenco aggiornato dei soggetti ai quali i dati sono comunicati è disponibile inoltrando richiesta all'indirizzo e-mail: [privacy@cronosvita.it](mailto:privacy@cronosvita.it).

**Diritti degli interessati** – Ella ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso il titolare del trattamento o presso i soggetti sopra indicati a cui sono comunicati, e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di chiederne la portabilità o la limitazione di trattamento, nei casi previsti dalla legge, e di opporsi al loro trattamento salvo il caso di un legittimo interesse dei singoli titolari.

Le ricordiamo altresì che Ella ha anche il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali qualora ritenga che i suoi diritti non siano stati rispettati o che non abbia ricevuto riscontro alle sue richieste secondo legge.

**Esercizio dei diritti** - Per l'esercizio dei diritti può scrivere a [privacy@cronosvita.it](mailto:privacy@cronosvita.it).