

RICHIESTA DI VARIAZIONE DEI SOGGETTI BENEFICIARI

Polizza n.: _____

Contraente: _____
Ragione Sociale

Assicurato: _____
Cognome e Nome

Io sottoscritto dichiaro di attribuire il beneficio di polizza ai seguenti soggetti (indicare la percentuale per ciascuna designazione beneficiaria fino al raggiungimento del 100%):

Beneficiari in caso di decesso dell'Assicurato

_____ % _____
Cognome e Nome/Ragione Sociale

_____/_____/_____
Data di nascita Luogo di nascita (Comune – Provincia – Nazione)

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Codice fiscale

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Partita IVA

_____ Residenza / Sede legale (da utilizzarsi anche come indirizzo di corrispondenza) _____ N. civico _____ CAP _____ Comune _____ Provincia _____ Nazione _____

_____ Indirizzo e-mail del beneficiario (facoltativo) _____ Telefono (facoltativo) _____ Cellulare (facoltativo) _____

Codice relazione tra il Beneficiario e il Contraente (Legenda – Tabella A): _____ se legame "Altro" (codice 20), dettagliare _____
Se relazione tra il Beneficiario e il Contraente è Fidanzato-Rapporti professionali- Rapporti aziendali- Altro indicare motivazione del cambio di beneficio:

- Donazione
 Assenza eredi legittimi
 Adempimento obbligazione a mezzo dazione in pagamento
 Altro (dettagliare) _____

NON E' / **E'** Persona Politicamente Esposta - PEP (per beneficiario persona giuridica indicare che si è PEP se almeno un titolare effettivo è PEP)

In caso di Persona Politicamente Esposta, indicare:
▪ Cognome e Nome del Titolare Effettivo PEP: _____
▪ Codice relazione con soggetto con importanti cariche pubbliche (Legenda – Tabella B): _____
▪ Codice tipologia PEP (Legenda – Tabella C): _____

In caso di designazione beneficiario Persona giuridica, indicare:

- Codice tipologia societaria (Legenda – Tabella D) – Se tipologia societaria "Non profit/struttura analoga" (cod. 10), indicare "Classe dei beneficiari": _____
- Descrizione attività della persona giuridica: _____
- Nome e Cognome e CF del Titolare Effettivo: _____

In caso di designazione beneficiario Persona giuridica, indicare:

- Codice tipologia societaria (Legenda – Tabella D) – Se tipologia societaria “Non profit/struttura analoga” (cod. 10), indicare “Classe dei beneficiari”: _____
- Descrizione attività della persona giuridica: _____
- Nome e Cognome e CF del Titolare Effettivo _____

Form fields for personal data: % Cognome e Nome/Ragione Sociale, Data di nascita, Luogo di nascita (Comune – Provincia – Nazione), Codice fiscale, Partita IVA, Residenza / Sede legale, N. civico, CAP, Comune, Provincia, Nazione, Indirizzo e-mail del beneficiario, Telefono, Cellulare.

Codice relazione tra il Beneficiario e il Contraente (Legenda – Tabella A): _____ se legame “Altro” (codice 20), dettagliare _____
Se relazione tra il Beneficiario e il Contraente è Fidanzato-Rapporti professionali- Rapporti aziendali- Altro indicare motivazione del cambio di beneficio:

- Donazione
Assenza eredi legittimi
Adempimento obbligazione a mezzo dazione in pagamento
Altro (dettagliare) _____

NON E’ / E’ Persona Politicamente Esposta - PEP (per beneficiario persona giuridica indicare che si è PEP se almeno un titolare effettivo è PEP)

In caso di Persona Politicamente Esposta, indicare:
Cognome e Nome del Titolare Effettivo PEP: _____
Codice relazione con soggetto con importanti cariche pubbliche (Legenda – Tabella B): _____
Codice tipologia PEP (Legenda – Tabella C): _____

In caso di designazione beneficiario Persona giuridica, indicare:

- Codice tipologia societaria (Legenda – Tabella D) – Se tipologia societaria “Non profit/struttura analoga” (cod. 10), indicare “Classe dei beneficiari”: _____
- Descrizione attività della persona giuridica: _____
- Nome e Cognome e CF del Titolare Effettivo _____

- [%] Gli eredi testamentari dell’Assicurato o, in mancanza di testamento, gli eredi legittimi dell’Assicurato in parti uguali
[%] I figli nati e nascituri dell’Assicurato in parti uguali, con diritto di accrescimento ai superstiti
[%] I genitori dell’Assicurato in parti uguali, con diritto di accrescimento al superstite o, in mancanza di entrambi, gli eredi legittimi dell’Assicurato in parti uguali
[%] Il coniuge vivente dell’Assicurato all’atto del suo decesso o, in sua mancanza, gli eredi legittimi dell’Assicurato in parti uguali

AVVERTENZA: In caso di designazione del/dei beneficiario/i in forma generica nonché in caso di designazione in forma nominativa con indicazione parziale dei relativi dati anagrafici e recapiti, la Società potrà incontrare, al decesso dell’Assicurato, maggiori difficoltà nell’identificazione e nella ricerca del/dei beneficiario/i stesso/i. Si ricorda che la modifica o la revoca del beneficiario dovrà essere comunicata per iscritto alla Società, ai sensi degli art. 1920 e 1921 cod.civ..

Sottoscrizioni

L'esecutore DICHIARA:

- di essere Persona Politicamente Esposta (PEP): SI NO
Se SI, indicare:
Codice relazione con soggetto con importanti cariche pubbliche: _____
Codice relazione con PEP (Legenda – tabella D)
- Codice tipologia PEP: _____
Codice tipologia PEP (Legenda – tabella C)
- Codice di relazione con il contraente (Legenda - tabella E) _____
- I poteri sono evidenziati dalla seguente fonte:
 - procura autenticata
 - Provvedimento di nomina di soggetti quali per esempio Amministratore di sostegno o Amministratore Giudiziario
 - Visura camerale
 - Statuto
 - Delibera di Assemblea
 - Delibera di consiglio
- è a mia personale conoscenza che l'Assicurato sia in vita (dichiarazione valida solo in caso di assicurato diverso dal contraente)
- mi assumo tutte le responsabilità civili e penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci essere stato informato che tutte le informazioni fornite ai fini antiriciclaggio e riportate sempre nel presente modulo sono state rilasciate, ai sensi del D. Lgs. 231/07 e s.m.i., sotto la propria e che, in difetto di tali informazioni, la Compagnia non potrà instaurare alcun rapporto continuativo ovvero, per i rapporti già in essere, provvederà a estinguerli restituendo al Cliente i fondi, gli strumenti e le altre disponibilità finanziarie di spettanza, liquidandone il relativo importo tramite bonifico su un conto corrente bancario indicato dal Cliente stesso.
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente - e comunque nel termine massimo di 30 giorni - alla Compagnia, qualsiasi variazione che dovesse intervenire con riferimento a tutte le informazioni fornite con il presente documento
- si prende altresì atto che, a conferma del pervenimento della richiesta di variazione contrattuale, compilata e sottoscritta, la Società provvederà ad emettere apposita APPENDICE che diverrà parte integrante del contratto

Firma del Contraente/Rappresentante Legale _____

Luogo e data _____

Istruzioni operative

La **richiesta** deve sempre pervenire all'Impresa sottoscritta dal contraente o da chi ne ha la rappresentanza legale, unitamente a copia fronte-retro di un valido documento d'identità di ciascuno di essi riportante firma visibile e della documentazione attestante il conferimento dei poteri di firma e rappresentanza in capo al soggetto indicato quale rappresentante legale.

Si allegano i seguenti documenti necessari (barrare le caselle relative alla documentazione che si allega):

- copia fronte-retro di un valido documento d'identità dell'eventuale rappresentante legale pro tempore riportante firma visibile, nonché della documentazione attestante il conferimento dei poteri di rappresentanza
- Delibera societaria qualora si richieda cambio di beneficio a favore di persona fisica o di diversa PG dalla PG contraente. In assenza, dichiarazione societaria che giustifichi la mancata produzione della delibera

L'Impresa, anche nell'interesse degli effettivi aventi diritto, si riserva altresì di richiedere ulteriore documentazione in caso di particolari e circostanziate esigenze istruttorie.

Legenda
Tabella A - relazione tra il Beneficiario e il Contraente

01 madre/padre	11 nipote (di nonno/a)
02 marito/moglie	12 nipote (di zio/a)
03 legato in unione civile/convivenza di fatto/istituti assimilabili	13 fidanzato/a
04 fratello/sorella	14 rapporti aziendali- Dipendente\ Datore di lavoro
05 figlio/a	15 rapporti aziendali- Procuratore o legale rappresentante
06 nonno/a	16 rapporti aziendali- Socio o titolare effettivo
07 zio/a	17 rapporti professionali - Fornitore
08 genero/nuora	18 rapporti professionali - Cliente
09 cognato/a	19 rapporti professionali – Distributore o Partner
10 suocero/a	20 altro – da indicare nel modulo (es.: beneficienza, persona di fiducia, figlio/a del/la compagno/a, conoscente da tempo, padrino/madrina di battesimo, vicini/a di casa,)

Si considerano **Persone Politicamente Esposte** le persone fisiche residenti in Italia o in altri Stati esteri, 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.

Nel dettaglio:

Tabella B - relazione con soggetto con importanti cariche pubbliche

01 soggetto stesso	06 coniugi di figlio/a di
02 genitore di	07 soggetto legato in unione civile/convivenza di fatto/istituti assimilabili con figlio/a di
03 coniuge di	08 titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari con
04 soggetto legato in unione civile/convivenza di fatto/istituti assimilabili con	09 soggetto che detiene solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di
05 figlio/a di	

Tabella C - tipologia PEP (carica in vigore o cessata da meno di un anno)

01 Presidente della Repubblica Italiana o di stato estero	15 membro degli organi direttivi centrali di partiti politici italiani o esteri
02 Presidente del Consiglio italiano o carica analoga in stato estero	16 giudice della Corte Costituzionale o carica analoga in stato estero
03 Ministro italiano o carica analoga in stato estero	17 magistrato della Corte Costituzionale o carica analoga in stato estero
04 Vice Ministro italiano o carica analoga in stato estero	18 magistrato della Corte dei Conti o carica analoga in stato estero
05 Sottosegretario italiano o carica analoga in stato estero	19 consigliere di stato o carica analoga in stato estero
06 deputato italiano o carica analoga in stato estero	20 componente del Consiglio di Giustizia Amministrativa per la Regione siciliana
07 senatore italiano o carica analoga in stato estero	21 membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti
08 parlamentare europeo o cariche analoghe in stato estero	22 ambasciatore italiano o carica equivalente in stato estero
09 Presidente di Regione o carica in stato estero	23 incaricato d'affari italiano o carica equivalente in stato estero
10 assessore regionale o carica analoga in stato estero	24 ufficiale di grado apicale delle forze armate italiane o carica equivalente in stato estero
11 consigliere regionale italiano o carica analoga in stato estero	25 componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo di impresa controllata, anche indirettamente, dallo stato italiano o estero
12 Sindaco di capoluogo di provincia o città metropolitana italiana o carica analoga in stato estero	26 componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo di 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 o da comuni con popolazione complessivamente non inferiore a 15.000 abitanti
13 Sindaco di comune con popolazione non inferiore a 15.000 abitanti o cariche analoghe in stato estero	27 direttore, vice direttore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgente funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali
14 direttore generale di ASL e di aziende ospedaliere, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale	

Tabella D – tipologia societaria

01 Società o altro organismo quotato sui mercati regolamentati	08 Società detenuta da Fiduciaria
02 Ufficio della pubblica amministrazione o istituzione/organismo che svolge funzioni pubbliche	09 Fondazione
03 Associazione	10 Non profit/struttura analoga – indicare in "Classe dei beneficiari" i soggetti che traggono beneficio dall'ente (es.: area di applicazione dell'ente)
04 Cooperativa	11 Società per azioni
05 Condominio	12 Trust/struttura analoga
06 Ente religioso/struttura analoga	11 persona giuridica (ad eccezione delle voci precedenti)/ditta individuale
07 Fiduciaria	

Tabella E – Relazione tra il Contraente e l'Esecutore

1	rapporti aziendali- Dipendente\ Datore di lavoro
2	rapporti aziendali- Procuratore o legale rappresentante
3	rapporti aziendali- Socio o titolare effettivo
4	rapporti professionali - Fornitore
5	rapporti professionali - Cliente
6	rapporti professionali – Distributore o Partner
7	altro