





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

\_\_\_\_\_% 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

- [\_\_\_\_\_] % Gli eredi testamentari dell'Assicurato o, in mancanza di testamento, gli eredi legittimi dell'Assicurato in parti uguali
- [\_\_\_\_\_] % I figli nati e nati del'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**

- Il Contraente di essere:  
Persona Politicamente Esposta (PEP): SI  NO   
Se SI, indicare:  
Codice relazione con soggetto con importanti cariche pubbliche: \_\_\_\_\_  
Codice tipologia PEP: \_\_\_\_\_  
Codice relazione con PEP (Legenda – tabella D)  
Codice tipologia PEP (Legenda – tabella C)

- L'esecutore coincide con il contraente:      SI       NO
- Se NO:
  - indicare codice relazione con il contraente (Legenda - tabella A) \_\_\_\_\_
- 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)
- 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 del contraente riportante firma visibile
- 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 firma e rappresentanza
- copia decreto del Giudice Tutelare contenente l'autorizzazione in capo al rappresentante legale (se il contraente è minore d'età o incapace)

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 e tra il Contraente e l'Esecutore**

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 **Persones 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 coniuge 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	