

**MODULO DI RICHIESTA DI SCADENZA ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE**  
*in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*

Proposta polizza /

Codice prodotto:

**LIQUIDAZIONE PER SCADENZA**

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Contraente/Esecutore \_\_\_\_\_

**Dati relativi alla Liquidazione per Scadenza**

**Codice destinazione fondi**   
*(01 investimento-02 Risparmio-03 esigenze personali-04 esigenze familiari-05 gestione aziendale-06 estinzione finanziamento-07 altro)*

**Nazione destinazione fondi** ITALIA  ALTRO  (specificare):

**Dati Contraente**

**Ragione Sociale**

**Codice Fiscale/Partita Iva**

**Codice SAE**  **Codice ATECO**

**Forma giuridica** (Tabella 2 pag.19) **Cod.**

**Data costituzione** / /  **Finalità della costituzione**

**Luogo di costituzione della Società**

**Sede legale** Via/Piazza

Città  Prov  CAP

Stato ITALIA  ALTRO  (specificare):

**MODULO DI RICHIESTA DI SCADENZA ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE**  
*in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*

Proposta polizza /

Codice prodotto:

**Indirizzo postale\*** Via/Piazza

Città  Prov  CAP

Stato  ITALIA  ALTRO (specificare):

\*se diverso dall'indirizzo di residenza

**Paese di residenza fiscale** 1-

2-

3-

**Provincia svolgimento attività**

**Stato svolgimento attività** Stato  ITALIA  ALTRO (specificare):

**Situazione giuridica**

**Fatturato annuo in Euro:** ,

**Numero dipendenti**

**Numero di telefono**

**Indirizzi e-mail**

**Tipo Società**

(01 – Spa; 02 – Srl; 03 Sas; 04 – Snc; 05 – Sapa; 06 – 07 Fiduciaria; – 08 Trust; 09 Fondazione, Coop; 99 Altro)

**Azionisti di maggioranza/Rappresentanti della Società** 1-

2-

3-

**Società quotata in un Paese "White List"?** SI  NO

**Esistenza di rapporti con uno dei seguenti Paesi: Cuba, Iran, Siria, Sudan e Nord Corea?** SI  NO

**(In caso di risposta positiva) indicare Paese e Percentuale di esposizione aggregata verso lo stesso**

**MODULO DI RICHIESTA DI SCADENZA ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE**  
*in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*

Proposta polizza     /

Codice prodotto:

**Utile netto d'esercizio**

**Principale caratteristica finanziaria del contraente – ATTIVO**

*(01 - terreni e fabbricati / 02 - Immobilizzazioni finanziarie / 03 - Investimento mobiliare / 04 - Disponibilità liquide)*

**Caratteristica finanziaria del contraente – PASSIVO\***

*\*Capitale sociale/Patrimonio netto*

**Operatività finanziaria con l'estero** NO  SI, PAESE UE  SI, PAESE EXTRA UE

**Stato Estero operatività (Extra UE)**

**Presenza di istruzioni permanenti di trasferimento verso Paese estero (diverso da USA e ITALIA)** SI  NO

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Timbro e Firma del Contraente** \_\_\_\_\_

**MODULO DI RICHIESTA DI SCADENZA ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE**  
*in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*Proposta polizza / Codice prodotto: **Dati Esecutore** (se diverso dall'Avente diritto)**Descrizione:** Legale rappresentante  Procuratore  Tutore / Curatore / Amministratore di sostegno **Cognome** **Nome** **Codice fiscale**  **Sesso** M  F **Nato il** / /  **a** **Nazionalità** **Paese di cittadinanza** (se diverso da Italia) 1- 2- 3- **Indirizzo di residenza** Via/Piazza Città  Prov  CAP Stato ITALIA  ALTRO  (specificare): **Tipo di documento** Carta d'identità  Patente di guida  Passaporto  Porto d'armi  Tessera Postale  Altro **Numero**  **Data di rilascio** / / **Luogo e Autorità di rilascio**  **Data scadenza** / / **Numero di telefono** **PEP\*** SI  NO  **Descrizione PEP** 

\*Persona politicamente esposta

**Legame con il contraente** Familiari  D'affari  ALTRO  (specificare): **Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma dell'Esecutore** \_\_\_\_\_

**MODULO DI RICHIESTA DI SCADENZA ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE**  
*in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*

Proposta polizza /

Codice prodotto:

**Presenza Titolare Effettivo** SI  NO

se NO, specificare il motivo dell'assenza\*

\*01 Società quotata in mercato regolamentato -02 soggetto di cui all'art. 25 dlgs 231/07 obbl. semplif.- 03 Società controllata da Pubblica Amministrazione 04 Ente religioso - 05 Condominio - 6 Fondazione bancaria - 7 Onlus 8 - OICR/SICAV

**Dati Titolare Effettivo**

**Cognome**

**Nome**

**Codice fiscale**  **Sesso** M  F

**Nato il** / /  **a**

**Nazionalità**

**Paese di cittadinanza (se diverso da Italia)** 1-

2-

3-

**Paese di residenza fiscale (se diverso da Italia)** 1-

2-

3-

**Indirizzo di residenza** Via/Piazza

**Città**  **Prov**  **CAP**

**Stato** ITALIA  ALTRO  (specificare):

**Indirizzo postale\*** Via/Piazza

**Città**  **Prov**  **CAP**

**Stato** ITALIA  ALTRO  (specificare):

\*se diverso dall'indirizzo di residenza

**Tipo di documento** Carta d'identità  Patente di guida  Passaporto  Porto d'armi  Tessera Postale  Altro

**Numero**

**MODULO DI RICHIESTA DI SCADENZA ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE**  
*in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*

Proposta polizza /

Codice prodotto:

**Data di rilascio** /

**Luogo e Autorità di rilascio**

**Data scadenza** /

**Numero di telefono**

**PEP\*** SI  NO  **Descrizione PEP**

*\*Persona politicamente esposta*

**Professione** (Tabella 1 pag.18) **Cod.**

**Settore della Società in cui lavora**

**Legame con il contraente** Familiari  D'affari  ALTRO  (specificare):

**MODULO DI RICHIESTA DI SCADENZA ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE**  
*in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*

Proposta polizza /

Codice prodotto:

**Dati Assicurato**

**Cognome**

**Nome**

**Codice fiscale**  **Sesso** M  F

**Nato il** /

**Nazionalità**

**Paese di cittadinanza (se diverso da Italia)** 1-

2-

3-

**Paese di residenza fiscale (se diverso da Italia)** 1-

**Indirizzo di residenza** Via/Piazza

Città  Prov  CAP

Stato ITALIA  ALTRO  (specificare):

**Indirizzo di domicilio abituale** Via/Piazza

Città  Prov  CAP

Stato ITALIA  ALTRO  (specificare):

\*compilare se diverso dall'indirizzo di residenza

**Tipo di documento** Carta d'identità  Patente di guida  Passaporto  Porto d'armi  Tessera Postale  Altro

**Numero**  **Data di rilascio** /

**Luogo e Autorità di rilascio**  **Data scadenza** /

**Numero di telefono**

**PEP\*** SI  NO  **Descrizione PEP**

\*Persona politicamente esposta

**Legame con il contraente** Familiari  D'affari  ALTRO  (specificare):

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma dell'Assicurato** \_\_\_\_\_

**MODULO DI RICHIESTA DI SCADENZA ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE**  
*in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*Proposta polizza / Codice prodotto: **Dati Beneficiario Caso Vita (Persona Fisica)**Cognome Nome Codice fiscale  Sesso M  F Nato il / /  a Nazionalità Paese di cittadinanza (se diverso da Italia) 1- 2- 3- Indirizzo di residenza Via/Piazza Città  Prov  CAP Stato ITALIA  ALTRO  (specificare): Indirizzo postale\* Via/Piazza Città  Prov  CAP Stato ITALIA  ALTRO  (specificare): 

\*se diverso dall'indirizzo di residenza

Tipo di documento Carta d'identità  Patente di guida  Passaporto  Porto d'armi  Tessera Postale  Altro Numero  Data di rilascio / / Luogo e Autorità di rilascio  Data scadenza / / 

\* i dati relativi al documento d'identità sono facoltativi

Numero di telefono PEP\* SI  NO  Descrizione PEP 

\*Persona politicamente esposta

Legame con il contraente Familiari  D'affari  ALTRO  (specificare): 

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del Beneficiario Caso Vita \_\_\_\_\_



**MODULO DI RICHIESTA DI SCADENZA ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE**  
*in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*Proposta polizza /Codice prodotto: **Dati Beneficiario Caso Vita (Persona Giuridica)****Ragione Sociale** **Codice Fiscale/Partita Iva** **Forma giuridica** (Tabella 2 a pag. 18) **Cod.** **Data costituzione** /**Finalità della costituzione** **Luogo di costituzione della Società** **Sede legale** Via/Piazza Città  Prov  CAP Stato  ITALIA  ALTRO (specificare): **Indirizzo postale\*** Via/Piazza Città  Prov  CAP Stato  ITALIA  ALTRO (specificare): 

\*se diverso dall'indirizzo di residenza

**Numero di telefono** **Codice ATECO**  **Codice SAE** **Società quotata in un Paese "White List"?** **SI**  **NO** **Legame con il contraente** Familiari  D'affari  ALTRO (specificare): **Luogo e data****Timbro e Firma del Beneficiario**

**MODULO DI RICHIESTA DI SCADENZA ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE**  
*in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*

Proposta polizza /

Codice prodotto:

**Dati dell'Intestatario del conto corrente (Percipiente persona fisica) se diverso dall'avente diritto**

Assicurato (compilare solo sezione B)

Beneficiario Caso Vita (compilare solo sezione B)

Altro (compilare sezione A e B)

**SEZIONE A**

**Cognome**

**Nome**

**Codice fiscale**  **Sesso** M  F

**Nato il** /

**Nazionalità**

**Paese di cittadinanza (se diverso da Italia)** 1-

2-

3-

**Indirizzo di residenza** Via/Piazza

**Città**  **Prov**  **CAP**

**Stato** ITALIA  ALTRO  (specificare):

**Tipo di documento** Carta d'identità  Patente di guida  Passaporto  Porto d'armi  Tessera Postale  Altro

**Numero**  **Data di rilascio** /

**Luogo e Autorità di rilascio**  **Data scadenza** /

**Numero di telefono**

**PEP\*** SI  NO  **Descrizione PEP**

\*Persona politicamente esposta

**Legame con il contraente** Familiari  D'affari  ALTRO  (specificare):

**MODULO DI RICHIESTA DI SCADENZA ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE**  
*in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*

Proposta polizza /

Codice prodotto:

**SEZIONE B**

**Paese di residenza fiscale (se diverso da Italia)** 1-   
2-   
3-

**Indirizzo postale\*** Via/Piazza

Città  Prov  CAP

Stato ITALIA  ALTRO  (specificare):   
\*se diverso dall'indirizzo di residenza

**Indirizzi e-mail**

**Presenza di istruzioni permanenti di trasferimento verso Paese estero (diverso da USA e ITALIA)** SI  NO

**Ricopre o ha ricoperto la carica di Pubblico Ufficiale/Incaricato di Pubblico Servizio** NO  se SI  specificare

Vigili del Fuoco  INPS  Direz. Prov. del Lav.  INAIL  IVASS  COVIP  CONSOB

Banca D'Italia  GdF  Polizia  Carabinieri  AdE  Garante protez. dati

Camera Commercio Milano  Arbitro bancario e Finanz.  Magistratura/Procura/Organi giudiziari in generale

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma del Percipiente** \_\_\_\_\_

**MODULO DI RICHIESTA DI SCADENZA ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE**  
*in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*Proposta polizza /Codice prodotto: **Dati dell'Intestatario del conto corrente (Percipiente persona giuridica) se diverso dall'avente diritto** Beneficiario Caso Vita (compilare solo sezione B) Altro (compilare sezione Ae B)**SEZIONE A**Ragione Sociale Codice Fiscale/Partita Iva Forma giuridica (Tabella 2 a pag. 18) Cod. Data costituzione /Finalità della costituzione Paese di residenza fiscale 1- 2- 3- Sede legale Via/Piazza Città  Prov  CAP Stato ITALIA  ALTRO  (specificare): Indirizzo postale\* Via/Piazza Città  Prov  CAP Stato ITALIA  ALTRO  (specificare): 

\*se diverso dall'indirizzo di residenza

Numero di telefono Codice ATECO  Codice SAE Società quotata in un Paese "White List"? SI  NO Legame con il contraente Familiari  D'affari  ALTRO  (specificare): **SEZIONE B**Luogo di costituzione della Società Indirizzi e-mail Presenza di istruzioni permanenti di trasferimento verso Paese estero (diverso da USA e ITALIA) SI  NO 

Luogo e data \_\_\_\_\_ Timbro e Firma del Percipiente \_\_\_\_\_

**MODULO DI RICHIESTA DI SCADENZA ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE**  
*in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*Proposta polizza / Codice prodotto: **Dichiarazione del richiedente, dell'intestatario del conto corrente (percipiente) se diverso da richiedente e del firmatario per benessere**

Il "Richiedente" con la sottoscrizione della presente "Richiesta di liquidazione", dichiara e/o approva quanto segue:

1. di essere titolato a richiedere la liquidazione come da risultanze contrattuali e che non sono intervenute nel frattempo modifiche dispositive del contratto non a conoscenza della Società;
2. di riconoscere il proprio onere a fornire alla Società la documentazione occorrente affinché la Società stessa possa verificare sia il diritto che la titolarità relativi alla liquidazione richiesta;
3. che l'ammontare della prestazione da liquidare verrà determinato in base all'evento/causale della presente "Richiesta" non che ai premi versati e/o dovuti alla Società, come da condizioni/disposizioni contrattuali e per gli effetti previsti nel contratto medesimo, con restituzione separata da parte della Compagnia delle eventuali rate di premio versate e non dovute;
4. che l'invio del presente modulo alla Società assolve l'obbligo formale di presentazione della richiesta di liquidazione nei termini previsti dalle condizioni contrattuali;
5. che in caso di liquidazione per riscatto la presente richiesta è irrevocabile e, se il riscatto è totale, determina la risoluzione della polizza a norma delle condizioni contrattuali;
6. di prendere atto che la validità e l'efficacia della presente richiesta di liquidazione, con esclusione della liquidazione per sinistro, è condizionata all'esistenza in vita dell'assicurato alla data di sottoscrizione della richiesta medesima; pertanto ove l'assicurato non sia in vita a tale data, la presente richiesta dovrà considerarsi inefficace e la Compagnia avrà diritto alla restituzione di eventuali pagamenti dalla stessa effettuati;
7. di richiedere che l'importo corrispondente gli venga versato mediante bonifico sul seguente c/c bancario, riconoscendo che la relativa documentazione bancaria costituirà per la Società quietanza di avvenuto pagamento ad ogni effetto:

 BONIFICOCodice IBAN **IT** 

Intestato a:

Cognome  Nome Presso la Banca  Filiale di L'avente diritto dichiara che i proventi della polizza vengono percepiti nell'ambito dell'attività d'impresa? NO  SI 

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

Firma dell'Avente Diritto \_\_\_\_\_

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

Firma dell'Intestatario del c/c (Percipiente) se diverso dall'Avente Diritto \_\_\_\_\_

**MODULO DI RICHIESTA DI SCADENZA ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE**  
*in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*

 Proposta polizza / 

 Codice prodotto: 

<input type="checkbox"/> ASSEGNO	
Intestato a: <i>Cognome</i> <input type="text"/> <i>Nome</i> <input type="text"/>	
<b>Presso</b> Via/Piazza <input type="text"/>	
Città <input type="text"/> Prov <input type="text"/> CAP <input type="text"/>	
Stato ITALIA <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/> (specificare): <input type="text"/>	
L'avente diritto dichiara che i proventi della polizza vengono percepiti nell'ambito dell'attività d'impresa? NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	
Luogo e Data _____	
Firma dell'Avente Diritto _____	
Luogo e Data _____	
Firma del Percipiente l'assegno (se diverso dall'Avente Diritto) _____	

<b>Firma del Richiedente/Beneficiario</b>	Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale, derivante da mendaci affermazioni in tal sede, dichiara che i dati riprodotti negli appositi campi del presente modulo corrispondono al vero ed altresì dichiara di aver fornito ogni informazione aggiornata di cui è a conoscenza.  Luogo e Data _____ Firma _____
<b>Firma del Percipiente (se diverso da Richiedente)</b>	Il sottoscritto consapevole della responsabilità penale, derivante da mendaci affermazioni, dichiara che tutti i dati e le dichiarazioni sono rese anche ai sensi e per gli effetti della vigente normativa a contrasto del "riciclaggio di capitali e del finanziamento del terrorismo (D. Lgs. n. 231/07), in specie, dell'art. 21 e che gli stessi corrispondono al vero e sono aggiornati. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che le dichiarazioni sono sottoposte a verifica e profilatura del rischio, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 D. Lgs cit. (obbligo di astensione).  Luogo e Data _____ Firma _____
<b>Firma dell'Esecutore</b>	Il sottoscritto consapevole della responsabilità penale, derivante da mendaci affermazioni, dichiara che tutti i dati e le dichiarazioni sono rese anche ai sensi e per gli effetti della vigente normativa a contrasto del "riciclaggio di capitali e del finanziamento del terrorismo (D. Lgs. n. 231/07), in specie, dell'art. 21 e che gli stessi corrispondono al vero e sono aggiornati. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che le dichiarazioni sono sottoposte a verifica e profilatura del rischio, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 D. Lgs cit. (obbligo di astensione).  Luogo e Data _____ Firma _____

**MODULO DI RICHIESTA DI SCADENZA ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE**  
*in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*Proposta polizza / Codice prodotto: **Documentazione base da allegare alla richiesta di liquidazione, classificata per causale/prodotto e circostanze particolari****SCADENZA****Per tutti i contratti**

- A) Richiesta di liquidazione, a firma dell'Avente diritto (Richiedente).
- B) Fotocopia documento d'identità e del codice fiscale del Richiedente/Beneficiario e dell'eventuale Percipiente e Esecutore
- C) Originale del contratto e le eventuali appendici emesse o, in caso di smarrimento/furto, a apposita autodichiarazione (solo per i Riscatti Totali )
- D) Certificato di esistenza in vita dell'Assicurato o, in alternativa, autodichiarazione sottoscritta e firmata dallo stesso accompagnata da fotocopia leggibile fronte e retro di un documento di riconoscimento valido dell'Assicurato ( in caso di Contraente diverso dall'Assicurato)

**Per le PERSONE GIURIDICHE**

- A) Fotocopia della visura camerale;
- B) Documentazione attestante i poteri di firma e la natura giuridica del cliente o del beneficiario che contenga informazioni su tipologia, forma giuridica, fini perseguiti e/o attività svolta e, se esistenti, gli estremi dell'iscrizione nel registro delle imprese e negli albi tenuti dalle eventuali Autorità di vigilanza di settore: es Atto Costitutivo – Statuto - Delibera Organi Istituzionali.
- C) In caso di organizzazioni non profit : informazione circa la classe di soggetti che beneficiano delle attività svolte.
- D) Informazioni circa il conferimento dei poteri di rappresentanza dell'esecutore

**RENDITA VITALIZIA DI OPZIONE****Per tutti i contratti:**

- A) Richiesta di liquidazione, a firma dell'Assicurato (Richiedente), con firma del Contraente "per benessere" (se persona diversa);
- B) Fotocopia documento d'identità e del codice fiscale di tutti i soggetti
- C) Dichiarazione del Richiedente relativa alle eventuali detrazioni di Imposta (Irpef) da considerare nella tassazione della rendita, su modulo fornito dalla Società.

**Per le PERSONE GIURIDICHE**

- A) Fotocopia della visura camerale;
- B) Documentazione attestante i poteri di firma e la natura giuridica del cliente o del beneficiario che contenga informazioni su tipologia, forma giuridica, fini perseguiti e/o attività svolta e, se esistenti, gli estremi dell'iscrizione nel registro delle imprese e negli albi tenuti dalle eventuali Autorità di vigilanza di settore: es Atto Costitutivo – Statuto - Delibera Organi Istituzionali.
- C) In caso di organizzazioni non profit : informazione circa la classe di soggetti che beneficiano delle attività svolte.
- D) Informazioni circa il conferimento dei poteri di rappresentanza dell'esecutore

**MODULO DI RICHIESTA DI SCADENZA ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE**  
*in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*

 Proposta polizza / 

 Codice prodotto: 
**INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03**

La Compagnia, in qualità di Titolare del trattamento, informa che i dati personali del Contraente, dell'Assicurato e dei Beneficiari (di seguito gli "Interessati"), ivi compresi quelli sensibili (per esempio: informazioni in merito allo stato di salute) e giudiziari, forniti dagli Interessati o da terzi, sono trattati ai fini, nei limiti e con le modalità necessarie all'attuazione delle obbligazioni relative alla copertura assicurativa stipulata, nonché per finalità derivanti da obblighi di legge, da regolamenti, dalla normativa comunitaria, da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge o da organi di vigilanza e di controllo, ivi compresa la normativa in materia di antiriciclaggio e contrasto al terrorismo. Il mancato conferimento dei dati, assolutamente facoltativo, può precludere l'instaurazione o l'esecuzione del contratto assicurativo. Con riferimento ai dati "sensibili" il trattamento potrà avvenire solo con il consenso scritto degli Interessati.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali e automatizzati, in forma cartacea e/o elettronica, con modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati medesimi.

All'interno della nostra Compagnia, possono venire a conoscenza dei dati personali, in qualità di Incaricati o Responsabili del loro trattamento, i dipendenti, le strutture o i collaboratori che svolgono per conto della Compagnia medesima servizi, compiti tecnici, di supporto (in particolare: servizi legali; servizi informatici; spedizioni) e di controllo aziendale.

La Compagnia può altresì comunicare i dati personali a soggetti appartenenti ad alcune categorie (oltre a quelle individuate per legge) affinché svolgano i correlati trattamenti e comunicazioni. Tra questi si citano: i soggetti costituenti la cosiddetta "catena assicurativa" (per esempio: intermediari; riassicuratori; coassicuratori) i soggetti che svolgono servizi bancari finanziari o assicurativi; le società appartenenti al Gruppo BNP Paribas, o comunque da esso controllate o allo stesso collegate; soggetti che forniscono servizi per il sistema informatico della Compagnia; soggetti che svolgono attività di lavorazione e trasmissione delle comunicazioni alla/dalla clientela; soggetti che svolgono attività di archiviazione della documentazione, soggetti che prestano attività di assistenza alla clientela; soggetti che gestiscono sistemi nazionali e internazionali per il controllo delle frodi; consulenti e collaboratori esterni; soggetti che svolgono attività di controllo, revisione e certificazione delle attività poste in essere dalla Compagnia anche nell'interesse della clientela; società di recupero crediti. I soggetti appartenenti a tali categorie, i cui nominativi sono riportati in un elenco aggiornato (disponibile presso la sede della Compagnia) utilizzeranno i dati personali ricevuti in qualità di autonomi "Titolari", salvo il caso in cui siano stati designati dalla Compagnia "Responsabili" dei trattamenti di loro specifica competenza. La comunicazione potrà avvenire anche nel caso in cui taluno dei predetti soggetti risieda all'estero, anche al di fuori dell'UE, restando in ogni caso fermo il rispetto delle prescrizioni del D.Lgs n. 196/2003. Nel caso in cui i dati personali venissero trasferiti all'estero, si sottolinea che gli stessi potrebbero essere trattati con livelli di tutela differente rispetto alle previsioni della normativa vigente in Italia. In nessun caso i dati personali saranno trasferiti per finalità diverse da quelle necessarie all'attuazione delle obbligazioni relative alla copertura assicurativa stipulata. La Compagnia non diffonde i dati personali degli Interessati.

Ogni Interessato ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i propri dati personali trattati presso la Compagnia e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento.

Per ottenere ulteriori informazioni e per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003, può rivolgersi a:

- BNP Paribas Cardif Vita Compagnia di Assicurazione e Riassicurazione S.p.A. presso la sede di Piazza Lina Bo Bardi n. 3, 20124 Milano; e-mail [privacy\\_it@cardif.com](mailto:privacy_it@cardif.com)

<b>Firma del Beneficiario</b>	Ho preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al presente modulo, fornitami, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30 Giugno 2003 n. 196 (il "Codice Privacy"), da Cardif Vita S.p.A., e, con la sottoscrizione della presente, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali effettuato da parte della Compagnia e dei soggetti indicati nella suddetta informativa, per le finalità e con le modalità illustrate nella stessa, inclusa l'attività di intermediazione di prodotti e servizi della Compagnia.  <b>Luogo e Data</b> _____ <b>Firma</b> _____
<b>Firma del Percipiente (se diverso da Richiedente)</b>	Ho preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al presente modulo, fornitami, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30 Giugno 2003 n. 196 (il "Codice Privacy"), da Cardif Vita S.p.A., e, con la sottoscrizione della presente, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali effettuato da parte della Compagnia e dei soggetti indicati nella suddetta informativa, per le finalità e con le modalità illustrate nella stessa, inclusa l'attività di intermediazione di prodotti e servizi della Compagnia.  <b>Luogo e Data</b> _____ <b>Firma</b> _____
<b>Firma dell'Esecutore</b>	Ho preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al presente modulo, fornitami, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30 Giugno 2003 n. 196 (il "Codice Privacy"), da Cardif Vita S.p.A., e, con la sottoscrizione della presente, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali effettuato da parte della Compagnia e dei soggetti indicati nella suddetta informativa, per le finalità e con le modalità illustrate nella stessa, inclusa l'attività di intermediazione di prodotti e servizi della Compagnia.  <b>Luogo e Data</b> _____ <b>Firma</b> _____



**MODULO DI RICHIESTA DI SCADENZA ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE**  
*in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*

Proposta polizza

Codice prodotto:

**INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI CUI AL D. LGS N° 231 DEL 21 NOVEMBRE 2007 e s.m.i****OBBLIGHI DEL CLIENTE - Art. 21 del D.lgs. 231/2007**

I clienti forniscono, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire ai soggetti destinatari del presente decreto di adempiere agli obblighi di adeguata verifica della Clientela. Ai fini dell'identificazione del titolare effettivo, i clienti forniscono per iscritto, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate delle quali siano a conoscenza.

**OBBLIGO DI ASTENSIONE - Art. 23, comma 1, 1 bis, 2 e 3 del D. lgs. 231/2007**

1. Quando gli enti o le persone soggetti al presente decreto non sono in grado di rispettare gli obblighi di adeguata verifica della clientela stabiliti dall'articolo 18, comma 1, lettere a), b) e c), non possono instaurare il rapporto continuativo né eseguire operazioni o prestazioni professionali ovvero pongono fine al rapporto continuativo o alla prestazione professionale già in essere e valutano se effettuare una segnalazione alla UIF, a norma del Titolo II, Capo III.

1-bis. Nel caso in cui non sia possibile rispettare gli obblighi di adeguata verifica relativamente a rapporti continuativi già in essere, operazioni o prestazioni professionali in corso di realizzazione, gli enti o le persone soggetti al presente decreto restituiscono 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. Il trasferimento dei fondi è accompagnato da un messaggio che indica alla controparte bancaria che le somme sono restituite al cliente per l'impossibilità di rispettare gli obblighi di adeguata verifica della clientela stabiliti dall'articolo 18, comma 1.)

2. Nei casi di cui ai commi 1 e 1-bis, prima di effettuare la segnalazione di operazione sospetta alla UIF ai sensi dell'articolo 41 e al fine di consentire l'eventuale esercizio del potere di sospensione di cui all'articolo 6, comma 7, lettera c), gli enti e le persone soggetti al presente decreto si astengono dall'eseguire le operazioni per le quali sospettano vi sia una relazione con il riciclaggio o con il finanziamento del terrorismo.

3. Nei casi in cui l'astensione non sia possibile in quanto sussiste un obbligo di legge di ricevere l'atto ovvero l'esecuzione dell'operazione per sua natura non possa essere rinviata o l'astensione possa ostacolare le indagini, permane l'obbligo di immediata segnalazione di operazione sospetta ai sensi dell'articolo 41.

**SANZIONI PENALI - Art. 55, co. 2 e 3 del D. lgs. 231/2007 e s.m.i.**

2. Salvo che il fatto costituisca più grave reato, l'esecutore dell'operazione che omette di indicare le generalità del soggetto per conto del quale eventualmente esegue l'operazione o le indica false è punito con la reclusione da sei mesi a un anno e con la multa da 500 a 5.000 euro.

3. Salvo che il fatto costituisca più grave reato, l'esecutore dell'operazione che non fornisce informazioni sullo scopo e sulla natura prevista dal rapporto continuativo o dalla prestazione professionale o le fornisce false è punito con l'arresto da sei mesi a tre anni e con l'ammenda da 5.000 a 50.000 euro.

**TITOLARE EFFETTIVO - Art. 2, co. 1 lettera Y Regolamento 5 del 21 Luglio 2014**

"titolare effettivo": 1) la persona o le persone fisiche per conto delle quali il cliente realizza un'operazione o instaura un rapporto continuativo; 2) nel caso in cui il cliente è o il soggetto per conto del quale il cliente realizza un'operazione o instaura un rapporto continuativo siano entità diverse da una persona fisica, la persona o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllano l'entità, ovvero ne risultano beneficiari secondo i criteri di cui all'Allegato tecnico del decreto ed a quello del Regolamento;

**Art. 2 Allegato Tecnico al D. lgs. 231/2007 e s.m.i.** - (Rif. art. 1, co. 2, lett. u D. lgs. 231/2007 e s.m.i.)

1. Per titolare effettivo s'intende:

a) in caso di società:

1. la persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllino un'entità giuridica, attraverso il possesso o il controllo diretto o indiretto di una percentuale sufficiente delle partecipazioni al capitale sociale o dei diritti di voto in seno a tale entità giuridica, anche tramite azioni al portatore, purché non si tratti di una società ammessa alla quotazione su un mercato regolamentato e sottoposta a obblighi di comunicazione conformi alla normativa comunitaria o a standard internazionali equivalenti; tale criterio si ritiene soddisfatto ove la percentuale corrisponda al 25 per cento più uno di partecipazione al capitale sociale;

2. la persona fisica o le persone fisiche che esercitano in altro modo il controllo sulla direzione di un'entità giuridica;

b) in caso di entità giuridiche quali le fondazioni e di istituti giuridici quali i trust, che amministrano e distribuiscono fondi:

1. se i futuri beneficiari sono già stati determinati, la persona fisica o le persone fisiche beneficiarie del 25 per cento o più del patrimonio di un'entità giuridica; 2. se le persone che beneficiano dell'entità giuridica non sono ancora state determinate, la categoria di persone nel cui interesse principale è istituita o agisce l'entità giuridica; 3. la persona fisica o le persone fisiche che esercitano un controllo sul 25 per cento o più del patrimonio di un'entità giuridica.

**Allegato 1 al Regolamento IVASS n. 5 del 21 luglio 2014**

(Rif. art. 2, comma 1, lettera y), punto 2 del Regolamento)

1. In linea con la previsione dell'Allegato tecnico del Decreto, ai fini del presente regolamento, il controllo ricorre, comunque, per tutte le persone fisiche che hanno il possesso o il controllo diretto o indiretto di una percentuale superiore al 25% del capitale sociale o del diritto di voto nella società-cliente. Nell'ipotesi in cui più soggetti non persone fisiche controllino una partecipazione al capitale della società-cliente, o una percentuale dei diritti di voto, nella società, superiore al 25%, il predetto criterio di individuazione del Titolare Effettivo del cliente trova applicazione con riguardo a ciascuno dei citati soggetti. Il Titolare Effettivo può rinvenirsi in uno o più soggetti preposti all'amministrazione della società, in considerazione dell'eventuale influenza da questi esercitata sulle decisioni riservate ai soci, con riguardo, in particolare, alle decisioni relative alla nomina degli amministratori. Tale circostanza assume precipuo rilievo quando non ricorra alcuna delle condizioni di cui sopra.

2. Non si rende necessaria l'individuazione del Titolare Effettivo per i soggetti che beneficiano dell'adeguata verifica semplificata ai sensi dell'articolo 25, commi 1 e 3, e dell'articolo 26 del Decreto. Le imprese e gli intermediari assicurativi possono astenersi dal proseguire nella ricerca del Titolare Effettivo quando, risalendo la catena di controllo, individuino come controllante un soggetto diverso da una persona fisica che, se fosse cliente, sarebbe sottoposto al regime di adeguata verifica semplificata (in tale caso, infatti, non sarebbe necessario individuare il Titolare Effettivo di cui all'articolo 2, comma 1, lett. y). In tale ipotesi, va tenuta evidenza di tale soggetto come controllante.

3. Qualora il cliente sia una società fiduciaria di cui alla legge 23 novembre 1939 n. 1966 (le previsioni del presente paragrafo non si applicano alle società fiduciarie iscritte, ai sensi dell'articolo 199, comma 2 TUF, nella sezione separata dell'albo di cui all'articolo 106 TUB, a meno che il destinatario ritenga di non poter applicare le misure semplificate di adeguata verifica) si procede come segue:

a. se la fiduciaria agisce per conto dei fiduciari:

— la fiduciaria/cliente sarà tenuta, ai sensi dell'articolo 21 del Decreto, a fornire per iscritto tutte le informazioni necessarie ed aggiornate, di cui sia a conoscenza, sui fiduciari, quali titolari effettivi di cui all'articolo 2, comma 1, lett. y), punto 1, del rapporto o dell'operazione;

— ove i fiduciari siano persone diverse dalle persone fisiche, vanno identificati e verificati i dati del titolare o dei titolari effettivi, di cui all'articolo 2, comma 1, lett. y), punto 2;

b. se la fiduciaria agisce in nome e per conto proprio, vanno identificati e verificati i dati del titolare o dei titolari effettivi di cui all'articolo 2, comma 1, lett. y), punto 2 della fiduciaria, secondo le norme relative alle società.

4. Per le fondazioni e i trust, il Titolare Effettivo va, cumulativamente, individuato:

a) nelle persone fisiche beneficiarie del 25%, o più, del patrimonio della fondazione o del trust, qualora i futuri beneficiari siano già stati individuati; viceversa, qualora i beneficiari non risultino ancora determinati, nella categoria di persone nel cui interesse principale è istituita o agisce la fondazione o il trust;

b) nella persona o persone fisiche che esercitano il controllo, anche di fatto, sul 25% o più del patrimonio della fondazione o del trust;

c) se diverso, in ciascun trustee del trust, se non già identificato.

5. Quando il cliente è un'organizzazione non profit, si applica quanto previsto al precedente paragrafo 4, lettere a) e b).

6. Nei casi diversi da quelli indicati nei paragrafi precedenti, il Titolare Effettivo va individuato:

a) nei soggetti che detengono una quota superiore al 25% del fondo o patrimonio dell'organizzazione;

b) e – se diversi – nei soggetti che, in forza del contratto costitutivo dell'organizzazione (e successive modifiche e integrazioni), ovvero di altri atti o circostanze, siano titolari di voti, all'interno dell'organo decisionale dell'organizzazione, per una percentuale superiore al 25% o del diritto di esprimere la maggioranza dei preposti all'amministrazione. In tutti i casi sopradescritti, se uno o più dei soggetti, individuati in base ai predetti criteri, non è una persona fisica, il Titolare Effettivo corrisponde alla persona fisica o alle persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o esercitano il controllo diretto o indiretto su detto soggetto. Il Titolare Effettivo può rinvenirsi in uno o più soggetti preposti all'amministrazione, in considerazione dell'eventuale influenza da questi esercitata sulle decisioni riservate ai partecipanti all'organizzazione, con riguardo, in particolare, alle decisioni relative alla nomina dei preposti all'amministrazione. Tale valutazione assume precipuo rilievo quando, con riferimento al cliente, non ricorrono le condizioni di cui alle precedenti lettere a) e b).

**PERSONE POLITICAMENTE ESPOSTE - Art. 1, co. 2, lett. o D. lgs. 231/2007 e s.m.i.**

Le persone fisiche residenti in altri Stati comunitari o in Stati extracomunitari che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche nonché i loro familiari diretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami, individuate sulla base dei criteri di cui all'allegato tecnico al presente decreto (D. lgs. 231/2007 e s.m.i.).

**Art. 1 Allegato Tecnico al D. lgs. 231/2007 e s.m.i.** - (Rif. art. 1, co. 2, lett. o D. lgs. 231/2007 e s.m.i.)

1. Per persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche s'intendono:

a) i capi di Stato, i capi di governo, i ministri e i vice ministri o sottosegretari;

b) i parlamentari;

c) i membri delle corti supreme, delle corti costituzionali e di altri organi giudiziari di alto livello le cui decisioni non sono generalmente soggette a ulteriore appello, salvo in circostanze eccezionali;

d) i membri delle Corti dei conti e dei consigli di amministrazione delle banche centrali;

e) gli ambasciatori, gli incaricati d'affari e gli ufficiali di alto livello delle forze armate;

f) i membri degli organi di amministrazione, direzione o vigilanza delle imprese possedute dallo Stato.

In nessuna delle categorie sopra specificate rientrano i funzionari di livello medio o inferiore. Le categorie di cui alle lettere da a) a e) comprendono, laddove applicabili, le posizioni a livello europeo e internazionale.

2. Per familiari diretti s'intendono:

a) il coniuge;

b) i figli e i loro coniugi;

c) coloro che nell'ultimo quinquennio hanno convissuto con i soggetti di cui alle precedenti lettere;

d) i genitori.

3. Ai fini dell'individuazione dei soggetti con i quali le persone di cui al numero 1 intrattengono notoriamente stretti legami si fa riferimento a:

a) qualsiasi persona fisica che ha notoriamente la titolarità effettiva congiunta di entità giuridiche o qualsiasi altra stretta relazione d'affari con una persona di cui al comma 1;

b) qualsiasi persona fisica che sia unica titolare effettiva di entità giuridiche o soggetti giuridici notoriamente creati di fatto a beneficio della persona di cui al comma 1.

4. Senza pregiudizio dell'applicazione, in funzione del rischio, di obblighi rafforzati di adeguata verifica della clientela, quando una persona ha cessato di occupare importanti cariche pubbliche da un periodo di almeno un anno i soggetti destinatari del presente decreto non sono tenuti a considerare tale persona come politicamente esposta.

## MODULO DI RICHIESTA DI SCADENZA ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE

*in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (art. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*

 Proposta polizza  / 

 Codice prodotto: 

TABELLA 1									
Stato Impiego	Professione	Codice	Stato Impiego	Professione	Codice	Stato Impiego	Professione	Codice	
LAVORATORE AUTONOMO	AGENTE ASSICURAZIONE	001	DIPENDENTE	AGENTE ASSICURAZIONE	080	LAVORATORE INTERNALE	NESSUNA PROFESSIONE	165	
	AGENTE CAMBIO	002		AGENTE CAMBIO	081		DISOCCUPATO	AGENTE CAMBIO	166
	AGENTE IMMOBILIARE	003		AGENTE IMMOBILIARE	082			AGENTE IMMOBILIARE	167
	AGRICOLTORE	004		AGRONOMO	083			AGRICOLTORE	168
	AGRONOMO	005		ALLEVATORE	084			AGRONOMO	169
	ALLEVATORE	006		ALTRO LAVORO DIPENDENTE	085			ALLEVATORE	170
	ALTRA ATTIVITA' NON PROFESSIONALE	007		APPRENDISTA/TEMPO DETERMINATO	086			ALTRA ATTIVITA' NON PROFESSIONALE	171
	ALTRA ATTIVITA' PROFESSIONALE	008		ARCHITETTO	087			ALTRA ATTIVITA' PROFESSIONALE	172
	ALTRO LAVORO AUTONOMO	009		ARTIGIANO	088			APPRENDISTA/TEMPO DETERMINATO	173
	AMBULANTE	010		ATTUARIO	089			ARCHITETTO	174
	APPRENDISTA/TEMPO DETERMINATO	011		AUTISTA	090			ARTIGIANO	175
	ARCHITETTO	012		AVVOCATO PROCURATORE	091			ATTORE	176
	ARTIGIANO	013		BIOLOGO	092			ATTUARIO	177
	ATTORE	014		BRACCIANTE	093			AUTISTA	178
	ATTUARIO	015		CAMIONISTA	094			AVVOCATO PROCURATORE	179
	AUTISTA	016		CARABINIERE	095			BIOLOGO	180
	AUTOTRASPORTATORE (IN PROPRIO)	017		CARABINIERE SOTTOUFFICIALE	096			BRACCIANTE	181
	AVVOCATO PROCURATORE	018		CARABINIERE UFFICIALE	097			CAMIONISTA	182
	BIOLOGO	019		CHIMICO	098			CANTANTE	183
	CAMIONISTA	020		COLLABORATORE DOMESTICO	099			CHIMICO	184
	CANTANTE	021		DIRETTORE DIDATTICO	100			COMMERCIANTE DETTAGLIO	185
	CHIMICO	022		DIRETTORE D' ORCHESTRA	101			COMMERCIANTE INGROSSO	186
	COMMERCIANTE DETTAGLIO	023		DIRIGENTE / QUADRO	102			COLLABORATORE DOMESTICO	187
	COMMERCIANTE INGROSSO	024		DOCENTE UNIVERSITARIO	103			COMMERCIALISTA	188
	COMMERCIALISTA	025		FARMACISTA	104			CONSULENTE	189
	CONSULENTE	026		FISCALISTA	105			CONSULENTE LAVORO	190
	CONSULENTE LAVORO	027		FOTOGRAFO	106			DIRETTORE DIDATTICO	191
	DIRETTORE D' ORCHESTRA	028		GEOLOGO	107			DIRETTORE D' ORCHESTRA	192
	DOCENTE UNIVERSITARIO	029		GEOMETRA	108			DOCENTE UNIVERSITARIO	193
	FARMACISTA	030		GESTORE BAR E SIMILI	109			FARMACISTA	194
	FISCALISTA	031		GUARDIA DI FINANZA	110			FISCALISTA	195
	FOTOGRAFO	032		GUARDIA DI FINANZA SOTTOUFFICIALE	111			FOTOGRAFO	196
	GEOLOGO	033		GUARDIA DI FINANZA UFFICIALE	112			GEOLOGO	197
	GEOMETRA	034		GIORNALISTA	113			GEOMETRA	198
	GESTORE BAR E SIMILI	035		GRAFICO PUBBLICITARIO	114			GESTORE BAR E SIMILI	199
	GIORNALISTA	036		GUARDIA FORESTALE	115			GIORNALISTA	200
	GRAFICO PUBBLICITARIO	037		IMPIEGATO	116			GRAFICO PUBBLICITARIO	201
	IMPRENDITORE INDIVIDUALE	038		IMPRENDITORE ARTIGIANO DIPENDE	117			IMPIEGATO	202
	IMPRENDITORE ARTIGIANO FAMIGLI	039		IMPIEGATO PUBBL. AMMINISTRAZION	118			IMPRENDITORE ARTIGIANO DIPENDE	203
	IMPRENDITORE	040		INFERMIERE	119			IMPRENDITORE	204
	SOCIO SOCIETA'	041		INGEGNERE	120			INFERMIERE	205
	IMPRENDITORE PER USO FAMILIARE	042		INSEGNANTE	121			INGEGNERE	206
	INGEGNERE	043		INTERMEDIARIO ASSICURATIVO	122			INGEGNERE	207
	INSEGNANTE	044		INTERMEDIARIO FINANZIARIO	123			INTERMEDIARIO ASSICURATIVO	208
	INTERMEDIARIO ASSICURATIVO	045		LAVORATORE A DOMICILIO	124			INTERMEDIARIO FINANZIARIO	209
	INTERMEDIARIO FINANZIARIO	046		LAVORATORE SPETTACOLO	125			LAVORATORE SPETTACOLO	210
	LAVORATORE A DOMICILIO	047		MAGISTRATO	126			MARITTIMO	211
	LAVORATORE SPETTACOLO	048		MARITTIMO	127			MEDICO	212
	MARITTIMO	049		MEDICO	128			MEDICO OSPEDALIERO	213
	MEDICO	050		MEDICO OSPEDALIERO	129			MUSICISTA	214
	MUSICISTA	051		MILITARE	130			ODONTOTECNICO	215
	NOTAIO	052		MILITARE SOTTOUFFICIALE	131			OPERAIO	216
	ODONTOTECNICO	053		MILITARE UFFICIALE	132			OPERATORE ECOLOGICO	217
	OSTRETICA	054		MUSICISTA	133			OSTETRICA	218
	PERITO AGRARIO	055		ODONTOTECNICO	134			PERITO AGRARIO	219
	PERITO AZIENDALE	056		OPERAIO	135			PARAMEDICO	220
	PERITO CHIMICO	057		OPERATORE ECOLOGICO	136			PERITO AZIENDALE	221
	PROF. DISCIPLINE SPORTIVE	058		OSTRETICA	137			PERITO CHIMICO	222
	PERITO EDILE	059		PERITO AGRARIO	138			PROF. DISCIPLINE SPORTIVE	223
	PERITO ELETTRONICO	060		PARAMEDICO	139			PERITO EDILE	224
	PERITO ENOLOGO	061		PERITO AZIENDALE	140			PERITO ELETTRONICO	225
	PESCATORE	062		PERITO CHIMICO	141			PERITO ENOLOGO	226
	PILOTA	063		PROF. DISCIPLINE SPORTIVE	142			PESCATORE	227
	PERITO INDUSTRIALE	064		PERITO EDILE	143			PILOTA	228
	PITTORE/SCULTORE	065		PERITO ELETTRONICO	144			PERITO INDUSTRIALE	229
	PROFESSIONISTA PER USO FAMILIARE	066		PERITO ENOLOGO	145			PITTORE/SCULTORE	230
	PROF. SETTORE ABBIGLIAMENTO	067		PILOTA	146			PRESIDE	231
	PROF. SETTORE TURISTICO	068		PERITO INDUSTRIALE	147			PROFESSORE	232
	PSICOLOGO	069		POLIZIA DI STATO SOTTOUFFICIALE	148			PROF. SETTORE ABBIGLIAMENTO	233
	PERITO TECNICO	070		POLIZIA DI STATO	149			PROF. SETTORE TURISTICO	234
	PERITO TESSILE	071		POLIZIA DI STATO UFFICIALE	150			PSICOLOGO	235
	PUBBLICISTA	072		PRESIDE	151			PERITO TECNICO	236
	RAGIONIERE	073		PROFESSORE	152			PERITO TESSILE	237
	RAPPRES. COMMERCIO	074		PROF. SETTORE ABBIGLIAMENTO	153			PUBBLICISTA	238
	REGISTA	075		PROF. SETTORE TURISTICO	154			RAGIONIERE	239
	SCRITTORE	076		PSICOLOGO	155			RAPPRES. COMMERCIO	240
	SPEDIZIONIERE	077		PERITO TECNICO	156			REGISTA	241
	TASSISTA	078		PERITO TESSILE	157			SPEDIZIONIERE	242
	VETERINARIO	079		PUBBLICISTA	158			VETERINARIO	243
		RAGIONIERE	159		BENESTANTE	244			
		RAPPRES. COMMERCIO	160		CASALINGA	245			
		TASSISTA	161		CLERO	246			
		VETERINARIO	162		NESSUNA PROFESSIONE	247			
		VIGILE FUOCO	163		PENSIONATO	248			
		VIGILE URBANO	164		REDDITIERO	249			
					STUDENTE	250			

## MODULO DI RICHIESTA DI SCADENZA ED ADEGUATA VERIFICA UNITA' ORGANIZZATE

*in ordine agli adempimenti antiriciclaggio e antiterrorismo (artt. 15 e ss. D. Lgs. n. 231/07)*

 Proposta polizza  / 

 Codice prodotto: 

TABELLA 2						
Tipologia Unità Organizzata	Specie Giuridica	Codice	Tipologia Unità Organizzata	Specie Giuridica	Codice	
ALTRI INTEREDIARI	SOCIETA' COSTITUITA CON LEGGI DI ALTRI STATI	001	IST. CREDITIZIA RESIDENTE	SOC. COOPERATIVA	080	
	SOCIETA' PER AZIONI	002		NESSUNA SPECIE GIURIDICA	081	
ASSOCIAZIONE NON RICONOSCIUTA	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	003		SOC. COOPERATIVA RESPONSABILITA' ILLIMITATA	082	
ASSOCIAZIONE RICONOSCIUTA	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	004		SOC. COOPERATIVA RESPONSABILITA' LIMITATA	083	
	SOCIETA' COSTITUITA CON LEGGI DI ALTRI STATI	005		SOC. COOPERATIVA A RESP. LIMITATA PER AZIONI	084	
ASSOCIAZIONE TEMPORANEA IMPRESA	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	006		SOCIETA' COSTITUITA CON LEGGI DI ALTRI STATI	085	
AZIENDA MUNICIPALIZZATA	ALTRE SOCIETA' ISCRITTE AL REGISTRO DELLE IMPRESE	007		ORGANI COSTITUZIONALI E MINISTERI	SOCIETA' PER AZIONI	086
	SOC. COOPERATIVA	008			SOCIETA' RESPONSABILITA' LIMITATA	087
	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	009			NESSUNA SPECIE GIURIDICA	088
	PUBBLICA AMMINISTRAZIONE ITALIANA	010			PUBBLICA AMMINISTRAZIONE ITALIANA	089
	SOC. COOPERATIVA RESPONSABILITA' ILLIMITATA	011	ORGANISMI INTERNAZIONALI		NESSUNA SPECIE GIURIDICA	090
	SOC. COOPERATIVA RESPONSABILITA' LIMITATA	012	POSIZIONE GIUDIZIALE, PROCEDURE CONCORSUALI, ETC.		NESSUNA SPECIE GIURIDICA	091
	SOCIETA' PER AZIONI	013	RAPPRESENTANZE ESTERE IN ITALIA E SIMILARI		NESSUNA SPECIE GIURIDICA	092
	SOCIETA' RESPONSABILITA' LIMITATA	014	RAPPRESENTANZE ESTERE UNIONE EUROPEA		NESSUNA SPECIE GIURIDICA	093
	COMITATO	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	015		ALTRE SOCIETA' ISCRITTE AL REGISTRO DELLE IMPRESE	094
	CONDOMINIO	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	016		PUBBLICA AMMINISTRAZIONE ITALIANA	095
CONSORZIO	ALTRE SOCIETA' ISCRITTE AL REGISTRO DELLE IMPRESE	017	SOCIETA' CAPITALE	SOCIETA' COSTITUITA CON LEGGI DI ALTRI STATI	096	
	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	018		SOCIETA' DI MUTUA ASSICURAZIONE	097	
	SOCIETA' COSTITUITA CON LEGGI DI ALTRI STATI	019		SOCIETA' CONSORTILE P.A.	098	
DITTA INDIVIDUALE	ALTRE SOCIETA' ISCRITTE AL REGISTRO DELLE IMPRESE	020		SOCIETA' CONSORTILE R.L.	099	
	DITTA INDIVIDUALE	021		SOCIETA' PER AZIONI	100	
ENTE CENTRALE ESTERO	SOCIETA' COSTITUITA CON LEGGI DI ALTRI STATI	022		SOCIETA' RESPONSABILITA' LIMITATA	101	
	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	023		ALTRE SOCIETA' ISCRITTE AL REGISTRO DELLE IMPRESE	102	
ENTE LOCALE ESTERO	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	024		SOC. COOPERATIVA	103	
ENTE PREVIDENZIALE	ALTRE SOCIETA' ISCRITTE AL REGISTRO DELLE IMPRESE	025		SOCIETA' COOPERATIVA	PUBBLICA AMMINISTRAZIONE ITALIANA	104
	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	026			SOC. COOPERATIVA RESPONSABILITA' ILLIMITATA	105
	PUBBLICA AMMINISTRAZIONE ITALIANA	027	SOC. COOPERATIVA RESPONSABILITA' LIMITATA		106	
ENTE PUBBLICO LOCALE	ALTRE SOCIETA' ISCRITTE AL REGISTRO DELLE IMPRESE	028	SOC. COOPERATIVA A RESP. LIMITATA PER AZIONI		107	
	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	029	SOCIETA' COSTITUITA CON LEGGI DI ALTRI STATI		108	
	PUBBLICA AMMINISTRAZIONE ITALIANA	030	SOCIETA' COSTITUENDA		NESSUNA SPECIE GIURIDICA	109
ENTE PUBBLICO NAZIONALE	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	031	AKTIENGESELLSCHAFT		110	
ENTE RELIGIOSO	PUBBLICA AMMINISTRAZIONE ITALIANA	032	ASSOCIATION		111	
	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	033	BESLOTEN VENNOTSCHAP MET BEPERKTE AANSPRAKELIJKE.		112	
ENTE SENZA SCOPO DI LUORO PRIVATO	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	034	SOCIEDADE EM COMANDITA SIMPLES		113	
ENTE SENZA SCOPO DI LUORO PRIVATO ESTERO	ASSOCIATION	035	COMMANDITAIRE VENNOTSCHAP	114		
	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	036	COMMANDITAIRE VENNOTSCHAP OP AANDELEEN	115		
FONDAZIONE	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	037	GESELLSCHAFT DES BUERGERLICHEN RECHTS	116		
	SOCIETA' COSTITUITA CON LEGGI DI ALTRI STATI	038	GESELLSCHAFT MIT BESCHRANKTER. HAFTUNG	117		
FONDO INVESTIMENTO ITALIANO	FONDO INVESTIMENTO ITALIANO	039	KOMMANDITGESELLSCHAFT	118		
GESTIONE FONDI INVESTIMENTO	SOCIETA' COSTITUITA CON LEGGI DI ALTRI STATI	040	KOMMANDITGESELLSCHAFT AUF AKTIEN	119		
	SOCIETA' PER AZIONI	041	SOCIEDADE POR QUOTAS	120		
IST. CREDITIZIA NON RESIDENTE	SOCIETA' RESPONSABILITA' LIMITATA	042	LIMITED PARTNERSHIP WITH A SHARE CAPITAL	121		
	AKTIENGESELLSCHAFT	043	LIMITED COMPANY	122		
	ASSOCIATION	044	MAATSCHAP	123		
	BESLOTEN VENNOTSCHAP MET BEPERKTE AANSPRAKELIJKE.	045	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	124		
	SOCIEDADE EM COMANDITA SIMPLES	046	NAAMLOZE VENNOTSCHAP	125		
	COMMANDITAIRE VENNOTSCHAP	047	OFFENE HANDELSGESELLSCHAFT	126		
	COMMANDITAIRE VENNOTSCHAP OP AANDELEEN	048	LIMITED PARTNERSHIP	127		
	GESELLSCHAFT DES BUERGERLICHEN RECHTS	049	PRIVATE LIMITED COMPANY	128		
	GESELLSCHAFT MIT BESCHRANKTER. HAFTUNG	050	SOCIETE' ANONYME	129		
	KOMMANDITGESELLSCHAFT	051	SOCIEDAD ANONIMA	130		
KOMMANDITGESELLSCHAFT AUF AKTIEN	052	SOCIEDADE ANONIMA	131			
SOCIEDADE POR QUOTAS	053	SOCIETE' A RESPONSABILITE'. LIMITEE	132			
LIMITED PARTNERSHIP WITH A SHARE CAPITAL	054	SOCIETE' CIVILE	133			
LIMITED COMPANY	055	SOCIETE' EN COMMANDITE PAR ACTIONS	134			
MAATSCHAP	056	SOCIEDADE EM COMANDITA POR ACCAES	135			
NESSUNA SPECIE GIURIDICA	057	SOCIEDAD COMANDITARIA POR ACCIONES	136			
NAAMLOZE VENNOTSCHAP	058	SOCIEDAD CIVIL	137			
OFFENE HANDELSGESELLSCHAFT	059	SOCIEDADE CIVIL	138			
LIMITED PARTNERSHIP	060	SOCIETE' EN COMMANDITE SIMPLE	139			
PRIVATE LIMITED COMPANY	061	SOCIEDAD EN COMANDITA SIMPLE	140			
SOCIETE' ANONYME	062	SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD. LIMITADA	141			
SOCIEDAD ANONIMA	063	SOCIEDADE EM NOME COLECTIVO	142			
SOCIEDADE ANONIMA	064	SOCIETE' EN NOM COLLECTIF	143			
SOCIETE' A RESPONSABILITE'. LIMITEE	065	SOCIEDAD REGULAR COLECTIVA	144			
SOCIETE' CIVILE	066	UNLIMITED PARTNERSHIP	145			
SOCIETE' EN COMMANDITE PAR ACTIONS	067	VENNOTSCHAP ONDER FIRMA	146			
SOCIEDADE EM COMANDITA POR ACCAES	068	ALTRE SOCIETA' ISCRITTE AL REGISTRO DELLE IMPRESE	147			
SOCIEDAD COMANDITARIA POR ACCIONES	069	SOC. ACCOMANDITA PER AZIONI	148			
SOCIEDAD CIVIL	070	SOC. ACCOMANDITA PER AZIONI	149			
SOCIEDADE CIVIL	071	SOC. ACCOMANDITA SEMPLICE	150			
SOCIETE' EN COMMANDITE SIMPLE	072	SOCIETA' DI FATTO	151			
SOCIEDAD EN COMANDITA SIIMPLE	073	SOCIETA' COSTITUITA CON LEGGI DI ALTRI STATI	152			
SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD. LIMITADA	074	SOC. NOME COLLETTIVO	153			
SOCIEDADE EM NOME COLECTIVO	075	SOCIETA' SEMPLICE	154			
SOCIETE' EN NOM COLLECTIF	076	ASSOCIAZIONI PROFESSIONALI	155			
SOCIEDAD REGULAR COLECTIVA	077	U.O. NON CLASSIFICABILE	NESSUNA SPECIE GIURIDICA	156		
UNLIMITED PARTNERSHIP	078					
VENNOTSCHAP ONDER FIRMA	079					