

Modifica pagatore, metodo di pagamento e autorizzazione addebito diretto SEPA DD

Il sottoscritto contraente (Nome e Cognome / Ragione Sociale) _____
della polizza n. _____ Codice fiscale/P.IVA _____

Professione/classe di attività _____ Settore attività _____

Solo per persona giuridica:

Dati del Delegato/Legale Rappresentante: Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

DICHIARA CHE I DATI ANAGRAFICI AGGIORNATI SONO

Indirizzo di residenza/sede legale

indirizzo e n° civico _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____ Stato _____

Indirizzo di contatto (indicare solo se diverso da residenza/sede legale)

indirizzo e n° civico _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____ Stato _____

Recapiti: Telefono _____ E-mail _____

Cittadinanza: Italiana Altro, indicare _____

Territorialità Fiscale: Italia USA e/o _____

Se territorialità fiscale estera specificare NIF/ TIN _____

Ha o ha avuto cariche pubbliche importanti in Italia o in qualsiasi altra nazione?

Cariche pubbliche importanti: capo di Stato, Capo di Governo, Ministro, Vice ministro, Segretario di Stato o Sottosegretario di Stato, Membro del Parlamento, Membro della Corte Suprema o della Corte Costituzionale o di altri enti, le cui decisioni non siano soggette a ricorso o appello, Membro della Corte dei Conti o di Consigli di Amministrazione delle banche centrali, Ambasciatore, Incaricato d'Affari e Ufficiale di alto livello delle Forze Armate, Membri degli organi di amministrazione, direzione e vigilanza delle imprese possedute dallo Stato.

No Sì, specificare tipo lavoro e data inizio e eventuale data di cessazione : _____

Ci sono familiari a lei vicini con cariche pubbliche importanti o conosce soggetti con i quali le persone politicamente esposte intrattengono notoriamente stretti legami?

Sono familiari: 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. Sono soggetti con i quali le persone politicamente esposte intrattengono notoriamente stretti legami: le persone fisiche legate alla persona politicamente esposta per via della titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari; 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.

No Sì, specificare tipo lavoro e data inizio e eventuale data di cessazione : _____

Attualmente lavora o collabora a stretto contatto con persone con cariche pubbliche importanti?

Condizione di stretto contatto con persone con cariche pubbliche importanti: persone che notoriamente controllano uno strumento o una persona giuridica con cariche pubbliche importanti, o che collaborano a stretto contatto con suddette persone.

No Sì, specificare tipo lavoro e data inizio e eventuale data di cessazione : _____

dichiara che il pagamento del premio/dei premi è effettuato:

- dal contraente stesso
- da un terzo Pagatore Occasionale (rata del ___/___/___)
- da un terzo Pagatore Continuativo (dalla rata del ___/___/___)

seleziona il seguente Metodo di pagamento

- SEPA DD (compilare l'Autorizzazione al pagamento tramite SDD)
- Bonifico CBILL

