

Modulo di identificazione del titolare effettivo

Proposta Numero	Agenzia	Codice agenzia	Codice intermediario
-----------------	---------	----------------	----------------------

DICHIARO DI AGIRE PER I SEGUENTI TITOLARI EFFETTIVI


Dati identificativi Persona fisica/ Persona giuridica	Cognome e nome/Ragione sociale		Codice fiscale/P.Iva
	Luogo di nascita (o Stato estero)	Provincia	Data di nascita
Nazionalità	<input type="checkbox"/> Italiana o <input type="checkbox"/> Altro (specificare)		
Documento Identificativo <small>(Allegare copia fronte e retro del documento identificativo. Se trattasi di persona giuridica allegare una visura camerale.)</small>	<input type="checkbox"/> Carta d'identità <input type="checkbox"/> Patente <input type="checkbox"/> Passaporto		
	Numero del documento	Data di rilascio	Scadenza
	Ente di rilascio	Luogo di rilascio	
	Per le persone giuridiche codice fiscale del legale rappresentante		
	Numero di iscrizione nel registro delle imprese ovvero nel registro delle persone giuridiche ove previsto		
Residenza/indirizzo sede legale	Indirizzo		Numero
	CAP	Comune	Provincia
Domicilio <small>(solo se diverso da residenza)</small>	Indirizzo		Numero
	CAP	Comune	Provincia
Professione attuale e Settore economico	Professione		Settore economico
Territorialità fiscale di appartenenza	<input type="checkbox"/> Italia <input type="checkbox"/> USA e/o <input type="checkbox"/>		Specificare la nazione in cui il titolare effettivo è contribuente fiscale Identificativo fiscale (TIN/NIF)
Qualifica di titolare effettivo	<input type="checkbox"/> Proprietà diretta/indiretta di persona giuridica con quota pari a:		
Certificato dell'assetto patrimoniale datato e firmato dal sottoscrittore della polizza	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non presente		

QUESTIONARIO PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE PERSONE POLITICAMENTE ESPOSTE

<p>Ha mai ricoperto importanti cariche pubbliche in Italia o in qualsiasi altra nazione?</p>	<p>Sono importanti cariche pubbliche: 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; deputato, senatore, parlamentare europeo, consigliere regionale, nonché cariche analoghe in Stati esteri; membro degli organi direttivi centrali di partiti politici; 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; membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti; ambasciatore, incaricato d'affari ovvero cariche equivalenti in Stati esteri, ufficiale di grado apicale delle forze armate ovvero cariche analoghe in Stati esteri; componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo delle imprese controllate, anche indirettamente, dallo Stato Italiano o da uno Stato estero ovvero partecipante, 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; direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale; direttore, vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgenti funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali.</p>
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì	Se sì, descriva la tipologia di lavoro svolto e specifichi la data di inizio e l'eventuale data di cessazione dello stesso:
<p>Lei ha familiari che hanno occupato importanti cariche pubbliche in Italia o in qualsiasi altra nazione o conosce soggetti con i quali le persone politicamente esposte intrattengono notoriamente stretti legami?</p>	<p>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.</p>
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì	Se sì, descriva la tipologia di lavoro svolto e specifichi la data di inizio e l'eventuale data di cessazione dello stesso:

DICHIARAZIONE DEL CONTRAENTE

Firmando il presente modulo, mi impegno a comunicare immediatamente per iscritto a FWU Life Insurance Lux S.A. qualsiasi modifica delle informazioni di cui sopra e a fornire a FWU Life Insurance Lux S.A. qualsiasi documento che giustifichi tali modifiche.

Data	Luogo	
------	-------	---

ATTESTAZIONE DA PARTE DI SOGGETTI ABILITATI (ex art. 27 D.lgs 231/2007, modificato dal D.lgs. n. 90/2017)

Il sottoscritto (nome dell'intermediario)

attesta che le informazioni acquisite con il presente modulo corrispondono al corretto adempimento degli obblighi previsti dalla Normativa Antiriciclaggio.

Data	Luogo	
------	-------	---

Originale per FWU Life Insurance Lux S.A.

09/2019