

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		
Residenza/indirizzo sede legale	Numero di iscrizione nel registro delle imprese ovvero nel registro delle persone giuridiche ove previsto		
	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="text"/> Specificare la nazione in cui il titolare effettivo è contribuente fiscale		
	Identificativo fiscale (TIN/NIF)		
Qualifica di titolare effettivo <small>Certificato dell'assetto patrimoniale datato e firmato dal sottoscrittore della polizza</small>	<input type="checkbox"/> Proprietà diretta/indiretta di persona giuridica con quota pari a: <input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non presente		

QUESTIONARIO PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE PERSONE POLITICAMENTE ESPOSTE

Ha mai ricoperto importanti cariche pubbliche in Italia o in qualsiasi altra nazione?	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.		
	<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: <input type="text"/>	
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?	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.		
	<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: <input type="text"/>	

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