

# Modulo per l'individuazione di Persone Politicamente Esposte, FATCA, CRS

## DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a	Nome e Cognome		
Data e luogo di nascita della Proposta / Polizza	<input type="checkbox"/> Contraente	<input type="checkbox"/> Pagatore/trice	<input type="checkbox"/> Beneficiario/a
<b>Dichiara:</b>	Proposta / Polizza Numero		
Data, luogo e stato di nascita	Data di nascita	Luogo di nascita	Provincia Stato di nascita
Sesso	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	
Codice fiscale	Codice fiscale		Partita IVA
Recapiti	Numero di telefono privato	Numero di telefono di lavoro	Cellulare
	E-mail		
	Indirizzo		Numero civico
	CAP	Città	Provincia Stato
Professione o classe di attività	<input type="checkbox"/> Italiana	o	Altro
<b>Territorialità Fiscale di appartenenza:</b>	<input type="checkbox"/> Italia	<input type="checkbox"/> USA	e/o Specificare la Nazione Identificativo fiscale (TIN/NIF)

## INDIVIDUAZIONE PERSONE POLITICAMENTE ESPOSTE

Il/la Contraente riveste o ha rivestito da meno di un anno importanti cariche pubbliche in Italia o in qualsiasi altra nazione?	Cariche pubbliche importanti: Presidente della Repubblica, Presidente del Consiglio, Ministro, Vice-Ministro, Sottosegretario, Presidente della 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 dei 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, membri 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 partecipate, 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 universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale, direttore vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetti svolgenti funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali.
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì	Se sì, il/la Contraente descriva la tipologia di carica e specifichi la data di inizio e l'eventuale data di cessazione dello stesso:
Ci sono familiari vicini all/alla Contraente che rivestono o hanno rivestito da meno di un anno importanti cariche pubbliche?	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.
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì	Se sì, il/la Contraente descriva il tipo di carica e la relazione con il PEP e specifichi la data di inizio e l'eventuale data di cessazione della stessa
Attualmente il/la Contraente intrattiene notoriamente stretti legami con persone politicamente esposte?	Sono soggetti con i quali le persone politicamente esposte intrattengono notoriamente stretti legami: le persone fisiche che detengono, congiuntamente alla persona politicamente esposta, la titolarità effettiva di enti giuridici, trust e istituti giuridici affini ovvero che intrattengono con la persona politicamente esposta stretti rapporti 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, specificare tipo lavoro e data inizio e eventuale data di cessazione

## INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto da FWU Life Insurance Lux S.A. l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativa al trattamento dei propri dati personali in base ai termini e alle condizioni previsti dalla normativa vigente. L'informativa è altresì disponibile sul sito della Compagnia al link [www.forwardyou.com/it/prodotti/centro-informativo](http://www.forwardyou.com/it/prodotti/centro-informativo)

## FIRME

Sottoscrizione	Data	Luogo	 Firma
Sottoscrizione dell'Intermediario/a	Data	Luogo	 Firma dell'Intermediario/a

09/2023