

In caso di riscatto, il Sottoscrittore del modulo:

- allega fotocopia del proprio Documento di Identità in corso di validità;
- allega, nel caso in cui l'Assicurato non coincida con il Contraente, fotocopia della Carta di Identità dell'Assicurato in corso di validità, o altro documento equivalente, che dimostri che l'Assicurato è ancora in vita;
- allega fotocopia del proprio Codice Fiscale italiano;
- allega, in caso di Persona giuridica, Visura Camerale non più vecchia di sei mesi per Enti iscritti ai Pubblici Registri o documento atto a giustificare la Rappresentanza Legale del Soggetto che agisce per nome e per conto dell'Ente;
- allega, in caso di Persona Giuridica, fotocopia del Documento di Identità in corso di validità del Legale Rappresentante e di ciascun Titolare Effettivo;
- conferma che i dati contenuti nella presente richiesta sono conformi al vero.

In caso di sinistro, il Sottoscrittore del modulo allega:

1) Certificato relativo al decesso emesso dall'ufficiale di stato civile

2) Documentazione relativa al decesso

- **Relazione medica sulle cause del decesso dell'Assicurato, oppure copia della cartella clinica se il decesso dell'Assicurato sia avvenuto presso una struttura ospedaliera** solo per consentire alla Società di verificare che il decesso non rientri tra le esclusioni di cui all'art. 8 c) delle condizioni contrattuali.

Al fine di agevolare i Beneficiari, la Società mette a disposizione degli stessi presso gli intermediari e sul proprio sito internet un fac simile di relazione medica sulle cause del decesso, per coloro che ritengono di farne uso.

I Beneficiari – al fine di agevolare il pagamento da parte della Società – potranno inviare, qualora disponibile, anche il modulo ISTAT relativo al decesso redatto e sottoscritto dal medico competente.

Qualora la documentazione relativa al decesso elencata in questo paragrafo non sia reperibile o il Beneficiario non riesca ad ottenerla dai soggetti terzi competenti a produrla, come nel caso in cui non abbia titolo legale in base alle leggi vigenti (ad esempio beneficiari non legati da vincoli familiari con l'Assicurato), il Beneficiario produrrà alla Società una **dichiarazione scritta di impossibilità a reperire la documentazione relativa al decesso**. Inoltre il Beneficiario avrà la facoltà di sottoscrivere idonee richieste e autorizzazioni e conferire **specifico procura** affinché la Società nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, possa richiedere la documentazione stessa.

Al fine di agevolare i Beneficiari, la Società mette a disposizione degli stessi presso gli intermediari e sul proprio sito internet un fac simile di **dichiarazione scritta di impossibilità a reperire la documentazione relativa al decesso e fac simile di specifico procura**.

La Società potrà altresì attivarsi per reperire ogni ulteriore documentazione di carattere sanitario, amministrativo o giudiziario che consenta alla Società di ricostruire l'esattezza e la completezza delle cause del decesso e/o delle dichiarazioni dell'Investitore-Contraente e dell'Assicurato relative alle circostanze che hanno influito sulla valutazione del rischio anche tramite utilizzo del mandato conferito dall'Assicurato e dal Beneficiario.

3) Documentazione relativa ai Beneficiari e loro designazione

- Se l'Investitore-Contraente non ha lasciato testamento, i Beneficiari dovranno inviare, alternativamente e a loro scelta, uno dei seguenti documenti dal quale risulti che l'Investitore-Contraente non ha lasciato testamento: **atto notorio** redatto da un notaio o presso un tribunale **oppure dichiarazione sostitutiva di atto notorio rilasciata innanzi ad un pubblico ufficiale** contenente il consenso affinché la Società ne faccia uso secondo quanto disposto, anche in termini di sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione o uso di atti falsi, dal D.P.R. n. 445/2000.
- Se l'Investitore-Contraente ha lasciato testamento, **copia del verbale di deposito e pubblicazione del testamento redatto da un pubblico ufficiale** che precisi che il testamento sia l'ultimo che si conosce, abbia i requisiti di validità di forma e non sia stato impugnato da alcuno.
- Se la designazione del beneficio sia stata fatta dall'Investitore-Contraente genericamente a favore degli eredi (ossia, sia priva di qualsiasi riferimento a specifici soggetti), i Beneficiari dovranno inviare, alternativamente e a loro scelta, uno dei seguenti documenti dal quale risulti chi sono gli eredi (siano essi legittimi o testamentari): **atto notorio redatto da un notaio o presso un tribunale oppure dichiarazione sostitutiva di atto notorio rilasciata innanzi ad un pubblico ufficiale** e contenente il consenso affinché la Società ne faccia uso secondo quanto disposto, anche in termini di sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione o uso di atti falsi, dal D.P.R. n. 445/2000.

Inoltre, nel caso di eredi testamentari, i Beneficiari dovranno inviare copia del verbale di deposito e pubblicazione del testamento redatto da un pubblico ufficiale che precisi che il testamento sia l'ultimo che si conosce, abbia i requisiti di validità di forma e non sia stato impugnato da alcuno.

- Nel caso di Beneficiari minorenni e/o incapaci e/o sottoposti ad amministrazione di sostegno, il Beneficiario dovrà fornire **copia autenticata del decreto del Giudice Tutelare** che: (i) autorizza la riscossione degli importi spettanti; (ii) individua il soggetto titolato a sottoscrivere la richiesta di pagamento indicata al punto precedente; (iii) indica il conto corrente relativo alla tutela su cui effettuare l'accredito.

Il pagamento verrà effettuata tramite accredito delle somme sul conto corrente relativo alla tutela ed individuato nel provvedimento del Giudice Tutelare.

- Nel caso in cui il pagamento debba essere effettuato anche a favore degli eredi del Beneficiario, gli stessi dovranno fornire, alternativamente e a loro scelta, uno dei seguenti documenti dal quale risulti chi sono gli eredi del Beneficiario (siano essi legittimi o testamentari): **atto notorio redatto da un notaio o presso un tribunale oppure dichiarazione sostitutiva di atto notorio rilasciata innanzi ad un pubblico ufficiale** e contenente il consenso affinché la Società ne faccia uso secondo quanto disposto, anche in termini di sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione o uso di atti falsi, dal D.P.R. n. 445/2000.

Inoltre, nel caso di eredi testamentari, **copia del verbale di deposito e pubblicazione del testamento del Beneficiario redatto da un pubblico ufficiale** che precisi che il testamento sia l'ultimo che si conosce, abbia i requisiti di validità di forma e non sia stato impugnato da alcuno.

Richiesta di ulteriore documentazione probatoria: in presenza di particolari esigenze istruttorie e liquidative la Società avrà la facoltà di richiedere ai Beneficiari – una sola volta e nel rispetto delle tempistiche indicate all'Art. 8 lettera (e) delle condizioni contrattuali - ulteriore specifica documentazione probatoria a condizione che:

- tale documentazione sia indispensabile per la valutazione della richiesta di pagamento
- la Società sia nella impossibilità di recuperare direttamente tale documentazione
- la richiesta sia adeguatamente motivata

Si ricorda che la Società, in forza del mandato ricevuto dall'Assicurato o della procura ricevuta dal/i Beneficiario/i, ha titolo di chiedere il rimborso dei costi eventualmente sostenuti per il reperimento della documentazione medica relativa al decesso. Tali costi saranno trattenuti a titolo di spese dall'importo del Capitale liquidato in caso di decesso.

La Compagnia mette a disposizione un modello di dichiarazione di impossibilità a reperire la documentazione medica e una Procura con cui i beneficiari possono delegare Zurich a richiedere quanto necessario.

Contraente PERSONA FISICA

Dati Personali

Cognome _____ Nome _____
Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____ Telefono _____
Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Si No Se sì, indicare codice TIN _____
Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Si No Se sì, indicare:
Stato residenza fiscale 1 _____ Codice Fiscale Estero NIF1 _____
Stato residenza fiscale 2 _____ Codice Fiscale Estero NIF2 _____
Indirizzo di residenza/Sede Legale: via, numero civico _____
C.A.P. _____ Località _____ Provincia _____ Stato _____
Indirizzo di corrispondenza - Coincide con Residenza SI NO presso: _____ Intestato al Contraente SI NO
via, numero civico _____
C.A.P. di corrispondenza _____ Località di corrispondenza _____ Provincia di corrispondenza _____ Stato di corrispondenza _____
Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza per persone fisiche):
via, numero civico _____
C.A.P. di domicilio _____ Località di domicilio _____ Provincia di domicilio _____ Stato di domicilio _____
Il Contraente dichiara di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G): SI NO Se Sì: Indicare se in Carica SI NO
Indicare carica ricoperta* _____
*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)
Codice prevalente attività svolta: _____ (Allegato A)
Se è stato selezionato «16. Pensionato» allora specificare attività precedente: _____ (Allegato A)
Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Codice SOTTOGRUPPO _____ (Allegato E) Codice ATECO _____ (Allegato F)
Se è stato selezionato codice Sottogruppo «600» allora specificare ambito attività: _____ (Allegato D)
Titolo di Studio: Scuola dell'obbligo Scuola superiore Laurea in discipline economico/finanziarie Altro (specificare) _____

Estremi del documento di riconoscimento

Tipo documento: codice e descrizione _____ Numero documento _____
Ente di rilascio _____ Località di rilascio _____
Data di rilascio _____ Data di scadenza _____

Situazione Finanziaria

Principale fonte di reddito: Stipendio Attività Professionale Pensione
 Rendita (es. rendite immobiliari, interessi, cedole, dividendi)
 Altro (specificare) _____
Reddito annuo: Fino a 30.000 € Fino a 60.000 € Fino a 100.000 € Fino a 250.000 € Fino a 500.000 € Oltre 500.000 €
Investimenti Immobiliari, indicare se Prima casa di proprietà: SI NO Altri Immobili di proprietà: SI NO
Patrimonio finanziario inclusa la liquidità:
 Fino a 100.000 € Fino a 250.000 € Fino a 500.000 € Fino a 1.000.000 € Oltre 1.000.000 €
Impegni finanziari mensili (es. mutui, finanziamenti):
 Non ho impegni finanziari Fino a 1.000 € Fino a 2.500 € Oltre 2.500 €
Ripartizione indicativa degli investimenti finanziari
Strumenti Mercato Monetario _____ €
Strumenti Obbligazionari _____ €
Strumenti Azionari / fondi investimento _____ €
Strumenti Assicurativi _____ €
Strumenti Complessi (es Fondi Alternativi) _____ €

Contraente diverso da PERSONA FISICA

Dati Societari

Indicare se iscrizione:
 a registro imprese (CCIAA REA): _____
 a registro delle persone giuridiche: _____
Se è iscritto ad un Albo, specificare:
Autorità: IVASS COVIP CONSOB BANCA D'Italia
Nome Albo _____ n.ro Iscrizione _____ Data di iscrizione _____ / _____ / _____
Codice prevalente attività svolta: _____ (allegato A)
Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Tipo Società _____ (allegato B)
Codice Sottogruppo _____ (allegato E) Codice ATECO _____ (Allegato F)
Se il Contraente è una società fiduciaria, indicare il numero di mandato fiduciario _____
Intestatario del mandato fiduciario Persona Fisica Soggetto diverso da Persona Fisica

La Società contraente: ha azionariato fiduciario SI NO è quotata SI NO

L'attività d'Impresa include relazioni con i seguenti paesi: SI NO

Se sì, specificare Paesi

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Afghanistan | <input type="checkbox"/> Ecuador | <input type="checkbox"/> Korea, North | <input type="checkbox"/> Sierra Leone |
| <input type="checkbox"/> Algeria | <input type="checkbox"/> Egypt | <input type="checkbox"/> Laos | <input type="checkbox"/> Somalia |
| <input type="checkbox"/> Angola | <input type="checkbox"/> El Salvador | <input type="checkbox"/> Lebanon | <input type="checkbox"/> South Sudan |
| <input type="checkbox"/> Bahamas | <input type="checkbox"/> Eqyatorial Guinea | <input type="checkbox"/> Lybia | <input type="checkbox"/> Sri Lanka |
| <input type="checkbox"/> Bangladesh | <input type="checkbox"/> Eritrea | <input type="checkbox"/> Madagascar | <input type="checkbox"/> Sudan |
| <input type="checkbox"/> Bolivia | <input type="checkbox"/> Eswatini | <input type="checkbox"/> Mali | <input type="checkbox"/> Syria |
| <input type="checkbox"/> Bosnia e Herzegovina | <input type="checkbox"/> Ethiopia | <input type="checkbox"/> Mauritania | <input type="checkbox"/> Tajikistan |
| <input type="checkbox"/> Botswana | <input type="checkbox"/> Gambia | <input type="checkbox"/> Mexico | <input type="checkbox"/> Trinidad and Tobago |
| <input type="checkbox"/> Burundi | <input type="checkbox"/> Ghana | <input type="checkbox"/> Mozambique | <input type="checkbox"/> Tunisia |
| <input type="checkbox"/> Cambodia | <input type="checkbox"/> Guatemala | <input type="checkbox"/> Myanmar | <input type="checkbox"/> Turkey |
| <input type="checkbox"/> Cameroon | <input type="checkbox"/> Guinea | <input type="checkbox"/> Nepal | <input type="checkbox"/> Turkmenistan |
| <input type="checkbox"/> Central African Republic | <input type="checkbox"/> Guinea-Bissau | <input type="checkbox"/> Nicaragua | <input type="checkbox"/> Uganda |
| <input type="checkbox"/> Chad | <input type="checkbox"/> Guyana | <input type="checkbox"/> Niger | <input type="checkbox"/> Uzbekistan |
| <input type="checkbox"/> China | <input type="checkbox"/> Haiti | <input type="checkbox"/> Nigeria | <input type="checkbox"/> Vanuatu |
| <input type="checkbox"/> Colombia | <input type="checkbox"/> Honduras | <input type="checkbox"/> Pakistan | <input type="checkbox"/> Venezuela |
| <input type="checkbox"/> Congo Dem Rep. | <input type="checkbox"/> India | <input type="checkbox"/> Palestine | <input type="checkbox"/> Viet Nam |
| <input type="checkbox"/> Congo Rep. | <input type="checkbox"/> Iran | <input type="checkbox"/> Panama | <input type="checkbox"/> Yemen |
| <input type="checkbox"/> Crimea & Sevastopol (district) | <input type="checkbox"/> Iraq | <input type="checkbox"/> Philippines | <input type="checkbox"/> Zimbabwe |
| <input type="checkbox"/> Djibouti | <input type="checkbox"/> Kenia | <input type="checkbox"/> Russian Federation | |

Specificare il motivo della relazione _____

Se è stato scelto un Beneficiario diverso dall'impresa stessa, specificarne il motivo: _____

Se il cliente è un'organizzazione non profit, indicare la classe di beneficiari cui si rivolgono le attività svolte.

Classe di beneficiari: _____

Il Contraente Persona Giuridica è un'Entità Non Finanziaria Passiva così come definita dal Decreto Ministeriale 28/10/2015 in attuazione della Legge 18 Giugno 2015 nr 95, Art 1, lettera gg e riferimenti successivi? SI NO

Dati Legale Rappresentante (da compilare solo per Contraente diverso da Persona Fisica)

Cognome _____ Nome _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____ Telefono _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? SI No Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? SI No Se sì, indicare: _____

Stato residenza fiscale 1 _____ Codice Fiscale Estero NIF1 _____

Stato residenza fiscale 2 _____ Codice Fiscale Estero NIF2 _____

Indirizzo di residenza/Sede Legale: via, numero civico _____

C.A.P. _____ Località _____ Provincia _____ Stato _____

Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza per persone fisiche):

via, numero civico _____

C.A.P. di domicilio _____ Località di domicilio _____ Provincia di domicilio _____ Stato di domicilio _____

Codice prevalente attività svolta: _____ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Il Legale Rappresentante dichiara di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G): SI NO Se Sì: Indicare se in Carica SI NO

Indicare carica ricoperta* _____

*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)

Estremi del documento di riconoscimento

Tipo documento: codice e descrizione _____ Numero documento _____

Ente di rilascio _____ Località di rilascio _____

Data di rilascio _____ Data di scadenza _____

Situazione Finanziaria

Indicare il fatturato annuo:

Fino a 1.000.000 € Fino a 7.000.000 € Fino a 30.000.000 € Oltre 30.000.000 €

Investimenti Immobiliari, indicare se

Sedi della società di proprietà: SI NO

Altri Immobili di proprietà: SI NO

Patrimonio finanziario inclusa la liquidità:

Fino a 100.000 € Fino a 250.000 € Fino a 500.000 € Fino a 1.000.000 € Fino a 5.000.000 €

Fino a 10.000.000 € Fino a 50.000.000 € Oltre 50.000.000 €

Ripartizione indicativa degli investimenti finanziari

Strumenti Mercato Monetario _____ €

Strumenti Obbligazionari _____ €

Strumenti Azionari / fondi investimento _____ €

Strumenti Assicurativi _____ €

Strumenti Complessi (es Fondi Alternativi) _____ €



Dati Titolari Effettivi - definizione in allegato H

Titolare Effettivo 1 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 1: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 1: (Allegato C) _____

Titolare Effettivo 2 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 2: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 2: (Allegato C) _____

Titolare Effettivo 3 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 3: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 3: (Allegato C) _____

Titolare Effettivo 4 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 4: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 4: (Allegato C) _____

*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione

E Dati adeguata verifica del Richiedente

In caso di più Beneficiari tutti i dati sotto elencati devono essere forniti per ogni Beneficiario.

Persona Fisica

Il richiedente dichiara di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G): SI NO Se Si: Indicare se in Carica SI NO

Indicare carica ricoperta* _____

*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)

Il richiedente dichiara che la relazione tra il Beneficiario ed il Contraente è la seguente: _____ (Allegato C)

Codice prevalente attività svolta: _____ (Allegato A)

Se è stato selezionato «16. Pensionato» allora specificare attività precedente: _____ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Codice SOTTOGRUPPO _____ (Allegato E) Codice ATECO _____ (Allegato F)

Se è stato selezionato codice Sottogruppo «600» allora specificare ambito attività: _____ (Allegato D)

Soggetto diverso da persona fisica

GIIN (Global Intermediary Identification Number) _____

Indicare se iscrizione:

a registro imprese (CCIAA REA): _____

a registro delle persone giuridiche: _____

Se è iscritto ad un Albo, specificare:

Autorità: IVASS COVIP CONSOB BANCA D'Italia

Nome Albo _____ n.ro Iscrizione _____ Data di iscrizione ____/____/____

Codice prevalente attività svolta: _____ (allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Tipo Società _____ (allegato B)

Codice Sottogruppo _____ (allegato E) Codice ATECO _____ (Allegato F)

Se il Contraente è una società fiduciaria, indicare il numero di mandato _____

Intestatario fiduciaria Persona Fisica Soggetto diverso da Persona Fisica

La Società: ha azionariato fiduciario SI NO è quotata SI NO

L'attività d'Impresa include relazioni con i seguenti paesi: SI NO

Se si, specificare Paesi

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Afghanistan | <input type="checkbox"/> Ecuador | <input type="checkbox"/> Korea, North | <input type="checkbox"/> Sierra Leone |
| <input type="checkbox"/> Algeria | <input type="checkbox"/> Egypt | <input type="checkbox"/> Laos | <input type="checkbox"/> Somalia |
| <input type="checkbox"/> Angola | <input type="checkbox"/> El Salvador | <input type="checkbox"/> Lebanon | <input type="checkbox"/> South Sudan |
| <input type="checkbox"/> Bahamas | <input type="checkbox"/> Ekyatorial Guinea | <input type="checkbox"/> Lybia | <input type="checkbox"/> Sri Lanka |
| <input type="checkbox"/> Bangladesh | <input type="checkbox"/> Eritrea | <input type="checkbox"/> Madagascar | <input type="checkbox"/> Sudan |
| <input type="checkbox"/> Bolivia | <input type="checkbox"/> Eswatini | <input type="checkbox"/> Mali | <input type="checkbox"/> Syria |
| <input type="checkbox"/> Bosnia e Herzegovina | <input type="checkbox"/> Ethiopia | <input type="checkbox"/> Mauritania | <input type="checkbox"/> Tajikistan |
| <input type="checkbox"/> Botswana | <input type="checkbox"/> Gambia | <input type="checkbox"/> Mexico | <input type="checkbox"/> Trinidad and Tobago |
| <input type="checkbox"/> Burundi | <input type="checkbox"/> Ghana | <input type="checkbox"/> Mozambique | <input type="checkbox"/> Tunisia |
| <input type="checkbox"/> Cambodia | <input type="checkbox"/> Guatemala | <input type="checkbox"/> Myanmar | <input type="checkbox"/> Turkey |
| <input type="checkbox"/> Cameroon | <input type="checkbox"/> Guinea | <input type="checkbox"/> Nepal | <input type="checkbox"/> Turkmenistan |
| <input type="checkbox"/> Central African Republic | <input type="checkbox"/> Guinea-Bissau | <input type="checkbox"/> Nicaragua | <input type="checkbox"/> Uganda |
| <input type="checkbox"/> Chad | <input type="checkbox"/> Guyana | <input type="checkbox"/> Niger | <input type="checkbox"/> Uzbekistan |
| <input type="checkbox"/> China | <input type="checkbox"/> Haiti | <input type="checkbox"/> Nigeria | <input type="checkbox"/> Vanuatu |
| <input type="checkbox"/> Colombia | <input type="checkbox"/> Honduras | <input type="checkbox"/> Pakistan | <input type="checkbox"/> Venezuela |
| <input type="checkbox"/> Congo Dem Rep. | <input type="checkbox"/> India | <input type="checkbox"/> Palestine | <input type="checkbox"/> Viet Nam |
| <input type="checkbox"/> Congo Rep. | <input type="checkbox"/> Iran | <input type="checkbox"/> Panama | <input type="checkbox"/> Yemen |
| <input type="checkbox"/> Crimea & Sevastopol (district) | <input type="checkbox"/> Iraq | <input type="checkbox"/> Philippines | <input type="checkbox"/> Zimbabwe |
| <input type="checkbox"/> Djibouti | <input type="checkbox"/> Kenia | <input type="checkbox"/> Russian Federation | |

Specificare il motivo della relazione _____

Se è stato scelto un Beneficiario diverso dall'impresa stessa, specificarne il motivo: _____

Se il cliente è un'organizzazione non profit, indicare la classe di beneficiari cui si rivolgono le attività svolte.

Classe di beneficiari: _____

Il Contraente Persona Giuridica è un'Entità Non Finanziaria Passiva così come definita dal Decreto Ministeriale 28/10/2015 in attuazione della Legge 18 Giugno 2015 nr 95, Art 1, lettera gg e riferimenti successivi? SI NO

Legale Rappresentante (solo per Beneficiario diverso da Persona Fisica)

Codice prevalente attività svolta: _____ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Il Legale Rappresentante dichiara di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G): SI NO Se Si: Indicare se in Carica SI NO

Indicare carica ricoperta* _____

*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)



Dati Titolari Effettivi - definizione in allegato H

Titolare Effettivo 1 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 1: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 1: (Allegato C) _____

Titolare Effettivo 2 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 2: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 2: (Allegato C) _____

Titolare Effettivo 3 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 3: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 3: (Allegato C) _____

Titolare Effettivo 4 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 4: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 4: (Allegato C) _____

*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione

F Data e firma del Sottoscrittore

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 e s.m.i), in specie, dell'art. 22 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. 42 D. Lgs cit. (obbligo di astensione).

Luogo _____ Data _____ Firma 

Firma e timbro dell'Intermediario _____

Se presente, firma del Vincolatario o del Creditore Pignoratizio 

Firma del Beneficiario in caso di beneficio accettato 

G Consenso al trattamento dei dati

Il/i sottoscritto/i ricevuta e letta l'Informativa, dichiara/no di prendere atto che i suoi dati personali – ivi inclusi i dati relativi alla salute – saranno trattati dalla Società per le finalità di cui al punto 2 a) dell'Informativa medesima (finalità contrattuali e di legge). Inoltre, il Contraente, qualora soggetto diverso dall'Assicurato e dal Beneficiario, dichiara di provvedere a rendere noti i contenuti dell'Informativa all'Assicurato/Beneficiario alla prima occasione di contatto con quest'ultimo/i.

Data _____ Firma (leggibile) del Sottoscrittore* 

Inoltre, il Sottoscrittore presta il suo specifico, libero e facoltativo consenso, al trattamento dei suoi dati personali:

- (b) per finalità di marketing, invio di offerte promozionali, iniziative commerciali dedicate, inviti alla partecipazione a concorsi a premi, materiale pubblicitario e vendita di prodotti o servizi della Società o di altre Società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd (tramite strumenti automatizzati quali ad esempio fax, sms, posta elettronica etc e strumenti tradizionali quali posta e telefono) nonché per consentire alla Società di condurre ricerche di mercato. SI NO
- (c) per consentire alla Società di effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi. SI NO
- (d) per la comunicazione degli stessi a soggetti terzi come indicati al punto 2 lett. d) dell'Informativa, i quali potranno a loro volta trattarli per loro proprie finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, automatizzata e non automatizzata. SI NO

Data _____ Firma (leggibile) del Sottoscrittore* 

* in caso di soggetti minori il consenso viene prestato dal soggetto/i che esercita/tano la responsabilità genitoriale

Spazio riservato all'intermediario

Valutazione dell'intermediario ai sensi della normativa anticiclaggio

- Reticenza nel fornire le informazioni richieste Poca trasparenza della compagine societaria al fine di identificare il titolare effettivo
- Inusualità della transazione e/o delle modalità operative o della tempistica Interposizione di terzi senza alcuna motivazione commerciale apprezzabili
- Comportamento che non denota anomalie

Da quanto è attivo il rapporto tra il Contraente e l'intermediario? Nessun rapporto Meno di 1 anno da 1 e 5 anni oltre 5 anni

L'intermediario attesta che l'operazione è coerente rispetto al profilo del Contraente Si No

Per i distributori che attribuiscono al Contraente un profilo di rischio, inserire il profilo di rischio ai fini anticiclaggio Molto Basso Basso Medio Alto

L'intermediario ai sensi dell'Articolo 34 comma 6 del Reg. IVASS 44/2019, dichiara che anche il Beneficiario, alla data odierna, è stato identificato di persona.

Luogo e Data di compilazione _____ Firma (leggibile) e timbro dell'Intermediario _____

Zurich Investments Life S.p.A.

Società a socio unico soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Zurich Insurance Company Ltd - Rappresentanza Generale per l'Italia
Sede e Direzione: Via Benigno Crespi, 23 - 20159 Milano
Tel. +39.0259661 - Fax +39.0259662603
Capitale sociale € 207925480 i.v. - Iscritta all'Albo Imprese IVASS il 31.08 al n. 1.00027
Società appartenente al Gruppo Zurich Italia, iscritto all'Albo Gruppi IVASS il 28.5.08 al n. 2
C.F./R.I. Milano 02655990584, P.IVA 08921640150
Imp. aut. con D.M. del 7/11/1953 (G.U. 3.2.1954 n. 27)
Indirizzo PEC: zurich.investments.life@pec.zurich.it - www.zurich.it

Allegato A

Codice Prevalente Attività Svolta

Persona Fisica

| | | |
|----------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| 01 Religioso | 14 Vigile | 27 Ing., Arch., Geom., Periti |
| 02 Agricoltore-Allevatore | 15 *Casalinga | 28 Agenti, Mediatori, Intermediari |
| 03 Artigiano | 16 *Pensionato | 29 Funzionario |
| 04 Commerciante | 17 *Studente | 30 Magistrato |
| 05 Rappresentante | 18 Politico-Diplomatico | 31 Militare-Ufficiale di Alto Livello |
| 06 Imprenditore | 19 Politico-Parlamentare | 32 Militare Semplice |
| 07 Operaio | 20 Gestore di Immobili/Patrimoni | 33 Artista |
| 08 Dirigente | 21 Consulente | 34 Sportivo Professionista |
| 09 Impiegato | 22 Disoccupato | 35 Amministratore di stabili |
| 10 Insegnante | 23 Medici e Farmacisti | 36 Collaboratore |
| 11 Giornalista-Pubblicista | 24 Paramedici | 37 Alta Dirigenza Statale |
| 12 Libero Professionista | 25 Notai, Avvocati | 38 Membro Corte dei Conti |
| 13 Autotrasportatore | 26 Commercialisti e Ragionieri | 39 Membro Cda delle Banche Centrali |

* in caso di compilazione attività svolta con questi codici, utilizzare il codice "19-nessuna attività" per l'ambito di attività in allegato D

Soggetto diverso da Persona Fisica

| | |
|----------------------|------------------------|
| 01 Industria | 06 No Profit |
| 02 Commercio | 07 Trust |
| 03 Credito e Finanza | 08 Fiduciaria |
| 04 Ente pubblico | 09 Fondo Pensione |
| 05 Impresa Artigiana | 10 Altro (specificare) |

Allegato B

Codice Tipo Società – Soggetto diverso da Persona Fisica

| | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|---|
| 01 Società di Capitali - Spa | 09 Consorzio | 17 Raggruppamento temporaneo d'impresa |
| 02 Società di Capitali - Srl | 10 Fondazione | 18 Impresa familiare |
| 03 Società di Capitali - Saa | 11 Cooperativa | 19 Piccola società coop. a resp. illim. |
| 04 Società di persone - Semplice | 12 Polisportiva | 20 Piccola società coop. a resp. lim. |
| 05 Società di persone - Snc | 13 Società coop. a resp. lim. | 21 Società coop. a resp. illim. |
| 06 Società di persone - Sas | 14 Ditta individuale | 22 Società a resp. lim. a socio unico |
| 07 Associazione | 15 Società anonima straniera | 23 Società consortile |
| 08 Condominio | 16 Associazione temporanea d'impresa | |

Allegato C

Relazione

| | | |
|---|---------------------------------------|------------------------|
| 01 Familiare | 04 Titolarità effettiva /Socio | 08 Relazione d'affari |
| 02 Parente o Affine | 05 Dipendente | 09 Medesimo soggetto |
| 03 Legale Rappresentanza/ Amministratore | 06 Familiare o Parente del Dipendente | 10 Altro (specificare) |
| | 07 Delega/Procura/Tutela/Curatela | |

Per relazione "familiare" si intende uno dei seguenti rapporti: coniugio, convivenza, filiazione, unione di fatto, unione civile.

Per relazione "parente o affine" si intende un rapporto diverso da familiare e rientrante nelle seguenti categorie: discendenza da uno stesso soggetto, rapporto con parentela del coniuge, del convivente di fatto o in unione civile.

Per le restanti tipologie di relazioni non specificamente previste è necessario fornire nel campo descrittivo ulteriori dettagli circa la relazione tra soggetti (es. beneficenza, liberalità, stretta relazione amicale).

Allegato D

Ambito di attività

| | | |
|---|---|--|
| 01 Amministrazioni Pubbliche | apparecchiature | 14 Servizi dei trasporti |
| 02 Imprese di assicurazione e fondi pensione | 08 Industria alimentare | 15 Servizi di locazione immobiliare e ausiliari finanziari |
| 03 Banche ed Intermediari finanziari | 09 Tessile | 16 Servizi connessi al trattamento dei rifiuti |
| 04 Agricoltura | 10 Altri prodotti industriali | 17 Servizi sanitari |
| 05 Industria mineraria, energetica, petrolchimica e siderurgica | 11 Commercio all'ingrosso | 18 Altri servizi destinabili alla vendita |
| 06 Edilizia | 12 Commercio al minuto | 19 Nessuna Attività |
| 07 Fabbricazione di macchine e | 13 Settore alberghiero e della ristorazione | |

CODICE SOTTOGRUPPO

| | | | |
|------|---|------|--|
| 100 | TESORO DELLO STATO | 709 | AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 101 | CASSA DEPOSITI E PRESTITI | 713 | ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 102 | AMMINISTRAZIONE STATALE E ORGANI COSTITUZIONALI | 714 | ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 120 | AMMINISTRAZIONI REGIONALI | 715 | AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI EXTRA UE |
| 121 | AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI E CITTA METROPOLITANE | 717 | SOCIETA VEICOLO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 165 | ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA | 718 | SOCIETA VEICOLO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 166 | ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI | 719 | IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 167 | ENTI DI RICERCA | 723 | IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 173 | AMMINISTRAZIONI COMUNALI E UNIONI DI COMUNI | 724 | AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 174 | ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI | 725 | AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 175 | ALTRI ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI | 726 | AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI EXTRA UE |
| 176 | ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA | 727 | SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 177 | ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI | 728 | SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 178 | ALTRE AMMINISTRAZIONI LOCALI | 729 | SISTEMA BANCARIO DEI PAESI EXTRA UE |
| 191 | ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE | 753 | FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 245 | SISTEMA BANCARIO | 754 | FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 247 | FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO | 755 | FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI EXTRA UE |
| 248 | ISTITUTI DI MONETA ELETTRONICA | 756 | ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 249 | SOCIETA VEICOLO FINANZIARIE PREPOSTE A OPERAZIONI DI CARTOLARIZZAZIONE (SV) | 757 | SOCIETA NON FINANZIARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 250 | FONDAZIONI BANCARIE | 758 | SOCIETA NON FINANZIARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 251 | CONTROPARTI CENTRALI DI COMPENSAZIONE | 759 | SOCIETA NON FINANZIARIE DI PAESI EXTRA UE |
| 257 | MERCHANT BANKS | 763 | ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 258 | SOCIETA DI LEASING | 764 | ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI EXTRA UE |
| 259 | SOCIETA DI FACTORING | 765 | FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 263 | SOCIETA DI CREDITO AL CONSUMO | 766 | FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 264 | SOCIETA DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM) | 767 | FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI EXTRA UE |
| 265 | SOCIETA FIDUCIARIE DI GESTIONE | 768* | FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 266 | FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SOCIETA DI INVESTIMENTO A CAPITALE VARIABILE (SICAV) E FISSO (SICAF) | 769* | FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 267 | ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO | 770 | ISTITUZIONI DELL'UE |
| 268 | ALTRE FINANZIARIE | 771 | ALTRI ORGANISMI |
| 269 | IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE | 772* | FAMIGLIE PRODUTTRICI DI PAESI EXTRA UE |
| 270 | SOCIETA DI GESTIONE DI FONDI | 773* | FAMIGLIE CONSAREA DELL'EUROATRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 273 | SOCIETA FIDUCIARIE DI AMMINISTRAZIONE | 774* | FAMIGLIE CONSAREA DELL'EUROATRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 274 | ENTI PREPOSTI AL FUNZIONAMENTO DEI MERCATI | 775* | FAMIGLIE CONSUMATRICI DI PAESI EXTRA UE |
| 278 | ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE FINANZIARIE E ASSICURATIVE | 776 | ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO DIVERSI DALLE SOCIETÀ VEICOLO E DALLE IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE |
| 279 | AUTORITA CENTRALI DI CONTROLLO | 778 | ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO DIVERSI DALLE SOCIETÀ VEICOLO E DALLE IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE |
| 280 | MEDIATORI, AGENTI E CONSULENTI DI ASSICURAZIONE | 779 | IMPRESE DI ASSICURAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 283 | PROMOTORI FINANZIARI | 782 | FONDI PENSIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 284 | ALTRI AUSILIARI FINANZIARI | 783 | ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 285 | HOLDING OPERATIVE FINANZIARIE | 784 | ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 289 | ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE | 785 | ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DI PAESI EXTRA UE |
| 290 | SOCIETÀ DI PARTECIPAZIONE (HOLDING) DI GRUPPI FINANZIARI E NON FINANZIARI | 790 | IMPRESE DI ASSICURAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 294 | IMPRESE DI ASSICURAZIONE | 791 | BANCA CENTRALE EUROPEA |
| 295 | FONDI DI PENSIONE | 794 | RAPPRESENTANZE ESTERE |
| 296 | ALTRI FONDI PREVIDENZIALI | 800 | FONDI PENSIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 300 | BANCA D'ITALIA | 801 | ALTRE SOCIETA FINANZIARIE DI PAESI EXTRA UE |
| 329 | ASSOCIAZIONI BANCARIE | 802 | HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 430 | IMPRESE PRODUTTIVE | 803 | HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 432 | HOLDING OPERATIVE PRIVATE | 804 | HOLDING OPERATIVE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 450 | ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE | 805 | HOLDING OPERATIVE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 475 | IMPRESE CONTROLLATE DALLE AMMINISTRAZIONI CENTRALI | 806 | ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 476 | IMPRESE CONTROLLATE DALLE AMMINISTRAZIONI LOCALI | 807 | ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 477 | IMPRESE CONTROLLATE DA ALTRE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE | 808 | ALTRI AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 480 | UNITA O SOCIETA CON 20 O PIU ADDETTI | 809 | ALTRI AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI |
| 481 | UNITA O SOCIETA CON PIU DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI | | |
| 482 | SOCIETA CON MENO DI 20 ADDETTI | | |
| 490 | UNITA O SOCIETA CON 20 O PIU ADDETTI | | |
| 491 | UNITA O SOCIETA CON PIU DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI | | |
| 492 | SOCIETA CON MENO DI 20 ADDETTI | | |
| 500 | ISTITUZIONI ED ENTI ECCLESIASTICI E RELIGIOSI | | |
| 501 | ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITÀ DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, SPORTIVE, RICREATIVE E SIMILI | | |
| 600* | FAMIGLIE CONSUMATRICI | | |
| 614* | ARTIGIANI | | |
| 615* | ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI | | |
| 704 | AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO | | |
| 705 | AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO | | |
| 706 | AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO | | |
| 707 | AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO | | |
| 708 | AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO | | |

I codici contrassegnati da * sono i soli codici da utilizzare in caso di persona fisica. Se si tratta di artigiani o famiglie produttrici, è necessario indicare anche il Codice Ateco (Allegato F)

CODICE ATECO

| | | | | | |
|-----|--|-----|--|-----|--|
| 011 | COLTIVAZIONE DI COLTURE AGRICOLE NON PERMANENTI | 264 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DI ELETTRONICA DI CONSUMO AUDIO E VIDEO | 522 | ATTIVITA' DI SUPPORTO AI TRASPORTI |
| 012 | COLTIVAZIONE DI COLTURE PERMANENTI | 265 | FABBRICAZIONE DI STRUMENTI E APPARECCHI DI MISURAZIONE, PROVA E NAVIGAZIONE, OROLOGI | 531 | ATTIVITA' POSTALI CON OBBLIGO DI SERVIZIO UNIVERSALE |
| 013 | RIPRODUZIONE DELLE PIANTE | 266 | FABBRICAZIONE DI STRUMENTI PER IRRADIAZIONE, APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI ED ELETTROTERAPEUTICHE | 532 | ALTRE ATTIVITA' POSTALI E DI CORRIERE |
| 014 | ALLEVAMENTO DI ANIMALI | 267 | FABBRICAZIONE DI STRUMENTI OTTICI E ATTREZZATURE FOTOGRAFICHE | 551 | ALBERGHI E STRUTTURE SIMILI |
| 015 | COLTIVAZIONI AGRICOLE ASSOCIATE ALL'ALLEVAMENTO DI ANIMALI: ATTIVITA' MISTA | 268 | FABBRICAZIONE DI SUPPORTI MAGNETICI ED OTTICI | 552 | ALLOGGI PER VACANZE E ALTRE STRUTTURE PER BREVI SOGGIORNI |
| 016 | ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'AGRICOLTURA E ATTIVITA' SUCCESSIVE ALLA RACCOLTA | 271 | FABBRICAZIONE DI MOTORI, GENERATORI E TRASFORMATORI ELETTRICI E DI APPARECCHIATURE PER LA DISTRIBUZIONE E IL CONTROLLO DELL'ELETTRICITA' | 553 | AREE DI CAMPEGGIO E AREE ATTREZZATE PER CAMPER E ROULLOTTE |
| 017 | CACCIA, CATTURA DI ANIMALI E SERVIZI CONNESSI | 272 | FABBRICAZIONE DI BATTERIE DI PILE ED ACCUMULATORI ELETTRICI | 559 | ALTRI ALLOGGI |
| 021 | SILVICOLTURA ED ALTRE ATTIVITA' FORESTALI | 273 | FABBRICAZIONE DI CABLAGGI E APPARECCHIATURE DI CABLAGGIO | 561 | RISTORANTI E ATTIVITA' DI RISTORAZIONE MOBILE |
| 022 | UTILIZZO DI AREE FORESTALI | 274 | FABBRICAZIONE DI APPARECCHIATURE PER ILLUMINAZIONE | 562 | FORNITURA DI PASTI PREPARATI (CATERING) E ALTRI SERVIZI DI RISTORAZIONE |
| 023 | RACCOLTA DI PRODOTTI SELVATICI NON LEGNOSI | 275 | FABBRICAZIONE DI APPARECCHI PER USO DOMESTICO | 563 | BAR E ALTRI ESERCIZI SIMILI SENZA CUCINA |
| 024 | SERVIZI DI SUPPORTO PER LA SILVICOLTURA | 279 | FABBRICAZIONE DI ALTRE APPARECCHIATURE ELETTRICHE | 581 | EDIZIONE DI LIBRI, PERIODICI ED ALTRE ATTIVITA' EDITORIALI |
| 031 | PESCA | 281 | FABBRICAZIONE DI MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE | 582 | EDIZIONE DI SOFTWARE |
| 032 | ACQUACOLTURA | 282 | FABBRICAZIONE DI ALTRE MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE | 591 | ATTIVITA' DI PRODUZIONE, POST-PRODUZIONE E DISTRIBUZIONE CINEMATOGRAFICA, DI VIDEO E DI PROGRAMMI TELEVISIVI, REGISTRAZIONI MUSICALI ESONORE |
| 051 | ESTRAZIONE DI ANTRACITE | 283 | FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER L'AGRICOLTURA E LA SILVICOLTURA | 592 | ATTIVITA' DI REGISTRAZIONE SONORA E DI EDITORIA MUSICALE |
| 052 | ESTRAZIONE DI LIGNITE | 284 | FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER LA FORMATURA DEI METALLI E DI ALTRE MACCHINE UTENSILI | 601 | TRASMISSIONI RADIOFONICHE |
| 061 | ESTRAZIONE DI PETROLIO GREGGIO | 289 | FABBRICAZIONE DI ALTRE MACCHINE PER IMPIEGHI SPECIALI | 602 | ATTIVITA' DI PROGRAMMAZIONE E TRASMISSIONI TELEVISIVE |
| 062 | ESTRAZIONE DI GAS NATURALE | 291 | FABBRICAZIONE DI AUTOVEICOLI | 611 | TELECOMUNICAZIONI FISSE |
| 071 | ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI FERROSI | 292 | FABBRICAZIONE DI CARROZZERIE PER AUTOVEICOLI, RIMORCHI E SEMIRIMORCHI | 612 | TELECOMUNICAZIONI MOBILI |
| 072 | ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI NON FERROSI | 293 | FABBRICAZIONE DI PARTI ED ACCESSORI PER AUTOVEICOLI E LORO MOTORI | 613 | TELECOMUNICAZIONI SATELLITARI |
| 081 | ESTRAZIONE DI PIETRA, SABBIA E ARGILLA | 301 | CONSTRUZIONE DI NAVI E IMBARCAZIONI | 619 | ALTRE ATTIVITA' DI TELECOMUNICAZIONE |
| 089 | ESTRAZIONE DI MINERALI DA CAVE E MINIERE NCA | 302 | CONSTRUZIONE DI LOCOMOTIVE E DI MATERIALE ROTABILE FERRO-TRANVIARIO | 620 | PRODUZIONE DI SOFTWARE, CONSULENZA INFORMATICA E ATTIVITA' CONNESSE |
| 091 | ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'ESTRAZIONE DI PETROLIO E DI GAS NATURALE | 303 | FABBRICAZIONE DI AEROMOBILI, DI VEICOLI SPAZIALI E DEI RELATIVI DISPOSITIVI | 631 | ELABORAZIONE DEI DATI, HOSTING E ATTIVITA' CONNESSE, PORTALI WEB |
| 099 | ATTIVITA' DI SUPPORTO PER L'ESTRAZIONE DA CAVE E MINIERE DI ALTRI MINERALI | 304 | FABBRICAZIONE DI VEICOLI MILITARI DA COMBATTIMENTO | 639 | ALTRE ATTIVITA' DEI SERVIZI D'INFORMAZIONE |
| 101 | LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI CARNE E PRODUZIONE DI PRODOTTI A BASE DI CARNE | 309 | FABBRICAZIONE DI MEZZI DI TRASPORTO NCA | 661 | ATTIVITA' AUSILIARIE DEI SERVIZI FINANZIARI (ESCLUSE LE ASSICURAZIONI E I FONDI PENSIONE) |
| 102 | LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI PESCE, CROSTACEI E MOLLUSCHI | 310 | FABBRICAZIONE DI MOBILI | 662 | ATTIVITA' AUSILIARIE DELLE ASSICURAZIONI E DEI FONDI PENSIONE |
| 103 | LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI FRUTTA E ORTAGGI | 321 | FABBRICAZIONE DI GIOIELLERIA, BIGIOTTERIA E ARTICOLI CONNESSI, LAVORAZIONE DELLE PIETRE PREZIOSE | 681 | COMPRAVENDITA DI BENI IMMOBILI EFFETTUATA SU BENI PROPRI |
| 104 | PRODUZIONE DI OLI E GRASSI VEGETALI E ANIMALI | 322 | FABBRICAZIONE DI STRUMENTI MUSICALI | 682 | AFFITTO E GESTIONE DI IMMOBILI DI PROPRIETA' O IN LEASING |
| 105 | INDUSTRIA LATTIERO-CASEARIA | 323 | FABBRICAZIONE DI ARTICOLI SPORTIVI | 683 | ATTIVITA' IMMOBILIARI PER CONTO TERZI |
| 106 | LAVORAZIONE DELLE GRANAGLIE, PRODUZIONE DI AMIDI E DI PRODOTTI AMIDACEI | 324 | FABBRICAZIONE DI GIOCHI E GIOCATTOLI | 691 | ATTIVITA' DEGLI STUDI LEGALI |
| 107 | PRODUZIONE DI PRODOTTI DA FORNO E FARINACEI | 325 | FABBRICAZIONE DI STRUMENTI E FORNITURE MEDICHE E DENTISTICHE | 692 | CONTABILITA', CONTROLLO E REVISIONE CONTABILE, CONSULENZA IN MATERIA FISCALE E DEL LAVORO |
| 108 | PRODUZIONE DI ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI | 329 | INDUSTRIE MANIFATTURIERE NCA | 701 | ATTIVITA' DI DIREZIONE AZIENDALE |
| 109 | PRODUZIONE DI PRODOTTI PER L'ALIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI | 331 | RIPARAZIONE E MANUTENZIONE DI PRODOTTI IN METALLO, MACCHINE ED APPARECCHIATURE | 702 | ATTIVITA' DI CONSULENZA GESTIONALE |
| 110 | INDUSTRIA DELLE BEVANDE | 332 | INSTALLAZIONE DI MACCHINE ED APPARECCHIATURE INDUSTRIALI | 711 | ATTIVITA' DEGLI STUDI DI ARCHITETTURA, INGEGNERIA ED ALTRI STUDI TECNICI |
| 120 | INDUSTRIA DEL TABACCO | 351 | PRODUZIONE, TRASMISSIONE E DISTRIBUZIONE DI ENERGIA ELETTRICA | 712 | COLLAUDI ED ANALISI TECNICHE |
| 131 | PREPARAZIONE E FILATURA DI FIBRE TESSILI | 352 | PRODUZIONE DI GAS, DISTRIBUZIONE DI COMBUSTIBILI GASSOSI MEDIANTE CONDOTTE | 721 | RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE NATURALI E DELL'INGEGNERIA |
| 132 | TESSITURA | 353 | FORNITURA DI VAPORE E ARIA CONDIZIONATA | 722 | RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE SOCIALI E UMANISTICHE |
| 133 | FINISSAGGIO DEI TESSILI | 360 | RACCOLTA, TRATTAMENTO E FORNITURA DI ACQUA | 731 | PUBBLICITA' |
| 139 | ALTRE INDUSTRIE TESSILI | 370 | GESTIONE DELLE RETI FOGNARIE | 732 | RICERCHE DI MERCATO E SONDAGGI DI OPINIONE |
| 141 | CONFEZIONE DI ARTICOLI DI ABBIGLIAMENTO (ESCLUSO ABBIGLIAMENTO IN PELLICCIA) | 381 | RACCOLTA DEI RIFIUTI | 741 | ATTIVITA' DI DESIGN SPECIALIZZATE |
| 142 | CONFEZIONE DI ARTICOLI IN PELLICCIA | 382 | TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEI RIFIUTI | 742 | ATTIVITA' FOTOGRAFICHE |
| 143 | FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI MAGLIERIA | 383 | RECUPERO DEI MATERIALI | 743 | TRADUZIONI E INTERPRETARIATO |
| 151 | PREPARAZIONE E CONCIA DEL CUOIO, FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DA VIAGGIO, BORSE, PELLETTERIA E SELLERIA, PREPARAZIONE E TINTURA DI PELLICCE | 390 | ATTIVITA' DI RISANAMENTO E ALTRI SERVIZI DI GESTIONE DEI RIFIUTI | 749 | ALTRE ATTIVITA' PROFESSIONALI, SCIENTIFICHE E TECNICHE NCA |
| 152 | FABBRICAZIONE DI CALZATURE | 411 | SVILUPPO DI PROGETTI IMMOBILIARI | 750 | SERVIZI VETERINARI |
| 161 | TAGLIO E PIALLATURA DEL LEGNO | 412 | CONSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI | 771 | NOLEGGIO DI AUTOVEICOLI |
| 162 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI IN LEGNO, SUGHERO, PAGLIA E MATERIALI DA INTRECCIO | 421 | CONSTRUZIONE DI STRADE E FERROVIE | 772 | NOLEGGIO DI BENI PER USO PERSONALE E PER LA CASA |
| 171 | FABBRICAZIONE DI PASTA-CARTA, CARTA E CARTONE | 422 | CONSTRUZIONE DI OPERE DI PUBBLICA UTILITA' | 773 | NOLEGGIO DI ALTRE MACCHINE, ATTREZZATURE E BENI MATERIALI |
| 172 | FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI CARTA E CARTONE | 429 | CONSTRUZIONE DI ALTRE OPERE DI INGEGNERIA CIVILE | 774 | CONCESSIONE DEI DIRITTI DI SFRUTTAMENTO DI PROPRIETA' INTELLETTUALE E PRODOTTI SIMILI (ESCLUSE LE OPERE PROTETTE DAL COPYRIGHT) |
| 181 | STAMPA E SERVIZI CONNESSI ALLA STAMPA | 431 | DEMOLIZIONE E PREPARAZIONE DEL CANTIERE EDILE | 781 | ATTIVITA' DI AGENZIE DI COLLOCAMENTO |
| 182 | RIPRODUZIONE DI SUPPORTI REGISTRATI | 432 | INSTALLAZIONE DI IMPIANTI ELETTRICI, IDRAULICI ED ALTRI LAVORI DI COSTRUZIONE E INSTALLAZIONE | 782 | ATTIVITA' DELLE AGENZIE DI LAVORO TEMPORANEO (INTERINALE) |
| 191 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DI COKERIA | 433 | COMPLETAMENTO E FINITURA DI EDIFICI | 783 | ALTRE ATTIVITA' DI FORNITURA E GESTIONE DI RISORSE UMANE |
| 192 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DERIVANTI DALLA RAFFINAZIONE DEL PETROLIO | 439 | ALTRI LAVORI SPECIALIZZATI DI COSTRUZIONE | 791 | ATTIVITA' DELLE AGENZIE DI VIAGGIO E DEI TOUR OPERATOR |
| 201 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI CHIMICI DI BASE, DI FERTILIZZANTI E COMPOSTI AZOTATI, DI MATERIE PLASTICHE E GOMMA SINTETICA IN FORME PRIMARIE | 451 | COMMERCIO DI AUTOVEICOLI | 799 | ALTRI SERVIZI DI PRENOTAZIONE E ATTIVITA' CONNESSE |
| 202 | FABBRICAZIONE DI AGROFARMACI E DI ALTRI PRODOTTI CHIMICI PER L'AGRICOLTURA | 452 | MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI AUTOVEICOLI | 801 | SERVIZI DI VIGILANZA PRIVATA |
| 203 | FABBRICAZIONE DI PITTURE, VERNICI E SMALTI, INCHIOSTRI DA STAMPA E ADESIVI SINTETICI (MASTICI) | 453 | COMMERCIO DI PARTI E ACCESSORI DI AUTOVEICOLI | 802 | SERVIZI CONNESSI AI SISTEMI DI VIGILANZA |
| 204 | FABBRICAZIONE DI SAPONI E DETERGENTI, DI PRODOTTI PER LA PULIZIA E LA LUCIDATURA, DI PROFUMI E COSMETICI | 454 | COMMERCIO, MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI MOTOCICLI E RELATIVE PARTI ED ACCESSORI | 803 | SERVIZI INVESTIGATIVI PRIVATI |
| 205 | FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI CHIMICI | 461 | INTERMEDIARI DEL COMMERCIO | 811 | SERVIZI INTEGRATI DI GESTIONE AGLI EDIFICI |
| 206 | FABBRICAZIONE DI FIBRE SINTETICHE E ARTIFICIALI | 462 | COMMERCIO ALL'INGROSSO DI MATERIE PRIME AGRICOLE E DI ANIMALI VIVI | 812 | ATTIVITA' DI PULIZIA E DISINFESTAZIONE |
| 211 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI FARMACEUTICI DI BASE | 463 | COMMERCIO ALL'INGROSSO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E PRODOTTI DEL TABACCO | 813 | CURA E MANUTENZIONE DEL PAGESAGGIO |
| 212 | FABBRICAZIONE DI MEDICINALI E PREPARATI FARMACEUTICI | 464 | COMMERCIO ALL'INGROSSO DI BENI DI CONSUMO FINALE | 821 | ATTIVITA' DI SUPPORTO PER LE FUNZIONI D'UFFICIO |
| 221 | FABBRICAZIONE DI ARTICOLI IN GOMMA | 465 | COMMERCIO ALL'INGROSSO DI APPARECCHIATURE ICT | 822 | ATTIVITA' DEI CALL CENTER |
| 222 | FABBRICAZIONE DI ARTICOLI IN MATERIE PLASTICHE | 466 | COMMERCIO ALL'INGROSSO DI ALTRI MACCHINARI, ATTREZZATURE E FORNITURE | 823 | ORGANIZZAZIONE DI CONVEGNI E FIERE |
| 231 | FABBRICAZIONE DI VETRO E DI PRODOTTI IN VETRO | 467 | COMMERCIO ALL'INGROSSO SPECIALIZZATO DI ALTRI PRODOTTI | 829 | SERVIZI DI SUPPORTO ALLE IMPRESE NCA |
| 232 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI REFRATTARI | 469 | COMMERCIO ALL'INGROSSO NON SPECIALIZZATO | 851 | ISTRUZIONE PRESCOLASTICA |
| 233 | FABBRICAZIONE DI MATERIALI DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA | 471 | COMMERCIO AL DETTAGLIO IN ESERCIZI NON SPECIALIZZATI | 852 | ISTRUZIONE PRIMARIA |
| 234 | FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI IN PORCELLANA E IN CERAMICA | 472 | COMMERCIO AL DETTAGLIO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E TABACCO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI | 853 | ISTRUZIONE SECONDARIA |
| 235 | PRODUZIONE DI CEMENTO, CALCE E GESSO | 473 | COMMERCIO AL DETTAGLIO DI CARBURANTE PER AUTOTRAZIONE IN ESERCIZI SPECIALIZZATI | 854 | ISTRUZIONE POST-SECONDARIA UNIVERSITARIA E NON UNIVERSITARIA |
| 236 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI IN CALCESTRUZZO, CEMENTO E GESSO | 474 | COMMERCIO AL DETTAGLIO DI APPARECCHIATURE INFORMATICHE E PERLE TELECOMUNICAZIONI (ICT) IN ESERCIZI SPECIALIZZATI | 855 | ALTRI SERVIZI DI ISTRUZIONE |
| 237 | TAGLIO, MODELLATURA E FINITURA DI PIETRE | 475 | COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALTRI PRODOTTI PER USO DOMESTICO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI | 856 | ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'ISTRUZIONE |
| 239 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI ABRASIVI E DI PRODOTTI IN MINERALI NON METALLIFERI NCA | 476 | COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ARTICOLI CULTURALI E RICREATIVI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI | 861 | SERVIZI OSPEDALIERI |
| 241 | SIDERURGIA | 477 | COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALTRI PRODOTTI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI | 862 | SERVIZI DEGLI STUDI MEDICI E ODONTOIATRICI |
| 242 | FABBRICAZIONE DI TUBI, CONDOTTI, PROFILATI CAVI E RELATIVI ACCESSORI IN ACCIAIO (ESCLUSI QUELLI IN ACCIAIO COLATO) | 478 | COMMERCIO AL DETTAGLIO AMBULANTE | 869 | ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA SANITARIA |
| 243 | FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI DELLA PRIMA TRASFORMAZIONE DELL'ACCIAIO | 479 | COMMERCIO AL DETTAGLIO AL DI FUORI DI NEGOZI, BANCHI E MERCATI | 871 | STRUTTURE DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA RESIDENZIALE |
| 244 | PRODUZIONE DI METALLI DI BASE PREZIOSI E ALTRI METALLI NON FERROSI, TRATTAMENTO DEI COMBUSTIBILI NUCLEARI | 491 | TRASPORTO FERROVIARIO DI PASSEGGERI (INTERURBANO) | 872 | STRUTTURE DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER PERSONE AFFETTE DA RITARDI MENTALI, DISTURBI MENTALI O CHE ABUSANO DI SOSTANZE STUPEFACENTI |
| 245 | FONDERIE | 492 | TRASPORTO FERROVIARIO DI MERCI | 873 | STRUTTURE DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI |
| 251 | FABBRICAZIONE DI ELEMENTI DA COSTRUZIONE IN METALLO | 493 | TRASPORTI TERRESTRI DI PASSEGGERI | 879 | ALTRE STRUTTURE DI ASSISTENZA SOCIALE RESIDENZIALE |
| 252 | FABBRICAZIONE DI CISTERNE, SERBATOI, RADIATORI E CONTENITORI IN METALLO | 494 | TRASPORTO DI MERCI SU STRADA E SERVIZI DI TRASLOCO | 881 | ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI |
| 253 | FABBRICAZIONE DI GENERATORI DI VAPORE (ESCLUSI I CONTENITORI IN METALLO PER CALDAIE PER IL RISCALDAMENTO CENTRALE AD ACQUA CALDA) | 495 | TRASPORTO MEDIANTE CONDOTTE | 889 | ALTRE ATTIVITA' DI ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE |
| 254 | FABBRICAZIONE DI ARMI E MUNIZIONI | 501 | TRASPORTO MARITTIMO E COSTIERO DI PASSEGGERI | 900 | ATTIVITA' CREATIVE, ARTISTICHE E DI INTRATTENIMENTO |
| 255 | FUCINATURA, IMBUTITURA, STAMPAGGIO E PROFILATURA DEI METALLI, METALLURGIA DELLE POLVERI | 502 | TRASPORTO MARITTIMO E COSTIERO DI MERCI | 910 | ATTIVITA' DI BIBLIOTECHE, ARCHIVI, MUSEI ED ALTRE ATTIVITA' CULTURALI |
| 256 | TRATTAMENTO E RIVESTIMENTO DEI METALLI, LAVORI DI MECCANICA GENERALE | 503 | TRASPORTO DI PASSEGGERI PER VIE D'ACQUA INTERNE | 920 | ATTIVITA' RIGUARDANTI LE LOTTERIE, LE SCOMMESSE, LE CASE DA GIOCO |
| 257 | FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI COLTELLERIA, UTENSILI E OGGETTI DI FERRAMENTA | 504 | TRASPORTO DI MERCI PER VIE D'ACQUA INTERNE | 931 | ATTIVITA' SPORTIVE |
| 259 | FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI IN METALLO | 511 | TRASPORTO AEREO DI PASSEGGERI | 932 | ATTIVITA' RICREATIVE E DI DIVERTIMENTO |
| 261 | FABBRICAZIONE DI COMPONENTI ELETTRONICI E SCHEDE ELETTRONICHE | 512 | TRASPORTO AEREO DI MERCI E TRASPORTO SPAZIALE | 941 | ATTIVITA' DI ORGANIZZAZIONI ECONOMICHE, DI DATORI DI LAVORO E PROFESSIONALI |
| 262 | FABBRICAZIONE DI COMPUTER E UNITA' PERIFERICHE | 521 | MAGAZZINAGGIO E CUSTODIA | 942 | ATTIVITA' DEI SINDACATI DI LAVORATORI DIPENDENTI |
| 263 | FABBRICAZIONE DI APPARECCHIATURE PER LE TELECOMUNICAZIONI | | | 949 | ATTIVITA' DI ALTRE ORGANIZZAZIONI ASSOCIATIVE |

Allegato G

DEFINIZIONE Persona Politicamente Esposta

Ai sensi dell'Art. 1 del D.Lgs. 231/2007 e s.m.i si definiscono **P.E.P "persone politicamente esposte"**:

le persone fisiche che occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche, nonché i loro familiari e coloro che con i predetti soggetti intrattengono notoriamente stretti legami, come di seguito elencate:

1) sono persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche coloro che ricoprono o hanno ricoperto la carica di:

- 1.1 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;
- 1.2 deputato, senatore, parlamentare europeo, consigliere regionale nonché cariche analoghe in Stati esteri;
- 1.3 membro degli organi direttivi centrali di partiti politici;
- 1.4 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;
- 1.5 membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti;
- 1.6 ambasciatore, incaricato d'affari ovvero cariche equivalenti in Stati esteri, ufficiale di grado apicale delle forze armate ovvero cariche analoghe in Stati esteri;

- 1.7 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;
- 1.8 direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale.
- 1.9 direttore, vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgenti funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali;

2) sono familiari di persone politicamente esposte:

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;

3) sono soggetti con i quali le persone politicamente esposte intrattengono notoriamente stretti legami:

- 3.1 le persone fisiche legate alla persona politicamente esposta per via della titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari;
- 3.2 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.

I soggetti obbligati applicano sempre misure di adeguata verifica rafforzata della clientela in caso di rapporti continuativi o operazioni con clienti e relativi titolari effettivi che siano persone politicamente esposte, salvo le ipotesi in cui le predette persone politicamente esposte agiscono in veste di organi delle pubbliche amministrazioni. In dette ipotesi, i soggetti obbligati adottano misure di adeguata verifica della clientela commisurate al rischio in concreto rilevato.

Allegato H

DEFINIZIONE Titolare Effettivo

Ai sensi del D.Lgs 231/2007 e s.m.i, il titolare effettivo di clienti diversi dalle persone fisiche coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente ovvero il relativo controllo. Ai sensi dell'Art. 20 del D.Lgs citato, i Criteri per la determinazione della titolarità effettiva di clienti diversi dalle persone fisiche sono i seguenti:

1. Il titolare effettivo di clienti diversi dalle persone fisiche coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente ovvero il relativo controllo.
2. Nel caso in cui il cliente sia una società di capitali:
 - a) costituisce indicazione di proprietà diretta la titolarità di una partecipazione superiore al 25 per cento del capitale del cliente, detenuta da una persona fisica;
 - b) costituisce indicazione di proprietà indiretta la titolarità di una percentuale di partecipazioni superiore al 25 per cento del capitale del cliente, posseduto per il tramite di società controllate, società fiduciarie o per interposta persona.
3. Nelle ipotesi in cui l'esame dell'assetto proprietario non consenta di individuare in maniera univoca la persona fisica o le persone fisiche cui è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile il controllo del medesimo in forza:
 - a) del controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria;

- b) del controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria;
- c) dell'esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante.
4. Nel caso in cui il cliente sia una persona giuridica privata, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 10 febbraio 2000, n. 361, sono cumulativamente individuati, come titolari effettivi:
 - a) i fondatori, ove in vita;
 - b) i beneficiari, quando individuati o facilmente individuabili;
 - c) i titolari di poteri di rappresentanza legale, direzione e amministrazione.
5. Qualora l'applicazione dei criteri di cui ai precedenti commi non consenta di individuare univocamente uno o più titolari effettivi, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche titolari, conformemente ai rispettivi assetti organizzativi o statutari, di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione della società o del cliente comunque diverso dalla persona fisica.
6. I soggetti obbligati conservano traccia delle verifiche effettuate ai fini dell'individuazione del titolare effettivo (nonché, con specifico riferimento al titolare effettivo individuato ai sensi del comma 5, delle ragioni che non hanno consentito di individuare il titolare effettivo ai sensi dei commi 1, 2, 3 e 4 del presente articolo).

Allegato I

DEFINIZIONE Soggetto Terzo

Si definisce Soggetto Terzo, un soggetto, persona fisica, diverso dal contraente e dal legale rappresentante che ricopre nel contratto il ruolo di Soggetto Esecutore o Soggetto che adempie all'obbligo di pagamento del premio.

Soggetto Esecutore (ai sensi dell'Art. 2 del Reg. IVASS n. 44/2019): il soggetto delegato ad operare in nome e per conto del cliente o del beneficiario o il soggetto cui siano conferiti poteri di rappresentanza che gli consentano di operare in nome e per conto del cliente o del beneficiario; ove il soggetto non sia una persona fisica, la persona fisica alla quale in ultima istanza sia attribuito il potere di agire in nome e per conto del cliente;

Soggetto che adempie all'obbligo di pagamento del premio: il soggetto che esegue il pagamento del premio ovvero l'intestatario del conto corrente se diverso dal contraente o il soggetto che firma l'assegno. Nel caso di pagamento effettuato tramite bonifico bancario, il contraente è tenuto a comunicare la relazione intercorrente con il terzo pagatore, il quale viene registrato come controparte dell'operazione. Si ricorda che, nel caso di versamenti aggiuntivi che il contraente non è obbligato contrattualmente a corrispondere, il soggetto che adempie al pagamento del premio deve comunque essere dotato di specifico potere di rappresentanza.

Allegato J

OBBLIGHI DEL CLIENTE

Ai sensi dell'Art. 22 del D.Lgs 231/2007 e s.m.i i clienti forniscono per iscritto, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire ai soggetti obbligati di adempiere agli obblighi di adeguata verifica.

Per le finalità di cui al sopra citato decreto, le imprese dotate di personalità

giuridica e le persone giuridiche private ottengono e conservano, per un periodo non inferiore a cinque anni, informazioni adeguate, accurate e aggiornate sulla propria titolarità effettiva e le forniscono ai soggetti obbligati, in occasione degli adempimenti strumentali all'adeguata verifica della clientela.

Allegato K

Istruzioni di compilazione per persone fisiche e giuridiche con residenza fiscale diversa da quella italiana

Istruzioni per Persona Fisica

| Dichiarante | Sono cittadini statunitensi? | Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? ** | Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? | Risultato |
|----------------|------------------------------|--|---|--|
| Persona Fisica | Si | No | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. Il modulo IRS W9 deve essere compilato dal dichiarante. |
| Persona Fisica | No | Si | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. Il modulo IRS W9 deve essere compilato dal dichiarante. |
| Persona Fisica | No | No/Si | Si | Non si può procedere con l'operazione di assunzione e cambio contraenza*. |
| Persona Fisica | No | No | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. |

* Se la residenza fiscale è diversa dall'Italia allora non si può procedere con l'assunzione. Nel caso sia presente anche una residenza fiscale diversa dall'Italia ma risulti chiaro che dai dati forniti la residenza fiscale principale è in Italia allora si può procedere con l'operazione.

Istruzioni per Persona Giuridica (Legale Rappresentante)

| Dichiarante | Sono istituzioni finanziarie? | Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? ** | Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? | Risultato |
|-----------------------|-------------------------------|--|---|--|
| Legale Rappresentante | No | No | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. |
| Legale Rappresentante | Si | No | No | Deve esser fornito il codice GIIN ed il modulo IRS W8Ben-E prima che l'operazione venga effettuata. |
| Legale Rappresentante | No | Si | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. Il modulo IRS W8 BEN E deve essere compilato dal dichiarante. |
| Legale Rappresentante | No | No/Si | Si | Non si può procedere con l'operazione di assunzione e cambio contraenza*. |

* Se la residenza fiscale è diversa dall'Italia allora non si può procedere con l'assunzione. Nel caso sia presente anche una residenza fiscale diversa dall'Italia ma risulti chiaro che dai dati forniti la residenza fiscale è in Italia allora si può procedere con l'operazione.

Istruzioni per Persona Giuridica (Titolari Effettivi dichiaranti in qualità di individui)

| Dichiarante | Sono cittadini statunitensi? | Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? ** | Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? | Risultato |
|--------------------|------------------------------|--|---|---|
| Titolare Effettivo | Si | No | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. Se è stato fornito il modulo IRS W8-Ben-E dal Legale Rappresentante, verificare che lo stesso sia debitamente compilato nell'apposita sezione relativa al Titolare Effettivo. In assenza del modulo W8-Ben-E, deve essere compilato dal Titolare Effettivo il modulo W9. |
| Titolare Effettivo | No | Si | No | Se il Titolare Effettivo possiede più del 50% del controllo allora non si può procedere con l'operazione. Se il Titolare Effettivo possiede meno del 50% del controllo allora si può procedere con l'operazione, con la ricezione del modulo IRS W9 firmato dal Titolare Effettivo. |
| Titolare Effettivo | No | No | Si | Se il Titolare Effettivo possiede più del 50% del controllo allora non si può procedere con l'operazione Se il Titolare Effettivo possiede meno del 50% del controllo allora si può procedere con l'operazione. |
| Titolare Effettivo | No | No | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. |
| Titolare Effettivo | Si/No | Si | Si (solo negli Stati Uniti d'America/US Territories**) | Il Legale Rappresentante deve compilare il modulo IRS W8-Ben-E. Qualora la Persona Giuridica si qualifichi come Passive NFFE, non si può procedere con l'operazione. |

** per US Territories si intendono: Samoa Americane; Guam; Isole delle Marianne Settentrionali; Puerto Rico; Isole Vergini Americane

Gentile Cliente,

la nostra Società ha la necessità di trattare alcuni dei Suoi dati personali – ovvero dati personali relativi a soggetti minori di cui Lei esercita la potestà genitoriale – al fine di poter fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore previsti nonché, con il Suo consenso, potrà svolgere le ulteriori attività qui di seguito specificate. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo nr. 2016/679 (di seguito per brevità il **"Regolamento"**) forniamo, pertanto, qui di seguito l'informativa relativa al trattamento dei Suoi dati personali.

1. IDENTITA' E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO E DEL RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DEI DATI

Il Titolare del Trattamento è Zurich Investments Life S.p.A. con la quale è stato sottoscritto il contratto di assicurazione o che ha emesso un preventivo/quotazione, avente sede in Via Benigno Crespi, 23, 20159 – Milano (la **"Società"**). Potrà contattare il Titolare, indirizzando la Sua comunicazione all'attenzione del Responsabile per la Protezione dei Dati ad uno dei seguenti recapiti: inviando un'e-mail all'indirizzo: privacy@it.zurich.com o scrivendo a mezzo posta alla sede della società sopra riportata.

2. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

a) Finalità contrattuali e di legge

I dati personali – ivi compresi i dati relativi alla salute – saranno trattati dalla Società:

- (i) al fine di fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti o in suo favore previsti, ivi compresa la registrazione e l'accesso al servizio attraverso il quale consultare la Sua posizione relativa ai Suoi contratti assicurativi in essere con la Società (c.d. Area Clienti); per ogni altra finalità connessa ad obblighi di legge, regolamentari, disciplina comunitaria e per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa fornita dalla Società (nella finalità assicurativa sono contemplati, ad esempio, i seguenti trattamenti: predisposizione di preventivi e/o quotazioni per l'emissione di una polizza, predisposizione e stipulazione di contratti assicurativi; raccolta del premio assicurativo; accesso alla c.d. Area Clienti, liquidazione dei sinistri o pagamento delle altre prestazioni previste dal contratto assicurativo sottoscritto; riassicurazione; coassicurazione; prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; costituzione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; antiriciclaggio – con esclusione dei prodotti di Fondo Pensione Aperto e Piani Individuali Pensionistici, antiterrorismo, gestione e controllo interno). Sono altresì necessarie attività di analisi attraverso un processo decisionale automatizzato per il calcolo del rischio e del relativo premio assicurativo, per maggiori informazioni La invitiamo a visionare il seguente paragrafo 7 "Esistenza di un processo decisionale automatizzato".

Il conferimento dei dati personali per tali finalità deriva dalla sottoscrizione di un contratto assicurativo ovvero dalla richiesta di un preventivo/quotazione per la stipula di un contratto e dai correlati obblighi legali ed un eventuale mancato conferimento potrebbe comportare l'impossibilità per la nostra Società di fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti, ivi compresi la quotazione, la registrazione e l'accesso al servizio c.d. Area Clienti.

b) Finalità di marketing e ricerche di mercato

I Suoi dati personali (quindi con esclusione espressa degli eventuali dati personali di soggetti terzi e di soggetti minori, ove conferiti per le finalità di cui al precedente punto a), a fronte di un Suo specifico consenso, potranno essere trattati dalla Società per finalità di marketing, quali l'invio di offerte promozionali, iniziative commerciali dedicate alla clientela, inviti alla partecipazione a concorsi a premi, materiale pubblicitario e vendita di propri prodotti o servizi della Società o di altre società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd (con modalità automatizzate, tra cui a titolo esemplificativo la posta elettronica, sms, mms, smart messaging, ovvero attraverso l'invio di messaggi a carattere commerciale veicolati attraverso l'Area Clienti, oltre alle modalità tradizionali quali, invio di posta cartacea e telefonate con operatore), nonché per consentire alla Società di condurre ricerche di mercato, indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti.

c) Rilevazioni statistiche

I Suoi dati personali (quindi con esclusione espressa degli eventuali dati personali di soggetti terzi e di soggetti minori, ove conferiti per le finalità di cui al punto a), a fronte di un Suo specifico consenso, potranno essere trattati dalla Società per effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi.

d) Comunicazioni a terzi al fine di consentire agli stessi loro proprie iniziative di marketing

I Suoi dati personali (quindi con esclusione espressa degli eventuali dati personali di soggetti terzi e di soggetti minori, ove conferiti per le finalità di cui al punto a), a fronte di un Suo specifico consenso, potranno essere comunicati a soggetti terzi (quali Società del Gruppo Zurich Insurance Group LTD, altri soggetti operanti nel settore bancario e dell'intermediazione assicurativa e finanziaria). Tali soggetti, agendo come autonomi titolari del trattamento, potranno a loro volta trattare i Suoi dati personali per proprie finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta cartacea, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, automatizzata e non, in relazione a prodotti o servizi propri od offerti da tali soggetti terzi.

e) Soft Spam

Le ricordiamo inoltre che sulla base della normativa vigente, la Società potrà utilizzare le coordinate di posta elettronica da Lei fornite in occasione dell'acquisto di un nostro servizio e/o prestazione e/o prodotto assicurativo per proporre prodotti, servizi e prestazioni analoghi a quelli da Lei acquistati. Tuttavia, qualora non desiderasse ricevere tali comunicazioni, potrà darne avviso in qualsiasi momento alla Società, utilizzando gli indirizzi riportati al precedente paragrafo 1 della presente informativa privacy o utilizzando il link presente sulle comunicazioni email da Lei ricevute. La Società, in tal caso, interromperà senza ritardo la suddetta attività.

Con riferimento ai precedenti punti 2 b), c), d) ed e), si precisa che il mancato conferimento del consenso, la sua revoca o la mancata comunicazione dei dati non pregiudicherà in alcun modo la possibilità di ottenere i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti.

3. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E LEGITTIMO INTERESSE

Con riferimento ai trattamenti svolti per le finalità di cui al precedente:

- punto 2 a) (trattamenti svolti per finalità contrattuali e di legge), la base giuridica degli stessi sono:
 - (i) adempimento agli obblighi pre-contrattuali e contrattuali (per la gestione delle fasi precontrattuali – emissione di preventivo/quotazione – e contrattuali del rapporto, ivi incluse le attività di raccolta dei premi e liquidazione dei sinistri);
 - (ii) la normativa applicabile di settore, sia nazionale che comunitaria (quale l'invio

di comunicazioni obbligatorie in corso di contratto, verifiche antiriciclaggio con esclusione dei prodotti di Fondo Pensione Aperto e Piani Individuali Pensionistici e antiterrorismo;

(iii) l'interesse legittimo della Società (per le attività di prevenzione delle frodi, indagini, di tutela dei propri diritti anche in sede giudiziaria).

- punti 2 b), c) ed e) (trattamenti svolti per finalità di marketing, finalità statistiche e comunicazione a terzi) la base giuridica degli stessi sono i rispettivi consensi eventualmente prestati;
- punto 2 e) (soft spam) la base giuridica è da rinvenirsi nel legittimo interesse della Società all'utilizzo delle coordinate di posta elettronica di un cliente all'invio di un numero limitato di comunicazioni commerciali che possano essere appropriate ed inerenti al rapporto assicurativo con Lo stesso intercorrente.

4. CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

Con riferimento ai trattamenti svolti per le finalità di cui al precedente:

- punto 2 a) (trattamenti svolti per finalità contrattuali e di legge), i Suoi dati personali potrebbero essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti: (i) assicuratori, coassicuratori (ii) intermediari assicurativi (agenti, broker, banche) (iii) banche, istituti di credito; (iv) società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd; (v) legali; periti; medici; centri medici, soggetti coinvolti nelle attività di riparazione automezzi e beni assicurati (vi) società di servizi, fornitori, società di postalizzazione (vii) società di servizi per il controllo delle frodi; società di investigazioni; (viii) società di recupero crediti; (ix) ANIA e altri Aderenti per le finalità del Servizio Antifrode Assicurativa, organismi associativi e consorzi, Ivass ed altri enti pubblici propri del settore assicurativo; (x) magistratura, Forze di Polizia e altre Autorità pubbliche e di Vigilanza.
- punti 2 b), c), d) ed e) (finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche e soft spam) i Suoi dati personali potrebbero essere comunicati alle seguenti categorie: (i) società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd; (ii) società di servizi, fornitori, outsourcers.

5. TRASFERIMENTO ALL'ESTERO DEI DATI

I dati personali potranno essere trasferiti all'estero, prevalentemente verso paesi Europei. I dati personali possono tuttavia essere trasferiti verso paesi extra europei (tra cui la Svizzera, sede della società capogruppo). Ogni trasferimento di dati avviene nel rispetto della normativa applicabile ed applicando misure atte a garantire i necessari livelli di sicurezza. Si precisa a tal riguardo che i trasferimenti verso Paesi extra europei in assenza di decisioni di adeguatezza della Commissione europea – avvengono sulla base delle "Clausole Contrattuali Tipo" emanate dalla Commissione medesima quale garanzia del corretto trattamento. Potrà in ogni caso sempre contattare il Responsabile per la Protezione dei Dati ai recapiti riportati nel paragrafo 1 al fine di avere esatte informazioni circa il trasferimento dei Suoi dati ed il luogo specifico di loro collocazione.

6. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati personali verranno conservati per i seguenti periodo di tempo:

- (i) dati contrattuali: per 20 anni successivi al termine del rapporto assicurativo;
- (ii) dati inerenti alle attività antifrode: 10 anni successivi al termine del rapporto assicurativo;
- (iii) dati inerenti alle attività di contrasto al riciclaggio di denaro (con esclusione dei Fondo Pensione Aperto e Piani Individuali Pensionistici) e antiterrorismo: 10 anni successivi al termine del rapporto assicurativo.
- (iv) dati inerenti alle attività di tutela dei propri diritti (anche in sede giudiziaria): per il termine di passaggio in giudicato della relativa sentenza o ultimo grado di giudicato e, ove necessario, per la successiva fase esecutiva;
- (v) dati trattati per finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche e soft spam: due anni dalla loro comunicazione o dalla conferma circa la possibilità di loro utilizzo per tali finalità.

7. ESISTENZA DI UN PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO

La informiamo che la Società, al fine di valutare e predisporre i propri preventivi, calcolare il premio assicurativo, così come previsto dalla normativa applicabile, necessita di svolgere delle attività di analisi attraverso un processo decisionale automatizzato analizzando ove necessario i dati inerenti alla precedente storia assicurativa del soggetto interessato (e pregressi eventi morbosi o comunque con un'incidenza sullo stato di salute in caso di polizze sulla salute e/o sulla vita) Questo processo viene svolto utilizzando algoritmi prestabiliti e limitati all'esigenza precipua di calcolo del rischio connotato con l'attività assicurativa ed è necessario per la stipula del contratto di assicurazione, per la natura stessa del rapporto (a tal riguardo pertanto, la base giuridica del trattamento deve individuarsi nel rapporto contrattuale (o nell'adempimento alla richiesta di preventivo avanzata dal soggetto interessato).

Infine, la Società può svolgere ulteriori attività che comportano processi decisionali automatizzati connessi alle attività anti frode, antiriciclaggio ed antiterrorismo. Tali attività comportano il trattamento di dati personali con modalità automatizzate al fine di individuare eventuali frodi o comportamenti che possano comportare la violazione di norme statali e sovranazionali in materia di antiriciclaggio ed antiterrorismo. A tal riguardo la base giuridica del trattamento deve individuarsi nel legittimo interesse della Società ad individuare eventuali frodi a suo carico e nell'obbligo legale nascente dalle vigenti norme in materia di antiriciclaggio ed antiterrorismo.

8. I SUOI DIRITTI

Le ricordiamo che gli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento Le riconoscono numerosi diritti, tra cui il diritto di:

- a) accedere ai dati personali che lo riguardano, ottenere informazioni circa i dati trattati, le finalità e le modalità del trattamento;
- b) ottenere la rettifica e l'aggiornamento dei dati, di chiedere la limitazione del trattamento effettuato sui propri dati (ivi incluso, ove possibile, il diritto all'oblio e la cancellazione);
- c) opporsi per fini legittimi al trattamento dei dati nonché esercitare il proprio diritto alla portabilità dei dati;
- d) proporre reclamo alla competente Autorità di controllo.

Le ricordiamo che ove avesse conferito il Suo libero consenso alle attività di cui ai precedenti punti 2 b), c) e d) (finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche, comunicazioni a terzi), potrà in qualsiasi momento revocare il Suo consenso. A tal proposito si precisa che la revoca, anche ove fosse espressa con riguardo ad uno specifico mezzo di comunicazione, si estenderà automaticamente a tutte le tipologie di invio e di mezzo comunicativo.

Potrà inoltre sempre comunicare la volontà di non ricevere più comunicazioni di cui al punto 2 e) (soft spam).

Per esercitare tali diritti potrà rivolgersi al Responsabile per la Protezione dei Dati ai recapiti indicati nel paragrafo 1, che qui si riportano per Sua maggiore comodità: e-mail privacy@it.zurich.com; ovvero scrivendo alla Società all'attenzione del Responsabile per la Protezione dei Dati all'indirizzo di Milano, Via Benigno Crespi, 23 (20159).

Il presente modulo deve essere inviato a mezzo di Raccomandata A.R.

Richiesta di liquidazione Polizza Vita n. _____

Prodotto _____

ISTRUZIONI per la compilazione

- In caso di doppia contraenza compilare il modulo per ogni contraente.
- In caso di richiesta di sinistro per decesso dell'assicurato, in presenza di più beneficiari, compilare il modulo per ogni beneficiario.
- In caso di richiesta di sinistro per decesso dell'assicurato, se l'assicurato è anche il contraente, procedere con la compilazione delle sezioni A, B, C, E.
- In caso di richiesta di sinistro per decesso dell'assicurato, se l'assicurato è diverso dal contraente, procedere con la compilazione delle sezioni A,B,C,D,E.
- In tutti gli altri tipi di liquidazione:
 - se la richiesta viene effettuata dal contraente stesso, procedere con la compilazione delle sezioni A, B, C, D.
 - se la richiesta viene effettuata da soggetto diverso dal contraente, procedere con la compilazione delle sezioni A, B, C, D, E.

A II/La sottoscritto/a (Contraente/Beneficiario)

Cognome (o Ragione Sociale) _____ Nome _____ Sesso M F

C.F./P.IVA Data di nascita/ _____ / _____ / _____
Data di Costituzione della Società _____ / _____ / _____

Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____ Telefono _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare: _____

Stato residenza fiscale 1 _____ Codice Fiscale Estero NIF1 _____

Stato residenza fiscale 2 _____ Codice Fiscale Estero NIF2 _____

Indirizzo di residenza/Sede Legale: via, numero civico _____

C.A.P. _____ Località _____ Provincia _____ Stato _____

Indirizzo di corrispondenza - Coincide con Residenza SI NO presso: _____ Intestato al Contraente SI NO
via, numero civico _____

C.A.P. di corrispondenza _____ Località di corrispondenza _____ Provincia di corrispondenza _____ Stato di corrispondenza _____

Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza per persone fisiche):
via, numero civico _____

C.A.P. di domicilio _____ Località di domicilio _____ Provincia di domicilio _____ Stato di domicilio _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

In caso di Persona diversa da Persona Fisica - Legale Rappresentante

Cognome _____ Nome _____ Sesso M F

C.F. Data di nascita _____ / _____ / _____

Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____ Telefono _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare: _____

Stato residenza 1 _____ Codice Fiscale Estero NIF1 _____

Stato residenza 2 _____ Codice Fiscale Estero NIF2 _____

Indirizzo di residenza/Sede: via, numero civico _____

C.A.P. di residenza _____ Località di residenza _____ Provincia di residenza _____ Stato di residenza _____

Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza per persone fisiche):
via, numero civico _____

C.A.P. di domicilio _____ Località di domicilio _____ Provincia di domicilio _____ Stato di domicilio _____

Estremi del documento di riconoscimento del sottoscrittore

Tipo documento: codice e descrizione _____ Numero documento _____

Ente di rilascio _____ Località di rilascio _____

Data di rilascio _____ Data di scadenza _____

Quale Contraente o Beneficiario della polizza vita sopra indicata, CHIEDE, la liquidazione della stessa per:

- Scadenza:** (solo per Younique)
- Sinistro**
- Riscatto totale**
- Riscatto parziale**, pari al _____ %* del saldo quote al lordo al netto delle penali

In caso di liquidazione per riscatto, indicare il motivo del riscatto:

- Necessità di liquidità Motivi di salute Insoddisfazione sul prodotto
- Non più coerente con le esigenze del cliente Acquisto immobile
- Altro (specificare) _____

Qualora il Contraente desse disposizione di effettuare più di una operazione sulla stessa Polizza nel medesimo giorno, la Società darà per prima esecuzione alle richieste di investimento dei premi, successivamente alle operazioni di switch ed infine alle operazioni di disinvestimento.

* Indicare percentuali in numeri interi. Le percentuali sopra indicate sono da considerarsi al lordo delle imposte eventualmente applicabili ai sensi della normativa fiscale vigente.

In caso di riscatto, il Sottoscrittore del modulo:

- allega fotocopia del proprio Documento di Identità in corso di validità;
- allega, nel caso in cui l'Assicurato non coincida con il Contraente, fotocopia della Carta di Identità dell'Assicurato in corso di validità, o altro documento equivalente, che dimostri che l'Assicurato è ancora in vita;
- allega fotocopia del proprio Codice Fiscale italiano;
- allega, in caso di Persona giuridica, Visura Camerale non più vecchia di sei mesi per Enti iscritti ai Pubblici Registri o documento atto a giustificare la Rappresentanza Legale del Soggetto che agisce per nome e per conto dell'Ente;
- allega, in caso di Persona Giuridica, fotocopia del Documento di Identità in corso di validità del Legale Rappresentante e di ciascun Titolare Effettivo;
- conferma che i dati contenuti nella presente richiesta sono conformi al vero.

In caso di sinistro, il Sottoscrittore del modulo allega:

1) Certificato relativo al decesso emesso dall'ufficiale di stato civile

2) Documentazione relativa al decesso

- **Relazione medica sulle cause del decesso dell'Assicurato, oppure copia della cartella clinica se il decesso dell'Assicurato sia avvenuto presso una struttura ospedaliera** solo per consentire alla Società di verificare che il decesso non rientri tra le esclusioni di cui all'art. 8 c) delle condizioni contrattuali.

Al fine di agevolare i Beneficiari, la Società mette a disposizione degli stessi presso gli intermediari e sul proprio sito internet un fac simile di relazione medica sulle cause del decesso, per coloro che ritengono di farne uso.

I Beneficiari – al fine di agevolare il pagamento da parte della Società – potranno inviare, qualora disponibile, anche il modulo ISTAT relativo al decesso redatto e sottoscritto dal medico competente.

Qualora la documentazione relativa al decesso elencata in questo paragrafo non sia reperibile o il Beneficiario non riesca ad ottenerla dai soggetti terzi competenti a produrla, come nel caso in cui non abbia titolo legale in base alle leggi vigenti (ad esempio beneficiari non legati da vincoli familiari con l'Assicurato), il Beneficiario produrrà alla Società una **dichiarazione scritta di impossibilità a reperire la documentazione relativa al decesso**. Inoltre il Beneficiario avrà la facoltà di sottoscrivere idonee richieste e autorizzazioni e conferire **specifico procura** affinché la Società nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, possa richiedere la documentazione stessa.

Al fine di agevolare i Beneficiari, la Società mette a disposizione degli stessi presso gli intermediari e sul proprio sito internet un fac simile di **dichiarazione scritta di impossibilità a reperire la documentazione relativa al decesso e fac simile di specifico procura**.

La Società potrà altresì attivarsi per reperire ogni ulteriore documentazione di carattere sanitario, amministrativo o giudiziario che consenta alla Società di ricostruire l'esattezza e la completezza delle cause del decesso e/o delle dichiarazioni dell'Investitore-Contraente e dell'Assicurato relative alle circostanze che hanno influito sulla valutazione del rischio anche tramite utilizzo del mandato conferito dall'Assicurato e dal Beneficiario.

3) Documentazione relativa ai Beneficiari e loro designazione

- Se l'Investitore-Contraente non ha lasciato testamento, i Beneficiari dovranno inviare, alternativamente e a loro scelta, uno dei seguenti documenti dal quale risulti che l'Investitore-Contraente non ha lasciato testamento: **atto notorio** redatto da un notaio o presso un tribunale **oppure dichiarazione sostitutiva di atto notorio rilasciata innanzi ad un pubblico ufficiale** contenente il consenso affinché la Società ne faccia uso secondo quanto disposto, anche in termini di sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione o uso di atti falsi, dal D.P.R. n. 445/2000.
- Se l'Investitore-Contraente ha lasciato testamento, **copia del verbale di deposito e pubblicazione del testamento redatto da un pubblico ufficiale** che precisi che il testamento sia l'ultimo che si conosce, abbia i requisiti di validità di forma e non sia stato impugnato da alcuno.
- Se la designazione del beneficio sia stata fatta dall'Investitore-Contraente genericamente a favore degli eredi (ossia, sia priva di qualsiasi riferimento a specifici soggetti), i Beneficiari dovranno inviare, alternativamente e a loro scelta, uno dei seguenti documenti dal quale risulti chi sono gli eredi (siano essi legittimi o testamentari): **atto notorio redatto da un notaio o presso un tribunale oppure dichiarazione sostitutiva di atto notorio rilasciata innanzi ad un pubblico ufficiale** e contenente il consenso affinché la Società ne faccia uso secondo quanto disposto, anche in termini di sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione o uso di atti falsi, dal D.P.R. n. 445/2000.

Inoltre, nel caso di eredi testamentari, i Beneficiari dovranno inviare copia del verbale di deposito e pubblicazione del testamento redatto da un pubblico ufficiale che precisi che il testamento sia l'ultimo che si conosce, abbia i requisiti di validità di forma e non sia stato impugnato da alcuno.

- Nel caso di Beneficiari minorenni e/o incapaci e/o sottoposti ad amministrazione di sostegno, il Beneficiario dovrà fornire **copia autenticata del decreto del Giudice Tutelare** che: (i) autorizza la riscossione degli importi spettanti; (ii) individua il soggetto titolato a sottoscrivere la richiesta di pagamento indicata al punto precedente; (iii) indica il conto corrente relativo alla tutela su cui effettuare l'accredito.

Il pagamento verrà effettuata tramite accredito delle somme sul conto corrente relativo alla tutela ed individuato nel provvedimento del Giudice Tutelare.

- Nel caso in cui il pagamento debba essere effettuato anche a favore degli eredi del Beneficiario, gli stessi dovranno fornire, alternativamente e a loro scelta, uno dei seguenti documenti dal quale risulti chi sono gli eredi del Beneficiario (siano essi legittimi o testamentari): **atto notorio redatto da un notaio o presso un tribunale oppure dichiarazione sostitutiva di atto notorio rilasciata innanzi ad un pubblico ufficiale** e contenente il consenso affinché la Società ne faccia uso secondo quanto disposto, anche in termini di sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione o uso di atti falsi, dal D.P.R. n. 445/2000.

Inoltre, nel caso di eredi testamentari, **copia del verbale di deposito e pubblicazione del testamento del Beneficiario redatto da un pubblico ufficiale** che precisi che il testamento sia l'ultimo che si conosce, abbia i requisiti di validità di forma e non sia stato impugnato da alcuno.

Richiesta di ulteriore documentazione probatoria: in presenza di particolari esigenze istruttorie e liquidative la Società avrà la facoltà di richiedere ai Beneficiari – una sola volta e nel rispetto delle tempistiche indicate all'Art. 8 lettera (e) delle condizioni contrattuali - ulteriore specifica documentazione probatoria a condizione che:

- tale documentazione sia indispensabile per la valutazione della richiesta di pagamento
- la Società sia nella impossibilità di recuperare direttamente tale documentazione
- la richiesta sia adeguatamente motivata

Si ricorda che la Società, in forza del mandato ricevuto dall'Assicurato o della procura ricevuta dal/i Beneficiario/i, ha titolo di chiedere il rimborso dei costi eventualmente sostenuti per il reperimento della documentazione medica relativa al decesso. Tali costi saranno trattenuti a titolo di spese dall'importo del Capitale liquidato in caso di decesso.

La Compagnia mette a disposizione un modello di dichiarazione di impossibilità a reperire la documentazione medica e una Procura con cui i beneficiari possono delegare Zurich a richiedere quanto necessario.

C **Dati anagrafici nei casi di soggetto terzo (solo per persona fisica)**

Si dichiara che sussiste non sussiste un soggetto terzo, del quale fornisco le informazioni.

Il soggetto terzo è

- Esecutore 1) di minore
 2) di incapace di agire

Se munito di potere di rappresentanza, indicare quale:

- Legale rappresentante
 Procuratore
 Tutore
 Trustee
 Altro _____

Cognome _____ Nome _____ Sesso M F

C.F. Data di nascita ____ / ____ / ____

Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____ Telefono _____

Indirizzo di residenza: via, numero civico _____

C.A.P. di residenza _____ Località di residenza _____ Provincia di residenza ____ Stato di residenza ____

Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza per persone fisiche):

via, numero civico _____

C.A.P. di domicilio _____ Località di domicilio _____ Provincia di domicilio ____ Stato di domicilio ____

INDIRIZZO E-MAIL _____

Tipo documento: codice e descrizione _____ Numero documento _____

Ente di rilascio _____ Località di rilascio _____

Data di rilascio _____ Data di scadenza _____

Il soggetto terzo dichiara di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G): SI NO

Se Si: Indicare se in Carica SI NO

Indicare carica ricoperta* _____

*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)

Il soggetto terzo dichiara che la relazione tra il soggetto terzo ed il Percipiente è la seguente: _____ (Allegato C)

Codice prevalente attività svolta: _____ (Allegato A)

Se è stato selezionato «16. Pensionato» allora specificare attività precedente: _____ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Codice SOTTOGRUPPO _____ (Allegato E) Codice ATECO _____ (Allegato F)

Se è stato selezionato codice Sottogruppo «600» allora specificare ambito attività: _____ (Allegato D)

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? SI NO Se SI, TIN/ GIIN: _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? SI NO Se sì, indicare:

Stato residenza 1 _____ Codice Fiscale Estero NIF1 _____

Stato residenza 2 _____ Codice Fiscale Estero NIF2 _____

D **Aggiornamento dati Contraente** in caso di presenza di contraente Fiduciaria è necessario compilare anche la sezione E

I dati del contraente sono stati aggiornati negli ultimi 12 mesi e risultano aggiornati?

Sì - non è necessario compilare la presente sezione

No - procedere con: conferma dei dati aggiornamento dei dati nella presente sezione

Ai sensi della normativa antiriciclaggio:

Contraente: Dichiaro che la relazione tra il sottoscritto /Titolari Effettivi e l'assicurato è la seguente: _____ (Allegato C)

Contraente: Dichiaro che la relazione tra il sottoscritto /Titolari Effettivi e il beneficiario CASO MORTE è la seguente: _____ (Allegato C)

Contraente PERSONA FISICA

Dati Personali

Cognome _____ Nome _____
Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____ Telefono _____
Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Si No Se sì, indicare codice TIN _____
Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Si No Se sì, indicare:
Stato residenza fiscale 1 _____ Codice Fiscale Estero NIF1 _____
Stato residenza fiscale 2 _____ Codice Fiscale Estero NIF2 _____
Indirizzo di residenza/Sede Legale: via, numero civico _____
C.A.P. _____ Località _____ Provincia _____ Stato _____
Indirizzo di corrispondenza - Coincide con Residenza SI NO presso: _____ Intestato al Contraente SI NO
via, numero civico _____
C.A.P. di corrispondenza _____ Località di corrispondenza _____ Provincia di corrispondenza _____ Stato di corrispondenza _____
Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza per persone fisiche):
via, numero civico _____
C.A.P. di domicilio _____ Località di domicilio _____ Provincia di domicilio _____ Stato di domicilio _____
Il Contraente dichiara di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G): SI NO Se Sì: Indicare se in Carica SI NO
Indicare carica ricoperta* _____
*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)
Codice prevalente attività svolta: _____ (Allegato A)
Se è stato selezionato «16. Pensionato» allora specificare attività precedente: _____ (Allegato A)
Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Codice SOTTOGRUPPO _____ (Allegato E) Codice ATECO _____ (Allegato F)
Se è stato selezionato codice Sottogruppo «600» allora specificare ambito attività: _____ (Allegato D)
Titolo di Studio: Scuola dell'obbligo Scuola superiore Laurea in discipline economico/finanziarie Altro (specificare) _____

Estremi del documento di riconoscimento

Tipo documento: codice e descrizione _____ Numero documento _____
Ente di rilascio _____ Località di rilascio _____
Data di rilascio _____ Data di scadenza _____

Situazione Finanziaria

Principale fonte di reddito: Stipendio Attività Professionale Pensione
 Rendita (es. rendite immobiliari, interessi, cedole, dividendi)
 Altro (specificare) _____
Reddito annuo: Fino a 30.000 € Fino a 60.000 € Fino a 100.000 € Fino a 250.000 € Fino a 500.000 € Oltre 500.000 €
Investimenti Immobiliari, indicare se Prima casa di proprietà: SI NO Altri Immobili di proprietà: SI NO
Patrimonio finanziario inclusa la liquidità:
 Fino a 100.000 € Fino a 250.000 € Fino a 500.000 € Fino a 1.000.000 € Oltre 1.000.000 €
Impegni finanziari mensili (es. mutui, finanziamenti):
 Non ho impegni finanziari Fino a 1.000 € Fino a 2.500 € Oltre 2.500 €
Ripartizione indicativa degli investimenti finanziari
Strumenti Mercato Monetario _____ €
Strumenti Obbligazionari _____ €
Strumenti Azionari / fondi investimento _____ €
Strumenti Assicurativi _____ €
Strumenti Complessi (es Fondi Alternativi) _____ €

Contraente diverso da PERSONA FISICA

Dati Societari

Indicare se iscrizione:
 a registro imprese (CCIAA REA): _____
 a registro delle persone giuridiche: _____
Se è iscritto ad un Albo, specificare:
Autorità: IVASS COVIP CONSOB BANCA D'Italia
Nome Albo _____ n.ro Iscrizione _____ Data di iscrizione _____ / _____ / _____
Codice prevalente attività svolta: _____ (allegato A)
Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Tipo Società _____ (allegato B)
Codice Sottogruppo _____ (allegato E) Codice ATECO _____ (Allegato F)
Se il Contraente è una società fiduciaria, indicare il numero di mandato fiduciario _____
Intestatario del mandato fiduciario Persona Fisica Soggetto diverso da Persona Fisica

La Società contraente: ha azionariato fiduciario SI NO è quotata SI NO

L'attività d'Impresa include relazioni con i seguenti paesi: SI NO

Se sì, specificare Paesi

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Afghanistan | <input type="checkbox"/> Ecuador | <input type="checkbox"/> Korea, North | <input type="checkbox"/> Sierra Leone |
| <input type="checkbox"/> Algeria | <input type="checkbox"/> Egypt | <input type="checkbox"/> Laos | <input type="checkbox"/> Somalia |
| <input type="checkbox"/> Angola | <input type="checkbox"/> El Salvador | <input type="checkbox"/> Lebanon | <input type="checkbox"/> South Sudan |
| <input type="checkbox"/> Bahamas | <input type="checkbox"/> Egiptoria Guinea | <input type="checkbox"/> Lybia | <input type="checkbox"/> Sri Lanka |
| <input type="checkbox"/> Bangladesh | <input type="checkbox"/> Eritrea | <input type="checkbox"/> Madagascar | <input type="checkbox"/> Sudan |
| <input type="checkbox"/> Bolivia | <input type="checkbox"/> Eswatini | <input type="checkbox"/> Mali | <input type="checkbox"/> Syria |
| <input type="checkbox"/> Bosnia e Herzegovina | <input type="checkbox"/> Ethiopia | <input type="checkbox"/> Mauritania | <input type="checkbox"/> Tajikistan |
| <input type="checkbox"/> Botswana | <input type="checkbox"/> Gambia | <input type="checkbox"/> Mexico | <input type="checkbox"/> Trinidad and Tobago |
| <input type="checkbox"/> Burundi | <input type="checkbox"/> Ghana | <input type="checkbox"/> Mozambique | <input type="checkbox"/> Tunisia |
| <input type="checkbox"/> Cambodia | <input type="checkbox"/> Guatemala | <input type="checkbox"/> Myanmar | <input type="checkbox"/> Turkey |
| <input type="checkbox"/> Cameroon | <input type="checkbox"/> Guinea | <input type="checkbox"/> Nepal | <input type="checkbox"/> Turkmenistan |
| <input type="checkbox"/> Central African Republic | <input type="checkbox"/> Guinea-Bissau | <input type="checkbox"/> Nicaragua | <input type="checkbox"/> Uganda |
| <input type="checkbox"/> Chad | <input type="checkbox"/> Guyana | <input type="checkbox"/> Niger | <input type="checkbox"/> Uzbekistan |
| <input type="checkbox"/> China | <input type="checkbox"/> Haiti | <input type="checkbox"/> Nigeria | <input type="checkbox"/> Vanuatu |
| <input type="checkbox"/> Colombia | <input type="checkbox"/> Honduras | <input type="checkbox"/> Pakistan | <input type="checkbox"/> Venezuela |
| <input type="checkbox"/> Congo Dem Rep. | <input type="checkbox"/> India | <input type="checkbox"/> Palestine | <input type="checkbox"/> Viet Nam |
| <input type="checkbox"/> Congo Rep. | <input type="checkbox"/> Iran | <input type="checkbox"/> Panama | <input type="checkbox"/> Yemen |
| <input type="checkbox"/> Crimea & Sevastopol (district) | <input type="checkbox"/> Iraq | <input type="checkbox"/> Philippines | <input type="checkbox"/> Zimbabwe |
| <input type="checkbox"/> Djibouti | <input type="checkbox"/> Kenia | <input type="checkbox"/> Russian Federation | |

Specificare il motivo della relazione _____

Se è stato scelto un Beneficiario diverso dall'impresa stessa, specificarne il motivo: _____

Se il cliente è un'organizzazione non profit, indicare la classe di beneficiari cui si rivolgono le attività svolte.

Classe di beneficiari: _____

Il Contraente Persona Giuridica è un'Entità Non Finanziaria Passiva così come definita dal Decreto Ministeriale 28/10/2015 in attuazione della Legge 18 Giugno 2015 nr 95, Art 1, lettera gg e riferimenti successivi? SI NO

Dati Legale Rappresentante (da compilare solo per Contraente diverso da Persona Fisica)

Cognome _____ Nome _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____ Telefono _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? SI No Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? SI No Se sì, indicare: _____

Stato residenza fiscale 1 _____ Codice Fiscale Estero NIF1 _____

Stato residenza fiscale 2 _____ Codice Fiscale Estero NIF2 _____

Indirizzo di residenza/Sede Legale: via, numero civico _____

C.A.P. _____ Località _____ Provincia _____ Stato _____

Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza per persone fisiche):

via, numero civico _____

C.A.P. di domicilio _____ Località di domicilio _____ Provincia di domicilio _____ Stato di domicilio _____

Codice prevalente attività svolta: _____ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Il Legale Rappresentante dichiara di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G): SI NO Se Sì: Indicare se in Carica SI NO

Indicare carica ricoperta* _____

*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)

Estremi del documento di riconoscimento

Tipo documento: codice e descrizione _____ Numero documento _____

Ente di rilascio _____ Località di rilascio _____

Data di rilascio _____ Data di scadenza _____

Situazione Finanziaria

Indicare il fatturato annuo:

Fino a 1.000.000 € Fino a 7.000.000 € Fino a 30.000.000 € Oltre 30.000.000 €

Investimenti Immobiliari, indicare se

Sedi della società di proprietà: SI NO

Altri Immobili di proprietà: SI NO

Patrimonio finanziario inclusa la liquidità:

Fino a 100.000 € Fino a 250.000 € Fino a 500.000 € Fino a 1.000.000 € Fino a 5.000.000 €

Fino a 10.000.000 € Fino a 50.000.000 € Oltre 50.000.000 €

Ripartizione indicativa degli investimenti finanziari

Strumenti Mercato Monetario _____ €

Strumenti Obbligazionari _____ €

Strumenti Azionari / fondi investimento _____ €

Strumenti Assicurativi _____ €

Strumenti Complessi (es Fondi Alternativi) _____ €



Dati Titolari Effettivi - definizione in allegato H

Titolare Effettivo 1 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 1: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 1: (Allegato C) _____

Titolare Effettivo 2 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 2: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 2: (Allegato C) _____

Titolare Effettivo 3 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 3: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 3: (Allegato C) _____

Titolare Effettivo 4 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 4: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 4: (Allegato C) _____

*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione

E Dati adeguata verifica del Richiedente

In caso di più Beneficiari tutti i dati sotto elencati devono essere forniti per ogni Beneficiario.

Persona Fisica

Il richiedente dichiara di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G): SI NO Se Si: Indicare se in Carica SI NO

Indicare carica ricoperta* _____

*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)

Il richiedente dichiara che la relazione tra il Beneficiario ed il Contraente è la seguente: _____ (Allegato C)

Codice prevalente attività svolta: _____ (Allegato A)

Se è stato selezionato «16. Pensionato» allora specificare attività precedente: _____ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Codice SOTTOGRUPPO _____ (Allegato E) Codice ATECO _____ (Allegato F)

Se è stato selezionato codice Sottogruppo «600» allora specificare ambito attività: _____ (Allegato D)

Soggetto diverso da persona fisica

GIIN (Global Intermediary Identification Number) _____

Indicare se iscrizione:

a registro imprese (CCIAA REA): _____

a registro delle persone giuridiche: _____

Se è iscritto ad un Albo, specificare:

Autorità: IVASS COVIP CONSOB BANCA D'Italia

Nome Albo _____ n.ro Iscrizione _____ Data di iscrizione _____ / _____ / _____

Codice prevalente attività svolta: _____ (allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Tipo Società _____ (allegato B)

Codice Sottogruppo _____ (allegato E) Codice ATECO _____ (Allegato F)

Se il Contraente è una società fiduciaria, indicare il numero di mandato _____

Intestatario fiduciaria Persona Fisica Soggetto diverso da Persona Fisica

La Società: ha azionariato fiduciario SI NO è quotata SI NO

L'attività d'Impresa include relazioni con i seguenti paesi: SI NO

Se si, specificare Paesi

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Afghanistan | <input type="checkbox"/> Ecuador | <input type="checkbox"/> Korea, North | <input type="checkbox"/> Sierra Leone |
| <input type="checkbox"/> Algeria | <input type="checkbox"/> Egypt | <input type="checkbox"/> Laos | <input type="checkbox"/> Somalia |
| <input type="checkbox"/> Angola | <input type="checkbox"/> El Salvador | <input type="checkbox"/> Lebanon | <input type="checkbox"/> South Sudan |
| <input type="checkbox"/> Bahamas | <input type="checkbox"/> Ekyatorial Guinea | <input type="checkbox"/> Lybia | <input type="checkbox"/> Sri Lanka |
| <input type="checkbox"/> Bangladesh | <input type="checkbox"/> Eritrea | <input type="checkbox"/> Madagascar | <input type="checkbox"/> Sudan |
| <input type="checkbox"/> Bolivia | <input type="checkbox"/> Eswatini | <input type="checkbox"/> Mali | <input type="checkbox"/> Syria |
| <input type="checkbox"/> Bosnia e Herzegovina | <input type="checkbox"/> Ethiopia | <input type="checkbox"/> Mauritania | <input type="checkbox"/> Tajikistan |
| <input type="checkbox"/> Botswana | <input type="checkbox"/> Gambia | <input type="checkbox"/> Mexico | <input type="checkbox"/> Trinidad and Tobago |
| <input type="checkbox"/> Burundi | <input type="checkbox"/> Ghana | <input type="checkbox"/> Mozambique | <input type="checkbox"/> Tunisia |
| <input type="checkbox"/> Cambodia | <input type="checkbox"/> Guatemala | <input type="checkbox"/> Myanmar | <input type="checkbox"/> Turkey |
| <input type="checkbox"/> Cameroon | <input type="checkbox"/> Guinea | <input type="checkbox"/> Nepal | <input type="checkbox"/> Turkmenistan |
| <input type="checkbox"/> Central African Republic | <input type="checkbox"/> Guinea-Bissau | <input type="checkbox"/> Nicaragua | <input type="checkbox"/> Uganda |
| <input type="checkbox"/> Chad | <input type="checkbox"/> Guyana | <input type="checkbox"/> Niger | <input type="checkbox"/> Uzbekistan |
| <input type="checkbox"/> China | <input type="checkbox"/> Haiti | <input type="checkbox"/> Nigeria | <input type="checkbox"/> Vanuatu |
| <input type="checkbox"/> Colombia | <input type="checkbox"/> Honduras | <input type="checkbox"/> Pakistan | <input type="checkbox"/> Venezuela |
| <input type="checkbox"/> Congo Dem Rep. | <input type="checkbox"/> India | <input type="checkbox"/> Palestine | <input type="checkbox"/> Viet Nam |
| <input type="checkbox"/> Congo Rep. | <input type="checkbox"/> Iran | <input type="checkbox"/> Panama | <input type="checkbox"/> Yemen |
| <input type="checkbox"/> Crimea & Sevastopol (district) | <input type="checkbox"/> Iraq | <input type="checkbox"/> Philippines | <input type="checkbox"/> Zimbabwe |
| <input type="checkbox"/> Djibouti | <input type="checkbox"/> Kenia | <input type="checkbox"/> Russian Federation | |

Specificare il motivo della relazione _____

Se è stato scelto un Beneficiario diverso dall'impresa stessa, specificarne il motivo: _____

Se il cliente è un'organizzazione non profit, indicare la classe di beneficiari cui si rivolgono le attività svolte.

Classe di beneficiari: _____

Il Contraente Persona Giuridica è un'Entità Non Finanziaria Passiva così come definita dal Decreto Ministeriale 28/10/2015 in attuazione della Legge 18 Giugno 2015 nr 95, Art 1, lettera gg e riferimenti successivi? SI NO

Legale Rappresentante (solo per Beneficiario diverso da Persona Fisica)

Codice prevalente attività svolta: _____ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Il Legale Rappresentante dichiara di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G): SI NO Se Si: Indicare se in Carica SI NO

Indicare carica ricoperta* _____

*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)

**Dati Titolari Effettivi - definizione in allegato H**

Titolare Effettivo 1 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 1: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 1: (Allegato C) _____

Titolare Effettivo 2 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 2: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 2: (Allegato C) _____

Titolare Effettivo 3 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 3: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 3: (Allegato C) _____

Titolare Effettivo 4 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 4: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 4: (Allegato C) _____

*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione

F Data e firma del Sottoscrittore

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 e s.m.i), in specie, dell'art. 22 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. 42 D. Lgs cit. (obbligo di astensione).

Luogo _____ Data _____ Firma → _____

Firma e timbro dell'Intermediario _____

Se presente, firma del Vincolatario o del Creditore Pignoratizio → _____

Firma del Beneficiario in caso di beneficio accettato → _____

G Consenso al trattamento dei dati

Il/i sottoscritto/i ricevuta e letta l'Informativa, dichiara/no di prendere atto che i suoi dati personali – ivi inclusi i dati relativi alla salute – saranno trattati dalla Società per le finalità di cui al punto 2 a) dell'Informativa medesima (finalità contrattuali e di legge). Inoltre, il Contraente, qualora soggetto diverso dall'Assicurato e dal Beneficiario, dichiara di provvedere a rendere noti i contenuti dell'Informativa all'Assicurato/Beneficiario alla prima occasione di contatto con quest'ultimo/i.

Data _____ Firma (leggibile) del Sottoscrittore* → _____

Inoltre, il Sottoscrittore presta il suo specifico, libero e facoltativo consenso, al trattamento dei suoi dati personali:

- (b) per finalità di marketing, invio di offerte promozionali, iniziative commerciali dedicate, inviti alla partecipazione a concorsi a premi, materiale pubblicitario e vendita di prodotti o servizi della Società o di altre Società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd (tramite strumenti automatizzati quali ad esempio fax, sms, posta elettronica etc e strumenti tradizionali quali posta e telefono) nonché per consentire alla Società di condurre ricerche di mercato. SI NO
- (c) per consentire alla Società di effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi. SI NO
- (d) per la comunicazione degli stessi a soggetti terzi come indicati al punto 2 lett. d) dell'Informativa, i quali potranno a loro volta trattarli per loro proprie finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, automatizzata e non automatizzata. SI NO

Data _____ Firma (leggibile) del Sottoscrittore* → _____

* in caso di soggetti minori il consenso viene prestato dal soggetto/i che esercita/tano la responsabilità genitoriale

Spazio riservato all'intermediario

Valutazione dell'intermediario ai sensi della normativa anticiclaggio

- Reticenza nel fornire le informazioni richieste Poca trasparenza della compagine societaria al fine di identificare il titolare effettivo
- Inusualità della transazione e/o delle modalità operative o della tempistica Interposizione di terzi senza alcuna motivazione commerciale apprezzabili
- Comportamento che non denota anomalie

Da quanto è attivo il rapporto tra il Contraente e l'intermediario? Nessun rapporto Meno di 1 anno da 1 e 5 anni oltre 5 anni

L'intermediario attesta che l'operazione è coerente rispetto al profilo del Contraente Si No

Per i distributori che attribuiscono al Contraente un profilo di rischio, inserire il profilo di rischio ai fini anticiclaggio Molto Basso Basso Medio Alto

L'intermediario ai sensi dell'Articolo 34 comma 6 del Reg. IVASS 44/2019, dichiara che anche il Beneficiario, alla data odierna, è stato identificato di persona.

Luogo e Data di compilazione _____ Firma (leggibile) e timbro dell'Intermediario _____

Zurich Investments Life S.p.A.

Società a socio unico soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Zurich Insurance Company Ltd - Rappresentanza Generale per l'Italia
Sede e Direzione: Via Benigno Crespi, 23 - 20159 Milano
Tel. +39.0259661 - Fax +39.0259662603
Capitale sociale € 207925480 i.v. - Iscritta all'Albo Imprese IVASS il 31.08 al n. 1.00027
Società appartenente al Gruppo Zurich Italia, iscritto all'Albo Gruppi IVASS il 28.5.08 al n. 2
C.F./R.I. Milano 02655990584, P.IVA 08921640150
Imp. aut. con D.M. del 7/11/1953 (G.U. 3.2.1954 n. 27)
Indirizzo PEC: zurich.investments.life@pec.zurich.it - www.zurich.it

Allegato A

Codice Prevalente Attività Svolta

Persona Fisica

| | | |
|----------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| 01 Religioso | 14 Vigile | 27 Ing., Arch., Geom., Periti |
| 02 Agricoltore-Allevatore | 15 *Casalinga | 28 Agenti, Mediatori, Intermediari |
| 03 Artigiano | 16 *Pensionato | 29 Funzionario |
| 04 Commerciante | 17 *Studente | 30 Magistrato |
| 05 Rappresentante | 18 Politico-Diplomatico | 31 Militare-Ufficiale di Alto Livello |
| 06 Imprenditore | 19 Politico-Parlamentare | 32 Militare Semplice |
| 07 Operaio | 20 Gestore di Immobili/Patrimoni | 33 Artista |
| 08 Dirigente | 21 Consulente | 34 Sportivo Professionista |
| 09 Impiegato | 22 Disoccupato | 35 Amministratore di stabili |
| 10 Insegnante | 23 Medici e Farmacisti | 36 Collaboratore |
| 11 Giornalista-Pubblicista | 24 Paramedici | 37 Alta Dirigenza Statale |
| 12 Libero Professionista | 25 Notai, Avvocati | 38 Membro Corte dei Conti |
| 13 Autotrasportatore | 26 Commercialisti e Ragionieri | 39 Membro Cda delle Banche Centrali |

* in caso di compilazione attività svolta con questi codici, utilizzare il codice "19-nessuna attività" per l'ambito di attività in allegato D

Soggetto diverso da Persona Fisica

| | |
|----------------------|------------------------|
| 01 Industria | 06 No Profit |
| 02 Commercio | 07 Trust |
| 03 Credito e Finanza | 08 Fiduciaria |
| 04 Ente pubblico | 09 Fondo Pensione |
| 05 Impresa Artigiana | 10 Altro (specificare) |

Allegato B

Codice Tipo Società – Soggetto diverso da Persona Fisica

| | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|---|
| 01 Società di Capitali - Spa | 09 Consorzio | 17 Raggruppamento temporaneo d'impresa |
| 02 Società di Capitali - Srl | 10 Fondazione | 18 Impresa familiare |
| 03 Società di Capitali - Saa | 11 Cooperativa | 19 Piccola società coop. a resp. illim. |
| 04 Società di persone - Semplice | 12 Polisportiva | 20 Piccola società coop. a resp. lim. |
| 05 Società di persone - Snc | 13 Società coop. a resp. lim. | 21 Società coop. a resp. illim. |
| 06 Società di persone - Sas | 14 Ditta individuale | 22 Società a resp. lim. a socio unico |
| 07 Associazione | 15 Società anonima straniera | 23 Società consortile |
| 08 Condominio | 16 Associazione temporanea d'impresa | |

Allegato C

Relazione

| | | |
|---|---------------------------------------|------------------------|
| 01 Familiare | 04 Titolarità effettiva /Socio | 08 Relazione d'affari |
| 02 Parente o Affine | 05 Dipendente | 09 Medesimo soggetto |
| 03 Legale Rappresentanza/ Amministratore | 06 Familiare o Parente del Dipendente | 10 Altro (specificare) |
| | 07 Delega/Procura/Tutela/Curatela | |

Per relazione "familiare" si intende uno dei seguenti rapporti: coniugio, convivenza, filiazione, unione di fatto, unione civile.

Per relazione "parente o affine" si intende un rapporto diverso da familiare e rientrante nelle seguenti categorie: discendenza da uno stesso soggetto, rapporto con parentela del coniuge, del convivente di fatto o in unione civile.

Per le restanti tipologie di relazioni non specificamente previste è necessario fornire nel campo descrittivo ulteriori dettagli circa la relazione tra soggetti (es. beneficenza, liberalità, stretta relazione amicale).

Allegato D

Ambito di attività

| | | |
|---|---|--|
| 01 Amministrazioni Pubbliche | apparecchiature | 14 Servizi dei trasporti |
| 02 Imprese di assicurazione e fondi pensione | 08 Industria alimentare | 15 Servizi di locazione immobiliare e ausiliari finanziari |
| 03 Banche ed Intermediari finanziari | 09 Tessile | 16 Servizi connessi al trattamento dei rifiuti |
| 04 Agricoltura | 10 Altri prodotti industriali | 17 Servizi sanitari |
| 05 Industria mineraria, energetica, petrolchimica e siderurgica | 11 Commercio all'ingrosso | 18 Altri servizi destinabili alla vendita |
| 06 Edilizia | 12 Commercio al minuto | 19 Nessuna Attività |
| 07 Fabbricazione di macchine e | 13 Settore alberghiero e della ristorazione | |

CODICE SOTTOGRUPPO

| | | | |
|------|---|------|--|
| 100 | TESORO DELLO STATO | 709 | AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 101 | CASSA DEPOSITI E PRESTITI | 713 | ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 102 | AMMINISTRAZIONE STATALE E ORGANI COSTITUZIONALI | 714 | ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 120 | AMMINISTRAZIONI REGIONALI | 715 | AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI EXTRA UE |
| 121 | AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI E CITTA METROPOLITANE | 717 | SOCIETA VEICOLO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 165 | ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA | 718 | SOCIETA VEICOLO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 166 | ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI | 719 | IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 167 | ENTI DI RICERCA | 723 | IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 173 | AMMINISTRAZIONI COMUNALI E UNIONI DI COMUNI | 724 | AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 174 | ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI | 725 | AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 175 | ALTRI ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI | 726 | AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI EXTRA UE |
| 176 | ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA | 727 | SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 177 | ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI | 728 | SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 178 | ALTRE AMMINISTRAZIONI LOCALI | 729 | SISTEMA BANCARIO DEI PAESI EXTRA UE |
| 191 | ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE | 753 | FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 245 | SISTEMA BANCARIO | 754 | FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 247 | FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO | 755 | FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI EXTRA UE |
| 248 | ISTITUTI DI MONETA ELETTRONICA | 756 | ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 249 | SOCIETA VEICOLO FINANZIARIE PREPOSTE A OPERAZIONI DI CARTOLARIZZAZIONE (SV) | 757 | SOCIETA NON FINANZIARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 250 | FONDAZIONI BANCARIE | 758 | SOCIETA NON FINANZIARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 251 | CONTROPARTI CENTRALI DI COMPENSAZIONE | 759 | SOCIETA NON FINANZIARIE DI PAESI EXTRA UE |
| 257 | MERCHANT BANKS | 763 | ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 258 | SOCIETA DI LEASING | 764 | ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI EXTRA UE |
| 259 | SOCIETA DI FACTORING | 765 | FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 263 | SOCIETA DI CREDITO AL CONSUMO | 766 | FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 264 | SOCIETA DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM) | 767 | FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI EXTRA UE |
| 265 | SOCIETA FIDUCIARIE DI GESTIONE | 768* | FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 266 | FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SOCIETA DI INVESTIMENTO A CAPITALE VARIABILE (SICAV) E FISSO (SICAF) | 769* | FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 267 | ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO | 770 | ISTITUZIONI DELL'UE |
| 268 | ALTRE FINANZIARIE | 771 | ALTRI ORGANISMI |
| 269 | IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE | 772* | FAMIGLIE PRODUTTRICI DI PAESI EXTRA UE |
| 270 | SOCIETA DI GESTIONE DI FONDI | 773* | FAMIGLIE CONSAREA DELL'EUROATRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 273 | SOCIETA FIDUCIARIE DI AMMINISTRAZIONE | 774* | FAMIGLIE CONSAREA DELL'EUROATRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 274 | ENTI PREPOSTI AL FUNZIONAMENTO DEI MERCATI | 775* | FAMIGLIE CONSUMATRICI DI PAESI EXTRA UE |
| 278 | ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE FINANZIARIE E ASSICURATIVE | 776 | ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO DIVERSI DALLE SOCIETÀ VEICOLO E DALLE IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE |
| 279 | AUTORITA CENTRALI DI CONTROLLO | 778 | ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO DIVERSI DALLE SOCIETÀ VEICOLO E DALLE IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE |
| 280 | MEDIATORI, AGENTI E CONSULENTI DI ASSICURAZIONE | 779 | IMPRESE DI ASSICURAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 283 | PROMOTORI FINANZIARI | 782 | FONDI PENSIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 284 | ALTRI AUSILIARI FINANZIARI | 783 | ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 285 | HOLDING OPERATIVE FINANZIARIE | 784 | ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 289 | ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE | 785 | ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DI PAESI EXTRA UE |
| 290 | SOCIETÀ DI PARTECIPAZIONE (HOLDING) DI GRUPPI FINANZIARI E NON FINANZIARI | 790 | IMPRESE DI ASSICURAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 294 | IMPRESE DI ASSICURAZIONE | 791 | BANCA CENTRALE EUROPEA |
| 295 | FONDI DI PENSIONE | 794 | RAPPRESENTANZE ESTERE |
| 296 | ALTRI FONDI PREVIDENZIALI | 800 | FONDI PENSIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 300 | BANCA D'ITALIA | 801 | ALTRE SOCIETA FINANZIARIE DI PAESI EXTRA UE |
| 329 | ASSOCIAZIONI BANCARIE | 802 | HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 430 | IMPRESE PRODUTTIVE | 803 | HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 432 | HOLDING OPERATIVE PRIVATE | 804 | HOLDING OPERATIVE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 450 | ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE | 805 | HOLDING OPERATIVE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 475 | IMPRESE CONTROLLATE DALLE AMMINISTRAZIONI CENTRALI | 806 | ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 476 | IMPRESE CONTROLLATE DALLE AMMINISTRAZIONI LOCALI | 807 | ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 477 | IMPRESE CONTROLLATE DA ALTRE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE | 808 | ALTRI AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 480 | UNITA O SOCIETA CON 20 O PIU ADDETTI | 809 | ALTRI AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI |
| 481 | UNITA O SOCIETA CON PIU DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI | | |
| 482 | SOCIETA CON MENO DI 20 ADDETTI | | |
| 490 | UNITA O SOCIETA CON 20 O PIU ADDETTI | | |
| 491 | UNITA O SOCIETA CON PIU DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI | | |
| 492 | SOCIETA CON MENO DI 20 ADDETTI | | |
| 500 | ISTITUZIONI ED ENTI ECCLESIASTICI E RELIGIOSI | | |
| 501 | ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITÀ DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, SPORTIVE, RICREATIVE E SIMILI | | |
| 600* | FAMIGLIE CONSUMATRICI | | |
| 614* | ARTIGIANI | | |
| 615* | ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI | | |
| 704 | AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO | | |
| 705 | AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO | | |
| 706 | AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO | | |
| 707 | AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO | | |
| 708 | AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO | | |

I codici contrassegnati da * sono i soli codici da utilizzare in caso di persona fisica. Se si tratta di artigiani o famiglie produttrici, è necessario indicare anche il Codice Ateco (Allegato F)

CODICE ATECO

| | | | | | |
|-----|--|-----|--|-----|---|
| 011 | COLTIVAZIONE DI COLTURE AGRICOLE NON PERMANENTI | 264 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DI ELETTRONICA DI CONSUMO AUDIO E VIDEO | 522 | ATTIVITA' DI SUPPORTO AI TRASPORTI |
| 012 | COLTIVAZIONE DI COLTURE PERMANENTI | 265 | FABBRICAZIONE DI STRUMENTI E APPARECCHI DI MISURAZIONE, PROVA E NAVIGAZIONE, OROLOGI | 531 | ATTIVITA' POSTALI CON OBBLIGO DI SERVIZIO UNIVERSALE |
| 013 | RIPRODUZIONE DELLE PIANTE | 266 | FABBRICAZIONE DI STRUMENTI PER IRRADIAZIONE, APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI ED ELETTROTERAPEUTICHE | 532 | ALTRE ATTIVITA' POSTALI E DI CORRIERE |
| 014 | ALLEVAMENTO DI ANIMALI | 267 | FABBRICAZIONE DI STRUMENTI OTTICI E ATTREZZATURE FOTOGRAFICHE | 551 | ALBERGHI E STRUTTURE SIMILI |
| 015 | COLTIVAZIONI AGRICOLE ASSOCIATE ALL'ALLEVAMENTO DI ANIMALI: ATTIVITA' MISTA | 268 | FABBRICAZIONE DI SUPPORTI MAGNETICI ED OTTICI | 552 | ALLOGGI PER VACANZE E ALTRE STRUTTURE PER BREVI SOGGIORNI |
| 016 | ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'AGRICOLTURA E ATTIVITA' SUCCESSIVE ALLA RACCOLTA | 271 | FABBRICAZIONE DI MOTORI, GENERATORI E TRASFORMATORI ELETTRICI E DI APPARECCHIATURE PER LA DISTRIBUZIONE E IL CONTROLLO DELL'ELETTRICITA' | 553 | AREE DI CAMPEGGIO E AREE ATTREZZATE PER CAMPER E ROULLOTTE |
| 017 | CACCIA, CATTURA DI ANIMALI E SERVIZI CONNESSI | 272 | FABBRICAZIONE DI BATTERIE DI PILE ED ACCUMULATORI ELETTRICI | 559 | ALTRI ALLOGGI |
| 021 | SILVICOLTURA ED ALTRE ATTIVITA' FORESTALI | 273 | FABBRICAZIONE DI CABLAGGI E APPARECCHIATURE DI CABLAGGIO | 561 | RISTORANTI E ATTIVITA' DI RISTORAZIONE MOBILE |
| 022 | UTILIZZO DI AREE FORESTALI | 274 | FABBRICAZIONE DI APPARECCHIATURE PER ILLUMINAZIONE | 562 | FORNITURA DI PASTI PREPARATI (CATERING) E ALTRI SERVIZI DI RISTORAZIONE |
| 023 | RACCOLTA DI PRODOTTI SELVATICI NON LEGNOSI | 275 | FABBRICAZIONE DI APPARECCHI PER USO DOMESTICO | 563 | BAR E ALTRI ESERCIZI SIMILI SENZA CUCINA |
| 024 | SERVIZI DI SUPPORTO PER LA SILVICOLTURA | 279 | FABBRICAZIONE DI ALTRE APPARECCHIATURE ELETTRICHE | 581 | EDIZIONE DI LIBRI, PERIODICI ED ALTRE ATTIVITA' EDITORIALI |
| 031 | PESCA | 281 | FABBRICAZIONE DI MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE | 582 | EDIZIONE DI SOFTWARE |
| 032 | ACQUACOLTURA | 282 | FABBRICAZIONE DI ALTRE MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE | 591 | ATTIVITA' DI PRODUZIONE, POST-PRODUZIONE E DISTRIBUZIONE CINEMATOGRAFICA, DI VIDEO E DI PROGRAMMI TELEVISIVI, REGISTRAZIONI MUSICALI ESONORE |
| 051 | ESTRAZIONE DI ANTRACITE | 283 | FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER L'AGRICOLTURA E LA SILVICOLTURA | 592 | ATTIVITA' DI REGISTRAZIONE SONORA E DI EDITORIA MUSICALE |
| 052 | ESTRAZIONE DI LIGNITE | 284 | FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER LA FORMATURA DEI METALLI E DI ALTRE MACCHINE UTENSILI | 601 | TRASMISSIONI RADIOFONICHE |
| 061 | ESTRAZIONE DI PETROLIO GREGGIO | 289 | FABBRICAZIONE DI ALTRE MACCHINE PER IMPIEGHI SPECIALI | 602 | ATTIVITA' DI PROGRAMMAZIONE E TRASMISSIONI TELEVISIVE |
| 062 | ESTRAZIONE DI GAS NATURALE | 291 | FABBRICAZIONE DI AUTOVEICOLI | 611 | TELECOMUNICAZIONI FISSE |
| 071 | ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI FERROSI | 292 | FABBRICAZIONE DI CARROZZERIE PER AUTOVEICOLI, RIMORCHI E SEMIRIMORCHI | 612 | TELECOMUNICAZIONI MOBILI |
| 072 | ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI NON FERROSI | 293 | FABBRICAZIONE DI PARTI ED ACCESSORI PER AUTOVEICOLI E LORO MOTORI | 613 | TELECOMUNICAZIONI SATELLITARI |
| 081 | ESTRAZIONE DI PIETRA, SABBIA E ARGILLA | 301 | CONSTRUZIONE DI NAVI E IMBARCAZIONI | 619 | ALTRE ATTIVITA' DI TELECOMUNICAZIONE |
| 089 | ESTRAZIONE DI MINERALI DA CAVE E MINIERE NCA | 302 | CONSTRUZIONE DI LOCOMOTIVE E DI MATERIALE ROTABILE FERRO-TRANVIARIO | 620 | PRODUZIONE DI SOFTWARE, CONSULENZA INFORMATICA E ATTIVITA' CONNESSE |
| 091 | ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'ESTRAZIONE DI PETROLIO E DI GAS NATURALE | 303 | FABBRICAZIONE DI AEROMOBILI, DI VEICOLI SPAZIALI E DEI RELATIVI DISPOSITIVI | 631 | ELABORAZIONE DEI DATI, HOSTING E ATTIVITA' CONNESSE, PORTALI WEB |
| 099 | ATTIVITA' DI SUPPORTO PER L'ESTRAZIONE DA CAVE E MINIERE DI ALTRI MINERALI | 304 | FABBRICAZIONE DI VEICOLI MILITARI DA COMBATTIMENTO | 639 | ALTRE ATTIVITA' DEI SERVIZI D'INFORMAZIONE |
| 101 | LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI CARNE E PRODUZIONE DI PRODOTTI A BASE DI CARNE | 309 | FABBRICAZIONE DI MEZZI DI TRASPORTO NCA | 661 | ATTIVITA' AUSILIARIE DEI SERVIZI FINANZIARI (ESCLUSE LE ASSICURAZIONI E I FONDI PENSIONE) |
| 102 | LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI PESCE, CROSTACEI E MOLLUSCHI | 310 | FABBRICAZIONE DI MOBILI | 662 | ATTIVITA' AUSILIARIE DELLE ASSICURAZIONI E DEI FONDI PENSIONE |
| 103 | LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI FRUTTA E ORTAGGI | 321 | FABBRICAZIONE DI GIOIELLERIA, BIGIOTTERIA E ARTICOLI CONNESSI, LAVORAZIONE DELLE PIETRE PREZIOSE | 681 | COMPRAVENDITA DI BENI IMMOBILI EFFETTUATA SU BENI PROPRI |
| 104 | PRODUZIONE DI OLI E GRASSI VEGETALI E ANIMALI | 322 | FABBRICAZIONE DI STRUMENTI MUSICALI | 682 | AFFITTO E GESTIONE DI IMMOBILI DI PROPRIETA' O IN LEASING |
| 105 | INDUSTRIA LATTIERO-CASEARIA | 323 | FABBRICAZIONE DI ARTICOLI SPORTIVI | 683 | ATTIVITA' IMMOBILIARI PER CONTO TERZI |
| 106 | LAVORAZIONE DELLE GRANAGLIE, PRODUZIONE DI AMIDI E DI PRODOTTI AMIDACEI | 324 | FABBRICAZIONE DI GIOCHI E GIOCATTOLI | 691 | ATTIVITA' DEGLI STUDI LEGALI |
| 107 | PRODUZIONE DI PRODOTTI DA FORNO E FARINACEI | 325 | FABBRICAZIONE DI STRUMENTI E FORNITURE MEDICHE E DENTISTICHE | 692 | CONTABILITA', CONTROLLO E REVISIONE CONTABILE, CONSULENZA IN MATERIA FISCALE E DEL LAVORO |
| 108 | PRODUZIONE DI ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI | 329 | INDUSTRIE MANIFATTURIERE NCA | 701 | ATTIVITA' DI DIREZIONE AZIENDALE |
| 109 | PRODUZIONE DI PRODOTTI PER L'ALIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI | 331 | RIPARAZIONE E MANUTENZIONE DI PRODOTTI IN METALLO, MACCHINE ED APPARECCHIATURE | 702 | ATTIVITA' DI CONSULENZA GESTIONALE |
| 110 | INDUSTRIA DELLE BEVANDE | 332 | INSTALLAZIONE DI MACCHINE ED APPARECCHIATURE INDUSTRIALI | 711 | ATTIVITA' DEGLI STUDI DI ARCHITETTURA, INGEGNERIA ED ALTRI STUDI TECNICI |
| 120 | INDUSTRIA DEL TABACCO | 351 | PRODUZIONE, TRASMISSIONE E DISTRIBUZIONE DI ENERGIA ELETTRICA | 712 | COLLAUDI ED ANALISI TECNICHE |
| 131 | PREPARAZIONE E FILATURA DI FIBRE TESSILI | 352 | PRODUZIONE DI GAS, DISTRIBUZIONE DI COMBUSTIBILI GASSOSI MEDIANTE CONDOTTE | 721 | RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE NATURALI E DELL'INGEGNERIA |
| 132 | TESSITURA | 353 | FORNITURA DI VAPORE E ARIA CONDIZIONATA | 722 | RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE SOCIALI E UMANISTICHE |
| 133 | FINISSAGGIO DEI TESSILI | 360 | RACCOLTA, TRATTAMENTO E FORNITURA DI ACQUA | 731 | PUBBLICITA' |
| 139 | ALTRE INDUSTRIE TESSILI | 370 | GESTIONE DELLE RETI FOGNARIE | 732 | RICERCHE DI MERCATO E SONDAGGI DI OPINIONE |
| 141 | CONFEZIONE DI ARTICOLI DI ABBIGLIAMENTO (ESCLUSO ABBIGLIAMENTO IN PELLICCIA) | 381 | RACCOLTA DEI RIFIUTI | 741 | ATTIVITA' DI DESIGN SPECIALIZZATE |
| 142 | CONFEZIONE DI ARTICOLI IN PELLICCIA | 382 | TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEI RIFIUTI | 742 | ATTIVITA' FOTOGRAFICHE |
| 143 | FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI MAGLIERIA | 383 | RECUPERO DEI MATERIALI | 743 | TRADUZIONI E INTERPRETARIATO |
| 151 | PREPARAZIONE E CONCIA DEL CUOIO, FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DA VIAGGIO, BORSE, PELLETTERIA E SELLERIA, PREPARAZIONE E TINTURA DI PELLICCE | 390 | ATTIVITA' DI RISANAMENTO E ALTRI SERVIZI DI GESTIONE DEI RIFIUTI | 749 | ALTRE ATTIVITA' PROFESSIONALI, SCIENTIFICHE E TECNICHE NCA |
| 152 | FABBRICAZIONE DI CALZATURE | 411 | SVILUPPO DI PROGETTI IMMOBILIARI | 750 | SERVIZI VETERINARI |
| 161 | TAGLIO E PIALLATURA DEL LEGNO | 412 | CONSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI | 771 | NOLEGGIO DI AUTOVEICOLI |
| 162 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI IN LEGNO, SUGHERO, PAGLIA E MATERIALI DA INTRECCIO | 421 | CONSTRUZIONE DI STRADE E FERROVIE | 772 | NOLEGGIO DI BENI PER USO PERSONALE E PER LA CASA |
| 171 | FABBRICAZIONE DI PASTA-CARTA, CARTA E CARTONE | 422 | CONSTRUZIONE DI OPERE DI PUBBLICA UTILITA' | 773 | NOLEGGIO DI ALTRE MACCHINE, ATTREZZATURE E BENI MATERIALI CONCESSIONE DEI DIRITTI DI SFRUTTAMENTO DI PROPRIETA' INTELLETTUALE E PRODOTTI SIMILI (ESCLUSO LE OPERE PROTETTE DAL COPYRIGHT) |
| 172 | FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI CARTA E CARTONE | 429 | CONSTRUZIONE DI ALTRE OPERE DI INGEGNERIA CIVILE | 781 | ATTIVITA' DI AGENZIE DI COLLOCAMENTO |
| 181 | STAMPA E SERVIZI CONNESSI ALLA STAMPA | 431 | DEMOLIZIONE E PREPARAZIONE DEL CANTIERE EDILE | 782 | ATTIVITA' DELLE AGENZIE DI LAVORO TEMPORANEO (INTERINALE) |
| 182 | RIPRODUZIONE DI SUPPORTI REGISTRATI | 432 | INSTALLAZIONE DI IMPIANTI ELETTRICI, IDRAULICI ED ALTRI LAVORI DI COSTRUZIONE E INSTALLAZIONE | 783 | ALTRE ATTIVITA' DI FORNITURA E GESTIONE DI RISORSE UMANE |
| 191 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DI COKERIA | 433 | COMPLETAMENTO E FINITURA DI EDIFICI | 791 | ATTIVITA' DELLE AGENZIE DI VIAGGIO E DEI TOUR OPERATOR |
| 192 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DERIVANTI DALLA RAFFINAZIONE DEL PETROLIO | 439 | ALTRI LAVORI SPECIALIZZATI DI COSTRUZIONE | 799 | ALTRI SERVIZI DI PRENOTAZIONE E ATTIVITA' CONNESSE |
| 201 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI CHIMICI DI BASE, DI FERTILIZZANTI E COMPOSTI AZOTATI, DI MATERIE PLASTICHE E GOMMA SINTETICA IN FORME PRIMARIE | 451 | COMMERCIO DI AUTOVEICOLI | 801 | SERVIZI DI VIGILANZA PRIVATA |
| 202 | FABBRICAZIONE DI AGROFARMACI E DI ALTRI PRODOTTI CHIMICI PER L'AGRICOLTURA | 452 | MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI AUTOVEICOLI | 802 | SERVIZI CONNESSI AI SISTEMI DI VIGILANZA |
| 203 | FABBRICAZIONE DI PITTURE, VERNICI E SMALTI, INCHIOSTRI DA STAMPA E ADESIVI SINTETICI (MASTICI) | 453 | COMMERCIO DI PARTI E ACCESSORI DI AUTOVEICOLI | 803 | SERVIZI INVESTIGATIVI PRIVATI |
| 204 | FABBRICAZIONE DI SAPONI E DETERGENTI, DI PRODOTTI PER LA PULIZIA E LA LUCIDATURA, DI PROFUMI E COSMETICI | 454 | COMMERCIO, MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI MOTOCICLI E RELATIVE PARTI ED ACCESSORI | 811 | SERVIZI INTEGRATI DI GESTIONE AGLI EDIFICI |
| 205 | FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI CHIMICI | 461 | INTERMEDIARI DEL COMMERCIO | 812 | ATTIVITA' DI PULIZIA E DISINFESTAZIONE |
| 206 | FABBRICAZIONE DI FIBRE SINTETICHE E ARTIFICIALI | 462 | COMMERCIO ALL'INGROSSO DI MATERIE PRIME AGRICOLE E DI ANIMALI VIVI | 813 | CURA E MANUTENZIONE DEL PAGESAGGIO |
| 211 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI FARMACEUTICI DI BASE | 463 | COMMERCIO ALL'INGROSSO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E PRODOTTI DEL TABACCO | 821 | ATTIVITA' DI SUPPORTO PER LE FUNZIONI D'UFFICIO |
| 212 | FABBRICAZIONE DI MEDICINALI E PREPARATI FARMACEUTICI | 464 | COMMERCIO ALL'INGROSSO DI BENI DI CONSUMO FINALE | 822 | ATTIVITA' DEI CALL CENTER |
| 221 | FABBRICAZIONE DI ARTICOLI IN GOMMA | 465 | COMMERCIO ALL'INGROSSO DI APPARECCHIATURE ICT | 823 | ORGANIZZAZIONE DI CONVEGNI E FIERE |
| 222 | FABBRICAZIONE DI ARTICOLI IN MATERIE PLASTICHE | 466 | COMMERCIO ALL'INGROSSO DI ALTRI MACCHINARI, ATTREZZATURE E FORNITURE | 829 | SERVIZI DI SUPPORTO ALLE IMPRESE NCA |
| 231 | FABBRICAZIONE DI VETRO E DI PRODOTTI IN VETRO | 467 | COMMERCIO ALL'INGROSSO SPECIALIZZATO DI ALTRI PRODOTTI | 851 | ISTRUZIONE PRESCOLASTICA |
| 232 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI REFRATTARI | 469 | COMMERCIO ALL'INGROSSO NON SPECIALIZZATO | 852 | ISTRUZIONE PRIMARIA |
| 233 | FABBRICAZIONE DI MATERIALI DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA | 471 | COMMERCIO AL DETTAGLIO IN ESERCIZI NON SPECIALIZZATI | 853 | ISTRUZIONE SECONDARIA |
| 234 | FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI IN PORCELLANA E IN CERAMICA | 472 | COMMERCIO AL DETTAGLIO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E TABACCO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI | 854 | ISTRUZIONE POST-SECONDARIA UNIVERSITARIA E NON UNIVERSITARIA |
| 235 | PRODUZIONE DI CEMENTO, CALCE E GESSO | 473 | COMMERCIO AL DETTAGLIO DI CARBURANTE PER AUTOTRAZIONE IN ESERCIZI SPECIALIZZATI | 855 | ALTRI SERVIZI DI ISTRUZIONE |
| 236 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI IN CALCESTRUZZO, CEMENTO E GESSO | 474 | COMMERCIO AL DETTAGLIO DI APPARECCHIATURE INFORMATICHE E PERLE TELECOMUNICAZIONI (ICT) IN ESERCIZI SPECIALIZZATI | 856 | ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'ISTRUZIONE |
| 237 | TAGLIO, MODELLATURA E FINITURA DI PIETRE | 475 | COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALTRI PRODOTTI PER USO DOMESTICO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI | 861 | SERVIZI OSPEDALIERI |
| 239 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI ABRASIVI E DI PRODOTTI IN MINERALI NON METALLIFERI NCA | 476 | COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ARTICOLI CULTURALI E RICREATIVI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI | 862 | SERVIZI DEGLI STUDI MEDICI E ODONTOIATRICI |
| 241 | SIDERURGIA | 477 | COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALTRI PRODOTTI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI | 869 | ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA SANITARIA |
| 242 | FABBRICAZIONE DI TUBI, CONDOTTI, PROFILATI CAVI E RELATIVI ACCESSORI IN ACCIAIO (ESCLUSI QUELLI IN ACCIAIO COLATO) | 478 | COMMERCIO AL DETTAGLIO AMBULANTE | 871 | STRUTTURE DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA RESIDENZIALE |
| 243 | FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI DELLA PRIMA TRASFORMAZIONE DELL'ACCIAIO | 479 | COMMERCIO AL DETTAGLIO AL DI FUORI DI NEGOZI, BANCHI E MERCATI | 872 | STRUTTURE DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER PERSONE AFFETTE DA RITARDI MENTALI, DISTURBI MENTALI O CHE ABUSANO DI SOSTANZE STUPEFACENTI |
| 244 | PRODUZIONE DI METALLI DI BASE PREZIOSI E ALTRI METALLI NON FERROSI, TRATTAMENTO DEI COMBUSTIBILI NUCLEARI | 491 | TRASPORTO FERROVIARIO DI PASSEGGERI (INTERURBANO) | 873 | STRUTTURE DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI |
| 245 | FONDERIE | 492 | TRASPORTO FERROVIARIO DI MERCI | 879 | ALTRE STRUTTURE DI ASSISTENZA SOCIALE RESIDENZIALE |
| 251 | FABBRICAZIONE DI ELEMENTI DA COSTRUZIONE IN METALLO | 493 | TRASPORTI TERRESTRI DI PASSEGGERI | 881 | ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI |
| 252 | FABBRICAZIONE DI CISTERNE, SERBATOI, RADIATORI E CONTENITORI IN METALLO | 494 | TRASPORTO DI MERCI SU STRADA E SERVIZI DI TRASLOCO | 889 | ALTRE ATTIVITA' DI ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE |
| 253 | FABBRICAZIONE DI GENERATORI DI VAPORE (ESCLUSI I CONTENITORI IN METALLO PER CALDAIE PER IL RISCALDAMENTO CENTRALE AD ACQUA CALDA) | 495 | TRASPORTO MEDIANTE CONDOTTE | 900 | ATTIVITA' CREATIVE, ARTISTICHE E DI INTRATTENIMENTO |
| 254 | FABBRICAZIONE DI ARMI E MUNIZIONI | 501 | TRASPORTO MARITTIMO E COSTIERO DI PASSEGGERI | 910 | ATTIVITA' DI BIBLIOTECHE, ARCHIVI, MUSEI ED ALTRE ATTIVITA' CULTURALI |
| 255 | FUCINATURA, IMBUTITURA, STAMPAGGIO E PROFILATURA DEI METALLI, METALLURGIA DELLE POLVERI | 502 | TRASPORTO MARITTIMO E COSTIERO DI MERCI | 920 | ATTIVITA' RIGUARDANTI LE LOTTERIE, LE SCOMMESSE, LE CASE DA GIOCO |
| 256 | TRATTAMENTO E RIVESTIMENTO DEI METALLI, LAVORI DI MECCANICA GENERALE | 503 | TRASPORTO DI PASSEGGERI PER VIE D'ACQUA INTERNE | 931 | ATTIVITA' SPORTIVE |
| 257 | FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI COLTELLERIA, UTENSILI E OGGETTI DI FERRAMENTA | 504 | TRASPORTO DI MERCI PER VIE D'ACQUA INTERNE | 932 | ATTIVITA' RICREATIVE E DI DIVERTIMENTO |
| 259 | FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI IN METALLO | 511 | TRASPORTO AEREO DI PASSEGGERI | 941 | ATTIVITA' DI ORGANIZZAZIONI ECONOMICHE, DI DATORI DI LAVORO E PROFESSIONALI |
| 261 | FABBRICAZIONE DI COMPONENTI ELETTRONICI E SCHEDE ELETTRONICHE | 512 | TRASPORTO AEREO DI MERCI E TRASPORTO SPAZIALE | 942 | ATTIVITA' DEI SINDACATI DI LAVORATORI DIPENDENTI |
| 262 | FABBRICAZIONE DI COMPUTER E UNITA' PERIFERICHE | 521 | MAGAZZINAGGIO E CUSTODIA | 949 | ATTIVITA' DI ALTRE ORGANIZZAZIONI ASSOCIATIVE |
| 263 | FABBRICAZIONE DI APPARECCHIATURE PER LE TELECOMUNICAZIONI | | | 951 | RIPARAZIONE DI COMPUTER E DI APPARECCHIATURE PER LE COMUNICAZIONI |

Allegato G

DEFINIZIONE Persona Politicamente Esposta

Ai sensi dell'Art. 1 del D.Lgs. 231/2007 e s.m.i si definiscono **P.E.P "persone politicamente esposte"**:

le persone fisiche che occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche, nonché i loro familiari e coloro che con i predetti soggetti intrattengono notoriamente stretti legami, come di seguito elencate:

1) sono persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche coloro che ricoprono o hanno ricoperto la carica di:

- 1.1 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;
- 1.2 deputato, senatore, parlamentare europeo, consigliere regionale nonché cariche analoghe in Stati esteri;
- 1.3 membro degli organi direttivi centrali di partiti politici;
- 1.4 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;
- 1.5 membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti;
- 1.6 ambasciatore, incaricato d'affari ovvero cariche equivalenti in Stati esteri, ufficiale di grado apicale delle forze armate ovvero cariche analoghe in Stati esteri;

- 1.7 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;
- 1.8 direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale.
- 1.9 direttore, vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgenti funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali;

2) sono familiari di persone politicamente esposte:

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;

3) sono soggetti con i quali le persone politicamente esposte intrattengono notoriamente stretti legami:

- 3.1 le persone fisiche legate alla persona politicamente esposta per via della titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari;
- 3.2 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.

I soggetti obbligati applicano sempre misure di adeguata verifica rafforzata della clientela in caso di rapporti continuativi o operazioni con clienti e relativi titolari effettivi che siano persone politicamente esposte, salve le ipotesi in cui le predette persone politicamente esposte agiscono in veste di organi delle pubbliche amministrazioni. In dette ipotesi, i soggetti obbligati adottano misure di adeguata verifica della clientela commisurate al rischio in concreto rilevato.

Allegato H

DEFINIZIONE Titolare Effettivo

Ai sensi del D.Lgs 231/2007 e s.m.i, il titolare effettivo di clienti diversi dalle persone fisiche coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente ovvero il relativo controllo. Ai sensi dell'Art. 20 del D.Lgs citato, i Criteri per la determinazione della titolarità effettiva di clienti diversi dalle persone fisiche sono i seguenti:

1. Il titolare effettivo di clienti diversi dalle persone fisiche coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente ovvero il relativo controllo.
2. Nel caso in cui il cliente sia una società di capitali:
 - a) costituisce indicazione di proprietà diretta la titolarità di una partecipazione superiore al 25 per cento del capitale del cliente, detenuta da una persona fisica;
 - b) costituisce indicazione di proprietà indiretta la titolarità di una percentuale di partecipazioni superiore al 25 per cento del capitale del cliente, posseduto per il tramite di società controllate, società fiduciarie o per interposta persona.
3. Nelle ipotesi in cui l'esame dell'assetto proprietario non consenta di individuare in maniera univoca la persona fisica o le persone fisiche cui è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile il controllo del medesimo in forza:
 - a) del controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria;

- b) del controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria;
- c) dell'esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante.
4. Nel caso in cui il cliente sia una persona giuridica privata, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 10 febbraio 2000, n. 361, sono cumulativamente individuati, come titolari effettivi:
 - a) i fondatori, ove in vita;
 - b) i beneficiari, quando individuati o facilmente individuabili;
 - c) i titolari di poteri di rappresentanza legale, direzione e amministrazione.
5. Qualora l'applicazione dei criteri di cui ai precedenti commi non consenta di individuare univocamente uno o più titolari effettivi, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche titolari, conformemente ai rispettivi assetti organizzativi o statutari, di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione della società o del cliente comunque diverso dalla persona fisica.
6. I soggetti obbligati conservano traccia delle verifiche effettuate ai fini dell'individuazione del titolare effettivo (nonché, con specifico riferimento al titolare effettivo individuato ai sensi del comma 5, delle ragioni che non hanno consentito di individuare il titolare effettivo ai sensi dei commi 1, 2, 3 e 4 del presente articolo).

Allegato I

DEFINIZIONE Soggetto Terzo

Si definisce Soggetto Terzo, un soggetto, persona fisica, diverso dal contraente e dal legale rappresentante che ricopre nel contratto il ruolo di Soggetto Esecutore o Soggetto che adempie all'obbligo di pagamento del premio.

Soggetto Esecutore (ai sensi dell'Art. 2 del Reg. IVASS n. 44/2019): il soggetto delegato ad operare in nome e per conto del cliente o del beneficiario o il soggetto cui siano conferiti poteri di rappresentanza che gli consentano di operare in nome e per conto del cliente o del beneficiario; ove il soggetto non sia una persona fisica, la persona fisica alla quale in ultima istanza sia attribuito il potere di agire in nome e per conto del cliente;

Soggetto che adempie all'obbligo di pagamento del premio: il soggetto che esegue il pagamento del premio ovvero l'intestatario del conto corrente se diverso dal contraente o il soggetto che firma l'assegno. Nel caso di pagamento effettuato tramite bonifico bancario, il contraente è tenuto a comunicare la relazione intercorrente con il terzo pagatore, il quale viene registrato come controparte dell'operazione. Si ricorda che, nel caso di versamenti aggiuntivi che il contraente non è obbligato contrattualmente a corrispondere, il soggetto che adempie al pagamento del premio deve comunque essere dotato di specifico potere di rappresentanza.

Allegato J

OBBLIGHI DEL CLIENTE

Ai sensi dell'Art. 22 del D.Lgs 231/2007 e s.m.i i clienti forniscono per iscritto, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire ai soggetti obbligati di adempiere agli obblighi di adeguata verifica.

Per le finalità di cui al sopra citato decreto, le imprese dotate di personalità

giuridica e le persone giuridiche private ottengono e conservano, per un periodo non inferiore a cinque anni, informazioni adeguate, accurate e aggiornate sulla propria titolarità effettiva e le forniscono ai soggetti obbligati, in occasione degli adempimenti strumentali all'adeguata verifica della clientela.

Allegato K

Istruzioni di compilazione per persone fisiche e giuridiche con residenza fiscale diversa da quella italiana

Istruzioni per Persona Fisica

| Dichiarante | Sono cittadini statunitensi? | Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? ** | Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? | Risultato |
|----------------|------------------------------|--|---|--|
| Persona Fisica | Si | No | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. Il modulo IRS W9 deve essere compilato dal dichiarante. |
| Persona Fisica | No | Si | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. Il modulo IRS W9 deve essere compilato dal dichiarante. |
| Persona Fisica | No | No/Si | Si | Non si può procedere con l'operazione di assunzione e cambio contraenza*. |
| Persona Fisica | No | No | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. |

* Se la residenza fiscale è diversa dall'Italia allora non si può procedere con l'assunzione. Nel caso sia presente anche una residenza fiscale diversa dall'Italia ma risulti chiaro che dai dati forniti la residenza fiscale principale è in Italia allora si può procedere con l'operazione.

Istruzioni per Persona Giuridica (Legale Rappresentante)

| Dichiarante | Sono istituzioni finanziarie? | Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? ** | Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? | Risultato |
|-----------------------|-------------------------------|--|---|--|
| Legale Rappresentante | No | No | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. |
| Legale Rappresentante | Si | No | No | Deve esser fornito il codice GIIN ed il modulo IRS W8Ben-E prima che l'operazione venga effettuata. |
| Legale Rappresentante | No | Si | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. Il modulo IRS W8 BEN E deve essere compilato dal dichiarante. |
| Legale Rappresentante | No | No/Si | Si | Non si può procedere con l'operazione di assunzione e cambio contraenza*. |

* Se la residenza fiscale è diversa dall'Italia allora non si può procedere con l'assunzione. Nel caso sia presente anche una residenza fiscale diversa dall'Italia ma risulti chiaro che dai dati forniti la residenza fiscale è in Italia allora si può procedere con l'operazione.

Istruzioni per Persona Giuridica (Titolari Effettivi dichiaranti in qualità di individui)

| Dichiarante | Sono cittadini statunitensi? | Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? ** | Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? | Risultato |
|--------------------|------------------------------|--|---|---|
| Titolare Effettivo | Si | No | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. Se è stato fornito il modulo IRS W8-Ben-E dal Legale Rappresentante, verificare che lo stesso sia debitamente compilato nell'apposita sezione relativa al Titolare Effettivo. In assenza del modulo W8-Ben-E, deve essere compilato dal Titolare Effettivo il modulo W9. |
| Titolare Effettivo | No | Si | No | Se il Titolare Effettivo possiede più del 50% del controllo allora non si può procedere con l'operazione. Se il Titolare Effettivo possiede meno del 50% del controllo allora si può procedere con l'operazione, con la ricezione del modulo IRS W9 firmato dal Titolare Effettivo. |
| Titolare Effettivo | No | No | Si | Se il Titolare Effettivo possiede più del 50% del controllo allora non si può procedere con l'operazione Se il Titolare Effettivo possiede meno del 50% del controllo allora si può procedere con l'operazione. |
| Titolare Effettivo | No | No | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. |
| Titolare Effettivo | Si/No | Si | Si (solo negli Stati Uniti d'America/US Territories**) | Il Legale Rappresentante deve compilare il modulo IRS W8-Ben-E. Qualora la Persona Giuridica si qualifichi come Passive NFFE, non si può procedere con l'operazione. |

** per US Territories si intendono: Samoa Americane; Guam; Isole delle Marianne Settentrionali; Puerto Rico; Isole Vergini Americane

Gentile Cliente,

la nostra Società ha la necessità di trattare alcuni dei Suoi dati personali – ovvero dati personali relativi a soggetti minori di cui Lei esercita la potestà genitoriale – al fine di poter fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore previsti nonché, con il Suo consenso, potrà svolgere le ulteriori attività qui di seguito specificate. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo nr. 2016/679 (di seguito per brevità il **"Regolamento"**) forniamo, pertanto, qui di seguito l'informativa relativa al trattamento dei Suoi dati personali.

1. IDENTITA' E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO E DEL RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DEI DATI

Il Titolare del Trattamento è Zurich Investments Life S.p.A. con la quale è stato sottoscritto il contratto di assicurazione o che ha emesso un preventivo/quotazione, avente sede in Via Benigno Crespi, 23, 20159 – Milano (la **"Società"**). Potrà contattare il Titolare, indirizzando la Sua comunicazione all'attenzione del Responsabile per la Protezione dei Dati ad uno dei seguenti recapiti: inviando un'e-mail all'indirizzo: privacy@it.zurich.com o scrivendo a mezzo posta alla sede della società sopra riportata.

2. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

a) Finalità contrattuali e di legge

I dati personali – ivi compresi i dati relativi alla salute – saranno trattati dalla Società:

(i) al fine di fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti o in suo favore previsti, ivi compresa la registrazione e l'accesso al servizio attraverso il quale consultare la Sua posizione relativa ai Suoi contratti assicurativi in essere con la Società (c.d. Area Clienti); per ogni altra finalità connessa ad obblighi di legge, regolamentari, disciplina comunitaria e per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa fornita dalla Società (nella finalità assicurativa sono contemplati, ad esempio, i seguenti trattamenti: predisposizione di preventivi e/o quotazioni per l'emissione di una polizza, predisposizione e stipulazione di contratti assicurativi; raccolta del premio assicurativo; accesso alla c.d. Area Clienti, liquidazione dei sinistri o pagamento delle altre prestazioni previste dal contratto assicurativo sottoscritto; riassicurazione; coassicurazione; prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; costituzione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; antiriciclaggio – con esclusione dei prodotti di Fondo Pensione Aperto e Piani Individuali Pensionistici, antiterrorismo, gestione e controllo interno). Sono altresì necessarie attività di analisi attraverso un processo decisionale automatizzato per il calcolo del rischio e del relativo premio assicurativo, per maggiori informazioni La invitiamo a visionare il seguente paragrafo 7 "Esistenza di un processo decisionale automatizzato".

Il conferimento dei dati personali per tali finalità deriva dalla sottoscrizione di un contratto assicurativo ovvero dalla richiesta di un preventivo/quotazione per la stipula di un contratto e dai correlati obblighi legali ed un eventuale mancato conferimento potrebbe comportare l'impossibilità per la nostra Società di fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti, ivi compresi la quotazione, la registrazione e l'accesso al servizio c.d. Area Clienti.

b) Finalità di marketing e ricerche di mercato

I Suoi dati personali (quindi con esclusione espressa degli eventuali dati personali di soggetti terzi e di soggetti minori, ove conferiti per le finalità di cui al precedente punto a), a fronte di un Suo specifico consenso, potranno essere trattati dalla Società per finalità di marketing, quali l'invio di offerte promozionali, iniziative commerciali dedicate alla clientela, inviti alla partecipazione a concorsi a premi, materiale pubblicitario e vendita di propri prodotti o servizi della Società o di altre società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd (con modalità automatizzate, tra cui a titolo esemplificativo la posta elettronica, sms, mms, smart messaging, ovvero attraverso l'invio di messaggi a carattere commerciale veicolati attraverso l'Area Clienti, oltre alle modalità tradizionali quali, invio di posta cartacea e telefonate con operatore), nonché per consentire alla Società di condurre ricerche di mercato, indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti.

c) Rilevazioni statistiche

I Suoi dati personali (quindi con esclusione espressa degli eventuali dati personali di soggetti terzi e di soggetti minori, ove conferiti per le finalità di cui al punto a), a fronte di un Suo specifico consenso, potranno essere trattati dalla Società per effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi.

d) Comunicazioni a terzi al fine di consentire agli stessi loro proprie iniziative di marketing

I Suoi dati personali (quindi con esclusione espressa degli eventuali dati personali di soggetti terzi e di soggetti minori, ove conferiti per le finalità di cui al punto a), a fronte di un Suo specifico consenso, potranno essere comunicati a soggetti terzi (quali Società del Gruppo Zurich Insurance Group LTD, altri soggetti operanti nel settore bancario e dell'intermediazione assicurativa e finanziaria). Tali soggetti, agendo come autonomi titolari del trattamento, potranno a loro volta trattare i Suoi dati personali per proprie finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta cartacea, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, automatizzata e non, in relazione a prodotti o servizi propri od offerti da tali soggetti terzi.

e) Soft Spam

Le ricordiamo inoltre che sulla base della normativa vigente, la Società potrà utilizzare le coordinate di posta elettronica da Lei fornite in occasione dell'acquisto di un nostro servizio e/o prestazione e/o prodotto assicurativo per proporre prodotti, servizi e prestazioni analoghi a quelli da Lei acquistati. Tuttavia, qualora non desiderasse ricevere tali comunicazioni, potrà darne avviso in qualsiasi momento alla Società, utilizzando gli indirizzi riportati al precedente paragrafo 1 della presente informativa privacy o utilizzando il link presente sulle comunicazioni email da Lei ricevute. La Società, in tal caso, interromperà senza ritardo la suddetta attività.

Con riferimento ai precedenti punti 2 b), c), d) ed e), si precisa che il mancato conferimento del consenso, la sua revoca o la mancata comunicazione dei dati non pregiudicherà in alcun modo la possibilità di ottenere i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti.

3. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E LEGITTIMO INTERESSE

Con riferimento ai trattamenti svolti per le finalità di cui al precedente:

- punto 2 a) (trattamenti svolti per finalità contrattuali e di legge), la base giuridica degli stessi sono:
 - (i) adempimento agli obblighi pre-contrattuali e contrattuali (per la gestione delle fasi precontrattuali – emissione di preventivo/quotazione – e contrattuali del rapporto, ivi incluse le attività di raccolta dei premi e liquidazione dei sinistri);
 - (ii) la normativa applicabile di settore, sia nazionale che comunitaria (quale l'invio

di comunicazioni obbligatorie in corso di contratto, verifiche antiriciclaggio con esclusione dei prodotti di Fondo Pensione Aperto e Piani Individuali Pensionistici e antiterrorismo;

(iii) l'interesse legittimo della Società (per le attività di prevenzione delle frodi, indagine, di tutela dei propri diritti anche in sede giudiziaria).

- punti 2 b), c) ed e) (trattamenti svolti per finalità di marketing, finalità statistiche e comunicazione a terzi) la base giuridica degli stessi sono i rispettivi consensi eventualmente prestati;
- punto 2 e) (soft spam) la base giuridica è da rinvenirsi nel legittimo interesse della Società all'utilizzo delle coordinate di posta elettronica di un cliente all'invio di un numero limitato di comunicazioni commerciali che possano essere appropriate ed inerenti al rapporto assicurativo con Lo stesso intercorrente.

4. CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

Con riferimento ai trattamenti svolti per le finalità di cui al precedente:

- punto 2 a) (trattamenti svolti per finalità contrattuali e di legge), i Suoi dati personali potrebbero essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti: (i) assicuratori, coassicuratori (ii) intermediari assicurativi (agenti, broker, banche) (iii) banche, istituti di credito; (iv) società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd; (v) legali; periti; medici; centri medici, soggetti coinvolti nelle attività di riparazione automezzi e beni assicurati (vi) società di servizi, fornitori, società di postalizzazione (vii) società di servizi per il controllo delle frodi; società di investigazioni; (viii) società di recupero crediti; (ix) ANIA e altri Aderenti per le finalità del Servizio Antifrode Assicurativa, organismi associativi e consorzi, Ivass ed altri enti pubblici propri del settore assicurativo; (x) magistratura, Forze di Polizia e altre Autorità pubbliche e di Vigilanza.
- punti 2 b), c), d) ed e) (finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche e soft spam) i Suoi dati personali potrebbero essere comunicati alle seguenti categorie: (i) società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd; (ii) società di servizi, fornitori, outsourcers.

5. TRASFERIMENTO ALL'ESTERO DEI DATI

I dati personali potranno essere trasferiti all'estero, prevalentemente verso paesi Europei. I dati personali possono tuttavia essere trasferiti verso paesi extra europei (tra cui la Svizzera, sede della società capogruppo). Ogni trasferimento di dati avviene nel rispetto della normativa applicabile ed applicando misure atte a garantire i necessari livelli di sicurezza. Si precisa a tal riguardo che i trasferimenti verso Paesi extra europei in assenza di decisioni di adeguatezza della Commissione europea – avvengono sulla base delle "Clausole Contrattuali Tipo" emanate dalla Commissione medesima quale garanzia del corretto trattamento. Potrà in ogni caso sempre contattare il Responsabile per la Protezione dei Dati ai recapiti riportati nel paragrafo 1 al fine di avere esatte informazioni circa il trasferimento dei Suoi dati ed il luogo specifico di loro collocazione.

6. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati personali verranno conservati per i seguenti periodo di tempo:

- (i) dati contrattuali: per 20 anni successivi al termine del rapporto assicurativo;
- (ii) dati inerenti alle attività antifrode: 10 anni successivi al termine del rapporto assicurativo;
- (iii) dati inerenti alle attività di contrasto al riciclaggio di denaro (con esclusione dei Fondo Pensione Aperto e Piani Individuali Pensionistici) e antiterrorismo: 10 anni successivi al termine del rapporto assicurativo.
- (iv) dati inerenti alle attività di tutela dei propri diritti (anche in sede giudiziaria): per il termine di passaggio in giudicato della relativa sentenza o ultimo grado di giudicato e, ove necessario, per la successiva fase esecutiva;
- (v) dati trattati per finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche e soft spam: due anni dalla loro comunicazione o dalla conferma circa la possibilità di loro utilizzo per tali finalità.

7. ESISTENZA DI UN PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO

La informiamo che la Società, al fine di valutare e predisporre i propri preventivi, calcolare il premio assicurativo, così come previsto dalla normativa applicabile, necessita di svolgere delle attività di analisi attraverso un processo decisionale automatizzato analizzando ove necessario i dati inerenti alla precedente storia assicurativa del soggetto interessato (e pregressi eventi morbosi o comunque con un'incidenza sullo stato di salute in caso di polizze sulla salute e/o sulla vita). Questo processo viene svolto utilizzando algoritmi prestabiliti e limitati all'esigenza precipua di calcolo del rischio connotato con l'attività assicurativa ed è necessario per la stipula del contratto di assicurazione, per la natura stessa del rapporto (a tal riguardo pertanto, la base giuridica del trattamento deve individuarsi nel rapporto contrattuale (o nell'adempimento alla richiesta di preventivo avanzata dal soggetto interessato).

Infine, la Società può svolgere ulteriori attività che comportano processi decisionali automatizzati connessi alle attività anti frode, antiriciclaggio ed antiterrorismo. Tali attività comportano il trattamento di dati personali con modalità automatizzate al fine di individuare eventuali frodi o comportamenti che possano comportare la violazione di norme statali e sovranazionali in materia di antiriciclaggio ed antiterrorismo. A tal riguardo la base giuridica del trattamento deve individuarsi nel legittimo interesse della Società ad individuare eventuali frodi a suo carico e nell'obbligo legale nascente dalle vigenti norme in materia di antiriciclaggio ed antiterrorismo.

8. I SUOI DIRITTI

Le ricordiamo che gli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento Le riconoscono numerosi diritti, tra cui il diritto di:

- a) accedere ai dati personali che lo riguardano, ottenere informazioni circa i dati trattati, le finalità e le modalità del trattamento;
- b) ottenere la rettifica e l'aggiornamento dei dati, di chiedere la limitazione del trattamento effettuato sui propri dati (ivi incluso, ove possibile, il diritto all'oblio e la cancellazione);
- c) opporsi per fini legittimi al trattamento dei dati nonché esercitare il proprio diritto alla portabilità dei dati;
- d) proporre reclamo alla competente Autorità di controllo.

Le ricordiamo che ove avesse conferito il Suo libero consenso alle attività di cui ai precedenti punti 2 b), c) e d) (finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche, comunicazioni a terzi), potrà in qualsiasi momento revocare il Suo consenso. A tal proposito si precisa che la revoca, anche ove fosse espressa con riguardo ad uno specifico mezzo di comunicazione, si estenderà automaticamente a tutte le tipologie di invio e di mezzo comunicativo.

Potrà inoltre sempre comunicare la volontà di non ricevere più comunicazioni di cui al punto 2 e) (soft spam).

Per esercitare tali diritti potrà rivolgersi al Responsabile per la Protezione dei Dati ai recapiti indicati nel paragrafo 1, che qui si riportano per Sua maggiore comodità: e-mail privacy@it.zurich.com; ovvero scrivendo alla Società all'attenzione del Responsabile per la Protezione dei Dati all'indirizzo di Milano, Via Benigno Crespi, 23 (20159).

In caso di riscatto, il Sottoscrittore del modulo:

- allega fotocopia del proprio Documento di Identità in corso di validità;
- allega, nel caso in cui l'Assicurato non coincida con il Contraente, fotocopia della Carta di Identità dell'Assicurato in corso di validità, o altro documento equivalente, che dimostri che l'Assicurato è ancora in vita;
- allega fotocopia del proprio Codice Fiscale italiano;
- allega, in caso di Persona giuridica, Visura Camerale non più vecchia di sei mesi per Enti iscritti ai Pubblici Registri o documento atto a giustificare la Rappresentanza Legale del Soggetto che agisce per nome e per conto dell'Ente;
- allega, in caso di Persona Giuridica, fotocopia del Documento di Identità in corso di validità del Legale Rappresentante e di ciascun Titolare Effettivo;
- conferma che i dati contenuti nella presente richiesta sono conformi al vero.

In caso di sinistro, il Sottoscrittore del modulo allega:

1) Certificato relativo al decesso emesso dall'ufficiale di stato civile

2) Documentazione relativa al decesso

- **Relazione medica sulle cause del decesso dell'Assicurato, oppure copia della cartella clinica se il decesso dell'Assicurato sia avvenuto presso una struttura ospedaliera** solo per consentire alla Società di verificare che il decesso non rientri tra le esclusioni di cui all'art. 8 c) delle condizioni contrattuali.

Al fine di agevolare i Beneficiari, la Società mette a disposizione degli stessi presso gli intermediari e sul proprio sito internet un fac simile di relazione medica sulle cause del decesso, per coloro che ritengono di farne uso.

I Beneficiari – al fine di agevolare il pagamento da parte della Società – potranno inviare, qualora disponibile, anche il modulo ISTAT relativo al decesso redatto e sottoscritto dal medico competente.

Qualora la documentazione relativa al decesso elencata in questo paragrafo non sia reperibile o il Beneficiario non riesca ad ottenerla dai soggetti terzi competenti a produrla, come nel caso in cui non abbia titolo legale in base alle leggi vigenti (ad esempio beneficiari non legati da vincoli familiari con l'Assicurato), il Beneficiario produrrà alla Società una **dichiarazione scritta di impossibilità a reperire la documentazione relativa al decesso**. Inoltre il Beneficiario avrà la facoltà di sottoscrivere idonee richieste e autorizzazioni e conferire **specifico procura** affinché la Società nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, possa richiedere la documentazione stessa.

Al fine di agevolare i Beneficiari, la Società mette a disposizione degli stessi presso gli intermediari e sul proprio sito internet un fac simile di **dichiarazione scritta di impossibilità a reperire la documentazione relativa al decesso e fac simile di specifico procura**.

La Società potrà altresì attivarsi per reperire ogni ulteriore documentazione di carattere sanitario, amministrativo o giudiziario che consenta alla Società di ricostruire l'esattezza e la completezza delle cause del decesso e/o delle dichiarazioni dell'Investitore-Contraente e dell'Assicurato relative alle circostanze che hanno influito sulla valutazione del rischio anche tramite utilizzo del mandato conferito dall'Assicurato e dal Beneficiario.

3) Documentazione relativa ai Beneficiari e loro designazione

- Se l'Investitore-Contraente non ha lasciato testamento, i Beneficiari dovranno inviare, alternativamente e a loro scelta, uno dei seguenti documenti dal quale risulti che l'Investitore-Contraente non ha lasciato testamento: **atto notorio** redatto da un notaio o presso un tribunale **oppure dichiarazione sostitutiva di atto notorio rilasciata innanzi ad un pubblico ufficiale** contenente il consenso affinché la Società ne faccia uso secondo quanto disposto, anche in termini di sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione o uso di atti falsi, dal D.P.R. n. 445/2000.
- Se l'Investitore-Contraente ha lasciato testamento, **copia del verbale di deposito e pubblicazione del testamento redatto da un pubblico ufficiale** che precisi che il testamento sia l'ultimo che si conosce, abbia i requisiti di validità di forma e non sia stato impugnato da alcuno.
- Se la designazione del beneficio sia stata fatta dall'Investitore-Contraente genericamente a favore degli eredi (ossia, sia priva di qualsiasi riferimento a specifici soggetti), i Beneficiari dovranno inviare, alternativamente e a loro scelta, uno dei seguenti documenti dal quale risulti chi sono gli eredi (siano essi legittimi o testamentari): **atto notorio redatto da un notaio o presso un tribunale oppure dichiarazione sostitutiva di atto notorio rilasciata innanzi ad un pubblico ufficiale** e contenente il consenso affinché la Società ne faccia uso secondo quanto disposto, anche in termini di sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione o uso di atti falsi, dal D.P.R. n. 445/2000.

Inoltre, nel caso di eredi testamentari, i Beneficiari dovranno inviare copia del verbale di deposito e pubblicazione del testamento redatto da un pubblico ufficiale che precisi che il testamento sia l'ultimo che si conosce, abbia i requisiti di validità di forma e non sia stato impugnato da alcuno.

- Nel caso di Beneficiari minorenni e/o incapaci e/o sottoposti ad amministrazione di sostegno, il Beneficiario dovrà fornire **copia autenticata del decreto del Giudice Tutelare** che: (i) autorizza la riscossione degli importi spettanti; (ii) individua il soggetto titolato a sottoscrivere la richiesta di pagamento indicata al punto precedente; (iii) indica il conto corrente relativo alla tutela su cui effettuare l'accredito.

Il pagamento verrà effettuata tramite accredito delle somme sul conto corrente relativo alla tutela ed individuato nel provvedimento del Giudice Tutelare.

- Nel caso in cui il pagamento debba essere effettuato anche a favore degli eredi del Beneficiario, gli stessi dovranno fornire, alternativamente e a loro scelta, uno dei seguenti documenti dal quale risulti chi sono gli eredi del Beneficiario (siano essi legittimi o testamentari): **atto notorio redatto da un notaio o presso un tribunale oppure dichiarazione sostitutiva di atto notorio rilasciata innanzi ad un pubblico ufficiale** e contenente il consenso affinché la Società ne faccia uso secondo quanto disposto, anche in termini di sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione o uso di atti falsi, dal D.P.R. n. 445/2000.

Inoltre, nel caso di eredi testamentari, **copia del verbale di deposito e pubblicazione del testamento del Beneficiario redatto da un pubblico ufficiale** che precisi che il testamento sia l'ultimo che si conosce, abbia i requisiti di validità di forma e non sia stato impugnato da alcuno.

Richiesta di ulteriore documentazione probatoria: in presenza di particolari esigenze istruttorie e liquidative la Società avrà la facoltà di richiedere ai Beneficiari – una sola volta e nel rispetto delle tempistiche indicate all'Art. 8 lettera (e) delle condizioni contrattuali - ulteriore specifica documentazione probatoria a condizione che:

- tale documentazione sia indispensabile per la valutazione della richiesta di pagamento
- la Società sia nella impossibilità di recuperare direttamente tale documentazione
- la richiesta sia adeguatamente motivata

Si ricorda che la Società, in forza del mandato ricevuto dall'Assicurato o della procura ricevuta dal/i Beneficiario/i, ha titolo di chiedere il rimborso dei costi eventualmente sostenuti per il reperimento della documentazione medica relativa al decesso. Tali costi saranno trattenuti a titolo di spese dall'importo del Capitale liquidato in caso di decesso.

La Compagnia mette a disposizione un modello di dichiarazione di impossibilità a reperire la documentazione medica e una Procura con cui i beneficiari possono delegare Zurich a richiedere quanto necessario.

C Dati anagrafici nei casi di soggetto terzo (solo per persona fisica)

Si dichiara che sussiste non sussiste un soggetto terzo, del quale fornisco le informazioni.

Il soggetto terzo è

- Esecutore 1) di minore
 2) di incapace di agire

Se munito di potere di rappresentanza, indicare quale:

Legale rappresentante

Procuratore

Tutore

Trustee

Altro _____

Cognome _____ Nome _____ Sesso M F

C.F. Data di nascita _____ / _____ / _____

Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____ Telefono _____

Indirizzo di residenza: via, numero civico _____

C.A.P. di residenza _____ Località di residenza _____ Provincia di residenza _____ Stato di residenza _____

Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza per persone fisiche):

via, numero civico _____

C.A.P. di domicilio _____ Località di domicilio _____ Provincia di domicilio _____ Stato di domicilio _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

Tipo documento: codice e descrizione _____ Numero documento _____

Ente di rilascio _____ Località di rilascio _____

Data di rilascio _____ Data di scadenza _____

Il soggetto terzo dichiara di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G): SI NO

Se Si: Indicare se in Carica SI NO

Indicare carica ricoperta* _____

*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)

Il soggetto terzo dichiara che la relazione tra il soggetto terzo ed il Percipiente è la seguente: _____ (Allegato C)

Codice prevalente attività svolta: _____ (Allegato A)

Se è stato selezionato «16. Pensionato» allora specificare attività precedente: _____ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Codice SOTTOGRUPPO _____ (Allegato E) Codice ATECO _____ (Allegato F)

Se è stato selezionato codice Sottogruppo «600» allora specificare ambito attività: _____ (Allegato D)

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? SI NO Se SI, TIN/ GIIN: _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? SI NO Se si, indicare:

Stato residenza 1 _____ Codice Fiscale Estero NIF1 _____

Stato residenza 2 _____ Codice Fiscale Estero NIF2 _____

D Aggiornamento dati Contraente in caso di presenza di contraente Fiduciaria è necessario compilare anche la sezione E

I dati del contraente sono stati aggiornati negli ultimi 12 mesi e risultano aggiornati?

Si - non è necessario compilare la presente sezione

No - procedere con: conferma dei dati aggiornamento dei dati nella presente sezione

Ai sensi della normativa antiriciclaggio:

Contraente: Dichiaro che la relazione tra il sottoscritto /Titolari Effettivi e l'assicurato è la seguente: _____ (Allegato C)

Contraente: Dichiaro che la relazione tra il sottoscritto /Titolari Effettivi e il beneficiario CASO MORTE è la seguente: _____ (Allegato C)

Contraente PERSONA FISICA

Dati Personali

Cognome _____ Nome _____
Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____ Telefono _____
Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Si No Se sì, indicare codice TIN _____
Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Si No Se sì, indicare:
Stato residenza fiscale 1 _____ Codice Fiscale Estero NIF1 _____
Stato residenza fiscale 2 _____ Codice Fiscale Estero NIF2 _____
Indirizzo di residenza/Sede Legale: via, numero civico _____
C.A.P. _____ Località _____ Provincia _____ Stato _____
Indirizzo di corrispondenza - Coincide con Residenza SI NO presso: _____ Intestato al Contraente SI NO
via, numero civico _____
C.A.P. di corrispondenza _____ Località di corrispondenza _____ Provincia di corrispondenza _____ Stato di corrispondenza _____
Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza per persone fisiche):
via, numero civico _____
C.A.P. di domicilio _____ Località di domicilio _____ Provincia di domicilio _____ Stato di domicilio _____
Il Contraente dichiara di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G): SI NO Se Sì: Indicare se in Carica SI NO
Indicare carica ricoperta* _____
*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)
Codice prevalente attività svolta: _____ (Allegato A)
Se è stato selezionato «16. Pensionato» allora specificare attività precedente: _____ (Allegato A)
Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Codice SOTTOGRUPPO _____ (Allegato E) Codice ATECO _____ (Allegato F)
Se è stato selezionato codice Sottogruppo «600» allora specificare ambito attività: _____ (Allegato D)
Titolo di Studio: Scuola dell'obbligo Scuola superiore Laurea in discipline economico/finanziarie Altro (specificare) _____

Estremi del documento di riconoscimento

Tipo documento: codice e descrizione _____ Numero documento _____
Ente di rilascio _____ Località di rilascio _____
Data di rilascio _____ Data di scadenza _____

Situazione Finanziaria

Principale fonte di reddito: Stipendio Attività Professionale Pensione
 Rendita (es. rendite immobiliari, interessi, cedole, dividendi)
 Altro (specificare) _____
Reddito annuo: Fino a 30.000 € Fino a 60.000 € Fino a 100.000 € Fino a 250.000 € Fino a 500.000 € Oltre 500.000 €
Investimenti Immobiliari, indicare se Prima casa di proprietà: SI NO Altri Immobili di proprietà: SI NO
Patrimonio finanziario inclusa la liquidità:
 Fino a 100.000 € Fino a 250.000 € Fino a 500.000 € Fino a 1.000.000 € Oltre 1.000.000 €
Impegni finanziari mensili (es. mutui, finanziamenti):
 Non ho impegni finanziari Fino a 1.000 € Fino a 2.500 € Oltre 2.500 €
Ripartizione indicativa degli investimenti finanziari
Strumenti Mercato Monetario _____ €
Strumenti Obbligazionari _____ €
Strumenti Azionari / fondi investimento _____ €
Strumenti Assicurativi _____ €
Strumenti Complessi (es Fondi Alternativi) _____ €

Contraente diverso da PERSONA FISICA

Dati Societari

Indicare se iscrizione:
 a registro imprese (CCIAA REA): _____
 a registro delle persone giuridiche: _____
Se è iscritto ad un Albo, specificare:
Autorità: IVASS COVIP CONSOB BANCA D'Italia
Nome Albo _____ n.ro Iscrizione _____ Data di iscrizione _____ / _____ / _____
Codice prevalente attività svolta: _____ (allegato A)
Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Tipo Società _____ (allegato B)
Codice Sottogruppo _____ (allegato E) Codice ATECO _____ (Allegato F)
Se il Contraente è una società fiduciaria, indicare il numero di mandato fiduciario _____
Intestatario del mandato fiduciario Persona Fisica Soggetto diverso da Persona Fisica

La Società contraente: ha azionariato fiduciario SI NO è quotata SI NO

L'attività d'Impresa include relazioni con i seguenti paesi: SI NO

Se sì, specificare Paesi

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Afghanistan | <input type="checkbox"/> Ecuador | <input type="checkbox"/> Korea, North | <input type="checkbox"/> Sierra Leone |
| <input type="checkbox"/> Algeria | <input type="checkbox"/> Egypt | <input type="checkbox"/> Laos | <input type="checkbox"/> Somalia |
| <input type="checkbox"/> Angola | <input type="checkbox"/> El Salvador | <input type="checkbox"/> Lebanon | <input type="checkbox"/> South Sudan |
| <input type="checkbox"/> Bahamas | <input type="checkbox"/> Eqyatorial Guinea | <input type="checkbox"/> Lybia | <input type="checkbox"/> Sri Lanka |
| <input type="checkbox"/> Bangladesh | <input type="checkbox"/> Eritrea | <input type="checkbox"/> Madagascar | <input type="checkbox"/> Sudan |
| <input type="checkbox"/> Bolivia | <input type="checkbox"/> Eswatini | <input type="checkbox"/> Mali | <input type="checkbox"/> Syria |
| <input type="checkbox"/> Bosnia e Herzegovina | <input type="checkbox"/> Ethiopia | <input type="checkbox"/> Mauritania | <input type="checkbox"/> Tajikistan |
| <input type="checkbox"/> Botswana | <input type="checkbox"/> Gambia | <input type="checkbox"/> Mexico | <input type="checkbox"/> Trinidad and Tobago |
| <input type="checkbox"/> Burundi | <input type="checkbox"/> Ghana | <input type="checkbox"/> Mozambique | <input type="checkbox"/> Tunisia |
| <input type="checkbox"/> Cambodia | <input type="checkbox"/> Guatemala | <input type="checkbox"/> Myanmar | <input type="checkbox"/> Turkey |
| <input type="checkbox"/> Cameroon | <input type="checkbox"/> Guinea | <input type="checkbox"/> Nepal | <input type="checkbox"/> Turkmenistan |
| <input type="checkbox"/> Central African Republic | <input type="checkbox"/> Guinea-Bissau | <input type="checkbox"/> Nicaragua | <input type="checkbox"/> Uganda |
| <input type="checkbox"/> Chad | <input type="checkbox"/> Guyana | <input type="checkbox"/> Niger | <input type="checkbox"/> Uzbekistan |
| <input type="checkbox"/> China | <input type="checkbox"/> Haiti | <input type="checkbox"/> Nigeria | <input type="checkbox"/> Vanuatu |
| <input type="checkbox"/> Colombia | <input type="checkbox"/> Honduras | <input type="checkbox"/> Pakistan | <input type="checkbox"/> Venezuela |
| <input type="checkbox"/> Congo Dem Rep. | <input type="checkbox"/> India | <input type="checkbox"/> Palestine | <input type="checkbox"/> Viet Nam |
| <input type="checkbox"/> Congo Rep. | <input type="checkbox"/> Iran | <input type="checkbox"/> Panama | <input type="checkbox"/> Yemen |
| <input type="checkbox"/> Crimea & Sevastopol (district) | <input type="checkbox"/> Iraq | <input type="checkbox"/> Philippines | <input type="checkbox"/> Zimbabwe |
| <input type="checkbox"/> Djibouti | <input type="checkbox"/> Kenia | <input type="checkbox"/> Russian Federation | |

Specificare il motivo della relazione _____

Se è stato scelto un Beneficiario diverso dall'impresa stessa, specificarne il motivo: _____

Se il cliente è un'organizzazione non profit, indicare la classe di beneficiari cui si rivolgono le attività svolte.

Classe di beneficiari: _____

Il Contraente Persona Giuridica è un'Entità Non Finanziaria Passiva così come definita dal Decreto Ministeriale 28/10/2015 in attuazione della Legge 18 Giugno 2015 nr 95, Art 1, lettera gg e riferimenti successivi? SI NO

Dati Legale Rappresentante (da compilare solo per Contraente diverso da Persona Fisica)

Cognome _____ Nome _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____ Telefono _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? SI No Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? SI No Se sì, indicare: _____

Stato residenza fiscale 1 _____ Codice Fiscale Estero NIF1 _____

Stato residenza fiscale 2 _____ Codice Fiscale Estero NIF2 _____

Indirizzo di residenza/Sede Legale: via, numero civico _____

C.A.P. _____ Località _____ Provincia _____ Stato _____

Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza per persone fisiche):

via, numero civico _____

C.A.P. di domicilio _____ Località di domicilio _____ Provincia di domicilio _____ Stato di domicilio _____

Codice prevalente attività svolta: _____ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Il Legale Rappresentante dichiara di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G): SI NO Se Sì: Indicare se in Carica SI NO

Indicare carica ricoperta* _____

*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)

Estremi del documento di riconoscimento

Tipo documento: codice e descrizione _____ Numero documento _____

Ente di rilascio _____ Località di rilascio _____

Data di rilascio _____ Data di scadenza _____

Situazione Finanziaria

Indicare il fatturato annuo:

Fino a 1.000.000 € Fino a 7.000.000 € Fino a 30.000.000 € Oltre 30.000.000 €

Investimenti Immobiliari, indicare se

Sedi della società di proprietà: SI NO

Altri Immobili di proprietà: SI NO

Patrimonio finanziario inclusa la liquidità:

Fino a 100.000 € Fino a 250.000 € Fino a 500.000 € Fino a 1.000.000 € Fino a 5.000.000 €

Fino a 10.000.000 € Fino a 50.000.000 € Oltre 50.000.000 €

Ripartizione indicativa degli investimenti finanziari

Strumenti Mercato Monetario _____ €

Strumenti Obbligazionari _____ €

Strumenti Azionari / fondi investimento _____ €

Strumenti Assicurativi _____ €

Strumenti Complessi (es Fondi Alternativi) _____ €



Dati Titolari Effettivi - definizione in allegato H

Titolare Effettivo 1 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Si No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Si No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 1: è Persona Politicamente Esposta Si No

Se sì, indicare se è in carica Si No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 1: (Allegato C) _____

Titolare Effettivo 2 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Si No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Si No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 2: è Persona Politicamente Esposta Si No

Se sì, indicare se è in carica Si No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 2: (Allegato C) _____

Titolare Effettivo 3 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Si No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Si No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 3: è Persona Politicamente Esposta Si No

Se sì, indicare se è in carica Si No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 3: (Allegato C) _____

Titolare Effettivo 4 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Si No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Si No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 4: è Persona Politicamente Esposta Si No

Se sì, indicare se è in carica Si No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 4: (Allegato C) _____

*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione

E Dati adeguata verifica del Richiedente

In caso di più Beneficiari tutti i dati sotto elencati devono essere forniti per ogni Beneficiario.

Persona Fisica

Il richiedente dichiara di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G): SI NO Se Si: Indicare se in Carica SI NO

Indicare carica ricoperta* _____

*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)

Il richiedente dichiara che la relazione tra il Beneficiario ed il Contraente è la seguente: _____ (Allegato C)

Codice prevalente attività svolta: _____ (Allegato A)

Se è stato selezionato «16. Pensionato» allora specificare attività precedente: _____ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Codice SOTTOGRUPPO _____ (Allegato E) Codice ATECO _____ (Allegato F)

Se è stato selezionato codice Sottogruppo «600» allora specificare ambito attività: _____ (Allegato D)

Soggetto diverso da persona fisica

GIIN (Global Intermediary Identification Number) _____

Indicare se iscrizione:

a registro imprese (CCIAA REA): _____

a registro delle persone giuridiche: _____

Se è iscritto ad un Albo, specificare:

Autorità: IVASS COVIP CONSOB BANCA D'Italia

Nome Albo _____ n.ro Iscrizione _____ Data di iscrizione _____ / _____ / _____

Codice prevalente attività svolta: _____ (allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Tipo Società _____ (allegato B)

Codice Sottogruppo _____ (allegato E) Codice ATECO _____ (Allegato F)

Se il Contraente è una società fiduciaria, indicare il numero di mandato _____

Intestatario fiduciaria Persona Fisica Soggetto diverso da Persona Fisica

La Società: ha azionariato fiduciario SI NO è quotata SI NO

L'attività d'Impresa include relazioni con i seguenti paesi: SI NO

Se si, specificare Paesi

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Afghanistan | <input type="checkbox"/> Ecuador | <input type="checkbox"/> Korea, North | <input type="checkbox"/> Sierra Leone |
| <input type="checkbox"/> Algeria | <input type="checkbox"/> Egypt | <input type="checkbox"/> Laos | <input type="checkbox"/> Somalia |
| <input type="checkbox"/> Angola | <input type="checkbox"/> El Salvador | <input type="checkbox"/> Lebanon | <input type="checkbox"/> South Sudan |
| <input type="checkbox"/> Bahamas | <input type="checkbox"/> Ekyatorial Guinea | <input type="checkbox"/> Lybia | <input type="checkbox"/> Sri Lanka |
| <input type="checkbox"/> Bangladesh | <input type="checkbox"/> Eritrea | <input type="checkbox"/> Madagascar | <input type="checkbox"/> Sudan |
| <input type="checkbox"/> Bolivia | <input type="checkbox"/> Eswatini | <input type="checkbox"/> Mali | <input type="checkbox"/> Syria |
| <input type="checkbox"/> Bosnia e Herzegovina | <input type="checkbox"/> Ethiopia | <input type="checkbox"/> Mauritania | <input type="checkbox"/> Tajikistan |
| <input type="checkbox"/> Botswana | <input type="checkbox"/> Gambia | <input type="checkbox"/> Mexico | <input type="checkbox"/> Trinidad and Tobago |
| <input type="checkbox"/> Burundi | <input type="checkbox"/> Ghana | <input type="checkbox"/> Mozambique | <input type="checkbox"/> Tunisia |
| <input type="checkbox"/> Cambodia | <input type="checkbox"/> Guatemala | <input type="checkbox"/> Myanmar | <input type="checkbox"/> Turkey |
| <input type="checkbox"/> Cameroon | <input type="checkbox"/> Guinea | <input type="checkbox"/> Nepal | <input type="checkbox"/> Turkmenistan |
| <input type="checkbox"/> Central African Republic | <input type="checkbox"/> Guinea-Bissau | <input type="checkbox"/> Nicaragua | <input type="checkbox"/> Uganda |
| <input type="checkbox"/> Chad | <input type="checkbox"/> Guyana | <input type="checkbox"/> Niger | <input type="checkbox"/> Uzbekistan |
| <input type="checkbox"/> China | <input type="checkbox"/> Haiti | <input type="checkbox"/> Nigeria | <input type="checkbox"/> Vanuatu |
| <input type="checkbox"/> Colombia | <input type="checkbox"/> Honduras | <input type="checkbox"/> Pakistan | <input type="checkbox"/> Venezuela |
| <input type="checkbox"/> Congo Dem Rep. | <input type="checkbox"/> India | <input type="checkbox"/> Palestine | <input type="checkbox"/> Viet Nam |
| <input type="checkbox"/> Congo Rep. | <input type="checkbox"/> Iran | <input type="checkbox"/> Panama | <input type="checkbox"/> Yemen |
| <input type="checkbox"/> Crimea & Sevastopol (district) | <input type="checkbox"/> Iraq | <input type="checkbox"/> Philippines | <input type="checkbox"/> Zimbabwe |
| <input type="checkbox"/> Djibouti | <input type="checkbox"/> Kenia | <input type="checkbox"/> Russian Federation | |

Specificare il motivo della relazione _____

Se è stato scelto un Beneficiario diverso dall'impresa stessa, specificarne il motivo: _____

Se il cliente è un'organizzazione non profit, indicare la classe di beneficiari cui si rivolgono le attività svolte.

Classe di beneficiari: _____

Il Contraente Persona Giuridica è un'Entità Non Finanziaria Passiva così come definita dal Decreto Ministeriale 28/10/2015 in attuazione della Legge 18 Giugno 2015 nr 95, Art 1, lettera gg e riferimenti successivi? SI NO

Legale Rappresentante (solo per Beneficiario diverso da Persona Fisica)

Codice prevalente attività svolta: _____ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Il Legale Rappresentante dichiara di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G): SI NO Se Si: Indicare se in Carica SI NO

Indicare carica ricoperta* _____

*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)



Dati Titolari Effettivi - definizione in allegato H

Titolare Effettivo 1 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 1: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 1: (Allegato C) _____

Titolare Effettivo 2 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 2: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 2: (Allegato C) _____

Titolare Effettivo 3 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 3: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 3: (Allegato C) _____

Titolare Effettivo 4 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 4: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 4: (Allegato C) _____

*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione

F Data e firma del Sottoscrittore

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 e s.m.i), in specie, dell'art. 22 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. 42 D. Lgs cit. (obbligo di astensione).

Luogo _____ Data _____ Firma 

Firma e timbro dell'Intermediario _____

Se presente, firma del Vincolatario o del Creditore Pignoratizio 

Firma del Beneficiario in caso di beneficio accettato 

G Consenso al trattamento dei dati

Il/i sottoscritto/i ricevuta e letta l'Informativa, dichiara/no di prendere atto che i suoi dati personali – ivi inclusi i dati relativi alla salute – saranno trattati dalla Società per le finalità di cui al punto 2 a) dell'Informativa medesima (finalità contrattuali e di legge). Inoltre, il Contraente, qualora soggetto diverso dall'Assicurato e dal Beneficiario, dichiara di provvedere a rendere noti i contenuti dell'Informativa all'Assicurato/Beneficiario alla prima occasione di contatto con quest'ultimo/i.

Data _____ Firma (leggibile) del Sottoscrittore* 

Inoltre, il Sottoscrittore presta il suo specifico, libero e facoltativo consenso, al trattamento dei suoi dati personali:

- (b) per finalità di marketing, invio di offerte promozionali, iniziative commerciali dedicate, inviti alla partecipazione a concorsi a premi, materiale pubblicitario e vendita di prodotti o servizi della Società o di altre Società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd (tramite strumenti automatizzati quali ad esempio fax, sms, posta elettronica etc e strumenti tradizionali quali posta e telefono) nonché per consentire alla Società di condurre ricerche di mercato. SI NO
- (c) per consentire alla Società di effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi. SI NO
- (d) per la comunicazione degli stessi a soggetti terzi come indicati al punto 2 lett. d) dell'Informativa, i quali potranno a loro volta trattarli per loro proprie finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, automatizzata e non automatizzata. SI NO

Data _____ Firma (leggibile) del Sottoscrittore* 

* in caso di soggetti minori il consenso viene prestato dal soggetto/i che esercita/tano la responsabilità genitoriale

Spazio riservato all'intermediario

Valutazione dell'intermediario ai sensi della normativa anticiclaggio

- Reticenza nel fornire le informazioni richieste Poca trasparenza della compagine societaria al fine di identificare il titolare effettivo
- Inusualità della transazione e/o delle modalità operative o della tempistica Interposizione di terzi senza alcuna motivazione commerciale apprezzabili
- Comportamento che non denota anomalie

Da quanto è attivo il rapporto tra il Contraente e l'intermediario? Nessun rapporto Meno di 1 anno da 1 e 5 anni oltre 5 anni

L'intermediario attesta che l'operazione è coerente rispetto al profilo del Contraente Si No

Per i distributori che attribuiscono al Contraente un profilo di rischio, inserire il profilo di rischio ai fini anticiclaggio Molto Basso Basso Medio Alto

L'intermediario ai sensi dell'Articolo 34 comma 6 del Reg. IVASS 44/2019, dichiara che anche il Beneficiario, alla data odierna, è stato identificato di persona.

Luogo e Data di compilazione _____ Firma (leggibile) e timbro dell'Intermediario _____

Zurich Investments Life S.p.A.

Società a socio unico soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Zurich Insurance Company Ltd - Rappresentanza Generale per l'Italia
Sede e Direzione: Via Benigno Crespi, 23 - 20159 Milano
Tel. +39.0259661 - Fax +39.0259662603
Capitale sociale € 207925480 i.v. - Iscritta all'Albo Imprese IVASS il 31.08 al n. 1.00027
Società appartenente al Gruppo Zurich Italia, iscritto all'Albo Gruppi IVASS il 28.5.08 al n. 2
C.F./R.I. Milano 02655990584, P.IVA 08921640150
Imp. aut. con D.M. del 7/11/1953 (G.U. 3.2.1954 n. 27)
Indirizzo PEC: zurich.investments.life@pec.zurich.it - www.zurich.it

Allegato A

Codice Prevalente Attività Svolta

Persona Fisica

| | | |
|----------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| 01 Religioso | 14 Vigile | 27 Ing., Arch., Geom., Periti |
| 02 Agricoltore-Allevatore | 15 *Casalinga | 28 Agenti, Mediatori, Intermediari |
| 03 Artigiano | 16 *Pensionato | 29 Funzionario |
| 04 Commerciante | 17 *Studente | 30 Magistrato |
| 05 Rappresentante | 18 Politico-Diplomatico | 31 Militare-Ufficiale di Alto Livello |
| 06 Imprenditore | 19 Politico-Parlamentare | 32 Militare Semplice |
| 07 Operaio | 20 Gestore di Immobili/Patrimoni | 33 Artista |
| 08 Dirigente | 21 Consulente | 34 Sportivo Professionista |
| 09 Impiegato | 22 Disoccupato | 35 Amministratore di stabili |
| 10 Insegnante | 23 Medici e Farmacisti | 36 Collaboratore |
| 11 Giornalista-Pubblicista | 24 Paramedici | 37 Alta Dirigenza Statale |
| 12 Libero Professionista | 25 Notai, Avvocati | 38 Membro Corte dei Conti |
| 13 Autotrasportatore | 26 Commercialisti e Ragionieri | 39 Membro Cda delle Banche Centrali |

* in caso di compilazione attività svolta con questi codici, utilizzare il codice "19-nessuna attività" per l'ambito di attività in allegato D

Soggetto diverso da Persona Fisica

| | |
|----------------------|------------------------|
| 01 Industria | 06 No Profit |
| 02 Commercio | 07 Trust |
| 03 Credito e Finanza | 08 Fiduciaria |
| 04 Ente pubblico | 09 Fondo Pensione |
| 05 Impresa Artigiana | 10 Altro (specificare) |

Allegato B

Codice Tipo Società – Soggetto diverso da Persona Fisica

| | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|---|
| 01 Società di Capitali - Spa | 09 Consorzio | 17 Raggruppamento temporaneo d'impresa |
| 02 Società di Capitali - Srl | 10 Fondazione | 18 Impresa familiare |
| 03 Società di Capitali - Saa | 11 Cooperativa | 19 Piccola società coop. a resp. illim. |
| 04 Società di persone - Semplice | 12 Polisportiva | 20 Piccola società coop. a resp. lim. |
| 05 Società di persone - Snc | 13 Società coop. a resp. lim. | 21 Società coop. a resp. illim. |
| 06 Società di persone - Sas | 14 Ditta individuale | 22 Società a resp. lim. a socio unico |
| 07 Associazione | 15 Società anonima straniera | 23 Società consortile |
| 08 Condominio | 16 Associazione temporanea d'impresa | |

Allegato C

Relazione

| | | |
|---|---------------------------------------|------------------------|
| 01 Familiare | 04 Titolarità effettiva /Socio | 08 Relazione d'affari |
| 02 Parente o Affine | 05 Dipendente | 09 Medesimo soggetto |
| 03 Legale Rappresentanza/ Amministratore | 06 Familiare o Parente del Dipendente | 10 Altro (specificare) |
| | 07 Delega/Procura/Tutela/Curatela | |

Per relazione "familiare" si intende uno dei seguenti rapporti: coniugio, convivenza, filiazione, unione di fatto, unione civile.

Per relazione "parente o affine" si intende un rapporto diverso da familiare e rientrante nelle seguenti categorie: discendenza da uno stesso soggetto, rapporto con parentela del coniuge, del convivente di fatto o in unione civile.

Per le restanti tipologie di relazioni non specificamente previste è necessario fornire nel campo descrittivo ulteriori dettagli circa la relazione tra soggetti (es. beneficenza, liberalità, stretta relazione amicale).

Allegato D

Ambito di attività

| | | |
|---|---|--|
| 01 Amministrazioni Pubbliche | apparecchiature | 14 Servizi dei trasporti |
| 02 Imprese di assicurazione e fondi pensione | 08 Industria alimentare | 15 Servizi di locazione immobiliare e ausiliari finanziari |
| 03 Banche ed Intermediari finanziari | 09 Tessile | 16 Servizi connessi al trattamento dei rifiuti |
| 04 Agricoltura | 10 Altri prodotti industriali | 17 Servizi sanitari |
| 05 Industria mineraria, energetica, petrolchimica e siderurgica | 11 Commercio all'ingrosso | 18 Altri servizi destinabili alla vendita |
| 06 Edilizia | 12 Commercio al minuto | 19 Nessuna Attività |
| 07 Fabbricazione di macchine e | 13 Settore alberghiero e della ristorazione | |

CODICE SOTTOGRUPPO

| | | | |
|------|---|------|--|
| 100 | TESORO DELLO STATO | 709 | AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 101 | CASSA DEPOSITI E PRESTITI | 713 | ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 102 | AMMINISTRAZIONE STATALE E ORGANI COSTITUZIONALI | 714 | ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 120 | AMMINISTRAZIONI REGIONALI | 715 | AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI EXTRA UE |
| 121 | AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI E CITTA METROPOLITANE | 717 | SOCIETA VEICOLO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 165 | ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA | 718 | SOCIETA VEICOLO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 166 | ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI | 719 | IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 167 | ENTI DI RICERCA | 723 | IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 173 | AMMINISTRAZIONI COMUNALI E UNIONI DI COMUNI | 724 | AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 174 | ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI | 725 | AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 175 | ALTRI ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI | 726 | AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI EXTRA UE |
| 176 | ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA | 727 | SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 177 | ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI | 728 | SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 178 | ALTRE AMMINISTRAZIONI LOCALI | 729 | SISTEMA BANCARIO DEI PAESI EXTRA UE |
| 191 | ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE | 753 | FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 245 | SISTEMA BANCARIO | 754 | FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 247 | FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO | 755 | FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI EXTRA UE |
| 248 | ISTITUTI DI MONETA ELETTRONICA | 756 | ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 249 | SOCIETA VEICOLO FINANZIARIE PREPOSTE A OPERAZIONI DI CARTOLARIZZAZIONE (SV) | 757 | SOCIETA NON FINANZIARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 250 | FONDAZIONI BANCARIE | 758 | SOCIETA NON FINANZIARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 251 | CONTROPARTI CENTRALI DI COMPENSAZIONE | 759 | SOCIETA NON FINANZIARIE DI PAESI EXTRA UE |
| 257 | MERCHANT BANKS | 763 | ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 258 | SOCIETA DI LEASING | 764 | ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI EXTRA UE |
| 259 | SOCIETA DI FACTORING | 765 | FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 263 | SOCIETA DI CREDITO AL CONSUMO | 766 | FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 264 | SOCIETA DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM) | 767 | FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI EXTRA UE |
| 265 | SOCIETA FIDUCIARIE DI GESTIONE | 768* | FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 266 | FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SOCIETA DI INVESTIMENTO A CAPITALE VARIABILE (SICAV) E FISSO (SICAF) | 769* | FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 267 | ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO | 770 | ISTITUZIONI DELL'UE |
| 268 | ALTRE FINANZIARIE | 771 | ALTRI ORGANISMI |
| 269 | IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE | 772* | FAMIGLIE PRODUTTRICI DI PAESI EXTRA UE |
| 270 | SOCIETA DI GESTIONE DI FONDI | 773* | FAMIGLIE CONSAREA DELL'EUROATRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 273 | SOCIETA FIDUCIARIE DI AMMINISTRAZIONE | 774* | FAMIGLIE CONSAREA DELL'EUROATRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 274 | ENTI PREPOSTI AL FUNZIONAMENTO DEI MERCATI | 775* | FAMIGLIE CONSUMATRICI DI PAESI EXTRA UE |
| 278 | ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE FINANZIARIE E ASSICURATIVE | 776 | ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO DIVERSI DALLE SOCIETÀ VEICOLO E DALLE IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE |
| 279 | AUTORITA CENTRALI DI CONTROLLO | 778 | ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO DIVERSI DALLE SOCIETÀ VEICOLO E DALLE IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE |
| 280 | MEDIATORI, AGENTI E CONSULENTI DI ASSICURAZIONE | 779 | IMPRESE DI ASSICURAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 283 | PROMOTORI FINANZIARI | 782 | FONDI PENSIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 284 | ALTRI AUSILIARI FINANZIARI | 783 | ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 285 | HOLDING OPERATIVE FINANZIARIE | 784 | ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 289 | ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE | 785 | ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DI PAESI EXTRA UE |
| 290 | SOCIETÀ DI PARTECIPAZIONE (HOLDING) DI GRUPPI FINANZIARI E NON FINANZIARI | 790 | IMPRESE DI ASSICURAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 294 | IMPRESE DI ASSICURAZIONE | 791 | BANCA CENTRALE EUROPEA |
| 295 | FONDI DI PENSIONE | 794 | RAPPRESENTANZE ESTERE |
| 296 | ALTRI FONDI PREVIDENZIALI | 800 | FONDI PENSIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 300 | BANCA D'ITALIA | 801 | ALTRE SOCIETA FINANZIARIE DI PAESI EXTRA UE |
| 329 | ASSOCIAZIONI BANCARIE | 802 | HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 430 | IMPRESE PRODUTTIVE | 803 | HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 432 | HOLDING OPERATIVE PRIVATE | 804 | HOLDING OPERATIVE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 450 | ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE | 805 | HOLDING OPERATIVE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 475 | IMPRESE CONTROLLATE DALLE AMMINISTRAZIONI CENTRALI | 806 | ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 476 | IMPRESE CONTROLLATE DALLE AMMINISTRAZIONI LOCALI | 807 | ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 477 | IMPRESE CONTROLLATE DA ALTRE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE | 808 | ALTRI AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 480 | UNITA O SOCIETA CON 20 O PIU ADDETTI | 809 | ALTRI AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI |
| 481 | UNITA O SOCIETA CON PIU DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI | | |
| 482 | SOCIETA CON MENO DI 20 ADDETTI | | |
| 490 | UNITA O SOCIETA CON 20 O PIU ADDETTI | | |
| 491 | UNITA O SOCIETA CON PIU DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI | | |
| 492 | SOCIETA CON MENO DI 20 ADDETTI | | |
| 500 | ISTITUZIONI ED ENTI ECCLESIASTICI E RELIGIOSI | | |
| 501 | ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITÀ DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, SPORTIVE, RICREATIVE E SIMILI | | |
| 600* | FAMIGLIE CONSUMATRICI | | |
| 614* | ARTIGIANI | | |
| 615* | ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI | | |
| 704 | AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO | | |
| 705 | AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO | | |
| 706 | AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO | | |
| 707 | AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO | | |
| 708 | AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO | | |

I codici contrassegnati da * sono i soli codici da utilizzare in caso di persona fisica. Se si tratta di artigiani o famiglie produttrici, è necessario indicare anche il Codice Ateco (Allegato F)

CODICE ATECO

| | | |
|--|--|--|
| 011 COLTIVAZIONE DI COLTURE AGRICOLE NON PERMANENTI | 264 FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DI ELETTRONICA DI CONSUMO AUDIO E VIDEO | 522 ATTIVITA' DI SUPPORTO AI TRASPORTI |
| 012 COLTIVAZIONE DI COLTURE PERMANENTI | 265 FABBRICAZIONE DI STRUMENTI E APPARECCHI DI MISURAZIONE, PROVA E NAVIGAZIONE, OROLOGI | 531 ATTIVITA' POSTALI CON OBBLIGO DI SERVIZIO UNIVERSALE |
| 013 RIPRODUZIONE DELLE PIANTE | 266 FABBRICAZIONE DI STRUMENTI PER IRRADIAZIONE, APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI ED ELETTROTERAPEUTICHE | 532 ALTRE ATTIVITA' POSTALI E DI CORRIERE |
| 014 ALLEVAMENTO DI ANIMALI | 267 FABBRICAZIONE DI STRUMENTI OTTICI E ATTREZZATURE FOTOGRAFICHE | 551 ALBERGHI E STRUTTURE SIMILI |
| 015 COLTIVAZIONI AGRICOLE ASSOCIATE ALL'ALLEVAMENTO DI ANIMALI: ATTIVITA' MISTA | 268 FABBRICAZIONE DI SUPPORTI MAGNETICI ED OTTICI | 552 ALLOGGI PER VACANZE E ALTRE STRUTTURE PER BREVI SOGGIORNI |
| 016 ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'AGRICOLTURA E ATTIVITA' SUCCESSIVE ALLA RACCOLTA | 271 FABBRICAZIONE DI MOTORI, GENERATORI E TRASFORMATORI ELETTRICI E DI APPARECCHIATURE PER LA DISTRIBUZIONE E IL CONTROLLO DELL'ELETTRICITA' | 553 AREE DI CAMPEGGIO E AREE ATTREZZATE PER CAMPER E ROULOTTE |
| 017 CACCIA, CATTURA DI ANIMALI E SERVIZI CONNESSI | 272 FABBRICAZIONE DI BATTERIE DI PILE ED ACCUMULATORI ELETTRICI | 559 ALTRI ALLOGGI |
| 021 SILVICOLTURA ED ALTRE ATTIVITA' FORESTALI | 273 FABBRICAZIONE DI CABLAGGI E APPARECCHIATURE DI CABLAGGIO | 561 RISTORANTI E ATTIVITA' DI RISTORAZIONE MOBILE |
| 022 UTILIZZO DI AREE FORESTALI | 274 FABBRICAZIONE DI APPARECCHIATURE PER ILLUMINAZIONE | 562 FORNITURA DI PASTI PREPARATI (CATERING) E ALTRI SERVIZI DI RISTORAZIONE |
| 023 RACCOLTA DI PRODOTTI SELVATICI NON LEGNOSI | 275 FABBRICAZIONE DI APPARECCHI PER USO DOMESTICO | 563 BAR E ALTRI ESERCIZI SIMILI SENZA CUCINA |
| 024 SERVIZI DI SUPPORTO PER LA SILVICOLTURA | 279 FABBRICAZIONE DI ALTRE APPARECCHIATURE ELETTRICHE | 581 EDIZIONE DI LIBRI, PERIODICI ED ALTRE ATTIVITA' EDITORIALI |
| 031 PESCA | 281 FABBRICAZIONE DI MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE | 582 EDIZIONE DI SOFTWARE |
| 032 ACQUACOLTURA | 282 FABBRICAZIONE DI ALTRE MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE | 591 ATTIVITA' DI PRODUZIONE, POST-PRODUZIONE E DISTRIBUZIONE CINEMATOGRAFICA, DI VIDEO E DI PROGRAMMI TELEVISIVI, REGISTRAZIONI MUSICALI ESONORE |
| 051 ESTRAZIONE DI ANTRACITE | 283 FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER L'AGRICOLTURA E LA SILVICOLTURA | 592 ATTIVITA' DI REGISTRAZIONE SONORA E DI EDITORIA MUSICALE |
| 052 ESTRAZIONE DI LIGNITE | 284 FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER LA FORMATURA DEI METALLI E DI ALTRE MACCHINE UTENSILI | 601 TRASMISSIONI RADIOFONICHE |
| 061 ESTRAZIONE DI PETROLIO GREGGIO | 289 FABBRICAZIONE DI ALTRE MACCHINE PER IMPIEGHI SPECIALI | 602 ATTIVITA' DI PROGRAMMAZIONE E TRASMISSIONI TELEVISIVE |
| 062 ESTRAZIONE DI GAS NATURALE | 291 FABBRICAZIONE DI AUTOVEICOLI | 611 TELECOMUNICAZIONI FISSE |
| 071 ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI FERROSI | 292 FABBRICAZIONE DI CARROZZERIE PER AUTOVEICOLI, RIMORCHI E SEMIRIMORCHI | 612 TELECOMUNICAZIONI MOBILI |
| 072 ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI NON FERROSI | 293 FABBRICAZIONE DI PARTI ED ACCESSORI PER AUTOVEICOLI E LORO MOTORI | 613 TELECOMUNICAZIONI SATELLITARI |
| 081 ESTRAZIONE DI PIETRA, SABBIA E ARGILLA | 301 COSTRUZIONE DI NAVI E IMBARCAZIONI | 619 ALTRE ATTIVITA' DI TELECOMUNICAZIONE |
| 089 ESTRAZIONE DI MINERALI DA CAVE E MINIERE NCA | 302 COSTRUZIONE DI LOCOMOTIVE E DI MATERIALE ROTABILE FERRO-TRANVIARIO | 620 PRODUZIONE DI SOFTWARE, CONSULENZA INFORMATICA E ATTIVITA' CONNESSE |
| 091 ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'ESTRAZIONE DI PETROLIO E DI GAS NATURALE | 303 FABBRICAZIONE DI AEROMOBILI, DI VEICOLI SPAZIALI E DEI RELATIVI DISPOSITIVI | 631 ELABORAZIONE DEI DATI, HOSTING E ATTIVITA' CONNESSE, PORTALI WEB |
| 099 ATTIVITA' DI SUPPORTO PER L'ESTRAZIONE DA CAVE E MINIERE DI ALTRI MINERALI | 304 FABBRICAZIONE DI VEICOLI MILITARI DA COMBATTIMENTO | 639 ALTRE ATTIVITA' DEI SERVIZI D'INFORMAZIONE |
| 101 LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI CARNE E PRODUZIONE DI PRODOTTI A BASE DI CARNE | 309 FABBRICAZIONE DI MEZZI DI TRASPORTO NCA | 661 ATTIVITA' AUSILIARIE DEI SERVIZI FINANZIARI (ESCLUSE LE ASSICURAZIONI E I FONDI PENSIONE) |
| 102 LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI PESCE, CROSTACEI E MOLLUSCHI | 310 FABBRICAZIONE DI MOBILI | 662 ATTIVITA' AUSILIARIE DELLE ASSICURAZIONI E DEI FONDI PENSIONE |
| 103 LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI FRUTTA E ORTAGGI | 321 FABBRICAZIONE DI GIOIELLERIA, BIGIOTTERIA E ARTICOLI CONNESSI, LAVORAZIONE DELLE PIETRE PREZIOSE | 681 COMPRAVENDITA DI BENI IMMOBILI EFFETTUATA SU BENI PROPRI |
| 104 PRODUZIONE DI OLI E GRASSI VEGETALI E ANIMALI | 322 FABBRICAZIONE DI STRUMENTI MUSICALI | 682 AFFITTO E GESTIONE DI IMMOBILI DI PROPRIETA' O IN LEASING |
| 105 INDUSTRIA LATTIERO-CASEARIA | 323 FABBRICAZIONE DI ARTICOLI SPORTIVI | 683 ATTIVITA' IMMOBILIARI PER CONTO TERZI |
| 106 LAVORAZIONE DELLE GRANAGLIE, PRODUZIONE DI AMIDI E DI PRODOTTI AMIDACEI | 324 FABBRICAZIONE DI GIOCHI E GIOCATTOLI | 691 ATTIVITA' DEGLI STUDI LEGALI |
| 107 PRODUZIONE DI PRODOTTI DA FORNO E FARINACEI | 325 FABBRICAZIONE DI STRUMENTI E FORNITURE MEDICHE E DENTISTICHE | 692 CONTABILITA', CONTROLLO E REVISIONE CONTABILE, CONSULENZA IN MATERIA FISCALE E DEL LAVORO |
| 108 PRODUZIONE DI ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI | 329 INDUSTRIE MANIFATTURIERE NCA | 701 ATTIVITA' DI DIREZIONE AZIENDALE |
| 109 PRODUZIONE DI PRODOTTI PER L'ALIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI | 331 RIPARAZIONE E MANUTENZIONE DI PRODOTTI IN METALLO, MACCHINE ED APPARECCHIATURE | 702 ATTIVITA' DI CONSULENZA GESTIONALE |
| 110 INDUSTRIA DELLE BEVANDE | 332 INSTALLAZIONE DI MACCHINE ED APPARECCHIATURE INDUSTRIALI | 711 ATTIVITA' DEGLI STUDI DI ARCHITETTURA, INGEGNERIA ED ALTRI STUDI TECNICI |
| 120 INDUSTRIA DEL TABACCO | 351 PRODUZIONE, TRASMISSIONE E DISTRIBUZIONE DI ENERGIA ELETTRICA | 712 COLLAUDI ED ANALISI TECNICHE |
| 131 PREPARAZIONE E FILATURA DI FIBRE TESSILI | 352 PRODUZIONE DI GAS, DISTRIBUZIONE DI COMBUSTIBILI GASSOSI MEDIANTE CONDOTTE | 721 RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE NATURALI E DELL'INGEGNERIA |
| 132 TESSITURA | 353 FORNITURA DI VAPORE E ARIA CONDIZIONATA | 722 RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE SOCIALI E UMANISTICHE |
| 133 FINISSAGGIO DEI TESSILI | 360 RACCOLTA, TRATTAMENTO E FORNITURA DI ACQUA | 731 PUBBLICITA' |
| 139 ALTRE INDUSTRIE TESSILI | 370 GESTIONE DELLE RETI FOGNARIE | 732 RICERCHE DI MERCATO E SONDAGGI DI OPINIONE |
| 141 CONFEZIONE DI ARTICOLI DI ABBIGLIAMENTO (ESCLUSO ABBIGLIAMENTO IN PELLICCIA) | 381 RACCOLTA DEI RIFIUTI | 741 ATTIVITA' DI DESIGN SPECIALIZZATE |
| 142 CONFEZIONE DI ARTICOLI IN PELLICCIA | 382 TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEI RIFIUTI | 742 ATTIVITA' FOTOGRAFICHE |
| 143 FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI MAGLIERIA | 383 RECUPERO DEI MATERIALI | 743 TRADUZIONI E INTERPRETARIATO |
| 151 PREPARAZIONE E CONCIA DEL CUOIO, FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DA VIAGGIO, BORSE, PELLETTERIA E SELLERIA, PREPARAZIONE E TINTURA DI PELLICCE | 390 ATTIVITA' DI RISANAMENTO E ALTRI SERVIZI DI GESTIONE DEI RIFIUTI | 749 ALTRE ATTIVITA' PROFESSIONALI, SCIENTIFICHE E TECNICHE NCA |
| 152 FABBRICAZIONE DI CALZATURE | 411 SVILUPPO DI PROGETTI IMMOBILIARI | 750 SERVIZI VETERINARI |
| 161 TAGLIO E PIALLATURA DEL LEGNO | 412 COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI | 771 NOLEGGIO DI AUTOVEICOLI |
| 162 FABBRICAZIONE DI PRODOTTI IN LEGNO, SUGHERO, PAGLIA E MATERIALI DA INTRECCIO | 421 COSTRUZIONE DI STRADE E FERROVIE | 772 NOLEGGIO DI BENI PER USO PERSONALE E PER LA CASA |
| 171 FABBRICAZIONE DI PASTA-CARTA, CARTA E CARTONE | 422 COSTRUZIONE DI OPERE DI PUBBLICA UTILITA' | 773 NOLEGGIO DI ALTRE MACCHINE, ATTREZZATURE E BENI MATERIALI |
| 172 FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI CARTA E CARTONE | 429 COSTRUZIONE DI ALTRE OPERE DI INGEGNERIA CIVILE | CONCESSIONE DEI DIRITTI DI SFRUTTAMENTO DI PROPRIETA' INTELLETTUALE E PRODOTTI SIMILI (ESCLUSO LE OPERE PROTETTE DAL COPYRIGHT) |
| 181 STAMPA E SERVIZI CONNESSI ALLA STAMPA | 431 DEMOLIZIONE E PREPARAZIONE DEL CANTIERE EDILE | 781 ATTIVITA' DI AGENZIE DI COLLOCAMENTO |
| 182 RIPRODUZIONE DI SUPPORTI REGISTRATI | 432 INSTALLAZIONE DI IMPIANTI ELETTRICI, IDRAULICI ED ALTRI LAVORI DI COSTRUZIONE E INSTALLAZIONE | 782 ATTIVITA' DELLE AGENZIE DI LAVORO TEMPORANEO (INTERINALE) |
| 191 FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DI COKERIA | 433 COMPLETAMENTO E FINITURA DI EDIFICI | 783 ALTRE ATTIVITA' DI FORNITURA E GESTIONE DI RISORSE UMANE |
| 192 FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DERIVANTI DALLA RAFFINAZIONE DEL PETROLIO | 439 ALTRI LAVORI SPECIALIZZATI DI COSTRUZIONE | 791 ATTIVITA' DELLE AGENZIE DI VIAGGIO E DEI TOUR OPERATOR |
| 201 FABBRICAZIONE DI PRODOTTI CHIMICI DI BASE, DI FERTILIZZANTI E COMPOSTI AZOTATI, DI MATERIE PLASTICHE E GOMMA SINTETICA IN FORME PRIMARIE | 451 COMMERCIO DI AUTOVEICOLI | 799 ALTRI SERVIZI DI PRENOTAZIONE E ATTIVITA' CONNESSE |
| 202 FABBRICAZIONE DI AGROFARMACI E DI ALTRI PRODOTTI CHIMICI PER L'AGRICOLTURA | 452 MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI AUTOVEICOLI | 801 SERVIZI DI VIGILANZA PRIVATA |
| 203 FABBRICAZIONE DI PITTURE, VERNICI E SMALTI, INCHIOSTRI DA STAMPA E ADESIVI SINTETICI (MASTICI) | 453 COMMERCIO DI PARTI E ACCESSORI DI AUTOVEICOLI | 802 SERVIZI CONNESSI AI SISTEMI DI VIGILANZA |
| 204 FABBRICAZIONE DI SAPONI E DETERGENTI, DI PRODOTTI PER LA PULIZIA E LA LUCIDATURA, DI PROFUMI E COSMETICI | 454 COMMERCIO, MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI MOTORI E RELATIVE PARTI ED ACCESSORI | 803 SERVIZI INVESTIGATIVI PRIVATI |
| 205 FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI CHIMICI | 461 INTERMEDIARI DEL COMMERCIO | 811 SERVIZI INTEGRATI DI GESTIONE AGLI EDIFICI |
| 206 FABBRICAZIONE DI FIBRE SINTETICHE E ARTIFICIALI | 462 COMMERCIO ALL'INGROSSO DI MATERIE PRIME AGRICOLE E DI ANIMALI VIVI | 812 ATTIVITA' DI PULIZIA E DISINFESTAZIONE |
| 211 FABBRICAZIONE DI PRODOTTI FARMACEUTICI DI BASE | 463 COMMERCIO ALL'INGROSSO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E PRODOTTI DEL TABACCO | 813 CURA E MANUTENZIONE DEL PAGESAGGIO |
| 212 FABBRICAZIONE DI MEDICINALI E PREPARATI FARMACEUTICI | 464 COMMERCIO ALL'INGROSSO DI BENI DI CONSUMO FINALE | 821 ATTIVITA' DI SUPPORTO PER LE FUNZIONI D'UFFICIO |
| 221 FABBRICAZIONE DI ARTICOLI IN GOMMA | 465 COMMERCIO ALL'INGROSSO DI APPARECCHIATURE ICT | 822 ATTIVITA' DEI CALL CENTER |
| 222 FABBRICAZIONE DI ARTICOLI IN MATERIE PLASTICHE | 466 COMMERCIO ALL'INGROSSO DI ALTRI MACCHINARI, ATTREZZATURE E FORNITURE | 823 ORGANIZZAZIONE DI CONVEGNI E FIERE |
| 231 FABBRICAZIONE DI VETRO E DI PRODOTTI IN VETRO | 467 COMMERCIO ALL'INGROSSO SPECIALIZZATO DI ALTRI PRODOTTI | 829 SERVIZI DI SUPPORTO ALLE IMPRESE NCA |
| 232 FABBRICAZIONE DI PRODOTTI REFRATTARI | 469 COMMERCIO ALL'INGROSSO NON SPECIALIZZATO | 851 ISTRUZIONE PRESCOLASTICA |
| 233 FABBRICAZIONE DI MATERIALI DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA | 471 COMMERCIO AL DETTAGLIO IN ESERCIZI NON SPECIALIZZATI | 852 ISTRUZIONE PRIMARIA |
| 234 FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI IN PORCELLANA E IN CERAMICA | 472 COMMERCIO AL DETTAGLIO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E TABACCO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI | 853 ISTRUZIONE SECONDARIA |
| 235 PRODUZIONE DI CEMENTO, CALCE E GESSO | 473 COMMERCIO AL DETTAGLIO DI CARBURANTE PER AUTOTRAZIONE IN ESERCIZI SPECIALIZZATI | 854 ISTRUZIONE POST-SECONDARIA UNIVERSITARIA E NON UNIVERSITARIA |
| 236 FABBRICAZIONE DI PRODOTTI IN CALCESTRUZZO, CEMENTO E GESSO | 474 COMMERCIO AL DETTAGLIO DI APPARECCHIATURE INFORMATICHE E PERLE TELECOMUNICAZIONI (ICT) IN ESERCIZI SPECIALIZZATI | 855 ALTRI SERVIZI DI ISTRUZIONE |
| 237 TAGLIO, MODELLATURA E FINITURA DI PIETRE | 475 COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALTRI PRODOTTI PER USO DOMESTICO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI | 856 ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'ISTRUZIONE |
| 239 FABBRICAZIONE DI PRODOTTI ABRASIVI E DI PRODOTTI IN MINERALI NON METALLIFERI NCA | 476 COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ARTICOLI CULTURALI E RICREATIVI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI | 861 SERVIZI OSPEDALIERI |
| 241 siderurgia | 477 COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALTRI PRODOTTI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI | 862 SERVIZI DEGLI STUDI MEDICI E ODONTOIATRICI |
| 242 FABBRICAZIONE DI TUBI, CONDOTTI, PROFILATI CAVI E RELATIVI ACCESSORI IN ACCIAIO (ESCLUSI QUELLI IN ACCIAIO COLATO) | 478 COMMERCIO AL DETTAGLIO AMBULANTE | 869 ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA SANITARIA |
| 243 FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI DELLA PRIMA TRASFORMAZIONE DELL'ACCIAIO | 479 COMMERCIO AL DETTAGLIO AL DI FUORI DI NEGOZI, BANCHI E MERCATI | 871 STRUTTURE DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA RESIDENZIALE |
| 244 PRODUZIONE DI METALLI DI BASE PREZIOSI E ALTRI METALLI NON FERROSI, TRATTAMENTO DEI COMBUSTIBILI NUCLEARI | 491 TRASPORTO FERROVIARIO DI PASSEGGERI (INTERURBANO) | 872 STRUTTURE DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER PERSONE AFFETTE DA RITARDI MENTALI, DISTURBI MENTALI O CHE ABUSANO DI SOSTANZE STUPEFACENTI |
| 245 FONDERIE | 492 TRASPORTO FERROVIARIO DI MERCI | 873 STRUTTURE DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI |
| 251 FABBRICAZIONE DI ELEMENTI DA COSTRUZIONE IN METALLO | 493 ALTRI TRASPORTI TERRESTRI DI PASSEGGERI | 879 ALTRE STRUTTURE DI ASSISTENZA SOCIALE RESIDENZIALE |
| 252 FABBRICAZIONE DI CISTERNE, SERBATOI, RADIATORI E CONTENITORI IN METALLO | 494 TRASPORTO DI MERCI SU STRADA E SERVIZI DI TRASLOCO | 881 ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI |
| 253 FABBRICAZIONE DI GENERATORI DI VAPORE (ESCLUSI I CONTENITORI IN METALLO PER CALDAIE PER IL RISCALDAMENTO CENTRALE AD ACQUA CALDA) | 495 TRASPORTO MEDIANTE CONDOTTE | 889 ALTRE ATTIVITA' DI ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE |
| 254 FABBRICAZIONE DI ARMI E MUNIZIONI | 501 TRASPORTO MARITTIMO E COSTIERO DI PASSEGGERI | 900 ATTIVITA' CREATIVE, ARTISTICHE E DI INTRATTENIMENTO |
| 255 FUCINATURA, IMBUTITURA, STAMPAGGIO E PROFILATURA DEI METALLI, METALLURGIA DELLE POLVERI | 502 TRASPORTO MARITTIMO E COSTIERO DI MERCI | 910 ATTIVITA' DI BIBLIOTECHE, ARCHIVI, MUSEI ED ALTRE ATTIVITA' CULTURALI |
| 256 TRATTAMENTO E RIVESTIMENTO DEI METALLI, LAVORI DI MECCANICA GENERALE | 503 TRASPORTO DI PASSEGGERI PER VIE D'ACQUA INTERNE | 920 ATTIVITA' RIGUARDANTI LE LOTTERIE, LE SCOMMESSE, LE CASE DA GIOCO |
| 257 FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI COLTELLERIA, UTENSILI E OGGETTI DI FERRAMENTA | 504 TRASPORTO DI MERCI PER VIE D'ACQUA INTERNE | 931 ATTIVITA' SPORTIVE |
| 259 FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI IN METALLO | 511 TRASPORTO AEREO DI PASSEGGERI | 932 ATTIVITA' RICREATIVE E DI DIVERTIMENTO |
| 261 FABBRICAZIONE DI COMPONENTI ELETTRONICI E SCHEDE ELETTRONICHE | 512 TRASPORTO AEREO DI MERCI E TRASPORTO SPAZIALE | 941 ATTIVITA' DI ORGANIZZAZIONI ECONOMICHE, DI DATORI DI LAVORO E PROFESSIONALI |
| 262 FABBRICAZIONE DI COMPUTER E UNITA' PERIFERICHE | 521 MAGAZZINAGGIO E CUSTODIA | 942 ATTIVITA' DEI SINDACATI DI LAVORATORI DIPENDENTI |
| 263 FABBRICAZIONE DI APPARECCHIATURE PER LE TELECOMUNICAZIONI | | 949 ATTIVITA' DI ALTRE ORGANIZZAZIONI ASSOCIATIVE |
| | | 951 RIPARAZIONE DI COMPUTER E DI APPARECCHIATURE PER LE COMUNICAZIONI |
| | | 952 RIPARAZIONE DI BENI PER USO PERSONALE E PER LA CASA |
| | | 960 ALTRE ATTIVITA' DI SERVIZI PER LA PERSONA |
| | | 981 PRODUZIONE DI BENI INDIFFERENZIATI PER USO PROPRIO DA PARTE DI FAMIGLIE E CONVIVENZE |
| | | 982 PRODUZIONE DI SERVIZI INDIFFERENZIATI PER USO PROPRIO DA PARTE DI FAMIGLIE E CONVIVENZE |

Allegato G

DEFINIZIONE Persona Politicamente Esposta

Ai sensi dell'Art. 1 del D.Lgs. 231/2007 e s.m.i si definiscono **P.E.P "persone politicamente esposte"**:

le persone fisiche che occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche, nonché i loro familiari e coloro che con i predetti soggetti intrattengono notoriamente stretti legami, come di seguito elencate:

1) sono persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche coloro che ricoprono o hanno ricoperto la carica di:

- 1.1 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;
- 1.2 deputato, senatore, parlamentare europeo, consigliere regionale nonché cariche analoghe in Stati esteri;
- 1.3 membro degli organi direttivi centrali di partiti politici;
- 1.4 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;
- 1.5 membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti;
- 1.6 ambasciatore, incaricato d'affari ovvero cariche equivalenti in Stati esteri, ufficiale di grado apicale delle forze armate ovvero cariche analoghe in Stati esteri;

- 1.7 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;
- 1.8 direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale.
- 1.9 direttore, vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgenti funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali;

2) sono familiari di persone politicamente esposte:

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;

3) sono soggetti con i quali le persone politicamente esposte intrattengono notoriamente stretti legami:

- 3.1 le persone fisiche legate alla persona politicamente esposta per via della titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari;
- 3.2 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.

I soggetti obbligati applicano sempre misure di adeguata verifica rafforzata della clientela in caso di rapporti continuativi o operazioni con clienti e relativi titolari effettivi che siano persone politicamente esposte, salve le ipotesi in cui le predette persone politicamente esposte agiscono in veste di organi delle pubbliche amministrazioni. In dette ipotesi, i soggetti obbligati adottano misure di adeguata verifica della clientela commisurate al rischio in concreto rilevato.

Allegato H

DEFINIZIONE Titolare Effettivo

Ai sensi del D.Lgs 231/2007 e s.m.i, il titolare effettivo di clienti diversi dalle persone fisiche coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente ovvero il relativo controllo. Ai sensi dell'Art. 20 del D.Lgs citato, i Criteri per la determinazione della titolarità effettiva di clienti diversi dalle persone fisiche sono i seguenti:

1. Il titolare effettivo di clienti diversi dalle persone fisiche coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente ovvero il relativo controllo.
2. Nel caso in cui il cliente sia una società di capitali:
 - a) costituisce indicazione di proprietà diretta la titolarità di una partecipazione superiore al 25 per cento del capitale del cliente, detenuta da una persona fisica;
 - b) costituisce indicazione di proprietà indiretta la titolarità di una percentuale di partecipazioni superiore al 25 per cento del capitale del cliente, posseduto per il tramite di società controllate, società fiduciarie o per interposta persona.
3. Nelle ipotesi in cui l'esame dell'assetto proprietario non consenta di individuare in maniera univoca la persona fisica o le persone fisiche cui è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile il controllo del medesimo in forza:
 - a) del controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria;

- b) del controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria;
- c) dell'esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante.
4. Nel caso in cui il cliente sia una persona giuridica privata, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 10 febbraio 2000, n. 361, sono cumulativamente individuati, come titolari effettivi:
 - a) i fondatori, ove in vita;
 - b) i beneficiari, quando individuati o facilmente individuabili;
 - c) i titolari di poteri di rappresentanza legale, direzione e amministrazione.
5. Qualora l'applicazione dei criteri di cui ai precedenti commi non consenta di individuare univocamente uno o più titolari effettivi, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche titolari, conformemente ai rispettivi assetti organizzativi o statutari, di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione della società o del cliente comunque diverso dalla persona fisica.
6. I soggetti obbligati conservano traccia delle verifiche effettuate ai fini dell'individuazione del titolare effettivo (nonché, con specifico riferimento al titolare effettivo individuato ai sensi del comma 5, delle ragioni che non hanno consentito di individuare il titolare effettivo ai sensi dei commi 1, 2, 3 e 4 del presente articolo).

Allegato I

DEFINIZIONE Soggetto Terzo

Si definisce Soggetto Terzo, un soggetto, persona fisica, diverso dal contraente e dal legale rappresentante che ricopre nel contratto il ruolo di Soggetto Esecutore o Soggetto che adempie all'obbligo di pagamento del premio.

Soggetto Esecutore (ai sensi dell'Art. 2 del Reg. IVASS n. 44/2019): il soggetto delegato ad operare in nome e per conto del cliente o del beneficiario o il soggetto cui siano conferiti poteri di rappresentanza che gli consentano di operare in nome e per conto del cliente o del beneficiario; ove il soggetto non sia una persona fisica, la persona fisica alla quale in ultima istanza sia attribuito il potere di agire in nome e per conto del cliente;

Soggetto che adempie all'obbligo di pagamento del premio: il soggetto che esegue il pagamento del premio ovvero l'intestatario del conto corrente se diverso dal contraente o il soggetto che firma l'assegno. Nel caso di pagamento effettuato tramite bonifico bancario, il contraente è tenuto a comunicare la relazione intercorrente con il terzo pagatore, il quale viene registrato come controparte dell'operazione. Si ricorda che, nel caso di versamenti aggiuntivi che il contraente non è obbligato contrattualmente a corrispondere, il soggetto che adempie al pagamento del premio deve comunque essere dotato di specifico potere di rappresentanza.

Allegato J

OBBLIGHI DEL CLIENTE

Ai sensi dell'Art. 22 del D.Lgs 231/2007 e s.m.i i clienti forniscono per iscritto, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire ai soggetti obbligati di adempiere agli obblighi di adeguata verifica.

Per le finalità di cui al sopra citato decreto, le imprese dotate di personalità

giuridica e le persone giuridiche private ottengono e conservano, per un periodo non inferiore a cinque anni, informazioni adeguate, accurate e aggiornate sulla propria titolarità effettiva e le forniscono ai soggetti obbligati, in occasione degli adempimenti strumentali all'adeguata verifica della clientela.

Allegato K

Istruzioni di compilazione per persone fisiche e giuridiche con residenza fiscale diversa da quella italiana

Istruzioni per Persona Fisica

| Dichiarante | Sono cittadini statunitensi? | Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? ** | Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? | Risultato |
|----------------|------------------------------|--|---|--|
| Persona Fisica | Si | No | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. Il modulo IRS W9 deve essere compilato dal dichiarante. |
| Persona Fisica | No | Si | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. Il modulo IRS W9 deve essere compilato dal dichiarante. |
| Persona Fisica | No | No/Si | Si | Non si può procedere con l'operazione di assunzione e cambio contraenza*. |
| Persona Fisica | No | No | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. |

* Se la residenza fiscale è diversa dall'Italia allora non si può procedere con l'assunzione. Nel caso sia presente anche una residenza fiscale diversa dall'Italia ma risulti chiaro che dai dati forniti la residenza fiscale principale è in Italia allora si può procedere con l'operazione.

Istruzioni per Persona Giuridica (Legale Rappresentante)

| Dichiarante | Sono istituzioni finanziarie? | Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? ** | Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? | Risultato |
|-----------------------|-------------------------------|--|---|--|
| Legale Rappresentante | No | No | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. |
| Legale Rappresentante | Si | No | No | Deve esser fornito il codice GIIN ed il modulo IRS W8Ben-E prima che l'operazione venga effettuata. |
| Legale Rappresentante | No | Si | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. Il modulo IRS W8 BEN E deve essere compilato dal dichiarante. |
| Legale Rappresentante | No | No/Si | Si | Non si può procedere con l'operazione di assunzione e cambio contraenza*. |

* Se la residenza fiscale è diversa dall'Italia allora non si può procedere con l'assunzione. Nel caso sia presente anche una residenza fiscale diversa dall'Italia ma risulti chiaro che dai dati forniti la residenza fiscale è in Italia allora si può procedere con l'operazione.

Istruzioni per Persona Giuridica (Titolari Effettivi dichiaranti in qualità di individui)

| Dichiarante | Sono cittadini statunitensi? | Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? ** | Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? | Risultato |
|--------------------|------------------------------|--|---|---|
| Titolare Effettivo | Si | No | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. Se è stato fornito il modulo IRS W8-Ben-E dal Legale Rappresentante, verificare che lo stesso sia debitamente compilato nell'apposita sezione relativa al Titolare Effettivo. In assenza del modulo W8-Ben-E, deve essere compilato dal Titolare Effettivo il modulo W9. |
| Titolare Effettivo | No | Si | No | Se il Titolare Effettivo possiede più del 50% del controllo allora non si può procedere con l'operazione. Se il Titolare Effettivo possiede meno del 50% del controllo allora si può procedere con l'operazione, con la ricezione del modulo IRS W9 firmato dal Titolare Effettivo. |
| Titolare Effettivo | No | No | Si | Se il Titolare Effettivo possiede più del 50% del controllo allora non si può procedere con l'operazione Se il Titolare Effettivo possiede meno del 50% del controllo allora si può procedere con l'operazione. |
| Titolare Effettivo | No | No | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. |
| Titolare Effettivo | Si/No | Si | Si (solo negli Stati Uniti d'America/US Territories**) | Il Legale Rappresentante deve compilare il modulo IRS W8-Ben-E. Qualora la Persona Giuridica si qualifichi come Passive NFFE, non si può procedere con l'operazione. |

** per US Territories si intendono: Samoa Americane; Guam; Isole delle Marianne Settentrionali; Puerto Rico; Isole Vergini Americane

Gentile Cliente,

la nostra Società ha la necessità di trattare alcuni dei Suoi dati personali – ovvero dati personali relativi a soggetti minori di cui Lei esercita la potestà genitoriale – al fine di poter fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore previsti nonché, con il Suo consenso, potrà svolgere le ulteriori attività qui di seguito specificate. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo nr. 2016/679 (di seguito per brevità il **"Regolamento"**) forniamo, pertanto, qui di seguito l'informativa relativa al trattamento dei Suoi dati personali.

1. IDENTITA' E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO E DEL RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DEI DATI

Il Titolare del Trattamento è Zurich Investments Life S.p.A. con la quale è stato sottoscritto il contratto di assicurazione o che ha emesso un preventivo/quotazione, avente sede in Via Benigno Crespi, 23, 20159 – Milano (la **"Società"**). Potrà contattare il Titolare, indirizzando la Sua comunicazione all'attenzione del Responsabile per la Protezione dei Dati ad uno dei seguenti recapiti: inviando un'e-mail all'indirizzo: privacy@it.zurich.com o scrivendo a mezzo posta alla sede della società sopra riportata.

2. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

a) Finalità contrattuali e di legge

I dati personali – ivi compresi i dati relativi alla salute – saranno trattati dalla Società:

(i) al fine di fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti o in suo favore previsti, ivi compresa la registrazione e l'accesso al servizio attraverso il quale consultare la Sua posizione relativa ai Suoi contratti assicurativi in essere con la Società (c.d. Area Clienti); per ogni altra finalità connessa ad obblighi di legge, regolamentari, disciplina comunitaria e per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa fornita dalla Società (nella finalità assicurativa sono contemplati, ad esempio, i seguenti trattamenti: predisposizione di preventivi e/o quotazioni per l'emissione di una polizza, predisposizione e stipulazione di contratti assicurativi; raccolta del premio assicurativo; accesso alla c.d. Area Clienti, liquidazione dei sinistri o pagamento delle altre prestazioni previste dal contratto assicurativo sottoscritto; riassicurazione; coassicurazione; prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; costituzione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; antiriciclaggio – con esclusione dei prodotti di Fondo Pensione Aperto e Piani Individuali Pensionistici, antiterrorismo, gestione e controllo interno). Sono altresì necessarie attività di analisi attraverso un processo decisionale automatizzato per il calcolo del rischio e del relativo premio assicurativo, per maggiori informazioni La invitiamo a visionare il seguente paragrafo 7 "Esistenza di un processo decisionale automatizzato".

Il conferimento dei dati personali per tali finalità deriva dalla sottoscrizione di un contratto assicurativo ovvero dalla richiesta di un preventivo/quotazione per la stipula di un contratto e dai correlati obblighi legali ed un eventuale mancato conferimento potrebbe comportare l'impossibilità per la nostra Società di fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti, ivi compresi la quotazione, la registrazione e l'accesso al servizio c.d. Area Clienti.

b) Finalità di marketing e ricerche di mercato

I Suoi dati personali (quindi con esclusione espressa degli eventuali dati personali di soggetti terzi e di soggetti minori, ove conferiti per le finalità di cui al precedente punto a), a fronte di un Suo specifico consenso, potranno essere trattati dalla Società per finalità di marketing, quali l'invio di offerte promozionali, iniziative commerciali dedicate alla clientela, inviti alla partecipazione a concorsi a premi, materiale pubblicitario e vendita di propri prodotti o servizi della Società o di altre società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd (con modalità automatizzate, tra cui a titolo esemplificativo la posta elettronica, sms, mms, smart messaging, ovvero attraverso l'invio di messaggi a carattere commerciale veicolati attraverso l'Area Clienti, oltre alle modalità tradizionali quali, invio di posta cartacea e telefonate con operatore), nonché per consentire alla Società di condurre ricerche di mercato, indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti.

c) Rilevazioni statistiche

I Suoi dati personali (quindi con esclusione espressa degli eventuali dati personali di soggetti terzi e di soggetti minori, ove conferiti per le finalità di cui al punto a), a fronte di un Suo specifico consenso, potranno essere trattati dalla Società per effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi.

d) Comunicazioni a terzi al fine di consentire agli stessi loro proprie iniziative di marketing

I Suoi dati personali (quindi con esclusione espressa degli eventuali dati personali di soggetti terzi e di soggetti minori, ove conferiti per le finalità di cui al punto a), a fronte di un Suo specifico consenso, potranno essere comunicati a soggetti terzi (quali Società del Gruppo Zurich Insurance Group LTD, altri soggetti operanti nel settore bancario e dell'intermediazione assicurativa e finanziaria). Tali soggetti, agendo come autonomi titolari del trattamento, potranno a loro volta trattare i Suoi dati personali per proprie finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta cartacea, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, automatizzata e non, in relazione a prodotti o servizi propri od offerti da tali soggetti terzi.

e) Soft Spam

Le ricordiamo inoltre che sulla base della normativa vigente, la Società potrà utilizzare le coordinate di posta elettronica da Lei fornite in occasione dell'acquisto di un nostro servizio e/o prestazione e/o prodotto assicurativo per proporre prodotti, servizi e prestazioni analoghi a quelli da Lei acquistati. Tuttavia, qualora non desiderasse ricevere tali comunicazioni, potrà darne avviso in qualsiasi momento alla Società, utilizzando gli indirizzi riportati al precedente paragrafo 1 della presente informativa privacy o utilizzando il link presente sulle comunicazioni email da Lei ricevute. La Società, in tal caso, interromperà senza ritardo la suddetta attività.

Con riferimento ai precedenti punti 2 b), c), d) ed e), si precisa che il mancato conferimento del consenso, la sua revoca o la mancata comunicazione dei dati non pregiudicherà in alcun modo la possibilità di ottenere i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti.

3. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E LEGITTIMO INTERESSE

Con riferimento ai trattamenti svolti per le finalità di cui al precedente:

- punto 2 a) (trattamenti svolti per finalità contrattuali e di legge), la base giuridica degli stessi sono:
 - (i) adempimento agli obblighi pre-contrattuali e contrattuali (per la gestione delle fasi precontrattuali – emissione di preventivo/quotazione – e contrattuali del rapporto, ivi incluse le attività di raccolta dei premi e liquidazione dei sinistri);
 - (ii) la normativa applicabile di settore, sia nazionale che comunitaria (quale l'invio

di comunicazioni obbligatorie in corso di contratto, verifiche antiriciclaggio con esclusione dei prodotti di Fondo Pensione Aperto e Piani Individuali Pensionistici e antiterrorismo;

(iii) l'interesse legittimo della Società (per le attività di prevenzione delle frodi, indagini, di tutela dei propri diritti anche in sede giudiziaria).

- punti 2 b), c) ed e) (trattamenti svolti per finalità di marketing, finalità statistiche e comunicazione a terzi) la base giuridica degli stessi sono i rispettivi consensi eventualmente prestati;

- punto 2 e) (soft spam) la base giuridica è da rinvenirsi nel legittimo interesse della Società all'utilizzo delle coordinate di posta elettronica di un cliente all'invio di un numero limitato di comunicazioni commerciali che possano essere appropriate ed inerenti al rapporto assicurativo con Lo stesso intercorrente.

4. CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

Con riferimento ai trattamenti svolti per le finalità di cui al precedente:

- punto 2 a) (trattamenti svolti per finalità contrattuali e di legge), i Suoi dati personali potrebbero essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti: (i) assicuratori, coassicuratori (ii) intermediari assicurativi (agenti, broker, banche) (iii) banche, istituti di credito; (iv) società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd; (v) legali; periti; medici; centri medici, soggetti coinvolti nelle attività di riparazione automezzi e beni assicurati (vi) società di servizi, fornitori, società di postalizzazione (vii) società di servizi per il controllo delle frodi; società di investigazioni; (viii) società di recupero crediti; (ix) ANIA e altri Aderenti per le finalità del Servizio Antifrode Assicurativa, organismi associativi e consorzi, Ivass ed altri enti pubblici propri del settore assicurativo; (x) magistratura, Forze di Polizia e altre Autorità pubbliche e di Vigilanza.

- punti 2 b), c), d) ed e) (finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche e soft spam) i Suoi dati personali potrebbero essere comunicati alle seguenti categorie: (i) società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd; (ii) società di servizi, fornitori, outsourcers.

5. TRASFERIMENTO ALL'ESTERO DEI DATI

I dati personali potranno essere trasferiti all'estero, prevalentemente verso paesi Europei. I dati personali possono tuttavia essere trasferiti verso paesi extra europei (tra cui la Svizzera, sede della società capogruppo). Ogni trasferimento di dati avviene nel rispetto della normativa applicabile ed applicando misure atte a garantire i necessari livelli di sicurezza. Si precisa a tal riguardo che i trasferimenti verso Paesi extra europei in assenza di decisioni di adeguatezza della Commissione europea – avvengono sulla base delle "Clausole Contrattuali Tipo" emanate dalla Commissione medesima quale garanzia del corretto trattamento. Potrà in ogni caso sempre contattare il Responsabile per la Protezione dei Dati ai recapiti riportati nel paragrafo 1 al fine di avere esatte informazioni circa il trasferimento dei Suoi dati ed il luogo specifico di loro collocazione.

6. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati personali verranno conservati per i seguenti periodo di tempo:

- (i) dati contrattuali: per 20 anni successivi al termine del rapporto assicurativo;
- (ii) dati inerenti alle attività antifrode: 10 anni successivi al termine del rapporto assicurativo;
- (iii) dati inerenti alle attività di contrasto al riciclaggio di denaro (con esclusione dei Fondo Pensione Aperto e Piani Individuali Pensionistici) e antiterrorismo: 10 anni successivi al termine del rapporto assicurativo.
- (iv) dati inerenti alle attività di tutela dei propri diritti (anche in sede giudiziaria): per il termine di passaggio in giudicato della relativa sentenza o ultimo grado di giudicato e, ove necessario, per la successiva fase esecutiva;
- (v) dati trattati per finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche e soft spam: due anni dalla loro comunicazione o dalla conferma circa la possibilità di loro utilizzo per tali finalità.

7. ESISTENZA DI UN PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO

La informiamo che la Società, al fine di valutare e predisporre i propri preventivi, calcolare il premio assicurativo, così come previsto dalla normativa applicabile, necessita di svolgere delle attività di analisi attraverso un processo decisionale automatizzato analizzando ove necessario i dati inerenti alla precedente storia assicurativa del soggetto interessato (e pregressi eventi morbosi o comunque con un'incidenza sullo stato di salute in caso di polizze sulla salute e/o sulla vita) Questo processo viene svolto utilizzando algoritmi prestabiliti e limitati all'esigenza precipua di calcolo del rischio connotato con l'attività assicurativa ed è necessario per la stipula del contratto di assicurazione, per la natura stessa del rapporto (a tal riguardo pertanto, la base giuridica del trattamento deve individuarsi nel rapporto contrattuale (o nell'adempimento alla richiesta di preventivo avanzata dal soggetto interessato).

Infine, la Società può svolgere ulteriori attività che comportano processi decisionali automatizzati connessi alle attività anti frode, antiriciclaggio ed antiterrorismo. Tali attività comportano il trattamento di dati personali con modalità automatizzate al fine di individuare eventuali frodi o comportamenti che possano comportare la violazione di norme statali e sovranazionali in materia di antiriciclaggio ed antiterrorismo. A tal riguardo la base giuridica del trattamento deve individuarsi nel legittimo interesse della Società ad individuare eventuali frodi a suo carico e nell'obbligo legale nascente dalle vigenti norme in materia di antiriciclaggio ed antiterrorismo.

8. I SUOI DIRITTI

Le ricordiamo che gli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento Le riconoscono numerosi diritti, tra cui il diritto di:

- a) accedere ai dati personali che lo riguardano, ottenere informazioni circa i dati trattati, le finalità e le modalità del trattamento;
- b) ottenere la rettifica e l'aggiornamento dei dati, di chiedere la limitazione del trattamento effettuato sui propri dati (ivi incluso, ove possibile, il diritto all'oblio e la cancellazione);
- c) opporsi per fini legittimi al trattamento dei dati nonché esercitare il proprio diritto alla portabilità dei dati;
- d) proporre reclamo alla competente Autorità di controllo.

Le ricordiamo che ove avesse conferito il Suo libero consenso alle attività di cui ai precedenti punti 2 b), c) e d) (finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche, comunicazioni a terzi), potrà in qualsiasi momento revocare il Suo consenso. A tal proposito si precisa che la revoca, anche ove fosse espressa con riguardo ad uno specifico mezzo di comunicazione, si estenderà automaticamente a tutte le tipologie di invio e di mezzo comunicativo.

Potrà inoltre sempre comunicare la volontà di non ricevere più comunicazioni di cui al punto 2 e) (soft spam).

Per esercitare tali diritti potrà rivolgersi al Responsabile per la Protezione dei Dati ai recapiti indicati nel paragrafo 1, che qui si riportano per Sua maggiore comodità: e-mail privacy@it.zurich.com; ovvero scrivendo alla Società all'attenzione del Responsabile per la Protezione dei Dati all'indirizzo di Milano, Via Benigno Crespi, 23 (20159).



Il presente modulo deve essere inviato a mezzo di Raccomandata A.R.

Richiesta di liquidazione Polizza Vita n. _____

Prodotto _____

ISTRUZIONI per la compilazione

- In caso di doppia contraenza compilare il modulo per ogni contraente.

- In caso di richiesta di sinistro per decesso dell'assicurato, in presenza di più beneficiari, compilare il modulo per ogni beneficiario.

- In caso di richiesta di sinistro per decesso dell'assicurato, se l'assicurato è anche il contraente, procedere con la compilazione delle sezioni A, B, C, E.

- In caso di richiesta di sinistro per decesso dell'assicurato, se l'assicurato è diverso dal contraente, procedere con la compilazione delle sezioni A,B,C,D,E.

- In tutti gli altri tipi di liquidazione: - se la richiesta viene effettuata dal contraente stesso, procedere con la compilazione delle sezioni A, B, C, D.

- se la richiesta viene effettuata da soggetto diverso dal contraente, procedere con la compilazione delle sezioni A, B, C, D, E.

A II/La sottoscritto/a (Contraente/Beneficiario)Cognome (o Ragione Sociale) _____ Nome _____ Sesso M F C.F./P.IVA Data di nascita/ _____ / _____ / _____
Data di Costituzione della Società _____ / _____ / _____

Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____ Telefono _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No Se sì, indicare codice TIN _____Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare: _____

Stato residenza fiscale 1 _____ Codice Fiscale Estero NIF1 _____

Stato residenza fiscale 2 _____ Codice Fiscale Estero NIF2 _____

Indirizzo di residenza/Sede Legale: via, numero civico _____

C.A.P. _____ Località _____ Provincia _____ Stato _____

Indirizzo di corrispondenza - Coincide con Residenza SÌ NO presso: _____ Intestato al Contraente SÌ NO

via, numero civico _____

C.A.P. di corrispondenza _____ Località di corrispondenza _____ Provincia di corrispondenza _____ Stato di corrispondenza _____

Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza per persone fisiche):

via, numero civico _____

C.A.P. di domicilio _____ Località di domicilio _____ Provincia di domicilio _____ Stato di domicilio _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

In caso di Persona diversa da Persona Fisica - Legale RappresentanteCognome _____ Nome _____ Sesso M F C.F. Data di nascita _____ / _____ / _____

Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____ Telefono _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No Se sì, indicare codice TIN _____Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare: _____

Stato residenza 1 _____ Codice Fiscale Estero NIF1 _____

Stato residenza 2 _____ Codice Fiscale Estero NIF2 _____

Indirizzo di residenza/Sede: via, numero civico _____

C.A.P. di residenza _____ Località di residenza _____ Provincia di residenza _____ Stato di residenza _____

Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza per persone fisiche):

via, numero civico _____

C.A.P. di domicilio _____ Località di domicilio _____ Provincia di domicilio _____ Stato di domicilio _____

Estremi del documento di riconoscimento del sottoscrittore

Tipo documento: codice e descrizione _____ Numero documento _____

Ente di rilascio _____ Località di rilascio _____

Data di rilascio _____ Data di scadenza _____

Quale Contraente o Beneficiario della polizza vita sopra indicata, CHIEDE, la liquidazione della stessa per: **Scadenza:** (solo per Younique) **Sinistro** **Riscatto totale** **Riscatto parziale**, pari al _____ %* del saldo quote al lordo al netto delle penali

In caso di liquidazione per riscatto, indicare il motivo del riscatto:

 Necessità di liquidità Motivi di salute Insoddisfazione sul prodotto Non più coerente con le esigenze del cliente Acquisto immobile Altro (specificare) _____

Qualora il Contraente desse disposizione di effettuare più di una operazione sulla stessa Polizza nel medesimo giorno, la Società darà per prima esecuzione alle richieste di investimento dei premi, successivamente alle operazioni di switch ed infine alle operazioni di disinvestimento.

* Indicare percentuali in numeri interi. Le percentuali sopra indicate sono da considerarsi al lordo delle imposte eventualmente applicabili ai sensi della normativa fiscale vigente.

In caso di riscatto, il Sottoscrittore del modulo:

- allega fotocopia del proprio Documento di Identità in corso di validità;
- allega, nel caso in cui l'Assicurato non coincida con il Contraente, fotocopia della Carta di Identità dell'Assicurato in corso di validità, o altro documento equivalente, che dimostri che l'Assicurato è ancora in vita;
- allega fotocopia del proprio Codice Fiscale italiano;
- allega, in caso di Persona giuridica, Visura Camerale non più vecchia di sei mesi per Enti iscritti ai Pubblici Registri o documento atto a giustificare la Rappresentanza Legale del Soggetto che agisce per nome e per conto dell'Ente;
- allega, in caso di Persona Giuridica, fotocopia del Documento di Identità in corso di validità del Legale Rappresentante e di ciascun Titolare Effettivo;
- conferma che i dati contenuti nella presente richiesta sono conformi al vero.

In caso di sinistro, il Sottoscrittore del modulo allega:

1) Certificato relativo al decesso emesso dall'ufficiale di stato civile

2) Documentazione relativa al decesso

- **Relazione medica sulle cause del decesso dell'Assicurato, oppure copia della cartella clinica se il decesso dell'Assicurato sia avvenuto presso una struttura ospedaliera** solo per consentire alla Società di verificare che il decesso non rientri tra le esclusioni di cui all'art. 8 c) delle condizioni contrattuali.

Al fine di agevolare i Beneficiari, la Società mette a disposizione degli stessi presso gli intermediari e sul proprio sito internet un fac simile di relazione medica sulle cause del decesso, per coloro che ritengono di farne uso.

I Beneficiari – al fine di agevolare il pagamento da parte della Società – potranno inviare, qualora disponibile, anche il modulo ISTAT relativo al decesso redatto e sottoscritto dal medico competente.

Qualora la documentazione relativa al decesso elencata in questo paragrafo non sia reperibile o il Beneficiario non riesca ad ottenerla dai soggetti terzi competenti a produrla, come nel caso in cui non abbia titolo legale in base alle leggi vigenti (ad esempio beneficiari non legati da vincoli familiari con l'Assicurato), il Beneficiario produrrà alla Società una **dichiarazione scritta di impossibilità a reperire la documentazione relativa al decesso**. Inoltre il Beneficiario avrà la facoltà di sottoscrivere idonee richieste e autorizzazioni e conferire **specifico procura** affinché la Società nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, possa richiedere la documentazione stessa.

Al fine di agevolare i Beneficiari, la Società mette a disposizione degli stessi presso gli intermediari e sul proprio sito internet un fac simile di **dichiarazione scritta di impossibilità a reperire la documentazione relativa al decesso e fac simile di specifico procura**.

La Società potrà altresì attivarsi per reperire ogni ulteriore documentazione di carattere sanitario, amministrativo o giudiziario che consenta alla Società di ricostruire l'esattezza e la completezza delle cause del decesso e/o delle dichiarazioni dell'Investitore-Contraente e dell'Assicurato relative alle circostanze che hanno influito sulla valutazione del rischio anche tramite utilizzo del mandato conferito dall'Assicurato e dal Beneficiario.

3) Documentazione relativa ai Beneficiari e loro designazione

- Se l'Investitore-Contraente non ha lasciato testamento, i Beneficiari dovranno inviare, alternativamente e a loro scelta, uno dei seguenti documenti dal quale risulti che l'Investitore-Contraente non ha lasciato testamento: **atto notorio** redatto da un notaio o presso un tribunale **oppure dichiarazione sostitutiva di atto notorio rilasciata innanzi ad un pubblico ufficiale** contenente il consenso affinché la Società ne faccia uso secondo quanto disposto, anche in termini di sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione o uso di atti falsi, dal D.P.R. n. 445/2000.
- Se l'Investitore-Contraente ha lasciato testamento, **copia del verbale di deposito e pubblicazione del testamento redatto da un pubblico ufficiale** che precisi che il testamento sia l'ultimo che si conosce, abbia i requisiti di validità di forma e non sia stato impugnato da alcuno.
- Se la designazione del beneficio sia stata fatta dall'Investitore-Contraente genericamente a favore degli eredi (ossia, sia priva di qualsiasi riferimento a specifici soggetti), i Beneficiari dovranno inviare, alternativamente e a loro scelta, uno dei seguenti documenti dal quale risulti chi sono gli eredi (siano essi legittimi o testamentari): **atto notorio redatto da un notaio o presso un tribunale oppure dichiarazione sostitutiva di atto notorio rilasciata innanzi ad un pubblico ufficiale** e contenente il consenso affinché la Società ne faccia uso secondo quanto disposto, anche in termini di sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione o uso di atti falsi, dal D.P.R. n. 445/2000.

Inoltre, nel caso di eredi testamentari, i Beneficiari dovranno inviare copia del verbale di deposito e pubblicazione del testamento redatto da un pubblico ufficiale che precisi che il testamento sia l'ultimo che si conosce, abbia i requisiti di validità di forma e non sia stato impugnato da alcuno.

- Nel caso di Beneficiari minorenni e/o incapaci e/o sottoposti ad amministrazione di sostegno, il Beneficiario dovrà fornire **copia autenticata del decreto del Giudice Tutelare** che: (i) autorizza la riscossione degli importi spettanti; (ii) individua il soggetto titolato a sottoscrivere la richiesta di pagamento indicata al punto precedente; (iii) indica il conto corrente relativo alla tutela su cui effettuare l'accredito.

Il pagamento verrà effettuata tramite accredito delle somme sul conto corrente relativo alla tutela ed individuato nel provvedimento del Giudice Tutelare.

- Nel caso in cui il pagamento debba essere effettuato anche a favore degli eredi del Beneficiario, gli stessi dovranno fornire, alternativamente e a loro scelta, uno dei seguenti documenti dal quale risulti chi sono gli eredi del Beneficiario (siano essi legittimi o testamentari): **atto notorio redatto da un notaio o presso un tribunale oppure dichiarazione sostitutiva di atto notorio rilasciata innanzi ad un pubblico ufficiale** e contenente il consenso affinché la Società ne faccia uso secondo quanto disposto, anche in termini di sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione o uso di atti falsi, dal D.P.R. n. 445/2000.

Inoltre, nel caso di eredi testamentari, **copia del verbale di deposito e pubblicazione del testamento del Beneficiario redatto da un pubblico ufficiale** che precisi che il testamento sia l'ultimo che si conosce, abbia i requisiti di validità di forma e non sia stato impugnato da alcuno.

Richiesta di ulteriore documentazione probatoria: in presenza di particolari esigenze istruttorie e liquidative la Società avrà la facoltà di richiedere ai Beneficiari – una sola volta e nel rispetto delle tempistiche indicate all'Art. 8 lettera (e) delle condizioni contrattuali - ulteriore specifica documentazione probatoria a condizione che:

- tale documentazione sia indispensabile per la valutazione della richiesta di pagamento
- la Società sia nella impossibilità di recuperare direttamente tale documentazione
- la richiesta sia adeguatamente motivata

Si ricorda che la Società, in forza del mandato ricevuto dall'Assicurato o della procura ricevuta dal/i Beneficiario/i, ha titolo di chiedere il rimborso dei costi eventualmente sostenuti per il reperimento della documentazione medica relativa al decesso. Tali costi saranno trattenuti a titolo di spese dall'importo del Capitale liquidato in caso di decesso.

La Compagnia mette a disposizione un modello di dichiarazione di impossibilità a reperire la documentazione medica e una Procura con cui i beneficiari possono delegare Zurich a richiedere quanto necessario.

C Dati anagrafici nei casi di soggetto terzo (solo per persona fisica)

Si dichiara che sussiste non sussiste un soggetto terzo, del quale fornisco le informazioni.

Il soggetto terzo è

- Esecutore 1) di minore
 2) di incapace di agire

Se munito di potere di rappresentanza, indicare quale:

- Legale rappresentante
 Procuratore
 Tutore
 Trustee
 Altro _____

Cognome _____ Nome _____ Sesso M F

C.F. Data di nascita ____/____/____

Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____ Telefono _____

Indirizzo di residenza: via, numero civico _____

C.A.P. di residenza _____ Località di residenza _____ Provincia di residenza ____ Stato di residenza ____

Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza per persone fisiche):

via, numero civico _____

C.A.P. di domicilio _____ Località di domicilio _____ Provincia di domicilio ____ Stato di domicilio ____

INDIRIZZO E-MAIL _____

Tipo documento: codice e descrizione _____ Numero documento _____

Ente di rilascio _____ Località di rilascio _____

Data di rilascio _____ Data di scadenza _____

Il soggetto terzo dichiara di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G): SI NO

Se Si: Indicare se in Carica SI NO

Indicare carica ricoperta* _____

*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)

Il soggetto terzo dichiara che la relazione tra il soggetto terzo ed il Percipiente è la seguente: _____ (Allegato C)

Codice prevalente attività svolta: _____ (Allegato A)

Se è stato selezionato «16. Pensionato» allora specificare attività precedente: _____ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Codice SOTTOGRUPPO _____ (Allegato E) Codice ATECO _____ (Allegato F)

Se è stato selezionato codice Sottogruppo «600» allora specificare ambito attività: _____ (Allegato D)

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? SI NO Se SI, TIN/ GIIN: _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? SI NO Se sì, indicare:

Stato residenza 1 _____ Codice Fiscale Estero NIF1 _____

Stato residenza 2 _____ Codice Fiscale Estero NIF2 _____

D Aggiornamento dati Contraente in caso di presenza di contraente Fiduciaria è necessario compilare anche la sezione E

I dati del contraente sono stati aggiornati negli ultimi 12 mesi e risultano aggiornati?

Sì - non è necessario compilare la presente sezione

No - procedere con: conferma dei dati aggiornamento dei dati nella presente sezione

Ai sensi della normativa antiriciclaggio:

Contraente: Dichiaro che la relazione tra il sottoscritto /Titolari Effettivi e l'assicurato è la seguente: _____ (Allegato C)

Contraente: Dichiaro che la relazione tra il sottoscritto /Titolari Effettivi e il beneficiario CASO MORTE è la seguente: _____ (Allegato C)

Contraente PERSONA FISICA

Dati Personali

Cognome _____ Nome _____
Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____ Telefono _____
Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Si No Se sì, indicare codice TIN _____
Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Si No Se sì, indicare:
Stato residenza fiscale 1 _____ Codice Fiscale Estero NIF1 _____
Stato residenza fiscale 2 _____ Codice Fiscale Estero NIF2 _____
Indirizzo di residenza/Sede Legale: via, numero civico _____
C.A.P. _____ Località _____ Provincia _____ Stato _____
Indirizzo di corrispondenza - Coincide con Residenza SI NO presso: _____ Intestato al Contraente SI NO
via, numero civico _____
C.A.P. di corrispondenza _____ Località di corrispondenza _____ Provincia di corrispondenza _____ Stato di corrispondenza _____
Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza per persone fisiche):
via, numero civico _____
C.A.P. di domicilio _____ Località di domicilio _____ Provincia di domicilio _____ Stato di domicilio _____
Il Contraente dichiara di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G): SI NO Se Sì: Indicare se in Carica SI NO
Indicare carica ricoperta* _____
*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P. o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)
Codice prevalente attività svolta: _____ (Allegato A)
Se è stato selezionato «16. Pensionato» allora specificare attività precedente: _____ (Allegato A)
Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Codice SOTTOGRUPPO _____ (Allegato E) Codice ATECO _____ (Allegato F)
Se è stato selezionato codice Sottogruppo «600» allora specificare ambito attività: _____ (Allegato D)
Titolo di Studio: Scuola dell'obbligo Scuola superiore Laurea in discipline economico/finanziarie Altro (specificare) _____

Estremi del documento di riconoscimento

Tipo documento: codice e descrizione _____ Numero documento _____
Ente di rilascio _____ Località di rilascio _____
Data di rilascio _____ Data di scadenza _____

Situazione Finanziaria

Principale fonte di reddito: Stipendio Attività Professionale Pensione
 Rendita (es. rendite immobiliari, interessi, cedole, dividendi)
 Altro (specificare) _____
Reddito annuo: Fino a 30.000 € Fino a 60.000 € Fino a 100.000 € Fino a 250.000 € Fino a 500.000 € Oltre 500.000 €
Investimenti Immobiliari, indicare se Prima casa di proprietà: SI NO Altri Immobili di proprietà: SI NO
Patrimonio finanziario inclusa la liquidità:
 Fino a 100.000 € Fino a 250.000 € Fino a 500.000 € Fino a 1.000.000 € Oltre 1.000.000 €
Impegni finanziari mensili (es. mutui, finanziamenti):
 Non ho impegni finanziari Fino a 1.000 € Fino a 2.500 € Oltre 2.500 €
Ripartizione indicativa degli investimenti finanziari
Strumenti Mercato Monetario _____ €
Strumenti Obbligazionari _____ €
Strumenti Azionari / fondi investimento _____ €
Strumenti Assicurativi _____ €
Strumenti Complessi (es Fondi Alternativi) _____ €

Contraente diverso da PERSONA FISICA

Dati Societari

Indicare se iscrizione:
 a registro imprese (CCIAA REA): _____
 a registro delle persone giuridiche: _____
Se è iscritto ad un Albo, specificare:
Autorità: IVASS COVIP CONSOB BANCA D'Italia
Nome Albo _____ n.ro Iscrizione _____ Data di iscrizione _____ / _____ / _____
Codice prevalente attività svolta: _____ (allegato A)
Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Tipo Società _____ (allegato B)
Codice Sottogruppo _____ (allegato E) Codice ATECO _____ (Allegato F)
Se il Contraente è una società fiduciaria, indicare il numero di mandato fiduciario _____
Intestataro del mandato fiduciario Persona Fisica Soggetto diverso da Persona Fisica

La Società contraente: ha azionariato fiduciario SI NO è quotata SI NO

L'attività d'Impresa include relazioni con i seguenti paesi: SI NO

Se sì, specificare Paesi

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Afghanistan | <input type="checkbox"/> Ecuador | <input type="checkbox"/> Korea, North | <input type="checkbox"/> Sierra Leone |
| <input type="checkbox"/> Algeria | <input type="checkbox"/> Egypt | <input type="checkbox"/> Laos | <input type="checkbox"/> Somalia |
| <input type="checkbox"/> Angola | <input type="checkbox"/> El Salvador | <input type="checkbox"/> Lebanon | <input type="checkbox"/> South Sudan |
| <input type="checkbox"/> Bahamas | <input type="checkbox"/> Eqyatorial Guinea | <input type="checkbox"/> Lybia | <input type="checkbox"/> Sri Lanka |
| <input type="checkbox"/> Bangladesh | <input type="checkbox"/> Eritrea | <input type="checkbox"/> Madagascar | <input type="checkbox"/> Sudan |
| <input type="checkbox"/> Bolivia | <input type="checkbox"/> Eswatini | <input type="checkbox"/> Mali | <input type="checkbox"/> Syria |
| <input type="checkbox"/> Bosnia e Herzegovina | <input type="checkbox"/> Ethiopia | <input type="checkbox"/> Mauritania | <input type="checkbox"/> Tajikistan |
| <input type="checkbox"/> Botswana | <input type="checkbox"/> Gambia | <input type="checkbox"/> Mexico | <input type="checkbox"/> Trinidad and Tobago |
| <input type="checkbox"/> Burundi | <input type="checkbox"/> Ghana | <input type="checkbox"/> Mozambique | <input type="checkbox"/> Tunisia |
| <input type="checkbox"/> Cambodia | <input type="checkbox"/> Guatemala | <input type="checkbox"/> Myanmar | <input type="checkbox"/> Turkey |
| <input type="checkbox"/> Cameroon | <input type="checkbox"/> Guinea | <input type="checkbox"/> Nepal | <input type="checkbox"/> Turkmenistan |
| <input type="checkbox"/> Central African Republic | <input type="checkbox"/> Guinea-Bissau | <input type="checkbox"/> Nicaragua | <input type="checkbox"/> Uganda |
| <input type="checkbox"/> Chad | <input type="checkbox"/> Guyana | <input type="checkbox"/> Niger | <input type="checkbox"/> Uzbekistan |
| <input type="checkbox"/> China | <input type="checkbox"/> Haiti | <input type="checkbox"/> Nigeria | <input type="checkbox"/> Vanuatu |
| <input type="checkbox"/> Colombia | <input type="checkbox"/> Honduras | <input type="checkbox"/> Pakistan | <input type="checkbox"/> Venezuela |
| <input type="checkbox"/> Congo Dem Rep. | <input type="checkbox"/> India | <input type="checkbox"/> Palestine | <input type="checkbox"/> Viet Nam |
| <input type="checkbox"/> Congo Rep. | <input type="checkbox"/> Iran | <input type="checkbox"/> Panama | <input type="checkbox"/> Yemen |
| <input type="checkbox"/> Crimea & Sevastopol (district) | <input type="checkbox"/> Iraq | <input type="checkbox"/> Philippines | <input type="checkbox"/> Zimbabwe |
| <input type="checkbox"/> Djibouti | <input type="checkbox"/> Kenia | <input type="checkbox"/> Russian Federation | |

Specificare il motivo della relazione _____

Se è stato scelto un Beneficiario diverso dall'impresa stessa, specificarne il motivo: _____

Se il cliente è un'organizzazione non profit, indicare la classe di beneficiari cui si rivolgono le attività svolte.

Classe di beneficiari: _____

Il Contraente Persona Giuridica è un'Entità Non Finanziaria Passiva così come definita dal Decreto Ministeriale 28/10/2015 in attuazione della Legge 18 Giugno 2015 nr 95, Art 1, lettera gg e riferimenti successivi? SI NO

Dati Legale Rappresentante (da compilare solo per Contraente diverso da Persona Fisica)

Cognome _____ Nome _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____ Telefono _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? SI No Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? SI No Se sì, indicare: _____

Stato residenza fiscale 1 _____ Codice Fiscale Estero NIF1 _____

Stato residenza fiscale 2 _____ Codice Fiscale Estero NIF2 _____

Indirizzo di residenza/Sede Legale: via, numero civico _____

C.A.P. _____ Località _____ Provincia _____ Stato _____

Indirizzo di domicilio (se diverso da indirizzo di Residenza per persone fisiche):

via, numero civico _____

C.A.P. di domicilio _____ Località di domicilio _____ Provincia di domicilio _____ Stato di domicilio _____

Codice prevalente attività svolta: _____ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Il Legale Rappresentante dichiara di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G): SI NO Se Sì: Indicare se in Carica SI NO

Indicare carica ricoperta* _____

*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)

Estremi del documento di riconoscimento

Tipo documento: codice e descrizione _____ Numero documento _____

Ente di rilascio _____ Località di rilascio _____

Data di rilascio _____ Data di scadenza _____

Situazione Finanziaria

Indicare il fatturato annuo:

Fino a 1.000.000 € Fino a 7.000.000 € Fino a 30.000.000 € Oltre 30.000.000 €

Investimenti Immobiliari, indicare se

Sedi della società di proprietà: SI NO

Altri Immobili di proprietà: SI NO

Patrimonio finanziario inclusa la liquidità:

Fino a 100.000 € Fino a 250.000 € Fino a 500.000 € Fino a 1.000.000 € Fino a 5.000.000 €

Fino a 10.000.000 € Fino a 50.000.000 € Oltre 50.000.000 €

Ripartizione indicativa degli investimenti finanziari

Strumenti Mercato Monetario _____ €

Strumenti Obbligazionari _____ €

Strumenti Azionari / fondi investimento _____ €

Strumenti Assicurativi _____ €

Strumenti Complessi (es Fondi Alternativi) _____ €



Dati Titolari Effettivi - definizione in allegato H

Titolare Effettivo 1 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 1: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 1: (Allegato C) _____

Titolare Effettivo 2 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 2: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 2: (Allegato C) _____

Titolare Effettivo 3 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 3: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 3: (Allegato C) _____

Titolare Effettivo 4 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 4: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 4: (Allegato C) _____

*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione

E Dati adeguata verifica del Richiedente

In caso di più Beneficiari tutti i dati sotto elencati devono essere forniti per ogni Beneficiario.

Persona Fisica

Il richiedente dichiara di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G): SI NO Se Si: Indicare se in Carica SI NO

Indicare carica ricoperta* _____

*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)

Il richiedente dichiara che la relazione tra il Beneficiario ed il Contraente è la seguente: _____ (Allegato C)

Codice prevalente attività svolta: _____ (Allegato A)

Se è stato selezionato «16. Pensionato» allora specificare attività precedente: _____ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Codice SOTTOGRUPPO _____ (Allegato E) Codice ATECO _____ (Allegato F)

Se è stato selezionato codice Sottogruppo «600» allora specificare ambito attività: _____ (Allegato D)

Soggetto diverso da persona fisica

GIIN (Global Intermediary Identification Number) _____

Indicare se iscrizione:

a registro imprese (CCIAA REA): _____

a registro delle persone giuridiche: _____

Se è iscritto ad un Albo, specificare:

Autorità: IVASS COVIP CONSOB BANCA D'Italia

Nome Albo _____ n.ro Iscrizione _____ Data di iscrizione _____ / _____ / _____

Codice prevalente attività svolta: _____ (allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Tipo Società _____ (allegato B)

Codice Sottogruppo _____ (allegato E) Codice ATECO _____ (Allegato F)

Se il Contraente è una società fiduciaria, indicare il numero di mandato _____

Intestatario fiduciaria Persona Fisica Soggetto diverso da Persona Fisica

La Società: ha azionariato fiduciario SI NO è quotata SI NO

L'attività d'Impresa include relazioni con i seguenti paesi: SI NO

Se si, specificare Paesi

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Afghanistan | <input type="checkbox"/> Ecuador | <input type="checkbox"/> Korea, North | <input type="checkbox"/> Sierra Leone |
| <input type="checkbox"/> Algeria | <input type="checkbox"/> Egypt | <input type="checkbox"/> Laos | <input type="checkbox"/> Somalia |
| <input type="checkbox"/> Angola | <input type="checkbox"/> El Salvador | <input type="checkbox"/> Lebanon | <input type="checkbox"/> South Sudan |
| <input type="checkbox"/> Bahamas | <input type="checkbox"/> Ekyatorial Guinea | <input type="checkbox"/> Lybia | <input type="checkbox"/> Sri Lanka |
| <input type="checkbox"/> Bangladesh | <input type="checkbox"/> Eritrea | <input type="checkbox"/> Madagascar | <input type="checkbox"/> Sudan |
| <input type="checkbox"/> Bolivia | <input type="checkbox"/> Eswatini | <input type="checkbox"/> Mali | <input type="checkbox"/> Syria |
| <input type="checkbox"/> Bosnia e Herzegovina | <input type="checkbox"/> Ethiopia | <input type="checkbox"/> Mauritania | <input type="checkbox"/> Tajikistan |
| <input type="checkbox"/> Botswana | <input type="checkbox"/> Gambia | <input type="checkbox"/> Mexico | <input type="checkbox"/> Trinidad and Tobago |
| <input type="checkbox"/> Burundi | <input type="checkbox"/> Ghana | <input type="checkbox"/> Mozambique | <input type="checkbox"/> Tunisia |
| <input type="checkbox"/> Cambodia | <input type="checkbox"/> Guatemala | <input type="checkbox"/> Myanmar | <input type="checkbox"/> Turkey |
| <input type="checkbox"/> Cameroon | <input type="checkbox"/> Guinea | <input type="checkbox"/> Nepal | <input type="checkbox"/> Turkmenistan |
| <input type="checkbox"/> Central African Republic | <input type="checkbox"/> Guinea-Bissau | <input type="checkbox"/> Nicaragua | <input type="checkbox"/> Uganda |
| <input type="checkbox"/> Chad | <input type="checkbox"/> Guyana | <input type="checkbox"/> Niger | <input type="checkbox"/> Uzbekistan |
| <input type="checkbox"/> China | <input type="checkbox"/> Haiti | <input type="checkbox"/> Nigeria | <input type="checkbox"/> Vanuatu |
| <input type="checkbox"/> Colombia | <input type="checkbox"/> Honduras | <input type="checkbox"/> Pakistan | <input type="checkbox"/> Venezuela |
| <input type="checkbox"/> Congo Dem Rep. | <input type="checkbox"/> India | <input type="checkbox"/> Palestine | <input type="checkbox"/> Viet Nam |
| <input type="checkbox"/> Congo Rep. | <input type="checkbox"/> Iran | <input type="checkbox"/> Panama | <input type="checkbox"/> Yemen |
| <input type="checkbox"/> Crimea & Sevastopol (district) | <input type="checkbox"/> Iraq | <input type="checkbox"/> Philippines | <input type="checkbox"/> Zimbabwe |
| <input type="checkbox"/> Djibouti | <input type="checkbox"/> Kenia | <input type="checkbox"/> Russian Federation | |

Specificare il motivo della relazione _____

Se è stato scelto un Beneficiario diverso dall'impresa stessa, specificarne il motivo: _____

Se il cliente è un'organizzazione non profit, indicare la classe di beneficiari cui si rivolgono le attività svolte.

Classe di beneficiari: _____

Il Contraente Persona Giuridica è un'Entità Non Finanziaria Passiva così come definita dal Decreto Ministeriale 28/10/2015 in attuazione della Legge 18 Giugno 2015 nr 95, Art 1, lettera gg e riferimenti successivi? SI NO

Legale Rappresentante (solo per Beneficiario diverso da Persona Fisica)

Codice prevalente attività svolta: _____ (Allegato A)

Sede prevalente attività svolta Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Il Legale Rappresentante dichiara di essere Persona Politicamente Esposta (definizione in allegato G): SI NO Se Si: Indicare se in Carica SI NO

Indicare carica ricoperta* _____

*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione (Allegato C)



Dati Titolari Effettivi - definizione in allegato H

Titolare Effettivo 1 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 1: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 1: (Allegato C) _____

Titolare Effettivo 2 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 2: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 2: (Allegato C) _____

Titolare Effettivo 3 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 3: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 3: (Allegato C) _____

Titolare Effettivo 4 % di possesso _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____ M F

Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Cittadinanza 1 _____ Cittadinanza 2 _____

Indirizzo di Residenza (Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di Domicilio (se diverso da quello di residenza)
(Via, numero) _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____ Nazione _____

Tipo documento _____ N. Documento _____

Data Rilascio/Rinnovo (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____

Rilasciato da _____ Luogo di Rilascio _____

Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? Sì No

Se sì, indicare codice TIN _____

Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? Sì No Se sì, indicare:
Stato residenza 1 _____ Codice identif Fiscale _____

Stato residenza 2 _____ Codice identif Fiscale _____

Codice prevalente Attività svolta (Allegato A): _____

Sede prevalente Attività svolta (Stato) _____
(Provincia) _____ (Comune) _____

Si dichiara che il Titolare Effettivo 4: è Persona Politicamente Esposta Sì No

Se sì, indicare se è in carica Sì No Indicare carica ricoperta* _____

Qualifica: Legale rappresentante Fiduciante Disponente Beneficiario Socio/Proprietario
 Altro _____

Relazione tra Contraente e Titolare Effettivo 4: (Allegato C) _____

*se P.E.P. in quanto familiare di P.E.P o soggetto con stretti legami con P.E.P., indicare anche il nominativo di chi ricopre la carica e il tipo di relazione

F Data e firma del Sottoscrittore

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 e s.m.i), in specie, dell'art. 22 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. 42 D. Lgs cit. (obbligo di astensione).

Luogo _____ Data _____ Firma 

Firma e timbro dell'Intermediario _____

Se presente, firma del Vincolatario o del Creditore Pignoratizio 

Firma del Beneficiario in caso di beneficio accettato 

G Consenso al trattamento dei dati

Il/i sottoscritto/i ricevuta e letta l'Informativa, dichiara/no di prendere atto che i suoi dati personali – ivi inclusi i dati relativi alla salute – saranno trattati dalla Società per le finalità di cui al punto 2 a) dell'Informativa medesima (finalità contrattuali e di legge). Inoltre, il Contraente, qualora soggetto diverso dall'Assicurato e dal Beneficiario, dichiara di provvedere a rendere noti i contenuti dell'Informativa all'Assicurato/Beneficiario alla prima occasione di contatto con quest'ultimo/i.

Data _____ Firma (leggibile) del Sottoscrittore* 

Inoltre, il Sottoscrittore presta il suo specifico, libero e facoltativo consenso, al trattamento dei suoi dati personali:

- (b) per finalità di marketing, invio di offerte promozionali, iniziative commerciali dedicate, inviti alla partecipazione a concorsi a premi, materiale pubblicitario e vendita di prodotti o servizi della Società o di altre Società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd (tramite strumenti automatizzati quali ad esempio fax, sms, posta elettronica etc e strumenti tradizionali quali posta e telefono) nonché per consentire alla Società di condurre ricerche di mercato. SI NO
- (c) per consentire alla Società di effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi. SI NO
- (d) per la comunicazione degli stessi a soggetti terzi come indicati al punto 2 lett. d) dell'Informativa, i quali potranno a loro volta trattarli per loro proprie finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, automatizzata e non automatizzata. SI NO

Data _____ Firma (leggibile) del Sottoscrittore* 

** in caso di soggetti minori il consenso viene prestato dal soggetto/i che esercita/tano la responsabilità genitoriale*

Zurich Investments Life S.p.A.

Società a socio unico soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Zurich Insurance Company Ltd - Rappresentanza Generale per l'Italia
Sede e Direzione: Via Benigno Crespi, 23 - 20159 Milano
Tel. +39.0259661 - Fax +39.0259662603
Capitale sociale € 207925480 i.v. - Iscritta all'Albo Imprese IVASS il 31.08 al n. 1.00027
Società appartenente al Gruppo Zurich Italia, iscritto all'Albo Gruppi IVASS il 28.5.08 al n. 2
C.F./R.I. Milano 02655990584, P.IVA 08921640150
Imp. aut. con D.M. del 7/11/1953 (G.U. 3.2.1954 n. 27)
Indirizzo PEC: zurich.investments.life@pec.zurich.it - www.zurich.it

Allegato A

Codice Prevalente Attività Svolta

Persona Fisica

| | | |
|----------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| 01 Religioso | 14 Vigile | 27 Ing., Arch., Geom., Periti |
| 02 Agricoltore-Allevatore | 15 *Casalinga | 28 Agenti, Mediatori, Intermediari |
| 03 Artigiano | 16 *Pensionato | 29 Funzionario |
| 04 Commerciante | 17 *Studente | 30 Magistrato |
| 05 Rappresentante | 18 Politico-Diplomatico | 31 Militare-Ufficiale di Alto Livello |
| 06 Imprenditore | 19 Politico-Parlamentare | 32 Militare Semplice |
| 07 Operaio | 20 Gestore di Immobili/Patrimoni | 33 Artista |
| 08 Dirigente | 21 Consulente | 34 Sportivo Professionista |
| 09 Impiegato | 22 Disoccupato | 35 Amministratore di stabili |
| 10 Insegnante | 23 Medici e Farmacisti | 36 Collaboratore |
| 11 Giornalista-Pubblicista | 24 Paramedici | 37 Alta Dirigenza Statale |
| 12 Libero Professionista | 25 Notai, Avvocati | 38 Membro Corte dei Conti |
| 13 Autotrasportatore | 26 Commercialisti e Ragionieri | 39 Membro Cda delle Banche Centrali |

* in caso di compilazione attività svolta con questi codici, utilizzare il codice "19-nessuna attività" per l'ambito di attività in allegato D

Soggetto diverso da Persona Fisica

| | |
|----------------------|------------------------|
| 01 Industria | 06 No Profit |
| 02 Commercio | 07 Trust |
| 03 Credito e Finanza | 08 Fiduciaria |
| 04 Ente pubblico | 09 Fondo Pensione |
| 05 Impresa Artigiana | 10 Altro (specificare) |

Allegato B

Codice Tipo Società – Soggetto diverso da Persona Fisica

| | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|---|
| 01 Società di Capitali - Spa | 09 Consorzio | 17 Raggruppamento temporaneo d'impresa |
| 02 Società di Capitali - Srl | 10 Fondazione | 18 Impresa familiare |
| 03 Società di Capitali - Saa | 11 Cooperativa | 19 Piccola società coop. a resp. illim. |
| 04 Società di persone - Semplice | 12 Polisportiva | 20 Piccola società coop. a resp. lim. |
| 05 Società di persone - Snc | 13 Società coop. a resp. lim. | 21 Società coop. a resp. illim. |
| 06 Società di persone - Sas | 14 Ditta individuale | 22 Società a resp. lim. a socio unico |
| 07 Associazione | 15 Società anonima straniera | 23 Società consortile |
| 08 Condominio | 16 Associazione temporanea d'impresa | |

Allegato C

Relazione

| | | |
|---|---------------------------------------|------------------------|
| 01 Familiare | 04 Titolarità effettiva /Socio | 08 Relazione d'affari |
| 02 Parente o Affine | 05 Dipendente | 09 Medesimo soggetto |
| 03 Legale Rappresentanza/ Amministratore | 06 Familiare o Parente del Dipendente | 10 Altro (specificare) |
| | 07 Delega/Procura/Tutela/Curatela | |

Per relazione "familiare" si intende uno dei seguenti rapporti: coniugio, convivenza, filiazione, unione di fatto, unione civile.

Per relazione "parente o affine" si intende un rapporto diverso da familiare e rientrante nelle seguenti categorie: discendenza da uno stesso soggetto, rapporto con parentela del coniuge, del convivente di fatto o in unione civile.

Per le restanti tipologie di relazioni non specificamente previste è necessario fornire nel campo descrittivo ulteriori dettagli circa la relazione tra soggetti (es. beneficenza, liberalità, stretta relazione amicale).

Allegato D

Ambito di attività

| | | |
|---|---|--|
| 01 Amministrazioni Pubbliche | apparecchiature | 14 Servizi dei trasporti |
| 02 Imprese di assicurazione e fondi pensione | 08 Industria alimentare | 15 Servizi di locazione immobiliare e ausiliari finanziari |
| 03 Banche ed Intermediari finanziari | 09 Tessile | 16 Servizi connessi al trattamento dei rifiuti |
| 04 Agricoltura | 10 Altri prodotti industriali | 17 Servizi sanitari |
| 05 Industria mineraria, energetica, petrolchimica e siderurgica | 11 Commercio all'ingrosso | 18 Altri servizi destinabili alla vendita |
| 06 Edilizia | 12 Commercio al minuto | 19 Nessuna Attività |
| 07 Fabbricazione di macchine e | 13 Settore alberghiero e della ristorazione | |

CODICE SOTTOGRUPPO

| | | | |
|------|---|------|--|
| 100 | TESORO DELLO STATO | 709 | AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 101 | CASSA DEPOSITI E PRESTITI | 713 | ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 102 | AMMINISTRAZIONE STATALE E ORGANI COSTITUZIONALI | 714 | ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA SOCIALE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 120 | AMMINISTRAZIONI REGIONALI | 715 | AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E ENTI DI ASSISTENZA E PREVIDENZA DI PAESI EXTRA UE |
| 121 | AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI E CITTA METROPOLITANE | 717 | SOCIETA VEICOLO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 165 | ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA | 718 | SOCIETA VEICOLO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 166 | ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI | 719 | IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 167 | ENTI DI RICERCA | 723 | IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 173 | AMMINISTRAZIONI COMUNALI E UNIONI DI COMUNI | 724 | AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 174 | ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI | 725 | AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 175 | ALTRI ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI | 726 | AUTORITA BANCARIE CENTRALI DEI PAESI EXTRA UE |
| 176 | ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ECONOMICI E DI REGOLAZIONE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA | 727 | SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 177 | ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI ASSISTENZIALI, RICREATIVI E CULTURALI | 728 | SISTEMA BANCARIO DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 178 | ALTRE AMMINISTRAZIONI LOCALI | 729 | SISTEMA BANCARIO DEI PAESI EXTRA UE |
| 191 | ENTI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA SOCIALE | 753 | FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 245 | SISTEMA BANCARIO | 754 | FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 247 | FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MONETARIO | 755 | FONDI COMUNI MONETARI DEI PAESI EXTRA UE |
| 248 | ISTITUTI DI MONETA ELETTRONICA | 756 | ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 249 | SOCIETA VEICOLO FINANZIARIE PREPOSTE A OPERAZIONI DI CARTOLARIZZAZIONE (SV) | 757 | SOCIETA NON FINANZIARIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 250 | FONDAZIONI BANCARIE | 758 | SOCIETA NON FINANZIARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 251 | CONTROPARTI CENTRALI DI COMPENSAZIONE | 759 | SOCIETA NON FINANZIARIE DI PAESI EXTRA UE |
| 257 | MERCHANT BANKS | 763 | ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 258 | SOCIETA DI LEASING | 764 | ALTRI ISTITUZIONI FINANZIARIE MONETARIE DEI PAESI EXTRA UE |
| 259 | SOCIETA DI FACTORING | 765 | FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 263 | SOCIETA DI CREDITO AL CONSUMO | 766 | FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 264 | SOCIETA DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE (SIM) | 767 | FONDI COMUNI NON MONETARI DEI PAESI EXTRA UE |
| 265 | SOCIETA FIDUCIARIE DI GESTIONE | 768* | FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 266 | FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO MOBILIARE E SOCIETA DI INVESTIMENTO A CAPITALE VARIABILE (SICAV) E FISSO (SICAF) | 769* | FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 267 | ALTRI ORGANISMI DI INVESTIMENTO COLLETTIVO DEL RISPARMIO | 770 | ISTITUZIONI DELL'UE |
| 268 | ALTRE FINANZIARIE | 771 | ALTRI ORGANISMI |
| 269 | IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE | 772* | FAMIGLIE PRODUTTRICI DI PAESI EXTRA UE |
| 270 | SOCIETA DI GESTIONE DI FONDI | 773* | FAMIGLIE CONSAREA DELL'EUROATRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 273 | SOCIETA FIDUCIARIE DI AMMINISTRAZIONE | 774* | FAMIGLIE CONSAREA DELL'EUROATRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 274 | ENTI PREPOSTI AL FUNZIONAMENTO DEI MERCATI | 775* | FAMIGLIE CONSUMATRICI DI PAESI EXTRA UE |
| 278 | ASSOCIAZIONI TRA IMPRESE FINANZIARIE E ASSICURATIVE | 776 | ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO DIVERSI DALLE SOCIETÀ VEICOLO E DALLE IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE |
| 279 | AUTORITA CENTRALI DI CONTROLLO | 778 | ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO DIVERSI DALLE SOCIETÀ VEICOLO E DALLE IMPRESE DI INVESTIMENTO SISTEMICHE |
| 280 | MEDIATORI, AGENTI E CONSULENTI DI ASSICURAZIONE | 779 | IMPRESE DI ASSICURAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 283 | PROMOTORI FINANZIARI | 782 | FONDI PENSIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 284 | ALTRI AUSILIARI FINANZIARI | 783 | ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 285 | HOLDING OPERATIVE FINANZIARIE | 784 | ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 289 | ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE | 785 | ISTITUZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO AL SERVIZIO DELLE FAMIGLIE DI PAESI EXTRA UE |
| 290 | SOCIETÀ DI PARTECIPAZIONE (HOLDING) DI GRUPPI FINANZIARI E NON FINANZIARI | 790 | IMPRESE DI ASSICURAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 294 | IMPRESE DI ASSICURAZIONE | 791 | BANCA CENTRALE EUROPEA |
| 295 | FONDI DI PENSIONE | 794 | RAPPRESENTANZE ESTERE |
| 296 | ALTRI FONDI PREVIDENZIALI | 800 | FONDI PENSIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 300 | BANCA D'ITALIA | 801 | ALTRE SOCIETA FINANZIARIE DI PAESI EXTRA UE |
| 329 | ASSOCIAZIONI BANCARIE | 802 | HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 430 | IMPRESE PRODUTTIVE | 803 | HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 432 | HOLDING OPERATIVE PRIVATE | 804 | HOLDING OPERATIVE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 450 | ASSOCIAZIONI FRA IMPRESE NON FINANZIARIE | 805 | HOLDING OPERATIVE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 475 | IMPRESE CONTROLLATE DALLE AMMINISTRAZIONI CENTRALI | 806 | ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 476 | IMPRESE CONTROLLATE DALLE AMMINISTRAZIONI LOCALI | 807 | ISTITUZIONI CAPTIVE DIVERSE DALLE HOLDING DI PARTECIPAZIONE DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 477 | IMPRESE CONTROLLATE DA ALTRE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE | 808 | ALTRI AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO |
| 480 | UNITA O SOCIETA CON 20 O PIU ADDETTI | 809 | ALTRI AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI |
| 481 | UNITA O SOCIETA CON PIU DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI | | |
| 482 | SOCIETA CON MENO DI 20 ADDETTI | | |
| 490 | UNITA O SOCIETA CON 20 O PIU ADDETTI | | |
| 491 | UNITA O SOCIETA CON PIU DI 5 E MENO DI 20 ADDETTI | | |
| 492 | SOCIETA CON MENO DI 20 ADDETTI | | |
| 500 | ISTITUZIONI ED ENTI ECCLESIASTICI E RELIGIOSI | | |
| 501 | ISTITUZIONI ED ENTI CON FINALITÀ DI ASSISTENZA, BENEFICENZA, ISTRUZIONE, CULTURALI, SINDACALI, POLITICHE, SPORTIVE, RICREATIVE E SIMILI | | |
| 600* | FAMIGLIE CONSUMATRICI | | |
| 614* | ARTIGIANI | | |
| 615* | ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI | | |
| 704 | AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO | | |
| 705 | AMMINISTRAZIONI CENTRALI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO | | |
| 706 | AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO | | |
| 707 | AMMINISTRAZIONI DI STATI FEDERATI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO | | |
| 708 | AMMINISTRAZIONI LOCALI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA DELL'EURO | | |

I codici contrassegnati da * sono i soli codici da utilizzare in caso di persona fisica. Se si tratta di artigiani o famiglie produttrici, è necessario indicare anche il Codice Ateco (Allegato F)

CODICE ATECO

| | | | | | |
|-----|--|-----|--|-----|---|
| 011 | COLTIVAZIONE DI COLTURE AGRICOLE NON PERMANENTI | 264 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DI ELETTRONICA DI CONSUMO AUDIO E VIDEO | 522 | ATTIVITA' DI SUPPORTO AI TRASPORTI |
| 012 | COLTIVAZIONE DI COLTURE PERMANENTI | 265 | FABBRICAZIONE DI STRUMENTI E APPARECCHI DI MISURAZIONE, PROVA E NAVIGAZIONE, OROLOGI | 531 | ATTIVITA' POSTALI CON OBBLIGO DI SERVIZIO UNIVERSALE |
| 013 | RIPRODUZIONE DELLE PIANTE | 266 | FABBRICAZIONE DI STRUMENTI PER IRRADIAZIONE, APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI ED ELETTROTERAPEUTICHE | 532 | ALTRE ATTIVITA' POSTALI E DI CORRIERE |
| 014 | ALLEVAMENTO DI ANIMALI | 267 | FABBRICAZIONE DI STRUMENTI OTTICI E ATTREZZATURE FOTOGRAFICHE | 551 | ALBERGHI E STRUTTURE SIMILI |
| 015 | COLTIVAZIONI AGRICOLE ASSOCIATE ALL'ALLEVAMENTO DI ANIMALI: ATTIVITA' MISTA | 268 | FABBRICAZIONE DI SUPPORTI MAGNETICI ED OTTICI | 552 | ALLOGGI PER VACANZE E ALTRE STRUTTURE PER BREVI SOGGIORNI |
| 016 | ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'AGRICOLTURA E ATTIVITA' SUCCESSIVE ALLA RACCOLTA | 271 | FABBRICAZIONE DI MOTORI, GENERATORI E TRASFORMATORI ELETTRICI E DI APPARECCHIATURE PER LA DISTRIBUZIONE E IL CONTROLLO DELL'ELETTRICITA' | 553 | AREE DI CAMPEGGIO E AREE ATTREZZATE PER CAMPER E ROULLOTTE |
| 017 | CACCIA, CATTURA DI ANIMALI E SERVIZI CONNESSI | 272 | FABBRICAZIONE DI BATTERIE DI PILE ED ACCUMULATORI ELETTRICI | 559 | ALTRI ALLOGGI |
| 021 | SILVICOLTURA ED ALTRE ATTIVITA' FORESTALI | 273 | FABBRICAZIONE DI CABLAGGI E APPARECCHIATURE DI CABLAGGIO | 561 | RISTORANTI E ATTIVITA' DI RISTORAZIONE MOBILE |
| 022 | UTILIZZO DI AREE FORESTALI | 274 | FABBRICAZIONE DI APPARECCHIATURE PER ILLUMINAZIONE | 562 | FORNITURA DI PASTI PREPARATI (CATERING) E ALTRI SERVIZI DI RISTORAZIONE |
| 023 | RACCOLTA DI PRODOTTI SELVATICI NON LEGNOSI | 275 | FABBRICAZIONE DI APPARECCHI PER USO DOMESTICO | 563 | BAR E ALTRI ESERCIZI SIMILI SENZA CUCINA |
| 024 | SERVIZI DI SUPPORTO PER LA SILVICOLTURA | 279 | FABBRICAZIONE DI ALTRE APPARECCHIATURE ELETTRICHE | 581 | EDIZIONE DI LIBRI, PERIODICI ED ALTRE ATTIVITA' EDITORIALI |
| 031 | PESCA | 281 | FABBRICAZIONE DI MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE | 582 | EDIZIONE DI SOFTWARE |
| 032 | ACQUACOLTURA | 282 | FABBRICAZIONE DI ALTRE MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE | 591 | ATTIVITA' DI PRODUZIONE, POST-PRODUZIONE E DISTRIBUZIONE CINEMATOGRAFICA, DI VIDEO E DI PROGRAMMI TELEVISIVI, REGISTRAZIONI MUSICALI ESONORE |
| 051 | ESTRAZIONE DI ANTRACITE | 283 | FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER L'AGRICOLTURA E LA SILVICOLTURA | 592 | ATTIVITA' DI REGISTRAZIONE SONORA E DI EDITORIA MUSICALE |
| 052 | ESTRAZIONE DI LIGNITE | 284 | FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER LA FORMATURA DEI METALLI E DI ALTRE MACCHINE UTENSILI | 601 | TRASMISSIONI RADIOFONICHE |
| 061 | ESTRAZIONE DI PETROLIO GREGGIO | 289 | FABBRICAZIONE DI ALTRE MACCHINE PER IMPIEGHI SPECIALI | 602 | ATTIVITA' DI PROGRAMMAZIONE E TRASMISSIONI TELEVISIVE |
| 062 | ESTRAZIONE DI GAS NATURALE | 291 | FABBRICAZIONE DI AUTOVEICOLI | 611 | TELECOMUNICAZIONI FISSE |
| 071 | ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI FERROSI | 292 | FABBRICAZIONE DI CARROZZERIE PER AUTOVEICOLI, RIMORCHI E SEMIRIMORCHI | 612 | TELECOMUNICAZIONI MOBILI |
| 072 | ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI NON FERROSI | 293 | FABBRICAZIONE DI PARTI ED ACCESSORI PER AUTOVEICOLI E LORO MOTORI | 613 | TELECOMUNICAZIONI SATELLITARI |
| 081 | ESTRAZIONE DI PIETRA, SABBIA E ARGILLA | 301 | CONSTRUZIONE DI NAVI E IMBARCAZIONI | 619 | ALTRE ATTIVITA' DI TELECOMUNICAZIONE |
| 089 | ESTRAZIONE DI MINERALI DA CAVE E MINIERE NCA | 302 | CONSTRUZIONE DI LOCOMOTIVE E DI MATERIALE ROTABILE FERRO-TRANVIARIO | 620 | PRODUZIONE DI SOFTWARE, CONSULENZA INFORMATICA E ATTIVITA' CONNESSE |
| 091 | ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'ESTRAZIONE DI PETROLIO E DI GAS NATURALE | 303 | FABBRICAZIONE DI AEROMOBILI, DI VEICOLI SPAZIALI E DEI RELATIVI DISPOSITIVI | 631 | ELABORAZIONE DEI DATI, HOSTING E ATTIVITA' CONNESSE, PORTALI WEB |
| 099 | ATTIVITA' DI SUPPORTO PER L'ESTRAZIONE DA CAVE E MINIERE DI ALTRI MINERALI | 304 | FABBRICAZIONE DI VEICOLI MILITARI DA COMBATTIMENTO | 639 | ALTRE ATTIVITA' DEI SERVIZI D'INFORMAZIONE |
| 101 | LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI CARNE E PRODUZIONE DI PRODOTTI A BASE DI CARNE | 309 | FABBRICAZIONE DI MEZZI DI TRASPORTO NCA | 661 | ATTIVITA' AUSILIARIE DEI SERVIZI FINANZIARI (ESCLUSE LE ASSICURAZIONI E I FONDI PENSIONE) |
| 102 | LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI PESCE, CROSTACEI E MOLLUSCHI | 310 | FABBRICAZIONE DI MOBILI | 662 | ATTIVITA' AUSILIARIE DELLE ASSICURAZIONI E DEI FONDI PENSIONE |
| 103 | LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI FRUTTA E ORTAGGI | 321 | FABBRICAZIONE DI GIOIELLERIA, BIGIOTTERIA E ARTICOLI CONNESSI, LAVORAZIONE DELLE PIETRE PREZIOSE | 681 | COMPRAVENDITA DI BENI IMMOBILI EFFETTUATA SU BENI PROPRI |
| 104 | PRODUZIONE DI OLI E GRASSI VEGETALI E ANIMALI | 322 | FABBRICAZIONE DI STRUMENTI MUSICALI | 682 | AFFITTO E GESTIONE DI IMMOBILI DI PROPRIETA' O IN LEASING |
| 105 | INDUSTRIA LATTIERO-CASEARIA | 323 | FABBRICAZIONE DI ARTICOLI SPORTIVI | 683 | ATTIVITA' IMMOBILIARI PER CONTO TERZI |
| 106 | LAVORAZIONE DELLE GRANAGLIE, PRODUZIONE DI AMIDI E DI PRODOTTI AMIDACEI | 324 | FABBRICAZIONE DI GIOCHI E GIOCATTOLI | 691 | ATTIVITA' DEGLI STUDI LEGALI |
| 107 | PRODUZIONE DI PRODOTTI DA FORNO E FARINACEI | 325 | FABBRICAZIONE DI STRUMENTI E FORNITURE MEDICHE E DENTISTICHE | 692 | CONTABILITA', CONTROLLO E REVISIONE CONTABILE, CONSULENZA IN MATERIA FISCALE E DEL LAVORO |
| 108 | PRODUZIONE DI ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI | 329 | INDUSTRIE MANIFATTURIERE NCA | 701 | ATTIVITA' DI DIREZIONE AZIENDALE |
| 109 | PRODUZIONE DI PRODOTTI PER L'ALIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI | 331 | RIPARAZIONE E MANUTENZIONE DI PRODOTTI IN METALLO, MACCHINE ED APPARECCHIATURE | 702 | ATTIVITA' DI CONSULENZA GESTIONALE |
| 110 | INDUSTRIA DELLE BEVANDE | 332 | INSTALLAZIONE DI MACCHINE ED APPARECCHIATURE INDUSTRIALI | 711 | ATTIVITA' DEGLI STUDI DI ARCHITETTURA, INGEGNERIA ED ALTRI STUDI TECNICI |
| 120 | INDUSTRIA DEL TABACCO | 351 | PRODUZIONE, TRASMISSIONE E DISTRIBUZIONE DI ENERGIA ELETTRICA | 712 | COLLAUDI ED ANALISI TECNICHE |
| 131 | PREPARAZIONE E FILATURA DI FIBRE TESSILI | 352 | PRODUZIONE DI GAS, DISTRIBUZIONE DI COMBUSTIBILI GASSOSI MEDIANTE CONDOTTE | 721 | RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE NATURALI E DELL'INGEGNERIA |
| 132 | TESSITURA | 353 | FORNITURA DI VAPORE E ARIA CONDIZIONATA | 722 | RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE SOCIALI E UMANISTICHE |
| 133 | FINISSAGGIO DEI TESSILI | 360 | FORNITURA, TRATTAMENTO E FORNITURA DI ACQUA | 731 | PUBBLICITA' |
| 139 | ALTRE INDUSTRIE TESSILI | 370 | GESTIONE DELLE RETI FOGNARIE | 732 | RICERCHE DI MERCATO E SONDAGGI DI OPINIONE |
| 141 | CONFEZIONE DI ARTICOLI DI ABBIGLIAMENTO (ESCLUSO ABBIGLIAMENTO IN PELLICCIA) | 381 | RACCOLTA DEI RIFIUTI | 741 | ATTIVITA' DI DESIGN SPECIALIZZATE |
| 142 | CONFEZIONE DI ARTICOLI IN PELLICCIA | 382 | TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEI RIFIUTI | 742 | ATTIVITA' FOTOGRAFICHE |
| 143 | FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI MAGLIERIA | 383 | RECUPERO DEI MATERIALI | 743 | TRADUZIONI E INTERPRETARIATO |
| 151 | PREPARAZIONE E CONCIA DEL CUOIO, FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DA VIAGGIO, BORSE, PELLETTERIA E SELLERIA, PREPARAZIONE E TINTURA DI PELLICCE | 390 | ATTIVITA' DI RISANAMENTO E ALTRI SERVIZI DI GESTIONE DEI RIFIUTI | 749 | ALTRE ATTIVITA' PROFESSIONALI, SCIENTIFICHE E TECNICHE NCA |
| 152 | FABBRICAZIONE DI CALZATURE | 411 | SVILUPPO DI PROGETTI IMMOBILIARI | 750 | SERVIZI VETERINARI |
| 161 | TAGLIO E PIALLATURA DEL LEGNO | 412 | CONSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI | 771 | NOLEGGIO DI AUTOVEICOLI |
| 162 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI IN LEGNO, SUGHERO, PAGLIA E MATERIALI DA INTRECCIO | 421 | CONSTRUZIONE DI STRADE E FERROVIE | 772 | NOLEGGIO DI BENI PER USO PERSONALE E PER LA CASA |
| 171 | FABBRICAZIONE DI PASTA-CARTA, CARTA E CARTONE | 422 | CONSTRUZIONE DI OPERE DI PUBBLICA UTILITA' | 773 | NOLEGGIO DI ALTRE MACCHINE, ATTREZZATURE E BENI MATERIALI CONCESSIONE DEI DIRITTI DI SFRUTTAMENTO DI PROPRIETA' INTELLETTUALE E PRODOTTI SIMILI (ESCLUSE LE OPERE PROTETTE DAL COPYRIGHT) |
| 172 | FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI CARTA E CARTONE | 429 | CONSTRUZIONE DI ALTRE OPERE DI INGEGNERIA CIVILE | 781 | ATTIVITA' DI AGENZIE DI COLLOCAMENTO |
| 181 | STAMPA E SERVIZI CONNESSI ALLA STAMPA | 431 | DEMOLIZIONE E PREPARAZIONE DEL CANTIERE EDILE | 782 | ATTIVITA' DELLE AGENZIE DI LAVORO TEMPORANEO (INTERINALE) |
| 182 | RIPRODUZIONE DI SUPPORTI REGISTRATI | 432 | INSTALLAZIONE DI IMPIANTI ELETTRICI, IDRAULICI ED ALTRI LAVORI DI COSTRUZIONE E INSTALLAZIONE | 783 | ALTRE ATTIVITA' DI FORNITURA E GESTIONE DI RISORSE UMANE |
| 191 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DI COKERIA | 433 | COMPLETAMENTO E FINITURA DI EDIFICI | 791 | ATTIVITA' DELLE AGENZIE DI VIAGGIO E DEI TOUR OPERATOR |
| 192 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DERIVANTI DALLA RAFFINAZIONE DEL PETROLIO | 439 | ALTRI LAVORI SPECIALIZZATI DI COSTRUZIONE | 799 | ALTRI SERVIZI DI PRENOTAZIONE E ATTIVITA' CONNESSE |
| 201 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI CHIMICI DI BASE, DI FERTILIZZANTI E COMPOSTI AZOTATI, DI MATERIE PLASTICHE E GOMMA SINTETICA IN FORME PRIMARIE | 451 | COMMERCIO DI AUTOVEICOLI | 801 | SERVIZI DI VIGILANZA PRIVATA |
| 202 | FABBRICAZIONE DI AGROFARMACI E DI ALTRI PRODOTTI CHIMICI PER L'AGRICOLTURA | 452 | MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI AUTOVEICOLI | 802 | SERVIZI CONNESSI AI SISTEMI DI VIGILANZA |
| 203 | FABBRICAZIONE DI PITTURE, VERNICI E SMALTI, INCHIOSTRI DA STAMPA E ADESIVI SINTETICI (MASTICI) | 453 | COMMERCIO DI PARTI E ACCESSORI DI AUTOVEICOLI | 803 | SERVIZI INVESTIGATIVI PRIVATI |
| 204 | FABBRICAZIONE DI SAPONI E DETERGENTI, DI PRODOTTI PER LA PULIZIA E LA LUCIDATURA, DI PROFUMI E COSMETICI | 454 | COMMERCIO, MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI MOTOCICLI E RELATIVE PARTI ED ACCESSORI | 811 | SERVIZI INTEGRATI DI GESTIONE AGLI EDIFICI |
| 205 | FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI CHIMICI | 461 | INTERMEDIARI DEL COMMERCIO | 812 | ATTIVITA' DI PULIZIA E DISINFESTAZIONE |
| 206 | FABBRICAZIONE DI FIBRE SINTETICHE E ARTIFICIALI | 462 | COMMERCIO ALL'INGROSSO DI MATERIE PRIME AGRICOLE E DI ANIMALI VIVI | 813 | CURA E MANUTENZIONE DEL PAGESAGGIO |
| 211 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI FARMACEUTICI DI BASE | 463 | COMMERCIO ALL'INGROSSO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E PRODOTTI DEL TABACCO | 821 | ATTIVITA' DI SUPPORTO PER LE FUNZIONI D'UFFICIO |
| 212 | FABBRICAZIONE DI MEDICINALI E PREPARATI FARMACEUTICI | 464 | COMMERCIO ALL'INGROSSO DI BENI DI CONSUMO FINALE | 822 | ATTIVITA' DEI CALL CENTER |
| 221 | FABBRICAZIONE DI ARTICOLI IN GOMMA | 465 | COMMERCIO ALL'INGROSSO DI APPARECCHIATURE ICT | 823 | ORGANIZZAZIONE DI CONVEGNI E FIERE |
| 222 | FABBRICAZIONE DI ARTICOLI IN MATERIE PLASTICHE | 466 | COMMERCIO ALL'INGROSSO DI ALTRI MACCHINARI, ATTREZZATURE E FORNITURE | 829 | SERVIZI DI SUPPORTO ALLE IMPRESE NCA |
| 231 | FABBRICAZIONE DI VETRO E DI PRODOTTI IN VETRO | 467 | COMMERCIO ALL'INGROSSO SPECIALIZZATO DI ALTRI PRODOTTI | 851 | ISTRUZIONE PRESCOLASTICA |
| 232 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI REFRATTARI | 469 | COMMERCIO ALL'INGROSSO NON SPECIALIZZATO | 852 | ISTRUZIONE PRIMARIA |
| 233 | FABBRICAZIONE DI MATERIALI DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA | 471 | COMMERCIO AL DETTAGLIO IN ESERCIZI NON SPECIALIZZATI | 853 | ISTRUZIONE SECONDARIA |
| 234 | FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI IN PORCELLANA E IN CERAMICA | 472 | COMMERCIO AL DETTAGLIO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E TABACCO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI | 854 | ISTRUZIONE POST-SECONDARIA UNIVERSITARIA E NON UNIVERSITARIA |
| 235 | PRODUZIONE DI CEMENTO, CALCE E GESSO | 473 | COMMERCIO AL DETTAGLIO DI CARBURANTE PER AUTOTRAZIONE IN ESERCIZI SPECIALIZZATI | 855 | ALTRI SERVIZI DI ISTRUZIONE |
| 236 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI IN CALCESTRUZZO, CEMENTO E GESSO | 474 | COMMERCIO AL DETTAGLIO DI APPARECCHIATURE INFORMATICHE E PERLE TELECOMUNICAZIONI (ICT) IN ESERCIZI SPECIALIZZATI | 856 | ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'ISTRUZIONE |
| 237 | TAGLIO, MODELLATURA E FINITURA DI PIETRE | 475 | COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALTRI PRODOTTI PER USO DOMESTICO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI | 861 | SERVIZI OSPEDALIERI |
| 239 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI ABRASIVI E DI PRODOTTI IN MINERALI NON METALLIFERI NCA | 476 | COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ARTICOLI CULTURALI E RICREATIVI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI | 862 | SERVIZI DEGLI STUDI MEDICI E ODONTOIATRICI |
| 241 | SIDERURGIA | 477 | COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALTRI PRODOTTI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI | 869 | ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA SANITARIA |
| 242 | FABBRICAZIONE DI TUBI, CONDOTTI, PROFILATI CAVI E RELATIVI ACCESSORI IN ACCIAIO (ESCLUSI QUELLI IN ACCIAIO COLATO) | 478 | COMMERCIO AL DETTAGLIO AMBULANTE | 871 | STRUTTURE DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA RESIDENZIALE |
| 243 | FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI DELLA PRIMA TRASFORMAZIONE DELL'ACCIAIO | 479 | COMMERCIO AL DETTAGLIO AL DI FUORI DI NEGOZI, BANCHI E MERCATI | 872 | STRUTTURE DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER PERSONE AFFETTE DA RITARDI MENTALI, DISTURBI MENTALI O CHE ABUSANO DI SOSTANZE STUPEFACENTI |
| 244 | PRODUZIONE DI METALLI DI BASE PREZIOSI E ALTRI METALLI NON FERROSI, TRATTAMENTO DEI COMBUSTIBILI NUCLEARI | 491 | TRASPORTO FERROVIARIO DI PASSEGGERI (INTERURBANO) | 873 | STRUTTURE DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI |
| 245 | FONDERIE | 492 | TRASPORTO FERROVIARIO DI MERCI | 879 | ALTRE STRUTTURE DI ASSISTENZA SOCIALE RESIDENZIALE |
| 251 | FABBRICAZIONE DI ELEMENTI DA COSTRUZIONE IN METALLO | 493 | TRASPORTI TERRESTRI DI PASSEGGERI | 881 | ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI |
| 252 | FABBRICAZIONE DI CISTERNE, SERBATOI, RADIATORI E CONTENITORI IN METALLO | 494 | TRASPORTO DI MERCI SU STRADA E SERVIZI DI TRASLOCO | 889 | ALTRE ATTIVITA' DI ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE |
| 253 | FABBRICAZIONE DI GENERATORI DI VAPORE (ESCLUSI I CONTENITORI IN METALLO PER CALDAIE PER IL RISCALDAMENTO CENTRALE AD ACQUA CALDA) | 495 | TRASPORTO MEDIANTE CONDOTTE | 900 | ATTIVITA' CREATIVE, ARTISTICHE E DI INTRATTENIMENTO |
| 254 | FABBRICAZIONE DI ARMI E MUNIZIONI | 501 | TRASPORTO MARITTIMO E COSTIERO DI PASSEGGERI | 910 | ATTIVITA' DI BIBLIOTECHE, ARCHIVI, MUSEI ED ALTRE ATTIVITA' CULTURALI |
| 255 | FUCINATURA, IMBUTITURA, STAMPAGGIO E PROFILATURA DEI METALLI, METALLURGIA DELLE POLVERI | 502 | TRASPORTO MARITTIMO E COSTIERO DI MERCI | 920 | ATTIVITA' RIGUARDANTI LE LOTTERIE, LE SCOMMESSE, LE CASE DA GIOCO |
| 256 | TRATTAMENTO E RIVESTIMENTO DEI METALLI, LAVORI DI MECCANICA GENERALE | 503 | TRASPORTO DI PASSEGGERI PER VIE D'ACQUA INTERNE | 931 | ATTIVITA' SPORTIVE |
| 257 | FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI COLTELLERIA, UTENSILI E OGGETTI DI FERRAMENTA | 504 | TRASPORTO DI MERCI PER VIE D'ACQUA INTERNE | 932 | ATTIVITA' RICREATIVE E DI DIVERTIMENTO |
| 259 | FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI IN METALLO | 511 | TRASPORTO AEREO DI PASSEGGERI | 941 | ATTIVITA' DI ORGANIZZAZIONI ECONOMICHE, DI DATORI DI LAVORO E PROFESSIONALI |
| 261 | FABBRICAZIONE DI COMPONENTI ELETTRONICI E SCHEDE ELETTRONICHE | 512 | TRASPORTO AEREO DI MERCI E TRASPORTO SPAZIALE | 942 | ATTIVITA' DEI SINDACATI DI LAVORATORI DIPENDENTI |
| 262 | FABBRICAZIONE DI COMPUTER E UNITA' PERIFERICHE | 521 | MAGAZZINAGGIO E CUSTODIA | 949 | ATTIVITA' DI ALTRE ORGANIZZAZIONI ASSOCIATIVE |
| 263 | FABBRICAZIONE DI APPARECCHIATURE PER LE TELECOMUNICAZIONI | | | 951 | RIPARAZIONE DI COMPUTER E DI APPARECCHIATURE PER LE COMUNICAZIONI |

Allegato G

DEFINIZIONE Persona Politicamente Esposta

Ai sensi dell'Art. 1 del D.Lgs. 231/2007 e s.m.i si definiscono **P.E.P "persone politicamente esposte"**:

le persone fisiche che occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche, nonché i loro familiari e coloro che con i predetti soggetti intrattengono notoriamente stretti legami, come di seguito elencate:

1) sono persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche coloro che ricoprono o hanno ricoperto la carica di:

- 1.1 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;
- 1.2 deputato, senatore, parlamentare europeo, consigliere regionale nonché cariche analoghe in Stati esteri;
- 1.3 membro degli organi direttivi centrali di partiti politici;
- 1.4 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;
- 1.5 membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti;
- 1.6 ambasciatore, incaricato d'affari ovvero cariche equivalenti in Stati esteri, ufficiale di grado apicale delle forze armate ovvero cariche analoghe in Stati esteri;

- 1.7 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;
- 1.8 direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale.
- 1.9 direttore, vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgenti funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali;

2) sono familiari di persone politicamente esposte:

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;

3) sono soggetti con i quali le persone politicamente esposte intrattengono notoriamente stretti legami:

- 3.1 le persone fisiche legate alla persona politicamente esposta per via della titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari;
- 3.2 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.

I soggetti obbligati applicano sempre misure di adeguata verifica rafforzata della clientela in caso di rapporti continuativi o operazioni con clienti e relativi titolari effettivi che siano persone politicamente esposte, salve le ipotesi in cui le predette persone politicamente esposte agiscono in veste di organi delle pubbliche amministrazioni. In dette ipotesi, i soggetti obbligati adottano misure di adeguata verifica della clientela commisurate al rischio in concreto rilevato.

Allegato H

DEFINIZIONE Titolare Effettivo

Ai sensi del D.Lgs 231/2007 e s.m.i, il titolare effettivo di clienti diversi dalle persone fisiche coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente ovvero il relativo controllo. Ai sensi dell'Art. 20 del D.Lgs citato, i Criteri per la determinazione della titolarità effettiva di clienti diversi dalle persone fisiche sono i seguenti:

1. Il titolare effettivo di clienti diversi dalle persone fisiche coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente ovvero il relativo controllo.
2. Nel caso in cui il cliente sia una società di capitali:
 - a) costituisce indicazione di proprietà diretta la titolarità di una partecipazione superiore al 25 per cento del capitale del cliente, detenuta da una persona fisica;
 - b) costituisce indicazione di proprietà indiretta la titolarità di una percentuale di partecipazioni superiore al 25 per cento del capitale del cliente, posseduto per il tramite di società controllate, società fiduciarie o per interposta persona.
3. Nelle ipotesi in cui l'esame dell'assetto proprietario non consenta di individuare in maniera univoca la persona fisica o le persone fisiche cui è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile il controllo del medesimo in forza:
 - a) del controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria;

- b) del controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria;
- c) dell'esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante.
4. Nel caso in cui il cliente sia una persona giuridica privata, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 10 febbraio 2000, n. 361, sono cumulativamente individuati, come titolari effettivi:
 - a) i fondatori, ove in vita;
 - b) i beneficiari, quando individuati o facilmente individuabili;
 - c) i titolari di poteri di rappresentanza legale, direzione e amministrazione.
5. Qualora l'applicazione dei criteri di cui ai precedenti commi non consenta di individuare univocamente uno o più titolari effettivi, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche titolari, conformemente ai rispettivi assetti organizzativi o statutari, di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione della società o del cliente comunque diverso dalla persona fisica.
6. I soggetti obbligati conservano traccia delle verifiche effettuate ai fini dell'individuazione del titolare effettivo (nonché, con specifico riferimento al titolare effettivo individuato ai sensi del comma 5, delle ragioni che non hanno consentito di individuare il titolare effettivo ai sensi dei commi 1, 2, 3 e 4 del presente articolo).

Allegato I

DEFINIZIONE Soggetto Terzo

Si definisce Soggetto Terzo, un soggetto, persona fisica, diverso dal contraente e dal legale rappresentante che ricopre nel contratto il ruolo di Soggetto Esecutore o Soggetto che adempie all'obbligo di pagamento del premio.

Soggetto Esecutore (ai sensi dell'Art. 2 del Reg. IVASS n. 44/2019): il soggetto delegato ad operare in nome e per conto del cliente o del beneficiario o il soggetto cui siano conferiti poteri di rappresentanza che gli consentano di operare in nome e per conto del cliente o del beneficiario; ove il soggetto non sia una persona fisica, la persona fisica alla quale in ultima istanza sia attribuito il potere di agire in nome e per conto del cliente;

Soggetto che adempie all'obbligo di pagamento del premio: il soggetto che esegue il pagamento del premio ovvero l'intestatario del conto corrente se diverso dal contraente o il soggetto che firma l'assegno. Nel caso di pagamento effettuato tramite bonifico bancario, il contraente è tenuto a comunicare la relazione intercorrente con il terzo pagatore, il quale viene registrato come controparte dell'operazione. Si ricorda che, nel caso di versamenti aggiuntivi che il contraente non è obbligato contrattualmente a corrispondere, il soggetto che adempie al pagamento del premio deve comunque essere dotato di specifico potere di rappresentanza.

Allegato J

OBBLIGHI DEL CLIENTE

Ai sensi dell'Art. 22 del D.Lgs 231/2007 e s.m.i i clienti forniscono per iscritto, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire ai soggetti obbligati di adempiere agli obblighi di adeguata verifica.

Per le finalità di cui al sopra citato decreto, le imprese dotate di personalità

giuridica e le persone giuridiche private ottengono e conservano, per un periodo non inferiore a cinque anni, informazioni adeguate, accurate e aggiornate sulla propria titolarità effettiva e le forniscono ai soggetti obbligati, in occasione degli adempimenti strumentali all'adeguata verifica della clientela.

Allegato K

Istruzioni di compilazione per persone fisiche e giuridiche con residenza fiscale diversa da quella italiana

Istruzioni per Persona Fisica

| Dichiarante | Sono cittadini statunitensi? | Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? ** | Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? | Risultato |
|----------------|------------------------------|--|---|--|
| Persona Fisica | Si | No | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. Il modulo IRS W9 deve essere compilato dal dichiarante. |
| Persona Fisica | No | Si | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. Il modulo IRS W9 deve essere compilato dal dichiarante. |
| Persona Fisica | No | No/Si | Si | Non si può procedere con l'operazione di assunzione e cambio contraenza*. |
| Persona Fisica | No | No | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. |

* Se la residenza fiscale è diversa dall'Italia allora non si può procedere con l'assunzione. Nel caso sia presente anche una residenza fiscale diversa dall'Italia ma risulti chiaro che dai dati forniti la residenza fiscale principale è in Italia allora si può procedere con l'operazione.

Istruzioni per Persona Giuridica (Legale Rappresentante)

| Dichiarante | Sono istituzioni finanziarie? | Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? ** | Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? | Risultato |
|-----------------------|-------------------------------|--|---|--|
| Legale Rappresentante | No | No | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. |
| Legale Rappresentante | Si | No | No | Deve esser fornito il codice GIIN ed il modulo IRS W8Ben-E prima che l'operazione venga effettuata. |
| Legale Rappresentante | No | Si | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. Il modulo IRS W8 BEN E deve essere compilato dal dichiarante. |
| Legale Rappresentante | No | No/Si | Si | Non si può procedere con l'operazione di assunzione e cambio contraenza*. |

* Se la residenza fiscale è diversa dall'Italia allora non si può procedere con l'assunzione. Nel caso sia presente anche una residenza fiscale diversa dall'Italia ma risulti chiaro che dai dati forniti la residenza fiscale è in Italia allora si può procedere con l'operazione.

Istruzioni per Persona Giuridica (Titolari Effettivi dichiaranti in qualità di individui)

| Dichiarante | Sono cittadini statunitensi? | Paga le tasse negli Stati Uniti d'America/US Territories? ** | Ha la Residenza Fiscale in uno Stato diverso dall'Italia? | Risultato |
|--------------------|------------------------------|--|---|---|
| Titolare Effettivo | Si | No | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. Se è stato fornito il modulo IRS W8-Ben-E dal Legale Rappresentante, verificare che lo stesso sia debitamente compilato nell'apposita sezione relativa al Titolare Effettivo. In assenza del modulo W8-Ben-E, deve essere compilato dal Titolare Effettivo il modulo W9. |
| Titolare Effettivo | No | Si | No | Se il Titolare Effettivo possiede più del 50% del controllo allora non si può procedere con l'operazione. Se il Titolare Effettivo possiede meno del 50% del controllo allora si può procedere con l'operazione, con la ricezione del modulo IRS W9 firmato dal Titolare Effettivo. |
| Titolare Effettivo | No | No | Si | Se il Titolare Effettivo possiede più del 50% del controllo allora non si può procedere con l'operazione Se il Titolare Effettivo possiede meno del 50% del controllo allora si può procedere con l'operazione. |
| Titolare Effettivo | No | No | No | Si può procedere con l'operazione. Verrà effettuato un controllo su tutte le altre informazioni fornite. |
| Titolare Effettivo | Si/No | Si | Si (solo negli Stati Uniti d'America/US Territories**) | Il Legale Rappresentante deve compilare il modulo IRS W8-Ben-E. Qualora la Persona Giuridica si qualifichi come Passive NFFE, non si può procedere con l'operazione. |

** per US Territories si intendono: Samoa Americane; Guam; Isole delle Marianne Settentrionali; Puerto Rico; Isole Vergini Americane

Gentile Cliente,

la nostra Società ha la necessità di trattare alcuni dei Suoi dati personali – ovvero dati personali relativi a soggetti minori di cui Lei esercita la potestà genitoriale – al fine di poter fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore previsti nonché, con il Suo consenso, potrà svolgere le ulteriori attività qui di seguito specificate. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo nr. 2016/679 (di seguito per brevità il **"Regolamento"**) forniamo, pertanto, qui di seguito l'informativa relativa al trattamento dei Suoi dati personali.

1. IDENTITA' E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO E DEL RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DEI DATI

Il Titolare del Trattamento è Zurich Investments Life S.p.A. con la quale è stato sottoscritto il contratto di assicurazione o che ha emesso un preventivo/quotazione, avente sede in Via Benigno Crespi, 23, 20159 – Milano (la **"Società"**). Potrà contattare il Titolare, indirizzando la Sua comunicazione all'attenzione del Responsabile per la Protezione dei Dati ad uno dei seguenti recapiti: inviando un'e-mail all'indirizzo: privacy@it.zurich.com o scrivendo a mezzo posta alla sede della società sopra riportata.

2. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

a) Finalità contrattuali e di legge

I dati personali – ivi compresi i dati relativi alla salute – saranno trattati dalla Società:

(i) al fine di fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti o in suo favore previsti, ivi compresa la registrazione e l'accesso al servizio attraverso il quale consultare la Sua posizione relativa ai Suoi contratti assicurativi in essere con la Società (c.d. Area Clienti); per ogni altra finalità connessa ad obblighi di legge, regolamentari, disciplina comunitaria e per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa fornita dalla Società (nella finalità assicurativa sono contemplati, ad esempio, i seguenti trattamenti: predisposizione di preventivi e/o quotazioni per l'emissione di una polizza, predisposizione e stipulazione di contratti assicurativi; raccolta del premio assicurativo; accesso alla c.d. Area Clienti, liquidazione dei sinistri o pagamento delle altre prestazioni previste dal contratto assicurativo sottoscritto; riassicurazione; coassicurazione; prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; costituzione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; antiriciclaggio – con esclusione dei prodotti di Fondo Pensione Aperto e Piani Individuali Pensionistici, antiterrorismo, gestione e controllo interno). Sono altresì necessarie attività di analisi attraverso un processo decisionale automatizzato per il calcolo del rischio e del relativo premio assicurativo, per maggiori informazioni La invitiamo a visionare il seguente paragrafo 7 "Esistenza di un processo decisionale automatizzato".

Il conferimento dei dati personali per tali finalità deriva dalla sottoscrizione di un contratto assicurativo ovvero dalla richiesta di un preventivo/quotazione per la stipula di un contratto e dai correlati obblighi legali ed un eventuale mancato conferimento potrebbe comportare l'impossibilità per la nostra Società di fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti, ivi compresi la quotazione, la registrazione e l'accesso al servizio c.d. Area Clienti.

b) Finalità di marketing e ricerche di mercato

I Suoi dati personali (quindi con esclusione espressa degli eventuali dati personali di soggetti terzi e di soggetti minori, ove conferiti per le finalità di cui al precedente punto a), a fronte di un Suo specifico consenso, potranno essere trattati dalla Società per finalità di marketing, quali l'invio di offerte promozionali, iniziative commerciali dedicate alla clientela, inviti alla partecipazione a concorsi a premi, materiale pubblicitario e vendita di propri prodotti o servizi della Società o di altre società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd (con modalità automatizzate, tra cui a titolo esemplificativo la posta elettronica, sms, mms, smart messaging, ovvero attraverso l'invio di messaggi a carattere commerciale veicolati attraverso l'Area Clienti, oltre alle modalità tradizionali quali, invio di posta cartacea e telefonate con operatore), nonché per consentire alla Società di condurre ricerche di mercato, indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti.

c) Rilevazioni statistiche

I Suoi dati personali (quindi con esclusione espressa degli eventuali dati personali di soggetti terzi e di soggetti minori, ove conferiti per le finalità di cui al punto a), a fronte di un Suo specifico consenso, potranno essere trattati dalla Società per effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi.

d) Comunicazioni a terzi al fine di consentire agli stessi loro proprie iniziative di marketing

I Suoi dati personali (quindi con esclusione espressa degli eventuali dati personali di soggetti terzi e di soggetti minori, ove conferiti per le finalità di cui al punto a), a fronte di un Suo specifico consenso, potranno essere comunicati a soggetti terzi (quali Società del Gruppo Zurich Insurance Group LTD, altri soggetti operanti nel settore bancario e dell'intermediazione assicurativa e finanziaria). Tali soggetti, agendo come autonomi titolari del trattamento, potranno a loro volta trattare i Suoi dati personali per proprie finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta cartacea, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, automatizzata e non, in relazione a prodotti o servizi propri od offerti da tali soggetti terzi.

e) Soft Spam

Le ricordiamo inoltre che sulla base della normativa vigente, la Società potrà utilizzare le coordinate di posta elettronica da Lei fornite in occasione dell'acquisto di un nostro servizio e/o prestazione e/o prodotto assicurativo per proporre prodotti, servizi e prestazioni analoghi a quelli da Lei acquistati. Tuttavia, qualora non desiderasse ricevere tali comunicazioni, potrà darne avviso in qualsiasi momento alla Società, utilizzando gli indirizzi riportati al precedente paragrafo 1 della presente informativa privacy o utilizzando il link presente sulle comunicazioni email da Lei ricevute. La Società, in tal caso, interromperà senza ritardo la suddetta attività.

Con riferimento ai precedenti punti 2 b), c), d) ed e), si precisa che il mancato conferimento del consenso, la sua revoca o la mancata comunicazione dei dati non pregiudicherà in alcun modo la possibilità di ottenere i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti.

3. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E LEGITTIMO INTERESSE

Con riferimento ai trattamenti svolti per le finalità di cui al precedente:

- punto 2 a) (trattamenti svolti per finalità contrattuali e di legge), la base giuridica degli stessi sono:
 - (i) adempimento agli obblighi pre-contrattuali e contrattuali (per la gestione delle fasi precontrattuali – emissione di preventivo/quotazione – e contrattuali del rapporto, ivi incluse le attività di raccolta dei premi e liquidazione dei sinistri);
 - (ii) la normativa applicabile di settore, sia nazionale che comunitaria (quale l'invio

di comunicazioni obbligatorie in corso di contratto, verifiche antiriciclaggio con esclusione dei prodotti di Fondo Pensione Aperto e Piani Individuali Pensionistici e antiterrorismo;

(iii) l'interesse legittimo della Società (per le attività di prevenzione delle frodi, indagini, di tutela dei propri diritti anche in sede giudiziaria).

- punti 2 b), c) ed e) (trattamenti svolti per finalità di marketing, finalità statistiche e comunicazione a terzi) la base giuridica degli stessi sono i rispettivi consensi eventualmente prestati;
- punto 2 e) (soft spam) la base giuridica è da rinvenirsi nel legittimo interesse della Società all'utilizzo delle coordinate di posta elettronica di un cliente all'invio di un numero limitato di comunicazioni commerciali che possano essere appropriate ed inerenti al rapporto assicurativo con Lo stesso intercorrente.

4. CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

Con riferimento ai trattamenti svolti per le finalità di cui al precedente:

- punto 2 a) (trattamenti svolti per finalità contrattuali e di legge), i Suoi dati personali potrebbero essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti: (i) assicuratori, coassicuratori (ii) intermediari assicurativi (agenti, broker, banche) (iii) banche, istituti di credito; (iv) società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd; (v) legali; periti; medici; centri medici, soggetti coinvolti nelle attività di riparazione automezzi e beni assicurati (vi) società di servizi, fornitori, società di postalizzazione (vii) società di servizi per il controllo delle frodi; società di investigazioni; (viii) società di recupero crediti; (ix) ANIA e altri Aderenti per le finalità del Servizio Antifrode Assicurativa, organismi associativi e consorzi, Ivass ed altri enti pubblici propri del settore assicurativo; (x) magistratura, Forze di Polizia e altre Autorità pubbliche e di Vigilanza.
- punti 2 b), c), d) ed e) (finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche e soft spam) i Suoi dati personali potrebbero essere comunicati alle seguenti categorie: (i) società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd; (ii) società di servizi, fornitori, outsourcers.

5. TRASFERIMENTO ALL'ESTERO DEI DATI

I dati personali potranno essere trasferiti all'estero, prevalentemente verso paesi Europei. I dati personali possono tuttavia essere trasferiti verso paesi extra europei (tra cui la Svizzera, sede della società capogruppo). Ogni trasferimento di dati avviene nel rispetto della normativa applicabile ed applicando misure atte a garantire i necessari livelli di sicurezza. Si precisa a tal riguardo che i trasferimenti verso Paesi extra europei in assenza di decisioni di adeguatezza della Commissione europea – avvengono sulla base delle "Clausole Contrattuali Tipo" emanate dalla Commissione medesima quale garanzia del corretto trattamento. Potrà in ogni caso sempre contattare il Responsabile per la Protezione dei Dati ai recapiti riportati nel paragrafo 1 al fine di avere esatte informazioni circa il trasferimento dei Suoi dati ed il luogo specifico di loro collocazione.

6. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati personali verranno conservati per i seguenti periodo di tempo:

- (i) dati contrattuali: per 20 anni successivi al termine del rapporto assicurativo;
- (ii) dati inerenti alle attività antifrode: 10 anni successivi al termine del rapporto assicurativo;
- (iii) dati inerenti alle attività di contrasto al riciclaggio di denaro (con esclusione dei Fondo Pensione Aperto e Piani Individuali Pensionistici) e antiterrorismo: 10 anni successivi al termine del rapporto assicurativo.
- (iv) dati inerenti alle attività di tutela dei propri diritti (anche in sede giudiziaria): per il termine di passaggio in giudicato della relativa sentenza o ultimo grado di giudicato e, ove necessario, per la successiva fase esecutiva;
- (v) dati trattati per finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche e soft spam: due anni dalla loro comunicazione o dalla conferma circa la possibilità di loro utilizzo per tali finalità.

7. ESISTENZA DI UN PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO

La informiamo che la Società, al fine di valutare e predisporre i propri preventivi, calcolare il premio assicurativo, così come previsto dalla normativa applicabile, necessita di svolgere delle attività di analisi attraverso un processo decisionale automatizzato analizzando ove necessario i dati inerenti alla precedente storia assicurativa del soggetto interessato (e pregressi eventi morbosi o comunque con un'incidenza sullo stato di salute in caso di polizze sulla salute e/o sulla vita) Questo processo viene svolto utilizzando algoritmi prestabiliti e limitati all'esigenza precipua di calcolo del rischio connotato con l'attività assicurativa ed è necessario per la stipula del contratto di assicurazione, per la natura stessa del rapporto (a tal riguardo pertanto, la base giuridica del trattamento deve individuarsi nel rapporto contrattuale (o nell'adempimento alla richiesta di preventivo avanzata dal soggetto interessato).

Infine, la Società può svolgere ulteriori attività che comportano processi decisionali automatizzati connessi alle attività anti frode, antiriciclaggio ed antiterrorismo. Tali attività comportano il trattamento di dati personali con modalità automatizzate al fine di individuare eventuali frodi o comportamenti che possano comportare la violazione di norme statali e sovranazionali in materia di antiriciclaggio ed antiterrorismo. A tal riguardo la base giuridica del trattamento deve individuarsi nel legittimo interesse della Società ad individuare eventuali frodi a suo carico e nell'obbligo legale nascente dalle vigenti norme in materia di antiriciclaggio ed antiterrorismo.

8. I SUOI DIRITTI

Le ricordiamo che gli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento Le riconoscono numerosi diritti, tra cui il diritto di:

- a) accedere ai dati personali che lo riguardano, ottenere informazioni circa i dati trattati, le finalità e le modalità del trattamento;
- b) ottenere la rettifica e l'aggiornamento dei dati, di chiedere la limitazione del trattamento effettuato sui propri dati (ivi incluso, ove possibile, il diritto all'oblio e la cancellazione);
- c) opporsi per fini legittimi al trattamento dei dati nonché esercitare il proprio diritto alla portabilità dei dati;
- d) proporre reclamo alla competente Autorità di controllo.

Le ricordiamo che ove avesse conferito il Suo libero consenso alle attività di cui ai precedenti punti 2 b), c) e d) (finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche, comunicazioni a terzi), potrà in qualsiasi momento revocare il Suo consenso. A tal proposito si precisa che la revoca, anche ove fosse espressa con riguardo ad uno specifico mezzo di comunicazione, si estenderà automaticamente a tutte le tipologie di invio e di mezzo comunicativo.

Potrà inoltre sempre comunicare la volontà di non ricevere più comunicazioni di cui al punto 2 e) (soft spam).

Per esercitare tali diritti potrà rivolgersi al Responsabile per la Protezione dei Dati ai recapiti indicati nel paragrafo 1, che qui si riportano per Sua maggiore comodità: e-mail privacy@it.zurich.com; ovvero scrivendo alla Società all'attenzione del Responsabile per la Protezione dei Dati all'indirizzo di Milano, Via Benigno Crespi, 23 (20159).