

### **Modulo Operazione**

#### SINISTRO – SCADENZA Cliente – persone giuridiche

#### Gentile Cliente.

al fine di adempiere agli obblighi in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo, previsti dalla normativa irlandese Criminal Justice (Money Laundering and Terrorist Financing) Act, 2010, 2013 and 2018 ("CJ Acts"), nonché alle disposizioni relative ai gruppi assicurativi con operatività transfrontaliera disciplinate dal Regolamento IVASS n. 44/2019, si sottopone il questionario riportato.

La raccolta delle seguenti informazioni è necessaria al fine di garantire il rispetto degli obblighi di adeguata verifica e permettere la conoscenza della clientela, così come previsto dalle Sezioni 33 e seguenti del CJ Acts, nonché per rispettare gli standard generali in materia di adeguata verifica definiti dal Gruppo AXA Italia, così come richiesto dagli artt. 22 e seguenti del Regolamento IVASS n. 44/2019.

Il rifiuto di fornire le informazioni comporta l'impossibilità di eseguire l'operazione richiesta.

Attenzione: relativamente alle definizioni di Titolare Effettivo, Persone Politicamente Esposte, Persone Pubblicamente Esposte e alla lista dei documenti identificativi si veda il modulo "Questionario Antiriciclaggio per l'Adeguata Verifica della clientela – Definizioni".

#### Compilare il presente modulo in stampato maiuscolo

RAPPORTO/ OPERAZIONE			
Dati operazione			
Polizza n°		Banca	
Codice Filiale			
	ı		
Tipo operazione	Data operazione		Importo totale (€)
☐ Sinistro ☐ Scadenza			
Pagamento dell'operazione			
Paese di destinazione dei fondi (specificare la nazione di destinaz	ione dei fondi)	Mezzo di liquidazione	
Nazione		Bonifico	
IBAN/ BIC			
IBAN		BIC	
Il conto di regolamento risulta cointestato? (se mezzo di liquidazio	ne "bonifico")		N° di cointestatari (indicare numero da 2 a 5)
□ si □ no			
Cognome e nome cointestatario (_)		Codice fisc	ale (_)
Cognome e nome cointestatario (_)		Codice fisc	ale (_)
Cognome e nome cointestatario (_)		Codice fisc	ale (_)
Cognome e nome cointestatario (_)		Codice fisc	ale (_)



## Questionario Antiriciclaggio per l'Adeguata Verifica della clientela

CLIENTE									
Dati Anagrafici									
Denominazione	Forma giuridica				Codice fiscale/	Partita IVA			
Estremi iscrizione registro delle imprese/ albi autor	ità di settore	Data di co	ostituzione		Fini perseguiti				
					Profit	☐ No profit			
Finalità della costituzione (se forma giuridica "Trust")									
Modalità di esecuzione (se forma giuridica "Trust")									
Finalità della costituzione e scopi perseguiti (se fini	perseguiti "No profit" e	se forma g	giuridica diversa da "Trust")						
Nazione sede legale Pr	ovincia sede legale (o l	Località est	tera se Nazione è diversa da l	Italia)	Comune sede l	egale			
Indirizzo sede legale					CAP sede legal	9			
Residenza fiscale diversa da sede legale (inserire a	Imeno una Nazione se	si risponde	e "SI")						
SI NO Nazione (1)			Nazione (2	2)					
			Nazione (4	1)					
Operatività Fiduciaria nell'ambito del presente rapp	orto (se Forma giuridica	a "Fiduciar	ia 1° Livello (Iscrizione albo 1	106 TUB)"	o "Fiduciaria 2	° livello")			
☐ In conto propi	rio		☐ Per con	nto di un fi	duciante				
Estremi iscrizione Fiduciaria nell'albo ex art.106 TU		Fiduciaria .							
Numero di iscrizi	one		Anno di isc	crizione					
Quotazione in un mercato regolamentato dell'UE o	di Paese Terzo soggetto	ad obbligh	hi di comunicazione conformi	alla norm	ativa comunita	ria			
□SI □NO Nazione del mer	cato		Nome del	mercato _					
Contatti (dati facoltativi)									
Numero di telefono			Indirizzo e-mail (PEC)						
Indirizzo di recapito postale (se diverso da sede leg	ale)		Comune di recapito postale	)		CAP di recapito postale			
Provincia di recapito postale			Nazione di recapito postale	(o Localit	à estera se Naz	ione è diversa da Italia)			
Assetto societario e di gruppo									
Relazioni economiche/ commerciali con l'estero									
SI NO Nazione (1)	Nazi	one (2)		Na	zione (3)				
Appartenenza ad un gruppo Nazione capogrupp	oo (se ad Appartenenza	ad un gru	ppo si risponde "SI")	N.di dipe	endenti				
Nella catena partecipativa, c'è un trust, una fiducia	ria o una società anoni	ma?							
□NO □SI, almeno uno dei quali aventi se	de in Paesi terzi ad alto	rischio	SI, nessuno dei quali a	venti sede	e in Paesi terzi a	d alto rischio			
Nazione - trust/ fiduciaria/ società anonima (se alla			e "SI, almeno uno dei quali av	venti sede	in Paesi terzi a	d alto rischio")			
Partecipazioni rilevanti/ significative (≥25%) in soci	età estere		Numero di partecipazioni rile	vanti/ sig	nificative (≥25%	6) in società estere			
N° (indicare fino ad un massimo di 5)									
Denominazione società estera (1)	Forma giuridica s	società este	era (1)	Nazione	società estera	(1)			
Denominazione società estera (2)	Forma giuridica s	società este	era (2)	Nazione	società estera (	(2)			
Denominazione società estera (3)	Forma giuridica s	società este	era (3)	Nazione	società estera	(3)			



Denominazione società estera (4)		Forma giuridica società este	era (4)		Nazione società ester	ra (4)
Denominazione società estera (5)		Forma giuridica società estera (5)			Nazione società este	ra (5)
Dati economici						
Risultato economico d'esercizio	Ammontare utile/	perdita d'esercizio (€)		N.di eserc	cizi in perdita consecut	ivi (compreso l'ultimo)
☐ Utile ☐ Perdita						
Fascia di fatturato annuo relativo all	'ultimo esercizio dis	ponibile (specificare anno) _				
☐ Fino a € 100.000	☐ Tra € 100	0.001 e € 300.000	□Tra € 300.00	1 e € 800.0	000 □Tra	€ 800.001 e € 1.500.000
☐Tra € 1.500.001 e € 4.000.000	∐Tra € 4.0	00.001 e € 10.000.000	USuperiore a €	10.000.00	01	
Attività economica prevalente						
SAE						
Codice Descrizio	ne					
Area di svolgimento prevalente attiv						
				Provincia		
Legami	<u></u>			i Tovilicia _		
Legame cedente rapporto – Cliente						
Parentela/ Affinità/ Convivenza	Rannorto	aziendale o d'affari	Altro (specificare)	١		
Altri ruoli		delicitatio o a arrair	27 III o (opcomouro)			
Presenza di assicurato						
□si □no						
Classe di beneficiari designati caso	vita					
Beneficiario/i individuato/i	☐ Eredi legittimi	☐ Eredi testamentari	o in assenza ere	di legittimi	Conjuge e figli	nati/ nascituri in parti uguali
	Genitori	☐ Coniuge	_	ar rogitarin	Assicurato	naty national in part again
Classe di beneficiari designati caso		∟Conluge	☐ Contraente		☐ Assicurato	
	_	□ <b>=</b>		alt to attention t		and the section of the second control of
☐ Beneficiario/i individuato/i	☐ Eredi legittimi	☐ Eredi testamentari	_	ai iegittimi		nati/ nascituri in parti uguali
Coniuge o, in assenza, figli	☐ Genitori	☐ Coniuge	☐ Contraente		Assicurato	
ASSICURATO - compilare in pre	senza di assigurat	to diverso del contraente				
Dati anagrafici	eseriza ui assicurat	o diverso dai contraente				
Cognome	Nome		Codice fiscale	<u> </u>		Sesso
						□м□ғ
Data di nascita Nazione	di nascita	Provincia di nascita (o	Località estera se	Nazione è	diversa da Italia)	Comune di nascita
Legami						
Legame Assicurato – Cliente						
Parentela/ Affinità/ Convivenza	Rapporto	o aziendale o d'affari	☐ Altro (spec	cificare)		
			(0)			
ESECUTORE FIRMATARIO*						
Dati anagrafici						
Cognome	Nome		Codice fiscale			Sesso

 $\square$ M  $\square$ F



Data di nascita			Nazione di nascita		
Provincia di nascita (o Località es	stera se Nazione è diversa da	Italia)	Comune di nascita		
Nazione di residenza	Provincia di residenza (o Loc	calità estera se <i>Nazione</i>	e è diversa da Italia)	Comune di residenza	
Indirizzo di residenza				CAP di residenza	
Domicilio diverso da residenza	Nazione domicilio		Provincia domicilio (o	Località estera se Nazione	è diversa da Italia)
	Trazione delinente		Trotmoid dominono (o	2004114 001014 00 114270110	o arroroa da riana)
□si □no					
Comune domicilio		Indirizzo domicil	lio		CAP domicilio
Cittadinanza	Nazione (1)		Na	zione (2)	
Tipo documento			Estremi del documer		
Data di rilascio			Ente di rilascio		
Nazione di rilascio			Provincia e comune o	di rilascio	
Attività acanomica provolor	2+0				
Attività economica prevaler Professione	ite				
☐ Casalinga ☐ Diriger	nte/ Soggetto apicale	□Disoccupato		Imprenditore	Lavoratore autonomo
☐ Studente ☐ Libero	professionista	Religioso		Lavoratore dipendente	
Pensionato Altro (s	specificare)				
Principale attività economica (se	Professione diversa da "Diso	occupato". "Casalinga".	"Studente". "Pensiona	ato". "Religioso")	
Codice Descr		, <b>G</b> . ,		, , , ,	
		ne diversa da "Disoccu	nato" "Casalinga" "Si	tudente" "Pensionato" "Re	ligingo")
Relazioni economiche/ commerc	ciali con l'estero (se Professio		<del>-</del>		= :
Relazioni economiche/ commerci	ciali con l'estero (se Professio		<del>-</del>		ligioso")
Relazioni economiche/ commerci SI NO Nazione (1) Legami	ciali con l'estero (se <i>Professio</i>		<del>-</del>		= :
Relazioni economiche/ commerc  SI NO Nazione (1)  Legami  Legame Esecutore firmatario - C	ciali con l'estero (se <i>Professio</i>	Nazione (2)	<del>-</del>	Nazione (3	
Relazioni economiche/ commerci SI NO Nazione (1) Legami	ciali con l'estero (se <i>Professio</i>		<del>-</del>		
Relazioni economiche/ commerc  SI NO Nazione (1)  Legami  Legame Esecutore firmatario - C	ciali con l'estero (se <i>Professio</i>	Nazione (2)	<del>-</del>	Nazione (3	
Relazioni economiche/ commerci	ciali con l'estero (se <i>Professio</i> Cliente	Nazione (2)egale rappresentante		Nazione (3	dale o d'affari
Relazioni economiche/ commerci SI NO Nazione (1)	ciali con l'estero (se <i>Professio</i> Cliente	Nazione (2)egale rappresentante		Nazione (3	dale o d'affari
Relazioni economiche/ commerci	ciali con l'estero (se <i>Professio</i> Cliente	Nazione (2)egale rappresentante		Nazione (3	dale o d'affari
Relazioni economiche/ commerci	ciali con l'estero (se <i>Professio</i> Cliente	Nazione (2)egale rappresentante		Nazione (3	dale o d'affari
Relazioni economiche/ commerci	ciali con l'estero (se <i>Professio</i> Cliente	Nazione (2)egale rappresentante		Nazione (3	dale o d'affari
Relazioni economiche/ commerci	ciali con l'estero (se <i>Professio</i> Cliente	Nazione (2)egale rappresentante		Nazione (3	dale o d'affari
Relazioni economiche/ commerci	ciali con l'estero (se <i>Professio</i> Cliente	Nazione (2)egale rappresentante		Nazione (3	dale o d'affari
Relazioni economiche/ commerci	ciali con l'estero (se <i>Professio</i> Cliente	Nazione (2)egale rappresentante		Nazione (3	dale o d'affari
Relazioni economiche/ commerci	ciali con l'estero (se <i>Professio</i> Cliente	Nazione (2)egale rappresentante		Nazione (3	dale o d'affari
Relazioni economiche/ commerci	ciali con l'estero (se <i>Professio</i> Cliente	Nazione (2)egale rappresentante		Nazione (3	dale o d'affari
Relazioni economiche/ commerci	ciali con l'estero (se <i>Professio</i> Cliente	Nazione (2)egale rappresentante		Nazione (3	dale o d'affari
Relazioni economiche/ commerci	ciali con l'estero (se <i>Professio</i> Cliente	Nazione (2)egale rappresentante		Nazione (3	dale o d'affari
Relazioni economiche/ commerci	ciali con l'estero (se <i>Professio</i> Cliente	Nazione (2)egale rappresentante		Nazione (3	dale o d'affari
Relazioni economiche/ commerci	ciali con l'estero (se <i>Professio</i> Cliente	Nazione (2)egale rappresentante		Nazione (3	dale o d'affari
Relazioni economiche/ commerci	ciali con l'estero (se <i>Professio</i> Cliente	Nazione (2)egale rappresentante		Nazione (3	dale o d'affari
Relazioni economiche/ commerci	ciali con l'estero (se <i>Professio</i> Cliente	Nazione (2)egale rappresentante		Nazione (3	dale o d'affari
Relazioni economiche/ commerci	ciali con l'estero (se <i>Professio</i> Cliente	Nazione (2)egale rappresentante		Nazione (3	dale o d'affari
Relazioni economiche/ commerci	ciali con l'estero (se <i>Professio</i> Cliente	Nazione (2)egale rappresentante		Nazione (3	dale o d'affari
Relazioni economiche/ commerci	ciali con l'estero (se <i>Professio</i> Cliente	Nazione (2)egale rappresentante		Nazione (3	dale o d'affari
Relazioni economiche/ commerciali No Nazione (1) Legami Legame Esecutore firmatario - Commerciali Curatore fallimentare Altro (specificare) ** Per "esecutore firmatario" consentano di operare in no	Cliente  Cliente  's i intende il soggetto delegato ome e per conto del cliente	Nazione (2)egale rappresentante		Nazione (3	dale o d'affari
Relazioni economiche/ commercion   SI	Cliente  Cliente  's i intende il soggetto delegato ome e per conto del cliente	Nazione (2)egale rappresentante		Nazione (3	dale o d'affari
Relazioni economiche/ commerciali No Nazione (1) Legami Legame Esecutore firmatario - Commerciali Curatore fallimentare Altro (specificare) ** Per "esecutore firmatario" consentano di operare in no	Cliente  Cliente  's i intende il soggetto delegato ome e per conto del cliente	Nazione (2)egale rappresentante		Nazione (3	dale o d'affari



Data di nascita			Nazione di nascita			
Provincia di nascita (o Località es	stera se Nazione è diversa da Italia	9)	Comune di nascita	1		
Nazione di residenza	Provincia di residenza (o Locali	ità estera se <i>Nazio</i>	one è diversa da Ita	ılia)	Comune di residenz	za
Indirizzo di residenza				CA	P di residenza	
Domicilio diverso da residenza	Nazione domicilio		Provincia domicilio	o (o Loc	alità estera se Nazio	ne è diversa da Italia)
Usi Uno Comune domicilio		Indirizzo domicili	io			CAP domicilio
Cittadinanza	Nazione (1)			Nazion	e (2)	
Tipo documento	Nazione (1)		Estremi del docun		G (Z)	
Data di rilascio			Ente di rilascio			
Nazione di rilascio			Provincia e comur	ne di rila	ascio	
Attività economica prevaler Professione	te		I			
	nte/ Soggetto apicale	Disoccupato			renditore	☐ Lavoratore autonomo
	professionista	Religioso		_ `	oratore dipendente	
Pensionato Altro (s	pecificare)					
Partita IVA (se "Libero profession	ista")					
Professione precedentemente es	sercitata (se Professione "Pensiona	ato", "Disoccupato	o", "Casalinga")			
Casalinga	☐ Dirigente/ Soggetto apicale	Religioso		Impr	enditore	☐ Lavoratore autonomo
Studente	Libero professionista	☐ Lavoratore di	ipendente [	Altro	(specificare)	
Principale attività economica (se	Professione diversa da "Disoccupa					
Area di svelgimente prevelente a	Descrizione	divorce de "Discos	aunata" "Casalinga	" "C+uc	Vanta" "Pansionata"	"Politions"
Area di Svoigimento prevalente a	ttività economica (se <i>Professione</i> of Nazione					
Dati economici	INAZIONE			PIOVIIIC	ia	
Fascia di reddito annuo						
☐ Fino a € 20.000	☐ Tra € 20.001 e € 50.0	000	☐Tra € 50.001 €	e € 80.0	000	Tra € 80.001 e € 200.000
☐ Tra € 200.001 e € 500.000  Fonte del reddito	☐ Tra € 500.001 e € 1.0	000.000	☐ Superiore a €	1.000.	001	
Lavoro dipendente	☐ Lavoro autonomo	Rendite imm	nobiliari	Ren	dite fondiarie	Rendite finanziarie
Pensione	Vitalizio	Assegni di m	nantenimento			
Redditi diversi (specificare) _						
Legami Legame Titolare effettivo sub 2)	- Cliente					
Amministratore Delegato	Legale Rappresentar	nte	Amministrato	re		Socio
Dirigente	Altro ruolo con speci					
	resente sezione in base al numero di					
PEP - Dichiarazione						
Carica in corso						
☐SI, carica personalmente rico	perta SI, rela	azioni d'affari			SI, relazione	di parentela stretta
Altro tipo di parentela (e.g. fra						
Tipo legame e nome cognome so	ggetto che ricopre la carica (se si i	risponde "SI, relaz	zione di parentela s	tretta",	"SI, relazione d'affar	i" o "Altro tipo di parentela")



Tipo carica (se Carica in corso diverso da "NO" o "Altro tipo di parentela")

Carica ricoperta in passato (se a Carica in corso si risponde "NO")

SI, carica personalmente ricoperta	SI, relazione d'affari	☐ SI, relazione di parentela stretta						
Altro tipo di parentela (e.g. fratelli, cugir								
Tipo legame e nome cognome soggetto che ha ricoperto la carica (se si risponde "SI, relazione di parentela stretta", "SI, relazione d'affari" o "Altro tipo di parentela")								
Periodo di conclusione dell'incarico (se <i>Car</i>	vica ricanarta in passata divarsa da "NO"	"Altro tino di navantala")						
,	ica ncoperta in passato diversa da INO (	л лио про играгентета ј						
☐ Meno di un anno ☐ Più di un anno ☐ Tipo carica ricoperta in passato (se <i>Carica</i> )	riconerta in nassato diversa da "NO" o "A	tro tino di narentela"\						
Tipo canca ricoperta in passato (se canca	ncoperta in passato diversa da INO O Al	tro tipo di parentera )						
Nazione incarico (se Carica ricoperta in pas	ssato diversa da "NO" o "Altro tipo di pare	ntela")						
Partecipazioni rilevanti/ significative (≥ 25%)	%) in società estere	Numero di partecipazioni rilevanti/ significative (≥ 25%) in società e	stere					
□si □no		N° (indicare fino ad un massimo di 5)						
Denominazione società estera (1)	Forma giuridica società es	era (1) Nazione società estera (1)						
Denominazione società estera (2)	Forma giuridica società esi	tera (2) Nazione società estera (2)						
Denominazione società estera (2)	i offila giundica societa esi	ivazione societa estera (2)						
Denominazione società estera (3)	Forma giuridica società es	vera (3) Nazione società estera (3)						
Denominazione società estera (4)	Forma giuridica società es	era (4) Nazione società estera (4)						
Department and active (E)	Farma dissibilità anniatà an	Notice exist star (T)						
Denominazione società estera (5)	Forma giuridica società es	era (5) Nazione società estera (5)						
PPE – Dichiarazione								
Carica in corso		Tipo carica (se a Carica in corso si risponde "SI")						
□si □no								
Carica ricoperta in passato (se a Carica in o	corso si risponde "NO")	Tipo carica ricoperta in passato (se a Carica ricoperta in passato si	risponde "SI")					
□si □no								
FIDUCIANTE PERSONA FISICA* (	) – compilare in caso di Fiduciaria ch	e opera per conto di un Fiduciante persona fisica						
Dati anagrafici	_/ complianc in case an induciana ch	o opera per conto ai an i nadolante persona nsica						
Cognome	Nome	Codice fiscale See	SSO					
			м□ғ					
Data di nascita		Nazione di nascita						

Nazione incarico (se Carica in corso diverso da "NO" o "Altro tipo di parentela")



Provincia di nascita (o Località e	estera se Nazione è dive	ersa da Italia)		Comune di nascita		
Nazione di residenza				Provincia di residenza (o Loc	calità estera se Nazio	one è diversa da Italia)
				,		,
Comune di residenza		Indirizzo di re	esidenza		CAP di residenza	
Domicilio diverso da residenza	Nazione domicilio			Provincia domicilio (o Locali	ità estera se Nazione	è diversa da Italia)
□si □no						,
Comune domicilio		Ir	ndirizzo domicil	io		CAP domicilio
Residenza fiscale diversa da res	oidanza (incarira alman	una Naziona	so si rispondo	"C!"\		
	Nazione (1)				2)	
□si □no					,	
Cittadinanza	Nazione (3)			Nazione (4	+)	
	Nazione (1)			Nazione (2	2)	
Tipo documento				Estremi del documento		
Data di vilgagia				Ento di vilgonia		
Data di rilascio				Ente di rilascio		
Nazione di rilascio				Provincia e comune di rilasc	cio	
Dati economici Fascia di reddito annuo						
Fino a € 20.000	□ Tro € 20 /	001 e € 50.00	.0	□€ 50.001 e € 80.000	Пе	80.001 e € 200.000
						80.001 e € 200.000
∐€ 200.001 e € 500.000 Fonte del reddito	<b>□</b> € 500.00	1 e € 1.000.00	00	Superiore a € 1.000.001	L	
Lavoro dipendente	Lavoro autonomo	Γ	Rendite imm	obiliari Rendite	e fondiarie	Rendite finanziarie
Pensione	☐ Vitalizio	_	⊒Assegni di m		rondiane	Enterface finalization
Redditi diversi (specificare)			/SSCGIII di III	antenimento		
Fascia di patrimonio totale						
☐ Fino a € 100.000	☐Tra € 100	).001 e € 250.	.000	☐ Tra € 250.001 e € 500.0	000 🗆 Tra	a € 500.001 e € 1.000.000
☐Tra € 1.000.001 e € 5.000.	000 □Tra € 5.0	00.001 e € 10	0.000.000	☐ Oltre € 10.000.001		
Fonte del patrimonio						
Reddito da lavoro dipendent	e Reddito d	la lavoro auton	nomo	Redditi di impresa (inclu	sa impresa individua	le) Redditi fondiari
Lascito/ eredità/ donazione	Redditi di	capitale (inclu	ısi redditi da qı	uote societarie)		
Fonti diverse (specificare)						
*Stampare e compilare la p	oresente sezione in base	al numero di Fio	ducianti persona	a fisica		
Attività economica prevale	nte					
SAE						
Professione Desc	rizione					
Casalinga	☐ Dirigente/ Soggett	o anicale	Disoccupato	□Imprend	litore	☐ Lavoratore autonomo
Studente	Libero professionis	_	Religioso		ore dipendente	
Pensionato	Altro (specificare)	<u>-</u>			a.poaomo	
Professione precedentemente s		Disoccupato", "	"Casalinga", "Pe	ensionato")		



☐ Casalinga	☐ Dirigente/ Soggetto apicale	∐ Religioso		☐Imprenditore	Lavoratore autonomo					
Studente	Libero professionista	☐ Lavoratore of	dipendente	Altro (specificare)						
Partita IVA (se "Libero professionis	sta")		Iscrizione albo (s	e "Libero professionista")						
Principale attività economica (se I	Professione diverse de "Diseasu	aato" "Cacalinga"	" "Studente" "Pon	cionata" "Polidioca")						
		Jato , Casalinga	, Studente , Pen	sionato , Keligioso )						
Codice Descrizione  Area di svolgimento prevalente attività economica (se Professione diversa da "Disoccupato", "Casalinga", "Studente", "Pensionato", "Religioso")										
_ :				= ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' '	<del>-</del> '					
Relazioni economiche/ commercia	Nazione Provincia Provincia Relazioni economiche/ commerciali con l'estero (se <i>Professione diversa da "Disoccupato", "Casalinga", "Studente", "Pensionato", "Religioso"</i> )									
	)									
PEP – Dichiarazione	/	(=)			7					
Carica in corso										
SI, carica personalmente ricop	erta 🔲 SI, re	azione d'affari		☐SI, relazione d	i parentela stretta					
Altro tipo di parentela (e.g. frat										
Tipo legame e nome cognome sog	,	risponde "SI, rela	azione di parentela	stretta", "SI, relazione d'affar	i" o "Altro tipo di parentela")					
Tipo carica (se Carica in corso div	ersa da "NO" o "Altro tipo di pare	entela")	Nazione incarico	(se Carica in corso diversa da	a "NO" o "Altro tipo di parentela")					
Carica ricoperta in passato (se a C	′									
☐SI, carica personalmente ricop	erta	azione d'affari		∐SI, relazione d	i parentela stretta					
Altro tipo di parentela (e.g. frat	,									
Tipo legame e nome cognome sog	getto che ha ricoperto la carica	(se si risponde "Si	l, relazione di pare	entela stretta", "SI, relazione d	'affari" o "Altro tipo di parentela")					
			***							
Periodo di conclusione dell'incario	` '	o diversa da "NO"	o "Altro tipo di par	rentela")						
☐ Meno di un anno ☐ Più di un	anno									
Tipo carica ricoperta in passato (s	e Carica ricoperta in passato div	ersa da "NO" o "A	Itro tipo di parente	ela")						
Nazione incarico (se Carica ricope	erta in passato diversa da "NO" d	"Altro tipo di pare	entela")							
Partecipazioni rilevanti/ significati	ive (> 25%) in società estere		Numero di parte	cipazioni rilevanti/ significativ	a (> 25%) in società estere					
	ve (≥ 25%) iii 300leta estere		·	. , ,	e (2 23%) iii 300leta estere					
SI NO			1	ad un massimo di 5)	-t (4)					
Denominazione società estera (1)	Forma gi	uridica società est	tera (1)	Nazione società e	stera (1)					
Denominazione società estera (2)	Forma gi	uridica società est	tera (2)	Nazione società e	stera (2)					
2 0.101	, c g.	a.ra.ca 556.5ta 55.	(2)	TideLionio oddiota o	o.o.u (2)					
Denominazione società estera (3)	Forma gi	uridica società est	tera (3)	Nazione società e	stera (3)					
, ,										
Denominazione società estera (4)	Forma gi	uridica società est	tera (4)	Nazione società e	stera (4)					
Denominazione società estera (5)	Forma gi	uridica società est	tera (5)	Nazione società e	stera (5)					
PPE – Dichiarazione										
Carica in corso			Tipo carica (se a	Carica in corso si risponde "S	1")					
□si □no										
Carica ricoperta in passato (se a C	Carica in corso si risponde "NO")		Tipo carica ricop	erta in passato (se a Carica ri	coperta in passato si risponde "SI")					
□si □no										
FIDUCIANTE PERSONA GI	IIRIDICA* ( ) – compilare ii	n caso di Fiducia	ria che onera nor	conto di un Fiduciante pers	ona diuridica					
Dati anagrafici	ONIDION (_) - compilate ii	r caso ur riuuciai	на спе орега рег	conto di un i ludciante pers	ona giunuloa					
Denominazione	Forma giu	ıridica		Codice fiscale/ Pa	rtita IVA					
				,						
Estremi iscrizione registro delle im	prese/ albi autorità di settore	Data di cos	tituzione	Fini perseguiti						
				Profit	☐ No profit					
Nazione sede legale	Provincia sede legale (o Local	tà estera se <i>Nazio</i>	one è diversa da Ita							



Indirizzo sede legale	CAP sede legale
Residenza fiscale diversa da sede legale (inserire almeno una Nazione se si risponde "SI")	
□SI □NO Nazione (1) N	azione (2)
Nazione (3) N	azione (4)
Assetto societario e di gruppo	
Relazioni economiche/ commerciali con l'estero	
□SI □NO Nazione (1) Nazione (2)	Nazione (3)
SI       No       Nazione (1)       Nazione (2)         Nella catena partecipativa, c'è un trust, una fiduciaria o una società anonima?	
□No □SI, almeno uno dei quali avente sede in Paesi terzi ad alto rischio □	SI, nessuno dei quali aventi sede in Paesi terzi ad alto rischio
Nazione - trust/ fiduciaria/ società anonima (se alla domanda precedente si risponde "SI, almeno uno d	lei quali avente sede in Paesi terzi ad alto rischio")
Dati economici	
Risultato economico d'esercizio Ammontare utile/ perdita d'esercizio (€)	N. di esercizi in perdita consecutivi (compreso l'ultimo)
☐ Utile ☐ Perdita	
Fascia di fatturato annuo relativa all'ultimo esercizio disponibile (specificare anno)	_
□ Fino a € 100.000 □ Tra € 100.001 e € 300.000 □ Tra € 300.001	e € 800.000 ☐ Tra € 800.001 e € 1.500.000
□ Tra € 1.500.001 e € 4.000.000       □ Tra € 4.000.001 e € 10.000.000       □ Superiore a € 2.000.000	10.000.001
Attività economica prevalente	
SAE	
Codice         Descrizione	
ATECO	
Codice         Descrizione	
Area di svolgimento prevalente attività economica	
Nazione P	rovincia
*Stampare e compilare la presente sezione in base al numero di Fiducianti persona giuridica	

TITOLARE EFFETTIVO FIDUCIANTE PERSONA GIURIDICA* (_)1 (_)2								
Dati anagrafici								
Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso					
			□м □ғ					
Data di nascita		Nazione di nascita						
Provincia di nascita (o Località estera se N	lazione è diversa da Italia)	Comune di nascita						



Nazione di residenza	Provincia di residenza (o Località estera se Nazione è diversa da Italia)				Comune di residenza		
Indirizzo di residenza						CAP di residenza	
Domicilio diverso da residenza	lazione domicilio			Provincia domicili	io (o Loca	⊥ alità estera se Nazione è	è diversa da Italia)
□si □no							
Comune domicilio		Indirizzo de	omicilio			CAP domicilio	
Cittadinanza							
	lazione (1)					(2)	
Tipo documento				Estremi del docun	nento		
Data di rilascio				Ente di rilascio			
Nazione di rilascio				Provincia e comur	ne di rilas	scio	
Dati economici							
Fascia di reddito annuo							
☐ Fino a € 20.000	☐Tra € 20	0.001 e € 50	0.000	□€ 50.001 e € 8	80.000	□€8	0.001 e € 200.000
□€ 200.001 e € 500.000	□€ 500.0	01 e € 1.00	0.000	☐Superiore a €	1.000.00	)1	
Fonte del reddito							
☐ Lavoro dipendente	Lavoro autonomo	o	Rendite imm	nobiliari	Rendi	te fondiarie	Rendite finanziarie
☐ Pensione [	Vitalizio		☐Assegni di m	nantenimento			
Redditi diversi (specificare)							
Attività economica prevalente	Э						
Professione			_		_		_
☐ Casalinga [	Dirigente/ Sogge	tto apicale	Disoccupato	)	☐Impre	nditore	☐ Lavoratore autonomo
☐ Studente [	Libero profession	nista	Religioso	☐ Lavoratore dipendente			
	Altro (specificare						
Professione precedentemente ese	rcitata (se Professio —	one "Pension	nato", "Disoccupat —	to", "Casalinga")	_		_
☐ Casalinga [	Dirigente/ Sogge	tto apicale	Religioso		☐Impre	nditore	Lavoratore autonomo
	Libero profession	nista	Lavoratore of	dipendente	☐ Altro (	specificare)	
Partita IVA (se "Libero professionis	ta")						
Principale attività economica (se P	rofessione diversa	da "Disoccur	pato". "Casalinga"	". "Studente". "Pens	ionato".	"Religioso")	
Codice [					,	riongrood /	
Area di svolgimento prevalente atti					a", "Stud	ente", "Pensionato", "R	eligioso")
	lazione				Provincia		
*Stampare e compilare la pre:  ¹ Specificare il numero con il c  ² Specificare il numero del ris	quale è stato identific	cato in preced			ıridica		
PEP - Dichiarazione							
Carica in corso							
SI, carica personalmente ricope	erta	□SI, rel	azione d'affari			☐SI, relazione di pa	rentela stretta
Altro tipo di parentela (e.g. frate		□no				·	
Tipo legame e nome cognome sog		carica (se si	risponde "SI, rela	azione di parentela s	stretta", '	"SI, relazione d'affari" o	"Altro tipo di parentela")
Tipo carica (se Carica in corso dive	rsa da "NO" o "Altro	tipo di pare	entela")	Nazione incarico	(se Carica	a in corso diversa da "N	IO" o "Altro tipo di parentela")



Carica ricoperta in passat	o (se a Carica in corso si risp	oonde "NO")						
SI, carica personalme	nte ricoperta	☐SI, relazione d'aff	fari		SI, relazione di parentela	stretta		
Altro tipo di parentela (e.g. fratelli, cugini, zii)  NO  Tipo legame e nome cognome soggetto che ha ricoperto la carica (se si risponde "SI, relazione di parentela stretta", "SI, relazione d'affari" o "Altro tipo di parentela")								
Periodo di conclusione de	ell'incarico (se Carica ricoper	ta in passato diversa da	a "NO" o	"Altro tipo di parentela")				
☐ Meno di un anno ☐ Tipo carica ricoperta in pa	Più di un anno assato (se <i>Carica ricoperta ir</i>	passato diversa da "NO	O" o "Altı	ro tipo di parentela")				
Nazione incarico (se Caric	ca ricoperta in passato diver	sa da "NO" o "Altro tino	di naren	itela"\				
Nazione incarico (sc caric	a nooperta in passato diver-	sa da 140 0 Aldio apo	ui paicii	icia j				
Partecipazioni rilevanti/ s	ignificative (≥ 25%) in societ	à estere		Numero di partecipazioni ri	levanti/ significative (≥ 25%) i	n società estere		
□si □no			1	N° (indicare fino ad un ma	ssimo di 5)			
Denominazione società e	stera (1)	Forma giuridica socie	età este	ra (1)	Nazione società estera (1)			
Denominazione società e	stera (2)	Forma giuridica socie	età este	ra (2)	Nazione società estera (2)			
Denominazione società e	stera (3)	Forma giuridica socie	età este	ra (3)	Nazione società estera (3)			
Denominazione società e	stera (4)	Forma giuridica socie	età este	ra (4)	Nazione società estera (4)			
Denominazione società e	stera (5)	Forma giuridica socie	età este	ra (5)	Nazione società estera (5)			
PPE - Dichiarazione								
Carica in corso				Tipo carica (se a Carica in o	corso si risponde "SI")			
□si □no								
Carica ricoperta in passat	o (se a Carica in corso si risp	oonde "NO")		Tipo carica ricoperta in pas	ssato (se a Carica ricoperta in	passato si risponde "SI")		
□si □no								
BENEFICIARIO DES	IGNATO* ( )							
Identificazione	<u> </u>							
Tipo beneficiario designat	to							
Persona fisica	☐ Persona giu	ridica	Caso vit	a 🗆 c	Caso morte			
Persona fisica - se a C	lasse beneficiari designati	si risponde "Beneficia	ario/i ind	dividuato/i" e Tipo benefi	ciario "Persona fisica"			
Dati anagrafici								
Cognome	Nome			Codice fiscale		Sesso		
						□M □F		
Data di nascita	Nazione di nascita	Provincia	di nascit	a (o Località estera se <i>Naz</i>	ione e diversa da Italia)	Comune di nascita		
Persona giuridica - se	a Classe beneficiari desig	nati si risponde "Benet	ficiario/	i individuato/i" e Tipo ber	neficiario "Persona giuridica	"		
Dati anagrafici								
Denominazione		Forma giuridica			Codice fiscale/ Partita IVA			
Nazione sede legale	Nazione sede legale Provincia sede legale (o Località estera se Na			azione è diversa da Italia)	Comune sede legale			
Indirizzo sede legale					CAP sede legale			
Estremi iscrizione registro	o delle imprese/ albi autorità	di settore						



Legami – compilare sia in caso di Beneficiario designato individuato persona fisica sia persona giuridica Legame Beneficiario designato – Cliente				
☐ Parentela/ Affinità/ Convivenza ☐ Rapporto aziendale o d'affari ☐ Altro (specificare)				
CF Tit.eff. sub 2)		_	Rapporto aziendale o d'affari Altro	
CF Tit.eff. sub 2)	Parentel	a/Affinità/Convivenza	Rapporto aziendale o d'affari 🗆 Altro	
CF Tit.eff. sub 2)	Parentel	a/Affinità/Convivenza	Rapporto aziendale o d'affari 🗆 Altro	
CF Tit.eff. sub 2)	Parentel	a/Affinità/Convivenza	Rapporto aziendale o d'affari 🗆 Altro	
CF Tit.eff. sub 2)	Parentel	a/Affinità/Convivenza	Rapporto aziendale o d'affari Altro	
CF Tit.eff. sub 2)	Parentel	a/Affinità/Convivenza	Rapporto aziendale o d'affari 🗆 Altro	
CF Tit.eff. sub 2)	Parentel	a/Affinità/Convivenza	Rapporto aziendale o d'affari Altro	
CF Tit.eff. sub 2)	Parentel	a/Affinità/Convivenza	Rapporto aziendale o d'affari Altro	
CF Tit.eff. sub 2)	Parentel	a/Affinità/Convivenza	Rapporto aziendale o d'affari Altro	
CF Tit.eff. sub 2)	Parentel	a/Affinità/Convivenza	Rapporto aziendale o d'affari Altro	
Legame Beneficiario designato – Fiduciant legame)	e (in caso di Contra	aente Fiduciaria che ope	era per conto di un Fiduciante e per ciascun Fidu	iciante con il quale esiste un
CF Fiduciante	Parentel	a/Affinità/Convivenza	Rapporto aziendale o d'affari Altro	
CF Fiduciante			Rapporto aziendale o d'affari	
CF Fiduciante			Rapporto aziendale o d'affari Altro	
CF Fiduciante		_	Rapporto aziendale o d'affari Altro	
CF Fiduciante		_	Rapporto aziendale o d'affari Altro	
CF Fiduciante	_	_	Rapporto aziendale o d'affari Altro	
CF Fiduciante	_	_	Rapporto aziendale o d'affari Altro	
CF Fiduciante			Rapporto aziendale o d'affari Altro	
CF Fiduciante		_	Rapporto aziendale o d'affari Altro	
CF Fiduciante			Rapporto aziendale o d'affari Altro	
*Stampare e compilare la presente se.				
TITOLARE EFFETTIVO SUB 3) – E	BENEFICIARIO I	DESIGNATO PERS	ONA GIURIDICA* (_)¹ (_)²	
Dati anagrafici Cognome	Nome		Codice fiscale	Sesso
				□M □F
Data di nascita Nazione di nasc	ita	Provincia di nascita (o	Località estera se Nazione è diversa da Italia)	Comune di nascita
Legami				
Legame Titolare effettivo Beneficiario designato – Beneficiario designato				
	rappresentante	☐ Amministratore		
Socio Dirigente Altro ruolo con specifiche deleghe (specificare)				
TITOLARE EFFETTIVO SUB 3) – BENEFICIARIO DESIGNATO PERSONA GIURIDICA* (_)¹ (_)²				
Dati anagrafici	22.12.10	22010111110121101		
Cognome	Nome		Codice fiscale	Sesso
Data di nascita Nazione di nasc	ita	Provincia di nascita (o	Località estera se Nazione è diversa da Italia)	Comune di nascita
Lazani				
Legami Legame Titolare effettivo Beneficiario designato - Beneficiario designato				
Amministratore delegato    Legale rappresentante				
□ Socio □ Dirigente □ Altro ruolo con specifiche deleghe (specificare)				
— зосто — приндение — Aitro ruoto con specificire delegne (specificare)				

TITOLARE EFFETTIVO SUB 3) - BENEFICIARIO DESIGNATO PERSONA GIURIDICA\* (\_)1 (\_)2



Dati anagrafici				
Cognome		Nome	Codice fiscale	Sesso
				□м □ғ
Data di nascita	Nazione di nasc	ita	Provincia di nascita (o Località estera se Nazione è diversa da Italia)	Comune di nascita
Legami				
Legame Titolare effettivo Beneficiario designato - Beneficiario designato				
Amministratore delega	Amministratore delegato			
Socio	Dirigent	☐ Dirigente ☐ Altro ruolo con specifiche deleghe (specificare)		
TITOLARE EFFETTIVO SUB 3) – BENEFICIARIO DESIGNATO PERSONA GIURIDICA* (_)1 (_)2				
Dati anagrafici				
Cognome		Nome	Codice fiscale	Sesso
				□м □ғ
Data di nascita	Nazione di nasc	ita	Provincia di nascita (o Località estera se Nazione è diversa da Italia)	Comune di nascita
Legami				
Legame Titolare effettivo Beneficiario designato – Beneficiario designato				
Amministratore delega	Amministratore delegato    Legale rappresentante    Amministratore			
Socio	□Dirigent	e	Altro ruolo con specifiche deleghe (specificare)	
*Changes a consilera la proporte cosina in hos al primara di Titalari affattiri art 2). Desaficiaria desirante appara giuridia				

<sup>&</sup>quot;Stampare e compilare la presente sezione in base al numero di Titolari effettivi sub 3) – Beneficiario designato persona giuridica

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Specificare il numero con il quale è stato identificato in precedenza il Beneficiario designato individuato

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Specificare il numero del rispettivo Titolare effettivo



# Modulo di approfondimento per l'Adeguata Verifica della clientela

Si richiede la compilazione del modulo sotto riportato qualora il cliente sia un trust o una società con finalità no profit.

SOCIETA' NO PROFIT			
Finalità della costituzione e scopi pe	erseguiti		
TRUST			
Finalità della costituzione		Modalità di esecuzione	
Trustee			
Cognome Nome/ Denominazione			Sesso
Data di nascita/ di costituzione	Nazione di nascita/ di costituzione	Provincia di nascita/ di costituzione (o Località estera se la Nazione è d	diversa da Italia)
Beneficiario (1)			
Cognome Nome/ Denominazione			Sesso
Data di nascita/ di costituzione	Nazione di nascita/ di costituzione	Provincia di nascita/ di costituzione (o Località estera se la Nazione è d	diversa da Italia)
Beneficiario (2)	1		
Cognome Nome/ Denominazione			Sesso
Data di nascita/ di costituzione	Nazione di nascita/ di costituzione	Provincia di nascita/ di costituzione (o Località estera se la Nazione è d	diversa da Italia)
Beneficiario (3)			
Cognome Nome/ Denominazione			Sesso
Data di nascita/ di costituzione	Nazione di nascita/ di costituzione	Provincia di nascita/ di costituzione (o Località estera se la Nazione è d	diversa da Italia)
Beneficiario (4)			
Cognome Nome/ Denominazione			Sesso
Data di nascita/ di costituzione	Nazione di nascita/ di costituzione	Provincia di nascita/ di costituzione (o Località estera se la Nazione è d	diversa da Italia)
Beneficiario (5)			
Cognome Nome/ Denominazione			Sesso
Data di nascita/ di costituzione	Nazione di nascita/ di costituzione	Provincia di nascita/ di costituzione (o Località estera se la Nazione è d	diversa da Italia)
Disponente (1)		<u> </u>	
Cognome Nome/ Denominazione			Sesso
Data di nascita/ di costituzione	Nazione di nascita/ di costituzione	Provincia di nascita/ di costituzione (o Località estera se la Nazione è d	diversa da Italia)
Disponente (2)	·	•	
Cognome Nome/ Denominazione			Sesso



Data di nascita/ di costituzione	Nazione di nascita/ di costituzione	Provincia di nascita/ di costituzione (o Località estera se la Nazione è	diversa da Italia)
Disponente (3)			
Cognome Nome/ Denominazione			Sesso
Data di nascita/ di costituzione	Nazione di nascita/ di costituzione	Provincia di nascita/ di costituzione (o Località estera se la Nazione è	diversa da Italia)
Disponente (4)	'		
Cognome Nome/ Denominazione			Sesso
Data di nascita/ di costituzione	Nazione di nascita/ di costituzione	Provincia di nascita/ di costituzione (o Località estera se la Nazione è	diversa da Italia)
Disponente (5)			
Cognome Nome/ Denominazione			Sesso
Data di nascita/ di costituzione	Nazione di nascita/ di costituzione	Provincia di nascita/ di costituzione (o Località estera se la Nazione è	diversa da Italia)
Guardiano			
Cognome Nome/ Denominazione			Sesso
Data di nascita/ di costituzione	Nazione di nascita/ di costituzione	Provincia di nascita/ di costituzione (o Località estera se la Nazione è	diversa da Italia)
Legami di parentela/ Relazion	i d'affari		
Presenza di legami di parentela/ rela	azioni d'affari tra disponente e trustee		
<u><si no=""></si></u>	< <u>Descrizione legame&gt;</u>		
Presenza di legami di parentela/ rela	azioni d'affari tra disponente e guardian	10	
_ <si no="">_</si>	<pre><descrizione legame=""></descrizione></pre>		



#### SOTTOSCRITTORE

II/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa sulla privacy riportata in calce ed in ottemperanza agli obblighi previsti dalla normativa antiriciclaggio, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di mendaci dichiarazioni, attesta che i dati riportati nel presente modulo corrispondono al vero e di aver fornito ogni informazione di cui è a conoscenza, anche relativamente al titolare effettivo del rapporto.

II/La sottoscritto/a dichiara che le operazioni eseguite sul rapporto sono da considerarsi per conto degli intestatari del rapporto medesimo e di aver ricevuto compiuta informazione sulla necessità di riferire, per ogni singola futura operazione, se questa venga effettuata per conto di soggetti diversi da quelli indicati all'atto della costituzione del rapporto continuativo ed a fornire tutte le indicazioni necessarie all'identificazione dell'eventuale diverso titolare effettivo.

II/La sottoscritto/a si impegna, inoltre, ad informare la Società in ordine ad eventuali future modifiche dei dati acquisiti con il presente modulo.

Luogo e Data Firma

GESTORE	
Gestore	
Luogo e Data	Firma

#### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali, raccolti direttamente presso l'interessato o da terzi, anche mediante la consultazione di banche dati pubbliche, sono trattati da AXA MPS Financial DAC.

titolare del trattamento, per adempiere ad obblighi di legge previsti dal Decreto Legislativo n. 231/2007 (Italia) e dal CJ Acts (Irlanda) in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo. I dati trattati sono quelli identificativi, di contatto e le altre informazioni necessarie ad adempiere agli obblighi di legge. Il conferimento dei dati è, pertanto, obbligatorio. Il rifiuto di fornire le informazioni richieste può comportare l'impossibilità di eseguire l'operazione richiesta. Il trattamento dei dati sarà svolto per le predette finalità anche con strumenti elettronici e solo da personale e soggetti appositamente nominati "incaricati" o "responsabili" del trattamento. I dati non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati a società del Gruppo, società terze che trattano i dati per conto del Titolare, soggetti della cd. catena assicurativa, tra cui Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo. In caso di trasferimento di dati fuori dall'UE, sono assicurate le garanzie di protezione previste dalla vigente normativa. I dati vengono conservati per tutto il tempo necessario ad adempiere agli obblighi di legge: decorsi 10 anni dalla cessazione del rapporto con il cliente si procede alla cancellazione dei dati. Per esercitare i Suoi diritti (accedere, aggiornare, integrare, rettificare, cancellare i dati, chiederne il blocco, opporsi al trattamento, ottenere la limitazione al trattamento, proporre reclamo al Data Protection Commissioner e, dal 25 maggio 2018, richiedere la portabilità dei dati e far valere il diritto all'oblio) può scrivere a AXA MPS Financial DAC – c.a. Data Protection Officer - 1 Wolfe Tone House, 43-45 Wolfe Tone St., Dublin 1, D01HP90, Ireland. Regulated by Central Bank of Ireland – privacy@saxa-mpsfinancial.ie/informativa-privacy.

#### INFORMATIVA AI SENSI DEL CRIMINAL JUSTICE (MONEY LAUNDERING AND TERRORIST FINANCING) ACT 2010, 2013 e 2018

Le sezioni da 33 a 39 del CJ Acts, di cui di seguito si riportano gli aspetti principali, forniscono le misure di adeguata verifica che un'impresa deve adottare per adempiere ai propri obblighi in materia di identificazione e verifica dei clienti, delle persone che pretendono di agire per conto dei clienti e dei titolari effettivi.

#### Sezione 33(1)

Le imprese sono tenute a identificare e verificare i clienti e, ove applicabile, i titolari effettivi:

- prima dell'instaurazione di un rapporto continuativo con un cliente;
- prima di eseguire un'operazione o un servizio occasionale per un cliente;
- prima di eseguire qualsiasi servizio per un cliente se, tenuto conto delle circostanze, l'Impresa ha ragionevoli motivi per sospettare che il cliente sia coinvolto, o il servizio, transazione o prodotto chiesto dal cliente sia ai fini di riciclaggio o finanziamento del terrorismo;
- prima di eseguire qualsiasi servizio per un cliente qualora l'Impresa abbia ragionevoli motivi per dubitare della veridicità o dell'adeguatezza dei documenti; e
- in qualsiasi momento, laddove le circostanze rilevanti di un cliente sono cambiate.

#### Sezione 33(2)

Le misure che devono essere applicate al fine di adempiere agli obblighi previsti dalla Sezione 33 (1) sono le seguenti:

(a) identificare il cliente e verificarne l'identità sulla base di documenti (in formato elettronico o meno) o di informazioni che l'impresa ha ragionevoli motivi di ritenere affidabili per confermare l'identità del cliente;

(b) identificare qualsiasi titolare effettivo connesso al cliente o al servizio richiesto.

#### Sezione 33(8)

Le imprese che non sono in grado di identificare e verificare un cliente a causa di inadempienze da parte di tale cliente nel fornire la documentazione o le informazioni necessarie per le attività di adeguata verifica:

(a) non devono fornire alcun servizio o eseguire qualsiasi operazione richiesta da quel cliente fintanto che persiste l'inadempienza; e

(b) devono interrompere il rapporto continuativo (se esistente) con il cliente.

#### Sezione 33(9)

Chi non riesce a conformarsi con le disposizioni della presente sezione commette un reato ed è punito:

(a) in caso di procedimento sommario, con una multa di importo non superiore a €5.000 o con la reclusione per un periodo non superiore a 12 mesi (o entrambi), oppure

(b) in caso di condanna a seguito di atto formale d'accusa, con una multa o con la reclusione per un periodo non superiore a 14 anni (o entrambi).

#### Sezione 35(1)(2)

Le imprese acquisiscono le informazioni ragionevolmente giustificate dal rischio di riciclaggio di denaro o finanziamento del terrorismo in relazione allo scopo e alla natura prevista di un rapporto d'affari con un cliente prima dell'instaurazione del rapporto.

L'impresa che non è in grado di ottenere tali informazioni a causa di inadempienze da parte del cliente, non deve fornire il servizio chiesto dal cliente per tutto il tempo in cui persiste l'inadempimento.