



QUESTIONARIO KYC

ENTITÀ GIURIDICHE / SOCIETÀ (NO LIBERI PROFESSIONISTI)

Spett.le Arval Service Lease Italia S.p.A.,

la sottoscritta Società:

con sede in: via/piazza	n.:	località:	cap:	prov.:
CF/P.IVA:		indirizzo e-mail (PEC):		
legalmente rappresentata da:		nato il:	a:	prov.:

Con la presente dichiara sotto la propria responsabilità:

A che l'Italia è il **principale paese** di attività (per fatturato) ☐ SÌ ☐ NO

B se risposto "NO" alla domanda precedente, il **principale Paese** di attività (per fatturato) è: _____

C di avere relazioni commerciali (export) e/o di realizzare investimenti e/o di possedere uffici di rappresentanza, sedi, filiali, succursali in uno o più dei seguenti Paesi (con indicazione della % rispetto al fatturato):

☐ Iran _____ % ☐ Siria _____ % ☐ Corea del Nord _____ % ☐ Cuba _____ % ☐ Crimea/Sevastopoli _____ %

D di avere una Casa Madre ☐ SÌ ☐ NO

Ragione Sociale: _____ CF/P.IVA: _____

E in caso di risposta affermativa, la Casa Madre intrattiene relazioni commerciali (export) e/o realizza investimenti e/o possiede uffici di rappresentanza, sedi, filiali, succursali in uno o più dei seguenti Paesi (con indicazione della % rispetto al fatturato):

☐ Iran _____ % ☐ Siria _____ % ☐ Corea del Nord _____ % ☐ Cuba _____ % ☐ Crimea/Sevastopoli _____ %

F di operare nel seguente **principale** settore di attività:

G di produrre e/o commercializzare i seguenti **principali** beni: _____

Luogo e data: _____

Timbro e firma per esteso: _____

Si allega al presente questionario copia di documento di riconoscimento (fronte/retro) del firmatario in corso di validità*

*Sono equipollenti alla carta d'identità: il passaporto, la patente di guida, la patente nautica, il libretto di pensione, il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, il porto d'armi, le tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato

Sezione riservata ad Arval

Modalità di entrata in relazione e identificazione

☐ **diretta** (face to face)

data dell'incontro con il cliente

(allegare visit report)

☐ **indiretta** (no face to face)

☐ **intermediario** segnalazione da parte di un intermediario (broker, agente, dealer, partner)

nome dell'intermediario: _____

CF/P.IVA: _____