

## MODULO PER L'IDENTIFICAZIONE E L'ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA

POLIZZA DI RAMO VITA I - Polizza "Wopta per te. Vita"

(da compilarsi in caso di scelta da parte del Contraente/Assicurato della garanzia Decesso)

AVVERTENZA PRELIMINARE - Al fine di adempiere agli obblighi previsti dal Decreto Legislativo 21 novembre 2007 n. 231 (di seguito il "Decreto"), in materia di prevenzione del fenomeno del riciclaggio e del finanziamento del terrorismo, il Cliente (il soggetto Contraente/Assicurato alla polizza "Wopta per te. Vita") è tenuto a compilare e sottoscrivere il presente Modulo. Le disposizioni del Decreto richiedono infatti, per una completa identificazione ed una adeguata conoscenza del cliente e dell'eventuale titolare effettivo, la raccolta di informazioni ulteriori rispetto a quelle anagrafiche già raccolte. La menzionata normativa impone al cliente di fornire, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie ed aggiornate per consentire all'Intermediario di adempiere agli obblighi di adeguata verifica e prevede specifiche sanzioni nel caso in cui le informazioni non vengano fornite o risultino false.

Il conferimento dei dati e delle informazioni personali per l'identificazione del Cliente e per la compilazione della presente sezione è obbligatorio per legge e, in caso di loro mancato rilascio, la Compagnia Assicurativa non potrà procedere ad instaurare il rapporto (c.d. **obbligo di astensione**), e dovrà valutare se effettuare una segnalazione alle autorità competenti (Unità di Informazione Finanziaria presso Banca d'Italia e Guardia di Finanza). I dati saranno trattati per le finalità di assolvimento degli obblighi previsti dalla normativa antiriciclaggio e, pertanto, tale trattamento non richiede il consenso dell'interessato.

Io sottoscritto DALLA VALLE FABRIZIO (Contraente/Assicurato), letta l'Avvertenza Preliminare di cui sopra e l'Informativa sui Riferimenti Normativi Antiriciclaggio (in calce al presente modulo), al fine di permettere all'Intermediario di assolvere agli obblighi di adeguata verifica di cui al D.Lgs. n. 231/2007 in materia di prevenzione dei fenomeni di riciclaggio e di finanziamento del terrorismo, in relazione all'instaurazione del rapporto assicurativo di cui al contratto di assicurazione "Wopta per te. Vita" - che prevede una garanzia di ramo vita emessa dall'impresa AXA France VIE S.A. (Rappresentanza Generale per l'Italia):

A. dichiaro che i seguenti dati riportati relativi alla mia persona corrispondono al vero

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE (CONTRAENTE/ASSICURATO)			
Nome:	Cognome: DALLA VALLE		
Data di nascita: 12/09/1986	Codice Fiscale: DLLFRZ86T09E970X		
Comune di nascita: MAROSTICA	CAP: 36063	Prov.: VI	
Comune di residenza: PIANEZZE	CAP: 36060	Prov.: VI	
Indirizzo di residenza: VIA TEZZE, 45/A	•		
Comune di domicilio (se diverso dalla residenza): PIANEZZE CAP: 36060 Prov.:VI			
Indirizzo di domicilio: VIA TEZZE, 45/A			
Status occupazionale: Lavoratore dipendente			
Se Altro (specificare):			

**B.** <u>allego</u> una fotocopia fronte/retro del mio documento di identità non scaduto avente i seguenti estremi, confermando la veridicità dei dati sotto riportati:

Tipo documento: 01 = Carta di identità	Nr. Documento: CA93704FX	
Ente di rilascio: Comune	Data di rilascio: 21/01/2020	
Località di rilascio: PIANEZZE	Data di scadenza: 09/12/2030	

C. <u>dichiaro</u> di NON essere una *Persona Politicamente Esposta* 

In caso di risposta affermativa indicare la tipologia:

- **D.** <u>dichiaro</u> di NON essere destinatario di misure di congelamento dei fondi e risorse economiche In caso di risposta affermativa indicare il motivo:
- E. <u>dichiaro</u> di NON essere sottoposto a procedimenti o di NON aver subito condanne per reati in materia economica/finanziaria/tributaria/societaria

In caso di risposta affermativa indicare il motivo:

- **F.** <u>dichiaro</u> ai fini dell'identificazione del *Titolare Effettivo*, di essere una persona fisica che agisce in nome e per conto proprio, di essere il soggetto Contraente/Assicurato, e quindi che non esiste il titolare effettivo
- G. fornisco, con riferimento allo scopo e alla natura prevista del rapporto continuativo, le seguenti informazioni:
  - i. Tipologia di rapporto continuativo (informazione immediatamente desunta dal rapporto): Stipula di un contratto di assicurazione di puro rischio che prevede garanzia di ramo vita (caso morte Assicurato)

AXA France Vie (compagnia assicurativa del gruppo AXA). Indirizzo sede legale in Francia: 313 Terrasses de l'Arche, 92727 NANTERRE CEDEX. Numero Iscrizione Registro delle Imprese di Nanterre: 310499959. Autorizzata in Francia (Stato di origine) all'esercizio delle assicurazioni, vigilata in Francia dalla Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR). Numero Matricola Registre des organismes d'assurance: 5020051. // Indirizzo Rappresentanza Generale per l'Italia: Corso Como n. 17, 20154 Milano - CF, P.IVA e N.Iscr. Reg. Imprese 08875230016 - REA MI-2525395 - Telefono: 02-87103548 - Fax: 02-23331247 - PEC: axafrancevie@legalmail.it – sito internet: www.clp.partners.axa/it. Ammessa ad operare in Italia in regime di stabilimento. Iscritta all'Albo delle imprese di assicurazione tenuto dall'IVASS, in appendice Elenco I, nr. I.00149.