

Gentile Cliente,
al fine del corretto assolvimento degli obblighi antiriciclaggio previsti dal D. Lgs. 231/2007, relativo alla prevenzione dell'uso del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo, Le richiediamo di fornirci le informazioni e i dati riportati nel presente modello.
Le ricordiamo, altresì, che la menzionata normativa impone al Cliente l'obbligo di fornire, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie ed aggiornate per consentire alla Banca di adempiere agli obblighi di adeguata verifica e prevede specifiche sanzioni in capo al Cliente nel caso in cui le informazioni non siano fornite o siano false.

Informativa Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 – Codice in materia di trattamento dei dati personali – La informiamo che i dati personali da Lei forniti e riportati nel presente modello:

- verranno trattati dalla Banca al fine di ottemperare agli obblighi previsti dal D. Lgs. 231/2007 con le modalità indicate nell'informativa più dettagliata consegnata dalla Banca e disponibile anche sul sito internet www.iccreabancaimpresa.it, il cui contenuto trova applicazione per quanto nella stessa non espressamente disciplinato;
- ai sensi dell'art. 8 del D. Lgs. 196/2003 non potranno essere oggetto dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 (diritto di accesso ai dati personali e altri diritti).

OPERAZIONE PER MOVIMENTAZIONE / TRASMISSIONE MEZZI DI PAGAMENTO

Scopo dell' Operazione: VENDITA A TERZI BENE NON OPTATO

Già Cliente Iccrea BancaImpresa SI NO

IDENTIFICAZIONE DEL CLIENTE: persona fisica / ditta individuale / professionista

Nome Cognome

Luogo di Nascita Data di Nascita.....

Residenza:
Indirizzo.....CAP..... Città.....Prov.....

Codice Fiscale/Partita IVA

Attività Lavorativa svolta.....

Documento di Identificazione

Tipo..... Numero..... Ente.....

CittàProv..... Data Rilascio.....Data Scadenza.....

IDENTIFICAZIONE DEL CLIENTE: soggetto diverso da persona fisica

Denominazione/Ragione socialeForma giuridica.....

Sede Legale: Indirizzo.....CAP..... Città.....Prov.....

Codice Fiscale/Partita IVA

Attività/settore.....

CLIENTE PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA

Il Cliente è residente in uno stato diverso dall'Italia SI NO

in caso affermativo

Il Cliente è una "persona politicamente esposta"² SI NO

Il Cliente è un familiare³ di una "persona politicamente esposta" SI NO

Il Cliente intrattenere stretti legami⁴ con "persone politicamente esposte" SI NO

LEGALE RAPPRESENTANTE (da compilare in ogni caso, anche quando il Legale Rappresentante coincide con l'Esecutore dell'operazione)

Nome Cognome

Luogo di Nascita Data di Nascita.....

Residenza: Indirizzo.....CAP..... Città.....Prov.....

Codice Fiscale

Attività lavorativa svolta.....

Documento di Identificazione del Legale Rappresentante

Tipo..... Numero..... Ente.....

CittàProv..... Data Rilascio.....Data Scadenza.....

IDENTIFICAZIONE EVENTUALE TITOLARE EFFETTIVO¹

PERSONA FISICA

Nome Cognome

Luogo di Nascita Data di Nascita.....

Residenza: Indirizzo.....CAP..... Città.....Prov.....

Codice Fiscale

Attività lavorativa svolta.....

Documento di Identificazione del Titolare Effettivo

Tipo..... Numero..... Ente.....

CittàProv..... Data Rilascio.....Data Scadenza.....

TITOLARE EFFETTIVO PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA

Il Titolare Effettivo è residente in uno stato diverso dall'Italia SI NO

in caso affermativo

Il Titolare Effettivo è una "persona politicamente esposta" SI NO

Il Titolare Effettivo è un familiare di una "persona politicamente esposta" SI NO

Il Titolare Effettivo intrattenere stretti legami con "persone politicamente esposte" SI NO

IDENTIFICAZIONE EVENTUALE TITOLARE EFFETTIVO¹

PERSONA FISICA

Nome Cognome

Luogo di Nascita Data di Nascita.....

Residenza: Indirizzo.....CAP..... Città.....Prov.....

Codice Fiscale

Attività lavorativa svolta.....

Documento di Identificazione del Titolare Effettivo

Tipo..... Numero..... Ente.....

CittàProv..... Data Rilascio.....Data Scadenza.....

TITOLARE EFFETTIVO PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA

Il Titolare Effettivo è residente in uno stato diverso dall'Italia SI NO

in caso affermativo

Il Titolare Effettivo è una "persona politicamente esposta" SI NO

Il Titolare Effettivo è un familiare di una "persona politicamente esposta" SI NO

Il Titolare Effettivo intrattenere stretti legami con "persone politicamente esposte" SI NO

IDENTIFICAZIONE EVENTUALE TITOLARE EFFETTIVO¹

PERSONA FISICA

Nome Cognome

Luogo di Nascita Data di Nascita.....

Residenza: Indirizzo.....CAP..... Città.....Prov.....

Codice Fiscale

Attività lavorativa svolta.....

Documento di Identificazione del Titolare Effettivo

Tipo..... Numero..... Ente.....

CittàProv..... Data Rilascio.....Data Scadenza.....

TITOLARE EFFETTIVO PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA

Il Titolare Effettivo è residente in uno stato diverso dall'Italia SI NO

in caso affermativo

Il Titolare Effettivo è una "persona politicamente esposta" SI NO

Il Titolare Effettivo è un familiare di una "persona politicamente esposta" SI NO

Il Titolare Effettivo intrattenere stretti legami con "persone politicamente esposte" SI NO

IDENTIFICAZIONE EVENTUALE TITOLARE EFFETTIVO¹

PERSONA FISICA

Nome Cognome

Luogo di Nascita Data di Nascita.....

Residenza: Indirizzo.....CAP..... Città.....Prov.....

Codice Fiscale

Attività lavorativa svolta.....

Documento di Identificazione del Titolare Effettivo

Tipo..... Numero..... Ente.....

CittàProv..... Data Rilascio.....Data Scadenza.....

TITOLARE EFFETTIVO PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA

Il Titolare Effettivo è residente in uno stato diverso dall'Italia SI NO

in caso affermativo

Il Titolare Effettivo è una "persona politicamente esposta" SI NO

Il Titolare Effettivo è un familiare di una "persona politicamente esposta" SI NO

Il Titolare Effettivo intrattenere stretti legami con "persone politicamente esposte" SI NO

IDENTIFICAZIONE DELL'ESECUTORE DELL'OPERAZIONE (da compilare se l'Esecutore dell'operazione è un soggetto diverso da quelli precedentemente identificati)

Nome	Cognome
Luogo di Nascita	Data di Nascita.....
Residenza: Indirizzo.....	CAP..... Città.....Prov.....
Codice Fiscale	
Attività Lavorativa svolta.....	
<hr/>	
Documento di identificazione dell'Esecutore	
Tipo.....	Numero..... Ente.....
Città	Prov..... Data Rilascio.....Data Scadenza.....
<hr/>	
Potere di rappresentanza:	
procura	
delibera organi competenti	
statuto	
altro.....	

Consapevole delle responsabilità penali previste dal decreto legislativo n. 231/07 sopra citato, confermo le informazioni e i dati sopra dichiarati e mi impegno a comunicare tempestivamente alla Banca ogni eventuale variazione intervenuta al riguardo

Luogo e data.....

Cognome.....

Nome.....

Firma per esteso.....

IL SOTTOSCRITTO

COME SOPRA IDENTIFICATO DICHIARA SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITA' DI

Emettere Bonifico Bancario a favore di Iccrea Bancalmpresa S.P.A. per l'importo di €.....

Consegnare a Iccrea Bancalmpresa S.P.A. i mezzi di pagamento sotto indicati

PER CONTO DI

DISTINTA DEI MEZZI DI PAGAMENTO							
NATURA TITOLO	NUMERO TITOLO	C/C BANCA TRASSATA	NUM. C/C	PIAZZA PAGAM.	IMPORTO		
		A/C BANCA EMITTENTE	BANCA CONCESS.	PIAZZA EMISS.			
				TOTALE TIT.			
				CONTANTI			
				TOTALE GEN.			

Luogo e data.....

Cognome.....

Nome.....

Firma per esteso.....

PARTE RISERVATA AL SOGGETTO CHE ADEMPIE GLI OBBLIGHI DI ADEGUATA VERIFICA

Soggetto che ha raccolto la dichiarazione in qualità di dipendente di Iccrea BancaImpresa S.p.A. (solo in caso di pagamento tramite assegno/i da parte del Cliente presso la Sede o la Filiale della Banca):

.....
(nome) (cognome)

Fonti delle informazioni raccolte dalla Banca (da compilare nel caso di reperimento di informazioni e/o documentazione ulteriore rispetto a quella già in possesso della Banca)

.....
.....
.....

PARTE RISERVATA ESCLUSIVAMENTE ALLA SEDE / FILIALE DI ICCREA BANCAIMPRESA S.p.A.

Data Ricevimento Modello Antiriciclaggio

Dipendente che ha ricevuto il modello SEDE FILIALE

.....
(nome) (cognome)

.....
(firma per esteso)

Istruzioni per la compilazione del modello

Le nuove disposizioni in materia di Antiriciclaggio (Decreto Legislativo 21 novembre 2007 n. 231) richiedono, per una corretta identificazione e verifica dell'identità del Cliente e dell'eventuale titolare effettivo, la raccolta di informazioni. La normativa impone al Cliente di fornire tutte le informazioni necessarie ed aggiornate per consentire alla Banca di adempiere ai nuovi obblighi e prevede sanzioni penali nel caso in cui le informazioni non siano fornite o risultino false.

Il presente modello dovrà, pertanto, essere compilato in ogni parte e sottoscritto dal soggetto Esecutore dell' operazione di movimentazione / trasmissione mezzi di pagamento e dovrà essere inviato presso la Sede o la Filiale di Iccrea Bancalmpresa unitamente alla fotocopia del documento (o dei documenti) di identificazione in corso di validità.

TIPO OPERAZIONE

Operazione di vendita a Terzi di bene non optato per movimentazione / trasmissione mezzi di pagamento.

IDENTIFICAZIONE DEL CLIENTE

Sono previsti due riquadri alternativi: uno per le persone fisiche / ditta individuale / professionisti ed uno per soggetto diverso da persona fisica. Il riquadro scelto deve essere compilato in ogni parte.

CLIENTE PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA

Il riquadro deve essere compilato solo nel caso in cui il Cliente è residente in uno stato diverso dall'Italia: in tale caso è necessario determinare se il Cliente è una persona politicamente esposta o collegata a persona politicamente esposta. A tal fine è necessario raccogliere la dichiarazione del Cliente.

IDENTIFICAZIONE EVENTUALE TITOLARE EFFETTIVO

Qualora sia presente il titolare effettivo, il riquadro deve essere compilato in ogni parte. In caso di più titolari sarà necessario acquisire i dati di tutti i titolari. **Nel caso in cui il titolare effettivo sia un unico soggetto e coincida con il Rappresentante Legale de "Cliente – Soggetto diverso da persona fisica" compilare solo il campo relativo al "Nome" e al "Cognome".**

TITOLARE EFFETTIVO PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA

Il riquadro deve essere compilato solo nel caso in cui il titolare effettivo sia residente in uno stato diverso dall'Italia: in tale caso è necessario determinare se il titolare effettivo è una persona politicamente esposta o collegata a persona politicamente esposta. A tal fine è necessario raccogliere la dichiarazione del Terzo.

IDENTIFICAZIONE DELL'ESECUTORE DELL'OPERAZIONE

Il riquadro deve essere compilato in ogni sua parte in tutti i casi in cui il soggetto che effettua l'operazione di movimentazione / trasmissione di mezzi di pagamento sia diverso dal Cliente persona fisica / ditta individuale / professionista o dal Legale Rappresentante dotato di poteri di firma in caso di persona diversa da persona fisica / ditta individuale / professionista o dal titolare effettivo.

DISTINTA MEZZI DI PAGAMENTO

I mezzi di pagamento devono essere elencati singolarmente osservando le avvertenze che seguono:

- natura del titolo (nella fattispecie: bonifico, assegno bancario, assegno circolare, assegno postale, ecc)
- il numero del titolo deve essere indicato per esteso
- indicare la banca trassata o l'ufficio postale per gli assegni bancari e postali, la banca emittente per gli assegni circolari
- indicare il numero di c/c per gli assegni bancari. Nel caso di emissione di assegni bancari in concessione, nella colonna deve essere indicata la banca concessionaria
- indicare la piazza di pagamento per gli assegni bancari, quella di emissione per gli assegni circolari
- porre attenzione all'indicazione dell'importo per ogni singolo titolo

PARTE RISERVATA AL SOGGETTO CHE ADEMPIE GLI OBBLIGHI DI ADEGUATA VERIFICA

Oltre alla firma occorre indicare in chiaro cognome e nome del soggetto che ha effettuato l'identificazione.

PARTE RISERVATA ESCLUSIVAMENTE AI DIPENDENTI DI SEDE O FILIALE DI ICCREA BANCAIMPRESA SOLO NEL CASO IN CUI RICEVANO IL MODELLO ANTIRICICLAGGIO DA SOGGETTI TERZI (agenti in attività finanziaria, mediatori creditizi, fornitori)

Indicare la data in cui è stato ricevuto il modello Antiriciclaggio. **A partire da questa data decorrono i 30 gg utili per la registrazione dei dati nell'Archivio Unico Antiriciclaggio.**

NOTE

¹ Per **TITOLARE EFFETTIVO** si intende:

a) **In caso di società:** la persona fisica o le persone fisiche che esercitano il controllo diretto o indiretto di una società o possiedono una percentuale di partecipazione al capitale sociale pari a 25% più uno.

b) **In caso di entità giuridiche quali fondazioni o trust:** la persona fisica o le persone fisiche che esercitano un controllo o beneficiano del 25% o più del patrimonio di un'entità giuridica.

² Per **PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA** si intende persona che occupi o abbia occupato importanti cariche pubbliche (a meno che la carica non sia cessata da un periodo di almeno 1 anno):

- capi di stato, capi di Governo, Ministri, Vice Ministri, Sottosegretari, Parlamentari
- Membri di corte suprema, di corte costituzionale e di altri organi giudiziari di alto livello
- Membri della Corte dei Conti e dei Consigli di Amministrazione delle Banche Centrali
- Ambasciatori, incaricati d'affari e Ufficiali di alto livello delle Forze armate
- Membri di organo di amministrazione, direzione o vigilanza delle imprese possedute dallo Stato.

³ Per **FAMILIARE** si intende:

- il coniuge
- i figli e i loro coniugi
- coloro che negli ultimi 5 anni hanno convissuto con persona politicamente esposta
- i genitori.

⁴ Per **SOGGETTO CHE INTRATTIENE STRETTI LEGAMI** si intende persona fisica che ha la titolarità effettiva congiunta di entità giuridiche o qualsiasi altra stretta relazione d'affari con una persona politicamente esposta oppure qualsiasi persona fisica che sia unica titolare effettiva di entità giuridiche o soggetti giuridici creati di fatto a beneficio di persona politicamente esposta.