

GUIDA ALLA COMPILAZIONE DEL MODULO PER L'IDENTIFICAZIONE E LA VERIFICA DELL'IDENTITA' DEL BENEFICIARIO

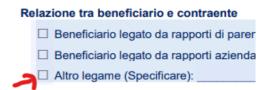
DA RESTITUIRE COMPLETO DI TUTTE LE SUE PAGINE

Indicare su "Numero proposta/polizza" 21208

Numero proposta/polizza			
Sezione 1 BENEFICIARIO – indica deceduto	are i dati anagrafici dell'e	rede legittimo o	testamentario dell'assicurat
Dati identificativi del <u>Beneficiario PF</u>			
Cognome e nome			
Codice fiscale			
Luogo di nascita Provincia Nazionalità	Comune	Data di nascita	
Cittadinanza (1)	Cittadinanza (2)		
Indirizzo di residenza			
Comune	Provincia	C.A.P.	
Paese			
Persona politicamente esposta: col barrare NO Attività prevalentemente svolta: se T.A.E. ricercare nella tabella allegat descrivere l'attività Indicare il PAESE in cui il beneficial beneficiario svolge attività d'affari	elezionare l'attività lavora ta in fondo (pag. 12/12) il rio svolge l'attività econo	tiva principale codice relativo a mica e subito do	all'attività lavorativa svolta e opo indicare il PAESE con cui
Paese in cui il beneficiario svolge la propria attività econo disoccupato; casalinga; studente; pensionato; religioso)	omica (da compilare solo se l'attività prevaler	ntemente svolta è diversa d	a
Paese/i con cui il beneficiario svolge attività d'affari (1 disoccupato; casalinga; studente; pensionato; religioso)) (da compilare solo se l'attività prevalente	emente svolta è diversa di	a
Paese 1			



Relazione tra beneficiario e contraente: selezionare l'opzione "Altro legame" e specificare EREDE LEGITTIMO e/o TESTAMENTARIO dell'assicurato.



Sezione 2 ESECUTORE – da compilare solo nel caso in cui il beneficiario della sezione 1 sia un MINORE o persona AMMINISTRATA altrimenti *rispondere alla domanda "Eventuale esecutore per conto del* beneficiario?" **NO**

Sezione 3 EFFETTIVO PERCIPIENTE – da compilare solo ed esclusivamente nel caso in cui il destinatario effettivo della somma erogata sia diverso dal BENEFICIARIO indicato alla sezione 1, se corrispondono invece rispondere alla domanda "Presenza di percipiente?" **NO**

Sezione 4 TITOLARE EFFETTIVO DELL'EFFETTIVO PERCIPIENTE – compilare solo nel caso in cui si sia compilata la sezione 3 e solo se si è indicato come percipiente una PERSONA GIURIDICA (SOCIETA')

Sezione 5 INFORMAZIONI SULLA PROPOSTA/POLIZZA pag. 8/12

Tipo polizza: fleggare "Polizza collettiva"

Tipo operazione: fleggare "liquidazione per sinistro"

INFORMAZIONI SULLA PROPOSTA / POLIZZA
Tipo polizza:
 Polizza vita tradizionale di investimento/risparmio con versamento unico più eventuali versamenti aggiunti contratto
☐ Polizza vita tradizionale di investimento/risparmio con piano di pagamenti predefinito o libero
☐ Polizza vita tradizionale di puro rischio
□ Polizza vita Unit/Index linked
□ Polizza di capitalizzazione
☐ Rendite immediate a scopo previdenziale
Piani individuali pensionistici
Polizza collettiva
Tipo operazione:
Liquidazione per sinistro
☐ Liquidazione a scadenza

Importo: lasciare vuoto verrà inserito dalla Compagnia di Assicurazione

Mezzo di pagamento: specificare se si tratta di bonifico o bonifico estero

In caso di conto corrente cointestato indicare tutti i cointestatari del conto corrente in caso contrario spuntare NO



IBAN: è un codice alfanumerico utilizzato nelle transazioni fra conti correnti diversi. In Italia è lungo **27 caratteri alfanumerici.**

Nazione di destinazione dei fondi: indicare il paese dove la somma sarà destinata (es. Italia)

PARTE II (Da riempire a cura dell'operatore)

La parte II non deve essere compilata, è a cura dell'operatore della Compagnia di Assicurazione

Per ulteriori richieste di informazioni mandare una mail a assistenza.tcm@emapi.it