

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 – indicare i dati anagrafici dell'erede legittimo o testamentario dell'assicurato deceduto

Dati identificativi del Beneficiario PF

Cognome e nome			

Codice fiscale			

Luogo di nascita	Provincia	Comune	Data di nascita
_____	_____	_____	__/__/____
Nazionalità			

Cittadinanza (1)		Cittadinanza (2)	
_____		_____	
Indirizzo di residenza			

Comune	Provincia	C.A.P.	
_____	_____	_____	
Paese			

Persona politicamente esposta: completare solo se si è persona politicamente esposta in caso contrario barrare NO

Attività prevalentemente svolta: selezionare l'attività lavorativa principale

T.A.E. ricercare nella tabella allegata in fondo (pag. 12/12) il codice relativo all'attività lavorativa svolta e descrivere l'attività

Indicare il **PAESE in cui** il beneficiario svolge l'attività economica e subito dopo indicare il **PAESE con cui** il beneficiario svolge attività d'affari *se è ITALIA inserirlo in entrambi le domande*

Paese in cui il beneficiario svolge la propria attività economica (da compilare solo se l'attività prevalentemente svolta è diversa da disoccupato; casalinga; studente; pensionato; religioso)

Paese/i con cui il beneficiario svolge attività d'affari (1) (da compilare solo se l'attività prevalentemente svolta è diversa da disoccupato; casalinga; studente; pensionato; religioso)

Paese 1 _____

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

Relazione tra beneficiario e contraente

- Beneficiario legato da rapporti di parentela
- Beneficiario legato da rapporti aziendali
- Altro legame (Specificare): _____



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