

APPENDICE DI INTEGRAZIONE ALLA PROPOSTA – PROGRAMMA VITA

SCHEDA DI ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA
(Artt. 15 e ss. D. lgs. 231/2007 e s.m.i.)

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REG. UE 2016/679 resa ad integrazione dell'informativa generale già consegnata e reperibile nella sezione Privacy del sito www.vittoriaassicurazioni.com - Gentile cliente, i dati personali da riportare nel presente modulo sono raccolti per adempiere ad obblighi di legge previsti dal decreto legislativo n. 231/2007 e s.m.i. in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo. Il conferimento dei dati è, pertanto, obbligatorio. Il rifiuto di fornire le informazioni richieste e l'impossibilità di completare l'adeguata verifica comporta per l'impresa l'obbligo di non instaurare il rapporto continuativo o di non eseguire l'operazione richiesta ovvero di porre fine al rapporto continuativo già in essere (Obbligo di astensione art. 42 del decreto).

Il trattamento dei dati sarà svolto per le predette finalità anche con strumenti elettronici e solo da personale incaricato in modo da garantire gli obblighi di sicurezza e la loro riservatezza. I dati non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo ai sensi e con le modalità previste dalla richiamata normativa.

I diritti previsti dagli artt. 15 e seguenti del Reg. UE 2016/679, possono essere esercitati per i trattamenti effettuati ai sensi del D.lgs. 231/2007 limitatamente all'aggiornamento, alla rettifica e all'integrazione dei dati, rivolgendosi alla funzione aziendale indicata nell'informativa generale reperibile come sopra indicato.

Si invita la Gentile Clientela, anche relativamente alle sanzioni penali previste dal D. lgs. 231/2007 e s.m.i., a prendere visione delle informazioni rese sul retro del presente modulo e si ricorda che il cliente è obbligato a fornire le informazioni necessarie per consentire di adempiere agli obblighi di adeguata verifica.

CONTRAENTE: Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Persona Politicamente Esposta SI ☐ NO ☐

Fascia di reddito compreso ☐ tra 0 e 2.500 euro ☐ tra 250.000 e 500.000 euro
☐ tra 2.501 e 20.000 euro ☐ tra 500.001 e 1.000.000 euro
☐ tra 20.001 e 50.000 euro ☐ tra 1.000.001 e 2.000.000 euro
☐ tra 50.001 e 100.000 euro ☐ tra 2.000.001 e 10.000.000 euro
☐ tra 100.001 e 250.000 euro ☐ tra 10.000.001 e 50.000.000
☐ oltre

Disponibilità patrimoniali ulteriori _____

Qualifica professionale:

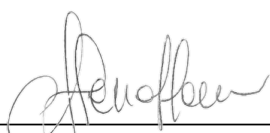
☐ Impiegato _____

☐ Funzionario _____

☐ Dirigente/Soggetto Apicale _____

Data e Luogo _____

Contraente



Firma dell'Intermediario