

PROSPETTO INFORMATIVO PER LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO DI RICICLAGGIO O FINANZIAMENTO AL TERRORISMO

ADEGUATA VERIFICA

Con riferimento al rapporto continuativo

Rapporto singolo

Rapporto cointestato

n.° contestatari

Proponente il rapporto:

Conferimento iniziale Euro:

Area geografica dell'investimento

Italia

Estero

Amministrazione di quote

Azioni/obbligazioni

Denominazione emittente:

Sede in:

Capitale sociale:

Attività:

Intestazione di:

Contratti di gestione

Società di gestione

Contratti di Assicurazione

Compagnia

Altra operazione fiduciaria

Scopo del rapporto continuativo

Ragionevolezza dell'instaurazione del rapporto continuativo in relazione all'attività svolta dal cliente

Ragionevole

Poco ragionevole

Non ragionevole

Anomalie riscontrate

No

Si (indicare anomalie)

x Durata del rapporto **indeterminato**

Modalità di provvista:

Bonifico

Contanti

Assegno

Circolare

Bancario

Consegna titoli tramite intermediario

Anomalie riscontrate o anomalie procedurali richieste

No

Si (indicare anomalie)

Comportamento tenuto al momento di instaurazione del rapporto.

Anomalie riscontrate:

No

Si (indicare anomalie)

Informazioni operative

Fiscalità

Amministrato

Dichiarativo

Gestito/terzi/Gestito

Vincoli:

Prelazione

Usufrutto

Pegno

Altro

Altre informazioni operative:

Procuratori/delegati

Interlocutore autorizzato

Domiciliazione corrispondenza

VALUTAZIONE DEL RISCHIO RICICLAGGIO O DI FINANZIAMENTO AL TERRORISMO

Area geografica di residenza della controparte Italia Estero

Non sussistenza di elementi atti a determinare rischi di riciclaggio o di finanziamento al terrorismo;

Rilevazione di elementi sospetti (specificare)

Avvio di segnalazione di operazione sospetta:

Note/allegati:

Data:

Visto:

Firma

PROSPETTO INFORMATIVO PER LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO DI RICICLAGGIO O FINANZIAMENTO AL TERRORISMO

ADEGUATA VERIFICA

Con riferimento al cliente:

Cognome e nome:

Data di nascita:

Residenza:

Domicilio permanente:

Codice Fiscale

Nuovo Cliente

Cliente già censito

Codice Cliente

1) Natura giuridica:

Persona fisica

Società

Altra entità giuridica

Dichiara di essere non essere politicamente esposta

Acquisita copia documento d'identità e codice fiscale

Acquisita visura camerale

Acquisita idonea attestazione

Acquisita copia documento d'identità e codice fiscale Legale Rappresentante

Presenza titolare effettivo – vedi dichiarazione art. 21 D.Lgs. n.°231/2007

Adeguata verifica effettuata da terzi – vedi idonea attestazione dell'intermediario

Adozione di obblighi rafforzati – vedi documentazione allegata

2) Prevalente attività svolta dal cliente:

3) Giro d'affari (Euro)

Fino a 100.000

da 100.001 a 500.000

da 500.001 a 1.000.000

da 1.000.001 a 5.000.000

da 5.000.001 a 10.000.000

superiore a 10.000.000

Altre proprietà: No

Si

Immobiliari

Tipologia

Valore stimato:

Fino a 100.000	da 100.001 a 500.000	da 500.001 a 1.000.000
da 1.000.001 a 5.000.000	da 5.000.001 a 10.000.000	superiore a 10.000.000

Finanziarie

Tipologia

Valore stimato:

Fino a 100.000	da 100.001 a 500.000	da 500.001 a 1.000.000
da 1.000.001 a 5.000.000	da 5.000.001 a 10.000.000	superiore a 10.000.000

Industriali

Tipologia

Valore stimato:

Fino a 100.000	da 100.001 a 500.000	da 500.001 a 1.000.000
da 1.000.001 a 5.000.000	da 5.000.001 a 10.000.000	superiore a 10.000.000

4) Situazione familiare

Coniugato

Celibe

Divorziato/a

Altre informazioni

5) Comportamento tenuto al momento di compimento dell'operazione:

Strumenti societari richiesti e/o utilizzati dal cliente nell'espletamento dell'incarico

Limitazione alla trasparenza della proprietà effettiva:

Bassa

Media

Alta

Utilizzo di contanti e/o strumenti al portatore:

Si

No

- 6) Area geografica di residenza e sede del cliente
- 7) Area geografica di residenza e sede della controparte
- 8) Cliente referenziato

Si Specificare provenienza

No

ADEGUATA VERIFICA

Con riferimento all'operazione:

- 9) Tipologia dell'operazione:

Apporto/prelievo

Incasso

Pagamento

Altro:

- 10) Modalità di esecuzione

Bonifico

Contanti

Assegno

Circolare

Bancario

Consegna titoli tramite intermediario

Anomalie riscontrate o anomalie procedurali richieste

No

Si (indicare anomalie)

- 11) Frequenza dell'operazione

Prima data

Seconda data

Saltuarie

Frequenti

Rilevanza dell'operazione ai fini della valutazione di frequenza

Si

No

- 12) Area geografica di destinazione

del bene trasferito

Italia

Altro

del denaro

Italia

Altro

Appartenenza all'area dei paesi non cooperativi (GAFI)

Si

No

Anomalie riscontrate

No

Si (indicare anomalie)

13) Ragionevolezza dell'operazione in rapporto all'attività svolta dal cliente

Ragionevole

Poco ragionevole

Non ragionevole

Anomalie riscontrate

No

Si (indicare anomalie)

14) In caso di non esecuzione dell'incarico o rifiuto accettazione mandato specificare:

VALUTAZIONE DEL RISCHIO

Non sussistenza di elementi atti a determinare rischi di riciclaggio o di finanziamento al terrorismo;

Rilevazione di elementi sospetti (specificare)

Avvio di segnalazione di operazione sospetta:

Note/allegati

Essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dal nostro ordinamento in caso di fornitura di informazioni non veritiere (arresto fino a tre anni ed ammenda fino a 50mila Euro), dichiaro, sotto la mia responsabilità che le informazioni riportate nella presente scheda ai fini del D. Lgs. 231/2007, sono esatte e veritiere.

Autorizzo, inoltre, il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del decreto legge 196/2003 esclusivamente per le finalità di antiriciclaggio alle quali, ai sensi del D.Lgs. 231/2007, è diretta la presente scheda.

Data:

Visto:

Firma