

IBAN Conto		Numero Pratica	
------------	--	----------------	--

MODULO DI ADESIONE - CONTO DEPOSITO BANCA CF+

con la presente, io/noi sottoscritto/i, i cui dati identificativi sono di seguito riportati ("Cliente")

DATI PERSONALI TITOLARE 1				
Nome:		Cognome:		
Nato a:		Data di nascita:		Sesso:
Stato di nascita:	Cittadinanza:		Codice Fiscale:	
INDIRIZZO DI RESIDENZA				
Via:				CAP:
Stato di residenza:		Città:		Provincia:
Tipo di documento:			Numero di documento:	
Rilasciato da:		Data di emissione:	Data di scadenza:	
INDIRIZZO DI SPEDIZIONE CORRISPONDENZA (se diverso dalla residenza)				
Via:				CAP:
Stato di domicilio:		Città:		Provincia:
CONTATTI				
Telefono fisso:			Cellulare:	
Email:				
STATO CIVILE				
<input type="checkbox"/> Celibe/nubile	<input type="checkbox"/> Coniugato/a	<input type="checkbox"/> Vedovo/a	<input type="checkbox"/> Separato/a	<input type="checkbox"/> Divorziato/a
DATI PERSONALI TITOLARE 2				
Nome:		Cognome:		
Nato a:		Data di nascita:		Sesso:
Stato di nascita:	Cittadinanza:		Codice Fiscale:	
INDIRIZZO DI RESIDENZA				
Via:				CAP:
Stato di residenza:		Città:		Provincia:
Tipo di documento:			Numero di documento:	
Rilasciato da:		Data di emissione:	Data di scadenza:	
INDIRIZZO DI SPEDIZIONE CORRISPONDENZA (se diverso dalla residenza)				
Via:				CAP:
Stato di domicilio:		Città:		Provincia:
CONTATTI				
Telefono fisso:			Cellulare:	
Email:				
STATO CIVILE				
<input type="checkbox"/> Celibe/nubile	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Coniugato/a</i>	<input type="checkbox"/> Vedovo/a	<input type="checkbox"/> Separato/a	<input type="checkbox"/> Divorziato/a

Banca CF+ S.p.A.

Sede legale: 20122 Milano | Corso Europa 15 - Tel. +39 02 84213579 - Sede secondaria: 00187 Roma | Via Piemonte 38 - Capitale sociale Euro 55.780.782,8i.v.- info@bancacfpplus.it - bancacfpplus@legalmail.it - Iscritta al Registro delle Imprese di Milano Monza Brianza Lodi n° 00395320583 - REA C.C.I.A.A. Milano n° 2053326

Codice Fiscale 00395320583 - Rappresentante del "Gruppo IVA Banca CF+" - Partita IVA 16340351002 - Capogruppo del gruppo bancario "Gruppo Banca CF+" - Albo delle Banche e dei Gruppi Bancari: COD. ABI 10312.7 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - www.bancacfpplus.it

Chiedo l'apertura del Conto Deposito Banca CF+ e, a tal fine:

- prendo atto che il conto deposito richiesto è riservato alle persone fisiche di maggiore età che abbiano cittadinanza e residenza fiscale esclusivamente italiana e che rivestano la qualifica di consumatore, pertanto, dichiaro di essere in possesso dei menzionati requisiti;
- dichiaro che la Banca in tempo utile, prima della sottoscrizione della presente proposta per l'apertura del Conto Deposito Banca CF +:
 1. mi ha messo gratuitamente a disposizione, su supporto cartaceo o su altro supporto durevole, il Foglio Informativo che illustra le caratteristiche, i rischi e le condizioni economiche applicabili al Conto Deposito e ai depositi: Vincolato, Vincolato- Svincolabile e Flessibile;
 2. mi ha fornito gratuitamente, su supporto cartaceo o su altro supporto durevole, una copia completa del contratto, composta dal Foglio Informativo, che costituisce il frontespizio del contratto, dal presente Modulo di Adesione e dalle condizioni generali di contratto, comprensive dell'informativa privacy relativa al trattamento dei dati personali (le "Condizioni Generali di Contratto");
- accetto integralmente le Condizioni Generali di Contratto e le condizioni economiche riportate nel Foglio Informativo, che costituiscono parte integrante del relativo Contratto;
- accetto integralmente le Condizioni Generali di Contratto e le condizioni economiche riportate nel Foglio Informativo, che costituiscono parte integrante del relativo Contratto;
- confermo espressamente la volontà di voler utilizzare i servizi resi disponibili dalla Banca anche mediante la rete *internet*, autorizzandola al riguardo ad eseguire le operazioni da me disposte;
- mi dichiaro consapevole e prendo atto che in relazione al Deposito Vincolato con la costituzione del vincolo sulle somme depositate le stesse rimarranno indisponibili per tutto il periodo di tempo pattuito senza la possibilità di richiederne anticipatamente la restituzione alla Banca;
- mi dichiaro consapevole e prendo atto che in relazione al Deposito Vincolato - Svincolabile e al Deposito Flessibile potrò richiedere liberamente alla Banca la restituzione delle somme depositate nel rispetto, rispettivamente, del termine previsto contrattualmente per lo svincolo anticipato e del Termine di Preavviso;
- prendo atto che le condizioni economiche indicate nel Foglio Informativo sono quelle attualmente in vigore e si applicano: i) alle operazioni di Vincolo effettuate in vigenza di tale Foglio Informativo, ii) alle operazioni di Deposito Flessibile effettuate in vigenza di tale Foglio Informativo. Successivamente, le condizioni applicate saranno quelle indicate nei Fogli Informativi in vigore al momento della richiesta di vincolo o di apertura di un nuovo Deposito Flessibile. Per conoscere le condizioni economiche di ogni singolo Deposito Vincolato, Vincolato svincolabile o Flessibile dovrò pertanto far riferimento al Foglio Informativo vigente alla data di disposizione di attivazione del Vincolo o del Deposito Flessibile, disponibile nella sezione "[trasparenza](#)" sul Sito *Internet*;
- confermo le informazioni fornite nel profilo personale riportato in calce al presente modulo. Prendo atto che, in caso di operazioni effettuate per conto di terzi, dovrò fornire tutte le indicazioni necessarie all'identificazione del titolare effettivo dell'operazione, come definito nell'informativa acclusa al menzionato profilo personale;
- prendo atto che in base alle informazioni fornite sarò classificato quale Consumatore;
- sono consapevole che nei contratti stipulati a distanza il consumatore ha diritto di recedere, senza penali e senza dover indicare il motivo, nel termine di 14 (quattordici) giorni dalla data di conclusione del Contratto, inviando lettera raccomandata con ricevuta di ritorno a Banca CF+ S.p.A., via Piemonte n. 38 - 00187, Roma oppure tramite posta elettronica certificata all'indirizzo bancacplus@legalmail.it
- prendo atto che, ai sensi dell'art. 3 delle Condizioni Generali di Contratto, il contratto si intenderà concluso solo al momento della ricezione della comunicazione della Banca di accettazione della presente proposta di apertura;
- dichiaro di voler ricevere tutte le comunicazioni periodiche di cui al servizio:

solo in modalità telematica

anche in forma cartacea

Sono consapevole che, in qualunque momento, potrò richiedere alla Banca di modificare la forma di comunicazione prescelta.

Prendo atto che le definizioni contenute nelle Condizioni Generali di Contratto e/o nel Foglio Informativo, ove non derogate o incompatibili con la presente, sono da intendersi qui integralmente richiamate.

Indico qui di seguito le coordinate bancarie del Conto d'appoggio di cui all'art. 17 delle Condizioni Generali di Contratto.

Banca CF+ S.p.A.

Sede legale: 20122 Milano | Corso Europa 15 - Tel. +39 02 84213579 - Sede secondaria: 00187 Roma | Via Piemonte 38 - Capitale sociale Euro 55.780.782,8i.v.- info@bancacplus.it - bancacplus@legalmail.it - Iscritta al Registro delle Imprese di Milano Monza Brianza Lodi n° 00395320583 - REA C.C.I.A.A. Milano n° 2053326

Codice Fiscale 00395320583 - Rappresentante del "Gruppo IVA Banca CF+" - Partita IVA 16340351002 - Capogruppo del gruppo bancario "Gruppo Banca CF+" - Albo delle Banche e dei Gruppi Bancari: COD. ABI 10312.7 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - www.bancacplus.it

Modulo standard per le informazioni da fornire ai depositanti

Informazioni di base sulla protezione dei depositi	
I depositi presso Banca CF+ S.p.A. sono protetti da:	F.I.T.D. - Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi.
Limite della protezione:	100.000,00 euro per depositante e per ente creditizio ⁽²⁾ Il seguente marchio di impresa fa parte del Suo ente creditizio: "Banca CF+ S.p.A."
Se possiede più depositi presso lo stesso ente creditizio:	Tutti i Suoi depositi presso lo stesso ente creditizio sono «cumulati» e il totale è soggetto al limite di 100.000,00 Euro ⁽²⁾
Se possiede un conto congiunto con un'altra persona/altre persone:	Il limite di 100.000,00 euro si applica a ciascun depositante separatamente ⁽³⁾
Periodo di rimborso in caso di fallimento dell'ente creditizio:	a) 10 giorni lavorativi dal 1° gennaio 2021 al 31 dicembre 2023; b) 7 giorni lavorativi dal 1° gennaio 2024 ⁽⁴⁾ Il diritto al rimborso si estingue decorsi 5 anni dalla data in cui si producono gli effetti del provvedimento di liquidazione coatta amministrativa della Banca ⁽⁴⁾
Valuta del rimborso:	Euro
Contatto:	F.I.T.D. - Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi Via del Plebiscito, 102 - 00186 ROMA (ITALIA) Tel. +39 06-699861 - Fax: +39 06-6798916 PEC: segreteriagenerale@pec.ftd.it - Email: infofitd@fitd.it
Per maggiori informazioni:	www.ftd.it

Dichiaro di aver ricevuto copia di questo Modulo standard per le informazioni da fornire ai depositanti:

TITOLARE 1	
Data:	Firma
<hr/>	

TITOLARE 2	
Data:	Firma
<hr/>	

Banca CF+ S.p.A.

Sede legale: 20122 Milano | Corso Europa 15 - Tel. +39 02 84213579 - Sede secondaria: 00187 Roma | Via Piemonte 38 - Capitale sociale Euro 55.780.782,8i.v.- info@bancacfpplus.it - bancacfpplus@legalmail.it - Iscritta al Registro delle Imprese di Milano Monza Brianza Lodi n° 00395320583 - REA C.C.I.A.A. Milano n° 2053326

Codice Fiscale 00395320583 - Rappresentante del "Gruppo IVA Banca CF+" - Partita IVA 16340351002 - Capogruppo del gruppo bancario "Gruppo Banca CF+" - Albo delle Banche e dei Gruppi Bancari: COD. ABI 10312.7 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - www.bancacfpplus.it

Informazioni supplementari

⁽¹⁾ Sistema responsabile della protezione del suo deposito

Banca CF+ S.p.A. fa parte di un sistema di tutela istituzionale ufficialmente riconosciuto come sistema di garanzia dei depositi. Ciò significa che tutti gli enti appartenenti a questo sistema si sostengono vicendevolmente per evitare un'insolvenza. In caso di insolvenza, i Suoi depositi sarebbero rimborsati fino a 100.000,00 Euro.

⁽²⁾ Limite generale della protezione

Se un deposito è indisponibile perché un ente creditizio non è in grado di assolvere i suoi obblighi finanziari, i depositanti sono rimborsati da un sistema di garanzia dei depositi. Il rimborso è limitato a 100.000,00 euro per ente creditizio. Ciò significa che tutti i depositi presso lo stesso ente creditizio sono sommati per determinare il livello di copertura. Se, ad esempio, un depositante detiene un conto di risparmio di 90.000,00 euro e un conto corrente di 20.000,00 euro, gli saranno rimborsati solo 100.000,00 Euro.

Questo metodo sarà applicato anche se un ente creditizio opera sotto diversi marchi di impresa. Banca CF+ S.p.A. opera anche sotto i marchi "ESAGON". Ciò significa che tutti i depositi presso uno o più di questi marchi di impresa sono complessivamente coperti fino a 100.000,00 Euro.

⁽³⁾ Limite di protezione per i conti congiunti

In caso di conti congiunti, si applica a ciascun depositante il limite di 100.000,00 Euro.

Tuttavia, i depositi su un conto di cui due o più persone sono titolari come membri di una società di persone o di altra associazione o gruppo di natura analoga senza personalità giuridica sono cumulati e trattati come se fossero effettuati da un unico depositante ai fini del calcolo del limite di 100.000,00 Euro.

Il limite massimo di 100.000,00 euro non si applica, nei nove mesi successivi al loro accredito o al momento in cui divengono disponibili, ai depositi di persone fisiche aventi ad oggetto importi derivanti da:

- (a) operazioni relative al trasferimento o alla costituzione di diritti reali su unità immobiliari adibite ad abitazione;
- (b) divorzio, pensionamento, scioglimento del rapporto di lavoro, invalidità o morte;
- (c) il pagamento di prestazioni assicurative, di risarcimenti o di indennizzi in relazione a danni per fatti considerati dalla legge come reati contro la persona o per ingiusta detenzione.

Ulteriori informazioni possono essere ottenute al seguente indirizzo *internet*: www.fitd.it.

⁽⁴⁾ Rimborso

Il sistema di garanzia dei depositi responsabile è F.I.T.D. - Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi, via del Plebiscito, 102, Roma - Tel. 06-699861 / Fax 06-6798916, *email*: infofitd@fitd.it, sito *internet*: www.fitd.it.

F.I.T.D. rimborserà i Suoi depositi entro: a) 10 giorni lavorativi dal 1° gennaio 2021 al 31 dicembre 2023; b) 7 giorni lavorativi dal 1° gennaio 2024. Fino al 31 dicembre 2023 il sistema di garanzia assicura comunque che ciascun titolare di un deposito protetto che ne abbia fatto richiesta riceva, entro cinque giorni lavorativi dalla richiesta, un importo sufficiente per consentirgli di far fronte alle spese correnti, a valere sull'importo dovuto per il rimborso. L'importo è determinato da F.I.T.D. sulla base dei criteri stabiliti dallo statuto. In caso di mancato rimborso entro questi termini, prenda contatto con il sistema di garanzia dei depositi in quanto potrebbe esistere un termine per reclamare il rimborso.

La decadenza del diritto al rimborso è impedita dalla proposizione della domanda giudiziale, salvo che il processo si estingua, o dal riconoscimento del diritto da parte del sistema di garanzia (art. 96-*bis*.2, comma 4 del TUB, come integrato dal D.lgs. 30/2016).

Ulteriori informazioni possono essere ottenute al seguente indirizzo *internet*: www.fitd.it.

Altre informazioni importanti

In generale, tutti i depositanti al dettaglio e le imprese sono coperti dai sistemi di garanzia dei depositi. Le eccezioni vigenti per taluni sistemi di garanzia dei depositi sono indicate nel sito *internet* del sistema di garanzia dei depositi pertinente. Il Suo ente creditizio Le comunicherà inoltre su richiesta se taluni prodotti sono o meno coperti. La copertura dei depositi deve essere confermata dall'ente creditizio anche nell'estratto conto.

Banca CF+ S.p.A.

Sede legale: 20122 Milano | Corso Europa 15 - Tel. +39 02 84213579 - Sede secondaria: 00187 Roma | Via Piemonte 38 - Capitale sociale Euro 55.780.782,8i.v.- info@bancacfpplus.it - bancacfpplus@legalmail.it - Iscritta al Registro delle Imprese di Milano Monza Brianza Lodi n° 00395320583 - REA C.C.I.A.A. Milano n° 2053326

Codice Fiscale 00395320583 - Rappresentante del "Gruppo IVA Banca CF+" - Partita IVA 16340351002 - Capogruppo del gruppo bancario "Gruppo Banca CF+" - Albo delle Banche e dei Gruppi Bancari: COD. ABI 10312.7 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - www.bancacfpplus.it

Questionario per l'adeguata verifica della clientela ai sensi della Normativa Antiriciclaggio

Gentile Cliente,

I dati personali da riportare nel presente modulo sono raccolti per adempiere ad obblighi di legge (D.Lgs. n. 231/2007) 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 può comportare l'impossibilità di attivare il rapporto o, in caso di rapporti continuativi già in essere, la loro chiusura.

Per tutti i dettagli relativi al trattamento dei Suoi dati, La invitiamo a prendere visione dell'Informativa privacy relativa al trattamento dei dati personali, che trova in calce alle condizioni generali di contratto.

Ai fini della completezza delle informazioni di seguito riportate, anche relativamente alle sanzioni penali previste dal D.Lgs. 231/2007, La invitiamo a prendere visione delle informazioni rese in calce al presente modulo.

DATI PERSONALI TITOLARE 1

Nome:		Cognome:	
Nato a:		Data di nascita:	Sesso:
Codice Fiscale:		Cittadinanza:	
INDIRIZZO DI RESIDENZA			
Via:			
CAP:	Città:		Provincia:
Tipo di documento:		Numero di documento:	
Rilasciato da:	Data di emissione:	Data di scadenza:	
Persona politicamente esposta			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
ATTIVITÀ PREVALENTE SVOLTA			
<u>Tipo attività</u>			
<input type="checkbox"/> Studente			
<input type="checkbox"/> Lavoro casalingo			
<input type="checkbox"/> Pensionato			
<input type="checkbox"/> Disoccupato			
<input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente	<u>Settore lavoro</u>		<u>Inquadramento</u>
	<input type="checkbox"/> Agricoltura		<input type="checkbox"/> Operaio
	<input type="checkbox"/> Artigianato		<input type="checkbox"/> Operaio qualificato/Tecnico
	<input type="checkbox"/> Commercio		<input type="checkbox"/> Impiegato amministrativo
	<input type="checkbox"/> Credito/Finanza		<input type="checkbox"/> Impiegato commerciale
	<input type="checkbox"/> Pubblica amministrazione		<input type="checkbox"/> Quadro intermedio
	<input type="checkbox"/> Edilizia		<input type="checkbox"/> Funzionario/Dirigente
	<input type="checkbox"/> Industria		
	<input type="checkbox"/> Turismo		
	<input type="checkbox"/> Servizi		
<input type="checkbox"/> Altro			

Banca CF+ S.p.A.

Sede legale: 20122 Milano | Corso Europa 15 - Tel. +39 02 84213579 - Sede secondaria: 00187 Roma | Via Piemonte 38 - Capitale sociale Euro 55.780.782,8i.v.- info@bancacfpplus.it - bancacfpplus@legalmail.it - Iscritta al Registro delle Imprese di Milano Monza Brianza Lodi n° 00395320583 - REA C.C.I.A.A. Milano n° 2053326

Codice Fiscale 00395320583 - Rappresentante del "Gruppo IVA Banca CF+" - Partita IVA 16340351002 - Capogruppo del gruppo bancario "Gruppo Banca CF+" - Albo delle Banche e dei Gruppi Bancari: COD. ABI 10312.7 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - www.bancacfpplus.it

	<u>Settore lavoro</u>	<u>Professione</u>
<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo/imprenditore	<input type="checkbox"/> Agricoltura	<input type="checkbox"/> Agente di commercio
	<input type="checkbox"/> Artigianato	<input type="checkbox"/> Artigiano
	<input type="checkbox"/> Commercio	<input type="checkbox"/> Avvocato
	<input type="checkbox"/> Credito/Finanza	<input type="checkbox"/> Commerciante
	<input type="checkbox"/> Pubblica amministrazione	<input type="checkbox"/> Consulente
	<input type="checkbox"/> Edilizia	<input type="checkbox"/> Imprenditore
	<input type="checkbox"/> Industria	<input type="checkbox"/> Medico
	<input type="checkbox"/> Turismo	<input type="checkbox"/> Notaio
	<input type="checkbox"/> Servizi	<input type="checkbox"/> Promotore finanziario
<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Altro	
TAE ¹		
INFORMAZIONI AGGIUNTIVE PER L'ADEGUATA VERIFICA		
DATI DEL REDDITO DEL CLIENTE		
Il cliente ha un reddito da lavoro dipendente?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Il cliente ha un reddito da lavoro autonomo?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Il cliente ha un reddito da rendite immobiliari?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Il cliente ha un reddito da rendite fondiari?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Il cliente ha un reddito da rendite finanziarie?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Il cliente ha un reddito da pensione o vitalizio?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Il cliente ha un reddito di altra natura?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Specificare la fonte del reddito		
Qual è il Suo reddito annuo netto complessivo?	<input type="checkbox"/> Inferiore a 15.000 Euro	
	<input type="checkbox"/> Tra 15.000 e 28.000 Euro	
	<input type="checkbox"/> Tra 28.000 e 55.000 Euro	
	<input type="checkbox"/> Tra 55.000 e 75.000 Euro	
	<input type="checkbox"/> Superiore a 75.000 Euro	
DATI DEL PATRIMONIO DEL CLIENTE		
Il cliente ha un patrimonio derivante da redditi di lavoro autonomo?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Il cliente ha un patrimonio derivante da redditi di lavoro dipendente?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Il cliente ha un patrimonio derivante da redditi fondiari?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

¹ Il T.A.E. (Tipo di Attività Economica) è una tabella creata per dettagliare i contenuti dei seguenti codici S.A.E.:

600 Famiglie consumatrici; 773 Famiglie consumatrici dei paesi UE membri dell'UM; 774 Famiglie consumatrici dei Paesi UE non membri dell'UM; 775 Famiglie consumatrici di Paesi non UE.

Tale tabella è inoltre utilizzata per specificare i seguenti codici S.A.E. che non hanno un R.A.E. collegato:

757 Società non finanziarie dei Paesi UE membri dell'UM; 758 Società non finanziarie dei Paesi UE non membri dell'UM; 759 Società non finanziarie di Paesi non UE; 768 Famiglie produttrici dei Paesi UE membri dell'UM; 769 Famiglie produttrici dei Paesi UE non membri; 772 Famiglie produttrici di Paesi non UE.

Banca CF+ S.p.A.

Sede legale: 20122 Milano | Corso Europa 15 - Tel. +39 02 84213579 - Sede secondaria: 00187 Roma | Via Piemonte 38 - Capitale sociale Euro 55.780.782,8i.v.- info@bancacfpplus.it - bancacfpplus@legalmail.it - Iscritta al Registro delle Imprese di Milano Monza Brianza Lodi n° 00395320583 - REA C.C.I.A.A. Milano n° 2053326

Codice Fiscale 00395320583 - Rappresentante del "Gruppo IVA Banca CF+" - Partita IVA 16340351002 - Capogruppo del gruppo bancario "Gruppo Banca CF+" - Albo delle Banche e dei Gruppi Bancari: COD. ABI 10312.7 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - www.bancacfpplus.it

Il cliente ha un patrimonio derivante da redditi finanziari?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Il cliente ha un patrimonio derivante da redditi di impresa?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Il cliente ha un patrimonio derivante da lascito, eredita' o donazione?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Il cliente ha un patrimonio derivante da redditi diversi (plusvalenze, premi, lotterie, indennità, ecc...) ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Il cliente ha un patrimonio di altra natura?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Indicare la fonte del patrimonio	
Qual è il Suo patrimonio netto complessivo?	<input type="checkbox"/> Inferiore a 25.000 Euro
	<input type="checkbox"/> Tra 25.000 e 50.000 Euro
	<input type="checkbox"/> Tra 50.000 e 100.000 Euro
	<input type="checkbox"/> Tra 100.000 e 250.000 Euro
	<input type="checkbox"/> Tra 250.000 e 500.000 Euro
	<input type="checkbox"/> Superiore a 500.000 Euro
FINALITÀ DEL CONTO DEPOSITO	
Risparmio	
UTILIZZO DEL CONTO	
<input type="checkbox"/> Uso personale (pertanto La informiamo che verrà classificato come consumatore)	

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali derivanti da mendaci affermazioni in tal sede, dichiara di aver preso visione di "Nota in tema di Normativa Antiriciclaggio", integrante del presente questionario, di aver fornito nel presente modulo tutte le informazioni necessarie ed aggiornate di cui è a conoscenza, garantisce che le stesse sono esatte, veritiere e aggiornate e si impegna a comunicarne ogni futura ed eventuale modifica.

TITOLARE 1

Firma

Data:

Banca CF+ S.p.A.

Sede legale: 20122 Milano | Corso Europa 15 - Tel. +39 02 84213579 - Sede secondaria: 00187 Roma | Via Piemonte 38 - Capitale sociale Euro 55.780.782,8i.v.- info@bancacfplus.it - bancacfplus@legalmail.it - Iscritta al Registro delle Imprese di Milano Monza Brianza Lodi n° 00395320583 - REA C.C.I.A.A. Milano n° 2053326

Codice Fiscale 00395320583 - Rappresentante del "Gruppo IVA Banca CF+" - Partita IVA 16340351002 - Capogruppo del gruppo bancario "Gruppo Banca CF+" - Albo delle Banche e dei Gruppi Bancari: COD. ABI 10312.7 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - www.bancacfplus.it

Questionario per l'adeguata verifica della clientela ai sensi della Normativa Antiriciclaggio

Gentile Cliente,

I dati personali da riportare nel presente modulo sono raccolti per adempiere ad obblighi di legge (D.Lgs. n. 231/2007) 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 può comportare l'impossibilità di attivare il rapporto o, in caso di rapporti continuativi già in essere, la loro chiusura.

Per tutti i dettagli relativi al trattamento dei Suoi dati, La invitiamo a prendere visione dell'Informativa privacy relativa al trattamento dei dati personali, che trova in calce alle condizioni generali di contratto.

Ai fini della completezza delle informazioni di seguito riportate, anche relativamente alle sanzioni penali previste dal D.Lgs. 231/2007, La invitiamo a prendere visione delle informazioni rese in calce al presente modulo.

DATI PERSONALI TITOLARE 2			
Nome:		Cognome:	
Nato a:	Data di nascita:		Sesso:
Codice Fiscale:		Cittadinanza:	
INDIRIZZO DI RESIDENZA			
Via:			
CAP:	Città:		Provincia:
Tipo di documento:		Numero di documento:	
Rilasciato da:	Data di emissione:	Data di scadenza:	
Persona politicamente esposta			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
ATTIVITÀ PREVALENTE SVOLTA			
<u>Tipo attività</u>			
<input type="checkbox"/> Studente			
<input type="checkbox"/> Lavoro casalingo			
<input type="checkbox"/> Pensionato			
<input type="checkbox"/> Disoccupato			
<input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente	<u>Settore lavoro</u>		<u>Inquadramento</u>
	<input type="checkbox"/> Agricoltura		<input type="checkbox"/> Operaio
	<input type="checkbox"/> Artigianato		<input type="checkbox"/> Operaio qualificato/Tecnico
	<input type="checkbox"/> Commercio		<input type="checkbox"/> Impiegato amministrativo
	<input type="checkbox"/> Credito/Finanza		<input type="checkbox"/> Impiegato commerciale
	<input type="checkbox"/> Pubblica amministrazione		<input type="checkbox"/> Quadro intermedio
	<input type="checkbox"/> Edilizia		<input type="checkbox"/> Funzionario/Dirigente
	<input type="checkbox"/> Industria		
	<input type="checkbox"/> Turismo		
	<input type="checkbox"/> Servizi		
<input type="checkbox"/> Altro			

Banca CF+ S.p.A.

Sede legale: 20122 Milano | Corso Europa 15 - Tel. +39 02 84213579 - Sede secondaria: 00187 Roma | Via Piemonte 38 - Capitale sociale Euro 55.780.782,8i.v.- info@bancacfpplus.it - bancacfpplus@legalmail.it - Iscritta al Registro delle Imprese di Milano Monza Brianza Lodi n° 00395320583 - REA C.C.I.A.A. Milano n° 2053326

Codice Fiscale 00395320583 - Rappresentante del "Gruppo IVA Banca CF+" - Partita IVA 16340351002 - Capogruppo del gruppo bancario "Gruppo Banca CF+" - Albo delle Banche e dei Gruppi Bancari: COD. ABI 10312.7 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - www.bancacfpplus.it

	<u>Settore lavoro</u>	<u>Professione</u>
<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo/imprenditore	<input type="checkbox"/> Agricoltura	<input type="checkbox"/> Agente di commercio
	<input type="checkbox"/> Artigianato	<input type="checkbox"/> Artigiano
	<input type="checkbox"/> Commercio	<input type="checkbox"/> Avvocato
	<input type="checkbox"/> Credito/Finanza	<input type="checkbox"/> Commerciante
	<input type="checkbox"/> Pubblica amministrazione	<input type="checkbox"/> Consulente
	<input type="checkbox"/> Edilizia	<input type="checkbox"/> Imprenditore
	<input type="checkbox"/> Industria	<input type="checkbox"/> Medico
	<input type="checkbox"/> Turismo	<input type="checkbox"/> Notaio
	<input type="checkbox"/> Servizi	<input type="checkbox"/> Promotore finanziario
<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Altro	
TAE ²		
INFORMAZIONI AGGIUNTIVE PER L'ADEGUATA VERIFICA		
DATI DEL REDDITO DEL CLIENTE		
Il cliente ha un reddito da lavoro dipendente?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Il cliente ha un reddito da lavoro autonomo?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Il cliente ha un reddito da rendite immobiliari?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Il cliente ha un reddito da rendite fondiari?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Il cliente ha un reddito da rendite finanziarie?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Il cliente ha un reddito da pensione o vitalizio?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Il cliente ha un reddito di altra natura?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Qual è il Suo reddito annuo netto complessivo?	<input type="checkbox"/> Inferiore a 15.000 Euro	
	<input type="checkbox"/> Tra 15.000 e 28.000 Euro	
	<input type="checkbox"/> Tra 28.000 e 55.000 Euro	
	<input type="checkbox"/> Tra 55.000 e 75.000 Euro	
	<input type="checkbox"/> Superiore a 75.000 Euro	
DATI DEL PATRIMONIO DEL CLIENTE		
Il cliente ha un patrimonio derivante da redditi di lavoro autonomo?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Il cliente ha un patrimonio derivante da redditi di lavoro dipendente?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

² Il T.A.E. (Tipo di Attività Economica) è una tabella creata per dettagliare i contenuti dei seguenti codici S.A.E.:

600 Famiglie consumatrici; 773 Famiglie consumatrici dei paesi UE membri dell'UM; 774 Famiglie consumatrici dei Paesi UE non membri dell'UM; 775 Famiglie consumatrici di Paesi non UE.

Tale tabella è inoltre utilizzata per specificare i seguenti codici S.A.E. che non hanno un R.A.E. collegato:

757 Società non finanziarie dei Paesi UE membri dell'UM; 758 Società non finanziarie dei Paesi UE non membri dell'UM; 759 Società non finanziarie di Paesi non UE; 768 Famiglie produttrici dei Paesi UE membri dell'UM; 769 Famiglie produttrici dei Paesi UE non membri; 772 Famiglie produttrici di Paesi non UE.

Banca CF+ S.p.A.

Sede legale: 20122 Milano | Corso Europa 15 - Tel. +39 02 84213579 - Sede secondaria: 00187 Roma | Via Piemonte 38 - Capitale sociale Euro 55.780.782,8i.v.- info@bancacfpplus.it - bancacfpplus@legalmail.it - Iscritta al Registro delle Imprese di Milano Monza Brianza Lodi n° 00395320583 - REA C.C.I.A.A. Milano n° 2053326

Codice Fiscale 00395320583 - Rappresentante del "Gruppo IVA Banca CF+" - Partita IVA 16340351002 - Capogruppo del gruppo bancario "Gruppo Banca CF+" - Albo delle Banche e dei Gruppi Bancari: COD. ABI 10312.7 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - www.bancacfpplus.it

Il cliente ha un patrimonio derivante da redditi fondiari?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Il cliente ha un patrimonio derivante da redditi finanziari?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Il cliente ha un patrimonio derivante da redditi di impresa?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Il cliente ha un patrimonio derivante da lascito, eredità o donazione?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Il cliente ha un patrimonio derivante da redditi diversi (plusvalenze, premi, lotterie, indennità, ecc...)?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Il cliente ha un patrimonio di altra natura?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Qual è il Suo patrimonio netto complessivo?	<input type="checkbox"/> Inferiore a 25.000 Euro
	<input type="checkbox"/> Tra 25.000 e 50.000 Euro
	<input type="checkbox"/> Tra 50.000 e 100.000 Euro
	<input type="checkbox"/> Tra 100.000 e 250.000 Euro
	<input type="checkbox"/> Tra 250.000 e 500.000 Euro
	<input type="checkbox"/> Superiore a 500.000 Euro
FINALITÀ DEL CONTO DEPOSITO	
Finalità del rapporto di deposito	Risparmio
UTILIZZO DEL CONTO	
Uso personale (pertanto La informiamo che verrà classificato come consumatore)	

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali derivanti da mendaci affermazioni in tal sede, dichiara di aver preso visione di "Nota in tema di Normativa Antiriciclaggio", parte integrante del presente questionario, di aver fornito nel presente modulo tutte le informazioni necessarie ed aggiornate di cui è a conoscenza, garantisce che le stesse sono esatte, veritiere e aggiornate e si impegna a comunicarne ogni futura ed eventuale modifica.

TITOLARE 2	
Data:	Firma
_____	_____

Banca CF+ S.p.A.

Sede legale: 20122 Milano | Corso Europa 15 - Tel. +39 02 84213579 - Sede secondaria: 00187 Roma | Via Piemonte 38 - Capitale sociale Euro 55.780.782,8i.v.- info@bancacfplus.it - bancacfplus@legalmail.it - Iscritta al Registro delle Imprese di Milano Monza Brianza Lodi n° 00395320583 - REA C.C.I.A.A. Milano n° 2053326

Codice Fiscale 00395320583 - Rappresentante del "Gruppo IVA Banca CF+" - Partita IVA 16340351002 - Capogruppo del gruppo bancario "Gruppo Banca CF+" - Albo delle Banche e dei Gruppi Bancari: COD. ABI 10312.7 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - www.bancacfplus.it

Nota in tema di Normativa Antiriciclaggio

Obblighi del cliente

Art. 22 del D.Lgs. 231/2007

I clienti forniscono, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire ai soggetti destinatari del presente decreto di adempiere agli obblighi di adeguata verifica della clientela. Le imprese dotate di personalità giuridica e le persone giuridiche private ottengono e conservano, per un periodo non inferiore a cinque anni, informazioni adeguate, accurate e aggiornate sulla propria titolarità effettiva e le forniscono ai soggetti obbligati, in occasione degli adempimenti strumentali all'adeguata verifica della clientela.

Obbligo di astensione

Art. 42, comma 1 e 2 del D.Lgs. 231/2007

1. I soggetti obbligati che si trovano nell'impossibilità oggettiva di effettuare l'adeguata verifica della clientela, ai sensi delle disposizioni di cui all'articolo 19, comma 1, lettere a), b) e c), si astengono dall'instaurare, eseguire ovvero proseguire il rapporto, la prestazione professionale e le operazioni e valutano se effettuare una segnalazione di operazione sospetta alla UIF a norma dell'articolo 35.

2. I soggetti obbligati si astengono dall'instaurare il rapporto continuativo, eseguire operazioni o prestazioni professionali e pongono fine al rapporto continuativo o alla prestazione professionale già in essere di cui siano, direttamente o indirettamente, parte società fiduciarie, trust, società anonime o controllate attraverso azioni al portatore aventi sede in Paesi terzi ad alto rischio. Tali misure si applicano anche nei confronti delle ulteriori entità giuridiche, altrimenti denominate, aventi sede nei suddetti Paesi, di cui non è possibile identificare il titolare effettivo né verificarne l'identità.

Sanzioni penali

Art. 55, comma 1 e 3 del D.Lgs. 231/2007

1. Chiunque, essendo tenuto all'osservanza degli obblighi di adeguata verifica ai sensi del presente decreto, falsifica i dati e le informazioni relative al cliente, al titolare effettivo, all'esecutore, allo scopo e alla natura del rapporto continuativo o della prestazione professionale e all'operazione è punito con la reclusione da sei mesi a tre anni e con la multa da 10.000 euro a 30.000 euro. Alla medesima pena soggiace chiunque essendo tenuto all'osservanza degli obblighi di adeguata verifica ai sensi del presente decreto, in occasione dell'adempimento dei predetti obblighi, utilizza dati e informazioni falsi relativi al cliente, al titolare effettivo, all'esecutore, allo scopo e alla natura del rapporto continuativo o della prestazione professionale e all'operazione.

3. Salvo che il fatto costituisca più grave reato, chiunque essendo obbligato, ai sensi del presente decreto, a fornire i dati e le informazioni necessarie ai fini dell'adeguata verifica della clientela, fornisce dati falsi o informazioni non veritiere, è punito con la reclusione da sei mesi a tre anni e con la multa da 10.000 euro a 30.000 euro.

Titolare effettivo

Ai sensi dell'art. 1, comma 2, lettera pp), del D.Lgs. 21 novembre 2007, n. 231, si definisce "titolare effettivo" «la persona fisica o le persone fisiche, diverse dal cliente, nell'interesse della quale o delle quali, in ultima istanza, il rapporto continuativo è instaurato, la prestazione professionale è resa o l'operazione è eseguita».

Persone politicamente esposte

Ai sensi dell'art.1, comma, 2, lettera dd), del D.Lgs. 21 novembre 2007, n. 231 sono "persone politicamente esposte" «le persone fisiche che occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche, nonché i loro familiari e coloro che con i predetti soggetti intrattengono notoriamente stretti legami, come di seguito elencate:

- 1) sono persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche coloro che ricoprono o hanno ricoperto la carica di:

Banca CF+ S.p.A.

Sede legale: 20122 Milano | Corso Europa 15 - Tel. +39 02 84213579 - Sede secondaria: 00187 Roma | Via Piemonte 38 - Capitale sociale Euro 55.780.782,8i.v.- info@bancacfplus.it - bancacfplus@legalmail.it - Iscritta al Registro delle Imprese di Milano Monza Brianza Lodi n° 00395320583 - REA C.C.I.A.A. Milano n° 2053326

Codice Fiscale 00395320583 - Rappresentante del "Gruppo IVA Banca CF+" - Partita IVA 16340351002 - Capogruppo del gruppo bancario "Gruppo Banca CF+" - Albo delle Banche e dei Gruppi Bancari: COD. ABI 10312.7 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - www.bancacfplus.it

- 1.1 Presidente della Repubblica, Presidente del Consiglio, Ministro, Vice-Ministro e Sottosegretario, Presidente di Regione, assessore regionale, Sindaco di capoluogo di provincia o città metropolitana, Sindaco di comune con popolazione non inferiore a 15.000 abitanti nonché cariche analoghe in Stati esteri;
 - 1.2 deputato, senatore, parlamentare europeo, consigliere regionale nonché cariche analoghe in Stati esteri;
 - 1.3 membro degli organi direttivi centrali di partiti politici;
 - 1.4 giudice della Corte Costituzionale, magistrato della Corte di Cassazione o della Corte dei conti, consigliere di Stato e altri componenti del Consiglio di Giustizia Amministrativa per la Regione siciliana nonché cariche analoghe in Stati esteri;
 - 1.5 membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti;
 - 1.6 ambasciatore, incaricato d'affari ovvero cariche equivalenti in Stati esteri, ufficiale di grado apicale delle forze armate ovvero cariche analoghe in Stati esteri;
 - 1.7 componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo delle imprese controllate, anche indirettamente, dallo Stato italiano o da uno Stato estero ovvero partecipate, in misura prevalente o totalitaria, dalle Regioni, da comuni capoluoghi di provincia e città metropolitane e da comuni con popolazione complessivamente non inferiore a 15.000 abitanti;
 - 1.8 direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale;
 - 1.9 direttore, vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgenti funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali;
- 2) sono familiari di persone politicamente esposte: i genitori, il coniuge o la persona legata in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili alla persona politicamente esposta, i figli e i loro coniugi nonché le persone legate ai figli in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili;
- 3) sono soggetti con i quali le persone politicamente esposte intrattengono notoriamente stretti legami:
- 3.1 le persone fisiche legate alla persona politicamente esposta per via della titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari;
 - 3.2 le persone fisiche che detengono solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di una persona politicamente esposta.»

Banca CF+ S.p.A.

Sede legale: 20122 Milano | Corso Europa 15 - Tel. +39 02 84213579 - Sede secondaria: 00187 Roma | Via Piemonte 38 - Capitale sociale Euro 55.780.782,8i.v.- info@bancacfplus.it - bancacfplus@legalmail.it - Iscritta al Registro delle Imprese di Milano Monza Brianza Lodi n° 00395320583 - REA C.C.I.A.A. Milano n° 2053326

Codice Fiscale 00395320583 - Rappresentante del "Gruppo IVA Banca CF+" - Partita IVA 16340351002 - Capogruppo del gruppo bancario "Gruppo Banca CF+" - Albo delle Banche e dei Gruppi Bancari: COD. ABI 10312.7 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - www.bancacfplus.it

Autocertificazione ai sensi del Foreign Account Tax Compliance Act ("FATCA") e del Common Reporting Standard OCSE ("CRS")

DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE 1 DEL RAPPORTO

Nome:
Cognome:
Nato/a:
Data di nascita:
Codice fiscale:

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA FISCALE

Il sottoscritto dichiara:

- a) di essere fiscalmente residente in Italia;
- b) di non essere in possesso della cittadinanza degli Stati Uniti d'America o di altro Paese diverso dall'Italia;
- c) di non avere la residenza fiscale negli Stati Uniti d'America o in altro Paese diverso dall'Italia.

Il sottoscritto si impegna a notificare ogni eventuale modifica delle informazioni sopra riportate entro il termine di 30 giorni dal verificarsi dell'evento. Inoltre, il sottoscritto dichiara di aver letto, compreso ed accettato quanto contenuto nella "Nota in tema di Normativa FATCA e Normativa AEOI/CRS" allegata alla presente autocertificazione.

TITOLARE 1	
Data:	Firma
<hr/>	

Autocertificazione ai sensi del Foreign Account Tax Compliance Act ("FATCA") e del Common Reporting Standard OCSE ("CRS")

DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE 2 DEL RAPPORTO

Nome:
Cognome:
Nato/a:
Data di nascita:
Codice fiscale:

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA FISCALE

Il sottoscritto dichiara:

- a) di essere fiscalmente residente in Italia;
- b) di non essere in possesso della cittadinanza degli Stati Uniti d'America o di altro Paese diverso dall'Italia;
- c) di non avere la residenza fiscale negli Stati Uniti d'America o in altro Paese diverso dall'Italia.

Il sottoscritto si impegna a notificare ogni eventuale modifica delle informazioni sopra riportate entro il termine di 30 giorni dal verificarsi dell'evento. Inoltre, il sottoscritto dichiara di aver letto, compreso ed accettato quanto contenuto nella "Nota in tema di Normativa FATCA e Normativa AEOI/CRS" allegata alla presente autocertificazione.

TITOLARE 2

Data:

Firma

Nota in tema di Normativa FATCA e Normativa AEOI/CRS

In data 8 luglio 2015 è entrata in vigore la Legge n. 95 del 18 giugno 2015, che disciplina gli adempimenti ai quali le Istituzioni Finanziarie italiane devono far fronte ai fini degli scambi automatici di informazioni derivanti dagli accordi internazionali con gli Stati Uniti e con altri Stati esteri (CRS - *Common Reporting and Due Diligence Standard*) in merito alla normativa FATCA (*Foreign Account Tax Compliance Act*) e alla normativa AEOI (*Automatic Exchange Of Information*). Ai sensi di tale Legge, le Istituzioni Finanziarie sono obbligate ad acquisire le informazioni relative ai conti finanziari aperti in Italia da tutti i soggetti (persone fisiche/entità) ovunque fiscalmente residenti.

Obblighi FATCA:

L'acronimo **FATCA** individua una normativa statunitense, volta a contrastare l'evasione fiscale di contribuenti statunitensi all'estero, normativa questa in vigore dal 1° luglio 2014, i cui principi applicativi sono dettagliati all'interno del decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 6 agosto del 2015.

Le Istituzioni Finanziarie devono trasmettere su base annuale all'Agenzia delle Entrate, che a sua volta provvede ad inviare all'amministrazione fiscale statunitense (IRS - Internal Revenue Service), le seguenti informazioni relative a tale clientela: i dati identificativi dei titolari dei rapporti, i saldi dei rapporti stessi, le relative rendite finanziarie e, in futuro, gli interessi lordi derivanti dalla vendita di titoli. Le comunicazioni all'IRS da parte dell'Agenzia delle Entrate dei suddetti dati saranno effettuate su base annuale.

Obblighi AEOI:

L'acronimo **AEOI** individua una normativa basata su accordi multilaterali tra i Paesi partecipanti, che ha lo scopo di combattere l'evasione fiscale internazionale ed impone alle Istituzioni Finanziarie di identificare i titolari di conti finanziari e stabilire se sono residenti fiscalmente in un'altra giurisdizione AEOI. L'entrata in vigore di AEOI decorre a partire dal 1 gennaio 2016, dalla cui data diviene obbligatoria l'acquisizione da parte delle Istituzioni Finanziarie delle informazioni ai fini dell'adeguata verifica fiscale per l'apertura di conti finanziari da parte di soggetti residenti in Stati diversi dall'Italia e dagli Stati Uniti d'America. Le disposizioni attuative della suddetta normativa sono contenute all'interno del decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 28 dicembre del 2015.

Le Istituzioni Finanziarie devono trasmettere su base annuale all'Agenzia delle Entrate, che a sua volta provvede ad inviare all'amministrazione fiscale dei Paesi partecipanti ad AEOI, le seguenti informazioni relative a tale clientela: i dati identificativi dei titolari dei conti finanziari e le dichiarazioni relative alla residenza fiscale, il saldo contabile, i ricavi e i proventi lordi nel caso in cui un cliente sia fiscalmente residente in uno degli Stati partecipanti all'accordo AEOI.

La Banca è tenuta pertanto a svolgere l'identificazione della clientela ai fini FATCA e AEOI e, per i clienti identificati come *reportable*, ad effettuare le sopra menzionate segnalazioni all'Agenzia delle Entrate.

Al cliente viene quindi richiesto di sottoscrivere un modulo di autocertificazione in cui, sotto la propria ed esclusiva responsabilità, dichiara il proprio *status* FATCA/CRS e l'impegno a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati. Il cliente, inoltre, si impegna a fornire opportuna documentazione giustificativa qualora lo *status* dichiarato si discosti dagli elementi a disposizione della Banca; in tale ipotesi il cliente dovrà fornire documenti che provino lo *status* dichiarato nell'autocertificazione. Inoltre, il cliente prende atto che la Banca potrà trasferire i suoi dati a fornitori terzi di servizi con lo scopo di effettuare l'identificazione della clientela.

Tutti i clienti che non forniscano i dati necessari all'identificazione e la relativa documentazione non potranno procedere con l'apertura di nuovi rapporti presso la Banca.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La Banca effettua il trattamento dei Suoi dati personali in conformità a quanto previsto nell'Informativa sul trattamento dei dati personali riportata in allegato alle Condizioni Generali di Contratto.

TITOLARE 1	
<input type="checkbox"/>	Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa privacy e di accettarne in contenuto

TITOLARE 2	
<input type="checkbox"/>	Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa privacy e di accettarne in contenuto

Desidero essere informato in merito alle iniziative della Banca relative ai suoi prodotti e servizi diversi dal Conto Deposito tra cui iniziative commerciali e promozionali, curate anche attraverso strumenti automatizzati:

TITOLARE 1			
<input type="checkbox"/>	Presto il consenso	<input type="checkbox"/>	Nego il consenso

TITOLARE 2			
<input type="checkbox"/>	Presto il consenso	<input type="checkbox"/>	Nego il consenso

Acconsento di essere contattato dalla Banca per indagini e ricerche di mercato e attività di rilevazione del grado di soddisfazione della clientela circa i servizi resi e svolti dalla Banca stessa.

TITOLARE 1			
<input type="checkbox"/>	Presto il consenso	<input type="checkbox"/>	Nego il consenso

TITOLARE 2			
<input type="checkbox"/>	Presto il consenso	<input type="checkbox"/>	Nego il consenso

TITOLARE 1	
Data:	Firma
_____	_____

TITOLARE 2	
Data:	Firma
_____	_____