

**SCHEDA ANTIRICICLAGGIO**  
**POLIZZA VITA – CESSIONE DEL QUINTO**  
**Premio unico anticipato > € 2.500,00**  
**OBBLIGHI DI ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA**

| <b>DATI CONTRATTUALI</b> |  |                    |  |
|--------------------------|--|--------------------|--|
| Decorrenza contratto     |  | Scadenza contratto |  |

| <b>INFORMAZIONI CLIENTE / CONTRAENTE / BENEFICIARIO*</b> |       |  |         |
|--|-------|--|---------|
| Denom. sociale   |       |  |         |
| Codice Fiscale   |       |  |         |
| Sede   | Città |  | Nazione |
| Indirizzo  |       |  |         |

| <b>INFORMAZIONI ANAGRAFICHE TITOLARE EFFETTIVO * (il Mutuatario)</b> |       |                         |         |
|--|-------|-------------------------|---------|
| Nome e cognome   |       |                         |         |
| Codice Fiscale   |       |                         |         |
| Luogo di nascita   |       | Data di nascita         |         |
| Luogo di residenza   | Città |                         | Nazione |
| Indirizzo  |       |                         |         |
| Tipo documento (da allegare)   |       | N. documento            |         |
| Data rilascio  |       | Documento rilasciato da |         |

|   |
|---|
| <b>NATURA RAPPORTO CONTINUATIVO*</b> : Polizza sulla vita umana   |
| <b>SCOPO PREVISTO DEL RAPPORTO CONTINUATIVO*</b> : garanzia dell'estinzione del finanziamento in caso di decesso del Mutuatario |

**DICHIARAZIONE DEL MUTUATARIO:** io sottoscritto/a confermo di aver fornito in modo corretto e veritiero i dati per la mia identificazione.

Firma del Mutuatario

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DEL SOGGETTO CHE PROCEDE ALL'IDENTIFICAZIONE:** io sottoscritto/a dichiaro che, in conformità ai Decreti Legislativi 231/2007 e 90/2017, ho provveduto ad identificare e verificare l'identità del "Mutuatario / Titolare Effettivo".

Firma

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



\* Si veda la definizione riportata nel Glossario

## **Glossario**

**“Contraente”** coincide con il **“Cliente”**.

**“Cliente”**: " il soggetto che instaura il Rapporto Continuativo (la Polizza di assicurazione Vita).

**“Titolare Effettivo”**: il Mutuatario, quale persona fisica nell’interesse del quale il rapporto continuativo è instaurato.

**“Beneficiario”**: coincide con il Cliente / Contraente. Trattasi del soggetto che potrà percepire, in caso di decesso del Mutuatario, la prestazione assicurata da Net Insurance Life S.p.A..

Il Cliente può comunque cedere i diritti derivanti dal contratto di assicurazione a diverso Beneficiario.

**“Rapporto continuativo”**: la polizza di assicurazione Vita.

N.B.: per l’identificazione di persona fisica non comunitaria, la verifica dei dati personali deve avvenire attraverso il passaporto, il permesso di soggiorno, il titolo di viaggio per stranieri rilasciato dalla Questura, o altro documento da considerarsi equivalente ai sensi della normativa italiana.