

CNP Vita Assicura S.p.A.
Via Scarsellini, 14 20161 Milano
www.gruppocnp.it
Tel. +39 02 2775.1 Pec: cnpvita\_assicura@legalmail.it



CNP Vita Assicurazione S.p.A.
Via Scarsellini, 14 20161 Milano
www.gruppocnp.it
Tel. +39 02 2775.1
Pec: cnpvita\_assicurazione@legalmail.it

Alla Direzione di:

☐ CNP Vita Assicura S.p.A.☐ CNP Vita Assicurazione S.p.A.

Ufficio liquidazioni vita Via A. Scarsellini 14 20161 Milano - MI

liquidazioni\_vita@gruppocnp.it Servizio Cliente: 800 11 44 33

INTERMEDIARIO	COD. INTERMEDIARIO				
RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE RISCATTO TOTALE/PARZIALE					
POLIZZA VITA N.	PROPOSTA	N			
EFFETTO	ULTIMA RAT	A PAGATA			
LA DOCUMENTAZIONE COMPLETA CONSENTIRÀ DI EROGARE UN MIGLIO	OR SERVIZIO, IN	TERMINI DI	RAPIDITÀ DELLA PR	ATICA DI L	IQUIDAZIONE
DATI IDENTIFICATIVI	DEL CONT	RAENTE			
In caso di variazione delle informazioni di natura anagrafica i tempestiva comunicazione di tale variazione alla Compagri Dati identificativi del Contraente del rapporto continua Cognome e Nome / Denominazione socialeCodice Fiscale / P. IVA	nia, comprensi tivo	iva del don	nicilio laddove trasi Cod. RAE Cod. F	ferito all'e Cod. ATECO_	<u>stero.</u> TAE
In caso di Ente No Profit/Onlus, qual è la classe di soggetti	che beneficia	a delle att	tività svolte dall'E	inte?	
N° Iscrizione Registro delle Imprese/REA					
Luogo e data di nascita / Costituzione					
Nazionalità			,		
Indirizzo di residenza / Sede legale					
Comune					
Indirizzo di domicilio (se diverso da residenza)					
Comune	Prov	_ C.A.P	Paese _		
Indirizzo di corrispondenza (se diverso da residenza)					
Comune		C.A.P.	Paese _		
Documento d'identità					
Rilasciato da			il	/	/
Rilasciato da REC	APITO TELE	FONICO			
PEP SI NO Definizione PEP: Persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche nonché i loro familiari diretti o indiretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami. L'interessato potrà visionare la definizione completa nel documento "Informative" disponibile sito internet https://www.gruppocnp.it alla sezione "assistenza polizze vita".  Dati identificativi del Legale rappresentante (solo se Contraente persona giuridica)					
Cognome e Nome					
Professione / Attività Prevalente Codice SAE Codice	e RAE		- Codice TAE		
Luogo e data di nascita			( )		/
Nazionalità					
Indirizzo di residenza					
Comune					
Indirizzo di domicilio (se diverso da residenza) Comune					
Comune	Prov	_ C.A.P	Paese _		
Documento d'identità	Numero	)	9	,	
Rilasciato da			II _	/	_/
PEP SI NO D  Definizione PEP: Persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche nonché i loro familiari diretti o indiretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami. L'interessato potrà visionare la definizione completa nel documento "Informative" disponibile sito internet https://www.gruppocnp.it alla sezione "assistenza polizze vita".					
DATI DELL'ASSICURATO					
(SOLO SE L'ASSICURATO E' PERSONA DIVERSA DAL CONTRAENT	,				
Cognome e Nome Codice Fiscale					





## AUTOCERTIFICAZIONE COMMON REPORTING STANDARD (CRS) e FATCA AI FINI DELLO SCAMBIO

	AUTOMATICO OBBI	LIGATORIO DI INFORMAZIONI FISCALI
Il Contraente dichiara: 1. di avere residenza fiscale al di e/o	fuori dell'Italia;	
2. di avere cittadinanza oppure se	ede legale o stabili organizz	azioni negli USA; SI □ NO □
IN CASO DI RISPOSTA "SI", si allegando inoltre il modello W-		Fisica che Giuridica riportare nel seguente box il TIN (per la residenza fiscale USA,
STATO DI RESIDENZA FISCALE 1. 2.	TIN/NIF   	NEL CASO IN CUI IL TIN/NIF NON SIA DISPONIBILE SPECIFICARE LA MOTIVAZIONE
CITTADINANZA / SEDE LEGALE of	STABILE ORGANIZZAZION	
1. SOLO PER CONTRAENTI PERS	SONE GIURIDICHE, compi	ilare i due box indicando una delle 3 casistiche proposte:
CLASSIFICAZIONE ai fini CRS,		
□1. Entità Finanziaria*;	ii contracino alcinara ai c	5555151
☐ Entità di investimento con r (ATTENZIONE FORNIRE I DATI	DI RESIDENZA FISCALE,	risdizione non partecipante al CRS e gestita da altra entità finanziaria TIN/NIF DEI TITOLARI EFFETTIVI DEL CONTRAENTE/BENEFICIARIO);
	sa da un'entità di investimen	to (istituzione di deposito, istituzione di custodia o impresa di assicurazioni specificata); one della giurisdizione di residenza (indicare la categoria specifica):;
☐ 2. Entità Non Finanziaria Atti	va*;	nercati regolamentati o collegata a società quotata su uno o più mercati regolamentati
(indicare il mercato di quotazi  ☐ Active NFE – Entità Statale	ione):	;
□ Active NFE – altra tipologia	a di Active NFE diversa dalle	e precedenti;
CONTRAENTE/BENEFICIAL		RNIRE I DATI DI RESIDENZA FISCALE, TIN/NIF DEI TITOLARI EFFETTIVI DEL
☐ 1. Entità Finanziaria non statun	nitense: l'Entità dichiara di e	esidenza fiscale USA), il Contraente dichiara di essere: essere una Istituzione Finanziaria non statunitense (FFI) e di qualificarsi come: uente GIIN
oppure un'Istituzione Finanziaria Italiana sponsoriz		
	oliant Italian Financial Institu	ution (RDCIFI), vale a dire un'Istituzione Finanziaria Italiana considerata adempiente,
☐ Certified Deemed Complian	nt Italian Financial Institutio	
Di essere un'istituzione finan:	ziaria non italiana localizza italiana che ha firmato singo	ta in uno Stato che ha sottoscritto un accordo IGA1 o IGA2 con gli Stati Uniti oppure olarmente e autonomamente un accordo con l'IRS, e di qualificarsi come:
		egistrata presso l'IRS con il seguente GIIN
		stitution (RDCFFI), vale a dire un'istituzione finanziaria estera registrata considerata
☐ Certified Deemed Complian		ion (CDCFFI), vale a dire un'istituzione finanziaria estera certificata; rio effettivo esente (specificare la tipologia di soggetto)
□ Non Participating Financial □ 2. Entità Non Finanziaria Atti	Institution (NPFI).	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	siva non statunitense (Pa	ISSIVE NFFE)* (ATTENZIONE FORNIRE I DATI DI RESIDENZA FISCALE, TIN O NIF
* Per le definizioni fare riferimento al docume	ento denominato "Informative" dispo	onibile sul sito internet https://www.gruppocnp.it_alla sezione "assistenza polizze vita".
In caso di risposta NO, qualora tr	ra i seguenti dati anagrafici -	HE che presentano indizi anagrafici USA luogo di nascita, cittadinanza/nazionalità, domicilio corrente, conto corrente o esecutore/ rrà fornire la seguente documentazione:
<ul> <li>documento valido ai fini identifica</li> </ul>	ativi non USA (carta d'identità	
La Compagnia si riserva di verifica Informativa ai fini FATCA e CRS -	re l'attendibilità delle informa	
Il sottoscritto dichiara che tutte le in	nformazioni fornite con riferim	nento alle normative FATCA e CRS sono state rese ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 dicembre eviste nel caso di dichiarazioni non veritiere qualora dal controllo effettuato emerga la non
	o di procedura di adeguata ve	prifica in materia fiscale ("due diligence") per l'identificazione e la successiva comunicazione on Reporting Standard/FATCA vigente.
	are tempestivamente alla Cor	mpagnia qualsiasi "cambio di circostanza" che modifichi i dati precedentemente comunicati,
Il sottoscritto, consapevole dell	la responsabilità penale, c estionario corrispondono a	derivante da mendaci affermazioni in tal sede, dichiara che i dati riprodotti negli al vero ed altresì dichiara di aver fornito ogni informazione di cui è a conoscenza, perazione.

Firma del Contraente/Esecutore/Legale Rappresentante

Luogo e data





## IN CASO DI CONTRAENTE PERSONA GIURIDICA FORNIRE OBBLIGATORIAMENTE I DATI DEL/I TITOLARE/I EFFETTIVO/I

DAII IDENTIFICATIVI DEL 1°		THE DEL		
Cognome e Nome				
Codice Fiscale				
Professione / Attività Prevalente				
Attività Economica / Codice SAE			- Codice TAE	
Luogo e data di nascita				
Nazionalità			/	
Indirizzo di residenza				
Comune		CAP	Paese	
Indirizzo di domicilio (se diverso da residenza)	1 10v	0.7.1	1 acsc	
Indirizzo di domicilio (se diverso da residenza) Comune Documento d'identità	Drov	CAB	Pages	
Desumente d'identità	FIUV	C.A.F		
Rilasciato da II Titolare Effettivo ha rapporti di parentele/conviven	2.0.00		II	
Il litolare Effettivo na rapporti di parentele/conviven	iza o intrattiene rap	porti professi	onali con il Contr	raente?
SI □ NO □ - Se "NO" indicare il rapporto tra le				
	P SI NO			
Definizione PEP: Persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pi legami. L'interessato potrà visionare la definizione completa nel documento "Informative"	ubbliche nonché i loro familiari dii disponibile sito internet https://ww	etti o indiretti o coloro w.gruppocnp.it alla se:	con i quali tali persone intra zione "assistenza polizze vita"	attengono notoriamente stretti ".
AUTOCERTIFICAZIONE COMMON REPORTING STA			•	
OBBLIGATORIO DI INFORMAZIONI FISCALI	(0110) 0 17			
Il Contraente/Legale Rappresentate/Esecutore dichia	ra che il Titolare Effe	ettivo, ha la re	sidenza fiscale al	l di fuori dell'Italia
o di avere cittadinanza USA: SI □ NO □	5   110A)	/ 16		
In caso di risposta "SI" si richiede il TIN (per la residenza	i fiscale USA) o il NIF	(per altra resi	denza fiscale ester	a, se previsto)
STATO DI RESIDENZA FISCALE   TIN/NIF	NEL CASO IN CUI IL TII	N/NIF NON SIA DI	SPONIBILE SPECIFICA	ARE LA MOTIVAZIONE
1				
2	.			
CITTADINANZA / SEDE LEGALE o STABILE ORGANIZZAZIONE	0			
1	2			
DATI IDENTIFICATIVI DEL 2°	TITOLARE EFFET	TIVO DEL (	CONTRAENTE	
DATI IDENTIFICATIVI DEL 2°  Cognome e Nome		TIVO DEL (	CONTRAENTE	
		TIVO DEL (	CONTRAENTE	
Cognome e Nome Codice Fiscale		TIVO DEL (	CONTRAENTE	
Cognome e Nome Codice Fiscale				
Cognome e Nome  Codice Fiscale	- Codice RAE		Codice TAE _	
Cognome e Nome  Codice Fiscale	- Codice RAE		Codice TAE _	
Cognome e Nome  Codice Fiscale	- Codice RAE		Codice TAE _	
Cognome e Nome	- Codice RAE		Codice TAE _ ()	
Cognome e Nome	- Codice RAE	C.A.P.	Codice TAE _ () Paese	
Cognome e Nome	- Codice RAE	C.A.P.	Codice TAE _ () Paese	
Cognome e Nome	- Codice RAE	C.A.P.	Codice TAE _ () Paese	
Cognome e Nome	- Codice RAE	C.A.P.	Codice TAE _ () Paese	
Cognome e Nome	- Codice RAE Prov Prov Numero	C.A.P C.A.P	Codice TAE _ () Paese Paese il	
Cognome e Nome Codice Fiscale                                 Professione / Attività Prevalente Attività Economica / Codice SAE Luogo e data di nascita Nazionalità   Indirizzo di residenza   Comune   Indirizzo di domicilio (se diverso da residenza)   Comune   Documento d'identità   Rilasciato da   Il Titolare Effettivo ha rapporti di parentele/conviven	- Codice RAE Prov Prov Prov Numero za o intrattiene rap	C.A.P C.A.P porti professi	Codice TAE () Paese Paese il onali con il Contr	//
Cognome e Nome	- Codice RAE Prov Prov Prov Numero za o intrattiene rap	C.A.P C.A.P porti professi	Codice TAE () Paese Paese il onali con il Contr	//
Cognome e Nome  Codice Fiscale	Prov. Prov. Prov. Numero  va o intrattiene rapie parti P SI NO	C.A.P C.A.P porti professi	Codice TAE ( ) Paese Paese il onali con il Contr	//
Cognome e Nome  Codice Fiscale	- Codice RAE  Prov Prov Prov Numero  iza o intrattiene rapie parti PSI NO ubbliche nonché i loro familiari din	C.A.P C.A.P  porti professi	Codice TAE () Paese Paese il onali con il Contr	raente?
Cognome e Nome Codice Fiscale                                 Professione / Attività Prevalente Attività Economica / Codice SAE Luogo e data di nascita Nazionalità   Indirizzo di residenza   Comune   Indirizzo di domicilio (se diverso da residenza)   Comune   Documento d'identità   Rilasciato da   Il Titolare Effettivo ha rapporti di parentele/conviven   SI   NO   - Se "NO" indicare il rapporto tra le   PE Definizione PEP: Persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pi legami. L'interessato potrà visionare la definizione completa nel documento "Informative"	Prov. Prov. Prov. Numero  De parti P SI D NO D  Lubbliche nonché i loro familiari didisponibile sito internet https://www.	C.A.P  C.A.P  corti professi  cetti o indiretti o coloro w.gruppocnp.it alla se:	Codice TAE () Paese Paese il onali con il Contr	raente?
Cognome e Nome Codice Fiscale                                 Professione / Attività Prevalente Attività Economica / Codice SAE Luogo e data di nascita Nazionalità Indirizzo di residenza Comune Indirizzo di domicilio (se diverso da residenza) Comune Documento d'identità Rilasciato da Il Titolare Effettivo ha rapporti di parentele/conviven SI □ NO □ - Se "NO" indicare il rapporto tra le PE Definizione PEP: Persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pi legami. L'interessato potrà visionare la definizione completa nel documento "Informative" AUTOCERTIFICAZIONE COMMON REPORTING STA	Prov. Prov. Prov. Numero  De parti P SI D NO D  Lubbliche nonché i loro familiari didisponibile sito internet https://www.	C.A.P  C.A.P  corti professi  cetti o indiretti o coloro w.gruppocnp.it alla se:	Codice TAE () Paese Paese il onali con il Contr	raente?
Cognome e Nome Codice Fiscale                                 Professione / Attività Prevalente Attività Economica / Codice SAE Luogo e data di nascita Nazionalità   Indirizzo di residenza   Comune   Indirizzo di domicilio (se diverso da residenza)   Comune   Documento d'identità   Rilasciato da   Il Titolare Effettivo ha rapporti di parentele/conviven   SI   NO   - Se "NO" indicare il rapporto tra le   PE Definizione PEP: Persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pi legami. L'interessato potrà visionare la definizione completa nel documento "Informative"	Prov. Prov. Prov. Numero  Iza o intrattiene rapie parti PSI NO Dubbliche nonché i loro familiari didisponibile sito internet https://www.NDARD (CRS) e FA	C.A.P  C.A.P  Oorti professi  etti o indiretti o coloro w.gruppocnp.it alla se:  ATCA AI FINI	Codice TAE ()	raente?  sittengono notoriamente stretti ".  BIO AUTOMATICO
Cognome e Nome Codice Fiscale	Prov. Prov. Prov. Numero  Iza o intrattiene rapie parti PSI NO Jubbliche nonché i loro familiari di disponibile sito internet https://www.NDARD (CRS) e F/ra che il Titolare Effe	C.A.P.  C.A.P.  Oorti professi  etti o indiretti o coloro w.gruppocnp.it alla se:  ATCA AI FINI ettivo, ha la re	Codice TAE () Paese Paese il onali con il Contr con i quali tali persone intra rione "assistenza polizze vita DELLO SCAMB	raente?  sittengono notoriamente stretti ".  SIO AUTOMATICO I di fuori dell'Italia
Cognome e Nome Codice Fiscale	Prov. Prov. Prov. Numero  Iza o intrattiene rapie parti PSI NO Jubbliche nonché i loro familiari di disponibile sito internet https://www.NDARD (CRS) e F/ra che il Titolare Effe	C.A.P.  C.A.P.  Oorti professi  etti o indiretti o coloro w.gruppocnp.it alla se:  ATCA AI FINI ettivo, ha la re	Codice TAE () Paese Paese il onali con il Contr con i quali tali persone intra rione "assistenza polizze vita DELLO SCAMB	raente?  sittengono notoriamente stretti ".  SIO AUTOMATICO I di fuori dell'Italia
Cognome e Nome Codice Fiscale	Prov. Prov. Prov. Numero  Iza o intrattiene rapie parti PSI NO Jubbliche nonché i loro familiari di disponibile sito internet https://www.NDARD (CRS) e F/ra che il Titolare Effe	C.A.P C.A.P C.A.P porti professi etti o indiretti o coloro wgruppocnp.it alla se: ATCA AI FINI ettivo, ha la re (per altra resid	Codice TAE ( )	raente?  sitengono notoriamente stretti  silo AUTOMATICO Il di fuori dell'Italia ra, se previsto)
Cognome e Nome Codice Fiscale	Prov. Prov. Prov. Numero Prov. Pr	C.A.P C.A.P C.A.P corti professi etti o indiretti o colore w.gruppocnp.it alla se: ATCA AI FINI ettivo, ha la re (per altra resi	Codice TAE ()Paese Paese il onali con il Contr con i quali tali persone intra cione "assistenza polizze vita I DELLO SCAMB esidenza fiscale al denza fiscale ester SPONIBILE SPECIFICA	raente?  sttengono notoriamente stretti  sto AUTOMATICO I di fuori dell'Italia ra, se previsto)  ARE LA MOTIVAZIONE
Cognome e Nome Codice Fiscale	Prov. Prov. Prov. Numero Prov. Pr	C.A.P C.A.P C.A.P corti professi etti o indiretti o colore w.gruppocnp.it alla se: ATCA AI FINI ettivo, ha la re (per altra resi	Codice TAE ()Paese Paese il onali con il Contr con i quali tali persone intra cione "assistenza polizze vita I DELLO SCAMB esidenza fiscale al denza fiscale ester SPONIBILE SPECIFICA	raente?  sttengono notoriamente stretti  sto AUTOMATICO I di fuori dell'Italia ra, se previsto)  ARE LA MOTIVAZIONE
Cognome e Nome Codice Fiscale	Prov. Prov. Prov. Numero Prov. Pr	C.A.P C.A.P C.A.P corti professi etti o indiretti o colore w.gruppocnp.it alla se: ATCA AI FINI ettivo, ha la re (per altra resi	Codice TAE ()Paese Paese il onali con il Contr con i quali tali persone intra cione "assistenza polizze vita I DELLO SCAMB esidenza fiscale al denza fiscale ester SPONIBILE SPECIFICA	raente?  sttengono notoriamente stretti  sto AUTOMATICO I di fuori dell'Italia ra, se previsto)  ARE LA MOTIVAZIONE





DAII IDENTIFICATIVI DEL	3° TITOLARE EFFET	TIVO DEL	CONTRAENTE	
Cognome e Nome				
Codice Fiscale				
Professione / Attività Prevalente				
Attività Economica / Codice SAE	- Codice PAE		Codice TAE	
Luogo e data di nascita			()	
Nazionalità				
Indirizzo di residenza	D.:	0.4.0	D	
Comune	Prov	C.A.P	Paese	
Indirizzo di domicilio (se diverso da residenza)				
Comune	Prov	C.A.P	Paese	
Documento d'identità	Numero			
Rilasciato da			il	
Il Titolare Effettivo ha rapporti di parentele/conv		porti profess	ionali con il Contr	raente?
SI 🗖 NO 🗖 - Se "NO" indicare il rapporto t	ra le parti			
	PEP SI I NO I			
Definizione PEP: Persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti car legami. L'interessato potrà visionare la definizione completa nel documento "Inform				
	·	0	•	
AUTOCERTIFICAZIONE COMMON REPORTING OBBLIGATORIO DI INFORMAZIONI FISCALI	STANDARD (CRS) e FA	AICA AI FIN	I DELLO SCAMB	IO AUTOWATICO
Il Contraente/Legale Rappresentate/Esecutore did	chiara che il Titolare Effe	ettivo ha la r	esidenza fiscale al	l di fuori dell'Italia
o di avere cittadinanza USA: SI □ NO □	omara one il molare Em	stavo, na la r	ooidonza noodio di	ar raon aon nana
In caso di risposta "SI" si richiede il TIN (per la reside	enza fiscale USA) o il NIF	(per altra resi	denza fiscale ester	a, se previsto)
STATO DI RESIDENZA FISCALE   TIN/NIF	NEL CASO IN CUI IL TII	N/NIE NON SIA D	ISPONIBII E SPECIFICA	ARE I A MOTIVAZIONE
1			ISPONIBILE SPECIFICA	ARE LA MOTIVAZIONE
2				
CITTADINANZA / SEDE LEGALE o STABILE ORGANIZZAZIONE				
1	2			
DATI IDENTIFICATIVI DEL	4° TITOLARE EFFET	TIVO DEL	CONTRAENTE	
DATI IDENTIFICATIVI DEL		TIVO DEL	CONTRAENTE	
Cognome e Nome		TIVO DEL	CONTRAENTE	
Cognome e NomeCodice Fiscale			CONTRAENTE	
Cognome e Nome  Codice Fiscale				
Cognome e Nome  Codice Fiscale	Codice RAE		Codice TAE _	
Cognome e Nome Codice Fiscale	Codice RAE		Codice TAE _	
Cognome e Nome  Codice Fiscale	Codice RAE		Codice TAE _	
Cognome e Nome Codice Fiscale	Codice RAE		Codice TAE _ ()	
Cognome e Nome Codice Fiscale	- Codice RAE	CAP	Codice TAE _ ()	
Cognome e Nome Codice Fiscale	- Codice RAE	CAP	Codice TAE _ ()	
Cognome e Nome Codice Fiscale	- Codice RAE	CAP	Codice TAE _ ()	
Cognome e Nome Codice Fiscale	- Codice RAE	CAP	Codice TAE _ ()	
Cognome e Nome Codice Fiscale	Codice RAE	C.A.P C.A.P	Codice TAE _ () Paese Paese il	
Cognome e Nome Codice Fiscale	Codice RAE	C.A.P C.A.P	Codice TAE _ () Paese Paese il	
Cognome e Nome Codice Fiscale	Codice RAEProvProv Numero ivenza o intrattiene rap	C.A.P C.A.P	Codice TAE () Paese Paese il ionali con il Contr	_//
Cognome e Nome Codice Fiscale	Codice RAE	C.A.P C.A.P	Codice TAE () Paese Paese il ionali con il Contr	_//
Cognome e Nome Codice Fiscale	Codice RAE	C.A.P C.A.P  porti profess	Codice TAE () Paese Paese il ionali con il Contr	
Cognome e Nome Codice Fiscale	Prov. Prov. Prov. Numero  ivenza o intrattiene rapira le parti PEP SI NO iche pubbliche nonché i loro familiari dinative" disponibile sito internet https://ww	C.A.P  C.A.P  porti profess  retti o indiretti o color w.gruppocnp.it alla se	Codice TAE () Paese Paese il ionali con il Contr	//
Cognome e Nome Codice Fiscale	Prov. Prov. Prov. Numero  ivenza o intrattiene rapira le parti PEP SI NO iche pubbliche nonché i loro familiari dinative" disponibile sito internet https://ww	C.A.P  C.A.P  porti profess  retti o indiretti o color w.gruppocnp.it alla se	Codice TAE () Paese Paese il ionali con il Contr	//
Cognome e Nome Codice Fiscale		C.A.P C.A.P  Dorti profess  Tetti o indiretti o color wgruppocnp.it alla se  ATCA AI FIN	Codice TAE ()Paese Paese il ionali con il Contr	raente?
Cognome e Nome Codice Fiscale		C.A.P C.A.P  Dorti profess  Tetti o indiretti o color wgruppocnp.it alla se  ATCA AI FIN	Codice TAE ()Paese Paese il ionali con il Contr	raente?
Cognome e Nome Codice Fiscale		C.A.P C.A.P oorti profess etti o indiretti o color wgruppocnp.it alla se ATCA AI FIN	Codice TAE ()Paese Paese il ionali con il Contr co con i quali tali persone intra zzione "assistenza polizze vita" I DELLO SCAMB esidenza fiscale al	raente?
Cognome e Nome Codice Fiscale	Prov. Prov. Prov. Numero  ivenza o intrattiene rapira le parti PEP SI NO iche pubbliche nonché i loro familiari dinative" disponibile sito internet https://www.STANDARD (CRS) e F/Chiara che il Titolare Efferenza fiscale USA) o il NIF	C.A.P C.A.P  C.A.P  porti profess  cetti o indiretti o color w.gruppocnp.it alla se  ATCA AI FIN  cettivo, ha la re  (per altra resi	Codice TAE ()Paese Paese il ionali con il Contr o con i quali tali persone intra ozione "assistenza polizze vita" I DELLO SCAMB esidenza fiscale al	raente?  titengono notoriamente stretti  illo AUTOMATICO Il di fuori dell'Italia ra, se previsto)
Cognome e Nome Codice Fiscale		C.A.P C.A.P C.A.P porti profess  etti o indiretti o color wgruppocnp.it alla se  ATCA AI FIN ettivo, ha la re (per altra resi	Codice TAE () Paese Paese il ionali con il Contr co con i quali tali persone intra zizione "assistenza polizze vita" I DELLO SCAMB esidenza fiscale al	raente?  Iditengono notoriamente stretti IO AUTOMATICO I di fuori dell'Italia ra, se previsto)  ARE LA MOTIVAZIONE
Cognome e Nome Codice Fiscale		C.A.PC.A.P C.A.P  porti profess  etti o indiretti o color w.gruppocnp.it alla se  ATCA AI FIN  ettivo, ha la re  (per altra resi	Codice TAE ()Paese Paese il ionali con il Contr co con i quali tali persone intra szione "assistenza polizze vita" I DELLO SCAMB esidenza fiscale al	raente?  Ittengono notoriamente stretti  Ito AUTOMATICO I di fuori dell'Italia ra, se previsto)  ARE LA MOTIVAZIONE
Cognome e Nome Codice Fiscale		C.A.PC.A.P C.A.P  porti profess  etti o indiretti o color w.gruppocnp.it alla se  ATCA AI FIN  ettivo, ha la re  (per altra resi	Codice TAE ()Paese Paese il ionali con il Contr co con i quali tali persone intra szione "assistenza polizze vita" I DELLO SCAMB esidenza fiscale al	raente?  Ittengono notoriamente stretti  Ito AUTOMATICO I di fuori dell'Italia ra, se previsto)  ARE LA MOTIVAZIONE





ESISTE UN ESECUTORE DEL CONTRAENTE? SI □ NO 🗆 IN CASO DI "SI" FORNIRE I DATI IDENTIFICATIVI DELL'ESECUTORE (solo se diverso dal Legale Rapresentante) DATI IDENTIFICATIVI DELL'ESECUTORE DEL CONTRAENTE ("esecutore": il soggetto a cui siano conferiti i poteri di rappresentanza per operare in nome e per conto del cliente o del beneficiario. Se trattasi di soggetto non persona fisica, la persona fisica alla quale in ultima istanza sia attribuito il potere di agire in nome e per conto Del cliente) Cognome e Nome Professione / Attività Prevalente Attività Economica / Codice SAE - Codice RAE - Codice TAE Luogo e data di nascita Nazionalità Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_ Paese \_\_\_\_ Indirizzo di domicilio (se diverso da residenza) Prov. C.A.P. Paese Documento d'identità \_\_\_\_\_\_Numero \_\_\_\_ Rilasciato da PEP SI NO Definizione PEP: Persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche nonché i loro familiari diretti o indiretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami. L'interessato potrà visionare la definizione completa nel documento "Informative" disponibile sito internet https://www.gruppocnp.it alla sezione "assistenza polizze vita". RISCATTO TOTALE / RISCATTO PARZIALE Il Contraente chiede: ☐ IL RISCATTO TOTALE DELLA POLIZZA SOPRA INDICATA □ IL RISCATTO PARZIALE PER L'IMPORTO SPECIFICATO SE PREVISTO DALLE CONDIZIONI CONTRATTUALI ☐ Per contratti Unit Linked / Index Linked Nome Fondo Importo netto richiesto % richiesta ☐ Per tutti i contratti, specificare importo parziale netto richiesto ☐ IL RISCATTO DELLA SOLA PARTE DI PRESTAZIONE DERIVANTE DALLA POLIZZA TRASFORMATA \* Il Contraente dichiara di essere a conoscenza che l'abbandono parziale o totale del programma assicurativo comporta sia una diminuzione dei risultati economici previsti sia la cessazione della copertura assicurativa ad ogni effetto. RISCATTO/ANTICIPAZIONE PER POLIZZE COLLETTIVE TFR RISCATTO RELATIVO AL TRATTAMENTO FINE RAPPORTO (T.F.R.) IN COSTANZA DI RAPPORTO DI LAVORO ☐ LA SOTTOSCRITTA CONTRAENTE AZIENDA CHIEDE IL RISCATTO TOTALE DEL CONTRATTO Si allega copia della visura camerale dell'Azienda Contraente **ANTICIPAZIONE** oppure il \_\_\_\_\_\_% (massimo 70 %) della ■ ANTICIPAZIONE di Euro riserva accantonata. Testa n° \_\_ Cognome, Nome del dipendente \_\_\_\_\_Cognome, Nome del dipendente \_\_ Si allega copia della richiesta di anticipazione del Dipendente all'Azienda Contraente e copia della visura camerale dell'Azienda Contraente. RISCATTO RELATIVO AL TRATTAMENTO FINE RAPPORTO (T.F.R.) PER DIMISSIONI DEL DIPENDENTE LA SOTTOSCRITTA CONTRAENTE AZIENDA CHIEDE IL RISCATTO DELLE SEGUENTI POSIZIONI, causa dimissioni/licenziamento del dipendente: Testa n° \_ \_\_\_ Cognome, Nome del dipendente \_\_ Testa n° Cognome, Nome del dipendente Si allega fotocopia della lettera di dimissione del dipendente e/o fotocopia del libretto di lavoro e/o fotocopia del modulo C/CRL inviato al centro per l'impiego (ex sezione circoscrizionale per l'impiego), autenticata dal Soggetto abilitato e copia della visura camerale dell'Azienda Contraente.





	VINCOLO / PEGNO	
Il sottoscritto		nella qualità di ente
	utorizza la liquidazione della polizza sopi	
Luogo e Data	Timbro e Firma del	Timbro e Firma del Soggetto Abilitato
-	Vincolatario/Creditore Pignoratizio	(per l'autenticazione della firma del Vincolatario/Creditore Pignoratizio)
DICHIADAZIONE DI ESERCIZ	IO DI ATTIVITA' COMMERCIALE SOLO	DEED DEDSONE CILIPIDICHE
Al fine di una corretta applicazione della tassaz  verranno incassate nell'esercizio di un' attiv	ione, il sottoscritto dichiara che le somme rinvenien	iti dalla liquidazione:
□ non verranno incassate nell'esercizio dell'a	ttività commerciale, pertanto ai sensi del D.lgs n. 4	7/2000 la Compagnia procederà all'applicazione
delle ritenute d'imposta e/o dell'imposta sost	itutiva sui proventi costituenti reddito di capitale.	
	MODALITA' DI PAGAMENTO	
Il Contraente chiede che l'importo relativo al	la liquidazione venga accreditato sul seguente	conto corrente:
Paese CIN Euro CIN ABI	CAB Conto	Corrente
Intestatario del Conto Corrente	Codice Figure / PIVA de	ell'Intestatario del Conto Corrente
	ere intestato al Beneficiario della prestazione a	
or rammenta che il conto corrente deve ess	ere intestato ai Denenciano dena prestazione a	SSICUIALIVA
carta di identità, passaporto, C.F. estero, iscrizione all'AIRE); qualora i liquidazione della polizza su un conto corrente estero. Qualora si rendesse necessario effettuare il pagamento su un conto co	rente estero intestato al Beneficiario, sarà indispensabile fornire documenta non fosse in grado di esibire suddetta documentazione, le richiediamo di a rrente (in Italia oppure all'estero) non intestato al Beneficiario sarà indispens onibile e scaricabile dal sito www.gruppocnp.it - sezione "assistenza polizza	argomentare le motivazioni ovvero le circostanze per le quali richiede la sabile far compilare e far sottoscrivere all'Intestatario del conto corrente
sicurativa unitamente alla comunicazione di a Per accedervi il Contraente potrà selezionare i so ricevuta al Suo indirizzo di posta elettronic Il Contraente acconsente al ricevimento della Si ricorda inoltre al Contraente/Esecutore l'o formazioni necessarie e aggiornate per cons verifica della cliente la cui informativa è dis	sito www.gruppocnp.it è possibile consultare le i evvenuto pagamento "quietanza di liquidazione". I link presente in homepage e, dopo la registrazio ea. copia cartacea, facendone richiesta al numero ve obbligo, ex art. 21 del D.lgs. 231/2007 e Regola sentire all'impresa di assicurazione e all'interme ponibile sul sito internet https://www.gruppocn	erde 800.11.44.33. Imento IVASS n.44/2019 di fornire tutte le indicato di adeguata
documento "Informative". L'Interessato potrà visionare il testo dell	informativa privacy costantemente aggiorna	ata nella sezione Privacy del sito internet
https://www.gruppocnp.it/privacy.	gg	,
. —————————————————————————————————————		
Luogo e Data		Contraente/ Legale Rappresentante/ Esecutore
COMPORTAMENTO TI	ENUTO DAL CLIENTE AL COMPIMENT	O DELL'OPERAZIONE
☐ Normale ☐ Anomalo (riluttante e/o poco o	chiaro nel fornire informazioni sufficienti e/o adotta u	n comportamento inusuale)
MODA	LITÀ DI SVOLGIMENTO DELL'OPERA	ZIONE
☐ In presenza del contraente / legale rapprese	ntante	contraente
L'intermediario dichiara di aver proceduto persona degli obblighi previsti dal d.lgs. 231/2007 e succe	Ilmente all'identificazione del Firmatario della present essive modificazioni	ZIONE  contraente  te scheda secondo le modalità e nell'adempimento
Luogo e Data	Cognome e Nome (stampatello) del Rilevatore	Timbro e Firma del Soggetto Abilitato (per l'autenticazione della firma del Contraente/