

Modulo per la richiesta del beneficio caso morte

Polizza numero: _____

Investitore-Contrante: _____

Nome del Beneficiario: _____

Indirizzo: _____

Data di nascita:

Per ciascun Beneficiario si dovrà compilare un modulo di richiesta separato.

Documentazione per la richiesta del beneficio caso morte

La documentazione da fornire a Utmost PanEurope dac (Utmost PanEurope) con il presente modulo di richiesta è indicata nelle Condizioni di Contratto della Polizza.

Utmost PanEurope può richiedere documenti aggiuntivi e può gestire completamente una richiesta solo qualora abbia ricevuto tutta la documentazione necessaria.

Si prega di consultare l'intermediario assicurativo incaricato ovvero il nostro Servizio Clienti per qualsiasi necessità di assistenza nella compilazione del presente modulo.

Dichiarazione di smarrimento della Scheda di Polizza

- Confermo che la Scheda di Polizza non può essere rinvenuta e ritengo sia stata smarrita o distrutta.
- Dichiaro che, per quanto a mia conoscenza, la Polizza non è stata mai ceduta o concessa in garanzia per un mutuo, né è soggetta a oneri o vincoli di alcun tipo.
- Per quanto a mia conoscenza, oltre ai Beneficiari designati ai sensi delle Condizioni di Contratto, sono l'unico soggetto giuridicamente legittimato a richiedere il pagamento del beneficio caso morte.

(Continua sul retro)

Modulo per la richiesta del beneficio caso morte (continua)

Dati per il pagamento

Si prega di notare che l'IBAN e il BIC/Swift sono richiesti per tutti i pagamenti europei. I pagamenti sono effettuati nella Valuta di Polizza e saranno eseguiti mediante bonifico esclusivamente sul conto corrente dei richiedenti (tutte le spese per i bonifici saranno addebitate al beneficiario).

Nome dell'intestatario del conto: _____

Denominazione della banca: _____

Indirizzo della banca _____ :

Numero di conto: _____

Sort code: _____

BIC/Swift: _____

IBAN: _____

Autocertificazione ai fini fiscali

Utmost PanEurope dac (Utmost PanEurope) è tenuta, ai sensi della legge irlandese, a chiedere all'Investitore-Contraente o alla persona che chiede l'erogazione della copertura le informazioni in materia fiscale. Potrebbe essere richiesto a Utmost PanEurope di trasmettere queste informazioni all'*Office of the Revenue Commissioners* irlandese. Il presente modulo soddisfa i requisiti imposti:

- i. dallo *US Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)* ai sensi dell'accordo intergovernativo firmato il 21 dicembre 2012 tra il governo degli Stati Uniti e il governo irlandese.
- ii. dallo Standard per lo Scambio Automatico di informazioni finanziarie, noto comunemente come *Common Reporting Standard (CRS)*, come recepito nel diritto irlandese.

In caso di dubbi sulla compilazione del presente modulo, Utmost PanEurope consiglia di rivolgersi al proprio consulente legale o fiscale.

Modulo per la richiesta del beneficio caso morte (continua)

Beneficiario/richiedente	
Nome:	
Data di nascita:	<input type="text" value="G"/> <input type="text" value="G"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/>
Indirizzo di residenza attuale:	
Paese di residenza fiscale ¹ :	
Codice di Identificazione Fiscale (CIF):	
Cittadino/Residente negli Stati Uniti:	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
In caso affermativo, CIF federale degli Stati Uniti:	
Qualora il Beneficiario/richiedente sia una persona giuridica si prega di richiedere e compilare il Modulo di Autocertificazione CRS.	

Protezione dei dati personali

Utmost PanEurope è registrata come titolare del trattamento dei dati presso il *Data Protection Commissioner of Ireland*. Utmost PanEurope rispetta i propri obblighi giuridici ai sensi dei Data Protection Acts del 1988 e del 2003 come eventualmente modificati, a titolo meramente esemplificativo, dal regolamento generale sulla protezione dei dati personali (Regolamento (UE) 2016/679), garantisce la riservatezza del trattamento dei dati alla stessa forniti nel presente modulo, inclusi dati personali sensibili (ove presenti), e che i dati vengano trattati esclusivamente per le finalità indicate nel presente modulo. Nel presente modulo si possono fornire informazioni personali relative ad un'altra persona solo laddove si sia ricevuta la relativa autorizzazione a tal fine. Con la firma del presente modulo Lei fornisce la Sua autorizzazione a Utmost PanEurope a trattare i Suoi dati personali nelle modalità sopra descritte e conferma di avere ottenuto la necessaria autorizzazione di ogni altra persona i cui dati siano eventualmente forniti nel presente modulo.

(Continua sul retro)

¹ In caso di residenza fiscale in più paesi, si prega di utilizzare un foglio separato e di indicare il paese di residenza fiscale e il CIF associato.

Modulo per la richiesta del beneficio caso morte (continua)

Dichiarazioni

Apponendo la mia sottoscrizione confermo:

- di acconsentire alla raccolta, all'utilizzo e alla divulgazione dei miei dati personali, inclusi i dati sensibili, da parte di Utmost PanEurope, ai fini della valutazione della presente richiesta, a scopo di indagine e prevenzione di frodi, a fini amministrativi, di gestione delle richieste e al fine di rispettare gli obblighi normativi e regolamentari previsti dalle leggi in materia di protezione dei dati personali e antiriciclaggio.
- nel caso in cui non abbia fornito l'originale della Scheda di Polizza, di aver letto e accettato la Dichiarazione di smarrimento della Scheda di Polizza di cui sopra.
- che le informazioni da me fornite nel presente modulo e nella documentazione a supporto dello stesso sono esatte e accurate e che non ho omesso alcuna informazione che possa essere rilevante.
- di non essere a conoscenza di nessun'altra richiesta di pagamento del beneficio caso morte.
- di acconsentire a tenere indenne Utmost PanEurope in relazione ad eventuali pretese o costi sostenuti per aver fatto affidamento sulle informazioni fornite.
- di prendere atto che le informazioni contenute nel presente modulo e le informazioni relative alla mia Polizza possono essere condivise con l'*Office of the Revenue Commissioners* irlandese e scambiate con le autorità fiscali di un altro paese o di altri paesi, se richiesto ai sensi di accordi intergovernativi.
- di acconsentire a informare Utmost PanEurope entro 30 giorni di qualsiasi cambiamento che renda alcune informazioni contenute nel presente modulo inesatte mediante la compilazione di un nuovo modulo di Autocertificazione ai fini fiscali.
- di avere preso visione delle informazioni contenute nel presente modulo che, per quanto a mia conoscenza, sono veritiere, corrette e complete.

Firma del primo richiedente:

Data:

Utmost PanEurope dac

Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath C15 CCW8, Ireland
T +353 (0)46 909 9700 F +353 (0)46 909 9849 E ccsfrontoffice@utmost.ie
utmost.ie

Utmost Wealth Solutions è un marchio utilizzato da alcune società di Utmost. Questo documento è stato emesso da Utmost PanEurope dac.

Utmost PanEurope dac è regolata dalla Central Bank of Ireland.

Utmost PanEurope dac è una designated activity company registrata in Irlanda al numero 311420, avente sede legale presso il Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath C15 CCW8, Irlanda.

Utmost PanEurope dac è autorizzata ad operare in Italia in regime di libera prestazione di servizi (LPS) ed è registrata presso l'IVASS nell'Albo delle Imprese, Elenco II al numero II.00509.