

## Modulo per il versamento di Premio Aggiuntivo

L'importo minimo del Premio Aggiuntivo è di 50.000 EUR (o, in caso di diversa Valuta di Polizza, l'ammontare equivalente al tasso di cambio corrente). Utmost PanEurope dac (Utmost PanEurope) si riserva il diritto di accettare Premi Aggiuntivi inferiori all'importo minimo indicato, a condizione che tale accettazione sia documentata per iscritto.

Ai fini della valutazione del rischio, in caso di versamento di Premio Aggiuntivo, l'Investitore-Contraente o l'Assicurato, se diverso dall'Investitore-Contraente, sarà sottoposto ad ulteriore valutazione delle condizioni mediche e di salute nelle seguenti circostanze:

- qualora l'Assicurato abbia un'età pari o inferiore a 40 anni, e
- qualora l'Investitore-Contraente abbia esercitato l'opzione per una Prestazione Assicurata Opzionale (Copertura Aggiuntiva Caso Morte e/o Copertura Premio Investito).

Utmost PanEurope si riserva in ogni caso il diritto di rifiutare il versamento di Premi Aggiuntivi.

Polizza numero: \_\_\_\_\_

Investitore-Contraente: \_\_\_\_\_

Secondo Investitore-Contraente (se presente): \_\_\_\_\_

Terzo Investitore-Contraente (se presente): \_\_\_\_\_

Denaro contante  Strumenti finanziari

Valore totale del Premio Aggiuntivo (in lettere e in cifre): \_\_\_\_\_

Valuta: \_\_\_\_\_

La preghiamo di notare che il Premio Aggiuntivo sarà allocato secondo la Sua attuale Strategia d'Investimento nelle stesse proporzioni del precedente pagamento del Premio. **Se desidera cambiare la Sua allocazione del Premio, La preghiamo di compilare il Modulo di Cambio Strategia d'Investimento.**

### Premio Aggiuntivo pagato mediante liquidità

Importo (in lettere e in cifre): \_\_\_\_\_

Valuta: \_\_\_\_\_

La preghiamo di verificare le Condizioni di Assicurazione per controllare che la valuta selezionata sia accettabile.

**Infine, Le segnaliamo che il pagamento di un Premio Aggiuntivo potrà essere soggetto al pagamento di una commissione. La preghiamo di verificare quanto disposto dalle Condizioni di Assicurazione in merito.**



# Modulo relativo all'Importo del Premio Aggiuntivo (continua)

## 1. Provenienza dei fondi

La presente sezione deve essere compilata dall'Investitore-Contraente.

**Per origine dei fondi si intende la fonte dalla quale il Premio verrà corrisposto a Utmost PanEurope.**

Qualora il Premio venga corrisposto mediante il trasferimento di strumenti finanziari, si prega di indicare il nome dell'istituto finanziario utilizzato per l'acquisto di tali strumenti finanziari nel caso in cui esso sia diverso dall'istituto finanziario utilizzato per il versamento del Premio.

---

---

Si prega di fornire i dettagli del conto corrente dal quale il Premio verrà corrisposto:

Nome della banca: \_\_\_\_\_

Indirizzo della banca: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Nome del titolare del conto corrente: \_\_\_\_\_

Indicare per quanti anni ha detenuto questo conto corrente: \_\_\_\_\_

Se ha aperto tale conto corrente da meno di un anno e l'Investitore-Contraente non è una società fiduciaria/trust, si prega di indicare il precedente conto corrente:

Nome della banca: \_\_\_\_\_

Indirizzo della banca: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Nome del titolare del conto corrente: \_\_\_\_\_

Se il Premio è stato corrisposto mediante un conto corrente aggiuntivo, si prega di fornire i relativi dettagli:

Nome della banca: \_\_\_\_\_

Indirizzo della banca: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Nome del titolare del conto corrente: \_\_\_\_\_

Indicare per quanti anni ha avuto questo conto corrente: \_\_\_\_\_

# Modulo relativo all'Importo del Premio Aggiuntivo (continua)

## 1. Provenienza dei fondi (continua)

Se ha aperto tale conto corrente da meno di un anno e l'Investitore-Contraente non è una società fiduciaria/trust, si prega di indicare il precedente conto corrente:

Nome della banca: \_\_\_\_\_

Indirizzo della banca: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Nome del titolare del conto corrente: \_\_\_\_\_

Esistono altri soggetti anche indirettamente coinvolti nella sottoscrizione della presente polizza, ad esempio finanziatori?      Sì       No

In caso affermativo, si prega di fornire i seguenti dettagli:

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Relazione con l'Investitore-Contraente: \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Investitore-Contraente dichiara sotto la propria responsabilità che tutte le informazioni fornite sono vere, corrette e complete.

**Firma dell'Investitore-Contraente:**

Data:

**Firma del secondo Investitore-Contraente (se presente)**

Data:

**Firma del terzo Investitore-Contraente (se presente):**

Data:

# Modulo relativo all'Importo del Premio Aggiuntivo (continua)

## 2. Origine del patrimonio

La presente sezione deve essere compilata dall'Investitore-Contraente oppure dal titolare effettivo/trustee, a seconda dei casi.

Gli Investitori-Contraenti persona fisica, i titolari effettivi ed i trustee dovranno compilare le sezioni da a) a g), a seconda dei casi. Le persone giuridiche dovranno compilare la sezione h).

**Per origine del patrimonio si intende il modo in cui l'Investitore-Contraente ha accumulato i fondi utilizzati per corrispondere il Premio.**

Qualora il pagamento del Premio avvenga mediante il trasferimento diretto di strumenti finanziari, La preghiamo di confermare l'origine dei fondi utilizzati per l'acquisto di tali strumenti finanziari.

Al fine di agevolareLa nel descrivere le modalità con cui l'Investitore-Contraente o il titolare effettivo/trustee hanno accumulato ricchezza sufficiente per corrispondere il Premio, dovranno essere compilate una o più sezioni elencate qui sotto. Nel caso in cui le origini del patrimonio siano diverse tra loro, si prega di compilare le sezioni rilevanti.

### a. Rapporto di lavoro

Nome del datore di lavoro: \_\_\_\_\_

Indirizzo del datore di lavoro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Settore: \_\_\_\_\_

Occupazione (ad esempio dirigente d'azienda): \_\_\_\_\_

Mansione (ad esempio responsabile finanziario): \_\_\_\_\_

Durata del rapporto di lavoro con l'attuale datore di lavoro: \_\_\_\_\_

Durata totale di occupazione nell'attuale settore di attività: \_\_\_\_\_

Reddito annuo di base: \_\_\_\_\_ Bonus annuali: \_\_\_\_\_

Benefits annuali (ad esempio casa, educazione, viaggi etc.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Altro (si prega di indicare le motivazioni per il pagamento e l'importo): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Capacità di risparmio annuale:      meno del 10%       tra il 10% e il 20%       più del 20%

# Modulo relativo all'Importo del Premio Aggiuntivo (continua)

## b. Libero professionista

Qualora sia un libero professionista o possieda partecipazioni in una società, si prega di fornire i seguenti dettagli:

Nome della società: \_\_\_\_\_

Sede legale della società (o indirizzo dal quale lavora): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Settore: \_\_\_\_\_

Profitti annuali della società o reddito annuale negli ultimi 5 anni: \_\_\_\_\_

Tipo di remunerazione (ad esempio dividendi, compensi, bonus, liquidazione etc.): \_\_\_\_\_

Numero di anni di attività: \_\_\_\_\_

## c. Trattamento di fine rapporto

Data della liquidazione:

Precedente occupazione e mansione: \_\_\_\_\_

Nome dell'ultimo datore di lavoro: \_\_\_\_\_

Indirizzo dell'ultimo datore di lavoro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Settore dell'ultimo datore di lavoro: \_\_\_\_\_

Importo della liquidazione: \_\_\_\_\_

## d. Donazione o eredità

Nome del donante o del *de cuius*: \_\_\_\_\_

Relazione con il donante o con il *de cuius*: \_\_\_\_\_

Occupazione del donante prima della donazione oppure del *de cuius* prima del decesso: \_\_\_\_\_

Data del decesso del donante (se applicabile) o del *de cuius*:

Motivo della donazione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Importo totale ricevuto: \_\_\_\_\_

(Continua alla pagina seguente)

# Modulo relativo all'Importo del Premio Aggiuntivo (continua)

Se tali disponibilità sono state ricevute più di 3 anni fa, si prega di indicare le modalità mediante cui tali somme sono state investite in tale lasso di tempo:

---



---



---

## e. Cessione di attività, di beni mobili o immobili o di società

Tipologia di attività, bene o società ceduta: \_\_\_\_\_

Indirizzo dell'attività, del bene o della società ceduta: \_\_\_\_\_

---

Nazione in cui l'attività, il bene o la società erano situati o registrati: \_\_\_\_\_

Natura dell'attività: \_\_\_\_\_

Importo totale della vendita: \_\_\_\_\_

Porzione del valore totale ricevuto: \_\_\_\_\_ Data della vendita:

Se tali disponibilità sono state ricevute più di 3 anni fa, si prega di indicare le modalità mediante cui tali somme sono state investite in tale lasso di tempo:

---



---



---

## f. Beni e redditi derivanti da investimenti finanziari

Capitale iniziale investito: \_\_\_\_\_

Data di investimento del capitale iniziale:

Investimenti aggiuntivi durante tale periodo: \_\_\_\_\_

Prelievi durante tale periodo: \_\_\_\_\_

Tipologia di investimenti (ad esempio private equity, hedge funds, azioni, obbligazioni, altri investimenti):

---

Valore attuale degli investimenti: \_\_\_\_\_

(Continua alla pagina seguente)

# Modulo relativo all'Importo del Premio Aggiuntivo (continua)

## g. Altre fonti

Qualora abbia ricevuto redditi da fonti diverse da quelle menzionate in precedenza, si prega di fornire i seguenti dettagli, a seconda dei casi:

Fonte	Importo	Frequenza	Importo totale
Redditi da locazione			
Proventi da investimenti			

Se necessario, si prega di fornire informazioni aggiuntive (ad esempio quando e con quali modalità tale patrimonio è stato generato):

---



---



---



---

Utmost PanEurope si riserva di richiedere maggiori informazioni a propria assoluta discrezione.

## h. Società

La società che corrisponde il premio coincide con l'Investitore-Contraente?

Sì

No

In caso negativo, si prega di contattare Utmost PanEurope.

### Dettagli della società

Settore di attività: \_\_\_\_\_

Profitti medi della società negli ultimi 5 anni: \_\_\_\_\_

Numero di anni di attività: \_\_\_\_\_

# Modulo relativo all'Importo del Premio Aggiuntivo (continua)

## h. Società (continua)

### Dettagli relativi al titolare effettivo

Si prega di fornire i dettagli relativi ai titolari effettivi della società, ad esempio coloro che sono titolari di partecipazioni superiori al 25% oppure, in assenza, i dettagli relativi agli alti dirigenti della società:

Nome e cognome	Data e luogo di nascita	Indirizzo	Paese di residenza	Posizione (ad esempio amministratore delegato)

Ogni titolare effettivo dovrà essere identificato da Utmost PanEurope e dovrà essere ottenuta copia certificata del documento identificativo e della prova d'indirizzo per ciascuno di essi.

Fornire una descrizione della società e copia dei bilanci degli ultimi 2 anni:

---



---



---



---



---

Utmost PanEurope si riserva di richiedere maggiori informazioni a propria assoluta discrezione.

# Modulo relativo all'Importo del Premio Aggiuntivo (continua)

Il sottoscritto Investitore-Contraente o titolare effettivo/trustee, a seconda dei casi, dichiara sotto la propria responsabilità che:

- le informazioni fornite sono vere, corrette ed accurate;
- il patrimonio utilizzato per corrispondere il Premio deriva da fonti lecite.

**Firma del primo Investitore-Contraente o del titolare effettivo/trustee:**

Data:

Nome: \_\_\_\_\_

**Firma del secondo Investitore-Contraente o del titolare effettivo/trustee, se presente:**

Data:

Nome: \_\_\_\_\_

**Firma del terzo Investitore-Contraente o del titolare effettivo/trustee, se presente:**

Date:

Nome: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto intermediario assicurativo che entra in contatto con l'Investitore-Contraente dichiara sotto la propria responsabilità:

- Di aver personalmente effettuato le verifiche ai fini antiriciclaggio sull'Investitore-Contraente/titolare effettivo/trustee secondo quanto previsto dalla normativa applicabile;
- Di aver correttamente adempiuto agli obblighi in materia di antiriciclaggio secondo quanto previsto dalla normativa applicabile;
- In base a quanto risultante dalle verifiche effettuate e dall'identificazione dell'Investitore-Contraente secondo quanto previsto dalla normativa applicabile, di non essere a conoscenza di alcuna informazione che possa generare alcun sospetto circa il fatto che i fondi utilizzati per il versamento del Premio possano derivare da attività di riciclaggio o da fonti illecite e di non essere in possesso di informazioni che ritenga debbano essere segnalate a Utmost PanEurope.

(Continua alla pagina seguente)

# Modulo relativo all'Importo del Premio Aggiuntivo (continua)

Nome e cognome dell'intermediario assicurativo che entra in contatto con l'Investitore-Contraente:

\_\_\_\_\_

Iscritto alla Sezione del RUI: \_\_\_\_\_, numero di iscrizione \_\_\_\_\_ o all'elenco annesso al RUI al numero: \_\_\_\_\_

Paese di regolamentazione: \_\_\_\_\_

Dipendente e/o collaboratore di<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Iscritto alla Sezione del RUI: \_\_\_\_\_, numero di iscrizione \_\_\_\_\_ o all'elenco annesso al RUI al numero: \_\_\_\_\_

Paese di regolamentazione: \_\_\_\_\_

Qualora l'intermediario assicurativo incaricato da Utmost PanEurope sia diverso dai soggetti sopra indicati, si prega di fornire le seguenti informazioni:

Nome e cognome o denominazione dell'intermediario assicurativo incaricato da Utmost PanEurope:

\_\_\_\_\_

Iscritto alla Sezione del RUI: \_\_\_\_\_, numero di iscrizione \_\_\_\_\_ o all'elenco annesso al RUI al numero: \_\_\_\_\_

Paese di regolamentazione: \_\_\_\_\_

**Sottoscrizione dell'intermediario assicurativo che entra in contatto con l'Investitore-Contraente:**

**Sottoscrizione dell'intermediario assicurativo incaricato da Utmost PanEurope:**

Data:

Data:

(Continua alla pagina seguente)

<sup>1</sup> Inserire il nome della persona giuridica o fisica di cui l'intermediario assicurativo è dipendente o collaboratore, se del caso.

# Modulo relativo all'Importo del Premio Aggiuntivo (continua)

## Protezione dei dati personali

Utmost PanEurope adempie alle proprie obbligazioni secondo quanto previsto dalla normativa irlandese sulla protezione dei dati personali, Data Protection Act 2018 come modificato e integrato, *inter alia*, dal Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali (GDPR) (Regolamento UE n. 679/2016). A questo fine, Utmost PanEurope è classificata come *titolare del trattamento*.

Utmost PanEurope adotta tutte le misure di sicurezza necessarie affinché i dati personali relativi alle persone fisiche, inclusi i dati personali sensibili, forniti mediante la compilazione di questo modulo siano conservati allo scopo di salvaguardare e garantire la loro confidenzialità ed utilizzati per le finalità consentite.

Si prega di fornire i dati personali relativi a soggetti terzi unicamente in presenza della specifica autorizzazione.

Con la sottoscrizione del presente modulo, l'Investitore- Contraente conferma che, prima di conferire a Utmost PanEurope dati personali relativi a soggetti terzi, tali soggetti sono stati informati circa le finalità per le quali è stata effettuata la raccolta di tali dati e di essere stato autorizzato da tali soggetti a fornire i suddetti dati a Utmost PanEurope; dichiara inoltre di essere consapevole di avere, in relazione ai propri dati personali, tutti i diritti descritti ed indicati nella sezione "Protezione dei Dati Personali" di cui alle Condizioni di Contratto e nell'Informativa sulla Privacy disponibile sul sito: <https://utmostinternational.com/privacy-statements/>.

Firma dell'Investitore-Contraente:

Data:

Firma del secondo Investitore-Contraente (se presente):

Data:

Firma del terzo Investitore-Contraente (se presente):

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](mailto:ccsfrontoffice@utmost.ie)  
[utmostinternational.com](http://utmostinternational.com)

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.