

Questionario Adeguata Verifica clientela

Cognome e nome:

Codice Fiscale/P.IVA:

Il presente documento viene richiesto al Cliente in ottemperanza alle previsioni del Provvedimento Banca d'Italia del 30 luglio 2019 ed è volto alla conoscenza approfondita del cliente per permettere anche ai fini antiriciclaggio una maggiore efficienza operativa.

Informazioni reddituali patrimoniali

Dati del CLIENTE

Data di inizio dell'attuale lavoro	

Livello di istruzione	Risposta
Prescolare	<input type="checkbox"/>
Licenza Elementare	<input type="checkbox"/>
Diploma di Secondaria di Primo Livello (Media)	<input type="checkbox"/>
Diploma di Secondaria di Secondo Livello	<input type="checkbox"/>
Laurea	<input type="checkbox"/>

Numero componenti nucleo familiare	Risposta
1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>
più di 10	<input type="checkbox"/>

Numero componenti nucleo familiare con reddito	Risposta
1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>
più di 10	<input type="checkbox"/>

Tipo di abitazione	Risposta
Proprietà/Usufrutto	<input type="checkbox"/>
Affitto	<input type="checkbox"/>
Titolo Gratuito presso Terzi	<input type="checkbox"/>
Abitazione a titolo gratuito in: ▶	

Dati del REDDITO del CLIENTE

Qual è la Sua professione?		Risposta
Imprenditore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoratore autonomo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libero professionista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoratore dipendente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensionato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attività lavorativa svolta dal cliente prima del pensionamento		
▶ Imprenditore <input type="checkbox"/>		
Nota sulla tipologia di attività precedente		
▶ Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/>		
Nota sulla tipologia di attività precedente		
▶ Libero professionista <input type="checkbox"/>		
Nota sulla tipologia di attività precedente		
▶ Lavoratore dipendente <input type="checkbox"/>		
Nota sulla tipologia di attività precedente		
▶ Non occupato <input type="checkbox"/>		
Nota sulla tipologia di attività precedente		
▶ Soggetto apicale <input type="checkbox"/>		
Nota sulla tipologia di attività precedente		
▶ Dato non fornito <input type="checkbox"/>		
Nota sulla tipologia di attività precedente		
Non occupato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soggetto apicale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il cliente ha un reddito da lavoro dipendente?		Risposta
No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il cliente ha un reddito da lavoro autonomo?		Risposta
No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il cliente ha un reddito da rendite immobiliari?		Risposta
No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il cliente ha un reddito da rendite fondiarie?		Risposta
No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sì	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Il cliente ha un reddito da rendite finanziarie?	Risposta
No	<input type="checkbox"/>
Sì	<input type="checkbox"/>

Il cliente ha un reddito da pensione o vitalizio?	Risposta
No	<input type="checkbox"/>
Sì	<input type="checkbox"/>

Il cliente ha un reddito di altra natura?	Risposta
No	<input type="checkbox"/>
Sì	<input type="checkbox"/>
<div style="background-color: #e0e0e0; padding: 5px; margin-top: 5px;"> Specificare la fonte del reddito </div> <div style="margin-top: 5px;">▶</div>	

Qual è il Suo reddito annuo netto complessivo?	Risposta
Inferiore a 15.000	<input type="checkbox"/>
Compreso tra 15.001 e 28.000	<input type="checkbox"/>
Compreso tra 28.001 e 55.000	<input type="checkbox"/>
Compreso tra 55.001 e 75.000	<input type="checkbox"/>
Superiore a 75.000	<input type="checkbox"/>

Dati del PATRIMONIO del CLIENTE

Il cliente ha un patrimonio derivante da redditi di lavoro autonomo?	Risposta
No	<input type="checkbox"/>
Sì	<input type="checkbox"/>

Il cliente ha un patrimonio derivante da redditi di lavoro dipendente?	Risposta
No	<input type="checkbox"/>
Sì	<input type="checkbox"/>

Il cliente ha un patrimonio derivante da redditi fondiari?	Risposta
No	<input type="checkbox"/>
Sì	<input type="checkbox"/>

Il cliente ha un patrimonio derivante da redditi finanziari?	Risposta
No	<input type="checkbox"/>
Sì	<input type="checkbox"/>

Il cliente ha un patrimonio derivante da redditi di impresa?	Risposta
No	<input type="checkbox"/>
Sì	<input type="checkbox"/>

Il cliente ha un patrimonio derivante da lascito, eredità o donazione?	Risposta
No	<input type="checkbox"/>
Sì	<input type="checkbox"/>

Il cliente ha un patrimonio derivante da redditi diversi (plusvalenze, premi, lotterie, indennità, ecc...)?		Risposta
No		<input type="checkbox"/>
Sì		<input type="checkbox"/>

Il cliente ha un patrimonio di altra natura?		Risposta
No		<input type="checkbox"/>
Sì		<input type="checkbox"/>
<input type="text" value="Indicare la fonte del patrimonio"/>		

Qual è il Suo patrimonio netto complessivo?		Risposta
Inferiore a 25.000		<input type="checkbox"/>
Compreso tra 25.001 e 50.000		<input type="checkbox"/>
Compreso tra 50.001 e 100.000		<input type="checkbox"/>
Compreso tra 100.001 e 250.000		<input type="checkbox"/>
Compreso tra 250.001 e 500.000		<input type="checkbox"/>
Superiore a 500.000		<input type="checkbox"/>

Il cliente riveste una carica pubblica diversa da quelle rientranti nella definizione di PEP?		Risposta
No		<input type="checkbox"/>
Sì		<input type="checkbox"/>
<input type="text" value="Specificare la carica pubblica ricoperta"/>		

Il cliente potrebbe beneficiare dell'erogazione di fondi pubblici, anche di derivazione UE		Risposta
No		<input type="checkbox"/>
Sì		<input type="checkbox"/>

Il cliente ha attivato servizi private?		Risposta
No		<input type="checkbox"/>
Sì		<input type="checkbox"/>

Il cliente è titolare di quote di società?		Risposta	
No		<input type="checkbox"/>	
Sì		<input type="checkbox"/>	
In caso di risposta affermativa specificare il settore di appartenenza:			
Compro Oro	<input type="checkbox"/>	Industria armamenti e commercio bellico	<input type="checkbox"/>
Gioco/Scommesse	<input type="checkbox"/>	Industria estrattiva	<input type="checkbox"/>
Money Transfer	<input type="checkbox"/>	Produzione di energie rinnovabili	<input type="checkbox"/>
Associazioni No Profit	<input type="checkbox"/>	Società operante nel settore cryptoasset	<input type="checkbox"/>
Smaltimento rifiuti	<input type="checkbox"/>	Sanità	<input type="checkbox"/>
Commercio rottame metallici	<input type="checkbox"/>	Nessuna delle attività precedenti	<input type="checkbox"/>
Cambio valuta	<input type="checkbox"/>		
Edilizia	<input type="checkbox"/>		
Commercio di armi	<input type="checkbox"/>		

Il cliente intrattiene rapporti con altri intermediari?		Risposta
No		<input type="checkbox"/>
Sì		<input type="checkbox"/>
In caso di risposta affermativa specificare l'importo della movimentazione annua sui rapporti:		
Inferiore a 20.0000	<input type="checkbox"/>	
Compresa tra 20.001 e 50.000	<input type="checkbox"/>	
Compresa tra 50.001 e 100.000	<input type="checkbox"/>	
Superiore a 100.000	<input type="checkbox"/>	

Vi sono familiari, congiunti o conviventi (genitori, coniuge, convivente, legato in unione civile, fratello o sorella, figli), che intrattengono già rapporti con codesta Banca?		Risposta
No		<input type="checkbox"/>
Sì		<input type="checkbox"/>
In caso di risposta affermativa specificare il nominativo: _____		

Dati da compilare in caso di cliente DITTA INDIVIDUALE

Il cliente opera in settori a rischio (appalti pubblici, sanità, edilizia, industria/commercio materiale bellico, industria estrattiva/produzione energie rinnovabili) che beneficia/ha beneficiato di erogazioni di fondi pubblici (anche comunitari)		Risposta
No		<input type="checkbox"/>
Sì		<input type="checkbox"/>

Soggetto appartenente a categorie particolari: COMPRO ORO?		Risposta
No		<input type="checkbox"/>
Sì		<input type="checkbox"/>

Soggetto appartenente a categorie particolari: MONEY TRANSFER?		Risposta
No	<input type="checkbox"/>	
Si	<input type="checkbox"/>	

Soggetto appartenente a categorie particolari: GIOCO/SCOMMESSE?		Risposta
No	<input type="checkbox"/>	
Si	<input type="checkbox"/>	

Soggetto appartenente a categorie particolari: ASSOCIAZIONE NO PROFIT?		Risposta
No	<input type="checkbox"/>	
Si	<input type="checkbox"/>	

Soggetto appartenente a categorie particolari: SMALTIMENTO RIFIUTI?		Risposta
No	<input type="checkbox"/>	
Si	<input type="checkbox"/>	

Soggetto appartenente a categorie particolari: COMMERCIO ROTTAME METALLI?		Risposta
No	<input type="checkbox"/>	
Si	<input type="checkbox"/>	

Soggetto appartenente a categorie particolari: CAMBIO VALUTA?		Risposta
No	<input type="checkbox"/>	
Si	<input type="checkbox"/>	

Soggetto appartenente a categorie particolari: SANITA'?		Risposta
No	<input type="checkbox"/>	
Si	<input type="checkbox"/>	

Soggetto appartenente a categorie particolari: EDILIZIA?		Risposta
No	<input type="checkbox"/>	
Si	<input type="checkbox"/>	

Soggetto appartenente a categorie particolari: COMMERCIO DI ARMI?		Risposta
No	<input type="checkbox"/>	
Si	<input type="checkbox"/>	

Soggetto appartenente a categorie particolari: INDUSTRIA ARMAMENTI E COMMERCIO BELLICO?		Risposta
No	<input type="checkbox"/>	
Si	<input type="checkbox"/>	

Soggetto appartenente a categorie particolari: INDUSTRIA ESTRATTIVA?		Risposta
No	<input type="checkbox"/>	
Si	<input type="checkbox"/>	

Soggetto appartenente a categorie particolari: PRODUZIONE DI ENERGIE RINNOVABILI?		Risposta
No	<input type="checkbox"/>	
Si	<input type="checkbox"/>	

Soggetto appartenente a categorie particolari: SOCIETA' OPERANTE NEL SETTORE CRYPTOASSET?		Risposta
No		<input type="checkbox"/>
Si		<input type="checkbox"/>

Soggetto appartenente ad una categoria particolare diversa dalle precedenti?		Risposta
No		<input type="checkbox"/>
Si		<input type="checkbox"/>
Specificare la categoria particolare di attivita'		
▶		

Sotto la mia responsabilità dichiaro ai sensi e per gli effetti del Dlgs 231/2007 così come integrato e modificato, la veridicità delle dichiarazioni su estese e mi impegno a segnalarvi tempestivamente eventuali variazioni al contenuto del presente documento.

Data _____

Firma
