

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 |
|------------------------------------|
| <input type="text"/> |

| 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"/> |
| Lavoratore autonomo | <input type="checkbox"/> |
| Libero professionista | <input type="checkbox"/> |
| Lavoratore dipendente | <input type="checkbox"/> |
| Pensionato | <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"/> |
| Soggetto apicale | <input type="checkbox"/> |
| Il cliente ha un reddito da lavoro dipendente? | |
| No | <input type="checkbox"/> |
| Sì | <input type="checkbox"/> |
| Il cliente ha un reddito da lavoro autonomo? | |
| No | <input type="checkbox"/> |
| Sì | <input type="checkbox"/> |
| Il cliente ha un reddito da rendite immobiliari? | |
| No | <input type="checkbox"/> |
| Sì | <input type="checkbox"/> |
| Il cliente ha un reddito da rendite fondiarie? | |
| No | <input type="checkbox"/> |
| Sì | <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"/> |
| Indicare la fonte del patrimonio <input type="text"/> | | |

| 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"/> |
| Specificare la carica pubblica ricoperta <input type="text"/> | | |

| 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' | | |
| <input type="text"/> | | |

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
