

Rif. Banca erogatrice del Finanziamento/Filiale n°: \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Referente: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

**A:**  
**UniCredit Life Insurance S.p.A.**  
**Via E. Cornalia 30**  
**20124 Milano MI**  
**Numero Verde 800.129.027**

**MODULO DI DENUNCIA SINISTRO**  
**POLIZZE CPI**

**Relativo al Contratto di Finanziamento/Mutuo N. ....**

Per consentire una più rapida valutazione del sinistro subito, preghiamo di compilare in stampatello il presente modulo seguendo attentamente le istruzioni qui di seguito riportate, e di inviarlo **in busta chiusa a cura dell'avente causa**, unitamente alla documentazione richiesta tramite lettera raccomandata A.R. Per ogni informazione necessaria, preghiamo di telefonare al N. Verde: 800.129.027 operativo da lunedì a giovedì dalle ore 08.30 alle ore 13.00 e dalle 14.00 alle ore 17.00 e venerdì dalle ore 08.30 alle ore 13.00. Ricordiamo inoltre che per consentirci di esaminare la denuncia deve anche essere sottoscritto il consenso al trattamento da parte nostra dei dati sensibili.

Il presente modulo che mette a disposizione la Compagnia non è vincolante (la richiesta, infatti, può essere effettuata anche in carta libera), ma ti consigliamo di utilizzarlo per agevolare e velocizzare le operazioni di liquidazione.

**ISTRUZIONI GENERALI PER LA COMPILAZIONE**

**1. Nel caso di una nuova denuncia di sinistro:**

- Compilare tutte le sezioni del modulo relative alla tipologia di sinistro da denunciare.
- Allegare copia del Documento d'Identità in corso di validità e Codice Fiscale del/dei richiedenti/beneficiari;
- Allegare ogni ulteriore documentazione utile alla valutazione del sinistro, oltre a quanto di seguito richiesto.

☐ **Decesso** allegare:

- Certificato di morte dell'Assicurato/a rilasciato dall'Ufficio di Stato Civile in carta semplice;
- Certificato del medico che ha constatato il decesso e ne ha indicato le cause
- Questionario medico allegato al presente modulo debitamente compilato e sottoscritto dal medico curante

*UniCredit Life Insurance informa che in caso di particolari difficoltà nel reperire la documentazione sanitaria o relativa alle circostanze di decesso necessaria per la richiesta di liquidazione è possibile conferire mandato alla Compagnia stessa affinché, nel rispetto della normativa sulla riservatezza dei dati personali, si attivi per il suo recupero; per ricevere informazioni al riguardo contattare la Compagnia al seguente indirizzo: UniCredit Life Insurance S.p.A. Via Emilio Cornalia n° 30 20124 Milano oppure*

- [www.unicreditlife.it](http://www.unicreditlife.it) - Contatti
- Posta elettronica: [info@unicreditlife.it](mailto:info@unicreditlife.it)
- PEC: [info@pec.unicreditlife.it](mailto:info@pec.unicreditlife.it)

**Esclusivamente per adesioni successive al 01/04/2012 (o in caso di surroga o estinzione del prestito) allegare anche:**

- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ AUTENTICATA E RILASCIATA DAL BENEFICIARIO NOMINATO O EREDE BENEFICIARIO con l'elenco degli eredi, la loro età, capacità giuridica, e la precisazione che non ve ne sono altri oltre a quelli indicati, e se l'Assicurato è deceduto lasciando testamento.
- VERBALE DI PUBBLICAZIONE DEL TESTAMENTO OLOGRAFO o VERBALE DI REGISTRAZIONE DEL TESTAMENTO PUBBLICO (da presentare in caso di esistenza di testamento) unitamente alla DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ che dovrà indicarne gli estremi identificativi e che il TESTAMENTO E' L'ULTIMO, VALIDO E MAI IMPUGNATO.
- Copia del Documento d'Identità in corso di validità e Codice Fiscale del/dei beneficiari.
- Copia del Documento d'identità in corso di validità dell'esecutore e dei titolari effettivi, se presenti (se beneficiario persona fisica).
- Copia della Visura camerale aggiornata con le modifiche derivanti dall'evento denunciato (se beneficiario persona giuridica).
- Copia del Documento d'Identità in corso di validità e del Codice Fiscale del legale rappresentante, dell'esecutore e dei titolari effettivi (se beneficiario persona giuridica).
- In caso la persona giuridica beneficiaria sia Trust/Società Fiduciaria/Fondazione la Compagnia richiederà la documentazione prevista dalla normativa applicabile.
- Compilare il Questionario Antiriciclaggio, allegato al presente modulo, sottoscritto da ciascun Beneficiario.

A seguito della verifica della documentazione sopra indicata, la Compagnia si riserva di richiedere eventuale integrazione di documenti, specificandone la motivazione, in presenza di situazioni particolari, per le quali risulti strettamente necessario acquisirli prima di procedere al pagamento, in considerazione di particolari esigenze istruttorie ovvero al fine di dare adempimento a specifiche disposizioni normative. Effettuate tutte le verifiche, la Compagnia mette a disposizione la somma dovuta entro 30 giorni dal ricevimento dell'ultimo documento che completa la pratica.

Si ricorda infine che, qualora le informazioni fornite risultassero non veritiere, inesatte o parzialmente incomplete, le tempistiche di liquidazione potranno subire dei ritardi, protrahendosi fino al completamento dell'istruttoria relativa al sinistro.

## Sezione 1. Dati dell'Assicurato

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

La presente denuncia si riferisce al sinistro avvenuto il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a seguito di:

☐ **Decesso (DC)**

## Dichiarazione dell'Avente Causa

Io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ della persona assicurata, impossibilitata a compilare il presente modulo a causa di \_\_\_\_\_,

dichiaro di aver compilato la presente denuncia di Sinistro.

Domicilio \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E- mail \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiaro che le informazioni da me fornite corrispondono al vero ed inoltre dichiaro di sciogliere da ogni riserbo i medici curanti e/o il datore di lavoro e di consentire a *UniCredit Life Insurance S.p.A.* le indagini e gli accertamenti al fine di adempiere agli obblighi contrattuali relativamente alla presente denuncia di sinistro.

Firma \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## Modalità di pagamento

- ☐ a) Bonifico bancario a favore all'Istituto di Credito che ha erogato il finanziamento (esclusivamente per adesioni alla polizza precedenti al 02/04/2012)
- ☐ b) Bonifico bancario a favore del/dei seguenti beneficiari designati (per adesioni successive al 01/04/2012 o in caso di surroga o estinzione del prestito):

- 1) Cognome e Nome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Istituto Bancario \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_
- 2) Cognome e Nome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Istituto Bancario \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_
- 3) Cognome e Nome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Istituto Bancario \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_
- 4) Cognome e Nome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Istituto Bancario \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA PRIVACY

Il sottoscritto conferma inoltre di aver preso visione dell'informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 679/2016, di cui al presente modulo.

Firma Beneficiario 1 \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma Beneficiario 2 \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma Beneficiario 3 \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma Beneficiario 4 \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### QUESTIONARIO PER IL MEDICO CURANTE

Generalità del paziente o, in caso di morte, della persona deceduta \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Numero tessera del Servizio Sanitario Nazionale \_\_\_\_\_

Da quanto tempo l'Assicurato era registrato negli elenchi dei suoi pazienti? \_\_\_\_\_

Lei ha curato altre volte l'Assicurato per infortunio o malattia? sì ☐ no ☐

Se sì, quando e per quali motivi? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Data del decesso** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nel caso Decesso specificare la causa: \_\_\_\_\_

Nel caso di Decesso specificare se la morte è dovuta a suicidio? sì ☐ no ☐

Sono stati praticati esami particolari (radioscopie, radiografie, esami del sangue, ecc.)?

Quando? \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Il paziente ha in precedenza consultato Lei o altri medici per i medesimi sintomi o condizioni?

Il Decesso dell'Assicurato deriva da malattie, malformazioni, stati patologici o lesioni pre-esistenti? sì ☐ no ☐

Se sì, La preghiamo di dettagliare quanto segue:

| DATA | DIAGNOSI | CAUSA | TRATTAMENTO | DURATA MALATTIA |
|------|----------|-------|-------------|-----------------|
|      |          |       |             |                 |
|      |          |       |             |                 |
|      |          |       |             |                 |

Data dalla quale il paziente non svolgeva più, nemmeno in parte, la normale attività lavorativa \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Secondo la Sua diagnosi il Decesso del paziente è conseguente a complicazioni da: parto, gravidanza, aborto anche terapeutico, uso di sostanze stupefacenti in genere e psicofarmaci, uso di bevande alcoliche, atti di autolesionismo, condizione di salute o malattia direttamente o indirettamente collegata a infezione da HIV, sindrome o stato di immunodeficienza acquisita (AIDS), oppure, sindromi o stati assimilati, radiazioni atomiche, sindromi organiche cerebrali, schizofrenia, forme maniaco-depressive o stati paranoici, operazioni chirurgiche, cure mediche o trattamenti estetici, partecipazioni in competizioni agonistiche, pratica di sport pericolosi, connessione con l'uso o la produzione di esplosivi?

sì ☐ no ☐

Se sì, La preghiamo di specificare: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ha Lei raccomandato l'intervento di uno specialista? sì ☐ no ☐

Se sì, La preghiamo di indicarci il nominativo e relativo recapito postale e telefonico dello studio da Lei raccomandato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Se è stato necessario il ricovero del paziente, La preghiamo di indicarci l'Ospedale e il medico che l'ha seguito \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il paziente è stato ricoverato dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ certifica che le informazioni fornite corrispondono al vero.

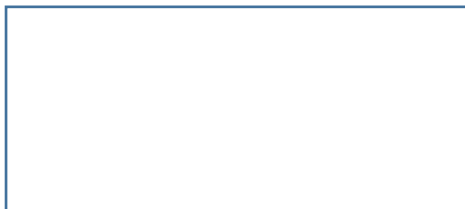
Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Indirizzo dello studio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

TIMBRO DEL MEDICO



Spett.  
UniCredit Life Insurance S.p.A.  
Area Operativa  
Via Cornalia, 30  
20124 Milano MI

**Oggetto: Questionario Antiriciclaggio ai sensi del d.lgs. 231/2007**  
Polizza n°

**BENEFICIARIO IN CASO DI SINISTRO (persona fisica) (allegare copia documento identità)**

|                                                                                                  |                                                                     |               |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------|---------|
| Cognome e Nome                                                                                   |                                                                     | Sesso         |         |
| Cod. Fiscale                                                                                     | Data di nascita                                                     |               |         |
| Luogo di nascita (Comune)                                                                        | Provincia                                                           | CAP           | Nazione |
| Indirizzo di residenza                                                                           | Comune                                                              | Provincia     | CAP     |
| Il domicilio coincide con la residenza ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | In caso di risposta NO, indicare nella riga successiva il domicilio |               |         |
| Domicilio                                                                                        | Comune                                                              | Provincia     | CAP     |
| Documento di identità *                                                                          | Numero                                                              |               |         |
| Luogo / Autorità di rilascio                                                                     | Data rilascio                                                       | Data scadenza |         |
| Codice SAE *                                                                                     | Codice ATECO *                                                      | Codice TAE*:  |         |

\* Per Documento di identità, SAE e ATECO vedere Allegato. In caso di Pensionato, specificare il TAE dell'ultima attività svolta

**QUESTIONARIO ANTIRICICLAGGIO (Artt. 15 ss. D.lgs. 231/2007)**

**SEZIONE I – LA PROPOSTA / POLIZZA**

TIPOLOGIA DELL'OPERAZIONE: LIQUIDAZIONE DELLA POLIZZA IN CASO DI SINISTRO

**SEZIONE II – MODALITA' DI PAGAMENTO (per pagamenti su conto corrente)**

Questa Sezione deve essere compilata qualora si sia scelto di ricevere il pagamento su conto corrente.

Bonifico su IBAN ..... intestato al Beneficiario

Tale IBAN è cointestato con altro soggetto? ☐ SI ☐ NO ☐ In caso di risposta SI, inserire i dati dei cointestatori e la relazione in essere con il beneficiario:

**COINTESTATARIO 1**

|                                             |                 |                           |
|---------------------------------------------|-----------------|---------------------------|
| Cognome e Nome/ Ragione sociale             |                 | Codice Fiscale            |
| Partita IVA                                 |                 |                           |
| (se il cointestatario è una persona fisica) |                 |                           |
| Sesso                                       | Data di nascita | Luogo di nascita (Comune) |
| Provincia                                   | Nazione         |                           |

**RAPPORTI CON IL BENEFICIARIO: Quali sono i rapporti del Beneficiario con il Cointestatario 1?**

Soggetto appartenente al nucleo familiare ☐ Altro rapporto parentale o di convivenza ☐ Legale rappresentanza ☐ Titolarità ditta  
 individuale ☐ Socio in affari ☐ Amministratore ☐ Dipendente ☐ Tutela Legale ☐ Curatore  
 fallimentare ☐ Rapporto d'affari ☐ Altro ☐ Se Altro – Specificare i rapporti:

**COINTESTATARIO 2**

|                                             |                 |                           |
|---------------------------------------------|-----------------|---------------------------|
| Cognome e Nome/ Ragione sociale             |                 | Codice Fiscale            |
| Partita IVA                                 |                 |                           |
| (se il cointestatario è una persona fisica) |                 |                           |
| Sesso                                       | Data di nascita | Luogo di nascita (Comune) |
| Provincia                                   | Nazione         |                           |

**RAPPORTI CON IL BENEFICIARIO: Quali sono i rapporti del Beneficiario con il Cointestatario 2?**

Soggetto appartenente al nucleo familiare ☐ Altro rapporto parentale o di convivenza ☐ Legale rappresentanza ☐ Titolarità ditta  
 individuale ☐ Socio in affari ☐ Amministratore ☐ Dipendente ☐ Tutela Legale ☐ Curatore  
 fallimentare ☐ Rapporto d'affari ☐ Altro ☐ Se Altro – Specificare i rapporti:

**SEZIONE III – DATI BENEFICIARIO (Allegare copia del documento d'identità)**

**PROFESSIONE:** (VEDERE ELENCO IN ALLEGATO):

Se Pensionato, quale era l'attività svolta prima del pensionamento? (VEDERE ELENCO IN ALLEGATO)

**LUOGO DI SVOLGIMENTO DELLA PROFESSIONE,** SE ITALIA INDICARE LA PROVINCIA ALTRIMENTI LA NAZIONE:

**SETTORE DI ATTIVITA':** PRIVATO ☐ PUBBLICO ☐

**RELAZIONI D'AFFARI:** Il Beneficiario ha relazioni d'affari con soggetti residenti in?

Italia ☐ SI ☐ NO ☐ Stati UE ☐ SI ☐ NO ☐ Stati extra UE ☐ SI ☐ NO ☐ Se SI, indicare lo Stato extra UE:

**RAPPORTI CON IL CONTRAENTE:** Quali sono i rapporti del Beneficiario con il Contraente?

Soggetto appartenente al nucleo familiare ☐ Altro rapporto parentale o di convivenza ☐ Legale rappresentanza ☐ Titolarità ditta individuale ☐ Socio in affari ☐ Amministratore ☐ Dipendente ☐ Tutela Legale ☐ Curatore fallimentare ☐ Rapporto d'affari ☐ Altro ☐ Se Altro – Specificare i rapporti:

**DICHIARAZIONE PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA:**

Il Beneficiario, ovvero un familiare (genitori, coniuge o persona legata in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili, figli e loro coniugi nonché le persone legate ai figli in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili) ovvero le persone con cui il Beneficiario ha notoriamente stretti legami (le persone fisiche legate alla PEP per via della titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari; le persone fisiche che detengono solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di una persona politicamente esposta) occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche fra quelle menzionate nell'Allegato? VEDERE ALLEGATO PER ELENCO CARICHE PUBBLICHE RILEVANTI

SI ☐ NO ☐

Note: in caso di risposta SI, se la PEP non è il beneficiario, indicare i dati del familiare/soggetto collegato che riveste la qualifica di PEP:

|                           |                   |
|---------------------------|-------------------|
| Cognome e Nome            | Sesso             |
| Cod. Fiscale              | Data di nascita   |
| Luogo di nascita (Comune) | Provincia Nazione |

**ESECUTORE (Allegare copia del documento d'identità dell'Esecutore)**

L'Esecutore è il soggetto a cui siano conferiti poteri di rappresentanza per operare in nome e per conto 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 Beneficiario.

L'Esecutore coincide con il Beneficiario? SI ☐ NO ☐

**SOLO in caso di risposta NO, compilare la seguente maschera e rispondere alle tre domande sotto riportate:**

|                                                                                                  |                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Cognome e Nome                                                                                   | Sesso                                                               |
| Cod. Fiscale                                                                                     | Data di nascita                                                     |
| Luogo di nascita (Comune)                                                                        | Provincia CAP Nazione                                               |
| Indirizzo di residenza                                                                           | Comune Provincia CAP                                                |
| Il domicilio coincide con la residenza ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | In caso di risposta NO, indicare nella riga successiva il domicilio |
| Domicilio                                                                                        | Comune Provincia CAP                                                |
| Documento di identità *                                                                          | Numero                                                              |
| Luogo / Autorità di rilascio                                                                     | Data rilascio Data scadenza                                         |
| Professione*                                                                                     | Codice TAE*:                                                        |

\*Per documento di identità, professione, TAE vedere Allegato.

**RAPPORTI CON L'ESECUTORE:** Quale relazione intercorre tra il Beneficiario e l'Esecutore?

Soggetto appartenente al nucleo familiare ☐ Altro rapporto parentale o di convivenza ☐ Legale rappresentanza ☐ Titolarità ditta individuale ☐ Socio in affari ☐ Amministratore ☐ Dipendente ☐ Tutela Legale ☐ Curatore fallimentare ☐ Rapporto d'affari ☐ Altro ☐ Se Altro – Specificare i rapporti:

**POTERI DELL'ESECUTORE:** I poteri dell'Esecutore sono desunti dalla seguente fonte: Procura autenticata ☐ Visura camerale ☐ Provvedimento di nomina di soggetti quali Amministratore di sostegno o Amministratore Giudiziario ☐

**DICHIARAZIONE PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA:**

L'Esecutore, ovvero un familiare (genitori, coniuge o persona legata in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili, figli e loro coniugi nonché le persone legate ai figli in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili) ovvero le persone con cui l'Esecutore ha notoriamente stretti legami (le persone fisiche legate alla PEP per via della titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari; le persone fisiche che detengono solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di una persona politicamente esposta) occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche fra quelle menzionate nell'Allegato? VEDERE ALLEGATO PER ELENCO CARICHE PUBBLICHE RILEVANTI

SI ☐ NO ☐

Note: in caso di risposta SI, se la PEP non è l'Esecutore, indicare i dati del familiare/soggetto collegato che riveste la qualifica di PEP:

|                           |                   |
|---------------------------|-------------------|
| Cognome e Nome            | Sesso             |
| Cod. Fiscale              | Data di nascita   |
| Luogo di nascita (Comune) | Provincia Nazione |

**TITOLARI EFFETTIVI (La persona o le persone fisiche per conto delle quali il Beneficiario realizza un'operazione o instaura un rapporto continuativo)**

Il Titolare Effettivo coincide con il Beneficiario? SI ☐ NO ☐

**SOLO in caso di risposta NO, compilare la seguente maschera e rispondere alle domande sotto riportate:**

**TITOLARE EFFETTIVO 1**

|                                                                                                  |                                                                     |     |               |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----|---------------|-------|
| Cognome e Nome                                                                                   |                                                                     |     |               | Sesso |
| Cod. Fiscale                                                                                     | Data di nascita                                                     |     |               |       |
| Luogo di nascita(Comune)                                                                         | Provincia                                                           | CAP | Nazione       |       |
| Indirizzo di residenza                                                                           | Comune                                                              |     | Provincia     | CAP   |
| Il domicilio coincide con la residenza ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | In caso di risposta NO, indicare nella riga successiva il domicilio |     |               |       |
| Domicilio                                                                                        | Comune                                                              |     | Provincia     | CAP   |
| Documento di identità *                                                                          | Numero                                                              |     |               |       |
| Luogo / Autorità di rilascio                                                                     | Data rilascio                                                       |     | Data scadenza |       |
| Professione*                                                                                     |                                                                     |     | Codice TAE*:  |       |

**Quali sono i rapporti tra il Titolare Effettivo e il Beneficiario?** Soggetto appartenente al nucleo familiare ☐ Altro rapporto parentale o di convivenza ☐ Legale rappresentanza ☐ Titolarità ditta individuale ☐ Socio in affari ☐ Amministratore ☐ Dipendente ☐ Tutela Legale ☐ Curatore fallimentare ☐ Rapporto d'affari ☐ Altro ☐ Se Altro – Specificare i rapporti:

**Il Titolare Effettivo 1 ha relazioni d'affari con soggetti residenti in?**

Italia SI ☐ NO ☐ Stati UE SI ☐ NO ☐ Stati extra UE SI ☐ NO ☐ Se SI, indicare lo Stato extra UE:

**Dichiarazione Persona Politicamente Esposta**

Il Titolare Effettivo 1, ovvero un familiare (genitori, coniuge o persona legata in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili, figli e loro coniugi nonché le persone legate ai figli in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili) ovvero le persone con cui il Titolare Effettivo 1 ha notoriamente stretti legami (le persone fisiche legate alla PEP per via della titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari; le persone fisiche che detengono solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di una persona politicamente esposta) occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche fra quelle menzionate nell'Allegato? VEDERE ALLEGATO PER ELENCO CARICHE PUBBLICHE RILEVANTI

SI ☐ NO ☐

Note: Qualora la PEP non sia il Titolare Effettivo, indicare i dati del familiare/soggetto collegato che riveste la qualifica di PEP:

|                          |                 |  |         |       |
|--------------------------|-----------------|--|---------|-------|
| Cognome e Nome           |                 |  |         | Sesso |
| Cod. Fiscale             | Data di nascita |  |         |       |
| Luogo di nascita(Comune) | Provincia       |  | Nazione |       |

**TITOLARE EFFETTIVO 2**

|                                                                                                  |                                                                     |     |               |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----|---------------|-------|
| Cognome e Nome                                                                                   |                                                                     |     |               | Sesso |
| Cod. Fiscale                                                                                     | Data di nascita                                                     |     |               |       |
| Luogo di nascita(Comune)                                                                         | Provincia                                                           | CAP | Nazione       |       |
| Indirizzo di residenza                                                                           | Comune                                                              |     | Provincia     | CAP   |
| Il domicilio coincide con la residenza ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | In caso di risposta NO, indicare nella riga successiva il domicilio |     |               |       |
| Domicilio                                                                                        | Comune                                                              |     | Provincia     | CAP   |
| Documento di identità *                                                                          | Numero                                                              |     |               |       |
| Luogo / Autorità di rilascio                                                                     | Data rilascio                                                       |     | Data scadenza |       |
| Professione*                                                                                     |                                                                     |     | Codice TAE*:  |       |

**Quali sono i rapporti tra il Titolare Effettivo 2 e il Beneficiario?** Soggetto appartenente al nucleo familiare ☐ Altro rapporto parentale o di convivenza ☐ Legale rappresentanza ☐ Titolarità ditta individuale ☐ Socio in affari ☐ Amministratore ☐ Dipendente ☐ Tutela Legale ☐ Curatore fallimentare ☐ Rapporto d'affari ☐ Altro ☐ Se Altro – Specificare i rapporti:

**Il Titolare Effettivo 2 ha relazioni d'affari con soggetti residenti in?**

Italia SI ☐ NO ☐ Stati UE SI ☐ NO ☐ Stati extra UE SI ☐ NO ☐ Se SI, indicare lo Stato extra UE:

**Dichiarazione Persona Politicamente Esposta**

Il Titolare Effettivo 2, ovvero un familiare (genitori, coniuge o persona legata in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili, figli e loro coniugi nonché le persone legate ai figli in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili) ovvero le persone con cui il Titolare Effettivo 2 ha notoriamente stretti legami (le persone fisiche legate alla PEP per via della titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari; le persone fisiche che detengono solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto,

nell'interesse e a beneficio di una persona politicamente esposta) occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche fra quelle menzionate nell'Allegato? VEDERE ALLEGATO PER ELENCO CARICHE PUBBLICHE RILEVANTI

SI ☐ NO ☐

Note: Qualora la PEP non sia il Titolare Effettivo, indicare i dati del familiare/soggetto collegato che riveste la qualifica di PEP:

|                          |                   |
|--------------------------|-------------------|
| Cognome e Nome           | Sesso             |
| Cod. Fiscale             | Data di nascita   |
| Luogo di nascita(Comune) | Provincia Nazione |

### **TITOLARE EFFETTIVO 3**

|                                                                                                  |                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Cognome e Nome                                                                                   | Sesso                                                               |
| Cod. Fiscale                                                                                     | Data di nascita                                                     |
| Luogo di nascita(Comune)                                                                         | Provincia CAP Nazione                                               |
| Indirizzo di residenza                                                                           | Comune Provincia CAP                                                |
| Il domicilio coincide con la residenza ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | In caso di risposta NO, indicare nella riga successiva il domicilio |
| Domicilio                                                                                        | Comune Provincia CAP                                                |
| Documento di identità *                                                                          | Numero                                                              |
| Luogo / Autorità di rilascio                                                                     | Data rilascio Data scadenza                                         |
| Professione*                                                                                     | Codice TAE*:                                                        |

**Quali sono i rapporti tra il Titolare Effettivo 3 e il Beneficiario?** Soggetto appartenente al nucleo familiare ☐ Altro rapporto parentale o di convivenza ☐ Legale rappresentanza ☐ Titolarità ditta individuale ☐ Socio in affari ☐ Amministratore ☐ Dipendente ☐ Tutela Legale ☐ Curatore fallimentare ☐ Rapporto d'affari ☐ Altro ☐ Se Altro – Specificare i rapporti:

### **Il Titolare Effettivo 3 ha relazioni d'affari con soggetti residenti in?**

Italia SI ☐ NO ☐ Stati UE SI ☐ NO ☐ Stati extra UE SI ☐ NO ☐ Se SI Indicare lo stato extra UE:

### **Dichiarazione Persona Politicamente Esposta**

Il Titolare Effettivo 3, ovvero un familiare (genitori, coniuge o persona legata in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili, figli e loro coniugi nonché le persone legate ai figli in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili) ovvero le persone con cui il Titolare Effettivo 3 ha notoriamente stretti legami (le persone fisiche legate alla PEP per via della titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari; le persone fisiche che detengono solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di una persona politicamente esposta) occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche fra quelle menzionate nell'Allegato? VEDERE ALLEGATO PER ELENCO CARICHE PUBBLICHE RILEVANTI

SI ☐ NO ☐

Note: Qualora la PEP non sia il Titolare Effettivo, indicare i dati del familiare/soggetto collegato che riveste la qualifica di PEP:

|                          |                   |
|--------------------------|-------------------|
| Cognome e Nome           | Sesso             |
| Cod. Fiscale             | Data di nascita   |
| Luogo di nascita(Comune) | Provincia Nazione |

### **TITOLARE EFFETTIVO 4**

|                                                                                                  |                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Cognome e Nome                                                                                   | Sesso                                                               |
| Cod. Fiscale                                                                                     | Data di nascita                                                     |
| Luogo di nascita(Comune)                                                                         | Provincia CAP Nazione                                               |
| Indirizzo di residenza                                                                           | Comune Provincia CAP                                                |
| Il domicilio coincide con la residenza ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | In caso di risposta NO, indicare nella riga successiva il domicilio |
| Domicilio                                                                                        | Comune Provincia CAP                                                |
| Documento di identità *                                                                          | Numero                                                              |
| Luogo / Autorità di rilascio                                                                     | Data rilascio Data scadenza                                         |
| Professione*                                                                                     | Codice TAE*:                                                        |

### **Quali sono i rapporti tra il Titolare Effettivo 4 e il Beneficiario?**

Soggetto appartenente al nucleo familiare ☐ Altro rapporto parentale o di convivenza ☐ Legale rappresentanza ☐ Titolarità ditta individuale ☐ Socio in affari ☐ Amministratore ☐ Dipendente ☐ Tutela Legale ☐ Curatore fallimentare ☐ Rapporto d'affari ☐ Altro ☐ Se Altro – Specificare i rapporti:

### **Il Titolare Effettivo 4 ha relazioni d'affari con soggetti residenti in?**

Italia SI ☐ NO ☐ Stati UE SI ☐ NO ☐ Stati extra UE SI ☐ NO ☐ Se SI, indicare lo Stato extra UE:



**Dichiarazione Persona Politicamente Esposta**

Il Titolare Effettivo 4, ovvero un familiare (genitori, coniuge o persona legata in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili, figli e loro coniugi nonché le persone legate ai figli in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili) ovvero le persone con cui il Titolare Effettivo 4 ha notoriamente stretti legami (le persone fisiche legate alla PEP per via della titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari; le persone fisiche che detengono solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di una persona politicamente esposta) occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche fra quelle menzionate nell'Allegato? VEDERE ALLEGATO PER ELENCO CARICHE PUBBLICHE RILEVANTI

SI ☐ NO ☐

Note: Qualora la PEP non sia il Titolare Effettivo, indicare i dati del familiare/soggetto collegato che riveste la qualifica di PEP:

|                          |                 |         |
|--------------------------|-----------------|---------|
| Cognome e Nome           | Sesso           |         |
| Cod. Fiscale             | Data di nascita |         |
| Luogo di nascita(Comune) | Provincia       | Nazione |

**AVVERTENZA**

Si rammenta al Beneficiario l'obbligo, ex art. 22 del D.lgs. 231/2007, di fornire tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire all'impresa di assicurazione e alla banca di adempiere agli obblighi di adeguata verifica della clientela. Si evidenzia che l'impossibilità di completare l'adeguata verifica può richiedere all'impresa di assicurazione di astenersi dall'instaurare il rapporto continuativo ovvero dall'eseguire l'operazione. Nel caso l'impossibilità riguardi rapporti continuativi in essere, l'impresa di assicurazione dovrà astenersi dall'effettuare modifiche contrattuali, dall'accettare i versamenti aggiuntivi non contrattualmente obbligatori nonché dal dare seguito alla designazione di nuovi beneficiari.

**DATA E FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE**

Il sottoscritto Beneficiario, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze rilevanti del rilascio di informazioni mendaci, dichiara che i dati identificativi del titolare del rapporto/operazione riprodotti negli appositi campi della presente scheda corrispondono al vero ed altresì dichiara di aver fornito ogni informazione di cui è a conoscenza anche relativamente all'eventuale Titolare effettivo del rapporto/operazione

Luogo e Data

Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATO 1**  
**ISTRUZIONI DI COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO ANTIRICICLAGGIO**  
**PERSONE FISICHE – BENEFICIARIO IN CASO DI SINISTRO**

Si evidenzia che la integrale e corretta compilazione del Questionario Antiriciclaggio è necessaria per rispondere ad un obbligo di legge; si veda al riguardo il d.lgs. 231/2007 e il Regolamento IVASS n. 44/2019, in materia di antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo.

**DATI BENEFICIARIO IN CASO DI SINISTRO:**

- Inserire i dati anagrafici del Beneficiario in caso di sinistro. In presenza di più di un Beneficiario, ogni Beneficiario deve compilare una Questionario Antiriciclaggio;
- TIPO DOCUMENTO DI IDENTITÀ: inserire il codice applicabile fra quelli in Allegato A;
- CODICE SAE: inserire il codice applicabile fra quelli in Allegato A;
- CODICE ATECO: da compilare solo per i professionisti/titolari di partita IVA. Inserire il codice applicabile fra quelli in Allegato A;
- CODICE TAE: inserire il codice applicabile fra quelli in Allegato A. In caso di Pensionato, specificare il TAE dell'ultima attività svolta.

**SEZIONE II – MODALITA' DI PAGAMENTO**

Questa sezione va compilata solo se si è scelto di ricevere la prestazione assicurativa su un conto corrente. In altre parole, non va compilato se il mezzo di pagamento prescelto è l'assegno.

Occorre inserire l'IBAN del conto corrente su cui si desidera ricevere il pagamento, che deve essere obbligatoriamente intestato o cointestato al beneficiario. In caso di conto corrente cointestato, occorre indicare le generalità di ogni cointestatario e il tipo di rapporto con l'Avente Diritto, selezionando la risposta opportuna fra quelle proposte.

**SEZIONE III PERSONA FISICA – DATI BENEFICIARIO:**

- PROFESSIONE: inserire la professione svolta utilizzando il codice applicabile fra quelli in calce al presente Allegato 1. Nel caso in cui il Beneficiario sia Pensionato, occorre indicare anche l'attività svolta prima del pensionamento;
- LUOGO DI SVOLGIMENTO DELLA PROFESSIONE: inserire la Provincia dove il Beneficiario esercita la sua attività. Se all'Estero, indicare lo Stato;
- SETTORE DI ATTIVITA': selezionare Privato o Pubblico;
- RELAZIONI D'AFFARI: indicare se il Beneficiario ha relazioni d'affari con soggetti residenti in Italia, Stati UE o extra UE selezionando la/le risposta/e applicabile/i.
- RAPPORTI CON IL CONTRAENTE: specificare i rapporti tra il Beneficiario e il Contraente selezionando la risposta applicabile;
- DICHIARAZIONE PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA: indicare se il Beneficiario o un soggetto ad esso collegato ricopre cariche politiche. Si veda in calce la nozione di Persona Politicamente Esposta.

**ESECUTORE:**

L'Esecutore è il soggetto a cui siano conferiti poteri di rappresentanza per operare in nome e per conto del Beneficiario.

Occorre rispondere alla domanda "L'Esecutore coincide con il Beneficiario?" In caso di risposta SI, non occorre rispondere alle successive domande della sezione in questione. In caso di risposta NO occorre compilare la sezione inserendo i dati dell'Esecutore e rispondendo alle domande relative ai rapporti tra l'Avente Diritto e l'Esecutore e alla fonte dei poteri dell'Esecutore; occorre inoltre allegare il documento d'identità dell'Esecutore e documentazione attestante i poteri di rappresentanza.

Per maggiore chiarezza, questa sezione va compilata solo se il Beneficiario ha conferito ad un terzo, attraverso una procura, l'incarico di richiedere alla Compagnia il pagamento della prestazione per sinistro, nonché qualora il Beneficiario sia interdetto/inabilitato etc: in quest'ultimo caso infatti il tutore/amministratore di sostegno che firma la richiesta di liquidazione per sinistro si configura come Esecutore.

**TITOLARE EFFETTIVO:**

Si tratta della persona o delle persone fisiche per conto delle quali il Beneficiario realizza un'operazione o instaura un rapporto continuativo.

Occorre rispondere alla domanda "Il Titolare Effettivo coincide con il Beneficiario?" In caso di risposta SI (la più frequente, in quanto normalmente il Beneficiario richiede l'operazione di pagamento nel proprio interesse), NON occorre rispondere alle successive domande della sezione in questione. In caso di risposta NO, occorre inserire tutti i dati anagrafici della persona o delle persone (fino ad un massimo di quattro) per conto delle quali il Beneficiario realizza l'operazione, specificando altresì se siano Persone Politicamente Esposte, ed indicando i rapporti esistenti tra ogni Titolare Effettivo e il Beneficiario.

**DICHIARAZIONE PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA:**

Indicare se il Beneficiario (ovvero l'Esecutore e il Titolare Effettivo), ovvero un suo stretto familiare ovvero una persona con cui intrattiene stretti legami (es. socio in affari), occupa o ha occupato nell'ultimo anno in Italia o all'estero un'importante carica pubblica fra quelle di seguito elencate. Laddove la Persona Politicamente Esposta sia uno stretto familiare o una persona con cui sono in essere stretti legami, indicare nome e cognome, codice fiscale, data e luogo di nascita di questa Persona.

- Presidente della Repubblica, Presidente del Consiglio, Ministro, Vice-Ministro e Sottosegretario;
- Presidente di Regione, assessore regionale, Sindaco di capoluogo di provincia o città metropolitana, Sindaco di comune con popolazione non inferiore a 15.000 abitanti nonché cariche analoghe in Stati esteri;
- deputato, senatore, parlamentare europeo, consigliere regionale nonché cariche analoghe in Stati esteri;
- membro degli organi direttivi centrali di partiti politici;
- giudice della Corte Costituzionale, magistrato della Corte di Cassazione o della Corte dei conti, consigliere di Stato e altri componenti del Consiglio di Giustizia Amministrativa per la Regione siciliana nonché cariche analoghe in Stati esteri;
- membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti; ambasciatore, incaricato d'affari ovvero cariche equivalenti in Stati esteri, ufficiale di grado apicale delle forze armate ovvero cariche analoghe in Stati esteri;
- componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo delle imprese controllate, anche indirettamente, dallo Stato italiano o da uno Stato estero ovvero partecipate, in misura prevalente o totalitaria, dalle Regioni, da comuni capoluoghi di provincia e città metropolitane e da comuni con popolazione complessivamente non inferiore a 15.000 abitanti;
- direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale;
- direttore, vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgenti funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali.

## ALLEGATO A

### A. TIPOLOGIA DOCUMENTO DI IDENTITA':

- 01 – CARTA D' IDENTITA';
- 02 – PATENTE DI GUIDA;
- 03 – PASSAPORTO;
- 04 – PORTO D' ARMI;
- 05 – TESSERA POSTALE;
- 06 – ALTRO;

### B. PROFESSIONE:

- 01 - NON COMUNICATO;
- 02 - AGRICOLTORE/ALLEVATORE;
- 03 - ARTIGIANO;
- 04 - COMMERCIANTE
- 05 - RAPPRESENTANTE;
- 06 - IMPRENDITORE;
- 07 - OPERAIO;
- 08 - DIRIGENTE;
- 09 - IMPIEGATO;
- 10 - INSEGNANTE;
- 11 - GIORNALISTA-PUBBLICISTA;
- 12 - LIBERO PROFESSIONISTA;
- 13 - AUTOTRASPORTATORE;
- 14 - VIGILE;
- 15 - CASALINGA;
- 16 - PENSIONATO;
- 17 - STUDENTE;
- 18 - POLITICO-DIPLOMATICO;
- 19 - POLITICO-PARLAMENTARE;
- 20 - GESTORE DI IMMOBILI/PATRIMONI;
- 21 - CONSULENTE;
- 22 - DISOCCUPATO;
- 23 - MEDICI E FARMACISTI;
- 24 - PARAMEDICI
- 25 - NOTAI, AVVOCATI, PROCURATORI LEGALI;
- 26 - COMMERCIALISTI E RAGIONIERI;
- 27 - ING., ARCH., GEOM., PERITI;
- 28 - AGENTI, MEDIATORI, INTERMEDIARI;
- 29 - FUNZIONARIO; 30 - MAGISTRATO;
- 31 - MILITARE-UFFICIALE DI ALTO LIVELLO;
- 32 - MILITARE SEMPLICE; 33 - ARTISTA;
- 34 - SPORTIVO PROFESSIONISTA;
- 35 - AMMINISTRATORE DI STABILI;
- 36 - COLLABORATORE;
- 37 - ALTA DIRIGENZA STATALE;
- 38 - MEMBRO CORTE DEI CONTI;
- 39 - MEMBRO CDA DELLE BANCHE CENTRALI.

### C. CODICE SAE

- 280 - MEDIATORI AGENTI E CONSULENTI DI ASSICURAZIONE
- 283 - PROMOTORI FINANZIARI
- 284 - ALTRI AUSILIARI FINANZIARI
- 600 - FAMIGLIE CONSUMATRICI
- 614 - ARTIGIANI
- 615 - ALTRE FAMIGLIE PRODUTTRICI
- 746 - AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA EURO
- 747 - AUSILIARI FINANZIARI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA EURO
- 768 - FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA EURO
- 769 - FAMIGLIE PRODUTTRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA EURO
- 772 - FAMIGLIE PRODUTTRICI DI PAESI NON UE
- 773 - FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI UE MEMBRI DELL'AREA EURO
- 774 - FAMIGLIE CONSUMATRICI DEI PAESI UE NON MEMBRI DELL'AREA EURO
- 775 - FAMIGLIE CONSUMATRICI DI PAESI NON UE

#### D. CODICE TAE

| ELENCO CODICI TAE |                                                                                                                                                            |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CODICE TAE        | DESCRIZIONE                                                                                                                                                |
| 1                 | PUBBLICA AMMINISTRAZIONE                                                                                                                                   |
| 2                 | ALLEVAMENTO, COLTIVAZIONE E PRODUZIONE DI PRODOTTI ALIMENTARI E A BASE DI TABACCO                                                                          |
| 3                 | PRODUZIONE PRODOTTI TESSILI E ABBIGLIAMENTO                                                                                                                |
| 4                 | PRODUZIONE MATERIALE DA COSTRUZIONE, VETRO E CERAMICA                                                                                                      |
| 5                 | PRODUZIONE MATERIALE IN CARTA, CARTONE, CANCELLERIA, STAMPA, CINEMATOGRAFIA E FOTOGRAFIA                                                                   |
| 6                 | PRODUZIONE PRODOTTI IN GOMMA, PLASTICA, LEGNO, SUGHERO, GIOCATTOLI, ARTICOLI SPORTIVI, STRUMENTI MUSICALI, MACCHINE AGRICOLE E INDUSTRIALI                 |
| 7                 | SERVIZI DI CUSTODIA, DEPOSITO, DELLE COMUNICAZIONI, SERVIZI PER OLEODOTTI O GASDOTTI                                                                       |
| 8                 | SERVIZI SOCIALI, DELLE ORGANIZZAZIONI PROFESSIONALI , ECONOMICHE E SINDACALI, DI INSEGNAMENTO, DI RICERCA E SVILUPPO                                       |
| 9                 | RIPARAZIONE AUTOVEICOLI, ELETTRODOMESTICI ED ARTICOLI IN CUOIO                                                                                             |
| 10                | PRODUZIONE PRODOTTI SIDERURGICI, ENERGETICI, CHIMICI, FARMACEUTICI, ELETTRICI, PER L'UFFICIO, STRUMENTI DI PRECISIONE E MEZZI DI TRASPORTO                 |
| 11                | SERVIZI DEI TRASPORTI E CONNESSI AI TRASPORTI                                                                                                              |
| 12                | SERVIZI DI PUBBLICITA', STUDI FOTOGRAFICI, SERVIZI DI LAVANDERIA, PERSONALI E SANITARI, CULTURALI E RICREATIVI                                             |
| 13                | SERVIZI DI NOLEGGIO E LOCAZIONE, SERVIZI DI PULIZIA, NETTEZZA URBANA                                                                                       |
| 14                | COMMERCIO AL DETTAGLIO PRODOTTI ALIMENTARI, TABACCO, MATERIE PRIME PER L'AGRICOLTURA, FARMACEUTICI E COSMETICI                                             |
| 15                | COMMERCIO AL DETTAGLIO PRODOTTI NON ALIMENTARI                                                                                                             |
| 16                | COMMERCIO IN ESERCIZI NON SPECIALIZZATI (SUPERMERCATI, IPERMERCATI, GRANDI MAGAZZINI, ECC.)                                                                |
| 17                | COMMERCIO ALL'INGROSSO PRODOTTI ALIMENTARI, TABACCO, MATERIE PRIME PER L'AGRICOLTURA, FARMACEUTICI E COSMETICI                                             |
| 18                | COMMERCIO ALL'INGROSSO PRODOTTI NON ALIMENTARI                                                                                                             |
| 19                | COMMERCIO DI ARMI                                                                                                                                          |
| 20                | ALBERGHI, PUBBLICI ESERCIZI, AGENZIE DI VIAGGIO ED INTERMEDIARI DEI TRASPORTI                                                                              |
| 21                | EDILIZIA ED OPERE PUBBLICHE                                                                                                                                |
| 22                | PROFESSIONI TECNICO/SCIENTIFICHE, TEOLOGICHE, SERVIZI DEGLI INTERMEDIARI DEL COMMERCIO, ALTRI AGENTI E MEDIATORI NON FINANZIARI E NON ALTROVE CLASSIFICATI |
| 23                | COMMERCIO E/O PRODUZIONE OROLOGI, GIOIELLERIA, ARGENTERIA                                                                                                  |
| 24                | SERVIZI FINANZIARI, ASSICURATIVI, AFFARI IMMOBILIARI, TRASPORTO E CUSTODIA VALORI                                                                          |
| 25                | SERVIZI E PROFESSIONI AMMINISTRATIVE, CONTABILI GIURIDICHE O LEGALI, CONSULENZA DEL LAVORO, TRIBUTARIA, ORGANIZZATIVA DIREZIONALE E GESTIONALE             |
| 26                | COMMERCIO DI ANTIQUARIATO E OGGETTI D'ARTE                                                                                                                 |
| 27                | SALA CORSE E CASE DA GIOCO                                                                                                                                 |

|     |                                                                                           |     |                                                                                                                                          |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 032 | ACQUACOLTURA                                                                              | 252 | FABBRICAZIONE DI CISTERNE, SERBATOI, RADIATORI E CONTENITORI IN METALLO                                                                  |
| 682 | AFFITTO E GESTIONE DI IMMOBILI DI PROPRIETA' O IN LEASING                                 | 261 | FABBRICAZIONE DI COMPONENTI ELETTRONICI E SCHEDE ELETTRONICHE                                                                            |
| 551 | ALBERGHI E STRUTTURE SIMILI                                                               | 262 | FABBRICAZIONE DI COMPUTER E UNITA' PERIFERICHE                                                                                           |
| 014 | ALLEVAMENTO DI ANIMALI                                                                    | 251 | FABBRICAZIONE DI ELEMENTI DA COSTRUZIONE IN METALLO                                                                                      |
| 552 | ALLOGGI PER VACANZE E ALTRE STRUTTURE PER BREVI SOGGIORNI                                 | 206 | FABBRICAZIONE DI FIBRE SINTETICHE E ARTIFICIALI                                                                                          |
| 639 | ALTRE ATTIVITA' DEI SERVIZI D'INFORMAZIONE                                                | 253 | FABBRICAZIONE DI GENERATORI DI VAPORE (ESCLUSI I CONTENITORI IN METALLO PER CALDAIE PER IL RISCALDAMENTO CENTRALE AD ACQUA CALDA)        |
| 889 | ALTRE ATTIVITA' DI ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE                                    | 324 | FABBRICAZIONE DI GIOCHI E GIOCATTOLI                                                                                                     |
| 783 | ALTRE ATTIVITA' DI FORNITURA E GESTIONE DI RISORSE UMANE                                  | 321 | FABBRICAZIONE DI GIOIELLERIA, BIGIOTTERIA E ARTICOLI CONNESSI; LAVORAZIONE DELLE PIETRE PREZIOSE                                         |
| 649 | ALTRE ATTIVITA' DI SERVIZI FINANZIARI (ESCLUSE LE ASSICURAZIONI E I FONDI PENSIONE)       | 281 | FABBRICAZIONE DI MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE                                                                                            |
| 960 | ALTRE ATTIVITA' DI SERVIZI PER LA PERSONA                                                 | 284 | FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER LA FORMATURA DEI METALLI E DI ALTRE MACCHINE UTENSILI                                                      |
| 619 | ALTRE ATTIVITA' DI TELECOMUNICAZIONE                                                      | 283 | FABBRICAZIONE DI MACCHINE PER L'AGRICOLTURA E LA SILVICOLTURA                                                                            |
| 532 | ALTRE ATTIVITA' POSTALI E DI CORRIERE                                                     | 233 | FABBRICAZIONE DI MATERIALI DA COSTRUZIONE IN TERRACOTTA                                                                                  |
| 749 | ALTRE ATTIVITA' PROFESSIONALI, SCIENTIFICHE E TECNICHE NCA                                | 212 | FABBRICAZIONE DI MEDICINALI E PREPARATI FARMACEUTICI                                                                                     |
| 139 | ALTRE INDUSTRIE TESSILI                                                                   | 309 | FABBRICAZIONE DI MEZZI DI TRASPORTO NCA                                                                                                  |
| 879 | ALTRE STRUTTURE DI ASSISTENZA SOCIALE RESIDENZIALE                                        | 310 | FABBRICAZIONE DI MOBILI                                                                                                                  |
| 559 | ALTRI ALLOGGI                                                                             | 271 | FABBRICAZIONE DI MOTORI, GENERATORI E TRASFORMATORI ELETTRICI E DI APPARECCHIATURE PER LA DISTRIBUZIONE E IL CONTROLLO DELL'ELETTRICITA' |
| 439 | ALTRI LAVORI SPECIALIZZATI DI COSTRUZIONE                                                 | 293 | FABBRICAZIONE DI PARTI ED ACCESSORI PER AUTOVEICOLI E LORO MOTORI                                                                        |
| 869 | ALTRI SERVIZI DI ASSISTENZA SANITARIA                                                     | 171 | FABBRICAZIONE DI PASTA-CARTA, CARTA E CARTONE                                                                                            |
| 855 | ALTRI SERVIZI DI ISTRUZIONE                                                               | 203 | FABBRICAZIONE DI PITTURE, VERNICI E SMALTI, INCHIOSTRI DA STAMPA E ADESIVI SINTETICI (MASTICI)                                           |
| 799 | ALTRI SERVIZI DI PRENOTAZIONE E ATTIVITA' CONNESSE                                        | 239 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI ABRASIVI E DI PRODOTTI IN MINERALI NON METALLIFERI NCA                                                         |
| 493 | ALTRI TRASPORTI TERRESTRI DI PASSEGGERI                                                   | 201 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI CHIMICI DI BASE, DI FERTILIZZANTI E COMPOSTI AZOTATI, DI MATERIE PLASTICHE E GOMMA SINTETICA IN FORME PRIMARIE |
| 841 | AMMINISTRAZIONE PUBBLICA: AMMINISTRAZIONE GENERALE, ECONOMICA E SOCIALE                   | 192 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DERIVANTI DALLA RAFFINAZIONE DEL PETROLIO                                                                      |
| 553 | AREE DI CAMPEGGIO E AREE ATTREZZATE PER CAMPER E ROULOTTE                                 | 191 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DI COKERIA                                                                                                     |
| 843 | ASSICURAZIONE SOCIALE OBBLIGATORIA                                                        | 264 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI DI ELETTRONICA DI CONSUMO AUDIO E VIDEO                                                                        |
| 651 | ASSICURAZIONI                                                                             | 211 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI FARMACEUTICI DI BASE                                                                                           |
| 881 | ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI                                | 236 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI IN CALCESTRUZZO, CEMENTO E GESSO                                                                               |
| 661 | ATTIVITA' AUSILIARIE DEI SERVIZI FINANZIARI (ESCLUSE LE ASSICURAZIONI E I FONDI PENSIONE) | 162 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI IN LEGNO, SUGHERO, PAGLIA E MATERIALI DA INTRECCIO                                                             |
| 662 | ATTIVITA' AUSILIARIE DELLE ASSICURAZIONI E DEI FONDI PENSIONE                             | 232 | FABBRICAZIONE DI PRODOTTI REFRATTARI                                                                                                     |
| 900 | ATTIVITA' CREATIVE, ARTISTICHE E DI INTRATTENIMENTO                                       | 204 | FABBRICAZIONE DI SAPONI E DETERGENTI, DI PRODOTTI PER LA PULIZIA E LA LUCIDATURA, DI PROFUMI E COSMETICI                                 |
| 711 | ATTIVITA' DEGLI STUDI DI ARCHITETTURA, INGEGNERIA ED ALTRI STUDI TECNICI                  | 265 | FABBRICAZIONE DI STRUMENTI E APPARECCHI DI MISURAZIONE, PROVA E NAVIGAZIONE; OROLOGI                                                     |
| 691 | ATTIVITA' DEGLI STUDI LEGALI                                                              | 325 | FABBRICAZIONE DI STRUMENTI E FORNITURE MEDICHE E DENTISTICHE                                                                             |
| 822 | ATTIVITA' DEI CALL CENTER                                                                 | 322 | FABBRICAZIONE DI STRUMENTI MUSICALI                                                                                                      |
| 942 | ATTIVITA' DEI SINDACATI DI LAVORATORI DIPENDENTI                                          | 267 | FABBRICAZIONE DI STRUMENTI OTTICI E ATTREZZATURE FOTOGRAFICHE                                                                            |
| 782 | ATTIVITA' DELLE AGENZIE DI LAVORO TEMPORANEO (INTERINALE)                                 | 266 | FABBRICAZIONE DI STRUMENTI PER IRRADIAZIONE, APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI ED ELETTROTERAPEUTICHE                                      |
| 791 | ATTIVITA' DELLE AGENZIE DI VIAGGIO E DEI TOUR OPERATOR                                    | 268 | FABBRICAZIONE DI SUPPORTI MAGNETICI ED OTTICI                                                                                            |
| 642 | ATTIVITA' DELLE SOCIETA' DI PARTECIPAZIONE (HOLDING)                                      | 242 | FABBRICAZIONE DI TUBI, CONDOTTI, PROFILATI CAVI E RELATIVI ACCESSORI IN ACCIAIO (ESCLUSI QUELLI IN ACCIAIO COLATO)                       |
| 781 | ATTIVITA' DI AGENZIE DI COLLOCAMENTO                                                      | 304 | FABBRICAZIONE DI VEICOLI MILITARI DA COMBATTIMENTO                                                                                       |
| 949 | ATTIVITA' DI ALTRE ORGANIZZAZIONI ASSOCIATIVE                                             | 231 | FABBRICAZIONE DI VETRO E DI PRODOTTI IN VETRO                                                                                            |
| 910 | ATTIVITA' DI BIBLIOTECHE, ARCHIVI, MUSEI ED ALTRE ATTIVITA' CULTURALI                     | 133 | FINISSAGGIO DEI TESSILI                                                                                                                  |
| 702 | ATTIVITA' DI CONSULENZA GESTIONALE                                                        | 245 | FONDERIE                                                                                                                                 |
| 741 | ATTIVITA' DI DESIGN SPECIALIZZATE                                                         | 653 | FONDI PENSIONE                                                                                                                           |
| 701 | ATTIVITA' DI DIREZIONE AZIENDALE                                                          | 562 | FORNITURA DI PASTI PREPARATI (CATERING) E ALTRI SERVIZI DI RISTORAZIONE                                                                  |
| 970 | ATTIVITA' DI FAMIGLIE E CONVIVENZE COME DATORI DI LAVORO PER PERSONALE DOMESTICO          | 353 | FORNITURA DI VAPORE E ARIA CONDIZIONATA                                                                                                  |
| 663 | ATTIVITA' DI GESTIONE DEI FONDI                                                           | 255 | FUCINATURA, IMBUTITURA, STAMPAGGIO E PROFILATURA DEI METALLI; METALLURGIA DELLE POLVERI                                                  |

|     |                                                                                                                                               |     |                                                                                                                                         |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 941 | ATTIVITA' DI ORGANIZZAZIONI ECONOMICHE, DI DATORI DI LAVORO E PROFESSIONALI                                                                   | 370 | GESTIONE DELLE RETI FOGNARIE                                                                                                            |
| 591 | ATTIVITA' DI PRODUZIONE, POST-PRODUZIONE E DISTRIBUZIONE CINEMATOGRAFICA, DI VIDEO E DI PROGRAMMI TELEVISIVI, REGISTRAZIONI MUSICALI E SONORE | 120 | INDUSTRIA DEL TABACCO                                                                                                                   |
| 602 | ATTIVITA' DI PROGRAMMAZIONE E TRASMISSIONI TELEVISIVE                                                                                         | 110 | INDUSTRIA DELLE BEVANDE                                                                                                                 |
| 812 | ATTIVITA' DI PULIZIA E DISINFESTAZIONE                                                                                                        | 105 | INDUSTRIA LATTIERO-CASEARIA                                                                                                             |
| 592 | ATTIVITA' DI REGISTRAZIONE SONORA E DI EDITORIA MUSICALE                                                                                      | 329 | INDUSTRIE MANIFATTURIERE NCA                                                                                                            |
| 390 | ATTIVITA' DI RISANAMENTO E ALTRI SERVIZI DI GESTIONE DEI RIFIUTI                                                                              | 432 | INSTALLAZIONE DI IMPIANTI ELETTRICI, IDRAULICI ED ALTRI LAVORI DI COSTRUZIONE E INSTALLAZIONE                                           |
| 522 | ATTIVITA' DI SUPPORTO AI TRASPORTI                                                                                                            | 332 | INSTALLAZIONE DI MACCHINE ED APPARECCHIATURE INDUSTRIALI                                                                                |
| 016 | ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'AGRICOLTURA E ATTIVITA' SUCCESSIVE ALLA RACCOLTA                                                                    | 461 | INTERMEDIARI DEL COMMERCIO                                                                                                              |
| 091 | ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'ESTRAZIONE DI PETROLIO E DI GAS NATURALE                                                                            | 641 | INTERMEDIAZIONE MONETARIA                                                                                                               |
| 856 | ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'ISTRUZIONE                                                                                                          | 854 | ISTRUZIONE POST-SECONDARIA UNIVERSITARIA E NON UNIVERSITARIA                                                                            |
| 821 | ATTIVITA' DI SUPPORTO PER LE FUNZIONI D'UFFICIO                                                                                               | 851 | ISTRUZIONE PRESCOLASTICA                                                                                                                |
| 099 | ATTIVITA' DI SUPPORTO PER L'ESTRAZIONE DA CAVE E MINIERE DI ALTRI MINERALI                                                                    | 852 | ISTRUZIONE PRIMARIA                                                                                                                     |
| 742 | ATTIVITA' FOTOGRAFICHE                                                                                                                        | 853 | ISTRUZIONE SECONDARIA                                                                                                                   |
| 683 | ATTIVITA' IMMOBILIARI PER CONTO TERZI                                                                                                         | 106 | LAVORAZIONE DELLE GRANAGLIE, PRODUZIONE DI AMIDI E DI PRODOTTI AMIDACEI                                                                 |
| 531 | ATTIVITA' POSTALI CON OBBLIGO DI SERVIZIO UNIVERSALE                                                                                          | 101 | LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI CARNE E PRODUZIONE DI PRODOTTI A BASE DI CARNE                                                           |
| 932 | ATTIVITA' RICREATIVE E DI DIVERTIMENTO                                                                                                        | 103 | LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI FRUTTA E ORTAGGI                                                                                         |
| 920 | ATTIVITA' RIGUARDANTI LE LOTTERIE, LE SCOMMESSE, LE CASE DA GIOCO                                                                             | 102 | LAVORAZIONE E CONSERVAZIONE DI PESCE, CROSTACEI E MOLLUSCHI                                                                             |
| 931 | ATTIVITA' SPORTIVE                                                                                                                            | 521 | MAGAZZINAGGIO E CUSTODIA                                                                                                                |
| 563 | BAR E ALTRI ESERCIZI SIMILI SENZA CUCINA                                                                                                      | 452 | MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI AUTOVEICOLI                                                                                               |
| 017 | CACCIA, CATTURA DI ANIMALI E SERVIZI CONNESSI                                                                                                 | 773 | NOLEGGIO DI ALTRE MACCHINE, ATTREZZATURE E BENI MATERIALI                                                                               |
| 712 | COLLAUDI ED ANALISI TECNICHE                                                                                                                  | 771 | NOLEGGIO DI AUTOVEICOLI                                                                                                                 |
| 011 | COLTIVAZIONE DI COLTURE AGRICOLE NON PERMANENTI                                                                                               | 772 | NOLEGGIO DI BENI PER USO PERSONALE E PER LA CASA                                                                                        |
| 012 | COLTIVAZIONE DI COLTURE PERMANENTI                                                                                                            | 823 | ORGANIZZAZIONE DI CONVEGNI E FIERE                                                                                                      |
| 015 | COLTIVAZIONI AGRICOLE ASSOCIATE ALL'ALLEVAMENTO DI ANIMALI: ATTIVITA' MISTA                                                                   | 990 | ORGANIZZAZIONI ED ORGANISMI EXTRATERRITORIALI                                                                                           |
| 479 | COMMERCIO AL DETTAGLIO AL DI FUORI DI NEGOZI, BANCHI E MERCATI                                                                                | 031 | PESCA                                                                                                                                   |
| 478 | COMMERCIO AL DETTAGLIO AMBULANTE                                                                                                              | 151 | PREPARAZIONE E CONCIA DEL CUOIO; FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DA VIAGGIO, BORSE, PELLETERIA E SELLERIA; PREPARAZIONE E TINTURA DI PELLICCE |
| 477 | COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALTRI PRODOTTI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI                                                                            | 131 | PREPARAZIONE E FILATURA DI FIBRE TESSILI                                                                                                |
| 475 | COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALTRI PRODOTTI PER USO DOMESTICO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI                                                          | 108 | PRODUZIONE DI ALTRI PRODOTTI ALIMENTARI                                                                                                 |
| 474 | COMMERCIO AL DETTAGLIO DI APPARECCHIATURE INFORMATICHE E PER LE TELECOMUNICAZIONI (ICT) IN ESERCIZI SPECIALIZZATI                             | 981 | PRODUZIONE DI BENI INDIFFERENZIATI PER USO PROPRIO DA PARTE DI FAMIGLIE E CONVIVENZE                                                    |
| 476 | COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ARTICOLI CULTURALI E RICREATIVI IN ESERCIZI SPECIALIZZATI                                                           | 235 | PRODUZIONE DI CEMENTO, CALCE E GESSO                                                                                                    |
| 473 | COMMERCIO AL DETTAGLIO DI CARBURANTE PER AUTOTRAZIONE IN ESERCIZI SPECIALIZZATI                                                               | 352 | PRODUZIONE DI GAS; DISTRIBUZIONE DI COMBUSTIBILI GASSOSI MEDIANTE CONDOTTE                                                              |
| 472 | COMMERCIO AL DETTAGLIO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E TABACCO IN ESERCIZI SPECIALIZZATI                                                    | 244 | PRODUZIONE DI METALLI DI BASE PREZIOSI E ALTRI METALLI NON FERROSI, TRATTAMENTO DEI COMBUSTIBILI NUCLEARI                               |
| 471 | COMMERCIO AL DETTAGLIO IN ESERCIZI NON SPECIALIZZATI                                                                                          | 104 | PRODUZIONE DI OLI E GRASSI VEGETALI E ANIMALI                                                                                           |
| 466 | COMMERCIO ALL'INGROSSO DI ALTRI MACCHINARI, ATTREZZATURE E FORNITURE                                                                          | 107 | PRODUZIONE DI PRODOTTI DA FORNO E FARINACEI                                                                                             |
| 465 | COMMERCIO ALL'INGROSSO DI APPARECCHIATURE ICT                                                                                                 | 109 | PRODUZIONE DI PRODOTTI PER L'ALIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI                                                                                |
| 464 | COMMERCIO ALL'INGROSSO DI BENI DI CONSUMO FINALE                                                                                              | 982 | PRODUZIONE DI SERVIZI INDIFFERENZIATI PER USO PROPRIO DA PARTE DI FAMIGLIE E CONVIVENZE                                                 |
| 462 | COMMERCIO ALL'INGROSSO DI MATERIE PRIME AGRICOLE E DI ANIMALI VIVI                                                                            | 620 | PRODUZIONE DI SOFTWARE, CONSULENZA INFORMATICA E ATTIVITA' CONNESSE                                                                     |
| 463 | COMMERCIO ALL'INGROSSO DI PRODOTTI ALIMENTARI, BEVANDE E PRODOTTI DEL TABACCO                                                                 | 351 | PRODUZIONE, TRASMISSIONE E DISTRIBUZIONE DI ENERGIA ELETTRICA                                                                           |
| 469 | COMMERCIO ALL'INGROSSO NON SPECIALIZZATO                                                                                                      | 731 | PUBBLICITA'                                                                                                                             |
| 467 | COMMERCIO ALL'INGROSSO SPECIALIZZATO DI ALTRI PRODOTTI                                                                                        | 381 | RACCOLTA DEI RIFIUTI                                                                                                                    |
| 451 | COMMERCIO DI AUTOVEICOLI                                                                                                                      | 023 | RACCOLTA DI PRODOTTI SELVATICI NON LEGNOSI                                                                                              |
| 453 | COMMERCIO DI PARTI E ACCESSORI DI AUTOVEICOLI                                                                                                 | 360 | RACCOLTA, TRATTAMENTO E FORNITURA DI ACQUA                                                                                              |
| 454 | COMMERCIO, MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI MOTOCICLI E RELATIVE PARTI ED ACCESSORI                                                              | 383 | RECUPERO DEI MATERIALI                                                                                                                  |
| 433 | COMPLETAMENTO E FINITURA DI EDIFICI                                                                                                           | 652 | RIASSICURAZIONI                                                                                                                         |
| 681 | COMPRAVENDITA DI BENI IMMOBILI EFFETTUATA SU BENI PROPRI                                                                                      | 721 | RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE NATURALI E DELL'INGEGNERIA                                                      |
| 774 | CONCESSIONE DEI DIRITTI DI SFRUTTAMENTO DI PROPRIETA' INTELLETTUALE E PRODOTTI SIMILI (ESCLUSE LE OPERE PROTETTE DAL COPYRIGHT)               | 722 | RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE SCIENZE SOCIALI E UMANISTICHE                                                           |



|     |                                                                                           |     |                                                                                                                                      |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 141 | CONFEZIONE DI ARTICOLI DI ABBIGLIAMENTO (ESCLUSO ABBIGLIAMENTO IN PELLICCIA)              | 732 | RICERCHE DI MERCATO E SONDAGGI DI OPINIONE                                                                                           |
| 142 | CONFEZIONE DI ARTICOLI IN PELLICCIA                                                       | 952 | RIPARAZIONE DI BENI PER USO PERSONALE E PER LA CASA                                                                                  |
| 692 | CONTABILITA', CONTROLLO E REVISIONE CONTABILE, CONSULENZA IN MATERIA FISCALE E DEL LAVORO | 951 | RIPARAZIONE DI COMPUTER E DI APPARECCHIATURE PER LE COMUNICAZIONI                                                                    |
| 429 | COSTRUZIONE DI ALTRE OPERE DI INGEGNERIA CIVILE                                           | 331 | RIPARAZIONE E MANUTENZIONE DI PRODOTTI IN METALLO, MACCHINE ED APPARECCHIATURE                                                       |
| 412 | COSTRUZIONE DI EDIFICI RESIDENZIALI E NON RESIDENZIALI                                    | 013 | RIPRODUZIONE DELLE PIANTE                                                                                                            |
| 302 | COSTRUZIONE DI LOCOMOTIVE E DI MATERIALE ROTABILE FERRO-TRANVIARIO                        | 182 | RIPRODUZIONE DI SUPPORTI REGISTRATI                                                                                                  |
| 301 | COSTRUZIONE DI NAVI E IMBARCAZIONI                                                        | 561 | RISTORANTI E ATTIVITA' DI RISTORAZIONE MOBILE                                                                                        |
| 422 | COSTRUZIONE DI OPERE DI PUBBLICA UTILITA'                                                 | 842 | SERVIZI COLLETTIVI DELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE                                                                                   |
| 421 | COSTRUZIONE DI STRADE E FERROVIE                                                          | 802 | SERVIZI CONNESSI AI SISTEMI DI VIGILANZA                                                                                             |
| 813 | CURA E MANUTENZIONE DEL PAESAGGIO                                                         | 862 | SERVIZI DEGLI STUDI MEDICI E ODONTOIATRICI                                                                                           |
| 431 | DEMOLIZIONE E PREPARAZIONE DEL CANTIERE EDILE                                             | 829 | SERVIZI DI SUPPORTO ALLE IMPRESE NCA                                                                                                 |
| 581 | EDIZIONE DI LIBRI, PERIODICI ED ALTRE ATTIVITA' EDITORIALI                                | 024 | SERVIZI DI SUPPORTO PER LA SILVICOLTURA                                                                                              |
| 582 | EDIZIONE DI SOFTWARE                                                                      | 801 | SERVIZI DI VIGILANZA PRIVATA                                                                                                         |
| 631 | ELABORAZIONE DEI DATI, HOSTING E ATTIVITA' CONNESSE; PORTALI WEB                          | 811 | SERVIZI INTEGRATI DI GESTIONE AGLI EDIFICI                                                                                           |
| 051 | ESTRAZIONE DI ANTRACITE                                                                   | 803 | SERVIZI INVESTIGATIVI PRIVATI                                                                                                        |
| 062 | ESTRAZIONE DI GAS NATURALE                                                                | 861 | SERVIZI OSPEDALIERI                                                                                                                  |
| 052 | ESTRAZIONE DI LIGNITE                                                                     | 750 | SERVIZI VETERINARI                                                                                                                   |
| 089 | ESTRAZIONE DI MINERALI DA CAVE E MINIERE NCA                                              | 241 | SIDERURGIA                                                                                                                           |
| 071 | ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI FERROSI                                                | 021 | SILVICOLTURA ED ALTRE ATTIVITA' FORESTALI                                                                                            |
| 072 | ESTRAZIONE DI MINERALI METALLIFERI NON FERROSI                                            | 643 | SOCIETA' FIDUCIARIE, FONDI E ALTRE SOCIETA' SIMILI                                                                                   |
| 061 | ESTRAZIONE DI PETROLIO GREGGIO                                                            | 181 | STAMPA E SERVIZI CONNESSI ALLA STAMPA                                                                                                |
| 081 | ESTRAZIONE DI PIETRA, SABBIA E ARGILLA                                                    | 871 | STRUTTURE DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA RESIDENZIALE                                                                                 |
| 303 | FABBRICAZIONE DI AEROMOBILI, DI VEICOLI SPAZIALI E DEI RELATIVI DISPOSITIVI               | 873 | STRUTTURE DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER ANZIANI E DISABILI                                                                          |
| 202 | FABBRICAZIONE DI AGROFARMACI E DI ALTRI PRODOTTI CHIMICI PER L'AGRICOLTURA                | 872 | STRUTTURE DI ASSISTENZA RESIDENZIALE PER PERSONE AFFETTE DA RITARDI MENTALI, DISTURBI MENTALI O CHE ABUSANO DI SOSTANZE STUPEFACENTI |
| 279 | FABBRICAZIONE DI ALTRE APPARECCHIATURE ELETTRICHE                                         | 411 | SVILUPPO DI PROGETTI IMMOBILIARI                                                                                                     |
| 282 | FABBRICAZIONE DI ALTRE MACCHINE DI IMPIEGO GENERALE                                       | 161 | TAGLIO E PIALATURA DEL LEGNO                                                                                                         |
| 289 | FABBRICAZIONE DI ALTRE MACCHINE PER IMPIEGHI SPECIALI                                     | 237 | TAGLIO, MODELLATURA E FINITURA DI PIETRE                                                                                             |
| 205 | FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI CHIMICI                                                   | 611 | TELECOMUNICAZIONI FISSE                                                                                                              |
| 243 | FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI DELLA PRIMA TRASFORMAZIONE DELL'ACCIAIO                   | 612 | TELECOMUNICAZIONI MOBILI                                                                                                             |
| 259 | FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI IN METALLO                                                | 613 | TELECOMUNICAZIONI SATELLITARI                                                                                                        |
| 234 | FABBRICAZIONE DI ALTRI PRODOTTI IN PORCELLANA E IN CERAMICA                               | 132 | TESSITURA                                                                                                                            |
| 275 | FABBRICAZIONE DI APPARECCHI PER USO DOMESTICO                                             | 743 | TRADUZIONE E INTERPRETARIATO                                                                                                         |
| 274 | FABBRICAZIONE DI APPARECCHIATURE PER ILLUMINAZIONE                                        | 601 | TRASMISSIONI RADIOFONICHE                                                                                                            |
| 263 | FABBRICAZIONE DI APPARECCHIATURE PER LE TELECOMUNICAZIONI                                 | 512 | TRASPORTO AEREO DI MERCI E TRASPORTO SPAZIALE                                                                                        |
| 254 | FABBRICAZIONE DI ARMI E MUNIZIONI                                                         | 511 | TRASPORTO AEREO DI PASSEGGERI                                                                                                        |
| 172 | FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI CARTA E CARTONE                                              | 504 | TRASPORTO DI MERCI PER VIE D'ACQUA INTERNE                                                                                           |
| 257 | FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI COLTELLERIA, UTENSILI E OGGETTI DI FERRAMENTA                | 494 | TRASPORTO DI MERCI SU STRADA E SERVIZI DI TRASLOCO                                                                                   |
| 143 | FABBRICAZIONE DI ARTICOLI DI MAGLIERIA                                                    | 503 | TRASPORTO DI PASSEGGERI PER VIE D'ACQUA INTERNE                                                                                      |
| 221 | FABBRICAZIONE DI ARTICOLI IN GOMMA                                                        | 492 | TRASPORTO FERROVIARIO DI MERCI                                                                                                       |
| 222 | FABBRICAZIONE DI ARTICOLI IN MATERIE PLASTICHE                                            | 491 | TRASPORTO FERROVIARIO DI PASSEGGERI (INTERURBANO)                                                                                    |
| 323 | FABBRICAZIONE DI ARTICOLI SPORTIVI                                                        | 502 | TRASPORTO MARITTIMO E COSTIERO DI MERCI                                                                                              |
| 291 | FABBRICAZIONE DI AUTOVEICOLI                                                              | 501 | TRASPORTO MARITTIMO E COSTIERO DI PASSEGGERI                                                                                         |
| 272 | FABBRICAZIONE DI BATTERIE DI PILE ED ACCUMULATORI ELETTRICI                               | 495 | TRASPORTO MEDIANTE CONDOTTE                                                                                                          |
| 273 | FABBRICAZIONE DI CABLAGGI E APPARECCHIATURE DI CABLAGGIO                                  | 256 | TRATTAMENTO E RIVESTIMENTO DEI METALLI; LAVORI DI MECCANICA GENERALE                                                                 |
| 152 | FABBRICAZIONE DI CALZATURE                                                                | 382 | TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEI RIFIUTI                                                                                                |
| 292 | FABBRICAZIONE DI CARROZZERIE PER AUTOVEICOLI, RIMORCHI E SEMIRIMORCHI                     | 022 | UTILIZZO DI AREE FORESTALI                                                                                                           |

## PER BENEFICIARI DELLE POLIZZE

La presente informativa è resa nel rispetto della normativa sulla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali di cui al Regolamento UE 679/2016 (di seguito indicato come “**Regolamento**” o “**GDPR**”) e UniCredit Life Insurance S.p.A. – partita IVA n. 13362170154 con sede legale in Milano, Via Cornalia n. 30 – in qualità di Titolare del trattamento dei dati (di seguito indicata come “**UniCredit Life Insurance**” o “**Titolare**”), intende informarLa circa il trattamento dei Suoi dati.

**1. DEFINIZIONI**

Si riporta il significato di alcuni termini utilizzati nella presente Informativa al fine di agevolarne la comprensione:

- a) **Trattamento:** s'intende qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.
- b) **Dato Personale:** è tale qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile («Interessato»); si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale.  
UniCredit Life Insurance, in adempimento degli oneri previsti dall'art. 11, co. 4, Reg. IVASS 41/2018 nonché dalle ulteriori indicazioni fornite dall'Autorità di Vigilanza, tratta i seguenti Dati Personali del beneficiario: nome e cognome, sesso, luogo e data di nascita, indirizzo e-mail, recapito telefonico, codici identificativi vari (i.e. C.F./documento d'identità/passaporto), indirizzo, cittadinanza, IBAN.
- c) **Titolare:** UniCredit Life Insurance che determina le finalità e i mezzi del trattamento dei Dati Personali dell'Interessato.
- d) **Responsabile:** è la persona fisica o giuridica, l'autorità pubblica, il servizio o altro organismo che tratta Dati Personali per conto del Titolare.
- e) **Interessato:** il beneficiario della polizza a cui si riferiscono i Dati Personali.
- f) **Data Protection Officer (DPO):** il soggetto designato dal Titolare quale responsabile della protezione dei dati.

**2. TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI.**

I dati che possono essere raccolti e trattati da UniCredit Life Insurance per le finalità di seguito meglio dettagliate sono i Dati Personali forniti a UniCredit Life Insurance dal contraente/aderente di una polizza vita.

UniCredit Life Insurance non tratta Dati Personali che non siano strettamente necessari alle finalità di cui sotto.

**3. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO E BASE DI LEGITTIMAZIONE**

I Dati Personali sono trattati in adempimento alle finalità di cui all'art. 11 Reg. IVASS 41/2018 e della normativa a vario titolo applicabile al Titolare nei limiti e con le modalità necessarie all'attuazione delle obbligazioni relative al contratto assicurativo sottoscritto dal contraente/aderente che ha indicato l'Interessato come beneficiario della polizza da lui sottoscritta e che sono trattati dal Titolare al fine di liquidare la polizza in caso di verificarsi dell'evento dedotto in polizza.

**Base di legittimazione:** esecuzione del contratto assicurativo e adempimento di obblighi di legge.

**4. MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il Trattamento avviene mediante strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la protezione, la riservatezza e la sicurezza dei Dati Personali.

**5. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI**

I Dati Personali sono conservati dal Titolare per un periodo temporale di anni 11 decorrente dall'ultima registrazione collegata al rapporto contrattuale di cui lei è parte, oltre all'ulteriore periodo normativamente previsto per ottemperare ad obblighi di legge e regolamentari e salvo che un ulteriore trattamento sia necessario per esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria, o per evadere richieste da parte di Autorità.

**6. EVENTUALE TRASFERIMENTO ALL'ESTERO DEI DATI PERSONALI**

La gestione e la conservazione dei Dati Personali, avviene su archivi cartacei e su *server* del Titolare e/o di società terze nominate quali Responsabili esterni del trattamento. I server sui quali sono archiviati i Dati Personali di cui sopra sono ubicati in Italia e all'interno dell'Unione Europea. Dati Personali non sono oggetto di trasferimento al di fuori dell'Unione Europea.

Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare l'ubicazione degli archivi e dei *server* in Italia e/o nell'Unione Europea e/o in Paesi extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili stipulando, se necessario, accordi che garantiscano un livello di protezione adeguato e/o adottando le clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.

**7. CATEGORIE DI SOGGETTI CUI POSSONO ESSERE COMUNICATI I DATI**

All'interno di UniCredit Life Insurance, i soggetti che possono venire a conoscenza dei Dati Personali, sono i dipendenti, le strutture interne o i collaboratori esterni che svolgono per conto di UniCredit Life Insurance medesima servizi, compiti tecnici, di supporto (in particolare: servizi legali; servizi informatici; spedizioni) e di controllo aziendale.



In relazione alle finalità, anche soggetti esterni a UniCredit Life Insurance – oltre a quelli individuate per legge e/o regolamento – potranno venire a conoscenza dei Dati Personali affinché svolgano i correlati trattamenti e comunicazioni, quali per esempio: soggetti facenti parte della “catena assicurativa” (per esempio: riassicuratori, coassicuratori, agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione e gestione di contratti di assicurazione, banche, SIM, SGR, legali, periti, medici); soggetti che svolgono servizi bancari, finanziari o assicurativi; società appartenenti al Unicredit S.p.A., o comunque da essa controllate o ad essa collegate; soggetti che svolgono attività di lavorazione e trasmissione delle comunicazioni alla/dalla clientela; soggetti che svolgono attività di archiviazione della documentazione; soggetti che prestano attività di assistenza alla clientela; soggetti che gestiscono sistemi nazionali e internazionali per il controllo delle frodi; consulenti e collaboratori esterni; soggetti che svolgono attività di controllo, revisione e certificazione delle attività poste in essere da UniCredit Life Insurance anche nell’interesse della clientela, fra cui il responsabile dei piani individuali pensionistici; società di recupero crediti; amministrazioni finanziarie e altri aziende o enti pubblici in adempimento d’obblighi normativi; Autorità competenti e/o Organi di Vigilanza per l’espletamento degli obblighi di legge.

I soggetti, anche facenti parte di Stati membri dell’UE, appartenenti alle categorie di soggetti ai quali UniCredit Life Insurance può comunicare i dati tratteranno tali Dati Personali, in qualità di autonomi “Titolari”, salvo il caso in cui siano stati designati da UniCredit Life Insurance quali “Responsabili” esterni dei trattamenti di loro specifica competenza.

UniCredit Life Insurance non diffonde i Dati Personali.

## 8. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Oltre al diritto di accesso concernente la possibilità di ottenere dal Titolare la conferma che sia in corso un trattamento dei propri Dati, l’Interessato gode dei diritti riconosciutigli agli artt. 16-21 del Regolamento e precisamente:

- a) ottenere dal Titolare la rettifica dei dati inesatti che lo riguardano senza ingiustificato ritardo, ovvero l’integrazione dei Dati Personali incompleti, anche fornendo una dichiarazione integrativa;
- b) ottenere dal Titolare senza ingiustificato ritardo la cancellazione dei Dati Personali che lo riguardano, quando:
  - i dati non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati;
  - l’Interessato revoca il consenso al Trattamento dei Dati Personali e non sussiste altro fondamento giuridico per il Trattamento dei medesimi;
  - l’Interessato si è opposto al Trattamento e non sussiste alcun motivo legittimo prevalente per procedere al Trattamento;
  - i Dati Personali sono stati trattati illecitamente;
  - i Dati Personali devono essere cancellati per adempiere ad un obbligo di legge cui è soggetto il Titolare;
- c) ottenere dal Titolare la limitazione del trattamento dei Dati Personali quando:
  - l’Interessato contesta l’esattezza dei Dati Personali, per il periodo necessario al Titolare per verificare detta circostanza;
  - il Trattamento è illecito e l’Interessato opponendosi alla cancellazione dei dati, chiede solamente che ne sia limitato l’utilizzo;
  - benché il Titolare non ne abbia più bisogno ai fini del Trattamento, i Dati Personali sono necessari per l’accertamento, l’esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
  - l’Interessato si è opposto al Trattamento per il periodo necessario alla valutazione della prevalenza dei motivi legittimi del Titolare rispetto ai Suoi.
- d) ricevere dal Titolare in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i Dati Personali da che lo riguardano se: (i) il Trattamento si basa sul consenso o su un contratto; (ii) il Trattamento è effettuato con mezzi automatizzati. In tal caso l’Interessato ha il diritto di ottenere la trasmissione diretta dei Dati Personali da un Titolare all’altro, se tecnicamente fattibile;
- e) opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare al Trattamento dei Dati Personali che lo riguardano.

## 9. MODALITÀ DI ESERCIZIO DEI DIRITTI

Per esercitare i diritti di cui al punto 8, l’Interessato potrà contattare il *Data Protection Officer*, nominato dal Titolare, con una delle seguenti modalità:

- inviando una raccomandata A/R all’attenzione del *Data Protection Officer* presso UniCredit Life Insurance S.p.A., Via Cornalia, n. 30, 20124 Milano;
- inviando una e-mail all’indirizzo PEC: [privacy@pec.unicreditlife.it](mailto:privacy@pec.unicreditlife.it). Si precisa che la casella è abilitata a ricevere ed inoltrare e-mail anche ad indirizzi non PEC nonché a ricevere/inviare documenti informatici di dimensioni non superiori a 10 MB, redatti utilizzando formati “statici”, senza macro e/o contenuti eseguibili, quali, ad es., PDF/A, OFFICE (Word, Excel), ZIP, RAR.

Il termine per la risposta all’Interessato è di trenta giorni, prorogabile di altri due mesi in casi di particolare complessità; in questi casi, il Titolare fornisce almeno una comunicazione interlocutoria all’interessato entro il termine di trenta giorni.

L’esercizio dei diritti è, in linea di principio, gratuito; il Titolare si riserva il diritto di chiedere un contributo in caso di richieste manifestamente infondate o eccessive (anche ripetitive), anche alla luce delle indicazioni che dovessero essere fornite dal Garante Privacy.

Il Titolare ha il diritto di chiedere informazioni necessarie a identificare l’Interessato, e quest’ultimo ha il dovere di fornirle, secondo modalità idonee.

## 10. RECLAMO AL GARANTE PRIVACY

L’Interessato ha la possibilità di proporre reclamo all’Autorità Garante Privacy, contattabile al sito Web <http://www.garanteprivacy.it/>.