

Informazioni sulle assicurazione sulla vita con tenuta di conto / di deposito separata (c.d. insurance wrapper)

Numero di conto / di deposito:

Contraente:

Eventuale rubrica:

Ai sensi dell'articolo 42 della Convenzione relativa all'obbligo di diligenza delle banche (CDB 16), con la presente il contraente dichiara di essere un'impresa di assicurazione autorizzata e sottoposta a regolamentazione e di aver depositato i valori patrimoniali presenti sul conto/sul deposito suindicato in combinazione con una determinata polizza assicurativa.

In relazione alla suddetta polizza assicurativa, il contraente fornisce inoltre le seguenti indicazioni aggiuntive:

1. Stipulante

Cognome/i / ragione sociale: _____

Nome/i: _____

Data/e di nascita: _____

Nazionalità: _____

Indirizzo effettivo di domicilio / della sede: _____

2. Pagatore effettivo (non a titolo fiduciario) del premio della polizza (da compilare laddove non identico con il punto 1 sopra):

Cognome/i / ragione sociale: _____

Nome/i: _____

Data/e di nascita: _____

Nazionalità: _____

Indirizzo effettivo di domicilio / della sede: _____

Il contraente si impegna a comunicare alla banca di propria iniziativa eventuali modifiche alle indicazioni riportate nel presente documento. Egli dichiara inoltre di aver ricevuto dalle persone soprariportate l'autorizzazione alla trasmissione dei dati alla banca.

Data

Firma/e

L'indicazione intenzionale di informazioni errate nel presente formulario costituisce un reato penalmente perseguibile (falsità in documenti ai sensi dell'articolo 251 del Codice penale svizzero).