

Codice NDG

Ai sensi della Legge n.95 del 2015 (ratifica dell'accordo intergovernativo tra Italia e Stati Uniti sulla normativa FATCA), del DM 6 agosto 2015 (di implementazione della Legge n. 95 del 2015) nonché del DM 28 dicembre 2015 (di implementazione della Legge n. 95 del 2015 e della Direttiva 2014/107/UE del 9 dicembre 2014 - normativa CRS, Common Reporting Standard), UniCredit è tenuta a raccogliere alcune informazioni relative ai conti finanziari il cui titolare sia residente fiscalmente in un paese estero o cittadino Statunitense.

Leggere prima di completare il modulo

Per consentire ad UniCredit di assolvere ai propri obblighi ai sensi delle normative sopracitate, si richiede di indicare la/e residenza/e fiscale/i della persona identificata come titolare dei relativi conti finanziari nonché la/e cittadinanza/e dello stesso.

Il presente modulo resterà valido a meno di un cambio di circostanze relativo ai campi in esso contenuti. Firmando, si impegna ad informare UniCredit qualora dei cambi di circostanze rendessero il presente modulo non corretto o incompleto e a fornire un'autocertificazione aggiornata.

1. Informazioni generali (Campi obbligatori)

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita:

 Città di nascita _____

 Nazione di nascita _____

Attuale indirizzo di residenza anagrafica:

 Città/Provincia _____

 Nazione _____

Cittadinanza¹:

Seconda cittadinanza (se esistente)¹ ☐ Nessuna ulteriore cittadinanza

Terza cittadinanza (se esistente)¹ ☐ Nessuna ulteriore cittadinanza

Qualora si fosse riportata la cittadinanza US, indicare il relativo codice di identificazione fiscale TIN/SSN _____

(Completare Sezione 2)

NOTA 1 Come specificato in premessa, la cittadinanza Statunitense è un'informazione determinante ai sensi della Legge n. 95 del 2015. A tal fine, si considera che ogni persona nata negli Stati Uniti acquisisce la cittadinanza Statunitense per ius soli.

2. Residenza fiscale (Campi obbligatori)

2.1 Lei è residente fiscalmente in Italia?	<input type="checkbox"/> Sì	Se sì, fare riferimento alla domanda 2.2	<input type="checkbox"/> No	Se no, fare riferimento alla domanda 2.3
2.2 Lei è residente ai fini fiscali unicamente in Italia?	<input type="checkbox"/> Sì	Se sì, fare riferimento alla sezione 3	<input type="checkbox"/> No	Se no, fare riferimento alla domanda 2.3

2.3 Si prega di Indicare tutte le Nazioni in cui è residente fiscalmente e i relativi Numeri di Identificazione Fiscale (TIN - Taxpayer Identification Number)

Nazione	TIN (TIN/SSN per gli US)	TIN non disponibile*	Motivo 1 o 2
_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____

*Qualora il TIN non fosse disponibile si prega di fornire il motivo di tale circostanza come indicato sotto:

- Motivo 1 - La Nazione di residenza non rilascia TIN per il soggetto dichiarante
- Motivo 2 - Nessun TIN richiesto. NOTA: selezionare questa motivazione nei casi 1) se le autorità fiscali della Nazione di residenza indicata non richiedono il TIN come informazione richiesta all'interno degli accordi per lo scambio di informazioni di cui al DM 28 dicembre 2015, 2) se la Nazione di residenza indicata non aderisce agli accordi per lo scambio di informazioni di cui al DM 28 dicembre 2015

(Completare Sezione 3)

3. Firma

Accetto che le informazioni fornite rientrano nei termini e nelle condizioni che governano la relazione tra cliente ed UniCredit e che dettagliano in che modalità UniCredit potrà utilizzare e condividere le informazioni da me fornite.

Riconosco che le normative citate in premessa impongono al cliente di fornire tutte le informazioni aggiornate necessarie per l'adempimento degli obblighi ivi previsti e prevedono in alcuni casi sanzioni penali qualora le informazioni non siano fornite o siano false.

Mi impegno ad informare UniCredit entro 90 giorni da ogni cambio di circostanze aventi effetti sulla residenza fiscale del titolare del rapporto o che possano rendere le informazioni contenute nel presente modulo incorrette e/o incomplete, nonché a fornire ad UniCredit una autocertificazione adeguatamente aggiornata entro 90 giorni da tali cambi di circostanze.

Data e Luogo _____ Firma* _____

* Se si sta firmando il presente modulo per conto del titolare del rapporto, allegare la documentazione relativa ai poteri di rappresentanza in originale (che verrà acquisito in copia e poi restituito)