CreditOne Finance S.P.A. — Mediazione Creditizia

OAM n. **M384** · IVASS Sez. E n. **E000590071**
C.F./P.IVA 13849111003 · REA RM-1478745
PEC creditonespa@pec.it · 06 878 072 89

Adeguata Verifica della Clientela

MOD. M03 | KIT CITTADINI · CQS · PRESTITI · MUTUI | **PRATICA**

Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 18-22 del D.Lgs. 231/2007 (come modificato dai D.Lgs. 90/2017 e 125/2019). I dati sono raccolti per obbligo di legge, coperti da segreto d'ufficio e conservati per 10 anni (art. 31). Il rifiuto di fornirli comporta l'astensione dall'operazione (art. 42).

1 CLIENTE, ESECUTORE E TITOLARE EFFETTIVO

CLIENTE — DENOMINAZIONE / COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

NATO/A A — IL

CITTADINANZA

RESIDENZA ANAGRAFICA

DOMICILIO (SE DIVERSO)

PROFESSIONE / POSIZIONE LAVORATIVA

FASCIA DI REDDITO / FATTURATO ANNUO

ESECUTORE (SE DIVERSO DAL CLIENTE) — COGNOME E NOME

C.F. ESECUTORE

POTERI DI RAPPRESENTANZA / FONTE

DOCUMENTO DELL'ESECUTORE

TITOLARE EFFETTIVO (ARTT. 20 E 22 D.LGS. 231/2007)

- ☐ Il Cliente dichiara di essere **l'unico titolare effettivo** dell'operazione
- ☐ Il titolare effettivo è **diverso** dal Cliente / vi sono più titolari effettivi (indicare di seguito; per le persone giuridiche: partecipazione superiore al 25% del capitale, controllo con altri mezzi ovvero, in via residuale, poteri di amministrazione e direzione)

2 PERSONE POLITICAMENTE ESPOSTE (PEP) E FATTORI DI RISCHIO

- ☐ Il Cliente / esecutore / titolare effettivo **non è** persona politicamente esposta
- ☐ **È** persona politicamente esposta
- ☐ È **familiare** o soggetto con **stretti legami** con una PEP

SE SÌ, INDICARE CARICA, PAESE E PERIODO

Sono PEP i soggetti che occupano o hanno occupato nell'ultimo anno importanti cariche pubbliche (art. 1, c. 2, lett. dd, D.Lgs. 231/2007), i loro familiari e i soggetti con stretti legami.

- ☐ Il Cliente **non opera** con Paesi terzi ad alto rischio o soggetti a misure restrittive
- ☐ Opera con i seguenti Paesi:
- ☐ Il Cliente dichiara di **non essere destinatario** di misure restrittive UE/ONU né di provvedimenti di congelamento di fondi
- ☐ Il Cliente è stato informato del **divieto di consegnare denaro contante** al Mediatore e ai suoi collaboratori

3 SCOPO E NATURA DELL'OPERAZIONE, ORIGINE DEI FONDI

PRODOTTO RICHIESTO

IMPORTO €

DURATA mesi

SCOPO E NATURA DEL RAPPORTO (DESTINAZIONE DELLE SOMME)

ORIGINE DEI FONDI / PROVENIENZA DEI MEZZI ECONOMICI

FONTE DI RIMBORSO PREVISTA

RAPPORTI PRECEDENTI CON IL MEDIATORE / PRESENTAZIONE DA PARTE DI TERZI

ALTRE INFORMAZIONI RILEVANTI

4 IDENTIFICAZIONE E DOCUMENTI ACQUISITI

- ☐ In presenza fisica ☐ SPID L2/L3 ☐ CIE 3.0 ☐ CNS
- ☐ Firma elettronica qualificata ☐ Video-identificazione ☐ Esecuzione da parte di terzi (art. 26)

DOCUMENTO D'IDENTITÀ (TIPO, NUMERO, ENTE, SCADENZA)

DATA E LUOGO IDENTIFICAZIONE

RIF. VERBALE MOD. M05

DOCUMENTAZIONE ACQUISITA IN COPIA

- ☐ Documento d'identità ☐ Codice fiscale / TS
- ☐ Visura camerale ☐ Documentazione reddituale
- ☐ Bilanci / dichiarazioni fiscali ☐ Altro

5 DICHIARAZIONE DEL CLIENTE

Il/La sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale prevista dall'**art. 55, c. 3, del D.Lgs. 231/2007** per chi fornisce dati o informazioni false od omette informazioni dovute (reclusione da 6 mesi a 3 anni e multa da 10.000 a 30.000 euro), nonché delle sanzioni di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, **dichiara** che tutte le informazioni rese nel presente modulo sono complete, aggiornate e veritiere; di essere stato informato degli obblighi di adeguata verifica, di conservazione decennale e delle conseguenze dell'astensione; di impegnarsi a comunicare senza ritardo ogni variazione, in particolare dell'assetto proprietario e del titolare effettivo.

LUOGO E DATA

_____, ___/___/_____

OPERATORE INCARICATO

FIRMA DEL CLIENTE / ESECUTORE

FIRMA DELL'INCARICATO — VERIFICA DEI DATI ACQUISITI