

Numero di Polizza

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

i • I numeri di polizza possono variare da 9 a 12 cifre, senza spazi o trattini.
 • Si prega di completare il presente modulo in STAMPATELLO MAIUSCOLO

A. Informazioni personali (UTILIZZARE NOME COMPLETO)

Nome del deceduto:	Titolo:	Data del decesso: gg/mm/aa
--------------------	---------	----------------------------

Nome del ricorrente:	Titolo:
----------------------	---------

Indirizzo del ricorrente (Residenza):

Paese di Residenza Fiscale *(nel caso siano più d'uno, si prega di utilizzare un foglio distinto)*

Codice Fiscale *(in sua assenza, si prega di indicarne il motivo; nel caso siano più d'uno, si prega di utilizzare un foglio distinto)*

B. Da completarsi a cura del ricorrente

Dichiaro di avere titolo legale per procedere alla riscossione dell'importo dovuto ai sensi della polizza sopra indicata.

Vi prego di effettuare il pagamento a favore del conto indicato di seguito

Bancario	Intestatario del conto bancario:	
Denominazione della banca:		
IBAN* <i>(International Bank Account Number): *Obbligatorio per Europa</i>	Swift Code*	*Obbligatorio per Europa
Numero del conto bancario:	Paese del conto bancario	
Firma:	Nome in stampatello:	
Ruolo del ricorrente: <i>(ad esempio offerente, esecutore, assegnatario, etc.)</i>	Data gg/mm/aa	

Con la presente autorizzo la Società a procurarsi, a propria discrezione, informazioni mediche o di altra natura da medici o da altre persone che abbiano fornito assistenza all'Assicurato deceduto.

NB L'emissione di questo modulo non costituisce in alcun modo un'ammissione di responsabilità.

Nota Importante:

Se non esiste un beneficiario, gli utili delle polizze conseguiti dal deceduto sulla propria assicurazione vita sono pagabili ai legali rappresentanti della proprietà del deceduto. Prima di procedere al pagamento potrà essere richiesta la nomina dell'esecutore testamentario oppure altra documentazione dello stesso potere legale prevista dalla normativa (Grant of Probate/Letters of Administration).

Nota:

- Laddove la polizza sia investito in attivi illiquidi, la Compagnia si riserva il diritto di rimandare la prestazione caso morte, in tutto o in parte, fino al momento in cui sia in grado di realizzare tali attivi.
- Documentazione incompleta può comportare ritardi nel pagamento.
- Non sono consentiti trasferimenti In-Specie.
- Fare riferimento alle Condizioni di Contratto del prodotto in esame per ulteriori dettagli su informazioni su eventuali spese applicabili al valore di riscatto.

C. Dichiarazione di residenza

Gli Irish Revenue Commissioners prevedono che, al fine di ricevere i pagamenti senza la deduzione delle tasse irlandesi, ogni persona fisica non residente nella Repubblica d'Irlanda rilasci la seguente dichiarazione.

Il sottoscritto dichiara quanto segue

- ho letto la spiegazione dei termini riportata nella nota allegata intitolata "Dettagli sulla Residenza";
- sono la persona fisica relativamente alla quale viene rilasciata la presente dichiarazione;
- di non essere residente o di non avere residenza abituale nella Repubblica d'Irlanda;

Nome e residenza/domicilio principale della Persona fisica

Stato di Persone Politicamente Esposte (PEP):

Sì, sono una persona politicamente esposta

Funzione del PEP (*es. diplomatico*) _____

Sì, sono collegato / associato a un PEP

Relazione con il PEP (*per esempio voi stessi, marito, moglie ect.*) _____

Nessuna esposizione politica

Per persone politicamente esposte si intendono le persone fisiche che occupano o hanno occupato negli ultimi 18 mesi importanti cariche pubbliche oppure i loro familiari diretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami.

Se "sì", si prega di indicare le ragioni: (*si prega di fare riferimento alle Linee Guida in materia di anticiclaggio per alcuni esempi*)

E' lei un cittadino degli Stati Uniti? Sì No

E' lei un residente negli Stati Uniti ai fini fiscali? Sì No

Se la risposta a queste domande è "Sì", si prega di fornire il **Numero di identificazione fiscale statunitense (TIN)** _____

Firma della persona fisica o firma autorizzata

Capacità in cui viene rilasciata la dichiarazione

Data gg/mm/aa

Persone fisiche congiunte

Nomi & sedi principali di residenza

Paese di Residenza Fiscale (*nel caso siano più d'uno, si prega di utilizzare un foglio distinto*)

Codice Fiscale (*in sua assenza, si prega di indicarne il motivo; nel caso siano più d'uno, si prega di utilizzare un foglio distinto*)

Stato di Persone Politicamente Esposte (PEP):

Sì, sono una persona politicamente esposta

Funzione del PEP (*es. diplomatico*) _____

Sì, sono collegato / associato a un PEP

Relazione con il PEP (*per esempio voi stessi, marito, moglie ect.*) _____

Nessuna esposizione politica

Per persone politicamente esposte si intendono le persone fisiche che occupano o hanno occupato negli ultimi 18 mesi importanti cariche pubbliche oppure i loro familiari diretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami.

Se "sì", si prega di indicare le ragioni: (*si prega di fare riferimento alle Linee Guida in materia di anticiclaggio per alcuni esempi*)

E' lei un cittadino degli Stati Uniti? Sì No

E' lei un residente negli Stati Uniti ai fini fiscali? Sì No

Se la risposta a queste domande è "Sì", si prega di fornire il **Numero di identificazione fiscale statunitense (TIN)** _____

Firme

C. Dichiarazione di residenza (Continua)

Nomi & sedi principali di residenza

Paese di Residenza Fiscale *(nel caso siano più d'uno, si prega di utilizzare un foglio distinto)*

Codice Fiscale *(in sua assenza, si prega di indicarne il motivo; nel caso siano più d'uno, si prega di utilizzare un foglio distinto)*

Stato di Persone Politicamente Esposte (PEP):

Sì, sono una persona politicamente esposta

Funzione del PEP *(es. diplomatico)* _____

Sì, sono collegato / associato a un PEP

Relazione con il PEP *(per esempio voi stessi, marito, moglie ect.)* _____

Nessuna esposizione politica

Per persone politicamente esposte si intendono le persone fisiche che occupano o hanno occupato negli ultimi 18 mesi importanti cariche pubbliche oppure i loro familiari diretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami.

Se "sì", si prega di indicare le ragioni: *(si prega di fare riferimento alle Linee Guida in materia di antiriciclaggio per alcuni esempi)*

E' lei un cittadino degli Stati Uniti? Sì No

E' lei un residente negli Stati Uniti ai fini fiscali? Sì No

Se la risposta a queste domande è "Sì", si prega di fornire

il **Numero di identificazione fiscale statunitense (TIN)** _____

Firme

Nota:

- Il presente modulo può essere soggetto a ispezione da parte degli Irish Revenue Commissioners. La falsa dichiarazione è considerata reato ai sensi delle leggi in vigore nella Repubblica Irlandese.
 - La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dagli individui che non siano residenti né abitualmente residenti in Irlanda ovvero dai rappresentanti personali che sottoscrivono per conto degli assicurati deceduti. Nel caso in cui l'Individuo sia una società, la dichiarazione deve essere sottoscritta dal legale rappresentante della società o da un altro funzionario autorizzato. Potrà essere sottoscritta anche da una persona in possesso di Procura rilasciata dall'individuo. Copia della Procura dovrà essere allegata alla presente dichiarazione.
 - Se la polizza viene ceduta, la dichiarazione dovrà essere sottoscritta dall'Individuo e dal cessionario.
-

D. Dettagli sulla residenza

Residenza – Individuo

Un individuo è considerato residente in Irlanda per un anno fiscale se:

1. trascorre 183 o più giorni nello Stato nell'anno fiscale considerato;
- o
2. è stato presente nello Stato per 280 giorni combinati, considerando il numero di giorni trascorsi nello Stato nell'anno fiscale e il numero di giorni trascorsi nello Stato l'anno precedente.

La presenza nello Stato di un individuo per non più di 30 giorni nel corso di un anno fiscale non sarà ritenuta valida allo scopo dell'applicazione del test biennale. La presenza nello Stato per un giorno si riferisce alla presenza effettiva di un individuo alla fine del giorno (mezzanotte).

Residenza abituale – Individuo

L'espressione "residenza abituale" distinta da "residenza" si riferisce allo svolgimento normale della vita di un individuo e denota la residenza in un luogo con un certo grado di continuità. Un individuo che è stato residente nello Stato per tre anni fiscali consecutivi diventa residente ordinario con effetto a decorrere dall'inizio del quarto anno fiscale.

Un individuo che è stato residente ordinario nello Stato cessa di essere tale alla fine del terzo anno fiscale consecutivo in cui non è più stato residente. Di conseguenza, un individuo che è residente e residente ordinario nello Stato nel 2004 e lascia lo Stato quello stesso anno, rimarrà residente ordinario fino alla fine dell'anno fiscale 2007.

Residenza – Società

Una società la cui amministrazione e base centrale hanno sede in Irlanda (lo Stato) è considerata residente nello Stato indipendentemente dal luogo in cui è incorporata. Una società la cui amministrazione e base centrale non ha sede in Irlanda ma che è incorporata in una società all'interno dello Stato, è considerata residente a meno che:

- la società o una società partecipata svolgano un'attività commerciale nello Stato e la società sia controllata alla base da individui residenti negli Stati o Paesi membri dell'Unione Europea con i quali la Repubblica d'Irlanda abbia un Trattato di doppia tassazione oppure la società o la società partecipata siano quotate su una Borsa riconosciuta dall'Unione Europea, o in un Paese con Trattato di doppia tassazione;
- o
- la società sia considerata non residente nello Stato secondo il Trattato di doppia tassazione tra la Repubblica d'Irlanda e un altro Paese.

Ricordare che la determinazione della residenza di una società a fini fiscali può rivelarsi in alcuni casi complessa e si consiglia quindi ai dichiaranti di consultare le specifiche provvisorie legislative contenute nel S23A Taxes Consolidation Act 1997.

Indirizzo postale : SEB Life International, Bloodstone Building, Sir John Rogerson's Quay, Dublin 2, Irlanda.

Centralino: +353 1 487 07 00, *Fax*: +353 1 487 07 04, *E-mail*: sales@seb.ie

SEB Life International Assurance Company Designated Activity Company operante con la denominazione SEB Life International è regolamentata dalla Banca Centrale d'Irlanda. Una società costituita nella Repubblica d'Irlanda con numero di registrazione 218391. Sede legale: SEB Life International, Bloodstone Building, Riverside IV, Sir John Rogerson's Quay, Dublin 2, Irlanda. I rendimenti passati non costituiscono una garanzia per il futuro. Il valore degli investimenti può diminuire o aumentare.

Tutte le informazioni sono corrette e aggiornate al mese di agosto 2017 ma sono soggette a modifiche.