



N° Contratto/Domanda _____
Codice Cliente Intestatario _____
 (riservato a ALBA LEASING S.p.A.)

Spett.le **ALBA LEASING S.p.A.**
 Via Sile, 18
 20139 - MILANO

CERTIFICAZIONE DI INTESTAZIONE CONTO CORRENTE e CONFERMA ADEGUATA VERIFICA EFFETTUATA
***** IDONEA ATTESTAZIONE *****

(ai sensi del D.Lgs. n. 231 del 21.11.2007 come modificato dal D.Lgs. n. 90/2017)

Il sottoscritto Intermediario Finanziario

tel. cif. 0_1 _____
 Filiale / Agenzia tel. cif. 0_1 _____

CONFERMA/DICHIARA CHE IL CONTO CORRENTE
in essere presso il proprio Istituto e corrispondente alla coordinata IBAN

tel. iban0_0_1 _____

RISULTA INTESTATO A

Rag.Soc./Cog. Nome:			
Sede Leg./Res.in:	Prov./Naz:	CAP:	
Via/P.za:			
C.F.:	P.IVA:		
Cod. natura cliente: <input type="text"/>			
Nato a/Società costituita a:		Naz:	il
<u>Persona Politicamente Esposta</u> (solo se Cliente privo di P.IVA): si no se SI, per il seguente motivo:			
Attività prevalente svolta in Provincia di _____ o Nazione estera _____			

Dati identificativi del Titolare Effettivo (escluso il sottoscrittore di mandato fiduciario)

Cognome		Nome	
nato a	Naz.	il	
residente a	Prov./Naz.	CAP	
Via		n°	
C.F.			
Documento d'identificazione:	n°	rilasciato da	
	il	con scadenza	
<u>Persona Politicamente Esposta:</u> si no se SI, per il seguente motivo:			

Compilare solo nel caso in cui vi siano più Titolari effettivi (esclusi i sottoscrittori di mandato fiduciario)

Cognome		Nome	
nato a	Naz.	il	
residente a	Prov./Naz.	CAP	
Via		n°	
C.F.			
Documento d'identificazione:	n°	rilasciato da	
	il	con scadenza	
<u>Persona Politicamente Esposta:</u> si no se SI, per il seguente motivo:			
Cognome		Nome	
nato a	Naz.	il	
residente a	Prov./Naz.	CAP	
Via		n°	
C.F.			
Documento d'identificazione:	n°	rilasciato da	
	il	con scadenza	
<u>Persona Politicamente Esposta:</u> si no se SI, per il seguente motivo:			

Informazioni aggiuntive:

mult_ja_0_3

I dati personali riportati nel presente modulo verranno trattati con la riservatezza prevista dal Regolamento (UE) 2016/679 e saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento del servizio richiesto. Il conferimento dei dati risulta necessario per ottemperare quanto previsto in materia di adeguata verifica della clientela e di profilatura del livello di rischio di riciclaggio e di finanziamento al terrorismo ai sensi del D. Lgs. n. 231/2007, come modificato dal D.lgs. n.90/2017. In adempimento degli obblighi previsti dalla norma i dati saranno trattati mediante procedure cartacee/automatizzate, con logiche strettamente correlate alle finalità sopra specificate e modalità che garantiscono la riservatezza e la sicurezza degli stessi. I dati forniti potranno essere comunicati ad Autorità e Organi di Vigilanza e di Controllo.

txt_luogo0_0_1 (luogo) , li txt_data0_0_1.D (data)

Timbro e Firma dell'intermediario dichiarante

Il/I sottoscritto/i

Cognome txt_cognoc0_0_1 Nome txt_nsircoc0_0_1
Cognome txt_cognoc1 Nome txt_nsircoc1
Cognome txt_cognoc2 Nome txt_nsircoc2
Cognome txt_cognoc3 Nome txt_nsircoc3

in qualità di Legale Rappresentante dell'intestatario del Conto Corrente,

con riferimento al contratto/domanda numero txt_numrap0_0_1

di

Leasing finanziario Mutuo Chirografario Altro txt_esp0_0_1

instaurato a SCOPO di

Ampliamento attività Privato/non attinente Attività Operatività con l'estero Finanziamento
 Trasferimento attività Rinnovo Strumentale Attività Avvio attività Investimento

DICHIARA/IAMO

che i dati riportati sul presente modulo sono esatti e aggiornati

txt_luogo1_0_1 (luogo) li txt_data1_0_1.D (data)

Firma estesa

formvalidata_1