



**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 (Banca)**

tel. cif. 0\_1 \_\_\_\_\_  
 Filiale / Agenzia \_\_\_\_\_

**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:	_____		
Nato 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 D. Lgs. N. 196/2003 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\_data01\_01\_1\_D (data)

Timbro e Firma dell'intermediario finanziario dichiarante (banca)

#### Il/I sottoscritto/i

Cognome txt\_cognoc0\_0\_1 Nome txt\_nsirc0\_0\_1  
Cognome txt\_cognoc1 Nome txt\_nsirc1  
Cognome txt\_cognoc2 Nome txt\_nsirc2  
Cognome txt\_cognoc3 Nome txt\_nsirc3

**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\_01\_1\_D (data)

Firma estesa

formvalidata\_1