

MODULO DI RICHIESTA

Richiesta tramite Banca

Carte di Credito Nexi Aziendali

SEZIONE 1 RELATIVA AI DATI DI CARATTERE AZIENDALE/PROFESSIONALE

P0 - POSIZIONE: DATI POSIZIONE (da compilare a cura della Banca)

ABI CODICE POSIZIONE (Obbligatorio)

LIMITE UTILIZZO UTI ,00 TIPO CONDIZIONE CON 0

TIPO POSIZIONE (solo per carte Nexi Business e Nexi Business Gold) TP a saldo mista TIPO CARTA POS

P1 - POSIZIONE: DATI BANCARI DELL'AZIENDA E/O DELL'ATTIVITÀ PROFESSIONALE

NOME BANCA

NOME AGENZIA CODICE AGENZIA

COORDINATE IBAN (del c/c intestato al Professionista e/o Azienda)

Code Paese	Check digit	Cin	Abi	Cab	c/c
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

P2 - POSIZIONE: DATI DELL'AZIENDA E/O DELL'ATTIVITÀ PROFESSIONALE

DENOMINAZIONE AZIENDA/RAGIONE SOCIALE DELL'ATTIVITÀ PROFESSIONALE DEN

REGISTRO DELLE IMPRESE/C.C.I.A.A./ALBO PROFESSIONALE RI

SOCIETÀ CON PARTITA IVA SI NO PARTITA IVA Partita IVA di Gruppo G.IVA
(campo facoltativo)

Denominazione Gruppo IVA G.IVA CODICE FISCALE CF
(campo facoltativo)

CODICE SAE SAE ATECO ATE , , TIPO SOCIETÀ SOC
(campo obbligatorio)

LA SOCIETÀ EMETTE AZIONI AL PORTATORE AZP SI NO
(campo obbligatorio per Società per azioni e per Società in accomandita per azioni)

TIPOLOGIA ORGANIZZAZIONE NON PROFIT ONP CLASSE DEI BENEFICIARI

A - Senzatetto B - Vittime di catastrofe naturale e di guerra
C - Disabili D - Malati gravi E - Paesi del terzo mondo
F - Altro (specificare)

ANNO DI COSTITUZIONE DELLA SOCIETÀ NUMERO DIPENDENTI <=10 >10

FATTURATO O TOTALE DI BILANCIO ANNUO <= ad Euro 2.000.000,00 > di Euro 2.000.000,00

LUOGO PREVALENTE DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA PROVINCIA NAZIONE NAZ
(se in Italia) (se all'estero)

N. TELEFONO FISSO N. TELEFONO CELLULARE
(dato obbligatorio)

N. FAX E-MAIL @

POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) @

SEDE LEGALE

PRESSO (facoltativo)

INDIRIZZO NUMERO CIVICO

CAP LOCALITÀ PROVINCIA NAZIONE NAZ
(non indicare il CAP generico) (per un indirizzo estero, inserire la città estera e il relativo "Area Code") (per estero non compilare)

MODULO DI RICHIESTA

Richiesta tramite Banca

Carte di Credito Nexi Aziendali

SEDE AMMINISTRATIVA

INDIRIZZO per l'invio dell'e/c e della corrispondenza (se diverso da quello della sede legale)

PRESSO (facoltativo) _____

INDIRIZZO _____ NUMERO CIVICO _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROVINCIA _____ NAZIONE

(non indicare il CAP generico) (per un indirizzo estero, inserire la città estera e il relativo "Area Code") (per estero non compilare)

P3 - POSIZIONE - DATI ESECUTORE/DELEGATO AD OPERARE DELL'AZIENDA

Con riferimento alla richiesta di emissione di Carte di pagamento aziendali, l'Esecutore/Delegato ad operare dell'azienda (soggetto identificato ai sensi del D.Lgs. 231/2007) è:

COGNOME _____	NOME _____	SESSO	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
DATA DI NASCITA _____	LOCALITÀ DI NASCITA _____	PROVINCIA _____	NAZIONE <input type="text" value="NAZ"/>	_____
CODICE FISCALE _____	CITTADINANZA _____			

RESIDENZA

PRESSO (facoltativo) _____

INDIRIZZO _____ NUMERO CIVICO _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROVINCIA _____ NAZIONE

(non indicare il CAP generico) (per indirizzo estero, inserire la città estera e il relativo "Area Code")

DOMICILIO (dato obbligatorio da compilare solo se differente dall'indirizzo di residenza)

PRESSO (facoltativo) _____

INDIRIZZO _____ NUMERO CIVICO _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROVINCIA _____ NAZIONE

(non indicare il CAP generico) (per indirizzo estero, inserire la città estera e il relativo "Area Code")

TIPO DOCUMENTO 01 - Carta d'identità 02 - Patente di guida 03 - Passaporto

N. DOCUMENTO _____ DATA RILASCIO/ULTIMO RINNOVO ____/____/____

DATA SCADENZA ____/____/____ AUTORITÀ RILASCIO 01 - Comune 02 - Questura 03 - Prefettura 04 - MCTC 05 - UCO

LOCALITÀ RILASCIO _____ PROVINCIA _____ NAZIONE RILASCIO

TIPOLOGIA DI LEGAME CON LA SOCIETÀ _____ **A** - Legale Rappresentante **B** - Procuratore/Delegato **C** - Curatore fallimentare
D - Altro (specificare) _____

Dichiaro di: essere non essere **persona politicamente esposta** (!)

Data: ____/____/____ (obbligatorio) Firma dell'Esecutore/Delegato ad operare: **X** _____

(obbligatorio) Firma del Professionista/dell'Azienda: **X** _____

MODULO DI RICHIESTA

Richiesta tramite Banca

Carte di Credito Nexi Aziendali

P4 - POSIZIONE - DATI TITOLARI EFFETTIVI(ii)

L'Esecutore, sotto la propria responsabilità, dichiara che esistono una o più persone fisiche qualificabili come titolari effettivi e ne comunica i rispettivi dati identificativi.

TITOLARE EFFETTIVO 1

COGNOME	NOME	SESSO	F	M
DATA DI NASCITA	LOCALITÀ DI NASCITA	PROVINCIA	NAZIONE	NAZ
CODICE FISCALE	CITTADINANZA			

RESIDENZA RES

PRESSO (facoltativo) _____

INDIRIZZO _____ NUMERO CIVICO _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROVINCIA _____ NAZIONE NAZ _____
(non indicare il CAP generico) (per indirizzo estero, inserire la città estera e il relativo "Area Code")

DOMICILIO DOM (dato obbligatorio da compilare solo se differente dall'indirizzo di residenza)

PRESSO (facoltativo) _____

INDIRIZZO _____ NUMERO CIVICO _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROVINCIA _____ NAZIONE NAZ _____
(non indicare il CAP generico) (per indirizzo estero, inserire la città estera e il relativo "Area Code")

TIPO DOCUMENTO 01 - Carta d'identità 02 - Patente di guida 03 - Passaporto

N. DOCUMENTO _____ DATA RILASCIO/ULTIMO RINNOVO ___/___/___

DATA SCADENZA ___/___/___ AUTORITÀ RILASCIO 01 - Comune 02 - Questura 03 - Prefettura 04 - MCTC 05 - UCO

LOCALITÀ RILASCIO _____ PROVINCIA _____ NAZIONE RILASCIO NAZ _____

L'esecutore dichiara, sotto la propria responsabilità, che il Titolare effettivo di cui sopra:

- riveste tale qualifica in quanto:
(selezionare una sola opzione)

- Titolare direttamente di più del 25% del capitale sociale
- Titolare indirettamente di più del 25% del capitale sociale
- Controlla la maggioranza dei voti in assemblea ordinaria
- Esercita un'influenza dominante in assemblea ordinaria
- Fondatore di associazione, fondazione, organizzazione no profit, ente
- Beneficiario di associazione, fondazione, organizzazione no profit, ente
- Titolare di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione
- Disponibile del trust (settlor)
- Beneficiario del trust (beneficiary)
- Fiduciario del trust (trustee)
- Guardiano del trust (protector)

- è non è **persona politicamente esposta (*)**

MODULO DI RICHIESTA

Richiesta tramite Banca

Carte di Credito Nexi Aziendali

TITOLARE EFFETTIVO 2

COGNOME	NOME	SESSO	F	M
DATA DI NASCITA	LOCALITÀ DI NASCITA	PROVINCIA	NAZIONE	NAZ
CODICE FISCALE	CITTADINANZA			

RESIDENZA RES

PRESSO (facoltativo) _____

INDIRIZZO _____ NUMERO CIVICO _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROVINCIA _____ NAZIONE NAZ

(non indicare il CAP generico) (per indirizzo estero, inserire la città estera e il relativo "Area Code")

DOMICILIO DOM (dato obbligatorio da compilare solo se differente dall'indirizzo di residenza)

PRESSO (facoltativo) _____

INDIRIZZO _____ NUMERO CIVICO _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROVINCIA _____ NAZIONE NAZ

(non indicare il CAP generico) (per indirizzo estero, inserire la città estera e il relativo "Area Code")

TIPO DOCUMENTO 01 - Carta d'identità 02 - Patente di guida 03 - Passaporto

N. DOCUMENTO _____ DATA RILASCIO/ULTIMO RINNOVO ___/___/___

DATA SCADENZA ___/___/___ AUTORITÀ RILASCIO 01 - Comune 02 - Questura 03 - Prefettura 04 - MCTC 05 - UCO

LOCALITÀ RILASCIO _____ PROVINCIA _____ NAZIONE RILASCIO NAZ

L'esecutore dichiara, sotto la propria responsabilità, che il Titolare effettivo di cui sopra:

- riveste tale qualifica in quanto:
(selezionare una sola opzione)

- Titolare direttamente di più del 25% del capitale sociale
- Titolare indirettamente di più del 25% del capitale sociale
- Controlla la maggioranza dei voti in assemblea ordinaria
- Esercita un'influenza dominante in assemblea ordinaria
- Fondatore di associazione, fondazione, organizzazione no profit, ente
- Beneficiario di associazione, fondazione, organizzazione no profit, ente
- Titolare di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione
- Disponente del trust (settlor)
- Beneficiario del trust (beneficiary)
- Fiduciario del trust (trustee)
- Guardiano del trust (protector)

- è non è **persona politicamente esposta** (*)

MODULO DI RICHIESTA

Richiesta tramite Banca

Carte di Credito Nexi Aziendali

TITOLARE EFFETTIVO 3

COGNOME	NOME	SESSO	F	M
DATA DI NASCITA	LOCALITÀ DI NASCITA	PROVINCIA	NAZIONE	NAZ
CODICE FISCALE	CITTADINANZA			

RESIDENZA RES

PRESSO (facoltativo) _____

INDIRIZZO _____ NUMERO CIVICO _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROVINCIA _____ NAZIONE NAZ

(non indicare il CAP generico) (per indirizzo estero, inserire la città estera e il relativo "Area Code")

DOMICILIO DOM (dato obbligatorio da compilare solo se differente dall'indirizzo di residenza)

PRESSO (facoltativo) _____

INDIRIZZO _____ NUMERO CIVICO _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROVINCIA _____ NAZIONE NAZ

(non indicare il CAP generico) (per indirizzo estero, inserire la città estera e il relativo "Area Code")

TIPO DOCUMENTO 01 - Carta d'identità 02 - Patente di guida 03 - Passaporto

N. DOCUMENTO _____ DATA RILASCIO/ULTIMO RINNOVO ___/___/___

DATA SCADENZA ___/___/___ AUTORITÀ RILASCIO 01 - Comune 02 - Questura 03 - Prefettura 04 - MCTC 05 - UCO

LOCALITÀ RILASCIO _____ PROVINCIA _____ NAZIONE RILASCIO NAZ

L'esecutore dichiara, sotto la propria responsabilità, che il Titolare effettivo di cui sopra:

- riveste tale qualifica in quanto:
(selezionare una sola opzione)

- Titolare direttamente di più del 25% del capitale sociale
- Titolare indirettamente di più del 25% del capitale sociale
- Controlla la maggioranza dei voti in assemblea ordinaria
- Esercita un'influenza dominante in assemblea ordinaria
- Fondatore di associazione, fondazione, organizzazione no profit, ente
- Beneficiario di associazione, fondazione, organizzazione no profit, ente
- Titolare di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione
- Disponente del trust (settlor)
- Beneficiario del trust (beneficiary)
- Fiduciario del trust (trustee)
- Guardiano del trust (protector)

- è non è **persona politicamente esposta** (*)

MODULO DI RICHIESTA

Richiesta tramite Banca

Carte di Credito Nexi Aziendali

TITOLARE EFFETTIVO 4

COGNOME	NOME	SESSO	F	M
DATA DI NASCITA	LOCALITÀ DI NASCITA	PROVINCIA	NAZIONE	NAZ
CODICE FISCALE	CITTADINANZA			

RESIDENZA RES

PRESSO (facoltativo) _____

INDIRIZZO _____ NUMERO CIVICO _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROVINCIA _____ NAZIONE NAZ

(non indicare il CAP generico) (per indirizzo estero, inserire la città estera e il relativo "Area Code")

DOMICILIO DOM (dato obbligatorio da compilare solo se differente dall'indirizzo di residenza)

PRESSO (facoltativo) _____

INDIRIZZO _____ NUMERO CIVICO _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROVINCIA _____ NAZIONE NAZ

(non indicare il CAP generico) (per indirizzo estero, inserire la città estera e il relativo "Area Code")

TIPO DOCUMENTO 01 - Carta d'identità 02 - Patente di guida 03 - Passaporto

N. DOCUMENTO _____ DATA RILASCIO/ULTIMO RINNOVO ____/____/____

DATA SCADENZA ____/____/____ AUTORITÀ RILASCIO 01 - Comune 02 - Questura 03 - Prefettura 04 - MCTC 05 - UCO

LOCALITÀ RILASCIO _____ PROVINCIA _____ NAZIONE RILASCIO NAZ

L'esecutore dichiara, sotto la propria responsabilità, che il Titolare effettivo di cui sopra:

- riveste tale qualifica in quanto:
(selezionare una sola opzione)

- Titolare direttamente di più del 25% del capitale sociale
- Titolare indirettamente di più del 25% del capitale sociale
- Controlla la maggioranza dei voti in assemblea ordinaria
- Esercita un'influenza dominante in assemblea ordinaria
- Fondatore di associazione, fondazione, organizzazione no profit, ente
- Beneficiario di associazione, fondazione, organizzazione no profit, ente
- Titolare di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione
- Disponente del trust (settlor)
- Beneficiario del trust (beneficiary)
- Fiduciario del trust (trustee)
- Guardiano del trust (protector)

- è non è **persona politicamente esposta** (*)

MODULO DI RICHIESTA

Richiesta tramite Banca

Carte di Credito Nexi Aziendali

TITOLARE EFFETTIVO 5

COGNOME	NOME	SESSO	F	M
DATA DI NASCITA	LOCALITÀ DI NASCITA	PROVINCIA	NAZIONE	NAZ
CODICE FISCALE	CITTADINANZA			

RESIDENZA RES

PRESSO (facoltativo) _____

INDIRIZZO _____ NUMERO CIVICO _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROVINCIA _____ NAZIONE NAZ

(non indicare il CAP generico) (per indirizzo estero, inserire la città estera e il relativo "Area Code")

DOMICILIO DOM (dato obbligatorio da compilare solo se differente dall'indirizzo di residenza)

PRESSO (facoltativo) _____

INDIRIZZO _____ NUMERO CIVICO _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROVINCIA _____ NAZIONE NAZ

(non indicare il CAP generico) (per indirizzo estero, inserire la città estera e il relativo "Area Code")

TIPO DOCUMENTO 01 - Carta d'identità 02 - Patente di guida 03 - Passaporto

N. DOCUMENTO _____ DATA RILASCIO/ULTIMO RINNOVO ____/____/____

DATA SCADENZA ____/____/____ AUTORITÀ RILASCIO 01 - Comune 02 - Questura 03 - Prefettura 04 - MCTC 05 - UCO

LOCALITÀ RILASCIO _____ PROVINCIA _____ NAZIONE RILASCIO NAZ

L'esecutore dichiara, sotto la propria responsabilità, che il Titolare effettivo di cui sopra:

- riveste tale qualifica in quanto:
(selezionare una sola opzione)

- Titolare direttamente di più del 25% del capitale sociale
- Titolare indirettamente di più del 25% del capitale sociale
- Controlla la maggioranza dei voti in assemblea ordinaria
- Esercita un'influenza dominante in assemblea ordinaria
- Fondatore di associazione, fondazione, organizzazione no profit, ente
- Beneficiario di associazione, fondazione, organizzazione no profit, ente
- Titolare di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione
- Disponente del trust (settlor)
- Beneficiario del trust (beneficiary)
- Fiduciario del trust (trustee)
- Guardiano del trust (protector)

- è non è **persona politicamente esposta** (*)

MODULO DI RICHIESTA

Richiesta tramite Banca

Carte di Credito Nexi Aziendali

TITOLARE EFFETTIVO 6

COGNOME	NOME	SESSO	F	M
DATA DI NASCITA	LOCALITÀ DI NASCITA	PROVINCIA	NAZIONE	NAZ
CODICE FISCALE	CITTADINANZA			

RESIDENZA RES

PRESSO (facoltativo) _____

INDIRIZZO _____ NUMERO CIVICO _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROVINCIA _____ NAZIONE NAZ

(non indicare il CAP generico) (per indirizzo estero, inserire la città estera e il relativo "Area Code")

DOMICILIO DOM (dato obbligatorio da compilare solo se differente dall'indirizzo di residenza)

PRESSO (facoltativo) _____

INDIRIZZO _____ NUMERO CIVICO _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROVINCIA _____ NAZIONE NAZ

(non indicare il CAP generico) (per indirizzo estero, inserire la città estera e il relativo "Area Code")

TIPO DOCUMENTO 01 - Carta d'identità 02 - Patente di guida 03 - Passaporto

N. DOCUMENTO _____ DATA RILASCIO/ULTIMO RINNOVO ____/____/____

DATA SCADENZA ____/____/____ AUTORITÀ RILASCIO 01 - Comune 02 - Questura 03 - Prefettura 04 - MCTC 05 - UCO

LOCALITÀ RILASCIO _____ PROVINCIA _____ NAZIONE RILASCIO NAZ

L'esecutore dichiara, sotto la propria responsabilità, che il Titolare effettivo di cui sopra:

- riveste tale qualifica in quanto:
(selezionare una sola opzione)

- Titolare direttamente di più del 25% del capitale sociale
- Titolare indirettamente di più del 25% del capitale sociale
- Controlla la maggioranza dei voti in assemblea ordinaria
- Esercita un'influenza dominante in assemblea ordinaria
- Fondatore di associazione, fondazione, organizzazione no profit, ente
- Beneficiario di associazione, fondazione, organizzazione no profit, ente
- Titolare di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione
- Disponente del trust (settlor)
- Beneficiario del trust (beneficiary)
- Fiduciario del trust (trustee)
- Guardiano del trust (protector)

- è non è **persona politicamente esposta** (*)

MODULO DI RICHIESTA

Richiesta tramite Banca

Carte di Credito Nexi Aziendali

IO SOTTOSCRITTO ESECUTORE/DELEGATO AD OPERARE DELL'AZIENDA/PROFESSIONISTA DICHIARO:

- a) di aver preso visione, in tempo utile prima della sottoscrizione della presente proposta contrattuale, del "Foglio Informativo" messo a disposizione dalla Banca e dall'Emittente sul proprio Sito Internet;
- b) di aver ricevuto, in tempo utile prima della sottoscrizione della presente proposta contrattuale una copia integrale del Contratto idonea per la stipula, completa di ogni suo elemento ed allegato, ivi compreso il "Documento di sintesi Carte di Credito Nexi";
- c) di aver preso visione e di accettare specificatamente le condizioni economiche applicate dalla Banca per l'emissione della Carta ed il suo utilizzo, indicate nel "Documento di Sintesi Carte di Credito Nexi", che costituisce parte integrante della presente proposta contrattuale;

Io sottoscritto prendo inoltre atto che, ai sensi dell'art. 42 del D.Lgs. 231/2007, l'impossibilità di completare l'adeguata verifica impedirà l'instaurazione o la prosecuzione del rapporto^(*).

Data: ___/___/____ (obbligatorio) Firma dell'Esecutore/Delegato ad operare: **X** _____

AUTORIZZAZIONE ALL'ADDEBITO IN CONTO - MANDATO SEPA DIRECT DEBIT

Io sottoscritto Esecutore/Delegato ad operare dell'Azienda/del Professionista, in relazione alle disposizioni del Regolamento del Parlamento Europeo del 14 marzo 2012, n. 260, contenente la disciplina dei requisiti tecnici per i bonifici e gli addebiti diretti con modalità elettronica e standardizzata all'interno dell'Unione Europea, dichiaro:

- a) di autorizzare Nexi Payments a disporre l'addebito diretto sul conto corrente bancario intestato all'Azienda/al Professionista in via continuativa e senza necessità di preavviso, di tutte le somme a qualsiasi titolo e via via dovute alla stessa Nexi Payments a seguito delle spese effettuate con la carta, nonché di eventuali ulteriori servizi dalla stessa erogati, con contestuale accredito sul conto corrente intestato a Nexi Payments;
- b) di autorizzare la Banca presso la quale l'Azienda/il Professionista intrattiene il rapporto di conto corrente bancario a ricevere e consentire l'addebito diretto su tale conto, in via ricorrente ed automatica per tutta la durata del Contratto di tutte le somme a qualsiasi titolo e via via dovute alla stessa Nexi Payments a seguito delle spese effettuate con la carta;
- c) di autorizzare altresì la Banca a conservare presso di sé nell'interesse e per conto di Nexi Payments, quale "Soggetto terzo incaricato della gestione del Mandato", ai sensi dell'art. 5, comma 3, lett. a), ii) del Regolamento, il presente Mandato, unitamente alle sue eventuali modificazioni o cancellazioni;
- d) che, ai sensi dell'art. 22 del D.Lgs. 231/2007, tutte le informazioni fornite nella presente modulistica sono esatte e veritiere.

La presente autorizzazione di addebito in conto è concessa a Nexi Payments per tutta la durata del Contratto e comunque fino all'integrale pagamento delle somme dovute a Nexi Payments SpA essa.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dall'Azienda/Professionista con la Banca stessa.

Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Prendo inoltre atto che il codice identificativo del creditore Nexi Payments è: IT500040000004107060966.

Data: ___/___/____ (obbligatorio) Firma dell'Esecutore/Delegato ad operare: **X** _____

(obbligatorio) Firma del Professionista/dell'Azienda: **X** _____

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Avendo letto e compreso l'Informativa che mi è stata fornita da Nexi, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, presto il mio consenso libero e specifico affinché Nexi possa:

Inviarmi comunicazioni di natura commerciale e promozionale riguardanti prodotti e servizi di Nexi e dei suoi Partner:

C3 Do il consenso Nego il consenso

Inviarmi novità e offerte promozionali anche dei suoi Partner, personalizzate in base al mio profilo personale:

C8 Do il consenso Nego il consenso

Migliorare i propri servizi e soddisfare meglio le mie esigenze svolgendo ricerche di mercato o campagne di rilevazione del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei servizi resi e sull'attività svolta da Nexi:

C4 Do il consenso Nego il consenso

Comunicare miei dati a società terze ai fini dell'invio, da parte di queste ultime, di comunicazioni promozionali e commerciali riguardanti i loro prodotti o servizi:

C5 Do il consenso Nego il consenso

Data: ___/___/____ Firma dell'Esecutore/Delegato ad operare: **X** _____

Firma del Professionista: **X** _____

MODULO DI RICHIESTA

Richiesta tramite Banca

Carte di Credito Nexi Aziendali

- (i) **"Persone politicamente esposte"**: Sono persone politicamente esposte le persone fisiche che occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche, nonché i loro familiari e coloro che con i predetti soggetti intrattengono notoriamente stretti legami, come di seguito elencate:
- 1) sono persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche coloro che ricoprono o hanno ricoperto la carica di:
 - 1.1 Presidente della Repubblica, Presidente del Consiglio, Ministro, Vice-Ministro e Sottosegretario, Presidente di Regione, assessore regionale, Sindaco di capoluogo di provincia o città metropolitana, Sindaco di comune con popolazione non inferiore a 15.000 abitanti nonché cariche analoghe in Stati esteri;
 - 1.2 deputato, senatore, parlamentare europeo, consigliere regionale nonché cariche analoghe in Stati esteri;
 - 1.3 membro degli organi direttivi centrali di partiti politici;
 - 1.4 giudice della Corte Costituzionale, magistrato della Corte di Cassazione o della Corte dei conti, consigliere di Stato e altri componenti del Consiglio di Giustizia Amministrativa per la Regione siciliana nonché cariche analoghe in Stati esteri;
 - 1.5 membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti;
 - 1.6 ambasciatore, incaricato d'affari ovvero cariche equivalenti in Stati esteri, ufficiale di grado apicale delle forze armate ovvero cariche analoghe in Stati esteri;
 - 1.7 componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo delle imprese controllate, anche indirettamente, dallo Stato italiano o da uno Stato estero ovvero partecipate, in misura prevalente o totalitaria, dalle Regioni, da comuni capoluoghi di provincia e città metropolitane e da comuni con popolazione complessivamente non inferiore a 15.000 abitanti;
 - 1.8 direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale.
 - 1.9 direttore, vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgenti funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali;
 - 2) sono familiari di persone politicamente esposte:
 - i genitori, il coniuge o la persona legata in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili alla persona politicamente esposta, i figli e i loro coniugi nonché le persone legate ai figli in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili;
 - 3) sono soggetti con i quali le persone politicamente esposte intrattengono notoriamente stretti legami:
 - 3.1 le persone fisiche che, ai sensi del presente decreto detengono, congiuntamente alla persona politicamente esposta, la titolarità effettiva di enti giuridici, trust e istituti giuridici affini ovvero che intrattengono con la persona politicamente esposta stretti rapporti d'affari;
 - 3.2 le persone fisiche che detengono solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di una persona politicamente esposta.
- (ii) **Titolare Effettivo**
1. Il titolare effettivo di clienti diversi dalle persone fisiche coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente ovvero il relativo controllo.
 2. Nel caso in cui il cliente sia una società di capitali:
 - a) costituisce indicazione di proprietà diretta la titolarità di una partecipazione superiore al 25 per cento del capitale del cliente, detenuta da una persona fisica;
 - b) costituisce indicazione di proprietà indiretta la titolarità di una percentuale di partecipazioni superiore al 25 per cento del capitale del cliente, posseduto per il tramite di società controllate, società fiduciarie o per interposta persona.
 3. Nelle ipotesi in cui l'esame dell'assetto proprietario non consenta di individuare in maniera univoca la persona fisica o le persone fisiche cui è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile il controllo del medesimo in forza:
 - a) del controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria;
 - b) del controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria;
 - c) dell'esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante.
 4. Nel caso in cui il cliente sia una persona giuridica privata, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 10 febbraio 2000, n. 361, sono cumulativamente individuati, come titolari effettivi:
 - a) i fondatori, ove in vita;
 - b) i beneficiari, quando individuati o facilmente individuabili;
 - c) i titolari di poteri di rappresentanza legale, direzione e amministrazione
 5. Qualora l'applicazione dei criteri di cui ai precedenti commi non consenta di individuare univocamente uno o più titolari effettivi, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche titolari, conformemente ai rispettivi assetti organizzativi o statuari, di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione della società o del cliente comunque diverso dalla persona fisica.
- (iii) **Obbligo di astensione**
Art. 42 del D. lgs. 231/2007
1. I soggetti obbligati che si trovano nell'impossibilità oggettiva di effettuare l'adeguata verifica della clientela, ai sensi delle disposizioni di cui all'articolo 19, comma 1, lettere a), b) e c), si astengono dall'instaurare, eseguire ovvero proseguire il rapporto, la prestazione professionale e le Operazioni e valutano se effettuare una segnalazione di Operazione sospetta alla UIF a norma dell'articolo 35.
 2. I soggetti obbligati si astengono dall'instaurare il rapporto continuativo, eseguire Operazioni o prestazioni professionali e pongono fine al rapporto continuativo o alla prestazione professionale già in essere di cui siano, direttamente o indirettamente, parte società fiduciarie, trust, società anonime o controllate attraverso azioni al portatore aventi sede in Paesi terzi ad alto rischio. Tali misure si applicano anche nei confronti delle ulteriori entità giuridiche, altrimenti denominate, aventi sede nei suddetti Paesi, di cui non è possibile identificare il Titolare effettivo né verificarne l'identità.

MODULO DI RICHIESTA

Richiesta tramite Banca

Carte di Credito Nexi Aziendali

SEZIONE 2 RELATIVA ALLE RICHIESTE DELLA/E CARTA/E

Si richiede alla Banca, verificata la sussistenza dei necessari presupposti, di inoltrare a Nexi Payments SpA la richiesta di emissione della/e Carta/Carte di credito sotto indicata/e:

P0 - POSIZIONE: DATI POSIZIONE (definiti dalla Banca)

ABI CODICE POSIZIONE (Obbligatorio) TIPO CARTA
 DENOMINAZIONE AZIENDA/RAGIONE SOCIALE DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE

A1 - ANAGRAFICA: DATI DEL TITOLARE DELLA CARTA

COGNOME NOME SESSO F M
 DATA DI NASCITA LOCALITÀ DI NASCITA PROVINCIA NAZIONE
 CODICE FISCALE CITTADINANZA

RESIDENZA

PRESSO (facoltativo)
 INDIRIZZO NUMERO CIVICO
 CAP LOCALITÀ PROVINCIA NAZIONE
(non indicare il CAP generico) (per indirizzo estero, inserire la città estera e il relativo "Area Code")

DOMICILIO (dato obbligatorio da compilare solo se differente dall'indirizzo di residenza)

PRESSO (facoltativo)
 INDIRIZZO NUMERO CIVICO
 CAP LOCALITÀ PROVINCIA NAZIONE
(non indicare il CAP generico) (per indirizzo estero, inserire la città estera e il relativo "Area Code")

TIPO DOCUMENTO 01 - Carta d'identità 02 - Patente di guida 03 - Passaporto
 N. DOCUMENTO DATA RILASCIO/ULTIMO RINNOVO / /
 DATA SCADENZA / / AUTORITÀ RILASCIO 01 - Comune 02 - Questura 03 - Prefettura 04 - MCTC 05 - UCO
 LOCALITÀ RILASCIO PROVINCIA NAZIONE RILASCIO

N. TELEFONO ABITAZIONE N. TELEFONO UFFICIO
 N. TELEFONO CELLULARE E-MAIL @
(dato obbligatorio)

TITOLO DI STUDIO

CENTRO DI COSTO AZIENDALE LIMITE UTILIZZO DELL'ANAGRAFICA

TIPOLOGIA DI LEGAME CON LA SOCIETÀ **A** - Legale Rappresentante **B** - Dipendente **C** - Collaboratore **D** - Socio **E** - Consigliere
F - Altro (specificare)

C1 - CARTA: DATI DELLA CARTA

ABI CODICE POSIZIONE (Obbligatorio) PROGRESSIVO ANAGRAFICA
 Richiesta Carta Richiesta Carta Aggiuntiva (Ulteriore circuito)
 CIRCUITO (?) TIPO QUOTA IMPORTO QUOTA DATA SCADENZA / /
 MULTIFUNZIONE BANCOMAT PAGOBANCOMAT CODICE PRODOTTO CODICE PERSONALIZZAZIONE PRODOTTO
 CODICE PROMOZIONE Carta a Saldo Carta Revolving

MODULO DI RICHIESTA

Richiesta tramite Banca

Carte di Credito Nexi Aziendali

RATA DI ADDEBITO MENSILE _____,00 % RATA DI ADDEBITO _____ %
(per le carte revolving e ad opzione)

TASSO INTERESSE MENSILE _____ CODICE PROPONENTE _____

(*) Al momento del rinnovo Nexi si riserva la facoltà di modificare il Circuito di emissione della Carta. In tal caso, resta ferma la facoltà del Titolare di richiedere la riemissione della Carta sul precedente Circuito, senza alcun costo aggiuntivo.

IO SOTTOSCRITTO TITOLARE DELLA CARTA DICHIARO:

- di essere stato informato ed approvare che la richiesta di emissione della Carta, contenuta nel Modulo di Richiesta, costituisce una proposta contrattuale e che Nexi Payments può rifiutarsi di accettare tale richiesta;
- di aver preso visione e di accettare, senza alcuna eccezione, le condizioni contrattuali riportate nel "Regolamento Titolari", che costituisce parte integrante e sostanziale della presente proposta contrattuale;
- di aver ricevuto, in tempo utile prima della sottoscrizione della presente proposta contrattuale il documento denominato "Sicurezza dei pagamenti", disponibile sul Sito Internet;
- che tutti dati, le informazioni e le dichiarazioni riportate sul Modulo di Richiesta sono complete e veritiere, e di impegnarmi a comunicare ogni successiva variazione degli stessi;
- ai sensi dell'Art. 22 del D.Lgs 231/2007 e consapevole delle sanzioni previste dall'Art. 55 del citato decreto: (i) di aver fornito tutte le informazioni necessarie e (ii) di utilizzare la carta come strumento di pagamento per scopi professionali e/o per usi aziendali; (iii) che tutte le Operazioni riconducibili al presente rapporto sono effettuate per conto dell'Azienda o del Professionista titolare del rapporto, impegnandomi fin d'ora a non effettuare alcuna Operazione per conto proprio e/o di terzi soggetti;
- di autorizzare la Banca a dare comunicazione a Nexi Payments dei dati riportati sul Modulo di Richiesta, che verranno trattati ai fini dell'esecuzione del Contratto e altresì con le finalità per cui darò in seguito esplicito consenso.

Io sottoscritto prendo inoltre atto che, ai sensi dell'art. 42 del D.Lgs. 231/2007, l'impossibilità di completare l'adeguata verifica impedirà l'instaurazione o la prosecuzione del rapporto(i).

Dichiaro di aver ricevuto e trattenuto una copia della presente proposta contrattuale, debitamente compilata e sottoscritta.

Data: ____/____/____ Firma del Professionista o Dipendente:

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 c.c., si dichiara inoltre di aver preso conoscenza e di approvare specificatamente le seguenti clausole e condizioni del "Regolamento Titolari", allegato al presente Modulo di Richiesta: Art. 4 - Durata del Contratto e validità della Carta; Art. 5 - Limiti di utilizzo e disponibilità; Art. 8 - Consenso e autorizzazione delle Operazioni di pagamento; Art. 9 - Revoca del consenso alle Operazioni di pagamento; Art. 10 - Rifiuto degli Ordini di pagamento; Art. 11 - Rapporti con gli Esercenti; Art. 12 - Operazioni di prelievo e anticipo di contante; Art. 14 - Firma sulla Carta e sullo scontrino; Art. 15 - Codice personale segreto PIN: utilizzo e obbligo di custodia; Art. 20 - Modalità di pagamento; Art. 21 - Decadenza dal beneficio del termine e risoluzione; Art. 22 - Comunicazioni periodiche e informazioni successive per Operazioni di pagamento e di anticipo di contante; Art. 23 - Utilizzo non corretto degli estremi della Carta o del PIN - Responsabilità di Nexi; Art. 24 - Comunicazione di Operazioni di pagamento e di anticipo di contante non autorizzate o non correttamente eseguite; Art. 25 - Responsabilità di Nexi per Operazioni di pagamento e di anticipo di contante non autorizzate - Rimborso; Art. 26 - Rimborsi per Operazioni di pagamento autorizzate disposte dal Beneficiario o per il suo tramite; Art. 27 - Responsabilità di Nexi per la mancata, inesatta o tardata esecuzione delle Operazioni di pagamento e di anticipo di contante; Art. 28 - Circostanze anormali e imprevedibili; Art. 29 - Obblighi di Nexi in relazione alla Carta; Art. 30 - Obblighi del Titolare e dell'Azienda per l'utilizzo della Carta, del PIN e degli elementi legati all'Autenticazione Forte del Cliente, in particolare in caso di smarrimento, furto, appropriazione indebita, uso non autorizzato, falsificazione o contraffazione; Art. 30-bis - Operazioni di pagamento il cui importo non è noto in anticipo; Art. 31 - Sostituzione della Carta danneggiata; Art. 32 - Uso illecito della Carta; Art. 33 - Blocco della Carta; Art. 34 - Recesso delle Parti; Art. 35 - Servizi accessori; Art. 36 - Carte Supplementari; Art. 37 - Modifiche al Contratto; Art. 38 - Rimborso anticipato; Art. 39 - Diritto di ottenere copia del Contratto; Art. 40 - Tempi massimi di chiusura del Contratto; Art. 41 - Cessione del Contratto/credito; Art. 42 - Comunicazioni al Professionista e/o all'Azienda e variazione dei dati personali; Art. 43 - Comunicazioni a Nexi; Art. 44 - Reclami ricorsi e conciliazioni; Art. 45 - Lingua del Contratto, legge applicabile e Foro competente.

Data: ____/____/____ (obbligatorio) Firma del Professionista o Dipendente:

Programma iosi PLUS

(attivo solo per carte Nexi Business e Nexi Business Gold in versione individuale richieste dai Professionisti)

Aderisco al programma iosi PLUS e autorizzo Nexi Payments SpA ad addebitare sull'estratto conto della Carta gli importi relativi alla quota associativa annuale (*). Confermo di aver preso piena visione del Regolamento del servizio disponibile sul Sito Internet

Data: ____/____/____ (obbligatorio) Firma del Professionista

(*) Il programma iosi PLUS è facoltativo a pagamento e aggiuntivo rispetto al programma iosi.

MODULO DI RICHIESTA

Richiesta tramite Banca

Carte di Credito Nexi Aziendali

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Avendo letto e compreso l'Informativa che mi è stata fornita da Nexi, ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, presto il mio consenso libero e specifico affinché Nexi possa:

Inviarmi comunicazioni di natura commerciale e promozionale riguardanti prodotti e servizi di Nexi e dei suoi Partner:

C3 **Do il consenso** **Nego il consenso**

Inviarmi novità e offerte promozionali anche dei suoi Partner, personalizzate in base al mio profilo personale:

C8 **Do il consenso** **Nego il consenso**

Migliorare i propri servizi e soddisfare meglio le mie esigenze svolgendo ricerche di mercato o campagne di rilevazione del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei servizi resi e sull'attività svolta da Nexi:

C4 **Do il consenso** **Nego il consenso**

Comunicare i miei dati a società terze ai fini dell'invio, da parte di queste ultime, di comunicazioni promozionali e commerciali riguardanti i loro prodotti o servizi:

C5 **Do il consenso** **Nego il consenso**

Comunicare alla Banca presso la quale ho richiesto l'emissione della carta e/o alla Banca presso la quale ho domiciliato l'addebito delle spese, informazioni relative alle transazioni da me effettuate per mezzo della Carta, così da consentire alla Banca stessa di offrire propri prodotti o servizi:

C6 **Do il consenso** **Nego il consenso**

Data: ___/___/___ Firma del Professionista o Dipendente: **X** _____

ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA - D. LGS. 231/07

Il soggetto incaricato dalla Banca dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi della vigente normativa in materia di anticiclaggio (artt. 17 e seguenti del D. Lgs 231/07 e successive modifiche e integrazioni), di aver provveduto ad identificare l'Esecutore/Delegato ad operare/Professionista/Dipendente e di averne verificato l'identità; dichiara, inoltre, che le firme apposte sulla presente proposta contrattuale sono vere ed autentiche e sono state apposte personalmente ed in sua presenza (*) dall'Esecutore/Delegato ad operare/Professionista/Dipendente, i cui dati personali riportati nella presente proposta contrattuale sono stati verificati mediante documenti affidabili ed indipendenti esibiti in originale.

Data: ___/___/___ (obbligatorio) Firma del soggetto incaricato: **X** _____

(*) In caso di contratto concluso mediante tecniche di operatività a distanza, l'apposizione delle firme è prevista con modalità alternative in conformità alla normativa tempo per tempo vigente.

(i) Obbligo di astensione

Art. 42 del D. lgs. 231/2007

1. I soggetti obbligati che si trovano nell'impossibilità oggettiva di effettuare l'adeguata verifica della clientela, ai sensi delle disposizioni di cui all'articolo 19, comma 1, lettere a), b) e c), si astengono dall'instaurare, eseguire ovvero proseguire il rapporto, la prestazione professionale e le Operazioni e valutano se effettuare una segnalazione di Operazione sospetta alla UIF a norma dell'articolo 35.
2. I soggetti obbligati si astengono dall'instaurare il rapporto continuativo, eseguire Operazioni o prestazioni professionali e pongono fine al rapporto continuativo o alla prestazione professionale già in essere di cui siano, direttamente o indirettamente, parte società fiduciarie, trust, società anonime o controllate attraverso azioni al portatore aventi sede in Paesi terzi ad alto rischio. Tali misure si applicano anche nei confronti delle ulteriori entità giuridiche, altrimenti denominate, aventi sede nei suddetti Paesi, di cui non è possibile identificare il titolare effettivo né verificarne l'identità.

Blocco Carta

24 ore su 24, 365 giorni all'anno
Numero Verde 800-15.16.16
Dall'estero: +39 02.34980.020
Dagli USA: Numero Verde Internazionale 1.800.473.6896

Informazioni per non Titolari

Numero a pagamento 02.345.441 (*)

(*) Numero soggetto a tariffazione urbana secondo l'operatore telefonico utilizzato

Informazioni/Assistenza

Servizi automatici: 24 ore su 24, 365 giorni all'anno
Numero a pagamento: 02.345.444 (*)
Servizi con operatore: 8.00-20.00, lunedì - venerdì
Dall'estero: +39.02.34980.020 (da telefono fisso e cellulare)

MODALITA' DI COMPILAZIONE DEL MODULO DI RICHIESTA

Richiesta tramite Banca

Carte di Credito Nexi Aziendali

SPIEGAZIONE DEI CAMPI

Nota: Con un modulo possono essere richieste contemporaneamente al massimo 2 carte.

Sezione 1 relativa ai dati di carattere Aziendale/Professionale

La sezione contiene tutte le informazioni relative all'Azienda/Attività professionale e dovrà essere compilata per l'apertura della posizione nel momento in cui si richiede la prima carta. Tale sezione dovrà essere ricompilata per le richieste di carte successive alla prima, qualora siano variati i dati relativi all'azienda o al legale rappresentante o ad almeno uno dei titolari effettivi.

Riquadro P0 - POSIZIONE: DATI BANCARI POSIZIONE (Da compilare a cura della Banca)

ABI ABI

codice identificativo della posizione generato dalla Banca all'atto dell'inserimento della richiesta su sistema. Tale codice deve sempre essere riportato anche nella Parte 2 relativa alla richiesta della/e carta/e sia nel Riquadro P0 – POSIZIONE: DATI POSIZIONE (Da compilare a cura della Banca) sia nel Riquadro C1 – CARTA: DATI DELLA CARTA.

LIM LIMITE UTILIZZO

Il limite di utilizzo assegnato alla posizione è il plafond complessivo cui fanno riferimento tutte le carte collegate. Per assegnare un limite di utilizzo a ciascuna Carta (la cui somma non potrà superare il limite di utilizzo assegnato alla posizione) si veda il riquadro P2 POSIZIONE/A1 ANAGRAFICA 1 (dati del titolare della carta Principale/Aggiuntiva) e A2 ANAGRAFICA (dati del titolare della carta Familiare).

CON TIPO CONDIZIONE

definisce il tipo di trattamento per l'addebito della quota annuale:

- 0 = normale (quota addebitata);
- 1 = dipendente Banca (carta gratuita);
- 2 = dipendente società assimilate (carta gratuita).

TP TIPO POSIZIONE

(VALIDO SOLO PER PRODOTTO NEXI BUSINESS E NEXI BUSINESS GOLD): indicare se "a saldo" o "mista" (in caso di coesistenza, all'interno della medesima posizione, di carte con modalità di rimborso a saldo e/o rateale).

POS TIPO CARTA

- 1 = Carte in versione individuale: l'addebito delle spese è previsto sul conto corrente personale del Richiedente (si tratta di Carte tipicamente destinate a liberi professionisti); deve essere utilizzato per richiedere il prodotto Business o Business Gold individuali.
- 4 = Carte in versione aziendale: l'addebito delle spese è previsto sul conto corrente dell'Azienda; deve essere utilizzato per richiedere il prodotto Corporate e Corporate Gold.

Riquadro P2 POSIZIONE: DATI DELL'AZIENDA E/O DELL'ATTIVITÀ PROFESSIONALE

DEN DENOMINAZIONE AZIENDA/RAGIONE SOCIALE DELL'ATTIVITÀ PROFESSIONALE

indicare la ragione sociale dell'attività professionale o i dati del Professionista della Carta (se in versione individuale) o la denominazione dell'Azienda (per Carte in versione aziendale).

I dati indicati verranno punzonati sulla Carta.

RI REGISTRO DELLE IMPRESE/ALBO PROFESSIONALE

indicare il numero di iscrizione al Registro delle Imprese o, in caso di professionisti, il numero di iscrizione all'Albo Professionale.

G.IVA PARTITA IVA DI GRUPPO/DENOMINAZIONE GRUPPO IVA

campi facoltativi da compilare congiuntamente.

Se i due campi vengono compilati, deve essere compilato anche il campo "Partita IVA".

CF CODICE FISCALE

in caso di richieste di carte in versione individuale deve essere necessariamente inserito il Codice Fiscale del professionista. In tutti gli altri casi è necessario indicare il Codice fiscale societario.

ATE ATECO

inserire tipologia di classificazione attività economica ricavabile dalla visura camerale o da fonte ISTAT (ATECO 2007).

AZP AZIONI AL PORTATORE

LA SOCIETÀ EMETTE AZIONI AL PORTATORE: dato obbligatorio per Società per azioni e per Società in accomandita per azioni

NAZ NAZIONE

compilare con il codice dello Stato, come da Allegato 7 (elenco dei codici paesi) della Circolare U.I.C. del 20 ottobre 2000 Pubblicata nella Gazz. Uff. 11 novembre 2000, n. 264 e successivi aggiornamenti ([verificare aggiornamento tabella](#) sul sito www.bancaditalia.it).

MODALITA' DI COMPILAZIONE DEL MODULO DI RICHIESTA

Richiesta tramite Banca

Carte di Credito Nexi Aziendali

SAE CODICE SAE : inserire il codice relativo.

Codice	Descrizione
100	Tesoro dello stato
101	Cassa DD.PP.
102	Amministrazione statale e organi costituzionali
120	Amministrazioni regionali
121	Amministrazioni provinciali e città metropolitane
165	Enti produttori di servizi economici e di regolazione dell'attività economica (Amministrazioni Centrali)
166	Enti produttori di servizi assistenziali, ricreativi e culturali (Amministrazioni Centrali)
167	Enti di ricerca
173	Amministrazioni comunali e unioni di comuni
174	Enti produttori di servizi sanitari
175	Altri enti produttori di servizi sanitari
176	Enti produttori di servizi economici e di regolazione dell'attività economica (Amministrazioni Locali)
177	Enti produttori di servizi assistenziali, ricreativi e culturali (Amministrazioni Locali)
191	Enti di previdenza e assistenza sociale
245	Sistema bancario
247	Fondi comuni di investimento monetario
250	Fondazioni bancarie
257	Merchant banks
258	Società di leasing
259	Società di factoring
263	Società di credito al consumo
264	Società di intermediazione mobiliare (sim)
265	Società fiduciarie di gestione
266	Fondi comuni di investimento mobiliare e società di investimento a capitale variabile (SICAV)
267	Altri organismi di investimento collettivo del risparmio
268	Altre finanziarie
270	Società di gestione di fondi
273	Società fiduciarie di amministrazione
275	Enti preposti al funzionamento dei mercati
278	Associazioni tra imprese finanziarie e assicurative
279	Autorità centrali di controllo
280	Mediatori, agenti e consulenti di assicurazione
283	Promotori finanziari
284	Altri ausiliari finanziari
285	Holding Operative Finanziarie
287	Società di partecipazione (Holding) di gruppi finanziari
288	Società di partecipazione (Holding) di gruppi non finanziari
289	Istituzioni Captive diverse dalle holding di partecipazione
294	Imprese di assicurazione
295	Fondi pensione
296	Altri fondi previdenziali

Codice	Descrizione
300	Banca d'Italia
301	Ufficio italiano cambi (U.I.C.)
329	Associazione bancarie
430	Imprese produttive
432	Holding Operative Private
450	Associazioni fra imprese non finanziarie
475	Imprese controllate dalle amministrazioni centrali
476	Imprese controllate da amministrazioni locali
477	Imprese controllate da altre amministrazioni pubbliche
480	Unità o società con 20 o più addetti (non finanziarie artigiane)
481	Unità o società con più di 5 e meno di 20 addetti (non finanziarie artigiane)
482	Società con meno di 20 addetti (non finanziarie artigiane)
490	Unità o società con 20 o più addetti (non finanziarie altre)
491	Unità o società con più di 5 e meno di 20 addetti (non finanziarie altre)
492	Società con meno di 20 addetti (non finanziarie altre)
500	Istituzioni ed enti ecclesiastici e religiosi
501	Istituzioni ed enti con finalità di assistenza, beneficenza, istruzione, culturali, sindacali, politiche, sportive, ricreative e simili
551	Unità non classificabili
552	Unità non classificate
614	Artigiani
615	Altre famiglie produttrici
704	Amministrazioni centrali dei paesi UE membri dell'UM
705	Amministrazioni centrali dei paesi UE non membri dell'UM
706	Amministrazioni di stati federati dei paesi UE membri
707	Amministrazioni di stati federati dei paesi UE non membri
708	Amministrazioni locali dei paesi UE membri dell'UM
709	Amministrazioni locali dei paesi UE non membri dell'UM
713	Enti di assistenza e previdenza sociale dei paesi UE membri
714	Enti di assistenza e previdenza sociale dei paesi UE non membri
715	Amministrazioni pubbliche e enti di assistenza e previdenza
724	Autorità bancarie centrali dei paesi UE membri dell'UM
725	Autorità bancarie centrali dei paesi UE non membri dell'UM
726	Autorità bancarie centrali dei paesi non UE
727	Sistema bancario dei paesi UE membri dell'UM
728	Sistema bancario dei paesi UE non membri dell'UM
729	Sistema bancario dei paesi non UE
746	Ausiliari finanziari dei paesi UE membri dell'UM
747	Ausiliari finanziari dei paesi UE non membri dell'UM
753	Fondi comuni monetari dei paesi UE membri dell'area dell'Euro
754	Fondi comuni monetari dei paesi UE non membri dell'area dell'Euro
755	Fondi comuni monetari dei paesi non UE

MODALITA' DI COMPILAZIONE DEL MODULO DI RICHIESTA

Richiesta tramite Banca

Carte di Credito Nexi Aziendali

Codice	Descrizione
756	Altre istituzioni finanziarie monetarie dei paesi UE membri dell'area dell'Euro
757	Società non finanziarie dei paesi UE membri dell'UM
758	Società non finanziarie dei paesi UE non membri dell'UM
759	Società non finanziarie di paesi non UE
763	Altre istituzioni finanziarie monetarie dei paesi UE non membri dell'area dell'Euro
764	Altre istituzioni finanziarie monetarie dei paesi non UE
765	Fondi comuni non monetari dei paesi UE membri dell'area dell'euro
766	Fondi comuni non monetari dei paesi UE non membri dell'area dell'euro
767	Fondi comuni non monetari dei paesi non UE
768	Famiglie produttrici dei paesi UE membri dell'UM
769	Famiglie produttrici dei paesi UE non membri dell'UM
770	Istituzioni dell'UE
771	Altri organismi
772	Famiglie produttrici di paesi non UE
773	Famiglie consumatrici dei paesi UE membri dell'UM

Codice	Descrizione
774	Famiglie consumatrici dei paesi UE non membri dell'UM
775	Famiglie consumatrici dei paesi non UE
776	Altri intermediari finanziari dei paesi UE membri dell'area dell'Euro
778	Altri intermediari finanziari dei paesi UE non membri dell'area dell'Euro
779	Imprese di assicurazione dei paesi UE membri dell'area dell'Euro
782	Fondi pensione dei paesi UE membri dell'area dell'Euro
783	Istituzioni senza scopo di lucro al servizio delle famiglie dei paesi UE membri dell'area Euro
784	Istituzioni senza scopo di lucro al servizio delle famiglie dei paesi UE non membri dell'area Euro
785	Istituzioni senza scopo di lucro al servizio delle famiglie dei paesi non UE
790	Imprese di assicurazione dei paesi UE non membri dell'area dell'Euro
791	Banca Centrale Europea
794	Rappresentanze estere
800	Fondi pensione dei paesi UE non membri dell'area dell'Euro
801	Altre società finanziarie di paesi non UE

TSC TIPO SOCIETA': dato obbligatorio. Indicare il tipo di ragione sociale della società.

Codice	Descrizione
1	Società per azioni
2	Società in accomandita per azioni
3	Società a responsabilità limitata
5	Società di fatto o irregolare, comunione ereditaria
6	Società in nome collettivo
7	Società in accomandita semplice
9	Studio associato e società di professionisti
11	Imprenditore individuale agricolo
12	Imprenditore individuale non agricolo
13	Libero professionista
14	Lavoratore autonomo
15	Società semplice
16	Società a responsabilità limitata con un unico socio
17	Società cooperativa a mutualità prevalente
18	società cooperativa diversa
19	Società cooperativa sociale
20	Società di mutua assicurazione
21	Consorzio i diritto privato
22	Altre forme di cooperazione fra imprese
23	Ente pubblico economico, azienda speciale e azienda pubblica di servizi
24	Associazione riconosciuta

Codice	Descrizione
25	Fondazione (esclusa fondazione bancaria)
26	Fondazione bancaria
27	Ente ecclesiastico
28	Società di mutuo soccorso
29	Altra forma di ente privato con personalità giuridica
30	Associazione non riconosciuta
31	Comitato
32	Condominio
33	Altra forma di ente privato senza personalità giuridica
34	Impresa o ente costituito all'estero non altrimenti classificabile che svolge una attività economica in Italia
35	Organo costituzionale o a rilevanza costituzionale
36	Amministrazione dello Stato
37	Autorità indipendente
38	Regione e autonomia locale
39	Azienda o ente del servizio sanitario nazionale
40	Istituto, scuola e università pubblica
41	Ente pubblico non economico
42	Trust/strutture analoghe
43	Money transfer
44	Organizzazione non profit/strutture analoghe

MODALITA' DI COMPILAZIONE DEL MODULO DI RICHIESTA

Richiesta tramite Banca

Carte di Credito Nexi Aziendali

ONP TIPOLOGIA ORGANIZZAZIONE NON PROFIT

dato obbligatorio. Indicare il tipo di organizzazione:

- 01 - Associazioni riconosciute e non;
- 02 - Fondazioni;
- 03 - Comitati;
- 04 - Società di mutuo soccorso (L. 3818/1886);
- 05 - IPAB (L. 6972/1890, L. 328/2000);
- 06 - Organizzazioni di volontariato (L. 266/1991);
- 07 - Cooperative sociali (L. 381/1991);
- 08 - ONG (L.47/1987);
- 09 - Associazioni di promozione sociale (L. 383/2000);
- 10 - Imprese sociali (D.Lgs 155/2006);
- 11 - Fondazioni di diritto speciale (familiari, bancarie, scolastiche, di culto, liriche, militari);
- 12 - Onlus (D.Lgs 460/1997).

Sezione 2 relativa alla richiesta della/e carta/e

La sezione contiene tutte le informazioni relative ai Titolari di carta e alle caratteristiche del prodotto e dovrà sempre essere compilata. In caso di richieste successive all'apertura della posizione, dovrà essere compilato il Modulo di Richiesta nella sua interezza qualora siano variati i dati relativi all'azienda o al legale rappresentante o ad almeno uno dei titolari effettivi.

Riquadro A1 - ANAGRAFICA: DATI DEL TITOLARE DELLA CARTA

TS TITOLO DI STUDIO

- 01 = nessuno;
- 02 = licenza elementare;
- 03 = licenza media;
- 04 = diploma;
- 05 = laurea.

CCA CENTRO DI COSTO AZIENDALE

(dato obbligatorio solo per richieste di Carte in versione aziendale): inserire il centro di costo aziendale cui il Dipendente appartiene. Il codice potrà essere utilizzato per aggregare le spese in estratto conto.

UTI LIMITE UTILIZZO

Il limite di utilizzo assegnato alla posizione è il plafond complessivo cui fanno riferimento tutte le carte collegate. Per assegnare un limite di utilizzo a ciascuna Carta (la cui somma non potrà superare il limite di utilizzo assegnato alla posizione) si veda il riquadro P2 POSIZIONE/A1 ANAGRAFICA 1 (dati del titolare della carta Principale/Aggiuntiva) e A2 ANAGRAFICA (dati del titolare della carta Familiare).

Riquadro C1 - CARTA: DATI DELLA CARTA

ANA PROGRESSIVO ANAGRAFICA

è il numero progressivo dei Titolari (Titolare Carta principale ed eventuali familiari) collegati ad una posizione. Insieme al codice posizione costituisce un riferimento univoco identificativo della carta.

- per le Carte in versione individuale indicare obbligatoriamente 001 (non è possibile collegare più anagrafiche alla stessa posizione)
- per le Carte in versione aziendale indicare il numero progressivo dei Dipendenti collegati alla posizione aziendale. Insieme al codice posizione, il progressivo anagrafica costituisce un riferimento univoco identificativo della Carta.

CIR CIRCUITO

	Nexi Business	Nexi Business Gold	Nexi Corporate	Nexi Corporate Gold
MasterCard/Maestro	3	3	7	7
Visa	4	4	8	8

QUO TIPO QUOTA

se compilato, indica il periodo di addebito della quota annuale a carico della Banca o del Titolare.

- 0 = quota annuale a carico del Titolare o della Banca per sempre;
- 1 = quota annuale a carico della Banca per il primo anno;
- 2 = quota annuale a carico della Banca per i primi 2 anni;
- 3 = quota annuale a carico della Banca per i primi 3 anni;

MODALITA' DI COMPILAZIONE DEL MODULO DI RICHIESTA

Richiesta tramite Banca

Carte di Credito Nexi Aziendali

IMP IMPORTO QUOTA

se compilato, indica l'importo della quota annuale a carico della Banca.

999 = quota annuale interamente a carico della Banca;

nnn = indica la parte di quota annuale a carico della Banca: la differenza tra l'importo della quota annuale intera e quella indicata in questo campo è a carico del Titolare;

Esempi:

Tipo quota = 0 e importo quota = 000 – quota interamente a carico del Titolare;

Tipo quota = 0 e importo quota = 999 – quota interamente a carico della Banca;

Tipo quota = 0 e importo quota = 015 – 15,00 Euro a carico della Banca e il resto a carico del Titolare;

Tipo quota = 1 e importo quota = 999 – quota interamente a carico della Banca solo per il primo anno.

SCA DATA SCADENZA

deve essere valorizzata con una validità massima di 3 anni. In caso di richiesta di carta supplementare, la scadenza sarà la medesima assegnata alla carta principale (prima richiesta).

CPT CODICE PRODOTTO : inserire il codice del prodotto scelto dal Cliente fra quelli qui di seguito riportati.

Nexi Business	Nexi Business Gold	Nexi Corporate	Nexi Corporate Gold
40	41	91	90

ATTENZIONE: ogni tipologia di Carta appartiene a una diversa famiglia di prodotto. È quindi possibile richiedere, facendo riferimento alla medesima posizione, soltanto Carte della stessa famiglia di prodotto: Corporate (anche Gold), Business (anche Gold).

CPP CODICE PERSONALIZZAZIONE PRODOTTO

deve essere valorizzato nel caso di particolari personalizzazioni dei prodotti.

CPN CODICE PROMOZIONE

deve essere valorizzato nel caso di particolari azioni promozionali rivolte ai Titolari (Professionisti/Aziende).

RAT RATA DI ADDEBITO MENSILE / % RATA DI ADDEBITO

in caso di richiesta di una Carta Nexi, Nexi Business, e Nexi Business Gold nelle versioni con addebito rateale, indicare l'importo/% della rata mensile concordata.

INT TASSO INTERESSE MENSILE

indicare il tasso di interesse mensile da applicare in caso di richiesta di una Carta Nexi, Nexi Business, e Nexi Business Gold nelle versioni con addebito rateale. Se non indicato, viene utilizzato il tasso standard applicato dalla Banca.

CPR CODICE PROPONENTE

può essere valorizzato in alternativa all'indicazione dell'importo/% della rata di addebito mensile.