

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"/>					

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 dell'Azienda: **X** _____

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

(obbligatorio) Firma del Professionista: **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 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

Data: ___/___/____ Firma dell'Esecutore/Delegato ad operare dell'Azienda: **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.

Si considerano titolari effettivi anche la persona fisica o le persone fisiche che possono esercitare il «controllo attraverso altri mezzi» che includono, tra l'altro: i) l'esercizio di controllo in assenza di proprietà diretta, ad esempio attraverso strette relazioni familiari, o legami storici o rapporti contrattuali; ii) l'utilizzo, il godimento o la fruizione di beni di proprietà del cliente; iii) la responsabilità di decisioni strategiche che influenzano in maniera fondamentale le pratiche aziendali o la direzione generale di una persona giuridica.
 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 statutari, 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 **POS**

DENOMINAZIONE AZIENDA/RAGIONE SOCIALE DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE **DEN**

A1 - ANAGRAFICA: DATI DEL TITOLARE DELLA CARTA

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**

N. TELEFONO ABITAZIONE N. TELEFONO UFFICIO

N. TELEFONO CELLULARE E-MAIL @

(dato obbligatorio)

TIPOLOLOGIA DI STUDIO **TS**

CENTRO DI COSTO AZIENDALE **CCA** LIMITE UTILIZZO DELL'ANAGRAFICA **UTI**

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 **ANA**

Richiesta Carta Richiesta Carta Aggiuntiva (Ulteriore circuito)

CIRCUITO () **CIR** TIPO QUOTA **QUO** IMPORTO QUOTA **IMP** DATA SCADENZA **SCA** / /

MULTIFUNZIONE BANCOMAT PAGOBANCOMAT CODICE PRODOTTO **CPT** CODICE PERSONALIZZAZIONE PRODOTTO **CPP**

CODICE PROMOZIONE **CPN** 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: **X** _____

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: **X** _____

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 Operazioni di pagamento 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)