ARVAL
BNP PARIBAS GROUP

For the many journeys in life

QUESTIONARIO KYC
PRIVATI E LIBERI PROFESSIONISTI

Spett.le Arval Service Lease Italia S.p.A.,

Il/la sottoscritto/a: _____

nato/a il: _____ a: _____ prov.: _____ CF: _____

residente in: via _____ n.: _____ località: _____ cap: _____ prov.: _____

cittadinanza: _____ tel n.: _____ indirizzo e-mail: _____

Con la presente dichiara sotto la propria responsabilità:

☐ di ricoprire una delle seguenti cariche:

- ○ CEO (Presidente, Dir. Generale, Amm.re Delegato, Amm.re Unico o cariche equivalenti)
- ○ CFO (Direttore finanziario o cariche equivalenti)
- ○ COO (Direttore operativo, di stabilimento o cariche equivalenti)

presso la società: _____ con sede in: _____ P.IVA: _____

☐ di ricoprire un **ruolo apicale** nella **Pubblica Amministrazione**, presso il seguente Ente/Istituzione: _____

☐ di essere dipendente nel **settore privato/pubblico**

☐ di essere **lavoratore/lavoratrice autonomo o libero/a professionista**
e di svolgere la seguente professione (specificare il settore in cui si opera) _____

☐ di essere **studente/studentessa**

☐ di essere **disoccupato/a o in cassa integrazione**

☐ di essere **pensionato/a**

Dichiara inoltre:

di avere **ulteriori fonti di reddito** oltre a quella della propria attività/professione.

☐ **SÌ** ☐ **NO** se "SÌ" quali _____

di ricoprire attualmente o aver ricoperto nell'ultimo anno una qualsivoglia carica pubblica, politica o istituzionale diversa da quella di (eventuale) ruolo apicale presso la P.A.

☐ **SÌ** ☐ **NO** se "SÌ" quale carica _____

Luogo e data: _____ **Firma per esteso:** _____

Si allega al presente questionario copia di documento di riconoscimento (fronte/retro) in corso di validità*

*Sono equipollenti alla carta d'identità: il passaporto, la patente di guida, la patente nautica, il libretto di pensione, il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, il porto d'armi, le tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato

Sezione riservata ad Arval

Modalità di entrata in relazione e identificazione

☐ **diretta** (face to face) data dell'incontro con il cliente _____ (allegare visit report)

☐ **indiretta** (no face to face)

☐ **intermediario** segnalazione da parte di un intermediario (broker, agente, dealer, partner)
nome dell'intermediario: _____
CF/P.IVA: _____