



*Modulo di conoscenza
del tuo cliente
(KYC)*

(Copia conforme l'originale, solo per conoscenza)

ISO 17100:2015

1. Nome della società / Nome della società proposto:

(Il nome della società sarà confermato al ricevimento della prenotazione da parte del cancelliere delle società)

2. Dati del contatto che si terranno internamente:

Data del primo incontro:

TIPOLOGIA D'INCONTRO:

Riunione

La/e persona/e incontrato/i e
la designazione/i:

E-mail

Videoconferenza

Altre:

3. Dati cliente: (Tutti i campi da compilare sono obbligatori)

PERSONA GIURIDICA:

DETTAGLI DI REGISTRAZIONE:

(da compilare solo in caso di azienda/e già esistente/i)

Ditta individuale
(in questo caso compilare solo i
campi necessari)

Numero di registrazione:

Società

Data di registrazione:

Fondo fiduciario

Paese di registrazione:

Società associata/e

Capitale azionario iniziale (valore economico):

Altro:

INFORMAZIONI DI CONTATTO:

Indirizzo registrato:

Numero di contatto:

E-mail:

Identificazione fiscale n.:

Paese di residenza fiscale:

Nr. registrazione IVA (se applicabile):

Rappresentante/i legale/i richiedenti/i

4. Documentazione di Diligenza Dovuta (“Due Diligence”):

(Tutta la documentazione qui sotto deve essere fornita dal cliente, va verificata e contrassegnata internamente)

NB: La documentazione riportata di seguito deve essere fornita dal cliente per: 1) la Società Madre e tutti gli Azionisti ed all'interno delle strutture con un minimo di 10% di proprietà 2) tutti gli azionisti 3) tutti gli azionisti con il 10% di proprietà

PER LE SOCIETÀ – SOCIETÀ MADRE ED AZIONISTI AZIENDALI:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Certificato di registrazione | <input type="checkbox"/> Memorandum ed articoli (o documento pertinente) |
| <input type="checkbox"/> Certificato d'Incarico (se applicabile) | <input type="checkbox"/> Grafico della struttura aziendale (da compilare a pagina 2) |
| <input type="checkbox"/> Certificato Condiviso (se applicabile) | <input type="checkbox"/> Certificato IVA (se detenuto) |

PER GLI INDIVIDUI – AMMINISTRATORI E/O AZIONISTI:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Passaporto/i | <input type="checkbox"/> Riferimento bancario/i |
| <input type="checkbox"/> Curriculum Vitae | <input type="checkbox"/> Riferimento professionale |
| <input type="checkbox"/> Documentazione per verificare l'indirizzo - bolletta/estratto conto bancario | <input type="checkbox"/> Altro: |

5. Grafico della struttura aziendale:

(che coinvolge tutti gli azionisti aziendali e individuali)

Rappresentante/i legale/i richiedenti/i

6. Natura dell'azienda/ attività:

(si prega di includere una descrizione della linea di business e di altre attività intraprese)

7. Impegni/Coinvolgimenti:

(qualsiasi società che agisca come azionista aziendale all'interno della struttura, deve essere nominata per prima – tutti i dettagli devono essere compilati)

Nome completo: *(secondo quanto scritto nel documento d'identità)*

Direttore/Azionista, segretario della società o nome della società:

Residenza / indirizzo registrato: *(secondo il documento d'identità)*

**ID / Passaporto o Num.
Registrazione della Società**

**Data di nascita o Data di
registrazione**

**Numero d'identificazione fiscale
(TIN)**

Nome completo: *(secondo il documento d'identità)*

Direttore/Azionista, segretario della società o nome della società:

Residenza /indirizzo registrato: *(secondo il documento d'identità)*

**ID / Passaporto o Num.
Registrazione della Società**

**Data di nascita o Data di
registrazione**

**Numero di identificazione fiscale
(TIN)**

Nome completo: *(secondo il documento d'identità)*

Direttore /Azionista, segretario della società o nome della società:

Residenza /indirizzo registrato: *(secondo il documento d'identità)*

**ID / Passaporto o Num.
Registrazione della Società**

**Data di nascita o Data di
registrazione**

Numero di identificazione fiscale (TIN)

Nome completo: *(secondo il documento d'identità)*

Direttore /Azionista, segretario della società o nome della società:

Residenza /indirizzo registrato: *(secondo il documento d'identità)*

**ID / Passaporto o Num.
Registrazione della Società**

**Data di nascita o Data di
registrazione**

**Numero di identificazione fiscale
(TIN)**

Nome completo *(secondo il documento d'identità)*

Direttore /Azionista, segretario della società o nome della società:

Residenza / indirizzo registrato: *(secondo il documento d'identità)*

**ID / Passaporto o Num.
Registrazione della Società**

**Data di nascita o Data di
registrazione**

**Numero di identificazione fiscale
(TIN)**

Nome completo: *(secondo il documento d'identità)*

Direttore /Azionista, segretario della società o nome della società:

Residenza / indirizzo registrato: *(secondo il documento d'identità)*

**ID / Passaporto o Num.
Registrazione della Società**

**Data di nascita o Data di
registrazione**

**Numero di identificazione fiscale
(TIN)**

Nome completo: *(secondo il documento d'identità)*

Direttore /Azionista, segretario della società o nome della società:

Residenza / indirizzo registrato: *(secondo il documento d'identità)*

**ID / Passaporto o Num.
Registrazione della Società**

**Data di nascita o Data di
registrazione**

**Numero di identificazione fiscale
(TIN)**

Rappresentante/i legale/i richiedenti/i

8. Giurisdizioni negoziate con:

(includere il paese di registrazione, il domicilio e qualsiasi paese/giurisdizioni con qualsiasi attività commerciale)

9. Fatturato aziendale previsto per i prossimi 12 mesi:

10. I maggiori 3 fornitori e 3 clienti:

Fornitore 1

Fornitore 2

Fornitore 3

Cliente 1

Cliente 2

Cliente 3

11. Servizi richiesti:

(Scopo del rapporto)

12. Fonte dei fondi:

(Si riferisce all'attività od all'evento che genera eventuali fondi scambiati)

Rappresentante/i legale/i richiedenti/i

13. Fonti di ricchezza

(Si riferisce all'attività che genera l'origine totale del patrimonio netto complessivo del richiedente /società, vale a dire: attività, proprietà, investimenti, ...)

14. Persona Politicamente Esposta (PEP)

(PEP significa una persona che occupa o occupava una funzione di figura politica di spicco, altrimenti avente familiari stretti e stretti soci d'affari di tali persone)

C'È QUALCHE COINVOLGIMENTO PEP NELLE RELAZIONI D'AFFARI?

(se affermativo, si prega di specificare il nome, l'appartenenza politica e la carica detenuta)

SÌ NO

15. Da completare solo per le aziende:

IL KSI SARÀ TENUTO AD AGIRE COME:

Direttore	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
Segretario dell'azienda	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
Firmatario del conto corrente bancario	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
Sarà richiesto un conto bancario?	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO

Nome del consulente:

Nome rappresentante del cliente:

Posizione:

Data:

Firma:

Posizione:

Data



Žalgirio av. 90, Vilnius
09303 – Lithuania
E-mail: info@ethicoins.io