## Formulario S (Fondazioni e strutture analoghe)



Nostro riferimento Viseca:		
Parte contraente		
Ditta	Via/n	
	NPA/località	
	Paese	
Con la presente il/i sottoscritto/i dichiara/no di esser supremo di una società subordinata a una fondazione		ne o membro/i dell'organo di controllo
e di trasmettere in tale funzione e al meglio delle prop	orie conoscenze le seguenti informazior	ii alla banca/all'emittente:
Indicazione relative alla fondazione (barrare ciò c	the fa al caso):	
Tipo di fondazione e revocabilità		
☐ Fondazione discrezionale oppure ☐ Fondazione	discrezionale	
☐ Fondazione revocabile oppure ☐ Fondazione non revocabile		
In caso di fondazione revocabile: il fondatore ha il dirit	tto di revocare la fondazione?	□ Sí □ No
Se la fondazione è nata dalla ristrutturazione di una preesistenti (merger), è necessario comunicare le segu precedente/i / (nome/i / cognome/i / data di nascita / n	enti indicazioni circa il/i disponente/i / f	ondatore/i effettivo/i della/e fondazione/i
Indicazioni sul/sui beneficiario/i designato/i al mo (nome/i / cognome/i / data di nascita / nazionalità / inc		mulario:
III/ honoficiario/i ha/hanno un diritto ficco a distribuzio		□Sí □No





e, inoltre, indicazioni su determinati beneficiari o, se non è stato designato alcun beneficiario specifico/se non sono stati designa beneficiari specifici, sul/sui gruppo/i di beneficiari (ad es. figli del disponente/fondatore) che risulta/no noto/i al momento della firm del presente formulario:		
	tto di designare o di nominare rappresentanti della fondazione (a che tali rappresentanti possano disporre dei valori patrimoniali si o la designazione dei beneficiari:	
In caso di fondazione revocabile: Questa/e ulteriore/i persona/e ha/hanno il diritto di revocare	a fondazione? □Sí □No	
	'emittente della carta di credito. La compilazione intenzionalmente erra iale svizzero, Falsità in documenti; pena prevista: pena detentiva sino	
Luogo/data	 Luogo/data	
Firma giuridicamente valida del partner contrattuale (se necessario, collettivamente)	Firma giuridicamente valida del partner contrattuale (se necessario, collettivamente)	
Nome/cognome in stampatello	Nome/cognome in stampatello	

Si prega di spedire per posta il modulo compilato in ogni sua parte e firmato a: Viseca Card Services SA, Hagenholzstrasse 56, Casella postale, 8050 Zurigo.