

Formulario T (Dichiarazione per trust)

Nostro riferimento Viseca: _____

Parte contraente

Ditta _____ Via/n. _____
 _____ NPA/località _____
 _____ Paese _____

Il/i sottoscritto/i dichiara/no con la presente di essere trustee o membro/i dell'organo di controllo supremo di una società subordinata a un trust, con la seguente denominazione:

e di trasmettere in tale funzione e al meglio delle proprie conoscenze le seguenti informazioni alla banca/all'emittente:

Indicazione relative al trust (barrare entrambe le caselle che fanno al caso):

Tipologia di trust e revocabilità

Discretionary Trust oppure Non-discretionary Trust

Revocable Trust oppure Non-revocable Trust

Indicazioni sul settlor (effettivo, non a titolo fiduciario) del trust (singola/e persona/e o società):

(nome/i / cognome/i / data di nascita / nazionalità / indirizzo / data di morte, in caso di decesso avvenuto)

In caso di revocable trust: il settlor ha il diritto di revocare il trust? Sí No

Se il trust è nato dalla ristrutturazione di un trust preesistente (re-settlement) o da un accorpamento di trust preesistenti (merger), è necessario comunicare le seguenti indicazioni circa il/i settlor effettivo/i del/dei trust precedente/i (nome/i / cognome/i / data di nascita / nazionalità / indirizzo / data di morte (in caso di decesso avvenuto):

Indicazioni sui beneficiario/i designato/i al momento della firma del presente formulario:

(nome/i / cognome/i / data di nascita / nazionalità / indirizzo)

Il/i beneficiario/i ha/hanno un diritto fisso a distribuzioni? Sí No

e, inoltre, indicazioni su determinati beneficiari o, se non è stato designato alcun beneficiario specifico/se non sono stati designati beneficiari specifici, sul/sui gruppo/i di beneficiari (ad es. figli del settlor) che risulta/no noto/i al momento della firma del presente formulario:

Indicazione concernenti il/i protettore/i nonché ulteriori persone che detengono un diritto di revoca in relazione al trust (per revocable trust), oppure che hanno il diritto di designare il trustee di un trust:

Indicazioni relative al protettore / ai protettori (nome/i / cognome/i / data di nascita / nazionalità / indirizzo):

In caso di revocable trust: il protettore ha il diritto di revocare il trust? Sí No

Indicazioni su ulteriori persone (nome/i / cognome/i / data di nascita / nazionalità / indirizzo):

In caso di revocable trust: Questa/e ulteriore/i persona/e ha/hanno il diritto di revocare il trust? Sí No

La ditta s'impegna a comunicare i cambiamenti alla banca/all'emittente della carta di credito. La compilazione intenzionalmente errata del presente formulario è punibile (art. 251 del Codice penale svizzero, Falsità in documenti; pena prevista: pena detentiva sino a cinque anni o pena pecuniaria).

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.**