

Contraente

Cornèr Banca SA

**T**

## Dichiarazione per trust

**N.**

Relazione

Ai sensi dell'articolo 41 della Convenzione relativa all'obbligo di diligenza delle banche (CDB), con la presente il/i sottoscritto/i dichiara/no di essere trustee o membro/i dell'organo di controllo supremo di una società subordinata a un trust, con la seguente denominazione:

Nome del trust

In tale funzione comunica/no alla banca al meglio delle proprie conoscenze le seguenti informazioni:

1. Indicazioni sul trust (per le caratteristiche a) e b) si prega di barrare ciò che fa al caso):

a) Tipologia di trust:  trust discrezionale oppure  non discrezionale

e

b) Revocabilità:  trust revocabile oppure  trust irrevocabile

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

Cognome e nome (o ragione sociale)

Indirizzo effettivo di domicilio (o sede)

Nazione

Data di nascita

Nazionalità

Eventuale data del decesso

Cognome e nome (o ragione sociale)

Indirizzo effettivo di domicilio (o sede)

Nazione

Data di nascita

Nazionalità

Eventuale data del decesso

In caso di trust revocabile: il settlor ha il diritto di revocare il trust?

Si

No

3. 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 non a titolo fiduciario) del/dei trust precedente/i:

\_\_\_\_\_

Cognome e nome (o ragione sociale)

\_\_\_\_\_

Indirizzo effettivo di domicilio (o sede)

\_\_\_\_\_

Nazione

\_\_\_\_\_

Data di nascita

\_\_\_\_\_

Nazionalità

\_\_\_\_\_

Eventuale data del decesso

\_\_\_\_\_

Cognome e nome (o ragione sociale)

\_\_\_\_\_

Indirizzo effettivo di domicilio (o sede)

\_\_\_\_\_

Nazione

\_\_\_\_\_

Data di nascita

\_\_\_\_\_

Nazionalità

\_\_\_\_\_

Eventuale data del decesso

#### 4. Indicazioni

a) sul/sui beneficiario/i designato/i al momento della firma del presente formulario:

\_\_\_\_\_

Cognome e nome (o ragione sociale)

\_\_\_\_\_

Data di nascita

\_\_\_\_\_

Nazionalità

\_\_\_\_\_

Indirizzo effettivo di domicilio (o sede)

\_\_\_\_\_

Nazione

\_\_\_\_\_

Cognome e nome (o ragione sociale)

\_\_\_\_\_

Data di nascita

\_\_\_\_\_

Nazionalità

\_\_\_\_\_

Indirizzo effettivo di domicilio (o sede)

\_\_\_\_\_

Nazione

\_\_\_\_\_

Cognome e nome (o ragione sociale)

\_\_\_\_\_

Data di nascita

\_\_\_\_\_

Nazionalità

\_\_\_\_\_

Indirizzo effettivo di domicilio (o sede)

\_\_\_\_\_

Nazione

Il/I beneficiario/i ha/hanno un diritto fisso a percepire distribuzioni?

Si

No

b) 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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Indicazioni concernenti il/i protettore/i nonché ulteriori persone che detengono un diritto di revoca in relazione al trust (in caso di trust revocabili), oppure che hanno il diritto di designare il trustee di un trust:

a) Indicazioni relative al protettore / ai protettori:

\_\_\_\_\_  
Cognome e nome (o ragione sociale) \_\_\_\_\_  
Data di nascita

\_\_\_\_\_  
Nazionalità \_\_\_\_\_  
Indirizzo effettivo di domicilio (o sede) \_\_\_\_\_  
Nazione

\_\_\_\_\_  
Cognome e nome (o ragione sociale) \_\_\_\_\_  
Data di nascita

\_\_\_\_\_  
Nazionalità \_\_\_\_\_  
Indirizzo effettivo di domicilio (o sede) \_\_\_\_\_  
Nazione

In caso di trust revocabile: il protettore ha il diritto di revocare il trust?  Sì  No

b) Indicazioni su ulteriori persone:

\_\_\_\_\_  
Cognome e nome (o ragione sociale) \_\_\_\_\_  
Data di nascita

\_\_\_\_\_  
Nazionalità \_\_\_\_\_  
Indirizzo effettivo di domicilio (o sede) \_\_\_\_\_  
Nazione

\_\_\_\_\_  
Cognome e nome (o ragione sociale) \_\_\_\_\_  
Data di nascita

\_\_\_\_\_  
Nazionalità \_\_\_\_\_  
Indirizzo effettivo di domicilio (o sede) \_\_\_\_\_  
Nazione

In caso di trust revocabile:

Questa/e ulteriore/i persona/e ha/hanno il diritto di revocare il trust?  Sì  No

Il/I sottoscritto/i conferma/no di essere titolare/i del diritto di procedere all'apertura di un conto bancario per conto del trust suindicato, ovvero della sua società sottostante.

Il/I contraente/i si impegna/no altresì a comunicare alla banca di propria iniziativa eventuali modifiche intervenute.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma del contraente

L'indicazione intenzionale di informazioni errate nel presente formulario costituisce un reato penalmente perseguibile (falsità in documenti ai sensi dell'articolo 251 del Codice penale svizzero).