

INFORMAZIONI PERSONALI

Si prega di compilare le seguenti voci. La nostra Autorità di vigilanza ci impone di chiedervi di fornirci le seguenti informazioni, senza le quali ci è impossibile provvedere all'apertura del conto.

01 | DATI PERSONALI

Cognome: _____ Indirizzo di residenza: _____
Nome: _____
Appellativo: Signor Signora _____ Codice Postale: _____
Data di nascita: _____ Paese di residenza: _____
Nazionalità: _____

02 | RECAPITI PER IL CONTATTO

N° di telefono principale (obbligatorio): _____ Indirizzo e-mail (obbligatorio): _____

03 | DATI RIGUARDANTI IL LAVORO

Condizione lavorativa: Occupato Libero professionista Pensionato Disoccupato
Occupazione: _____ Settore: _____

04 | DATI PATRIMONIALI

Reddito annuo al lordo delle tasse: **CHF** _____ Valore approssimativo di risparmi ed investimenti (ad esclusione degli immobili): **CHF** _____
Fonte dei fondi: Lavoro Eredità Investimenti Altro
Altro (specificare qui sotto): _____

05 | INVIO ESTRATTO CONTO

In assenza di specifiche istruzioni da parte Vostra, gli estratti conto Vi verranno trasmessi all'indirizzo e-mail indicato. Se al contrario volete ricevere gli estratti conto tramite posta, segnate la seguente casella

Si prega di notare che verrà addebitato un importo di CHF 1 per ogni dichiarazione inviata per posta.

LA VOSTRA CONOSCENZA ED ESPERIENZA

Si prega di compilare la seguente sezione in modo di poter valutare l'adeguatezza dei nostri servizi per voi.

1. Nel corso degli ultimi tre anni, con quale frequenza avete operato sui seguenti strumenti?

Azioni e/o obbligazioni Spesso A volte Raramente/Mai

Derivati listati (es.: warrant, futures, opzioni) Spesso A volte Raramente/Mai

Derivati OTC (es.: CFD, prodotti a marginazione, forex) Spesso A volte Raramente/Mai

2. Con quale modalità avete operato principalmente su questi prodotti? solo trading e/o consulenza mediante gestione

3. Possedete esperienza o qualifiche particolari che potrebbero aiutarvi a comprendere meglio i nostri servizi?

Se la risposta è sì:

Esperienza lavorativa: possiedo una buona conoscenza di prodotti derivati OTC a marginazione acquisita grazie alla mia esperienza lavorativa

Qualifiche: possiedo una buona conoscenza di prodotti derivati OTC a marginazione grazie a specifiche qualifiche professionali e/o titoli di studio

DICHIARAZIONE DEL CLIENTE

DICHIARAZIONE DI STATO DI 'NON-US PERSON'

È considerato Soggetto statunitense colui che: è cittadino statunitense (con nazionalità singola, doppia o multipla); detiene lo status di 'straniero residente' (per esempio mediante permesso di soggiorno permanente come la 'Green Card'); ha effettuato visite frequenti negli Stati Uniti nell'anno in corso e nei due anni precedenti; è soggetto a tassazione negli Stati Uniti per qualsivoglia altra motivazione (per esempio per doppia residenza, dichiarazione dei redditi congiunta con il/la coniuge, rinuncia alla cittadinanza statunitense).

Dichiaro a IG Bank S.A. che:

- Non sono un Soggetto statunitense
- Sono un Soggetto statunitense. Dichiaro di osservare tutti gli obblighi fiscali degli Stati Uniti d'America, in particolare gli obblighi previsti dallo US Internal Revenue Service (Agenzia delle Entrate statunitense), al fine di garantire la dichiarazione di tutti i miei beni e redditi ai sensi delle vigenti normative fiscali statunitensi

Sono consapevole dei rischi associati al trading con i CFD (Contratti per Differenza) e ho letto l'Informativa sui Rischi fornita sul sito di IG. Ho letto, compreso e accettato le Condizioni Generali fornite sul sito IG. Accetto inoltre i termini dell'Informativa sulla Privacy di IG.

 Firma: _____ Data: _____

TUTTE LE RICHIESTE DEVONO ESSERE ACCOMPAGNATE DA UNA COPIA RECENTE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ UFFICIALE VALIDO E CON FOTOGRAFIA (PASSAPORTO, CARTA D'IDENTITÀ, PATENTE O DOCUMENTO ANALOGO) NEL QUALE LA VOSTRA FIRMA È LEGGIBILE E RICONOSCIBILE E DEBITAMENTE CERTIFICATA DA UN NOTAIO O DA UN'AUTORITÀ PUBBLICA, OPPURE TRAMITE IL NOSTRO MODULO DI IDENTIFICAZIONE GIALLO O TRAMITE IL CERTIFICATO DI LEGITTIMAZIONE (DISPONIBILE SUL NOSTRO SITO WEB)

È possibile che la contatteremo per ulteriori informazioni o richiesta di documentazione



Una volta completato con le sue informazioni, si prega di:

- Stampare il presente modulo
- Firmarlo
- Rinviarcelo in originale