

PRIMA DI INIZIARE

Il presente modulo consente di richiedere l'apertura di un conto aziendale presso di noi. Per eseguire questa richiesta, bisogna avere a disposizione alcune importanti informazioni, e le persone interessate dovranno fornire i propri dati e firmare il modulo.

CHI DEVE FIRMARE IL PRESENTE MODULO?

Per conto del richiedente

- In caso di società, due funzionari autorizzati
- In caso di società di persone, due dei soci

DA SAPERE

Prima di presentare la richiesta, è importante leggere la nostra Informativa sui Rischi, le Condizioni generali, la Politica di Esecuzione degli Ordini, l'Informativa sul conflitto di interessi e l'Informativa sulla Privacy. Tali documenti sono reperibili su IG.com.

NUMERO LEI (LEGAL ENTITY IDENTIFIER O IDENTIFICATIVO PERSONA GIURIDICA)

Tutte le controparti di un contratto in prodotti derivati devono segnalare i dettagli contrattuali in un archivio dei dati nelle negoziazioni. Il vostro numero LEI è il codice univoco di 20 caratteri della vostra società, che dovrete utilizzare per segnalare tutte le operazioni finanziarie concluse dalla vostra società. Fornire il codice LEI è obbligatorio.

DELIBERE DEL CONSIGLIO

Il vostro consiglio di amministrazione deve riunirsi ed approvare determinate delibere che consentano alla vostra società di aprire un conto presso di noi. Vi chiederemo di attestare che ciò sia stato fatto nella sezione dedicata alle delibere certificate del CdA. Il CdA può inoltre autorizzare del personale aggiuntivo a negoziare sul vostro conto aziendale (**'Firmatari Autorizzati'**). I Firmatari Autorizzati devono firmare la lista dei firmatari autorizzati in allegato.

DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI NECESSARI

Dovete allegare i seguenti documenti giustificativi al modulo di richiesta di apertura conto aziendale debitamente compilati:

- Un Estratto del Registro Commerciale (datante non più di 12 mesi)
- **OPPURE:**
 - Copia autenticata dell'Atto Costitutivo e dello Statuto Sociale (a seconda del caso)
 - Copia autenticata del Certificato di Costituzione
 - Originale o copia autenticata del Certificato di Vigenza (datante non più di 12 mesi)
 - Originale o copia autenticata di un documento ufficiale (emesso da un'autorità statale ufficiale) in cui si elencano gli amministratori della società
- Recente estratto conto bancario che confermi i dettagli che saranno utilizzati per alimentare il conto
- Una copia autenticata del passaporto o documento d'identità ufficiale per tutti i funzionari che firmano la richiesta, per tutti i detentori del controllo elencati nel formulario K (se applicabile) e tutti gli aventi diritto economico (se applicabile)
- A seconda della struttura e dell'attività della Società, formulario A o K (o entrambi)
- Una copia del vostro ultimo bilancio (stato patrimoniale e conto economico)

Potrebbe essere necessario contattarvi per ulteriori informazioni/documenti.

NON SIAMO IN GRADO DI APRIRE IL VOSTRO CONTO SENZA QUESTI DOCUMENTI

COMPLETAMENTO DEL MODULO

- Compilare tutte le sezioni **INTERAMENTE** e in **STAMPATELLO MAIUSCOLO**
- Qualora abbiate delle domande, non esitate a contattarci allo 022 888 10 51

01 | DATI SULLA SOCIETA'

Nome completo della società: _____ (la **'Società'**)

Sede Legale: _____ Indirizzo Commerciale (postale): Identico alla sede legale

Numero LEI: _____

Valuta di riferimento del conto: _____

DETEZIONE A TITOLO FIDUCIARIO DI VALORI PATRIMONIALI

Una persona terza è titolare del diritto economico sui valori patrimoniali presenti sul conto / nel deposito?

No

Sì. Le indicazioni relative alla titolarità del diritto economico devono essere rilevate attraverso la compilazione di un formulario A separato.

02 | NORMATIVA

La Società è regolamentata dalla FINMA o da altro organismo analogo? Sì No

Se **'Sì'** indicare il nome dell'organo normativo e il numero di registrazione: _____

03 | DATI DI CONTATTO

Numero di contatto (obbligatorio): _____

Indirizzo email (per la corrispondenza relativa al conto): _____

04 | ESTREMI BANCARI

(i dati devono corrispondere a quelli sull'estratto conto bancario fornito)

Nome della Banca: _____

Nome del conto: _____

Conto N./IBAN: _____ Codice avviamento bancario/BIC: _____

05 | IDENTIFICAZIONE DEGLI FUNZIONARI AUTORIZZATI

Siamo tenuti a verificare l'identità degli amministratori che firmano il presente modulo prima di poter aprire il conto.

FUNZIONARIO AUTORIZZATO 1:

Nome Completo: _____

Indirizzo di residenza: _____

Data di nascita: __ __ / __ __ / __ __ __ __

FUNZIONARIO AUTORIZZATO 2:

Nome Completo: _____

Indirizzo di residenza: _____

Data di nascita: __ __ / __ __ / __ __ __ __

1. Qualcuno de funzionari autorizzati è attualmente, o è stato in passato, dichiarato fallito? Sì No

In caso di risposta affermativa indicare i dettagli: _____

06 | ISTRUZIONI IN MERITO AGLI ESTRATTI 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.

07 | AUTODICHIARAZIONE DELLO STATUTO DELLE CONTROPARTI AI SENSI DELL'ADDENDUM LINFI

Si prega di selezionare una delle seguenti opzioni per confermare lo Statuto della Società ai sensi del LINFI:

- Una controparte finanziaria ai sensi dell'articolo 93 paragrafo 2, LInFi (o un intermediario finanziario equivalente ai sensi di una legge straniera) al di sopra della soglia di compensazione per le controparti finanziarie come specificato agli articoli 99 et seq., LInFi, nonché agli articoli 88 et seq., OInFi (**'Controparte Finanziaria'**)
- Una controparte finanziaria ai sensi dell'articolo 93 paragrafo 2, LInFi (o un intermediario finanziario equivalente ai sensi di una legge straniera) al di sopra della soglia di compensazione per le controparti finanziarie come specificato agli articoli 99 et seq., LInFi, nonché agli articoli 88 et seq., OInFi (**'Piccola Controparte Finanziaria'**)
- Una controparte non finanziaria ai sensi dell'articolo 93 paragrafo 3, LInFi al di sopra della soglia di compensazione per le controparti non finanziarie come specificato all'articolo 100, LInFi, nonché agli articoli 88 et seq., OInFi (**'Controparte Non Finanziaria'**)
- Una controparte non finanziaria ai sensi dell'articolo 93 paragrafo 3, LInFi al di sotto della soglia di compensazione per le controparti non finanziarie come specificato all'articolo 100, LInFi, nonché agli articoli 88 et seq., OInFi (**'Piccola Controparte Non Finanziaria'**)
- Nessuna delle suddette posizioni - specificare:

CONOSCENZE ED ESPERIENZA

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

1. Nel corso degli ultimi tre anni, con quale frequenza la Società ha operato sui seguenti strumenti:

Azioni e/o obbligazioni Più di 20 volte 10-20 volte Meno di 10 volte

Derivati listati (es. warrant, futures, opzioni) Più di 20 volte 10-20 volte Meno di 10 volte

Derivati OTC (es. CFD, prodotti a marginazione, forex) Più di 20 volte 10-20 volte Meno di 10 volte

2. Con quale modalità la società ha operato principalmente su questi prodotti? Execution-only e/o consulenza Mediante gestione

3. I funzionari della Società che prenderanno le decisioni di negoziazione per la Società sono in possesso di esperienza o qualifiche specifiche in grado di aiutare la Società a comprendere i nostri servizi? Sì No

Se la risposta è sì:

Esperienza: i funzionari hanno una buona conoscenza in derivati OTC con effetto leva per aver lavorato nel settore finanziario

Qualifiche: i funzionari hanno una buona conoscenza in derivati OTC con effetto leva grazie a qualifiche professionali e/o titoli di studio

Facoltativo:

4. Fornire qualunque ulteriore informazione in merito alle conoscenze e all'esperienza della Società che ci consentirebbe di valutare se i nostri servizi sono o meno adeguati per la Società:

DICHIARAZIONI RELATIVE ALLO STATUS DI 'SOGGETTO NON STATUNITENSE'

Un Soggetto Statunitense è una società che, ai sensi della normativa FATCA, è: una società di persone o società costituita negli US o ai sensi delle leggi statunitensi ovvero di qualunque Stato degli Stati Uniti; un patrimonio di un defunto che sia cittadino o residente degli Stati Uniti; un trust su cui un tribunale degli Stati Uniti abbia l'autorità per emettere ordinanze o sentenze in merito a virtualmente tutte le questioni riguardanti l'amministrazione del trust e per stabilire se uno o più Soggetti Statunitensi abbiano l'autorità per controllare tutte le decisioni rilevanti del trust; ovvero una persona giuridica o organizzazione legale quale un trust, che non sia un Soggetto Statunitense, laddove uno o più dei soggetti controllanti sia un Soggetto Statunitense, in ciascun caso, a condizione che il relativo Soggetto Statunitense sia un Soggetto Statunitense Specificato ai sensi della normativa FATCA.

Con il presente documento dichiaro a IG Bank S.A. che:

- Il titolare del conto non è un Soggetto Statunitense
- Il titolare del conto è un Soggetto Statunitense. Con il presente documento dichiaro che il titolare del conto rispetterà tutti i requisiti fiscali degli Stati Uniti, con particolare riguardo per i requisiti dell'Internal Revenue Service USA (Agenzia delle entrate USA), al fine di assicurare che tutto il patrimonio e tutti i redditi del titolare del conto vengano dichiarati ai sensi dell'attuale normativa fiscale statunitense.

DICHIARAZIONE DI NON SOLLECITAZIONE E ACCORDO SUI RISCHI DERIVATI DAI CFD

Confermo che la Società comprende la natura e i rischi associati al trading con i CFD. Confermo che l'Informativa sui Rischi e le Condizioni generali sono state messe a disposizione della Società tramite sito web di IG, e confermo inoltre di averle lette e comprese, e che la Società conviene di essere vincolata da i termini dai detti documenti. Accetto inoltre l'Informativa sulla Privacy di IG e di essere vincolato dall'Addendum FMIA delle Condizioni generali.

Confermo che la società riconosce che IG Bank SA è una banca registrata in Svizzera e che la firma di questo formulario di apertura conto non è il risultato di una sollecitazione o promozione attiva di servizi bancari fuori della Svizzera.

Nome del funzionario autorizzato: _____

Firma: _____ Data: _____

Nome del funzionario autorizzato: _____

Firma: _____ Data: _____

Io sottoscritto (nome): _____

Segretario della Società/Presidente di (Nome della Società): _____ (la **'Società'**)

certifico che le seguenti delibere sono state debitamente approvate dal Consiglio di Amministrazione della Società durante la riunione tenutasi il

Data: _____

È STATO CONVENUTO QUANTO SEGUE:

1. Che un conto (conti) (**'Conto (Conti)'**) venga aperto presso IG Bank S.A. (**'IG'**) a nome della Società ai fini della stipula di Contratti per Differenze (Contracts For Differences o CFD) e di qualunque operazione relativa o accessoria a qualunque di detti contratti.
2. Che venga stipulato con IG un contratto in relazione all'apertura dei Conti nella forma richiesta da IG (il **'Contratto'**) e che tutte le operazioni stipulate dalla Società debbano essere soggette ai termini del Contratto come di volta in volta modificati.
3. Che ciascuno dei soggetti i cui nomi e campioni della firma compaiono nell'allegato elenco dei firmatari autorizzati (i **'Firmatari Autorizzati'**) dovrà essere, e con il presente documento è, autorizzato a firmare qualunque documento in relazione all'apertura o alla gestione del Conto (o dei Conti), ivi compreso (a mero titolo di esempio) il Contratto e qualunque documento che costituisca, perfezioni o sia relativo a qualunque onere o gravame sul patrimonio della Società, e a fornire qualunque istruzione, scritta od orale, a IG in relazione al Conto (o ai Conti), ivi comprese (a mero titolo di esempio) le istruzioni in merito, o a stipulare altrimenti operazioni con o per conto della Società.
4. Che qualunque operazione, comunque descritta, precedentemente stipulata dalla Società con o tramite IG venga ratificata ed approvata, ed è con il presente documento ratificata ed approvata.
5. Che tali Delibere vengano comunicate a IG e che rimarranno in vigore e che IG avrà diritto a fare affidamento su di esse, fino all'approvazione di una delibera di rettifica di cui una copia certificata da un funzionario della Società dovrà essere stata ricevuta da IG.

Il sottoscritto attesta inoltre che non esiste alcun motivo di natura legale o altra ragione per cui la Società non dovrebbe svolgere tale attività.

 Firma del Segretario della Società/Presidente: _____ Data: _____

COSA FARE DOPO

1. Verificare:

- di aver completato tutte le sezioni del modulo di richiesta
- che tutte le persone interessate abbiano firmato il modulo e che l'elenco dei firmatari autorizzati in allegato sia corretto
- di aver allegato il documento di identità richiesto e copia di un elenco dei firmatari autorizzati

Qualora abbiate delle domande, non esitate a contattarci allo 022 888 10 51, o tramite email a institutionalsales@igbank.ch

2. Inviare la domanda a:

IG Bank S.A.
42 Rue de Rhône
1204 Ginevra



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

- Stampare il presente modulo
- Firmarlo
- Rinviarcelo in originale

