

## Residenza fiscale – persone fisiche

### Autocertificazione di residenza fiscale (contraente dell'assicurazione, beneficiario, co-contraente di un piano di versamento)

#### Dati del cliente

N. di cliente P- \_\_\_\_\_

Cognome/i \_\_\_\_\_

Nome/i \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Via, numero \_\_\_\_\_

NPA, località \_\_\_\_\_

Paese \_\_\_\_\_

Numero di controllo del contribuente (TIN) \_\_\_\_\_

N. AVS \_\_\_\_\_

Dopo l'introduzione dello scambio automatico di informazioni a livello mondiale tramite FATCA, l'OCSE ha da parte sua adottato un nuovo standard globale per lo scambio automatico internazionale delle informazioni ai fini fiscali. Questo prevede che gli istituti finanziari come le società d'assicurazioni raccolgano le informazioni finanziarie dei loro clienti. Secondo la Legge federale sullo scambio automatico internazionale di informazioni a fini fiscali, la Mobiliare è tenuta, in sua qualità di società d'assicurazioni, a trasmettere le informazioni pertinenti relative ai suoi clienti.

#### Residenza fiscale

La preghiamo di indicarci tutti i luoghi di residenza nei quali è tassato (assoggettamento fiscale illimitato), nonché i numeri di controllo corrispondenti (se rilasciati dallo Stato). Non è necessario indicare il luogo di residenza fiscale se questo corrisponde all'indirizzo menzionato sopra (Dati del cliente).

Via, n.: \_\_\_\_\_ Numero di controllo del contribuente (TIN) nel relativo paese: \_\_\_\_\_

NPA, località: \_\_\_\_\_

Paese: \_\_\_\_\_

Via, n.: \_\_\_\_\_ Numero di controllo del contribuente (TIN) nel relativo paese: \_\_\_\_\_

NPA, località: \_\_\_\_\_

Paese: \_\_\_\_\_

Via, n.: \_\_\_\_\_ Numero di controllo del contribuente (TIN) nel relativo paese: \_\_\_\_\_

NPA, località: \_\_\_\_\_

Paese: \_\_\_\_\_

Attiriamo la sua attenzione sul fatto che lei si impegna, con la firma di questa autocertificazione, ad avvertire immediatamente la Mobiliare Svizzera Società d'assicurazioni sulla vita SA a Nyon, se dovesse diventare in seguito residente fiscale in un altro paese.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_