

Allegato 1 alla delibera di G.M. N. 91 DEL 09.12.2013

Domanda di Adesione



CartaSi SpA • Gruppo ICBPI (capogruppo: ICBPI SpA)
 Corso Sempione 55, 20145 Milano • Telefono 02 3488.1 • Fax 02 34884180
 http://www.cartasi.it • e-mail: mail@cartasi.it • Capitale Sociale: euro 27.000.000 i.v.
 Reg. Imprese Milano, C.F. e P. IVA: 04107060966 • REA Milano n. 1725898
 Elenco generale art. 106 TUB 35288 • Elenco Speciale Bankitalia codice n. 32875

CMF

 Riservato a CartaSi



Vi confermiamo di aver preso visione delle Condizioni Generali di Adesione per l'Esercente a tergo del presente contratto e Vi preghiamo di voler accogliere la nostra domanda di adesione, al fine di permetterci di accettare le carte di pagamento CartaSi, MasterCard, Visa, JCB e China UnionPay.

BARRARE NEL CASO DI NUOVA CONVENZIONE ESTENSIONE NUOVO PUNTO VENDITA CAMBIO RAG. SOCIALE / GESTIONE VECCHIO CODICE _____

DATI IDENTIFICATIVI DEL RAPPORTO - Soggetto identificato ai sensi del D.lgs. 231/2007 del 21 novembre

DATI DELLA SOCIETA'

DENOMINAZIONE SOCIALE _____ FORMA GIURIDICA _____

SEDE LEGALE VIA _____ N. CIVICO _____

CAP _____ COMUNE/FRAZIONE _____ PROV. _____

TEL. PREFISSO _____ N. _____ FAX. PREFISSO _____ N. _____ e-mail _____

C.C.I.A.A. _____ PROV. C.C.I.A.A. _____ PART. IVA _____ COD. FISC. _____

DATI DEL CONVENZIONATO O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE - Soggetto identificato ai sensi del D.lgs. 231/2007 del 21 novembre

COGNOME _____ NOME _____ SESSO M F

RESIDENZA VIA _____ N. CIVICO _____

CAP _____ COMUNE/FRAZIONE _____ PROV. _____

DATA NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

CODICE FISCALE _____ DOCUMENTO D'IDENTITA' N° _____ RILASCIATO DA _____

01 - CARTA D'IDENTITA' 02 - PATENTE DI GUIDA 03 - PASSAPORTO 04 - PORTO D'ARMI 05 - TESSERA POSTALE 06 - ALTRO DATA RILASCIO _____ LUOGO RILASCIO _____

DATI DEL PUNTO VENDITA

INSEGNA ESERCIZIO _____

VIA _____ N° CIVICO _____

CAP _____ COMUNE/FRAZIONE _____ PROV. _____

TEL. PREFISSO _____ N. _____ FAX PREFISSO _____ N. _____

SETTORE MERCEOLOGICO _____ CAT. ALBERGO _____

COORDINATE BANCARIE (IBAN)

COD. PAESE _____ CODICE DI CONTROLLO INTERNAZIONALE _____ CIN _____ ABI _____ CAB _____ C/C _____

INTESTAZIONE C/C _____

CONDIZIONI ECONOMICHE

A) COMMISSIONE: VISA CREDITO _____, _____ MASTERCARD CREDITO _____, _____ VISA DEBITO _____, _____ MASTERCARD DEBITO _____, _____

JCB _____, _____ CHINA UNIONPAY _____, _____

TIMBRO BANCA
per conferma coordinate e dei dati su indicati

TIPO INVIO ESTRATTO CONTO 01 - A SOCIETA' CUMULATIVO 00 - A SOCIETA' PER PUNTO VENDITA 03 - A PUNTO VENDITA RICHIESTE IMPRINTER (a pagamento)

RICHIESTE TARGHETTA AX _____ UH _____

(indicare codice compagnie) BAC _____

Dichiaro/a che tutte le informazioni riportate nella presente Domanda di Adesione sono complete e veritiere; b) di aver preso visione e di accettare le "Condizioni Generali di Adesione per l'Esercente" allegate alla presente Domanda di Adesione; c) di aver preso visione e di accettare specificamente le condizioni economiche indicate nella presente Domanda di Adesione; d) di autorizzare la Banca a dare incarico a CartaSi di addebitare il conto corrente indicato nella presente Domanda di Adesione per le somme registrate negli estratti conto emessi e inviati dalla stessa CartaSi; e) di prendere atto che l'esecuzione del presente Contratto richiede il trattamento dei dati personali da parte di CartaSi secondo quanto riportato nell'Informativa allegata. Autorizzo pertanto la Banca a dare comunicazione a CartaSi dei dati riportati nella presente Domanda di Adesione, che verranno trattati ai fini dell'esecuzione del presente Contratto e altresì per la finalità per cui ho dato/darò esplicito consenso. Dichiaro di essermi avvalso del diritto di ottenere preventivamente copia del testo contrattuale idoneo alla stipula: SI NO.

Dichiaro inoltre di aver trattenuto copia del Documento "Principali Diritti del Cliente", del Foglio Informativo nonché copia del presente Contratto, debitamente compilato e sottoscritto, comprensivo del Documento di Sintesi.

Data _____ Timbro dell'Esercente e firma del Titolare o del Legale Rappresentante

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 1341, 2° comma Cod. Civ., dichiaro altresì di approvare specificatamente le seguenti condizioni: Art. 3 - Responsabilità per mancato rispetto degli obblighi relativi alle modalità di accettazione delle Carte per il tramite di terminali P.O.S., di conservazione ed esibizione dei documenti, trasmissione delle transazioni; Art. 4 - Addebito commissioni in conto corrente; Art. 5 4° e 5° comma - Obbligo di preventiva autorizzazione - Invalidità degli ordini di pagamento privi di autorizzazione; Art. 7, 1b° e 3° comma - Termine di presentazione degli ordini di pagamento e delle note di storno - Responsabilità esclusiva dell'Esercente verso i Titolari; Art. 8 - Sospensione del pagamento - Diritto di rimborso per CartaSi; Art. 10, 1° comma lett. m) - Esonero di responsabilità di CartaSi; Art. 10, 1° comma lett. a) - Obbligo di ritiro della Carta; Art. 10, 2° comma - Facoltà di non rimborso delle transazioni; Art. 12 - Obbligo di rispetto delle modalità di trattamento dei dati dei Titolari - Penale a carico dell'Esercente; Art. 13 - Esonero di responsabilità di CartaSi; Art. 15 - Modifica delle condizioni economiche e contrattuali; Art. 16 - Facoltà di recesso senza preavviso; Art. 17 - Facoltà di CartaSi di sospendere l'operatività del Contratto.

Data _____ Timbro dell'Esercente e firma del Titolare o del Legale Rappresentante

Riservato al Commerciale di CartaSi (da compilare solo se il convenzionamento avviene tramite la Rete Agenti - Corporate di CartaSi) _____ FIRMA di chi ha effettuato l'identificazione _____

CODICE AGENTE _____ CODICE ACCOUNT _____

RISERVATO A CARTASI SIC CODE _____ CODICE CONVENZIONATO _____ TIMBRO RICEZIONE _____

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER ESERCENTI CARTASI (Ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali)

In relazione all'Informativa che mi è stata fornita ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, prendo atto che l'esecuzione del contratto di convenzionamento da parte di CartaSi richiede il trattamento dei miei dati personali nonché la loro comunicazione alle categorie di soggetti indicati nell'Informativa stessa.

Per quanto riguarda il trattamento dei miei dati a fini di informazione e promozione di prodotti o servizi di terzi mediante annunci commerciali in estratti conto, ovvero di prodotti e servizi di CartaSi stessa attraverso contatto telefonico, messaggi SMS e posta elettronica: (facoltativo) **C3 Do il consenso** **Nego il consenso**

Per quanto riguarda il trattamento dei miei dati a fini di ricerche di mercato o di rilevazione del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei servizi resi e sull'attività svolta da CartaSi: tali indagini potranno essere svolte, direttamente da CartaSi oppure da altri soggetti dalla stessa incaricati attraverso contatto telefonico: (facoltativo) **C4 Do il consenso** **Nego il consenso**

Per quanto riguarda la comunicazione, da parte di CartaSi dei miei dati a società terze a fini di offerte dirette di loro prodotti o servizi: (facoltativo) **C5 Do il consenso** **Nego il consenso**

DATA _____ FIRMA (del Titolare o del Legale Rappresentante) _____

mod. 333

ADDENDUM RACCOLTA DATI TITOLARI EFFETTIVI

In caso di convenzionamento a cura della Banca, inserire il CODICE ABI _____ . In caso di convenzionamento a cura di CartaSi, inserire il Codice Agente/Account _____

Il legale rappresentante/persona munita di idonei poteri, sotto la propria responsabilità, dichiara che esistono non esistono persone fisiche qualificabili come Titolari Effettivi*

della Società _____ con Partita IVA _____
ai sensi del D.Lgs. 231/2007, di cui fornisce i dati identificativi.

La corretta compilazione dei campi di seguito indicati** per i dati del titolare effettivo è obbligatoria anche qualora tali dati coincidano con quelli già indicati nel Modulo di Richiesta carta/Domanda di Adesione. In difetto di informazioni, CartaSi S.p.A. valuterà l'opportunità di assumere tutti i necessari provvedimenti, tra cui la sospensione del rapporto contrattuale in essere con il cliente.

TITOLARE EFFETTIVO 1					
COGNOME	NOME	NATO A	PROV	IL	NAZIONE
RESIDENTE A	PROV	VIA	N°	CAP	NAZIONE
CODICE FISCALE	SESSO	TIPO DOCUMENTO D'IDENTITA'	NUMERO		DATA DI RILASCIO
ENTE DI RILASCIO	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	C.I. <input type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> PAT <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>		PROV	NAZIONE
COM <input type="checkbox"/> QUEST <input type="checkbox"/> PREF <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>	LOCALITA' DI RILASCIO				

TITOLARE EFFETTIVO 2					
COGNOME	NOME	NATO A	PROV	IL	NAZIONE
RESIDENTE A	PROV	VIA	N°	CAP	NAZIONE
CODICE FISCALE	SESSO	TIPO DOCUMENTO D'IDENTITA'	NUMERO		DATA DI RILASCIO
ENTE DI RILASCIO	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	C.I. <input type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> PAT <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>		PROV	NAZIONE
COM <input type="checkbox"/> QUEST <input type="checkbox"/> PREF <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>	LOCALITA' DI RILASCIO				

TITOLARE EFFETTIVO 3					
COGNOME	NOME	NATO A	PROV	IL	NAZIONE
RESIDENTE A	PROV	VIA	N°	CAP	NAZIONE
CODICE FISCALE	SESSO	TIPO DOCUMENTO D'IDENTITA'	NUMERO		DATA DI RILASCIO
ENTE DI RILASCIO	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	C.I. <input type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> PAT <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>		PROV	NAZIONE
COM <input type="checkbox"/> QUEST <input type="checkbox"/> PREF <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>	LOCALITA' DI RILASCIO				

TITOLARE EFFETTIVO 4					
COGNOME	NOME	NATO A	PROV	IL	NAZIONE
RESIDENTE A	PROV	VIA	N°	CAP	NAZIONE
CODICE FISCALE	SESSO	TIPO DOCUMENTO D'IDENTITA'	NUMERO		DATA DI RILASCIO
ENTE DI RILASCIO	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	C.I. <input type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> PAT <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>		PROV	NAZIONE
COM <input type="checkbox"/> QUEST <input type="checkbox"/> PREF <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>	LOCALITA' DI RILASCIO				

TITOLARE EFFETTIVO 5					
COGNOME	NOME	NATO A	PROV	IL	NAZIONE
RESIDENTE A	PROV	VIA	N°	CAP	NAZIONE
CODICE FISCALE	SESSO	TIPO DOCUMENTO D'IDENTITA'	NUMERO		DATA DI RILASCIO
ENTE DI RILASCIO	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	C.I. <input type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> PAT <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>		PROV	NAZIONE
COM <input type="checkbox"/> QUEST <input type="checkbox"/> PREF <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>	LOCALITA' DI RILASCIO				

TITOLARE EFFETTIVO 6					
COGNOME	NOME	NATO A	PROV	IL	NAZIONE
RESIDENTE A	PROV	VIA	N°	CAP	NAZIONE
CODICE FISCALE	SESSO	TIPO DOCUMENTO D'IDENTITA'	NUMERO		DATA DI RILASCIO
ENTE DI RILASCIO	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	C.I. <input type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> PAT <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>		PROV	NAZIONE
COM <input type="checkbox"/> QUEST <input type="checkbox"/> PREF <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>	LOCALITA' DI RILASCIO				

Il legale rappresentante/persona munita di idonei poteri, sotto la propria responsabilità, dichiara di aver fornito nel presente modulo ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. 231/2007 tutte le informazioni sui titolari effettivi della Società di cui è a conoscenza e garantisce che le stesse sono esatte e veritiere, ovvero, che ai fini della vigente normativa, la figura del titolare effettivo non è prevista, in quanto rientrante in una delle seguenti casistiche:

- ditta individuale o altro ente non costituito sotto forma di entità giuridica;
- società ammessa alla quotazione su mercato regolamentato e sottoposta a obblighi di comunicazione conformi alla normativa comunitaria o a standard internazionali equivalenti;
- ufficio della Pubblica Amministrazione, ovvero istituzione o organismo che svolge funzioni pubbliche conformemente al trattato sull'Unione Europea, ai trattati sulle Comunità europee o al diritto comunitario derivato.
- intermediario finanziario o altro soggetto di cui all'art. 25 del D.Lgs 231/2007, comma 1.

Data Firma del Legale Rappresentante

(*) Per "titolare effettivo" s'intende la persona fisica per conto della quale è realizzata un'operazione o un'attività, ovvero, nel caso di entità giuridica, la persona o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllano tale entità, ovvero ne risultano beneficiari, individuate sulla base dei criteri di seguito elencati:

a) in caso di società:

- la persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllino un'entità giuridica, attraverso il possesso o il controllo diretto o indiretto del 25 per cento più uno di partecipazioni al capitale sociale o dei diritti di voto in seno a tale entità giuridica, anche tramite azioni al portatore, purché non si tratti di una società ammessa alla quotazione su un mercato regolamentato sottoposta a obblighi di comunicazione conformi alla normativa comunitaria o a standard internazionali equivalenti;
- la persona fisica o le persone fisiche che esercitano in altro modo il controllo sulla direzione di un'entità giuridica;

b) in caso di entità giuridiche quali le fondazioni e di istituti giuridici quali i trust, che amministrano e distribuiscono fondi:

- se i futuri beneficiari sono già stati determinati, la persona fisica o le persone fisiche beneficiarie del 25 per cento o più del patrimonio di un'entità giuridica;
- se le persone che beneficiano dell'entità giuridica non sono ancora state determinate, la categoria di persone nel cui interesse principale e' istituita o agisce l'entità giuridica;
- la persona fisica o le persone fisiche che esercitano un controllo sul 25 per cento o più del patrimonio di un'entità giuridica.

(**) Tutti i campi sono obbligatori.