

Intestazione _____

CAG _____

Spettabile
COOPERFIDI S.C.
Via Vannetti, 1
38122 TRENTO

Qualifica del cliente ai sensi della normativa bancaria
(da rilevare prima della conclusione del contratto o a seguito di richiesta di modifica del cliente)

Dichiaro/Dichiariamo, di sottoscrivere il contratto indicato in epigrafe “*per scopi estranei all’attività imprenditoriale, commerciale, artigianale o professionale da me/noi eventualmente svolta*”. Pertanto, rivesto/rivestiamo la qualifica di **CONSUMATORE e di CLIENTE AL DETTAGLIO**.

Prendo/prendiamo atto che Cooperfidi S.C. è tenuto a cambiare la qualifica assegnatami/ci, qualora ne ricorrano i presupposti, solo a seguito di mia/nostra esplicita richiesta.

_____, data _____

Firma del/i cliente/i

Dichiaro/Dichiariamo, di sottoscrivere il contratto indicato in epigrafe “*nell’esercizio della mia/nostra attività imprenditoriale o professionale*”. Pertanto, rivesto/rivestiamo la qualifica di **PROFESSIONISTA**.

Ai fini della mia/nostra qualificazione come **CLIENTE AL DETTAGLIO** o meno, dichiaro/dichiariamo inoltre:

1. Se sono/siamo **persona fisica**, di essere:

lavoratore autonomo:

libero professionista (*es: avvocato, medico, architetto, geometra,...*)

artigiano con

- numero addetti: inferiore a 10 pari o superiore a 10
- fatturato annuo o totale di bilancio annuo: inferiore o pari a euro 2 milioni superiore a euro 2 milioni

imprenditore (*es: commerciante, agricoltore*) con

- numero addetti: inferiore a 10 pari o superiore a 10
- fatturato annuo o totale di bilancio annuo: inferiore o pari a euro 2 milioni superiore a euro 2 milioni

2. Se rappresento **una società**, di avere:

- numero addetti: inferiore a 10 pari o superiore a 10
- fatturato annuo o totale di bilancio annuo: inferiore o pari a euro 2 milioni superiore a euro 2 milioni

3. Se rappresento **un altro ente**:

di essere il rappresentante di un ente senza finalità di lucro

Pertanto, rivesto/rivestiamo la qualifica di:

CLIENTE AL DETTAGLIO

CLIENTE NON AL DETTAGLIO

Prendo/prendiamo atto che Cooperfidi S.C. è tenuto a cambiare la qualifica assegnatami/ci, qualora ne ricorrano i presupposti, solo a seguito di mia/nostra esplicita richiesta.

_____, data _____

Firma del/i cliente/i

