

MOD.2 - MODULO SEGNALAZIONE OPERAZIONI SOSPETTE

da allegare al Mod.1 Modulo Adeguata Verifica della Clientela

Indirizzo per la segnalazione delle operazioni sospette: AML-Italia@orwellg.com

Oggetto: Lettera di segnalazione operazione sospetta

Il/la sottoscritto/a _____ residente in via _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Codice Fiscale _____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

in qualità di Esercente che presta servizi di pagamento per conto di Orwell Union Limited presso il punto vendita

_____ sito in via _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Partita Iva _____, ai sensi del D.lgs. n. 231/2007 vigente intende segnalare come sospetta la seguente operazione effettuata in data _____:

Cliente che effettua l'operazione _____

Esecutore dell'operazione _____ Importo _____

Descrizione operazione:

Motivo del sospetto (semplice sospetto – motivi fondati – motivi certi anche se non ancora accertati sotto il profilo giudiziario):

Indicatori di anomalia riscontrati (vedi allegato Circolare Operativa AML/KYC):

Luogo e data

Firma dell'Esercente
