

# MODULO STANDARD PER LE INFORMAZIONI DA FORNIRE AI DEPOSITANTI (ai sensi dell'art. 3, comma 3, del D. Lgs. 15 febbraio 2016 n. 30)

Spettabile CA Indosuez Wealth (Italy) S.p.A.

Luogo e data

Rapporto n. \_\_\_\_\_ Intestatario rapporto  
(indicare tutti gli intestatari)

## INFORMATIVA DI BASE SULLA PROTEZIONE DEI DEPOSITI

I depositi presso CA Indosuez Wealth (Italy) S.p.A. sono protetti da	<i>Fondo Interbancario di tutela dei depositi (FITD).</i> Il FITD è un consorzio di diritto privato tra banche, ufficialmente riconosciuto dalla Banca d'Italia come sistema di garanzia dei depositi. L'adesione delle banche ai sistemi di garanzia dei depositi è obbligatoria per legge <sup>(1)</sup> .
Limite della protezione	100.000 (centomila) Euro per depositante e per ente creditizio <sup>(2)</sup> . In taluni casi, la legge prevede una tutela rafforzata per esigenze sociali <sup>(2)</sup> .
Se possiede più depositi presso lo stesso ente creditizio	Tutti i depositi presso lo stesso ente creditizio sono "cumulati" e il titolare è soggetto al limite di 100.000 Euro. Laddove la banca operi sotto diversi marchi di impresa, tutti i depositi presso uno o più di tali marchi sono cumulati e coperti complessivamente fino a 100.000 Euro per depositante.
Se possiede un conto congiunto con un'altra persona/altre persone	Il limite di 100.000 Euro si applica a ciascun depositante separatamente <sup>(3)</sup> .
Tempi di rimborso in caso di liquidazione dell'ente creditizio	20 giorni lavorativi fino al 31.12.2018; 15 giorni lavorativi dal 01.01.2019 al 31.12.2020; 10 giorni lavorativi dal 01.01.2021 al 31.12.2023; 7 giorni lavorativi dal 01.01.2024 <sup>(4)</sup> .
Valuta del rimborso	EURO
Contatti del sistema di garanzia di deposito	<i>Fondo Interbancario di tutela dei depositi (FITD), Via del Plebiscito, 102 – 00186 ROMA</i> Tel. +39 06-699861 – Fax +39 06-6798916 PEC: <a href="mailto:segreteria generale@pec.fitd.it">segreteria generale@pec.fitd.it</a> – Email: <a href="mailto:infofitd@fitd.it">infofitd@fitd.it</a>
Per maggiori informazioni	<a href="http://www.fitd.it">www.fitd.it</a>

## INFORMAZIONI SUPPLEMENTARI

### <sup>(1)</sup> Sistema responsabile della protezione del Suo deposito

Il Suo ente creditizio fa parte di un sistema di tutela istituzionale ufficialmente riconosciuto come sistema di garanzia dei depositi. Ciò significa che tutti gli enti appartenenti a questo sistema si sostengono vicendevolmente per evitare un'insolvenza. In caso di insolvenza, i Suoi depositi sarebbero rimborsati fino a 100.000 Euro

### <sup>(2)</sup> Limite generale della protezione

Se un deposito è indisponibile perché un ente creditizio non è in grado di assolvere i suoi obblighi finanziari, i depositanti sono rimborsati da un sistema di garanzia dei depositi. Il rimborso è limitato a 100.000 Euro per ente creditizio. Ciò significa che tutti i depositi presso lo stesso ente creditizio sono sommati per determinare il livello di copertura. Se, ad esempio, un depositante detiene un conto di risparmio di 90.000 Euro e un conto corrente di 20.000 Euro, gli saranno rimborsati solo 100.000 Euro.

<sup>(2)</sup> Cfr. art. 96-bis 1, comma 4 del D. Lgs. n. 385/93 Testo Unico delle leggi in materia bancaria e creditizia ("TUB"), come integrato dal D. Lgs. n. 30/2016.

### <sup>(3)</sup> Limite di protezione per i conti congiunti

In caso di conti congiunti, si applica a ciascun depositante il limite di 100.000 Euro.

Tuttavia i depositi su un conto di cui due o più persone sono titolari come membri di una società di persone o di altra associazione o gruppo di natura analoga senza personalità giuridica sono cumulati e trattati come se fossero effettuati da un unico depositante ai fini del calcolo del limite di 100.000 Euro.

Nei nove mesi successivi al loro accredito o al momento in cui divengono disponibili, i depositi sono protetti oltre 100.000 Euro se i depositanti sono persone fisiche aventi ad oggetto importi derivanti da: a) operazioni relative al trasferimento o alla costituzione di diritti reali su unità immobiliari adibite ad abitazione; b) divorzio, pensionamento, scioglimento del rapporto di lavoro, invalidità o morte; c) pagamento di prestazioni assicurative, di risarcimenti o di indennizzi, in relazione a danni considerati dalla legge come reati contro la persona o per ingiusta detenzione.

Ulteriori informazioni possono essere ottenute al seguente indirizzo Internet [www.fitd.it](http://www.fitd.it).

### <sup>(4)</sup> Rimborsi

Fino al 31 dicembre 2023, se il sistema di garanzia dei depositanti non è in grado di effettuare i rimborsi entro il termine di sette giorni lavorativi previsto dall'articolo 96-bis.2, comma 1, del decreto legislativo 1° settembre 1993, n. 385, esso assicura comunque che ciascun titolare di un deposito protetto che ne abbia fatto richiesta riceva, entro cinque giorni lavorativi dalla richiesta, un importo sufficiente per consentirgli di far fronte alle spese correnti, a valere sull'importo dovuto per il rimborso. L'importo è determinato dal sistema di garanzia, sulla base di criteri stabiliti dallo statuto.

In caso di mancato rimborso entro questi termini, prenda contatto con il sistema di garanzia dei depositi in quanto potrebbe esistere un termine per reclamare il rimborso. Ulteriori informazioni possono essere ottenute al seguente indirizzo Internet [www.fitd.it](http://www.fitd.it).

### Altre informazioni importanti

In generale, tutti i depositanti al dettaglio e le imprese sono coperti dai sistemi di garanzia dei depositi. Le eccezioni vigenti per taluni sistemi di garanzia dei depositi sono indicate nel sito Internet del sistema di garanzia dei depositi pertinente. Il Suo ente creditizio Le comunicherà inoltre su richiesta se taluni prodotti sono o meno coperti. La copertura dei depositi deve essere confermata dall'ente creditizio anche nell'estratto conto.

## IL CLIENTE DICHIARA DI AVER RICEVUTO COPIA DEL PRESENTE MODULO.

\_\_\_\_\_  
Firma intestatario/primo cointestatario

\_\_\_\_\_  
Firma secondo cointestatario

\_\_\_\_\_  
Firma terzo cointestatario

\_\_\_\_\_  
Firma quarto cointestatario

## SPAZIO RISERVATO ALL'INTERMEDIARIO

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ (cod. \_\_\_\_\_), in qualità di incaricato della Banca – Filiale di \_\_\_\_\_, attesto che la firma del Cliente è stata apposta in mia presenza.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma incaricato dell'Intermediario