

---

**DOMANDA DI AMMISSIONE SOCI ORDINARI  
ALLA ASSOCIAZIONE ITALIANA PRIVATE BANKING**

**PROCEDURA DI VALUTAZIONE DELLA DOMANDA**

- L'Istituto candidato è chiamato a compilare la domanda attraverso l'inserimento di tutte le informazioni richieste. I dati inseriti nella domanda sono recepiti dall'Ufficio Studi AIPB.
- AIPB provvede alla stesura di un documento sintetico qualitativo, a tutela della riservatezza delle informazioni del candidato, destinato alla valutazione della domanda di ammissione.
- La valutazione del documento sintetico viene effettuata da parte del Comitato Direttivo che si esprime in merito all'ammissione del candidato.

**Policy trattamento dati**

Si ricorda la policy dell'Ufficio Studi relativamente alla raccolta delle informazioni e dei dati:

- > L'Ufficio Studi garantisce la riservatezza assoluta dei dati raccolti presso il candidato
- > I dati verranno recepiti ed elaborati esclusivamente dall'Ufficio Studi
- > Le informazioni quantitative raccolte presso il candidato non verranno in nessun modo divulgate

Da inviare compilata via  
oppure via

Al  
Consiglio di Amministrazione  
Associazione Italiana Private Banking  
Fax: 02 700.525.766  
E-mail: info@aipb.it

**ANAGRAFICA**

Ragione Sociale

---

P.I.

C.F.

---

Sede Legale: Indirizzo

---

C.A.P.

Città

---

Telefono (centralino) Nr.

Fax Nr.

---

E-mail (generale)

Sito web

---

Sede Operativa: Indirizzo

(non compilare se corrisponde a Sede legale)

---

C.A.P.

Città

---

Telefono (centralino) Nr.

Fax Nr.

---

## COMPOSIZIONE ORGANI SOCIALI

Presidente:

---

Composizione CdA:

---

AD:

---

DG:

---

## APPARTENENZA AD UN GRUPPO

Struttura societaria del gruppo:

---

Posizionamento dell'Istituto all'interno del gruppo di appartenenza:

---

---

## MODELLO DI SERVIZIO DI PRIVATE BANKING

Breve descrizione del modello di servizio di Private Banking:

---

---

---

---

Numero livelli gerarchici della struttura:

---

Descrizione della figura funzionale e/o organizzativa responsabile del servizio di Private Banking:

---

---

Esistenza di un profit & loss dedicato al servizio di Private Banking (SI/NO):

---

Descrizione della figura funzionale e/o organizzativa responsabile del profit & loss dedicato al servizio di Private Banking:

---

---

---

DATI QUANTITATIVI

AuM serviti al 30 giugno dell'anno precedente: volume masse gestite attraverso il modello di servizio di Private Banking

*calcolati come somma di: raccolta diretta, raccolta amministrata, raccolta gestita e prodotti assicurativi*

€

---

AuM Private al 30 giugno dell'anno precedente: volume masse di clienti/nuclei con più di 500.000 euro serviti con modello di Private Banking

€

---

Raccolta diretta al 30 giugno dell'anno precedente: quota di raccolta diretta sul totale delle masse servite con modello di Private Banking

*raccolta diretta calcolata come somma di liquidità e obbligazioni bancarie proprie*

€

---

**DICHIARA D'APPROVARE INTEGRALMENTE LO STATUTO AIPB IN VIGORE (in particolare l'art. 9)  
E CHIEDE DI ESSERE AMMESSA ALL'ASSOCIAZIONE**

**DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE E DI APPROVARE INTEGRALMENTE LE REGOLE RELATIVE AL  
SET MINIMO DI DATI DA FORNIRE AD AIPB**

*Designa quale suo Rappresentante in AIPB:*

Nome e Cognome

Qualifica aziendale

---

Indirizzo

---

C.A.P.

Città

---

Telefono Nr.

Fax Nr.

---

Cellulare

---

E-mail

---

Nome Assistente

Tel. Nr.

---

E-mail Assistente

---

Luogo e Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*(Rappresentante designato in AIPB)*