

Domanda di rinvio dell'audit 20__

Si prega di notare che solo i membri attivi che non svolgono attività VASP possono richiedere il rinvio dell'audit.

Membro: _____

Categoria associativa: Attivo
Inattivo
Volontario

Indirizzo: _____

Ultimo audit il:

Effettuata da:

A. Attività rilevante a livello LRD¹ / descrizione dell'attività:

L'attività svolta ha anche le seguenti caratteristiche:

- Concessione di prestiti al consumo
- Acquisto di oro vecchio
- Emissione di carte prepagate
- Utilizzo di criptovalute o servizi basati sulla tecnologia Blockchain (attività VASP)
- Attività da IF svolta al di sotto delle soglie dell'attività a titolo professionale² (a titolo non professionale)
- Nessuna attività da IF; motivo dell'affiliazione all'OAD³:

B. Relazioni d'affari durature (RA):

1. Numero di RA LRD alla data della domanda: _____
2. Numero delle nuove RA dall'ultimo audit/autodichiarazione (AD): _____
3. Numero di RA chiuse dall'ultimo controllo/AD: _____
4. Cifra del patrimonio gestito alla data della domanda: _____
5. Ammontare delle transazioni LRD⁴ dall'ultimo audit/AD: _____

C. Operazioni di cassa:

1. Numero delle operazioni di cassa dall'ultimo audit/AD _____
2. Ammontare del volume delle transazioni rilevanti LRD dall'ultimo audit/AD _____

¹ Cfr. attività rilevante LRD ai sensi dell'art. 2 cpv. 3 LRD così come della pagina 6 della richiesta di affiliazione

² Ai sensi dell'art. 7 ORD

³ Cfr. §3 cpv. 2 degli Statuti: condizioni di affiliazione volontaria

⁴ Si deve tenere conto del fatturato, dei flussi in entrata e in uscita, dei pagamenti di transito, ecc.

D. Presenza di fattori che aumentano il rischio:

1. Numero delle relazioni d'affari a rischio superiore (RARS)⁵: _____

2. Ammontare delle transazioni a rischio superiore (TARS)⁶: _____

3. Numero RA/operazioni di cassa con persone politicamente esposte (PEP)⁷: _____

4. Numero RA relative a strutture (complesse)⁸: _____

5. Numero di «clienti cluster»⁹: _____

6. Domicilio/sede estero/a delle controparti:
 UE
 Fuori dall'UE
 Giurisdizioni offshore / lista grigia GAFI
 Lista nera GAFI

7. IF dispone di una società madre/figlia/ausiliarie o di uno stabilimento d'impresa all'estero o acquisisce attivamente clienti all'estero:
 UE
 Fuori dall'UE
 Giurisdizioni offshore / lista grigia GAFI
 Lista nera GAFI

8. IF collabora con banche depositari estere:
 UE
 Fuori dall'UE
 Giurisdizioni offshore / lista grigia GAFI
 Lista nera GAFI

9. IF delega l'adempimento degli obblighi di diligenza a terzi: SI: NO:

se sì, indicare il tipo di delega¹⁰: _____

10. Attività da IF delegata a personale ausiliario (PA) ai sensi dell'art. 2 cpv. 2 lett. b ORD¹¹ SI: NO:

se sì, al seguente PA: _____

11. Ci sono altri fattori che aumentano il rischio?¹² SI: NO:

se sì, quali: _____

12. Per ridurre al minimo questi rischi vengono adottate le seguenti misure e controlli:

Luogo: _____, il _____ Firma: _____

⁵ Cfr. criteri di rischio ai sensi del §32 del Regolamento

⁶ Cfr. criteri di rischio ai sensi del §33 del Regolamento

⁷ Sono da indicare i PEP secondo il §32 cpv.4 lett. a (aPEP) e c (oPEP) del Regolamento.

⁸ Di norma fondazioni, trust, società di sede (cfr. anche §32 cpv. 1 lett. h del Regolamento)

⁹ Si può ritenere che il cliente sia un cluster se rappresenta almeno il 25 % del totale degli asset in gestione delle RA coinvolte.

¹⁰ A terzi vigilati in maniera equivalente (§38 cpv. 1) o a terzi non vigilati (§38 cpv. 2 del Regolamento)

¹¹ Il PA esercita l'attività da IF in nome e per conto del membro

¹² Criteri secondo il §32 e il §33 del Regolamento