

# MODULO PER LA RICHIESTA DI TRASFERIMENTO DELLA POSIZIONE AD ALTRA FORMA PENSIONISTICA DEL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO

Via Savoia, 82 - 00198 Roma,  
Tel. 06.85357425, Fax 06.85302540  
info@fondopegaso.it  
www.fondopegaso.it



**FONDO PENSIONE  
COMPLEMENTARE**

per i dipendenti delle imprese di servizi di pubblica utilità  
e per i dipendenti di Federutility

Iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 100

**Pegaso, "soluzioni" concrete per il tuo futuro.**

## DATI DEL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO

IL SOTTOSCRITTO

CODICE FISCALE

NATO A

PROVINCIA

IL (GG/MM/AAAA)

RESIDENTE A

PROVINCIA

C.A.P.

VIA

N°

TELEFONO

CELLULARE

EMAIL

Recapito corrispondenza (se diverso dalla residenza):

VIA

N°

PROVINCIA

COMUNE

C.A.P.

## FONDO PENSIONE DI DESTINAZIONE

Chiedo di trasferire la mia posizione previdenziale al Fondo Pensione indicato di seguito, a cui ho già aderito:

Denominazione \_\_\_\_\_ N. Albo Covip \_\_\_\_\_

Cod. aderente: (vedere Istruzioni) \_\_\_\_\_

## DICHIARO

- di aver maturato nel fondo il periodo minimo di permanenza previsto dalla legge (2 anni);

LUOGO

DATA

FIRMA DEL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO

(se maggiorenne, o di chi ne esercita la potestà e/o ne ha la tutela se minore o incapace)

Ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196 del 2003, il **Fondo Pensione Pegaso**, con sede in Via Savoia, 82 - 00198 Roma, Titolare del trattamento, La informa che, il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per dare seguito alla sua richiesta di trasferimento della sua posizione ad altra forma pensionistica; il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. Il trattamento sarà effettuato con strumenti automatizzati e manuali. I suoi dati personali, che non saranno diffusi, potranno essere comunicati ai soggetti deputati alla gestione dei contributi previdenziali complementari e all'erogazione delle prestazioni pensionistiche complementari, a terzi per la fornitura di servizi informatici e di archiviazione e a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria. Inoltre, il **Fondo Pensione Pegaso**, verrà a conoscenza anche di alcuni dati dell'azienda (datore di lavoro); tali dati saranno trattati esclusivamente per il perseguimento delle finalità su menzionate. Gli incaricati che si occupano dell'attività amministrativa, potranno venire a conoscenza dei suoi dati personali esclusivamente per le finalità su menzionate. Il Responsabile del trattamento è la **Protection Trade S.r.l.** con sede legale in Largo G. Marconi - 13, Itri (LT), l'elenco degli altri responsabili può essere richiesto all'indirizzo e-mail [fondopegaso@protectiontrade.it](mailto:fondopegaso@protectiontrade.it). Lei potrà rivolgersi al Titolare o al Responsabile del trattamento per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/03 scrivendo all'indirizzo e-mail [fondopegaso@protectiontrade.it](mailto:fondopegaso@protectiontrade.it).

**N.B. Eventuali designazioni dei beneficiari effettuate a Pegaso non verranno considerate valide per il Fondo di destinazione.**

**N.B. Eventuali contratti di finanziamento con cessione del V notificati al Fondo verranno segnalati al Fondo di destinazione.**

## AVVERTENZE

- Allegare alla richiesta di trasferimento fotocopia di un documento di identità.
- Una volta richiesto con questo modulo, il trasferimento viene effettuato solo se il fondo verso cui ci si vuole trasferire dà il proprio nulla osta.
- Il trasferimento verrà eseguito entro 6 mesi dalla data di ricezione del modulo da parte del fondo da cui si intende trasferirsi. In caso di invio a mezzo raccomandata A/R, posta elettronica certificata o fax fa fede la data di ricezione riportata nell'avviso di ricevimento.

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Intestazione: indicare il nome del fondo cui si è iscritti e da cui l'aderente intende trasferirsi e il n. albo Covip (reperibile sul sito [www.covip.it](http://www.covip.it), alla sezione “Albo Fondi Pensione”).

### DATI RIGUARDANTI L'ADERENTE:

indicare obbligatoriamente nome, cognome, codice fiscale, indirizzo di residenza.

L'indicazione dei nuovi recapiti comporta l'aggiornamento dei dati dell'aderente nella banca dati del fondo. Tutta la documentazione, quindi, sarà inviata all'indirizzo indicato.

L'indicazione del n. adesione/polizza/contratto è obbligatoria solo nel caso, del tutto eventuale, che l'aderente abbia più posizioni aperte per essersi iscritto presso la forma pensionistica da cui intende trasferirsi sulla base di diversi rapporti di lavoro o abbia sottoscritto più polizze complementari.

### FONDO PENSIONE DI DESTINAZIONE:

indicare il n. albo Covip e il nome del fondo (reperibile sul sito [www.covip.it](http://www.covip.it), alla sezione “Albo Fondi Pensione”) verso cui ci si vuole trasferire.

L'indicazione del codice aderente/n. adesione/polizza/contratto è obbligatoria solo nel caso, del tutto eventuale, che l'aderente abbia più posizioni aperte per essersi iscritto presso il fondo di destinazione sulla base di diversi rapporti di lavoro o ha sottoscritto più polizze complementari.