



MODULO PER LA DESIGNAZIONE DEI SOGGETTI BENEFICIARI IN CASO DI PREMORRENZA DELL'ISCRITTO

ATTENZIONE: il presente modulo deve essere inviato in originale tramite posta al seguente indirizzo: Fondo Pegaso Via Savoia 82 00198 Roma
E' possibile inoltre anticipare la documentazione tramite fax al numero 06/85302540 o email all'indirizzo info@fondopegaso.it, ferma restando l'obbligatorietà dell'invio tramite posta.

| | | |
|---------------------|------------------|-----------------|
| IL SOTTOSCRITTO | | CODICE FISCALE |
| NATO/A A | PROVINCIA | IL (GG/MM/AAAA) |
| RECAPITO TELEFONICO | INDIRIZZO E-MAIL | |

L'art. 14, comma 3, del D.Lgs. n. 252/2005, recita che:

"In caso di morte dell'aderente ad una forma pensionistica complementare prima della maturazione del diritto alla prestazione pensionistica l'intera posizione individuale maturata è riscattata dagli eredi ovvero dai diversi beneficiari dallo stesso designati, siano essi persone fisiche o giuridiche. In mancanza di tali soggetti, la suddetta posizione resta acquisita al fondo pensione."

L'Orientamento Covip del 15 Luglio 2008:

"La posizione verrà attribuita agli eredi laddove non risulti una diversa volontà dell'aderente; in quest'ultimo caso, invece, la posizione sarà riscattata dal soggetto o dai soggetti appositamente designati dall'iscritto".

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA PROPRIA SCELTA:

- REVOCA** qualsiasi precedente designazione (subentrando, in caso di premorienza, gli eredi legittimi o testamentari).
- DESIGNA** in caso di sua premorienza ai sensi dell'art. 14, comma 3, del D.Lgs. n. 252/2005 i sotto indicati beneficiari, revocando eventuali altre precedenti designazioni.

INDICA

BENEFICIARIO 1

| | | | | |
|---------------------|------------------|----------------|-------------|--|
| NOME | COGNOME | CODICE FISCALE | | |
| INDIRIZZO | CAP | CITTÀ | PERCENTUALE | |
| DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA | | | |
| RECAPITO TELEFONICO | INDIRIZZO E-MAIL | | | |

BENEFICIARIO 2

| | | | | |
|---------------------|------------------|----------------|-------------|--|
| NOME | COGNOME | CODICE FISCALE | | |
| INDIRIZZO | CAP | CITTÀ | PERCENTUALE | |
| DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA | | | |
| RECAPITO TELEFONICO | INDIRIZZO E-MAIL | | | |

BENEFICIARIO 3

| | | | | |
|---------------------|------------------|----------------|-------------|--|
| NOME | COGNOME | CODICE FISCALE | | |
| INDIRIZZO | CAP | CITTÀ | PERCENTUALE | |
| DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA | | | |
| RECAPITO TELEFONICO | INDIRIZZO E-MAIL | | | |

BENEFICIARIO 4

| | | | | |
|---------------------|--|------------------|----------------|-------------|
| NOME | | COGNOME | CODICE FISCALE | |
| INDIRIZZO | | CAP | CITTÀ | PERCENTUALE |
| DATA DI NASCITA | | LUOGO DI NASCITA | | |
| RECAPITO TELEFONICO | | INDIRIZZO E-MAIL | | |

BENEFICIARIO 5

| | | | | |
|---------------------|--|------------------|----------------|-------------|
| NOME | | COGNOME | CODICE FISCALE | |
| INDIRIZZO | | CAP | CITTÀ | PERCENTUALE |
| DATA DI NASCITA | | LUOGO DI NASCITA | | |
| RECAPITO TELEFONICO | | INDIRIZZO E-MAIL | | |

* Qualora si intendano designare diversi beneficiari tra di loro alternativi (ad es. il secondo beneficiario deve ricevere la prestazione solo in caso di morte del primo beneficiario) indicare per tutti la percentuale del 100%. In assenza di indicazioni relative all'aliquota, la somma riscattata sarà equiripartita tra i diversi soggetti indicati.

Quali soggetti beneficiari, ai sensi della normativa vigente, del diritto di riscattare la posizione individuale accumulata presso Pegaso dal sottoscritto. In caso di decesso del/i beneficiario/i indicato/i prima del decesso dell'aderente, la posizione verrà riscattata alle persone individuate dalla legge come eredi dell'aderente.

N.B.: Allegare al presente modulo copia di documento di identità dell'associato.

N.B.: La designazione effettuata non sarà più valida in caso di trasferimento ad altro fondo pensione.

DESIDERO RICEVERE LA CORRISPONDENZA
(ivi compresa la Comunicazione Periodica)

In formato elettronico via e-mail

In formato cartaceo all'indirizzo di residenza
(o di domicilio se compilato)

E-MAIL _____ TELEFONO _____

LUOGO _____ DATA _____ FIRMA ADERENTE _____

AVVERTENZE

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento EU 679/2016, dettato in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (di seguito anche Regolamento), Fondo Pensione Complementare a capitalizzazione e a contributo definito per i dipendenti delle imprese di servizi di pubblica utilità in forma abbreviata "PEGASO", con sede in Via Savoia, 82 - 00198 Roma, Titolare del trattamento, La informa che il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per gestire la sua richiesta di designazione dei soggetti beneficiari in caso di premorienza; il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. La base giuridica del trattamento è l'adesione dell'iscritto al fondo e la conseguente determinazione del rapporto associativo, nonché gli obblighi di legge. I suoi dati personali saranno trattati per un periodo pari alla durata di vita del fondo pensione. Il fondo si riserva di adottare criteri di archiviazione/anonimizzazione reversibile (pseudoanonimizzazione) dei dati, dopo il decorso di un determinato lasso temporale. 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. Il fondo potrebbe avvalersi di fornitori o sub fornitori che non risiedono nell'Unione Europea, a tal proposito si garantisce che il trasferimento potrà avvenire solo verso soggetti che garantiscano un adeguato livello di protezione del trattamento dei dati e/o verso paesi per i quali le competenti Autorità hanno emesso una decisione di adeguatezza nonché verso soggetti che hanno fornito idonee garanzie al trattamento dei dati attraverso adeguati strumenti normativi/contrattuali quali ad esempio la sottoscrizione di clausole contrattuali standard. Per ottenere informazioni a tal riguardo, potrà inviare una e-mail all'indirizzo fondopegaso@protectiontrade.it. Inoltre, il Fondo Pensione Pegaso, verrà a conoscenza anche di alcuni dati dei beneficiari (dati anagrafici); tali dati saranno trattati esclusivamente per il perseguimento delle finalità su menzionate. Il Responsabile della protezione dei dati è la Protection Trade S.r.l. Tale Responsabile potrà essere contattato per le tematiche privacy scrivendo al seguente indirizzo: via Giorgio Morandi, 22 - 04022 ITRI (LT) oppure inviando una mail all'indirizzo Dpo_Fondopegaso@protectiontrade.it. L'interessato potrà rivolgersi al Titolare per esercitare i diritti previsti dal Regolamento a favore dell'interessato ed in particolare potrà richiedere l'accesso, la rettifica, l'aggiornamento, il blocco, la revoca del consenso in conformità con le norme applicabili, la limitazione del trattamento, la portabilità dei dati e la cancellazione degli stessi. L'interessato, in relazione al trattamento dei suoi dati personali, ha inoltre diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo. Tali diritti possono essere esercitati scrivendo all'indirizzo e-mail fondopegaso@protectiontrade.it.