



Fondo Pensione complementare per i dipendenti delle imprese di servizi di pubblica utilità
Iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 100

MODULO DI ADESIONE DEL FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO A PEGASO

allegato alla Nota Informativa della quale è parte integrante e necessaria

ATTENZIONE: L'adesione a PEGASO - FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE PER I DIPENDENTI DELLE IMPRESE DI SERVIZI DI PUBBLICA UTILITÀ, deve essere preceduta dalla consegna e presa visione della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa e dell'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità'. La Nota informativa e lo statuto sono disponibili sul sito <http://www.fondopegaso.it> e verranno consegnati in formato cartaceo solo su tua richiesta.

DATI RIGUARDANTI L'ISCRITTO DI RIFERIMENTO A PEGASO:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE		
SESSO	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROVINCIA	STATO
TIPO DI DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	ENTE DI RILASCIO		
DATA DI RILASCIO	RESIDENTE IN VIA	N°		
C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA		
TITOLO DI STUDIO				
<input type="checkbox"/> NESSUNO	<input type="checkbox"/> LICENZA ELEMENTARE	<input type="checkbox"/> LICENZA MEDIA INFERIORE	<input type="checkbox"/> DIPLOMA PROFESSIONALE	
<input type="checkbox"/> DIPLOMA MEDIA SUPERIORE	<input type="checkbox"/> DIPLOMA UNIVERSITARIO / LAUREA TRIENNALE	<input type="checkbox"/> LAUREA / LAUREA MAGISTRALE	<input type="checkbox"/> SPECIALIZZAZIONE POST-LAUREA	
E-MAIL 1	E-MAIL 2			
DESIDERO RICEVERE LA CORRISPONDENZA <input type="checkbox"/> In formato elettronico via e-mail <input type="checkbox"/> In formato cartaceo all'indirizzo di residenza (o di domicilio se compilato)				
<i>(ivi compreso il Prospetto delle prestazioni pensionistiche – Fase di accumulo)</i>				

DATI RIGUARDANTI IL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO ADERENTE:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE		
SESSO	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROVINCIA	STATO
TIPO DI DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	ENTE DI RILASCIO		
DATA DI RILASCIO	RESIDENTE IN VIA	N°		
C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA		

Se il soggetto fiscalmente a carico già aderisce ad altra forma pensionistica complementare, riportare le seguenti informazioni:

DATA PRIMA ISCRIZIONE ALLA PREVIDENZA COMPLEMENTARE				
DENOMINAZIONE ALTRA FORMA PENSIONISTICA				
NUMERO ISCRIZIONE ALBO TENUTO DALLA COVIP				
L'ATTUALE SCHEDA DEI COSTI DELLA SOPRAINDICATA ALTRA FORMA PENSIONISTICA MI È STATA	<input type="checkbox"/> CONSEGNATA	<input type="checkbox"/> NON CONSEGNATA (*)		
(*) Non è prevista la consegna della Scheda dei costi solo nel caso in cui l'altra forma pensionistica non è tenuta a redigerla.				
INDICARE SE SI INTENDE CHIEDERE IL TRASFERIMENTO DELLA POSIZIONE MATURATA NELL'ALTRA FORMA PENSIONISTICA CUI GIÀ SI ADERISCE	<input type="checkbox"/> SÌ (*)	<input type="checkbox"/> NO		
(*) Per trasferire la posizione è necessario inviare la richiesta all'altra forma pensionistica complementare secondo le modalità previste dalla stessa.				

Opzione di investimento

Nel caso in cui si selezionino il profilo LIFE CYCLE (o CICLO DI VITA), non si deve indicare il comparto o suddividere la posizione su due comparti.

Nel caso in cui si voglia suddividere la posizione su due comparti, barrare entrambe le caselle corrispondenti ed inserire la percentuale richiesta negli spazi appositi. La somma delle percentuali dovrà essere pari a 100 e si dovrà rispettare una proporzione in numeri interi multipli di 5% (ad esempio, 5% e 95%, 10% e 90%, 15% e 85%). Se invece la posizione vuole essere mantenuta in un unico comparto, barrare la singola casella.

Nei Documenti Informativi vengono illustrate le caratteristiche dei singoli comparti, i costi della partecipazione e le regole per il trasferimento della posizione individuale dal comparto iniziale ad un altro.

In caso di mancata scelta i contributi saranno investiti nel profilo LIFE CYCLE (o CICLO DI VITA).

Profilo LIFE CYCLE (o CICLO DI VITA). Profilo che associa la posizione al comparto di investimento più adatto in relazione agli anni mancanti al pensionamento.

Età presunta di pensionamento (anni): _____

In assenza di tale indicazione si assume come età di pensionamento quella stabilita dalla normativa pro-tempore in vigore per il pensionamento di vecchiaia per i dipendenti privati

In alternativa del profilo LIFE CYCLE (o CICLO DI VITA) è possibile selezionare il comparto o la combinazione di comparti dove investire i contributi

DENOMINAZIONE DEI COMPARTI (BARRARE AL MASSIMO DUE COMPARTI)	CATEGORIA	RIPARTIZIONE %
<input type="checkbox"/> GARANTITO	GARANTITO	_____
<input type="checkbox"/> BILANCIATO	BILANCIATO	_____
<input type="checkbox"/> DINAMICO	BILANCIATO	_____

Soggetti aventi diritto al riscatto in caso di morte del soggetto fiscalmente a carico

L'art. 14, comma 3, del D.Lgs. n. 252/2005 stabilisce 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."

Le designazioni effettuate presso altri Fondi pensione, non vengono conservate, neanche in caso di trasferimento della posizione, sarà pertanto necessario effettuare una nuova designazione.

Barrare una delle due opzioni sottostanti: in assenza di indicazione verrà considerata di default l'opzione Eredi, mentre nel caso venga selezionata l'opzione Soggetti aventi titolo al riscatto per premorienza è necessario allegare l'apposito modulo compilato e firmato.

- EREDI (qualora si desideri che in caso di premorienza la posizione venga acquisita dagli eredi in parti uguali)
- SOGGETTI AVENTI TITOLO AL RISCATTO PER PREMORIENZA (qualora si voglia designare soggetti diversi dagli eredi o in misura diverso da quanto sopra rappresentato compilare il modulo di designazione dei soggetti allegato)

Il soggetto fiscalmente a carico DICHIARA:

- di aver ricevuto la Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente della Nota Informativa e l'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità';
- di essere informato che sono disponibili sul sito www.fondopegaso.it la Nota informativa, lo Statuto del fondo e ogni altra documentazione attinente il fondo pensione;
- di aver sottoscritto la "Scheda dei costi" della forma pensionistica a cui risulta già iscritto, la cui copia è allegata al presente Modulo di adesione (per coloro che sono già iscritti ad altra forma pensionistica complementare che redige la Scheda dei costi);
- che il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni ha richiamato l'attenzione:
 - > sulle informazioni contenute nella Parte I "Informazioni chiave per l'aderente" e nell'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità';
 - > con riferimento ai costi, sull'Indicatore sintetico dei costi (ISC) riportato nella Parte I "Informazioni chiave per l'aderente" della Nota Informativa;
 - > in merito al paragrafo 'Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione', nella Scheda 'Presentazione' della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa, redatto in conformità alle Istruzioni della COVIP e contenente proiezioni della posizione individuale e dell'importo della prestazione pensionistica attesa relativa ad alcune figure tipo, così da consentire la valutazione e la rispondenza delle possibili scelte alternative rispetto agli obiettivi di copertura pensionistica che si vuole conseguire;
 - > circa la possibilità di effettuare simulazioni personalizzate mediante un motore di calcolo presente sul sito www.fondopegaso.it;
- di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, e si impegna a comunicare ogni successiva variazione;
- di essere a conoscenza che, nel caso in cui la posizione individuale rimanga priva del tutto di consistenza per un anno, l'aderente può perdere la propria qualifica; in tali casi infatti il fondo può avvalersi della clausola risolutiva espressa comunicando all'aderente, almeno 60 giorni prima del decorso del termine, che provvederà alla cancellazione dello stesso dal libro degli aderenti, salvo che questi effettui un versamento prima del decorso del suddetto termine.

Il lavoratore aderente allega al presente modulo:

- Fotocopia del documento d'identità;
- Fotocopia del documento d'identità del soggetto fiscalmente a carico se maggiorenne;
- Stato di famiglia e/o provvedimento giudiziale che indica il tutore e copia della tessera sanitaria per i soggetti fiscalmente a carico minori o incapaci;
- Copia del bonifico effettuato e MODULO DI VERSAMENTO VOLONTARIO PER I FAMILIARI FISCALMENTE A CARICO.

La documentazione completa deve essere inviata a mezzo posta a: PEGASO Via Savoia, 82 00198 Roma

LUOGO

DATA



FIRMA DELL'ISCRITTO DI RIFERIMENTO



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)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Regolamento EU 2016/679)

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento EU 2016/679, riguardante il trattamento e la libera circolazione dei dati personali con riferimento alle persone fisiche (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, in qualità di Titolare, fornisce le seguenti informazioni sul trattamento dei dati personali appartenenti ai propri iscritti e ai familiari fiscalmente a carico dell'aderente.

1. TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI, FINALITÀ E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

La raccolta ed il trattamento dei dati personali degli iscritti al fondo Pegaso e dei familiari fiscalmente a carico dell'aderente sono effettuati:

- per le finalità connesse all'erogazione di trattamenti pensionistici complementari del sistema previdenziale obbligatorio, ai sensi del d.lgs. 5 dicembre 2005, n. 252;
- per gli obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali ed informatici, con modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati stessi.

Al momento dell'iscrizione i dati richiesti sono dati anagrafici, codice fiscale, dati di recapito e di contatto, titolo di studio, documento identificativo, nonché eventuale adesione a fondo pensionistico complementare. Ulteriori dati personali potranno essere raccolti in funzione di specifiche prestazioni richieste dall'interessato.

2. CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per l'adempimento delle finalità perseguite dal Fondo Pensione.

3. RIFIUTO DEL CONFERIMENTO DEI DATI

L'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti comporta l'impossibilità di dare seguito alla domanda di adesione del familiare fiscalmente a carico al Fondo Pensione presentata dall'interessato e ai servizi connessi alla stessa.

4. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

La base giuridica del trattamento è l'adesione dell'iscritto e del familiare fiscalmente a carico al fondo e la conseguente determinazione del rapporto associativo, nonché gli obblighi di legge.

I dati personali saranno trattati per la durata del rapporto associativo e successivamente saranno conservati per assolvere agli obblighi previsti dalla normativa contabile e fiscale; tali dati saranno inoltre conservati al termine del rapporto associativo, per garantire l'esercizio dei diritti discendenti dal rapporto instaurato con il fondo.

5. COMUNICAZIONE DEI DATI

Il Fondo Pensione potrà comunicare i dati personali acquisiti a soggetti e società esterne che forniscono servizi strettamente connessi e strumentali alla propria attività. I soggetti predetti potranno essere costituiti da:

- istituti bancari incaricati dell'attività di custodia e gestione del patrimonio;
- altre forme pensionistiche complementari;
- compagnie di assicurazione e società finanziarie incaricate della gestione delle risorse del Fondo Pensione;
- società che forniscono al Fondo pensione servizi di archiviazione elettronica e cartacea;
- società di servizi amministrativi, contabili ed informatici;
- soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria.

I dati saranno trasmessi anche alla Commissione di vigilanza sui fondi pensione per i compiti istituzionali dell'Autorità nonché ad altri organi di vigilanza nei casi previsti dalla normativa vigente. I dati personali acquisiti non sono oggetto di diffusione.

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.

6. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Informiamo l'interessato, infine, che potrà esercitare i diritti contemplati dal Regolamento, scrivendo a fondopegaso@protectiontrade.it. In particolare, potrà:

- accedere ai suoi dati personali, ottenendo evidenza delle finalità perseguite da parte del Titolare, delle categorie di dati coinvolti, dei destinatari a cui gli stessi possono essere comunicati, del periodo di conservazione applicabile, dell'esistenza di processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze possibili per l'interessato, ove non già indicato nel testo di questa Informativa;
- ottenere senza ritardo la rettifica dei dati personali inesatti che la riguardano;
- ottenere, nei casi previsti dalla legge, la cancellazione dei suoi dati;
- ottenere la limitazione del trattamento o di opporsi allo stesso, quando ammesso in base alle previsioni di legge applicabili al caso specifico.

Ove lo ritenga opportuno, l'interessato potrà proporre reclamo all'autorità di controllo.

7. TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Titolare del trattamento dei dati è Fondo Pensione PEGASO, con sede legale in Via Savoia, 82 - 00198 Roma.

8. RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

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.

QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE

Il Questionario di autovalutazione è uno strumento che aiuta l'aderente a verificare il proprio livello di conoscenza in materia previdenziale e ad orientarsi tra le diverse opzioni di investimento.

CONOSCENZE IN MATERIA DI PREVIDENZA

1. Conoscenza dei fondi pensione

- ne so poco
- sono in grado di distinguere, per grandi linee, le differenze rispetto ad altre forme di investimento, in particolare di tipo finanziario o assicurativo
- ho una conoscenza dei diversi tipi di fondi pensione e delle principali tipologie di prestazioni

2. Conoscenza della possibilità di richiedere le somme versate al fondo pensione

- non ne sono al corrente
- so che le somme versate non sono liberamente disponibili
- so che le somme sono disponibili soltanto al momento della maturazione dei requisiti per il pensionamento o al verificarsi di alcuni eventi personali, di particolare rilevanza, individuati dalla legge

3. A che età prevede di andare in pensione?

_____ anni

4. Quanto prevede di percepire come pensione di base, rispetto al suo reddito da lavoro appena prima del pensionamento (in percentuale)?

_____ %

5. Ha confrontato tale previsione con quella a Lei resa disponibile dall'INPS tramite il suo sito web ovvero a Lei recapitata a casa tramite la "busta arancione" (cosiddetta "La mia pensione")?

- sì
- no

6. Ha verificato il paragrafo 'Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione', nella Scheda 'Presentazione', della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa, al fine di decidere quanto versare al fondo pensione per ottenere una integrazione della Sua pensione di base, tenendo conto della Sua situazione lavorativa?

- sì
- no

CONGRUITÀ DELLA SCELTA PREVIDENZIALE

Per trarre indicazioni sulla congruità della opzione di investimento scelta è necessario rispondere integralmente alle domande 7, 8 e 9

7. Capacità di risparmio personale (escluso il TFR)

- Risparmio medio annuo fino a 3.000 Euro (punteggio 1)
- Risparmio medio annuo oltre 3.000 e fino a 5.000 Euro (punteggio 2)
- Risparmio medio annuo oltre 5.000 Euro (punteggio 3)
- Non so/non rispondo (punteggio 1)

8. Fra quanti anni prevede di chiedere la prestazione pensionistica complementare?

- 2 anni (punteggio 1)
- 5 anni (punteggio 2)
- 7 anni (punteggio 3)
- 10 anni (punteggio 4)
- 20 anni (punteggio 5)
- Oltre 20 anni (punteggio 6)

9. In che misura è disposto a tollerare le oscillazioni del valore della Sua posizione individuale?

- Non sono disposto a tollerare oscillazioni del valore della posizione individuale accontentandomi anche di rendimenti contenuti (punteggio 1)
- Sono disposto a tollerare oscillazioni contenute del valore della posizione individuale, al fine di conseguire rendimenti probabilmente maggiori (punteggio 2)
- Sono disposto a tollerare oscillazioni anche elevate del valore della posizione individuale nell'ottica di perseguire nel tempo la massimizzazione dei rendimenti (punteggio 3)

Punteggio ottenuto _____

Il punteggio va riportato solo in caso di risposta alle domande 7, 8 e 9 e costituisce un ausilio nella scelta fra le diverse opzioni di investimento offerte dal fondo pensione, sulla base della seguente griglia di valutazione.


GRIGLIA DI VALUTAZIONE

	Punteggio fino a 4	Punteggio tra 5 e 7	Punteggio tra 8 e 12
Categoria del comparto	<ul style="list-style-type: none">• Garantito• Obbligazionario puro• Obbligazionario misto	<ul style="list-style-type: none">• Obbligazionario misto• Bilanciato	<ul style="list-style-type: none">• Bilanciato• Azionario

La scelta di un percorso life-cycle (o comparto data target) è congrua rispetto a qualunque punteggio ottenuto dal Questionario di autovalutazione. In caso di adesione a più comparti, la verifica di congruità sulla base del Questionario non risulta possibile: l'aderente deve, in questi casi, effettuare una propria valutazione circa la categoria nella quale ricade la combinazione da lui scelta


LUOGO _____ DATA _____

L'aderente attesta che il Questionario è stato compilato in ogni sua parte e che ha valutato la congruità o meno della propria scelta dell'opzione di investimento sulla base del punteggio ottenuto.

 FIRMA _____

[in alternativa]

L'aderente, nell'attestare che il Questionario non è stato compilato, oppure è stato compilato solo in parte, dichiara di essere consapevole che la mancata compilazione, parziale o totale, della sezione CONGRUITA' DELLA SCELTA PREVIDENZIALE non consente di utilizzare la griglia di valutazione come ausilio per la scelta dell'opzione di investimento.

 FIRMA _____

Dati riguardanti chi ha raccolto l'adesione

NOME E COGNOME _____ TELEFONO _____

E-MAIL _____ FIRMA _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA DI ADESIONE DEL FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO

I familiari fiscalmente a carico aderiscono, in conformità a quanto previsto dalle fonti istitutive, in modo volontario mediante sottoscrizione dell'apposito modulo di adesione, sottoscritto e compilato in ogni sua parte.

L'adesione al Fondo è preceduta dalla consegna ai destinatari del documento Informazioni chiave per l'aderente contenente le principali caratteristiche del Fondo e l'Appendice Informativa sulla sostenibilità.

MODALITÀ DI COMPILAZIONE DEL MODULO DI ADESIONE DEL FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO

La domanda di adesione del familiare fiscalmente a carico deve essere compilata in carattere stampatello e non deve presentare cancellazioni, correzioni con correttore coprente e scritte al di fuori degli appositi spazi.

DATI DELL'ISCRITTO DI RIFERIMENTO A PEGASO

Indicare tutti i riferimenti anagrafici del soggetto già iscritto al Fondo Pensione, che intende iscrivere il familiare a carico.

DATI DEL FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO

Indicare tutti i riferimenti anagrafici del soggetto fiscalmente a carico dell'iscritto al Fondo Pensione. Utilizzare un modulo per ogni soggetto fiscalmente a carico da iscrivere.

SCELTA DEL COMPARTO D'INVESTIMENTO

Nel caso in cui si voglia suddividere la posizione su due comparti, barrare entrambe le caselle corrispondenti ed inserire la percentuale richiesta negli spazi appositi. La somma delle percentuali dovrà essere pari a 100 e si dovrà rispettare una proporzione in numeri interi multipli di 5% (ad esempio, 5% e 95%, 10% e 90%, 15% e 85%). Se invece la posizione vuole essere mantenuta in un unico comparto, barrare la singola casella.

Nello Statuto e nella Nota Informativa vengono illustrate le caratteristiche dei singoli comparti, i costi della partecipazione e le regole per il trasferimento della posizione individuale dal comparto iniziale ad un altro.

VERSAMENTI

All'atto dell'iscrizione è obbligatorio versare un contributo iniziale non inferiore a 50 euro, la cui documentazione dovrà essere allegata al modulo di adesione. L'ammontare della successiva contribuzione è liberamente stabilita dall'iscritto di riferimento.

Il soggetto fiscalmente a carico maggiorenne e capace di agire, ovvero minorenne emancipato, può effettuare versamenti diretti sulla propria posizione aperta presso il fondo.

In occasione di ogni versamento, l'iscritto dovrà compilare ed inviare tramite posta il **MODULO DI VERSAMENTO VOLONTARIO PER I FAMILIARI FISCALMENTE A CARICO**, reperibile sul sito web del Fondo www.fondopegaso.it, nella sezione modulistica > modulistica per i lavoratori > ADESIONE E CONTRIBUZIONE.

I versamenti dovranno essere effettuati tramite bonifico bancario sul conto corrente del Fondo indicato nel modulo. Nella causale del versamento dovrà essere riportata la dicitura: Cognome - Nome - Codice Fiscale del soggetto fiscalmente a carico (esempio ROSSI-MARIO-RSSMRO67A30H501X). Copia del bonifico deve essere spedita insieme al modulo del versamento.

In alternativa od in aggiunta a quanto sopra, è possibile effettuare versamenti con cadenza periodica, che l'iscritto di riferimento segnalerà al Fondo con un unico modulo di versamento, da inviare in occasione del primo versamento, corredato dalla copia della presa in carico dell'ordine di bonifico continuativo a favore del Fondo.

APPOSIZIONE DELLA FIRMA

L'iscritto di riferimento ed il familiare a carico (se maggiorenne capace) sono tenuti a leggere l'informativa allegata prima di apporre la propria firma.

In assenza di firma sul modulo, e quindi del consenso al trattamento dei dati personali, la domanda di adesione non potrà essere accolta e verrà restituita al mittente poiché non sarà possibile dar luogo alla gestione amministrativa della posizione.

MODULO PER LA DESIGNAZIONE DEI SOGGETTI AVENTI TITOLO AL RISCATTO 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 soggetti 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 soggetti, revocando eventuali altre precedenti designazioni.

INDICA

SOGGETTO 1

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

SOGGETTO 2

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

SOGGETTO 3

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

SOGGETTO 4

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

SOGGETTO 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 soggetti tra di loro alternativi (ad es. il secondo soggetto deve ricevere la prestazione solo in caso di morte del primo soggetto) 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 aventi titolo, ai sensi della normativa vigente, al diritto di riscattare la posizione individuale accumulata presso Pegaso dal sottoscritto. In caso di decesso del/i soggetto/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 degli artt. 13 e 14 del Regolamento EU 2016/679, Fondo PEGASO, con sede in Via Savoia, 82 - 00198 Roma, Titolare del trattamento, ad integrazione dell'informativa già conferita, La informa che il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per gestire la richiesta di designazione dei soggetti aventi titolo in caso di premorienza; il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. Il trattamento sarà effettuato con strumenti automatizzati e manuali. 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 la durata del rapporto associativo e successivamente saranno conservati per assolvere agli obblighi previsti dalla normativa contabile e fiscale; tali dati saranno inoltre conservati, al termine del rapporto associativo, per garantire l'esercizio dei diritti discendenti dal rapporto instaurato con il fondo. Inoltre, il Fondo la informa che nella gestione delle attività su menzionate verrà a conoscenza anche dei dati del/i soggetto/i da Lei individuato/i. I dati trattati dal Fondo per la gestione della sua richiesta, sono dati anagrafici, di recapito dell'iscritto e/ del/i soggetto/i. La invitiamo pertanto ad informare il/i soggetto/i della comunicazione dei suoi dati personali al Fondo e a fornire copia della presente informativa. A tale riguardo, Le confermiamo che i Dati del soggetto avente titolo verranno trattati con la massima riservatezza e per il tempo necessario al perseguimento della finalità su menzionate. I dati personali forniti (anche quelli relativi al soggetto avente titolo), che non saranno diffusi, potranno essere comunicati ai soggetti deputati alla gestione dei contributi previdenziali complementari e all'erogazione delle prestazioni pensionistiche complementari, alla Banca Depositaria, 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 esclusivamente 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, l'interessato potrà inviare una e-mail all'indirizzo fondopegaso@protectiontrade.it. Il Fondo ha nominato un Responsabile della protezione dei dati che può essere contattato al seguente indirizzo mail dpo_fondopegaso@protectiontrade.it. L'interessato potrà esercitare i diritti previsti agli artt. 15 e ss. del Regolamento EU 2016/679, scrivendo una mail a fondopegaso@protectiontrade.it. L'informativa completa sul trattamento dei dati personali potrà essere visionata nella sezione privacy del sito web <http://www.fondopegaso.it/>