



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

MODULO PER IL VERSAMENTO VOLONTARIO PER I FAMILIARI FISCALMENTE A CARICO

IL SOTTOSCRITTO

CODICE FISCALE

RESIDENTE A

PROVINCIA

C.A.P.

VIA

N°

TELEFONO

CELLULARE

E-MAIL

COMUNICA di avere versato in data ____ / ____ / _____ una contribuzione volontaria per un importo pari a euro _____ (si allega copia del bonifico)

oppure

di effettuare un versamento con la seguente data valuta fissa ____ / ____ / _____ per un importo pari a euro _____ (si allega copia dell'ordine di bonifico continuativo)

DATI RIGUARDANTI IL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO

NOME E COGNOME

CODICE FISCALE

RESIDENTE A

PROVINCIA

C.A.P.

VIA

N°

TELEFONO

CELLULARE

E-MAIL

DOMICILIO (SE DIVERSO)

NOTE:

Il contributo dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario con le modalità di seguito indicate sulle seguenti coordinate bancarie:

Banca: BFF Banking Group
Codice IBAN IT76V0500001600CC0018521000
intestato a FONDO PENSIONE PEGASO

Il bonifico deve obbligatoriamente riportare la seguente causale di versamento:
1111111111 CodiceFiscale del fiscalmente a carico
(esempio 111111111 RSGNNO1A01F205Y)

Il bonifico deve essere effettuato con data valuta e disponibilità per il fondo entro il giorno 16 del mese per consentire l'investimento dell'importo con il valore quota del mese stesso.

Qualora la data valuta o data disponibilità per il Fondo sia successiva al giorno 16 del mese, l'investimento del contributo potrà avvenire con il valore quota del mese successivo a quello del versamento.

Nel caso di un fiscalmente a carico minorenne non è possibile versare importi di sua proprietà senza l'espressa dichiarazione del giudice tutelare.

Si ricorda infine la necessità di inviare a Pegaso il modulo debitamente compilato con allegata la ricevuta della disposizione di bonifico rilasciata dalla propria banca.

Il Fondo provvederà ad inviare la certificazione dei contributi versati entro il 31 marzo dell'anno successivo al versamento.

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

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679, Fondo PEGASO, con sede in Via Savoia, 82 - 00198 Roma. Titolare del trattamento, ad integrazione dell'informativa già conferita, informa che il trattamento dei dati personali (dell'aderente e del familiare fiscalmente a carico) è effettuato per la gestione del versamento volontario per i familiari fiscalmente a carico; il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. Il Fondo informa che l'interessato potrà esercitare i suoi diritti 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/>

DATA



FIRMA DELL'ADERENTE