

**FONDO PENSIONE CASSA DI PREVIDENZA DEI DIPENDENTI DI SOCIETA' DEL GRUPPO  
FONDIARIA-SAI**

*N. ISCR. 1023 C.F. 95017110107*

**MODULO DI ADESIONE**

**Spettabile  
Fondo Pensione Cassa Previdenza dei  
Dipendenti di Società  
del Gruppo Fondiaria-Sai  
Via L. Il Magnifico, 1  
50129 FIRENZE (FI)**

**Attenzione:** l'adesione al FONDO PENSIONE CASSA DI PREVIDENZA DEI DIPENDENTI DI SOCIETA' DEL GRUPPO FONDIARIA-SAI 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 del Fondo [www.fondopensionejonsai.it](http://www.fondopensionejonsai.it). Gli stessi verranno consegnati in formato cartaceo soltanto su espressa richiesta dell'aderente.

**Dati dell'aderente:**

<b>Cognome:</b>	<b>Nome:</b>	<b>Codice Fiscale:</b>		
<b>Sesso:</b>	<b>Data di nascita:</b>	<b>Comune di nascita:</b>	<b>Provincia:</b>	<b>Stato:</b>
<b>Tipo documento:</b>	<b>Numero documento:</b>	<b>Ente di rilascio:</b>		<b>Data di rilascio:</b>
<b>Residenza:</b>	<b>Cap:</b>	<b>Telefono:</b>	<b>e-mail:</b>	
<b>Desidero ricevere la corrispondenza:</b>				
<input type="checkbox"/> In formato elettronico via e-mail		<input type="checkbox"/> In formato cartaceo all'indirizzo di residenza		

**Data prima iscrizione alla previdenza complementare:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Data prima iscrizione alla previdenza obbligatoria:**

- anteriore al 29 aprile 1993                       successiva al 28 aprile 1993

**Dati dell'azienda:**

<b>Azienda:</b>	<b>Codice fiscale/partita IVA:</b>	
<b>Indirizzo:</b>	<b>Tel.</b>	<b>e-mail:</b>
<b>Contratto collettivo di riferimento</b>		

**FONDO PENSIONE CASSA DI PREVIDENZA DEI DIPENDENTI DI SOCIETA' DEL GRUPPO  
FONDIARIA-SAI**

***N. ISCR. 1023 C.F. 95017110107***

**Condizione professionale**

<input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente		<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo/libero professionista	<input type="checkbox"/> Soggetto fiscalmente a carico di iscritto al fondo	<input type="checkbox"/> Soggetto diverso da quelli precedenti
<input type="checkbox"/> Privato	<input type="checkbox"/> Pubblico			

**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

Se già si aderisce ad altra forma pensionistica complementare, riportare le seguenti informazioni:

<b>Denominazione altra forma pensionistica:</b>	
<b>Numero iscrizione Albo tenuto dalla COVIP:</b>	
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	
Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

**Opzione di investimento**

Denominazione del comparto	Categoria del comparto	Ripartizione %
Convenzioni assicurative	Garantito	100

**Soggetti che hanno diritto di riscattare la posizione individuale in caso di decesso dell'Aderente prima del pensionamento**

Eredi	<input type="checkbox"/>
Beneficiari come designati nello specifico modulo allegato	<input type="checkbox"/>

**FONDO PENSIONE CASSA DI PREVIDENZA DEI DIPENDENTI DI SOCIETA' DEL GRUPPO  
FONDIARIA-SAI**

**N. ISCR. 1023 C.F. 95017110107**

**Contribuzione e modalità di pagamento**

Delego il mio datore di lavoro .....  
a trattenere dalla retribuzione le quote percentuali da versare al Fondo Pensione indicate nella Scheda Contribuzione (Allegato 1 al Modulo di Adesione), secondo le previsioni delle fonti istitutive riportate nella scheda "I destinatari e i contributi" della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa.

**L'aderente dichiara:**

- di aver ricevuto la Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa e l'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità';
- di essere stato informato che sono disponibili sul sito [www.fondopensionejonsai.it](http://www.fondopensionejonsai.it) la Nota informativa, lo Statuto e ogni altra documentazione attinente al fondo pensione;
- di aver sottoscritto la Scheda 'I 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 'I costi'*);
- che il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni ha richiamato l'attenzione:
  - sulle informazioni contenute nella Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' e nell'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità';
  - con riferimento ai costi, sull'Indicatore sintetico dei costi (ISC) riportato nella Scheda 'I costi' della Parte I 'Le 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.fondopensionejonsai.it](http://www.fondopensionejonsai.it) ;
- di aver sottoscritto il "Questionario di Autovalutazione";
- 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.

**Luogo e data**

**Firma Aderente**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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

**FONDO PENSIONE CASSA DI PREVIDENZA DEI DIPENDENTI DI SOCIETA' DEL GRUPPO  
FONDIARIA-SAI**

***N. ISCR. 1023 C.F. 95017110107***

- 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 forme pensionistiche 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)?
- per cento
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 un'idea di 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?

**FONDO PENSIONE CASSA DI PREVIDENZA DEI DIPENDENTI DI SOCIETA' DEL GRUPPO  
FONDIARIA-SAI**

**N. ISCR. 1023 C.F. 95017110107**

- 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 tra 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	- Garantito - Obbligazionario puro - Obbligazionario misto	- Obbligazionario misto - Bilanciato	- Bilanciato - Azionario
La scelta di un percorso <i>life-cycle</i> (o comparto <i>data target</i> ) 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 e data \_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

L'aderente attesta che il Questionario è stato compilato in ogni sua parte e che ha valutato la congruità della propria scelta 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, totale o parziale, della sezione CONGRUITA' DELLA SCELTA PREVIDENZIALE non consente di utilizzare la griglia di valutazione come ausilio per la scelta di investimento.

Firma \_\_\_\_\_

**FONDO PENSIONE CASSA DI PREVIDENZA DEI DIPENDENTI DI SOCIETA' DEL GRUPPO  
FONDIARIA-SAI**

***N. ISCR. 1023 C.F. 95017110107***

*Spazio riservato al soggetto incaricato della raccolta delle adesioni*

**FONDO PENSIONE CASSA DI PREVIDENZA DEI DIPENDENTI DI SOCIETA' DEL GRUPPO  
FONDIARIA-SAI**

**N. ISCR. 1023 C.F. 95017110107**

**Scheda Contribuzione**

(Allegato 1 al Modulo di Adesione)

**Spettabile  
Fondo Pensione Cassa Previdenza dei  
Dipendenti di Società  
del Gruppo Fondiaria-Sai  
Via L. Il Magnifico, 1  
50129 FIRENZE (FI)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

dipendente della Società \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_,

assunto a tempo indeterminato, delega il proprio datore di lavoro a trattenere dalla retribuzione le seguenti quote percentuali da versare al Fondo Pensione, secondo le previsioni delle fonti istitutive riportate nella scheda "I destinatari e i contributi" della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa:

**Conferimento del TFR MATURANDO**

0%    30%    40%    50%    60%    70%    80%    90%    100%

**Contributi da STIPENDIO**

**1a Sezione: per coloro che mantengono in azienda tutto il TFR maturando:**

2,625% (\*)    3,00%    3,50%    4,00%    4,50%    5,00%    \_\_\_\_%

(\*) contributo minimo necessario per ottenere la contribuzione aziendale

**2a Sezione: per coloro che conferiscono il TFR maturando al Fondo Pensione in misura parziale:**

0,75% (\*)    1,00%    1,5%    2,00%    2,5%    3,00%    \_\_\_\_%

(\*) contributo minimo necessario per ottenere la contribuzione aziendale

**FONDO PENSIONE CASSA DI PREVIDENZA DEI DIPENDENTI DI SOCIETA' DEL GRUPPO  
FONDIARIA-SAI**

**N. ISCR. 1023 C.F. 95017110107**

**3a Sezione:** per coloro che conferiscono tutto il TFR maturando al Fondo Pensione:

0%(\*)     0,5%     1,00%     1,5%     2,00%     2,5%     \_\_\_\_%

*(\*) il contributo obbligatorio previsto dal CCNL - necessario per ottenere la contribuzione aziendale - si intende assorbito dal conferimento del TFR al Fondo Pensione*

**Luogo e data**

**Firma**

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B.** Si rammenta che i contributi versati al Fondo Pensione (contributo a carico Impresa + contributo a carico Dipendente), in base alla normativa vigente, sono esenti da ritenute fiscali nei limiti di euro 5.164,57 lordi annui.

## FONDO PENSIONE CASSA DI PREVIDENZA DEI DIPENDENTI DI SOCIETÀ DEL GRUPPO FONDIARIA-SAI

### Informativa all'interessato sull'uso dei Suoi dati e sui Suoi diritti

(“*Informativa Privacy*”)

*FFS\_InfC\_AdLq\_01 – Ed. 20.04.2026*

Gentilissimo/a,

ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 – Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito, il “**Regolamento**”), La informiamo che il Fondo Pensione Cassa di Previdenza dei Dipendenti di Società del Gruppo Fondiaria-Sai (di seguito, il “**Fondo Pensione**”), in qualità di titolare del trattamento, tratterà, nell'ambito del rapporto previdenziale, alcuni dati personali per le finalità di seguito indicate. Nel caso in cui i dati personali si riferiscano ad un soggetto terzo (ad esempio, al coniuge o ai figli), Lei si impegna a fornire al/ai terzo/i interessato/i la presente informativa e, ove necessario, a raccoglierne il consenso.

#### Chi tratterà i dati personali?

Il titolare del trattamento dei dati personali è il **Fondo Pensione Cassa di Previdenza dei Dipendenti di Società del Gruppo Fondiaria-Sai** (<https://www.fondopensionejonsai.it/>), con sede in Via Lorenzo il Magnifico, 1, 50129 Firenze.

#### Quali dati personali tratteremo?

Saranno trattate le seguenti categorie di dati personali (di seguito, i “**Dati**”):

- a) dati anagrafici (ad esempio, nome, cognome, codice fiscale, residenza, data e luogo di nascita, estremi del documento di riconoscimento);
- b) informazioni contenute nel questionario di autovalutazione e nei documenti trasmessi in occasione dell'adesione al Fondo Pensione;
- c) estremi di contatto (numero di telefono e indirizzo di posta elettronica);
- d) numero e data di adesione al Fondo Pensione;
- e) dati relativi ai metodi e agli strumenti di pagamento (coordinate bancarie);
- f) categorie particolari di dati personali (in specie, relativi alla salute), esclusivamente nei casi in cui, in conformità alla normativa applicabile, la verifica dei requisiti per l'accoglimento delle richieste dell'iscritto renda necessario il trattamento di tali Dati (ad esempio, in caso di richieste di anticipazione per spese sanitarie);
- g) informazioni e documentazione richieste dal Fondo Pensione al fine di verificare, in conformità alla normativa applicabile, la sussistenza dei requisiti necessari all'erogazione delle prestazioni richieste, quali, a titolo esemplificativo, informazioni relative alla situazione familiare dell'iscritto e documentazione attestante la proprietà, l'acquisto o la ristrutturazione di un'abitazione;
- h) informazioni relative all'esistenza di eventuali vincoli, atti o provvedimenti che incidano sulla posizione individuale dell'aderente (quali, a titolo esemplificativo, cessioni, pignoramenti, sequestri, atti connessi a procedimenti esecutivi o altri provvedimenti dell'Autorità Giudiziaria).

Si precisa che in attuazione della normativa e della contrattazione collettiva di volta in volta applicabile taluni Dati sono comunicati dal datore di lavoro dell'aderente al Fondo Pensione, esclusivamente nei limiti delle informazioni necessarie all'adesione e alla gestione della posizione previdenziale individuale (ad esempio, informazioni relative ai versamenti contributivi).

#### Perché tratteremo i Dati?

I Dati sono necessari per le finalità e sul presupposto delle basi giuridiche di seguito indicate:

- **(F1) – Adesione al Fondo Pensione e gestione del rapporto previdenziale:** i Dati sono trattati per il perfezionamento dell'adesione, per la gestione del rapporto contrattuale con il Fondo Pensione, inclusa la partecipazione alle attività istituzionali previste dallo Statuto, nonché per la gestione della posizione previdenziale individuale. Qualora l'interessato designi, in sede di adesione o successivamente, soggetti terzi aventi diritto al riscatto della posizione individuale nei casi previsti dalla legge (in particolare, in caso di premorienza), saranno trattati anche i Dati personali riferibili a tali soggetti;
- **(F2) – Erogazione di anticipazioni, riscatti e prestazioni pensionistiche:** i Dati sono trattati per gestire le richieste di anticipazione, di riscatto e di prestazione pensionistica, in conformità alla normativa applicabile. Qualora l'erogazione della prestazione richiesta presupponga la verifica di requisiti riferiti a soggetti terzi (ad esempio, figli o coniuge), saranno trattati anche i

Dati personali riferibili a tali soggetti, limitatamente a quanto necessario per la valutazione e l'eventuale erogazione della prestazione richiesta (ad esempio, in caso di anticipazione per l'acquisto della prima casa del figlio);

- (F3) – **Trasferimento della posizione individuale a un altro Fondo pensione**: qualora richiesto dall'aderente e sulla base delle sue indicazioni, i Dati sono trattati per gestire il trasferimento della posizione individuale presso altro Fondo Pensione;
- (F4) – **Perseguimento di esigenze amministrativo-contabili**: i Dati sono trattati per lo svolgimento delle attività amministrative e contabili connesse alla gestione del rapporto previdenziale;
- (F5) – **Adempimento degli obblighi normativi**: i Dati sono trattati al fine di adempiere agli obblighi normativi di settore, di volta in volta applicabili in base alle prestazioni richieste, e stabiliti da leggi, regolamenti, normativa europea o da disposizioni impartite da soggetti pubblici quali l'Autorità Giudiziaria o le Autorità di Vigilanza;
- (F6) – **Tutela dei propri diritti**: il trattamento avviene al fine di agire a tutela dei diritti del Fondo Pensione, anche in via difensiva, sia in sede giudiziale che stragiudiziale.

#	Categorie di Dati	Base giuridica	Conferimento dei Dati
F1	a); b); c); d); e).	La base giuridica del trattamento consiste:  (i) nella necessità di dare esecuzione a misure precontrattuali adottate su richiesta dell'interessato nella fase di adesione al Fondo Pensione, ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. b), del Regolamento;  (ii) successivamente al perfezionamento dell'adesione, nella necessità di dare esecuzione al contratto di cui l'interessato è parte, ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. b), del Regolamento.	Il conferimento dei Dati è necessario per il perseguimento della finalità indicata; in caso di mancato conferimento, non sarà possibile procedere all'adesione né alla gestione del rapporto con il Fondo Pensione.
F2	a); c); d); e); f); g); h).	La base giuridica del trattamento consiste nella necessità di dare esecuzione al contratto di cui l'interessato è parte (art. 6, par. 1, lett. b) del Regolamento) e di adempiere agli obblighi di legge applicabili al Fondo Pensione (art. 6, par. 1, lett. c) del Regolamento).  Potranno essere trattati, nei limiti di quanto indispensabile per l'erogazione della prestazione richiesta, Dati relativi alla salute dell'interessato o di terzi (ad esempio figli o coniuge), previa acquisizione del consenso da parte del soggetto cui i Dati si riferiscono, ai sensi dell'art. 9, par. 2, lett. a) del Regolamento <sup>1</sup> .	Il conferimento dei Dati è necessario per il perseguimento della finalità indicata; in caso di mancato conferimento, non sarà possibile fornire le prestazioni richieste.
F3	a); d); h).	La base giuridica del trattamento consiste nella necessità di dare esecuzione al contratto di cui l'interessato è parte (art. 6, par. 1, lett. b, del Regolamento).	Il conferimento dei Dati è necessario per il perseguimento della finalità indicata; in caso di mancato conferimento, il Fondo Pensione non potrà dare seguito alla richiesta di trasferimento della posizione individuale.
F4	a); c); d); e).	La base giuridica del trattamento consiste nella necessità di adempiere agli obblighi normativi di volta in volta applicabili con riferimento alle attività amministrative e contabili connesse alla gestione del rapporto previdenziale (art. 6, par. 1, lett. c) del Regolamento).	Il conferimento dei Dati è necessario al perseguimento della finalità indicata.
F5	a); c); d); e); h).	La base giuridica del trattamento consiste nella necessità di adempiere agli obblighi previsti dalla normativa di settore applicabile al Fondo Pensione, ivi inclusi gli adempimenti connessi a provvedimenti	Il conferimento dei Dati è necessario al perseguimento della finalità indicata.

<sup>1</sup> Le ricordiamo che, ove il trattamento dei Dati sia basato sul consenso da Lei espresso, tale consenso potrà essere revocato senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso rilasciato prima della revoca.

		dell'autorità giudiziaria o a procedure esecutive, ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. c) del Regolamento.	
F6	a); b); c); d); e); f); g); h).	La base giuridica del trattamento consiste nel legittimo interesse del Fondo Pensione, rappresentato dalla necessità di tutelare i propri diritti, ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. f) del Regolamento.  L'eventuale trattamento di Dati relativi alla salute sarà effettuato solo se strettamente necessario per accertare, esercitare o difendere un diritto del Fondo Pensione, ai sensi dell'art. 9, par. 2, lett. f) del Regolamento.	Il conferimento dei Dati è necessario al perseguimento della finalità indicata.

### Come tratteremo i Dati?

I Dati saranno trattati tramite logiche e modalità, anche informatiche, strettamente pertinenti alle finalità suindicate, previa adozione delle misure di sicurezza ritenute adeguate ai rischi. I Dati saranno resi accessibili al solo personale autorizzato e istruito, nella misura di quanto strettamente necessario allo svolgimento delle attività cui lo stesso risulta preposto.

### A chi comunicheremo i Dati?

I Dati non saranno soggetti a diffusione, ma potranno essere comunicati a soggetti terzi, in ragione delle sole finalità suesposte. In particolare, i Dati potranno essere comunicati a:

- soggetti esterni cui il Fondo Pensione affida lo svolgimento di attività per proprio conto (in via esemplificativa, e non esaustiva, società di servizi amministrativi, contabili, informatici o di archiviazione) con cui lo stesso stipula accordi volti a disciplinare il trattamento dei Dati personali;
- soggetti legittimati ad accedere ai Dati in forza di disposizioni normative, regolamentari o di provvedimenti dell'autorità (quali, ad esempio, Autorità Giudiziaria, Autorità di polizia giudiziaria, Autorità di controllo e vigilanza, ecc.), nonché ulteriori soggetti terzi nei casi in cui la comunicazione sia necessaria per l'adempimento di obblighi di legge o in relazione a vincoli, atti o provvedimenti che incidono sulla posizione individuale dell'aderente nei casi previsti dalla legge (ad esempio, cessioni, deleghe al riscatto, pignoramenti, sequestri);
- compagnie assicurative con cui il Fondo Pensione ha stipulato specifici contratti di assicurazione, che tratteranno i Dati per finalità assicurative, in qualità di autonomi titolari del trattamento;
- altri fondi pensione, in caso di richiesta di trasferimento della posizione individuale;
- entro i limiti di quanto strettamente necessario e ricorrendone i presupposti, i nominativi dei beneficiari potranno essere comunicati al/agli eredi dell'aderente che abbiano la qualifica di legittimari, in base a quanto stabilito tempo per tempo dall'Autorità Garante per i dati personali ovvero dall'Autorità giudiziaria.

I Dati potranno essere trasferiti verso Paesi situati al di fuori dell'Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo esclusivamente qualora ciò si renda necessario per il perseguimento delle finalità sopra indicate. In tali casi, il trasferimento avverrà sulla base delle misure di garanzia previste dal Regolamento, quali ad esempio una decisione di adeguatezza della Commissione Europea, ovvero la sottoscrizione di clausole contrattuali standard con l'importatore dei Dati.

### Per quanto tempo tratteremo i Dati?

I Dati saranno conservati per i termini di seguito indicati.

In dettaglio:

Finalità	Termine di conservazione
F1, F2 e F3	I Dati relativi alla posizione previdenziale saranno conservati per venticinque (25) anni. Tale termine decorrerà: <ul style="list-style-type: none"> <li>- a partire dal raggiungimento dell'età di cento (100) anni da parte dell'aderente al Fondo Pensione in caso di: (i) liquidazione totale per qualunque causa (riscatto, prestazione, R.I.T.A., etc.); (ii) trasferimento della posizione a un altro Fondo Pensione;</li> <li>- dalla data di valuta dell'ultima liquidazione, nel caso di decesso dell'aderente con successiva liquidazione;</li> </ul>

	- dalla data di decesso dell'aderente, nel caso di assenza della liquidazione.
F4	Per dieci (10) anni dall'ultima registrazione contabile.
F5	I Dati sono conservati, di regola, per dieci (10) anni, ossia per il tempo necessario ad adempiere agli obblighi previsti dalla normativa in materia previdenziale.
F6	Per i termini prescrizionali previsti dalla normativa di settore, nonché per la durata dell'eventuale contenzioso.

### **I Suoi diritti**

La normativa sulla protezione dei dati personali (articoli 15–22 del Regolamento) Le riconosce il diritto di accedere in ogni momento ai Dati che La riguardano e di ottenerne la rettifica o l'integrazione, se inesatti o incompleti. Lei ha inoltre diritto di richiederne la cancellazione, se trattati illecitamente, e di esercitare il diritto alla portabilità dei Dati da Lei forniti, qualora il trattamento sia effettuato con strumenti automatizzati e sulla base del Suo consenso o per l'esecuzione delle prestazioni contrattuali da Lei richieste (articolo 20 del Regolamento). Lei può inoltre chiedere la limitazione del trattamento dei Dati, qualora ne ricorrano i presupposti, e opporsi al trattamento per motivi connessi alla Sua situazione particolare.

Il Responsabile per la protezione dei dati è a Sua disposizione, per chiarimenti sul trattamento dei Suoi Dati e per l'esercizio dei Suoi diritti: può contattarlo all'indirizzo di posta elettronica: [privacy.fondopensionedipendenti@unipol.it](mailto:privacy.fondopensionedipendenti@unipol.it).

Resta fermo il Suo diritto di rivolgersi in qualsiasi momento all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, anche mediante la presentazione di un reclamo, qualora ritenga necessario tutelare i Suoi diritti in relazione al trattamento dei dati personali.

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DI CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI

Preso atto di quanto indicato nell'Informativa Privacy, che dichiara di aver letto, con la sottoscrizione del presente modulo Lei presta il consenso al trattamento delle categorie particolari di dati personali (in specie, relativi alla salute), nei limiti e per le finalità sopra indicate.

### Nota:

**(a) il presente modulo di consenso deve essere compilato esclusivamente nei casi in cui la prestazione richiesta implichi il trattamento di dati relativi alla salute ai sensi della normativa applicabile, ossia: (i) anticipazione per spese sanitarie relative all'aderente, al coniuge o ai figli; (ii) riscatto della posizione individuale per invalidità dell'aderente;**

(b) per "*interessato*" si intende l'iscritto al Fondo Pensione e/o l'eventuale Suo familiare. Nel caso in cui la richiesta riguardi figli minorenni, il presente modulo di consenso dovrà essere sottoscritto da tutti gli esercenti la responsabilità genitoriale.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Nome e cognome dell'interessato (*leggibile*)

\_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Nome e cognome dell'interessato (*leggibile*)

\_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Nome e cognome dell'interessato (*leggibile*)

\_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_

**MODULO DI DESIGNAZIONE DEI BENEFICIARI IN CASO DI PREMORIENZA**  
AI SENSI DELL'ART. 14, COMMA 3, DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 252/2005, DEL  
FONDO PENSIONE CASSA DI PREVIDENZA DEI DIPENDENTI DI SOCIETÀ DEL GRUPPO FONDIARIA - SAI

L'art. 14, comma 3, del D.Lgs. n. 252/2005, dispone 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 posizione resta acquisita al fondo”*.

In conformità agli Orientamenti interpretativi adottati dalla Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione (COVIP) in data 15/07/2008, in caso di decesso dell'iscritto prima della maturazione del diritto alla prestazione pensionistica, la posizione verrà liquidata agli eredi se non risulta una diversa volontà dell'iscritto; in quest'ultimo caso, invece, la posizione sarà riscattata dal soggetto o dai soggetti appositamente designati dall'iscritto. In altre parole, in caso di decesso l'intera posizione individuale maturata sarà devoluta ai seguenti soggetti:

- a) ai beneficiari designati dall'iscritto, sia persone fisiche che giuridiche, con prevalenza degli stessi sugli eredi. Rimane ferma la facoltà di designare quali beneficiari anche soggetti aventi la qualifica di erede/i. In caso di designazione di persona giuridica, dovrà essere indicata la ragione sociale e il codice fiscale / partita iva.
- b) in assenza di una specifica ed espresa manifestazione di volontà dell'iscritto, l'ordine degli eredi aventi titolo è il seguente: a) in presenza di un testamento che riguardi tutto il patrimonio del soggetto o che, comunque, riguardi la posizione maturata presso il Fondo: Eredi testamentari *oppure* Eredi testamentari + Eredi legittimari (qualora questi abbiano fruttuosamente esperito l'azione di rivendica); b) in assenza di un testamento che riguardi tutto il patrimonio del soggetto o che, comunque, riguardi la posizione maturata presso il Fondo: Eredi legittimi.
- c) in assenza di beneficiari designati o di eredi la posizione resta acquisita al Fondo.

Alla luce dei predetti Orientamenti l'aderente può:

- designare nominativamente i beneficiari della propria posizione individuale maturata;
- non effettuare alcuna designazione ed in tal caso la posizione individuale maturata sarà attribuita agli eredi. Anche nel caso in cui la designazione sia a favore degli eredi non trova applicazione la normativa in tema di successione in quanto gli eredi acquisiscono un diritto proprio alla prestazione.

In ogni momento, anche mediante testamento, è possibile modificare le designazioni già effettuate oppure designare i beneficiari per la prima volta.

Con la presente il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Dipendente di		

DESIGNA QUALI BENEFICIARI IN CASO DI PREMORIENZA:

	COGNOME E NOME <sup>1</sup>	DATA NASCITA	CODICE FISCALE	QUOTA % attribuita del beneficio <sup>2</sup>
1	_____	___/___/___	_____	_____,____
	Residenza _____			
	Domicilio se diverso da Residenza _____			
2	_____	___/___/___	_____	_____,____
	Residenza _____			
	Domicilio se diverso da Residenza _____			
3	_____	___/___/___	_____	_____,____
	Residenza _____			
	Domicilio se diverso da Residenza _____			
4	_____	___/___/___	_____	_____,____
	Residenza _____			
	Domicilio se diverso da Residenza _____			
5	_____	___/___/___	_____	_____,____
	Residenza _____			
	Domicilio se diverso da Residenza _____			

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

<sup>1</sup> Barrare le righe non utilizzate.

<sup>2</sup> In presenza di più beneficiari, se non indicato diversamente, le quote vengono assunte in misura uguale.