

PERIODO TRANSITORIO: LE RICHIESTE DEGLI ISCRITTI DI ACCEDERE ALLE PRESTAZIONI PENSIONISTICHE ALTERNATIVE ALLA RENDITA SONO ACQUISITE, FINO AL 31/12/2026, A TITOLO DI "PRENOTAZIONE". DURANTE TALE PERIODO, LA RICHIESTA VERRÀ ACQUISITA MA LA LIQUIDAZIONE SARÀ EFFETTUATA SOLO SUCCESSIVAMENTE ALL'ADEGUAMENTO DEI SISTEMI INFORMATIVI E DELLE PROCEDURE OPERATIVE. DI TALE ADEGUAMENTO VERRÀ DATA APPOSITA COMUNICAZIONE NELL'AREA RISERVATA AGLI ADERENTI.

COGNOME:

NOME:

CODICE FISCALE

SESSO: ☐ M ☐ F

TIPOLOGIA DI EROGAZIONE	MODALITA'	TIPOLOGIA DI MOTIVAZIONE
-------------------------	-----------	--------------------------

☐	A- Prestazione pensionistica alternativa alla rendita vitalizia	Prestazione alternativa alla rendita vitalizia ☐ 100% ☐%	Capitale ☐%	PENSIONAMENTO con 5 anni di partecipazione al Fondo
--------------------------	--	--	--	--

Le opzioni consentite sono tra loro alternative: qualora vengano indicate più opzioni, il modulo sarà **ANNULLATO**

A	RENDITA A DURATA DEFINITA Prestazione erogata per un per un periodo di tempo predeterminato sulla base della vita attesa residua del beneficiario come determinata dall'ISTAT.	FREQUENZA DI EROGAZIONE	TRIMESTRALE
		COMPARTO PER LA FASE DI EROGAZIONE <i>N.B.: In mancanza di scelta il comparto di default è il Monetario.</i>	☐ COMPARTO CRESCITA
			☐ COMPARTO MONETARIO
			☐ COMPARTO BILANCIATO
B	PRELIEVI LIBERAMENTE DETERMINABILI Prestazione con libertà di scelta di tempistiche e importi nel limite della somma delle rate maturate e non rimosse di una rendita teorica a durata definita. L'aderente può richiedere il primo prelievo contestualmente alla richiesta di attivazione ovvero riservarsi di chiedere il prelievo in un momento successivo. <u>NOTA BENE:</u> È ammesso un prelievo ogni 12 mesi per un importo minimo di 2.000 € lordi.	COMPARTO PER LA FASE DI EROGAZIONE <i>N.B.:In mancanza di scelta il comparto di default è il Monetario.</i>	☐ COMPARTO CRESCITA ☐ COMPARTO MONETARIO ☐ COMPARTO BILANCIATO
		PRELIEVO CONTESTUALE ALLA RICHIESTA (indicare un'unica opzione)	☐ IMPORTO PRELIEVO euro _____
			☐ MASSIMO PRELEVABILE
		ATTIVAZIONE DELLA FACOLTA' DI PRELEVARE IN UN MOMENTO SUCCESSIVO	☐ L'IMPORTO DEL PRELIEVO DOVRA' ESSE RICHIESTO CON INVIO DI SPECIFICA COMUNICAZIONE

Codice IBAN -:

 Cod. Paese
 Cod. Controllo
 CIN
 ABI (5 caratteri numerici)
 CAB (5 caratteri numerici)
 Numero di Conto Corrente (12 caratteri alfanumerici)

III/ La sottoscritto/a è consapevole che in base alla normativa **psd2 - direttiva europea sui servizi di pagamento**, l'errata indicazione del codice iban potrà determinare la mancata o l'inesatta esecuzione del bonifico, senza responsabilità per fondoposte, qualora venisse accreditata sul conto corrente di un soggetto diverso dall'effettivo beneficiario.

Banca e filiale:

Intestato a:

5. DICHIARAZIONI DELL'ADERENTE

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA E TEMPI DI LIQUIDAZIONE: la richiesta di Prestazione pensionistica alternativa alla rendita può essere fatta tramite la procedura guidata disponibile nell'area riservata ovvero, può essere presentata in forma scritta dall'aderente compilando l'apposito modulo cartaceo, e dovrà essere trasmessa a mezzo raccomandata a/r al fondo (via Barberini 68, 00187 – Roma) **unitamente alla documentazione prevista** oppure tramite pec all'indirizzo: fondoposte@pec.it ovvero e-mail all'indirizzo fondoposte@fondoposte.it. Le richieste inviate via fax non verranno accolte. Il Fondo verifica la regolarità e la completezza della richiesta avanzata e della documentazione inviata **entro 60 giorni dalla relativa ricezione e provvede all'erogazione dell'importo secondo i tempi stabiliti dalla normativa vigente. Il Fondo provvede alla liquidazione entro 6 mesi dalla ricezione della richiesta correttamente avanzata.** Nel caso in cui la domanda risulti incompleta o insufficiente, il Fondo richiede i documenti integrativi, e il termine sopra indicato è sospeso fino alla data di ricevimento della documentazione integrativa. La documentazione integrativa dovrà pervenire al fondo **entro i successivi 60 giorni, pena il rigetto della richiesta**; nel caso in cui a Fondoposte sia stato notificato un contratto di finanziamento contro cessione di quote dello stipendio, si **AUTORIZZA** fin da ora a corrispondere, nei limiti di legge, l'importo netto della prestazione alla società finanziaria con la quale si è contratto il debito, per la sola parte di debito non ancora estinta. Faranno fede i conteggi comunicati dalla società finanziaria; si **AUTORIZZA**, sin da ora, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 71, comma 4, del DPR 445/2000, a VERIFICARE PRESSO IL PROPRIO "DATORE DI LAVORO" E PRESSO LE COMPETENTI AUTORITÀ/ENTE (es. INPS, INAIL ecc.) la corrispondenza di quanto dichiarato e prodotto nella relativa documentazione e si impegna altresì, a produrre su richiesta di Fondoposte la documentazione idonea a confermare la veridicità delle dichiarazioni rese. IL/LA SOTTOSCRITTO/A, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione prescelta. È CONSAPEVOLE, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi. Il sottoscritto è inoltre CONSAPEVOLE che, qualora sia attiva la modalità di invio delle comunicazioni in formato elettronico, il modello CU e il prospetto di liquidazione saranno depositati all'interno dell'area riservata iscritto del sito web www.fondoposte.it e che, in mancanza, accetta di riceverli per posta ordinaria all'indirizzo indicato, impegnandosi a richiederne copia in caso di mancata ricezione degli stessi.

Il/La sottoscritto/a dichiara di:

- aver preso visione della Nota Informativa, del Documento sulle rendite e del Documento sul Regime Fiscale, aggiornati con le caratteristiche delle prestazioni di cui all'art. 11, co. 3-bis, D.Lgs. 252/2005;
- essere consapevole che l'importo delle rate/prelievi varia in funzione dei risultati finanziari della gestione (rischio di investimento) e non è garantito;
- essere consapevole del rischio di longevità, ossia che la durata della vita possa risultare superiore alla speranza di vita, con conseguente esaurimento del capitale disponibile (per la rendita a durata definita e i prelievi liberamente determinabili);
- essere consapevole che la scelta della tipologia di prestazione è irrevocabile, salvo conversione successiva in rendita vitalizia immediata;
- essere consapevole che dalla data di esercizio dell'opzione non è più possibile effettuare trasferimenti, anticipazioni o accedere alla R.I.T.A., né proseguire la contribuzione salvo i casi previsti dalla normativa

Data Compilazione: / /



Firma: _____

VADEMECUM PRESTAZIONI ALTERNATIVE ALLA RENDITA VITALIZIA

Prima di effettuare la richiesta si invita a consultare tutte le informazioni, sulle condizioni generali e sul relativo regime fiscale, contenute nel "Documento Rendite" e nel "Documento sul Regime Fiscale", disponibili sul sito www.fondoposte.it.

DOCUMENTI da allegare alla richiesta

- 1) COPIA del DOCUMENTO DI IDENTITÀ in corso di validità;
- 2) CEDOLINO DI PENSIONE INPS oppure certificazione INPS attestante l'avvenuta maturazione dei requisiti di accesso al trattamento pensionistico obbligatorio (es. provvedimento di accettazione e/o liquidazione della pensione; Certificazione ECOCERT);
- 3) per poter far valere l'anzianità di iscrizione maturata presso un'altra forma di previdenza complementare (prestazioni pensionistiche per i quali sono previsti i 5 anni, oppure 3 anni di partecipazione per chi si trasferisce in altro Stato UE) ovvero beneficiare del calcolo della riduzione dell'aliquota fiscale ove previsto per legge, è necessario che l'aderente presenti UN'ATTESTAZIONE rilasciata dall'altra forma pensionistica dalla quale emerga la data di adesione pregressa al fondo e la circostanza che la relativa posizione non è stata interamente riscattata.

N.B.: il Fondo si riserva di richiedere, laddove l'iban inserito non rientri nel perimetro di quelli verificabili automaticamente con il suo istituto bancario, anche l'ATTESTAZIONE TITOLARITÀ DEL CONTO CORRENTE DEL RICHIEDENTE ovvero sia un documento emesso dalla banca del cliente per confermare che il conto bancario è registrato a suo nome;

N.B. Si fa presente che il Fondo registra la chiusura dei contratti di finanziamento solo a fronte di esplicita comunicazione della finanziaria. Pertanto, qualora nell'elenco si rilevino contratti scaduti o estinti invitiamo ad allegare nella sezione "Liberatoria finanziaria" la documentazione rilasciata dall'istituto finanziario attestante l'estinzione dei vincoli. Sarà cura del Fondo per i contratti in essere verificare con l'istituto l'ammontare del debito dovuto.

N.B.: Durante la fase di fruizione delle prestazioni alternative alla rendita vitalizia, il montante residuo della posizione individuale viene mantenuto in gestione nel comparto scelto dall'aderente. In assenza di scelta, il comparto di default previsto dal Fondo è il comparto Monetario. L'eventuale successiva modifica del comparto potrà comportare la rielaborazione della periodicità di erogazione delle rate.

DESIGNAZIONE DEI SOGGETTI LEGITTIMATI
AL RISCOATTO DEL MONTANTE RESIDUO IN CASO DI DECESSO

SEZIONE A - DESIGNAZIONE DEI SOGGETTI

NOTA BENE - IN CASO DI DECESSO DEL BENEFICIARIO DURANTE LA FASE DI EROGAZIONE, IL MONTANTE RESIDUO E' RISCATTATO DAI SOGGETTI INDICATI DI SEGUITO. L'INDICAZIONE DEI DESIGNATI AL MOMENTO DELL'ATTIVAZIONE DELLA RENDITA È **OBBLIGATORIA**. IL MODULO PRIVO DI QUESTA SEZIONE È INCOMPLETO.

Cognome		Nome	
Codice Fiscale			

SEZIONE B - Nomina dei soggetti designati

DESIGNATO 1

Cognome (o Denominazione):		Nome:	
Codice Fiscale:		Sesso: ☐ M ☐ F	Data di nascita: / /
Comune di nascita:		Prov: ()	Tel.:
Indirizzo di residenza:		CAP:	e-mail:
Comune di residenza:			Provincia: ()
Eventuale percentuale designazione :		%	

DESIGNATO 2

Cognome (o Denominazione):		Nome:	
Codice Fiscale:		Sesso: ☐ M ☐ F	Data di nascita: / /
Comune di nascita:		Prov: ()	Tel.:
Indirizzo di residenza:		CAP:	e-mail:
Comune di residenza:			Provincia: ()
Eventuale percentuale designazione :		%	

DESIGNATO 3

Cognome (o Denominazione):		Nome:	
Codice Fiscale:		Sesso: ☐ M ☐ F	Data di nascita: / /
Comune di nascita:		Prov: ()	Tel.:
Indirizzo di residenza:		CAP:	e-mail:
Comune di residenza:			Provincia: ()
Eventuale percentuale designazione :		%	

DESIGNATO 4

Cognome (o Denominazione):		Nome:	
Codice Fiscale:		Sesso: ☐ M ☐ F	Data di nascita: / /
Comune di nascita:		Prov: ()	Tel.:
Indirizzo di residenza:		CAP:	e-mail:
Comune di residenza:			Provincia: ()
Eventuale percentuale designazione :		%	

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

In caso di decesso del percettore della rendita è possibile riscattare il montante residuo da parte dei soggetto/i indicato/i in sede di richiesta della prestazione. Le richieste inerenti alle suddette prestazioni che risultino prive dell'indicazione di cui sopra devono considerarsi incomplete. Tali scelte possono essere modificate. **Il sottoscritto dichiara**, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.ro 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità, che quanto dichiarato nella presente scheda corrisponde a verità.

E' consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

Data Compilazione:/...../.....



Firma: _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679

Il **Fondo Nazionale di Pensione Complementare per il Personale di Poste Italiane S.p.A.** e delle Società controllate che ne applicano il contratto nazionale in forma abbreviata “**FONDOPOSTE**” nel rispetto di quanto previsto dalla normativa sul trattamento dei dati personali 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” (in seguito anche Regolamento) fornisce le seguenti informazioni.

Titolare del trattamento

Fondo Nazionale di Pensione Complementare per il Personale di Poste Italiane S.p.A. e delle Società controllate che ne applicano il contratto nazionale in forma abbreviata “FONDOPOSTE” con sede in Via Barberini, 68 – Roma.

Responsabile della protezione dati

Il Responsabile per la Protezione dei dati è Protection Trade S.r.l. con sede in Via Giorgio Morandi, 22 – Itri (LT), e-mail dpo_fondoposte@protectiontrade.it.

Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei dati personali è effettuato per la gestione della sua richiesta alla richiesta di prestazione pensionistica e l'individuazione dei soggetti legittimati al riscatto del montante residuo in caso di decesso. La base giuridica di tale trattamento è l'adesione dell'iscritto al Fondo e la conseguente determinazione del rapporto associativo; nonché l'adempimento di obblighi di legge derivanti anche da specifiche normative di settore (art 6 comma 1 lett. B e C del Regolamento).

Modalità di trattamento

I dati acquisiti dal Fondo sono trattati in forma prevalentemente automatizzata. Tali dati sono da noi gestiti attraverso misure di sicurezza tali da garantire la tutela e la massima riservatezza degli stessi.

Obbligo o facoltà di conferire i dati e conseguenze dell'eventuale rifiuto

Il conferimento dei dati raccolti attraverso il presente modulo, è necessario, e in assenza dello stesso non potremmo realizzare le finalità su menzionate (gestire la sua richiesta).

Natura dei dati trattati

I dati trattati dal Fondo per la gestione della richiesta, sono dati anagrafici, codice fiscale di recapito e Iban per accredito sul c/c bancario, dati di contatto dell'iscritto, nonché dati anagrafici, codice fiscale di recapito e dati di contatto dei soggetti legittimati al riscatto del montante residuo in caso di decesso.

Destinatari dei dati

I suoi dati personali, potranno essere trattati all'interno dell'organizzazione del titolare del trattamento da persona autorizzate e formate. I dati personali (dati anagrafici, codice fiscale, IBAN, dati di recapito), che non saranno diffusi, potranno essere comunicati alla Banca e ai Provider che, a propria volta, li trasmetteranno agli altri soggetti coinvolti ai fini della prestazione del Servizio richiesto, a società terze che, per nostro conto, svolgono attività connesse e strumentali alla realizzazione della finalità su menzionata (p.e. consulenti del Fondo), nonché a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria. In merito ai dati dei soggetti designati, il Fondo potrà consentire a terzi il diritto di accesso ai dati personali di quest'ultimo, a fronte del dichiarato interesse del richiedente (portatore di una posizione di diritto soggettivo sostanziale in ambito successorio) a conoscere tali dati, dopo aver effettuato il necessario e attento bilanciamento degli interessi coinvolti.

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 fondoposteprivacy@protectiontrade.it.

Conservazione dei dati

I dati personali acquisiti per le finalità su menzionate 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 nei limiti dei tempi prescrizionali previsti per l'esercizio dei diritti discendenti dal rapporto associativo instaurato con il fondo.

Verifica della congruità del codice IBAN in fase di richiesta di erogazione di una prestazione

Per finalità di prevenzione delle frodi nei pagamenti, il Titolare verificherà che il codice IBAN comunicato dall'iscritto in fase di richiesta di erogazione sia corretto e si riferisca all'intestatario del conto corrente (o a chi ha il potere di operare sullo stesso). Il Titolare effettuerà tale verifica tramite Intesa Sanpaolo S.p.A. (di seguito, “PSP Calling”) – in maniera diretta o per il tramite di altro Intermediario autorizzato dal Titolare - il quale aderisce al Servizio “Check Iban CBI” – disponibile sulla piattaforma denominata CBI Globe e gestita da CBI S.c.p.a. in partnership con Nexi Payments S.p.A. – che consente

ai soggetti aderenti al Servizio stesso (Prestatori di servizi di pagamento o, in breve, "PSP"), di effettuare, per conto delle aziende clienti una verifica di congruità del codice IBAN ricevuto dalla Corporate, presso il PSP di radicamento del conto corrente dell'utente (di seguito, "PSP Responding"). La base giuridica di tale trattamento è il legittimo interesse del Titolare, ossia del soggetto aderente al Servizio "Check Iban CBI" alla prevenzione di frodi nei pagamenti. Le informazioni saranno utilizzate solo nell'ambito del processo di verifica di congruità del codice IBAN tramite il Servizio "Check Iban CBI". La informiamo che in ogni momento potrà opporsi a tale trattamento scrivendo a fondoposteprivacy@protectiontrade.it. Le categorie di dati personali trattati sono le seguenti: Codice Fiscale e/o P.IVA, Codice IBAN e l'esito della verifica di congruità del codice IBAN (OK/KO) trasmesso dal PSP Responding. Il conferimento dei dati per le finalità indicate è facoltativo e in sua mancanza il Titolare non potrà realizzare le attività ivi menzionate. I dati acquisiti sono comunicati, ai fini dello svolgimento della verifica di congruità del codice IBAN, al PSP Calling Intesa Sanpaolo S.p.A. (Piazza San Carlo, 156 10121 Torino; indirizzo e-mail DPO: dpo@intesasampaolo.com, informativa completa su www.intesasampaolo.com), a CBI S.c.p.a. (via del Gesù n. 62, 00186 Roma; indirizzo e-mail DPO: dpo@cbi-org.eu, informativa completa su www.cbiglobe.com/it-servizio/Check-IBAN), a Nexi Payments S.p.A. (Corso Sempione 55, 20149 Milano; indirizzo e-mail DPO: DPO@nexus.it o DPO@pec.nexus.it), al PSP Responding presso cui è radicato il conto corrente corrispondente al codice IBAN da Lei indicato. L'esito della verifica di congruità effettuata dal PSP Responding presso cui è radicato il Suo conto corrente e sarà trasmesso a CBI S.c.p.a., a Nexi Payments S.p.A., al PSP Calling e al Titolare. Inoltre, i dati possono essere comunicati ad autorità ed organi di vigilanza e controllo, legittimati a richiedere i dati. Tali soggetti operano in qualità di Titolari autonomi del trattamento.

I dati potranno essere trattati anche da fornitori e collaboratori del Titolare e dei predetti soggetti aderenti al Servizio "Check IBAN CBI", i quali svolgeranno attività ausiliarie nell'ambito di tale servizio (ad esempio, società informatiche e amministrative che supportano nell'erogazione del servizio), nominati responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del GDPR. È possibile ottenere un elenco aggiornato di tali fornitori e collaboratori contattando il Titolare e i soggetti aderenti al Servizio "Check IBAN CBI". Nell'ambito del Servizio "Check IBAN CBI" non sono previsti trasferimenti di dati personali al di fuori dello Spazio economico europeo. I dati saranno conservati dal Titolare per un periodo di 10 anni (dieci) decorrenti dalla cessazione del rapporto con l'interessato.

Diritti dell'interessato

La informiamo, che potrà esercitare i diritti contemplati dal Regolamento, scrivendo a fondoposteprivacy@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.

Le ricordiamo infine, che è un diritto dell'Interessato proporre un reclamo all'Autorità di controllo: Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

È cura dell'aderente comunicare ai soggetti legittimati al riscatto del montante residuo in caso di decesso che i loro dati personali sono stati conferiti al Fondo per la gestione della sua richiesta, fornendo le informazioni presenti nell'informativa su riportata.