

Raccomandata a/r

Spett.le
PROMETHEIA
Fondo Pensione Complementare
Via di San Basilio, 41
00187 ROMA

MODULO DI DESIGNAZIONE DEI BENEFICIARI (1)

(La presente designazione sostituisce le eventuali precedenti indicazioni di beneficiari)

Il/La Sottoscritto/a

Cognome:	Nome:	Codice Fiscale:		
Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita:	Comune di nascita:	Provincia:	Stato:
Tipo documento:	Numero documento:	Ente di rilascio:	Data di rilascio:	
Residenza:	Comune:	Provincia:	Cap:	
e-mail:	Telefono:	Cellulare:		

DESIGNA

ai sensi dell'art. 14, comma 3, del D.Lgs. 252/2005, in caso di premorienza, quali beneficiari della posizione maturata presso il Fondo Pensione Complementare Prométhéia

1) Cognome:	Nome:	Codice Fiscale:		
Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita:	Comune di nascita:	Provincia:	Stato:
Tipo documento:	Numero documento:	Ente di rilascio:	Data di rilascio:	
Residenza:	Comune:	Provincia:	Cap:	
e-mail:	Telefono:	QUOTA % :		
Il beneficiario è Persona Politicamente Esposta* (P.E.P.): <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO - Se SI: Indicare carica ricoperta _____				
2) Cognome:	Nome:	Codice Fiscale:		
Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita:	Comune di nascita:	Provincia:	Stato:
Tipo documento:	Numero documento:	Ente di rilascio:	Data di rilascio:	
Residenza:	Comune:	Provincia:	Cap:	
e-mail:	Telefono:	QUOTA % :		
Il beneficiario è Persona Politicamente Esposta* (P.E.P.): <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO - Se SI: Indicare carica ricoperta _____				
3) Cognome:	Nome:	Codice Fiscale:		
Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita:	Comune di nascita:	Provincia:	Stato:
Tipo documento:	Numero documento:	Ente di rilascio:	Data di rilascio:	
Residenza:	Comune:	Provincia:	Cap:	
e-mail:	Telefono:	QUOTA % :		

Il beneficiario è Persona Politicamente Esposta* (P.E.P.): <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO - Se SI: Indicare carica ricoperta _____				
4) Cognome:		Nome:		Codice Fiscale:
Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita:	Comune di nascita:	Provincia:	Stato:
Tipo documento:	Numero documento:	Ente di rilascio:		Data di rilascio:
Residenza:		Comune:		Provincia: Cap:
e-mail:		Telefono:		QUOTA % :
Il beneficiario è Persona Politicamente Esposta* (P.E.P.): <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO - Se SI: Indicare carica ricoperta _____				

Barrare le righe non utilizzate.

Luogo Data/...../..... Firma dell'iscritto

Documenti da allegare:

- copia di un documento di identità valido dell'iscritto;
- Informativa ex artt. 13-14 GDPR UE/2016/679 sottoscritta da ogni beneficiario designato o dell'esercente la potestà genitoriale.9

(1) Note:

- L'art. 14, comma 3 del Dlgs 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 (...)".
- Il modulo è stato redatto con riferimento al documento approvato dalla Covip il 15.07.2018 "Orientamenti interpretativi in merito all'art.14 comma 3 del Decreto Legislativo n. 252/2005 – Riscatto della posizione in caso di decesso dell'iscritto".

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 Reg. UE 2016/679)

La presente informativa è una versione breve che riassume l'informativa completa scaricabile dal sito web: www.fondoprometheia.it



CHI TRATTA I MIEI DATI?

Titolare dei suoi dati è PROMÉTHEIA FONDO COMPLEMENTARE, sede in via di San Basilio 41, 00187 Roma.



QUALI SONO LE FINALITÀ DEL TRATTAMENTO?

- erogazione delle prestazioni di previdenza complementare derivanti dalla designazione come beneficiario delle prestazioni del Fondo;
- invio di circolari e comunicazioni attinenti alla partecipazione al Fondo;
- effettuazione di attività amministrative, contabili, fiscali, patrimoniali collegate alla gestione delle posizioni individuali dei beneficiari;
- adempimento di obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate.



QUALI DATI SONO TRATTATI?

- Dati anagrafici e di contatto
- Dati relativi alla situazione patrimoniale in relazione al fondo



BASE GIURIDICA

Esecuzione di un contratto o di misure precontrattuali di cui l'interessato è parte (art. 6 Reg. UE 2016/679, lettera b) e adempimento un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento (art. 6 Reg. UE 2016/679, lettera c).



COME VENGONO TRATTATI I MIEI DATI?

Il trattamento è effettuato sia con modalità cartacee che con strumenti informatici, nel rispetto delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali e, in particolare, delle misure tecniche e organizzative adeguate.



A CHI COMUNICATE QUESTI DATI?

- Istituti bancari incaricati dell'attività di custodia e gestione del patrimonio;
- Compagnie di assicurazione e società finanziarie incaricate della gestione delle risorse del Fondo Pensione;
- Società di servizi amministrativi, contabili ed informatici
- Datori di lavoro tenuti alla contribuzione;
- Organo di Vigilanza (COVIP) e altri enti della Pubblica Amministrazione (ad esempio, Agenzia delle Entrate)
- Società di servizi di comunicazione e di gestione servizi web.

I dati personali non saranno oggetto di trasferimento verso Paesi extra europei o verso organizzazioni internazionali.



QUANTO CONSERVATE I MIEI DATI?

I dati sono conservati per tutta la durata dell'adesione al fondo e per i successivi 10 anni.



QUALI SONO I MIEI DIRITTI?

I diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento, ovvero chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione dei suoi dati personali, Potrà anche opporsi al loro trattamento qualora ritenesse violati i propri diritti e libertà fondamentali. Ha diritto alla portabilità dei Suoi dati, ossia il diritto ricevere i dati in un formato esportabile verso altri titolari.



A CHI POSSO RIVOLGERMI?

Può telefonare al numero **06.8414356** o scrivere all'indirizzo e-mail prometheia@prometheia.it

Il/La sottoscritto/a _____, Cod. Fiscale _____ **DICHIARA** di aver preso visione dell'informativa, sia nella sua forma breve che in quella estesa.

Data _____

Per presa visione: _____