

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DELLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA

Da inviare a:

**Fondo Pensione dei Dipendenti delle
Imprese del Gruppo Unipol**
Via Stalingrado, 45
40128 Bologna (BO)

L'aderente

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato a _____ Prov. _____ il _____ / _____ / _____

Indirizzo di residenza

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____

Telefono _____ e-mail _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____

Telefono _____ e-mail _____

avendo risolto il rapporto di lavoro con l'Azienda _____
in data _____

e maturato il diritto al trattamento di pensione a carico della previdenza obbligatoria con almeno 5 anni di partecipazione alla previdenza complementare,

CHIEDE

la liquidazione della prestazione previdenziale maturata nella misura di seguito precisata:

VECCHIO ISCRITTO (iscritto ad una forma pensionistica complementare in data antecedente al 29.04.1993 che non abbia mai riscattato interamente la propria posizione individuale)

- ☐ 100% rendita

☐ 50% capitale - 50% rendita

☐ 100% capitale in soluzione unica

☐ capitale _____ % - rendita _____ %

Dichiara

- ☐ di voler esercitare il diritto di opzione di cui all'art. 23, comma 7, del D.Lgs n. 252/05 per l'applicazione del trattamento fiscale di cui al comma 6 dell'articolo 11 del D.Lgs n. 252/05 relativamente al montante maturato sulla propria posizione a partire dal 1° gennaio 2007, fermo restando il diritto a percepire interamente in capitale il montante maturato fino a quella data.

FONDO PENSIONE DEI DIPENDENTI DELLE IMPRESE DEL GRUPPO UNIPOL
Iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1292 – I Sezione Speciale – Fondi Pensione Preesistenti

NUOVO ISCRITTO (iscritto ad una forma pensionistica complementare in data successiva al 28.04.1993 che, avendo raggiunto i 5 anni di iscrizione, ha maturato il diritto a percepire le prestazioni pensionistiche a carico del Fondo Pensione)

- ☐ 100% rendita

☐ 50% capitale - 50% rendita

☐ 100% capitale in soluzione unica
solo nel caso in cui l'importo della rendita a carico del Fondo Pensione derivante dalla conversione del 70% del montante finale sia inferiore al 50% dell'assegno sociale (art.3, commi 6 e 7, Legge n.335/95 del 8/8/95)

☐ capitale _____ % rendita _____ % (la % indicata in capitale non può essere maggiore del 50%)

Tipologia di rendita assicurativa immediata posticipata scelta:

(da non indicare nel caso in cui si opti per la liquidazione del 100% del capitale)

- ☐ A) Vitalizia

☐ B) Vitalizia con 5 annualità certe

☐ C) Vitalizia con 10 annualità certe

☐ D) Vitalizia rivalutabile con contro assicurazione

☐ E) Vitalizia Reversibile nella misura del _____ % (possibili opzioni: 60% - 80% 100%)

Il sottoscritto designa, in relazione alla prestazione pensionistica in forma di rendita prescelta, il beneficiario della prestazione di cui ai punti B) e C) in caso di premorienza in corso di pagamento delle annualità certe, nonché il reversionario della prestazione di cui al punto E), la persona di:

Cognome e Nome _____ Sesso (M/F) _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____ / _____ / _____

Residente in Via _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____

Codice fiscale _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

Rilasciato da _____ in data _____ / _____ / _____

Telefono _____ e-mail _____

Frequenza di erogazione: ☐ Annuale ☐ Semestrale ☐ Trimestrale ☐ Mensile

NB: La Compagnia con la quale il Fondo ha stipulato le convenzioni assicurative provvede ad accertare l'esistenza in vita del beneficiario. Nel caso in cui sia necessario ai fini della verifica dell'obbligo di pagamento, la Compagnia potrà richiedere direttamente allo stesso documentazione comprovante l'esistenza in vita o un'autocertificazione corredata da fotocopia fronte retro di un documento d'identità in corso di validità.

VECCHIO ISCRITTO E NUOVO ISCRITTO

Ulteriori tipologie di prestazioni pensionistiche alternative alle rendite assicurative immediate¹:

(da non indicare nel caso in cui si opti per la liquidazione del 100% del capitale o per una delle rendite di cui ai precedenti punti A), B), C), D) o E)

Frequenza di erogazione: ☐ Annuale ☐ Semestrale ☐ Trimestrale ☐ Mensile

☐ **F) Rendita a durata definita^{2 3}**

☐ **G) Prelievi liberamente determinabili³**

La misura di ciascun prelievo non può essere superiore alla rendita annua a durata definita di cui al precedente punto F) né inferiore di norma a 1.000 euro lordi. Il Fondo si riserva di applicare un intervallo minimo tra una richiesta e l'altra.

Importo richiesto: _____ euro (al netto della ritenuta fiscale).

☐ **H) Erogazione frazionata del montante accumulato per ____ anni⁴ (richiedibile dal 31 ottobre 2026)⁵**

La misura di ciascuna erogazione non può essere inferiore di norma a euro 300 lordi.

1. La scelta di una determinata tipologia di prestazione pensionistica implica il venir meno delle altre e non può essere successivamente revocata se non anteriormente alla liquidazione del primo importo.

2. La rendita è corrisposta per un numero di anni pari alla speranza di vita dell'aderente corrispondente all'età al momento dell'esercizio dell'opzione come determinata dall'ISTAT con riferimento alla tavola di mortalità della popolazione generale utilizzata per il calcolo dei vigenti coefficienti di trasformazione del montante in rendita di cui alla tabella A allegata alla Legge 8 agosto 1995, n° 335. Il numero di anni di durata della prestazione è, pertanto, arrotondato per difetto.

3. Ferma la possibilità di richiesta dal 1° luglio 2026, si informa che le attività di liquidazione e di erogazione connesse a tali richieste avverranno entro il termine del periodo transitorio (ovverosia entro e non oltre il 31 dicembre 2026) previsto per l'adeguamento dei sistemi operativi. Delle tempistiche di avvenuto adeguamento sarà fornita apposita informativa agli interessati.

4. Indicare un numero di anni non inferiore a 5

5. Ferma la possibilità di richiesta dal 31 ottobre 2026, si informa che le attività di liquidazione e di erogazione connesse a tali richieste avverranno entro il termine del periodo transitorio (ovverosia entro e non oltre il 31 dicembre 2026) previsto per l'adeguamento dei sistemi operativi. Delle tempistiche di avvenuto adeguamento sarà fornita apposita informativa agli interessati.

ALTRE INFORMAZIONI UTILI

Nel corso dell'erogazione delle prestazioni pensionistiche di cui ai punti F), G) e H), l'Aderente può in qualsiasi momento optare per la conversione del montante residuo in una delle rendite vitalizie immediate di cui ai precedenti punti A), B), C), D) o E).

La porzione di montante residua continuerà ad essere mantenuta in gestione nel comparto garantito **Fondicoll Unipol**.

La presente indicazione del/i soggetto/i legittimati a riscattare il montante residuo in caso di decesso del beneficiario della prestazione pensionistica erogata ai sensi dell'art. 11, comma 3 bis, del D.lgs. 252/05, annulla e sostituisce ogni eventuale precedente indicazione relativa alla fase di erogazione. Essa costituisce parte integrante della richiesta di prestazione.

Il sottoscritto dichiara che, in caso di decesso durante la fase di erogazione di una delle prestazioni pensionistiche di cui ai precedenti punti F), G) e H), il montante residuo maturato e non erogato venga liquidato al/ai soggetto/i sottoindicato/i⁶:

SOGGETTO N.1

Cognome e Nome _____	Sesso (M/F) _____
Nato/a a _____	Prov. _____ il ____ / ____ / ____
Residente in Via _____	CAP _____
Città _____	Prov. _____
Codice fiscale _____	
Documento di riconoscimento _____	n. _____
Rilasciato da _____	in data ____ / ____ / ____
Telefono _____	e-mail _____
Percentuale beneficio: _____ %	

SOGGETTO N.2 (EVENTUALE)

Cognome e Nome _____	Sesso (M/F) _____
Nato/a a _____	Prov. _____ il ____ / ____ / ____
Residente in Via _____	CAP _____
Città _____	Prov. _____
Codice fiscale _____	
Documento di riconoscimento _____	n. _____
Rilasciato da _____	in data ____ / ____ / ____
Telefono _____	e-mail _____
Percentuale beneficio: _____ %	

⁶ I soggetti da indicare possono coincidere con quelli precedentemente indicati per la fase di accumulo.

FONDO PENSIONE DEI DIPENDENTI DELLE IMPRESE DEL GRUPPO UNIPOL
Iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1292 – I Sezione Speciale – Fondi Pensione Preesistenti

SOGGETTO N.3 (EVENTUALE)

Cognome e Nome _____ Sesso (M/F) _____

Nato/a a _____ Prov. ____ il ____ / ____ / ____

Residente in Via _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____

Codice fiscale _____

Documento di riconoscimento _____ n. ____

Rilasciato da _____ in data ____ / ____ / ____

Telefono _____ e-mail _____

Percentuale beneficio: _____ %

- ☐ In caso di premorienza del soggetto n. 1, la quota allo stesso spettante dovrà essere devoluta interamente al soggetto n. ____
- ☐ In caso di premorienza del soggetto n. 2, la quota allo stesso spettante dovrà essere devoluta interamente al soggetto n. ____
- ☐ In caso di premorienza del soggetto n. 3, la quota allo stesso spettante dovrà essere devoluta interamente al soggetto n. ____
- ☐ In caso di premorienza di uno dei soggetti sopra indicati, la quota spettante è ripartita in parti uguali tra i rimanenti soggetti oppure in alternativa:
- ☐ In caso di premorienza di uno dei soggetti sopra indicati, la quota spettante è attribuita al seguente soggetto: _____

RICHIEDE CHE IL PAGAMENTO SIA EFFETTUATO

- ☐ con Bonifico Bancario sul c/c di seguito specificato (*il c/c deve essere intestato all'avente diritto*):

[illegible]

Intestato a _____

Banca filiale di

Allegare la seguente documentazione:

- fotocopia di un documento d'identità valido;
- fotocopia del codice fiscale.

Luogo e data

Firma dell'Aderente
(ovvero del Legale Rappresentante)

FONDO PENSIONE DEI DIPENDENTI DELLE IMPRESE DEL GRUPPO UNIPOL

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

(“Informativa Privacy”)

FDip_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 dei Dipendenti delle Imprese del Gruppo Unipol (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 dei Dipendenti delle Imprese del Gruppo Unipol** (<https://fpdipendenti.unipol.it/fondodipendenti/Pagine/Home.aspx>), con sede legale in Via Stalingrado 45, 40128, Bologna.

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 ¹ .	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	Il conferimento dei Dati è necessario al perseguimento della finalità indicata.

¹ 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.

		inclusi gli adempimenti connessi a provvedimenti 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 all'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: - 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;

	- dalla data di valuta dell'ultima liquidazione, nel caso di decesso dell'aderente con successiva liquidazione; - 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 fornire chiarimenti in merito al trattamento dei Dati e per consentirLe l'esercizio dei Suoi diritti; può contattarlo all'indirizzo di posta elettronica Privacy.FondoDipGruppoUnipol@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) _____