Priamo
FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE A CAPITALIZZAZIONE PER I LAVORATORI ADDETTI AI SERVIZI DI TRASPORTO PUBBLICO E PER I LAVORATORI DEI SETTORI AFFINI
Iscrizione Albo Covip n.139

MODULO DI COMUNICAZIONE SOGGETTI DESIGNATI AL RISCATTO PER PREMORIENZA DELL'ISCRITTO

I TUOI DATI ANAGRAFICI

Nome _____ Cognome _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | N. Iscrizione a Priamo _____

LASCIA I RECAPITI A CUI CONTATTARTI

Indirizzo _____

Cap _____ Comune _____ Prov _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

Ricorda che compilando questo modulo, nel caso in cui tu muoia prima di aver richiesto la liquidazione, le somme accumulate in Fondo Priamo saranno liquidate solo ai soggetti designati anziché agli eredi.

Se non vi sono nominativi di soggetti designati le somme saranno liquidate agli eredi individuati dal codice civile.

Per maggiori informazioni sulle regole di liquidazione della posizione in caso di decesso vai sul sito www.fondopriamo.it , nella sezione Prestazioni prima del pensionamento.

Indicaci i dati dei SOGGETTI DESIGNATI che vuoi comunicare.
Se hai già indicato dei SOGGETTI DESIGNATI, quelli che ci indicherai di seguito sostituiranno i precedenti.

DATI DEL SOGGETTO DESIGNATO N°1

Cognome/Ragione Sociale _____ Nome _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | Sesso ( ) M ( ) F

Data di nascita / / Comune (st. estero) di nascita: _____ Provincia: ( )

Indirizzo _____

Cap _____ Comune _____ Prov _____

Telefono _____ Cellulare _____

DATI DEL SOGGETTO DESIGNATO N°2

Cognome/Ragione Sociale _____ Nome _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | Sesso ( ) M ( ) F

Data di nascita / / Comune (st. estero) di nascita: _____ Provincia: ( )

Indirizzo _____

Cap _____ Comune _____ Prov _____

Telefono _____ Cellulare _____

Modalità invio | Raccomandata A/R a Fondo pensione Priamo | Via Federico Cesi, 72 – 00193 - Roma |
Documenti da allegare | Fotocopia del documento d'identità
Hai bisogno di informazioni? | www.fondopriamo.it | Tel 800.713.678 | E-mail: http://www.fondopriamo.it/site/contatti

Priamo
FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE A CAPITALIZZAZIONE PER I LAVORATORI ADDETTI AI SERVIZI DI TRASPORTO PUBBLICO E PER I LAVORATORI DEI SETTORI AFFINI
Iscrizione Albo Covip n.139

DATI DEL SOGGETTO DESIGNATO N°3

Cognome/Ragione Sociale _____ Nome _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | Sesso ( ) M ( ) F

Data di nascita / / Comune (st. estero) di nascita: _____ Provincia: ( )

Indirizzo _____

Cap _____ Comune _____ Prov _____

Telefono _____ Cellulare _____

COME VUOI SUDDIVIDERE LE SOMME?

☐ La posizione totale viene divisa in parti uguali tra tutti i designati indicati

☐ In base alle seguenti percentuali:

- **SOGGETTO DESIGNATO N° 1** percentuale del _____% sul totale
- **SOGGETTO DESIGNATO N° 2** percentuale del _____% sul totale
- **SOGGETTO DESIGNATO N° 3** percentuale del _____% sul totale

☐ In modo alternativo tra i vari DESIGNATI. (Il designato n°2 riceve la somma in caso di morte del designato n°1. Il designato n°3 riceve la somma in caso di morte sia del designato n°1 che n°2.)

Nel caso in cui non siano indicate le modalità con cui si intende suddividere le somme, la posizione sarà divisa tra gli aventi titolo in parti uguali.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento EU 679/2016, Fondo Pensione Priamo, con sede in Via Federico Cesi, 72 – 00193 Roma, Titolare del trattamento, ad integrazione dell'informativa già conferita, La informa che, il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per la gestione della designazione dei beneficiari; il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. Il trattamento sarà effettuato con strumenti automatizzati e manuali. La base giuridica del trattamento è l'adesione dell'iscritto al fondo e la conseguente determinazione del rapporto associativo, nonché gli obblighi di legge. I suoi dati personali 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. Inoltre, il Fondo la informa che nella gestione delle attività su menzionate verrà a conoscenza anche dei dati del/i soggetti designato/i da Lei individuato/i. La invitiamo pertanto ad informare il designato della comunicazione dei suoi dati personali al Fondo e a fornire copia della presente informativa. A tale riguardo, Le confermiamo che i Dati del soggetto designato verranno trattati con la massima riservatezza, per il tempo necessario al perseguimento della finalità su menzionate. I dati personali forniti (anche quelli relativi al designato), che non saranno diffusi, potranno essere comunicati ai soggetti che per conto del Fondo effettuano attività connesse alle finalità su menzionate, a terzi per la fornitura di servizi informatici e di archiviazione e a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria Per ottenere informazioni sull'eventuale trasferimento dei suoi dati fuori dall'unione europea, potrà inviare una e-mail all'indirizzo fondopriamo@protectiontrade.it. Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato al seguente indirizzo mail Dpo fondopriamo@protectiontrade.it. La informiamo infine che potrà esercitare i suoi diritti in qualità di interessato scrivendo una mail a fondopriamo@protectiontrade.it. Ulteriori informazioni sul trattamento dei dati personali possono essere consultate nella sezione privacy del sito web www.fondopriamo.it

Il presente modulo (e gli eventuali allegati richiesti), debitamente compilato e firmato, va inviato via posta raccomandata a: Via Federico Cesi, 72 – 00193 - Roma

Data Compilazione: ____ /_____ /_____ Firma Iscritto _____