

MODULO DI LIQUIDAZIONE PER DECESSO

I DATI DELL'ADERENTE

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

I DATI DEGLI EREDI O DESIGNATI

Cognome/Ragione sociale _____ Nome _____
 Codice fiscale/P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _____

Nato a: _____ II / / _____

STATUS:

CONIUGE FIGLIO/A GENITORE FRATELLO/SORELLA ALTRO EREDE _____

SOGGETTO DESIGNATO DALL'ADERENTE

INDIRIZZO DI RESIDENZA

Indirizzo _____

Cap _____ Comune _____ Prov _____

Nazione _____

SU QUALE CONTO CORRENTE VUOI CHE SIANO VERSATI I SOLDI?

Il tuo conto corrente a me intestato con le seguenti coordinate

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _____

Su un conto corrente intestato ad un'altra persona  **Compila e allega la delega all'incasso – Allegato 1**

Il sottoscritto dichiara, 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. 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. Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento EU 679/2016, Fondo Pensione Priamo, con sede in ViaFederico 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 sua richiesta di liquidazione per decesso del lavoratore; il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. 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 prescizionali previsti per l'esercizio dei diritti discendenti dal rapporto associativo instaurato con il fondo. Il trattamento sarà effettuato con strumenti automatizzati e manuali. I suoi dati personali, che non saranno diffusi, potranno essere comunicati ai soggetti deputati alla gestione dei contributi previdenziali complementari e all'erogazione delle prestazioni pensionistiche complementari, 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](http://www.fondopriamo.it)



Il presente modulo (e gli eventuali allegati richiesti), debitamente compilato e firmato, va inviato posta ordinaria o raccomandata a: Via Federico Cesi, 72 – 00193 - Roma o via pec a info@pec.fondopriamo.it

Data Compilazione: ____ / ____ / _____



Firma _____

I DATI DEGLI EREDI O DESIGNATI

Cognome/Ragione sociale _____ Nome _____

Codice fiscale/P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _____

Nato a: _____ Il / / _____

STATUS

CONIUGE FIGLIO/A GENITORE FRATELLO/SORELLA ALTRO EREDE _____

SOGGETTO DESIGNATO DALL'ADERENTE

INDIRIZZO DI RESIDENZA

Indirizzo _____

Cap _____ Comune _____ Prov _____

Nazione _____

SU QUALE CONTO CORRENTE VUOI CHE SIANO VERSATI I SOLDI?

Il conto corrente a me intestato con le seguenti coordinate

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _____

Su un conto corrente intestato ad un'altra persona  **Compila e allega la delega all'incasso – Allegato 1**

Il sottoscritto dichiara, 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. 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.

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 sua richiesta di liquidazione per decesso del lavoratore; il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. 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 prescrittivi previsti per l'esercizio dei diritti discendenti dal rapporto associativo instaurato con il fondo. Il trattamento sarà effettuato con strumenti automatizzati e manuali. I suoi dati personali, che non saranno diffusi, potranno essere comunicati ai soggetti deputati alla gestione dei contributi previdenziali complementari e all'erogazione delle prestazioni pensionistiche complementari, 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](http://www.fondopriamo.it)

Data Compilazione: ____ / ____ / ____



Firma _____

I DATI DEGLI EREDI O DESIGNATI

Cognome/Ragione sociale _____ Nome _____

Codice fiscale/P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _____

Nato a: _____ Il ____ / ____ / ____

STATUS

CONIUGE FIGLIO/A GENITORE FRATELLO/SORELLA ALTRO EREDE _____

SOGGETTO DESIGNATO DALL'ADERENTE

INDIRIZZO DI RESIDENZA

Indirizzo _____

Cap _____ Comune _____ Prov _____

Nazione _____

SU QUALE CONTO CORRENTE VUOI CHE SIANO VERSATI I SOLDI?

Il tuo conto corrente a me intestato con le seguenti coordinate

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _____

Su un conto corrente intestato ad un'altra persona  **Compila e allega la delega all'incasso – Allegato 1**

Il sottoscritto dichiara, 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. 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.

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 sua richiesta di liquidazione per decesso del lavoratore; il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. 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. Il trattamento sarà effettuato con strumenti automatizzati e manuali. I suoi dati personali, che non saranno diffusi, potranno essere comunicati ai soggetti deputati alla gestione dei contributi previdenziali complementari e all'erogazione delle prestazioni pensionistiche complementari, 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 www.fondopriamo.it

Data Compilazione: ____ / ____ / ____



Firma _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE



QUALI DOCUMENTI DEVI PRESENTARE ASSIEME ALLA RICHIESTA?

- **Certificato di morte** dell'iscritto
- **Copia documento di identità e codice fiscale di ogni erede o designato**
- In caso di richiesta di versamento delle somme su un conto corrente di un'altra persona: Delega all'incasso (**ALLEGATO 1**) con fotocopia del documento di identità del delegato.
- **In caso di eredi legittimi:**
 - **Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** attestante l'esistenza, le generalità e il titolo degli eredi richiedenti;
- **In caso di soggetto designato dall'iscritto**
 - Documentazione idonea a comprovare la propria designazione, ove la stessa non sia già in possesso del fondo
- **In caso di eredi o soggetti designati minori di età o incapaci**
 - Copia del provvedimento del giudice tutelare (in caso di designati o eredi minorenni o incapaci) che autorizzi il genitore superstite esercente la potestà genitoriale o il tutore a richiedere il riscatto della posizione individuale dell'iscritto defunto in favore del minore o dell'incapace
- **In caso di eredi testamentari**
 - Copia autentica del testamento nel caso di eredi testamentari o designazione testamentaria
- **In caso di designato ente/persona giuridica**
 - Attestazione CCIAA o Prefettura
 - Copia del codice fiscale e di valido documento di identità del rappresentante legale della persona giuridica designata

PROMEMORIA

Ho inviato il modulo a Fondo Priamo per la richiesta di liquidazione per decesso

Il ___/___/_____

QUALI SONO I PROSSIMI PASSI?

1. Priamo riceve la raccomandata
2. Entro 30 giorni dalla ricezione, se c'è qualcosa che non va nella compilazione della richiesta o negli allegati presentati, sarai informato tramite lettera all'indirizzo o via mail.
3. Entro 180 giorni dal momento in cui la pratica è completa, riceverai la prestazione
4. Successivamente al bonifico, riceverai dal Fondo un documento che riepiloga la tassazione applicata.

ALLEGATO 1 – DELEGA ALL’INCASSO

Il sottoscritto erede/soggetto designato

Nome _____ Cognome _____

delega

Nome _____ Cognome _____

Identificato come delegato all’incasso di cui si allega documento di identità valido, ad incassare la somma corrispondente alla richiesta di liquidazione della posizione individuale accantonata presso codesto Fondo consapevole che il relativo importo verrà liquidato allo stesso sul proprio conto corrente di seguito indicato.


IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Il sottoscritto è consapevole che in base alla normativa PSD (nuova Direttiva Europea sui Servizi di Pagamento), l’errata indicazione potrà determinare la mancata o l’inesatta esecuzione del bonifico, senza responsabilità per la banca del beneficiario e il Fondo Pensione PRIAMO, qualora la somma venisse accreditata sul conto corrente di un soggetto diverso dall’effettivo intestatario.

Pertanto esonera PRIAMO da qualunque responsabilità e dichiara altresì di non avere più nulla a pretendere nei confronti del Fondo relativamente alla presente richiesta di liquidazione.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il soggetto delegato autorizza il Fondo Pensione al trattamento dei propri dati personali e alla comunicazione dei medesimi a società incaricate dal Fondo dell’attività di gestione. Si informa, ai sensi del D.Lgs. n.196/03 e successive disposizioni in materia, che i dati richiesti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Data Compilazione: ____ / ____ / ____

Firma delegante  _____

Firma delegato  _____



Allegare copia documento identità del soggetto delegato