

FONDO PENSIONE DI PREVIDENZA BIPIEMME

Associazione riconosciuta ai sensi degli art. 14 e seguenti Cod. Civ.

Iscritto all'Albo dei Fondi Pensione - I Sezione Speciale - Fondi Pensione Preesistenti - n. 1223
Sede Sociale Piazza Filippo Meda, 4 - 20121 Milano

ALLEGATO 2

Modulo di adesione

ATTENZIONE: l'adesione al Fondo Pensione di Previdenza Bipiemme (di seguito il "Fondo") deve essere preceduta dalla consegna e presa visione del documento 'Informazioni chiave per l'aderente'. La Nota informativa e lo Statuto sono disponibili sul sito www.fondopensionebipiemme.it. Gli stessi verranno consegnati in formato cartaceo soltanto su espressa richiesta dell'aderente.

Io sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ F M

Nato/a il _____ a: Comune di nascita (Prov.) _____ (____) Stato _____

Tipo documento _____ N. documento _____

Rilasciato da _____ in data _____

In possesso della cittadinanza americana (U.S.A.) SI NO

Titolo di studio _____

Residente in (Prov.) _____ (____)

Via/Piazza _____ N. _____ CAP _____

Domiciliato/a in (Prov.) _____ (____)

Via/Piazza _____ N. _____ CAP _____

Tel. _____ e-mail _____ Matricola _____

Assunto/a il _____ presso (specificare località sede di lavoro) _____



Con la sottoscrizione del modulo:

- Autorizzo il Fondo ad inviarmi tramite e-mail la lettera di benvenuto con i codici personali di accesso all'Area Riservata del sito web.
- Autorizzo il Fondo a inoltrarmi tramite e-mail la corrispondenza e le comunicazioni di carattere informativo, relative all'attività dello stesso.
- Prendo atto che nella mia Area Riservata del sito web del Fondo posso accedere alle comunicazioni periodiche previste dalla normativa, nonché alla mia posizione individuale aggiornata.

Qualora invece volessi ricevere le comunicazioni periodiche previste dalla normativa, nonché la mia posizione individuale aggiornata in formato cartaceo, provvederò a barrare la casella qui sotto, fermo restando che tali comunicazioni saranno inviate all'indirizzo a mani del Fondo.

- Desidero ricevere le comunicazioni periodiche previste dalla normativa, nonché la mia posizione individuale aggiornata in formato cartaceo.

Mi impegno a confermare la scelta dei beneficiari/eredi (ovvero coloro che abbiano accettato l'eredità) online nell'Area Riservata del sito web del Fondo

ADERISCO AL FONDO PENSIONE DI PREVIDENZA BIPIEMME ed **AUTORIZZO** il mio datore di lavoro al versamento della contribuzione.

Dati del datore di lavoro:

Denominazione _____

Prendo atto che ogni variazione dei dati forniti con il presente modulo deve essere comunicata al Fondo *on-line* tramite accesso all'**Area Riservata** del sito web.

Prendo altresì atto che tale modalità deve essere utilizzata anche per le richieste di anticipazione, per la modifica del/dei comparto/i d'investimento, per l'inserimento o la modifica della designazione dei beneficiari e per ogni altra richiesta/modifica prevista nella predetta Area del sito web del Fondo.

Prendo atto, infine, che le richieste di variazione effettuate a mezzo dell'Area Riservata sono considerate olografe.

Data: ____/____/____

Firma dell'Associato: _____



Dichiaro:

- di essere lavoratore dipendente iscritto per la prima volta ad un Istituto di Previdenza Obbligatoria (es. INPS) in data:
 - antecedente al 29 aprile 1993
 - successiva al 28 aprile 1993
- di aver ricevuto e di aver preso visione del documento 'Informazioni chiave per l'aderente';
- di essere stato informato della possibilità di richiedere la Nota informativa e lo Statuto del Fondo e ogni altra documentazione attinente lo stesso, comunque disponibili sul sito all'indirizzo www.fondopensionebiemme.it;
- di aver sottoscritto la 'Scheda dei costi' della forma pensionistica di appartenenza, la cui copia è parte integrante del presente Modulo di adesione (*per coloro che sono già iscritti ad altra forma pensionistica complementare*);
- che il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni ha richiamato la mia attenzione:
 - sulle informazioni contenute nel documento 'Informazioni chiave per l'aderente';
 - con riferimento ai costi, sull'Indicatore sintetico del costo (ISC) riportato nel documento 'Informazioni chiave per l'aderente';
 - sul diritto di beneficiare dei contributi del datore di lavoro nel caso di adesione alla forma pensionistica di natura collettiva di riferimento;
- di aver sottoscritto il 'Questionario di Autovalutazione';
- di assumere ogni e qualsiasi responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, ivi compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione al Fondo, impegnandomi a comunicare ogni successiva variazione.

Data: ___/___/_____ **Firma dell'Associato:** _____



Parte 1. CONTRIBUZIONE

SE ISCRITTO ALLA PREVIDENZA OBBLIGATORIA PRIMA DEL 29 APRILE 1993:

- con versamento, **oltre** al contributo aziendale, **del contributo individuale** in misura pari al _____ % (minimo 1%) **e/o del TFR maturando** in misura pari al _____% (0% - 50% - 100%)*

SE ISCRITTO ALLA PREVIDENZA OBBLIGATORIA DOPO IL 28 APRILE 1993:

- con versamento, **oltre** al contributo aziendale ed al **TFR maturando**, **del contributo individuale** in misura pari al _____ % (minimo 1%)

Parte 2. INVESTIMENTI - SCELTA DEL COMPARTO DI INVESTIMENTO

Scegliere uno o più comparti specificando la rispettiva percentuale di ripartizione. Inserire un valore minimo del 5% o suoi multipli con il totale del canale contributivo pari al 100% (totale contributi Associato/Azienda=100%; totale contributi TFR=100%).

- COMPARTO 1 – LINEA OBBLIGAZIONARIA MISTA**
Percentuale% contributi Associato/Azienda Percentuale% contributi TFR

- COMPARTO 2 – LINEA BILANCIATA**
Percentuale% contributi Associato/Azienda Percentuale% contributi TFR

- COMPARTO 3 – LINEA OBBLIGAZIONARIA PURA**
Percentuale% contributi Associato/Azienda Percentuale% contributi TFR

- COMPARTO 4 – LINEA AZIONARIA**
Percentuale% contributi Associato/Azienda Percentuale% contributi TFR

- COMPARTO 5 – LINEA GARANTITA**
Percentuale% contributi Associato/Azienda Percentuale% contributi TFR

Data: ___/___/_____ Firma dell'Associato: _____

* **0%:** Opzione prevista solo per i “**Vecchi Iscritti**”, che possono destinare il 100% del loro accantonamento TFR alla Tesoreria dell'Inps anziché al Fondo.

* **50%:** Opzione prevista per i “**Nuovi Iscritti**”, che risultino iscritti alla previdenza obbligatoria prima del 29/04/1993, i quali possono destinare il residuo 50% del loro accantonamento TFR alla Tesoreria dell'Inps.

* **100%:** Opzione prevista per i “**Nuovi Iscritti**”, che risultino iscritti alla previdenza obbligatoria prima del 29/04/1993, i quali possono destinare il 100% del loro accantonamento TFR al Fondo.



QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE

Il Questionario di autovalutazione è uno strumento che aiuta l'aderente a verificare il proprio livello di conoscenza in materia previdenziale e ad orientarsi tra le diverse opzioni di investimento.

Conoscenze in materia di previdenza

1. Conoscenza dei fondi pensione
 - ne so poco
 - sono in grado di distinguere, per grandi linee, le differenze rispetto ad altre forme di investimento, in particolare di tipo finanziario o assicurativo
 - ho una conoscenza dei diversi tipi di fondi pensione e delle principali tipologie di prestazioni
2. Conoscenza della possibilità di richiedere le somme versate al fondo pensione
 - non ne sono al corrente
 - so che le somme versate non sono liberamente disponibili
 - so che le somme sono disponibili soltanto al momento della maturazione dei requisiti per il pensionamento o al verificarsi di alcuni eventi personali, di particolare rilevanza, individuati dalla legge
3. A che età prevede di andare in pensione? _____ anni
4. Quanto prevede di percepire come pensione di base, rispetto al suo reddito da lavoro appena prima del pensionamento (in percentuale)? _____ per cento
5. Ha confrontato tale previsione con quella a Lei resa disponibile dall'INPS tramite il suo sito web ovvero a Lei recapitata a casa tramite la "busta arancione" (c.d. "La mia pensione")?
 - sì
 - no
6. Ha un'idea di quanto versare al fondo pensione per ottenere una integrazione della Sua pensione di base, tenendo conto della Sua situazione lavorativa?
 - sì
 - no

Congruità della scelta previdenziale

Per trarre indicazioni sulla congruità della opzione di investimento scelta è necessario rispondere integralmente alle domande 7, 8 e 9

7. Capacità di risparmio personale (escluso il TFR)
 - Risparmio medio annuo fino a 3.000 Euro (punteggio 1)
 - Risparmio medio annuo oltre 3.000 e fino a 5.000 Euro (punteggio 2)
 - Risparmio medio annuo oltre 5.000 Euro (punteggio 3)
 - Non so/non rispondo (punteggio 1)
8. Fra quanti anni prevede di chiedere la prestazione pensionistica complementare?
 - 2 anni (punteggio 1)
 - 5 anni (punteggio 2)
 - 7 anni (punteggio 3)
 - 10 anni (punteggio 4)



- 20 anni (punteggio 5)
- Oltre 20 anni (punteggio 6)

9. In che misura è disposto a tollerare le oscillazioni del valore della Sua posizione individuale?

- Non sono disposto a tollerare oscillazioni del valore della posizione individuale, accontentandomi anche di rendimenti contenuti (punteggio 1)
- Sono disposto a tollerare oscillazioni contenute del valore della posizione individuale, al fine di conseguire rendimenti probabilmente maggiori (punteggio 2)
- Sono disposto a tollerare oscillazioni anche elevate del valore della posizione individuale nell'ottica di perseguire nel tempo la massimizzazione dei rendimenti (punteggio 3)

PUNTEGGIO OTTENUTO **(N.B. compilazione a cura del Fondo)**

Il punteggio ottenuto va riportato solo in caso di risposta alle domande 7, 8 e 9 e costituisce un ausilio nella scelta tra le diverse opzioni di investimento offerte dal fondo pensione, sulla base della seguente griglia di valutazione.

GRIGLIA DI VALUTAZIONE

	Punteggio fino a 4	Punteggio tra 5 e 7	Punteggio tra 8 e 12
Categoria del comparto	<ul style="list-style-type: none"> - Garantito - Obbligazionario puro - Obbligazionario misto 	<ul style="list-style-type: none"> - Obbligazionario misto - Bilanciato 	<ul style="list-style-type: none"> - Bilanciato - Azionario
In caso di adesione a più comparti, la verifica di congruità sulla base del Questionario non risulta possibile: l'aderente deve, in questi casi, effettuare una propria valutazione circa la categoria nella quale ricade la combinazione da lui scelta.			

Dichiaro:

- di aver compilato il 'Questionario di autovalutazione' in ogni sua parte e di
 - aver valutato non aver valutato

la congruità della scelta effettuata sulla base del punteggio ottenuto;

- di non aver compilato il 'Questionario di autovalutazione' o di averlo compilato solo in parte e di essere consapevole che la mancata o parziale compilazione della sezione relativa alla 'Congruità della scelta previdenziale' non consente di utilizzare la griglia di valutazione come ausilio per la scelta dell'opzione di investimento.

Data: ___/___/_____ **Firma dell'Associato:** _____

Data: ___/___/_____ **Soggetto incaricato all'adesione:** _____



INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Art. 13 del Nuovo Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (GDPR)

Ai sensi dell'art. 13 del Nuovo Regolamento Europeo 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (di seguito Regolamento o GDPR), il Fondo Pensione di Previdenza Bipiemme (di seguito il "Fondo" o "Titolare") fornisce le seguenti informazioni sul trattamento dei dati personali dei propri Associati.

1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Titolare del Trattamento dei Suoi dati è Fondo Pensione di Previdenza Bipiemme, con sede legale in piazza F. Meda 4 – 20121 Milano (indirizzo mail: fondo.previdenza@bpm.it o fondo.previdenza@pec.bancobpmspa.it).

In tale veste esso è responsabile di garantire l'applicazione delle misure organizzative e tecniche necessarie e adeguate alla protezione dei Suoi dati.

Per ulteriori informazioni relativamente ai Suoi diritti la preghiamo di prendere in considerazione la sezione dedicata «Diritti dell'Interessato».

2. FINALITÀ, MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI E PERIODO DI CONSERVAZIONE

Il trattamento dei dati Suoi personali avverrà, per le finalità di seguito descritte, in conformità alla vigente normativa in materia di Privacy, pertanto il Fondo si impegna a trattarli secondo principi di correttezza, liceità, trasparenza, nel rispetto delle finalità di seguito indicate, raccogliendoli nella misura necessaria ed esatta per il trattamento, utilizzandoli solo allo scopo autorizzato.

La base giuridica del trattamento si identifica nella costituzione, gestione ed eventuale risoluzione del contratto di adesione al Fondo stipulato tra Lei ed il Fondo, negli obblighi al medesimo connessi e/o dal medesimo direttamente e/o indirettamente derivanti e nel consenso specifico al trattamento fornito dall'interessato in merito a determinate tipologie di prestazioni richieste.

La raccolta ed il trattamento dei dati personali degli Associati sono effettuati:

- per le finalità connesse all'erogazione di trattamenti pensionistici complementari del sistema previdenziale obbligatorio, ai sensi del D.lgs. 5 dicembre 2005, n. 252;
- per gli obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali ed informatici, con modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, con profili di sicurezza e confidenzialità idonei a garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati stessi, nonché ad evitare accessi non autorizzati ai dati personali.

I dati personali potranno essere trattati da dipendenti, distaccati e collaboratori del Fondo, istruiti al trattamento, ai sensi dell'Articolo 29, da parte del Titolare, incaricati di svolgere specifiche operazioni necessarie al perseguimento delle finalità suddette, sotto la diretta



autorità e responsabilità del Fondo ed in conformità alle istruzioni che saranno dallo stesso impartite.

Il Fondo potrebbe trattare inoltre categorie particolari di dati, ad esempio con riferimento ad eventuali richieste di anticipi per spese mediche, solamente previo espresso specifico consenso da parte dell'interessato.

In tali casi, i dati saranno trattati, oltre a quanto già precisato in via generale per tutti i dati personali, nel rispetto di quanto previsto dall'Art. 9 del Regolamento.

Il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4, n. 2) del Regolamento, cui si rimanda per ogni utile finalità.

I dati forniti saranno conservati per tutta la durata del rapporto in corso con il Fondo e, successivamente, per il periodo di tempo previsto dalla normativa, anche tributaria e contabile, applicabile al citato rapporto; al termine di tale periodo, i Suoi dati saranno in tutto o in parte cancellati (ai sensi della normativa applicabile) o resi in forma anonima in maniera permanente.

3. CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per l'adempimento delle finalità perseguite dal Fondo.

L'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti comporta l'impossibilità di dare seguito alla domanda di adesione al Fondo presentata dall'interessato.

4. AMBITO DI CONOSCIBILITÀ E COMUNICAZIONE DEI DATI

Il Fondo potrà comunicare i dati personali acquisiti a soggetti e società esterne che forniscono servizi strettamente connessi e strumentali alla propria attività.

I soggetti predetti potranno essere costituiti da:

- istituti bancari incaricati dell'attività di custodia e gestione del patrimonio;
- compagnie di assicurazione e società finanziarie incaricate della gestione delle risorse del Fondo;
- società di servizi amministrativi, contabili ed informatici.

Con specifico riferimento a società esterne che offrano servizi, quali ad esempio servizi amministrativi, contabili ed informatici, esse saranno nominate, da parte del Titolare del Trattamento, Responsabili Esterni al Trattamento dei dati personali ai sensi dell'Articolo 28 del GDPR, mediante atto di nomina dedicato, con indicazione delle modalità di trattamento e delle misure di sicurezza che essi dovranno adottare per la gestione e la conservazione dei dati personali di cui il Fondo è Titolare.

I dati sono trasmessi alla Commissione di vigilanza sui fondi pensione per i compiti istituzionali dell'Autorità nonché ad altri organi di vigilanza nei casi previsti dalla normativa vigente.

I dati personali acquisiti non sono oggetto di diffusione a categorie di soggetti indeterminati.



5. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO

La gestione e la conservazione dei dati personali avverrà su server, ubicati all'interno dell'Unione Europea, del Titolare e/o di società terze incaricate e debitamente nominate quali Responsabili del trattamento.

I dati non sono attualmente oggetto di trasferimento al di fuori dell'Unione Europea. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare l'ubicazione dei server all'interno dell'Unione Europea e/o in Paesi extra-UE.

In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati Extra-UE avverrà in conformità agli artt. 44 ss. del Regolamento ed alle disposizioni di legge applicabili stipulando, se necessario, accordi che garantiscano un livello di protezione adeguato.

6. DIRITTI DELL'INTERESSATO

La informiamo che con riferimento ai dati trattati dal Fondo, può esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento.

In particolare:

(a) Lei ha la possibilità di ottenere dal Titolare la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che La riguardano, ed in questo caso, l'accesso alle seguenti informazioni:

- finalità del trattamento;
- categorie di dati personali trattati;
- destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali;
- periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
- qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;
- l'esistenza di un processo decisionale automatizzato ed, in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato;
- l'esistenza di garanzie adeguate ai sensi dell'articolo 46 relative al trasferimento verso paesi terzi o organizzazioni internazionali.

(b) In aggiunta, Lei ha il diritto di:

- ottenere l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei Suoi dati, la cancellazione, nei termini consentiti dalla normativa, oppure chiedere che siano anonimizzati, la limitazione del trattamento, ed ha diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che La riguardano;
- ottenere la portabilità dei dati trattati elettronicamente, forniti sulla base di consenso o contratto;
- revocare il proprio consenso, qualora previsto,
- proporre un reclamo all'Autorità di Controllo.

A tale scopo, il Fondo invita a presentare in maniera gratuita, la Sua richiesta per iscritto, comprensiva di data e firma, consegnandola direttamente presso gli uffici del Fondo.



La informiamo che il Fondo si impegna a rispondere alle sue richieste nel termine di un mese, salvo i casi di particolare complessità, per cui potrebbe impiegare massimo tre mesi. In ogni caso, il Fondo provvederà a spiegarle il motivo dell'attesa entro un mese dalla Sua richiesta.

L'esito della Sua richiesta Le verrà fornito per iscritto o su formato elettronico. Nel caso Lei chieda la rettifica, la cancellazione, nonché la limitazione del trattamento, il Fondo si impegna a comunicare gli esiti delle sue richieste a ciascuno dei destinatari dei Suoi dati, ai sensi dell'Articolo 19 del Regolamento, salvo che ciò risulti impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato.

Si ricorda che la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

Il Fondo specifica che Le potrà essere richiesto un eventuale contributo qualora le sue domande risultino manifestamente infondate, eccessive o ripetitive.

7. MODIFICHE ALLA PRESENTE INFORMATIVA

La presente Informativa potrà subire delle variazioni. Si consiglia, quindi, di controllare regolarmente questa Informativa e di riferirsi alla versione più aggiornata, disponibile sul sito.

**N.B. IL MODULO VA INVIATO AL FONDO IN ORIGINALE TRAMITE POSTA CARTACEA UNITAMENTE ALLA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DELL'ASSOCIATO.
I MODULI PERVENUTI A MEZZO FAX, E-MAIL O POSTA CERTIFICATA (PEC) SARANNO RITENUTI NULLI.**



TRASFERIMENTO DA ALTRO FONDO PENSIONE

A seguito della mia adesione al Fondo Pensione di Previdenza Bipiemme, **comunico di:**

- voler trasferire**, nei tempi previsti dalla normativa e dallo Statuto del fondo cedente, quanto accantonato presso la forma di previdenza complementare denominata:

al Fondo Pensione di Previdenza Bipiemme e che sarà mia premura richiedere il trasferimento al fondo cedente.

Chiedo pertanto che le somme oggetto di detto trasferimento siano fatte confluire per un valore minimo del 5% o suoi multipli nelle linee di investimento di seguito evidenziate:

..... % **COMPARTO 1 - LINEA OBBLIGAZIONARIA MISTA**

..... % **COMPARTO 2 - LINEA BILANCIATA**

..... % **COMPARTO 3 - LINEA OBBLIGAZIONARIA PURA**

..... % **COMPARTO 4 - LINEA AZIONARIA**

..... % **COMPARTO 5 - LINEA GARANTITA**

A tal fine preciso quanto segue (*informazioni relative al Fondo cedente*):

- a) di essere stato/a iscritto/a alla forma di previdenza complementare denominata

con sede in Via/Piazza _____

Comune (prov.) _____ (___) CAP _____ tel. _____ n. di iscrizione all'Albo dei Fondi Pensione presso la COVIP _____ dal ___/___/_____, con la qualifica di:

Vecchio Iscritto a forme di previdenza complementare (*iscrizione antecedente al 28 aprile 1993*)

Nuovo Iscritto a forme di previdenza complementare (*iscrizione successiva al 27 aprile 1993*)

- b) che il fondo pensione (di cui al punto precedente) rientra tra le forme previdenziali complementari già istituite alla data di entrata in vigore della legge 23.10.1992 n° 421 e conforme alla normativa di cui D.lgs. 252 del 5.12.2005

- c) che al fondo pensione (di cui al punto precedente) versavo una percentuale a titolo di Trattamento di Fine Rapporto (TFR) pari a _____%

- NON voler trasferire** quanto accantonato presso la forma di previdenza complementare denominata _____, avendo:

riscattato la mia posizione previdenziale presso la stessa

optato di lasciare accantonato quanto maturato

e dichiaro di

- aver ricevuto la Scheda dei costi del fondo cedente

- non aver ricevuto la Scheda dei costi del fondo cedente, in quanto:

Data: ___/___/_____

Firma dell'Associato: _____

