

Modulo per l'inoltro dei reclami al Fondo Pensione di Previdenza Bipiemme

Per segnalare irregolarità, criticità o anomalie relative alla gestione del proprio fondo pensione, è possibile inviare un reclamo compilando il presente modulo. Il nostro personale dedicato si impegna a fornire una risposta adeguata nel più breve tempo possibile e comunque entro i limiti previsti dalla legge di 45 giorni dalla ricezione del reclamo.

Le informazioni che ci vengono fornite saranno utilizzate al solo scopo di dare risposta alla richiesta.

I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori.

Informazioni anagrafiche

* Nome	
* Cognome	
* Indirizzo	
* Telefono	
E-mail	
Codice Fiscale	

Tipologia di soggetto

- Iscritto
- Azienda
- Associazione datoriale
- Associazione di consumatori
- Organizzazione sindacale
- Patronato
- Studio legale
- Altro soggetto



FONDO PENSIONE
DI PREVIDENZA BIPIEMME

Area di attività interessata

- Intendo presentare un reclamo in relazione alla seguente area di attività:
- Gestione delle risorse in fase di accumulo
- Funzionamento degli organi
- Gestione amministrativa
- Contribuzione
- Determinazione della posizione individuale
- Fiscalità
- Prestazioni pensionistiche in capitale o in rendita
- Trasferimenti
- Riscatti, anticipazioni
- Raccolta delle adesioni
- Trasparenza
- Altro

Intendo presentare un reclamo segnalando quanto segue:

Data: _____

Firma dell'Associato: _____



Richiesta di consenso al Trattamento dei Dati Personali

Io Sottoscritto/a _____

Dichiaro

di aver attentamente e consapevolmente letto l'informativa, ai sensi dell'Articolo 13 del Regolamento, consegnatami dal Fondo in merito al trattamento dei miei dati personali e di essere stato esaurientemente informato delle finalità di trattamento e dei miei diritti.

In particolare, autorizzo il trattamento dei miei dati personali richiesti all'interno del modulo in oggetto, per le relative e specifiche finalità per cui essi sono richiesti.

Data: _____

Firma dell'Associato: _____

N.B. IL MODULO VA INVIATO AL FONDO IN ORIGINALE TRAMITE RACCOMANDATA O POSTA CERTIFICATA (PEC) UNITAMENTE ALLA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DELL'ASSOCIATO.

I MODULI PERVENUTI A MEZZO FAX O E-MAIL SARANNO RITENUTI NULLI.

