

# FONDO PENSIONE DIPENDENTI GROUPAMA ASSICURAZIONI S.P.A.

Modulo di adesione al FONDO PENSIONE DIPENDENTI GROUPAMA ASSICURAZIONI S.P.A.

**iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1360**

**Attenzione:**

L'adesione al FONDO PENSIONE DIPENDENTI GROUPAMA ASSICURAZIONI S.P.A. deve essere preceduta dalla consegna e presa visione della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa e dell'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità'. La Nota informativa e lo statuto sono disponibili sul sito [www.groupama.it/fp-dipendenti](http://www.groupama.it/fp-dipendenti) e verranno consegnati in formato cartaceo solo su tua richiesta.

**Dati dell'aderente:**

<b>Cognome:</b>		<b>Nome:</b>		<b>Codice Fiscale:</b>	
<b>Sesso:</b>	<b>Data di nascita:</b>	<b>Comune di nascita:</b>	<b>Provincia:</b>	<b>Stato:</b>	
<b>Tipo documento:</b>	<b>Numero documento:</b>	<b>Ente di rilascio:</b>		<b>Data di rilascio:</b>	
<b>Residenza:</b>	<b>Cap:</b>	<b>Telefono:</b>		<b>e-mail:</b>	
<b>Desidero ricevere la corrispondenza:</b>					
<input type="checkbox"/> In formato elettronico via e-mail			<input type="checkbox"/> In formato cartaceo all'indirizzo di residenza		

**Data prima iscrizione alla previdenza complementare**

**Condizione professionale:**

<input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente		<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo/libero professionista	<input type="checkbox"/> Soggetto fiscalmente a carico di iscritto al fondo	<input type="checkbox"/> Soggetto diverso da quelli precedenti
<input type="checkbox"/> Privato	<input type="checkbox"/> Pubblico			

**Titolo di studio:**

<input type="checkbox"/> Nessuno	<input type="checkbox"/> Licenza elementare	<input type="checkbox"/> Licenza media inferiore	<input type="checkbox"/> Diploma professionale
<input type="checkbox"/> Diploma media superiore	<input type="checkbox"/> Diploma universitario/laurea triennale	<input type="checkbox"/> Laurea / laurea magistrale	<input type="checkbox"/> Specializzazione post-laurea

Se già si aderisce ad altra forma pensionistica complementare, riportare le seguenti informazioni:

<b>Denominazione altra forma pensionistica:</b>	
<b>Numero iscrizione Albo tenuto dalla COVIP:</b>	
<b>L'attuale Scheda dei costi della sopraindicata altra forma pensionistica mi è stata:</b>	
<input type="checkbox"/> Consegnata	<input type="checkbox"/> Non consegnata (*)
(*) Non è prevista la consegna della Scheda dei costi solo nel caso in cui l'altra forma pensionistica non è tenuta a redigerla.	
Indicare se si intende chiedere il trasferimento della posizione maturata nell'altra forma pensionistica cui già si aderisce	
Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

**Opzione di investimento**

Denominazione del comparto	Categoria	Ripartizione %
<b>Groupama Valore</b>	Garantito	100

**Soggetti che hanno diritto di riscattare la posizione individuale in caso di decesso dell’Aderente prima del pensionamento**

<input type="checkbox"/> Eredi legittimi e/o testamentari			
<input type="checkbox"/> Designati:			
Cognome	Nome	CF	Data di nascita
Luogo di Nascita	Sesso	Quota %	
Cognome	Nome	CF	Data di nascita
Luogo di Nascita	Sesso	Quota %	

**Contribuzione e modalità di pagamento**

Delego il mio datore di lavoro Groupama Assicurazioni S.p.A. a trattenere dalla mia retribuzione le seguenti quote percentuali da versare al FONDO PENSIONE DIPENDENTI GROUPAMA ASSICURAZIONI S.P.A. come previsto dagli accordi di settore e riportati nell’Allegato alle ‘Informazioni chiave per l’aderente’:

<b>Lavoratori occupati dopo il 28.04.1993</b>		<b>Lavoratori occupati prima del 28.04.1993</b>	
TFR <input type="checkbox"/> 100 %	Retribuzione <input type="checkbox"/> _____%	TFR <input type="checkbox"/> _____%	Retribuzione <input type="checkbox"/> _____%

**Coperture accessorie ad adesione obbligatoria**

Con l’adesione al fondo pensione dipendenti sono previste: una assicurazione per infortuni extra-professionali (estesa anche ai tempi determinati con contratto superiore ai 12 mesi) ed una copertura in caso di invalidità permanente da malattia, tale da non poter proseguire la prestazione lavorativa. I costi relativi a tali coperture sono interamente a carico del datore di lavoro.

**Coperture accessorie ad adesione facoltativa**

Con l’adesione al fondo pensione dipendenti l’aderente può usufruire di una copertura caso morte (POLIZZA COLLETTIVA DI GRUPPO CASO MORTE)

**CAPITALE PROPOSTO PER L’ASSICURAZIONE**

Garanzia base – 50.000,00 euro <sup>(1)</sup>

Ulteriore garanzia (fino ad un massimo di ulteriori 65.000,00 euro) <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

**BENEFICIARI POLIZZA COLLETTIVA DI GRUPPO CASO MORTE**

Cognome	Nome	CF	Data di nascita
Luogo di Nascita	Sesso	Quota %	
Cognome	Nome	CF	Data di nascita
Luogo di Nascita	Sesso	Quota %	
Cognome	Nome	CF	Data di nascita
Luogo di Nascita	Sesso	Quota %	
Cognome	Nome	CF	Data di nascita
Luogo di Nascita	Sesso	Quota %	

<sup>(1)</sup> Costo interamente a carico del datore di lavoro.  
<sup>(2)</sup> Costo a carico del dipendente.

**L'aderente dichiara:**

- di aver ricevuto la Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa e l'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità';
- di essere informato che sono disponibili sul sito [www.groupama.it/fp-dipendenti](http://www.groupama.it/fp-dipendenti) la Nota informativa, lo statuto e ogni altra documentazione attinente al fondo pensione;
- di aver sottoscritto la Scheda 'I costi' della forma pensionistica a cui risulta già iscritto, la cui copia è allegata al presente Modulo di adesione (per coloro che sono già iscritti ad altra forma pensionistica complementare che redige la Scheda 'I costi');
- che il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni ha richiamato l'attenzione:
  - sulle informazioni contenute nella Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' e nell'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità';
  - con riferimento ai costi, sull'Indicatore sintetico dei costi (ISC) riportato nella Scheda 'I costi' della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa;
  - in merito al paragrafo 'Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione', nella Scheda 'Presentazione' della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa, redatto in conformità alle Istruzioni della COVIP e contenente proiezioni della posizione individuale e dell'importo della prestazione pensionistica attesa relativa ad alcune figure tipo, così da consentire la valutazione e la rispondenza delle possibili scelte alternative rispetto agli obiettivi di copertura pensionistica che si vuole conseguire;
- di aver sottoscritto il 'Questionario di Autovalutazione';
- di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, e si impegna a comunicare ogni successiva variazione;
- di essere a conoscenza che, nel caso in cui la posizione individuale rimanga priva del tutto di consistenza per un anno, l'aderente può perdere la propria qualifica; in tali casi infatti il fondo può avvalersi della clausola risolutiva espressa comunicando all'aderente, almeno 60 giorni prima del decorso del termine, che provvederà alla cancellazione dello stesso dal libro degli aderenti, salvo che questi effettui un versamento prima del decorso del suddetto termine.

**Luogo e data**

---

**Firma Aderente**

---

- L'incaricato dichiara di aver raccolto l'adesione nel rispetto delle indicazioni fornite dal Fondo.

**Firma Incaricato**

---

## **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" (cosiddetta "La mia pensione")?

- sì
- no

6. Ha verificato il paragrafo 'Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione', nella Scheda 'Presentazione', della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa, al fine di decidere 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**

Il punteggio va riportato solo in caso di risposta alle domande 7, 8 e 9 e costituisce un ausilio nella scelta fra 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"><li>- Garantito</li><li>- Obbligazionario puro</li><li>- Obbligazionario misto</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Obbligazionario misto</li><li>- Bilanciato</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Bilanciato</li><li>- Azionario</li></ul>
In caso di adesione a più comparti la verifica di congruità sulla base del 'Questionario di autovalutazione' non risulta possibile ed è l'aderente a dover effettuare una propria valutazione circa la categoria nella quale ricade la combinazione da lui scelta.			

**Luogo e data**

L'aderente attesta che il Questionario è stato compilato in ogni sua parte e che ha valutato la congruità o meno della propria scelta dell'opzione di investimento sulla base del punteggio ottenuto.

Firma

---

L'aderente, nell'attestare che il Questionario non è stato compilato, oppure è stato compilato solo in parte, dichiara di essere consapevole che la mancata compilazione, parziale o totale, della sezione CONGRUITA' DELLA SCELTA PREVIDENZIALE non consente di utilizzare la griglia di valutazione come ausilio per la scelta dell'opzione di investimento.

Firma

---

**Informativa all'interessato sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del  
Regolamento (UE) 679/2016 e consenso al trattamento dei dati personali**

\*\*\* \*\*

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 sulla protezione dei dati (di seguito "Regolamento" oppure "GDPR"), in relazione al trattamento dei Suoi dati personali, lo scrivente **Fondo Pensione Dipendenti Groupama Assicurazioni S.p.A.**, iscritto all'Albo Covip n. 1360, (di seguito per brevità anche indicato come "Titolare" o "Fondo Pensione"), la cui identità e i dati di contatto sono sotto indicati,

**La informa**

di quanto segue.

**1) Identità e dati di contatto del titolare del trattamento.**

Titolare del trattamento ai sensi degli artt. 4 e 24 del Regolamento è il **Fondo Pensione Dipendenti Groupama Assicurazioni S.p.A.**, in persona del Presidente *pro tempore*, con sede legale in Roma, Viale Cesare Pavese 385, e-mail: [fondopensionedipendenti@groupama.it](mailto:fondopensionedipendenti@groupama.it)

pec: [fondopensionecassaprevidenzadipendentigroupama@legalmail.it](mailto:fondopensionecassaprevidenzadipendentigroupama@legalmail.it)

Può rivolgersi al Titolare del trattamento scrivendo al citato indirizzo o inviando una e-mail al suindicato indirizzo di posta elettronica.

**2) Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati.**

Il responsabile della protezione dei dati ("DPO") ai sensi dell'art. 37 del Regolamento è contattabile al seguente indirizzo e-mail: [DPO@GROUPAMA.IT](mailto:DPO@GROUPAMA.IT).

**3) Finalità del trattamento cui sono destinati i dati e base giuridica del trattamento.**

I dati personali da Lei direttamente conferiti o comunque raccolti dallo scrivente Titolare saranno trattati in via esclusiva per la finalità di corrispondere prestazioni pensionistiche complementari del sistema previdenziale obbligatorio, ai sensi del D. Lgs. 5 dicembre 2005 n. 252; per lo svolgimento di compiti di natura tecnico-organizzativa correlati alla pianificazione e gestione del rapporto con gli aderenti al Fondo Pensione nonché per l'invio di comunicazioni di natura informativa connesse e strumentali alla gestione del rapporto con gli aderenti attraverso strumenti tradizionali (per esempio, posta cartacea) e per il tramite di strumenti di comunicazione elettronica (quali e-mail, SMS, etc.). La base giuridica del trattamento per le suddette finalità è l'art. 6, paragrafo 1, lettera b) del GDPR ("il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso"). I Suoi dati saranno trattati, inoltre, per soddisfare gli obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa dell'UE nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate o da organi di vigilanza a cui il Fondo Pensione è soggetto. La base giuridica del trattamento per le finalità suindicate è l'art. 6, paragrafo 1, lettera c), cit. ("il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento"). L'acquisizione ed il trattamento dei dati di natura particolare, in quanto idonei a rilevare lo stato di salute degli aderenti al Fondo Pensione, avvengono esclusivamente: -al fine di erogare, a seguito di espressa richiesta dell'aderente, un'anticipazione della posizione individuale ai sensi dell'art. 11, comma 7, lett. a) del D. Lgs. 252/2005, motivata da spese sanitarie relative a sé stesso, al coniuge e ai figli, per terapie ed interventi straordinari riconosciute dalle competenti strutture pubbliche; per la finalità di corrispondere, al verificarsi degli eventi previsti, prestazioni accessorie per invalidità e premorienza, garantite dal Fondo Pensione.

La base giuridica del trattamento dei Suoi dati appartenenti alle categorie particolari di dati personali cui all'art. 9 del Regolamento è il Suo specifico consenso ai sensi dell'art. 9, paragrafo 2, lettera a), cit. ("l'interessato ha prestato il proprio consenso esplicito al trattamento di tali dati personali per una o più finalità specifiche").

**4) Modalità di trattamento dei dati.**

Il trattamento dei Suoi dati personali, potrà essere effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e, in specie, per il tramite di database e banche dati di proprietà dello scrivente (o in uso allo scrivente), con modalità e procedure strettamente necessarie al perseguimento delle finalità sopra descritte. In relazione alle suindicate finalità, il trattamento dei Suoi dati personali avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici per la mera realizzazione delle finalità stesse e, comunque, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza.

**5) Eventuali destinatari e le eventuali categorie di destinatari dei dati personali.**

Il trattamento dei dati personali da Lei conferiti verrà effettuato a mezzo di soggetti espressamente e specificamente designati dal Titolare che operano presso la sede dello stesso (sede legale) ovvero presso - ove esistenti - suoi uffici periferici e/o altre strutture (sedi secondarie, sedi distaccate, etc.). Tali soggetti, con funzioni meramente organizzative, tratteranno i Suoi dati conformemente alle istruzioni ricevute dal Titolare, in qualità di responsabili (art. 28 cit.) o in qualità di autorizzati (art. 29 cit.) ovvero quali soggetti espressamente designati al trattamento dei dati nei termini previsti dal Regolamento e dal D. Lgs. n. 196/2003 come novellato dal D. Lgs. n. 101/2018; tra questi si indicano i dipendenti o i collaboratori addetti alle strutture del Titolare nell'ambito delle funzioni cui sono adibiti ed esclusivamente per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa. I dati forniti potranno essere comunicati a soggetti terzi qualora detto trattamento risulti funzionale agli obblighi di legge e al perseguimento delle finalità statutarie quali, ad esempio, Groupama Assicurazioni S.p.a., legali e consulenti fiscali; società di servizi informatici, di tipo gestionale, di archiviazione o di altri servizi di natura tecnico/organizzativa e

fornitori. I Suoi dati potranno essere, inoltre, comunicati a soggetti terzi nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Autorità Giudiziaria, COVIP, Agenzia delle Entrate, etc.).

I Suoi dati non sono soggetti a diffusione.

**6) Trasferimento dei dati personali a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale.**

Nessun dato personale dell'interessato verrà trasferito a un paese terzo al di fuori della Unione Europea o ad Organizzazioni Internazionali.

**7) Periodo di conservazione dei dati personali.**

I dati personali oggetto di trattamento saranno conservati in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 5, paragrafo 1, lett. e), cit. in una forma che consenta l'identificazione degli interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità sopraindicate per le quali i dati personali sono trattati.

I dati personali dell'interessato sono conservati per i seguenti periodi:

- per tutto il periodo di iscrizione al Fondo Pensione;
- per il tempo strettamente necessario all'adempimento degli obblighi di conservazione previsti dalla normativa civilistica, contabile e fiscale e/o di gestione di eventuali contenziosi.

Al termine del periodo di conservazione, i dati da Lei conferiti saranno cancellati, ovvero resi anonimi.

**8) Diritti dell'interessato.**

Ai sensi degli artt. 15 e ss. del Regolamento, l'interessato ha il diritto di chiedere al Titolare del trattamento:

- l'accesso ai propri dati personali;
- la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- l'opposizione al trattamento;
- la portabilità dei dati nei termini di cui all'art. 20 cit.;
- qualora il trattamento sia basato sull'articolo 6, paragrafo 1, lettera a), oppure sull'articolo 9, paragrafo 2, lettera a), cit. la revoca del consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, l'interessato che ritenga che il trattamento che lo riguarda violi il GDPR ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione ai sensi dell'art. 77 cit. (l'autorità di controllo italiana è il Garante per la protezione dei dati personali). Per esercitare i diritti di cui sopra l'interessato potrà rivolgersi al Titolare ai recapiti indicati al punto 1 della presente informativa.

**9) Se la comunicazione di dati personali è un obbligo legale o contrattuale oppure un requisito necessario per la conclusione di un contratto, e se l'interessato ha l'obbligo di fornire i dati personali nonché le possibili conseguenze della mancata comunicazione di tali dati.**

La comunicazione dei dati personali da parte Sua e il conseguente trattamento da parte dello scrivente sono necessari per dare seguito alla Sua richiesta di adesione al Fondo Pensione. L'eventuale rifiuto, da parte Sua, a fornire i dati personali richiesti potrà causare, da parte dello scrivente, l'impossibilità di instaurare, proseguire e gestire il rapporto con il Fondo Pensione.

**10) Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.**

Ai sensi dell'art. 13, paragrafo 2, lettera f) del GDPR, La informiamo che i dati personali raccolti non saranno oggetto di alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'art. 22, paragrafi 1 e 4 del Regolamento.

**11) Trattamento dei dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti.**

Qualora il Titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento, fornirà all'interessato informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente di cui all'art. 13, paragrafo 2 del Regolamento.

**Consenso al trattamento di categorie particolari di dati personali cui all'art. 9, paragrafo 1 del Regolamento**

Il sottoscritto, presa visione delle informazioni fornite dal Titolare del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento, consapevole che il consenso è revocabile in qualsiasi momento, attesta il proprio libero, specifico ed esplicito consenso al suindicato Titolare, ad ogni senso ed effetto di legge, affinché questi possa trattare i dati personali cui all'art. 9, paragrafo 1 cit. ("categorie particolari di dati personali"), nelle forme e nei termini indicati al punto 3 dell'informativa.

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

\_\_\_\_\_  
NOME E COGNOME DELL'INTERESSATO

\_\_\_\_\_  
LUOGO E DATA

\_\_\_\_\_  
FIRMA LEGGIBILE