

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

## MODULO RICHIESTA LIQUIDAZIONE

### 1. DATI DELL'ADERENTE

(compilazione a cura dell'aderente o degli eredi/beneficiari)

Cognome:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>
Codice Fiscale:	<input type="text"/>	Sesso:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Data di nascita: <input type="text"/>
Comune di nascita:	<input type="text"/>	Prov.:	<input type="text"/> Tel.: <input type="text"/>
Indirizzo di residenza:	<input type="text"/>	CAP:	<input type="text"/> e-mail: <input type="text"/>
Comune di residenza:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>

### 2. OPZIONE PRESCELTA

per l'erogazione della posizione individuale (compilazione a cura dell'aderente o degli eredi/beneficiari)

- A)  EROGAZIONE DELLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA** secondo le modalità di seguito indicate:  
*(NOTA BENE: Il diritto alla prestazione pensionistica si acquisisce al momento della maturazione dei requisiti di accesso alle prestazioni stabiliti nel regime obbligatorio di appartenenza, con almeno 5 anni di partecipazione alle Forme Pensionistiche Complementari.*
- 100% capitale       50% capitale - 50% rendita       capitale ..... % - rendita ..... %
- Nel solo caso di richiesta di erogazione totale o parziale di una rendita pensionistica, compilare anche la sezione sottostante
- Frequenza di erogazione:       trimestrale     annuale      Percentuale di reversibilità:      %
- Cognome e nome reversionario/i:  (allegare fotocopia documento di identità)
- B) RISCATTO parziale** nella misura del **50,00 %** a causa di uno dei seguenti motivi (barrare una sola casella):
- B.1 Cessazione dell'attività lavorativa con **disoccupazione non inferiore ad 1 anno e non superiore a 4 anni** ovvero ricorso da parte del datore di lavoro a procedure di **mobilità, cassa integrazione guadagni ordinaria o straordinaria.**
- C) RISCATTO totale** a causa di uno dei seguenti motivi (barrare una sola casella):
- C.1 Cessazione dell'attività lavorativa con **disoccupazione superiore a 4 anni**
- C.2 **Invalidità** permanente che comporti la riduzione delle capacità di lavoro a meno di un terzo
- C.3 **Decesso** dell'aderente
- D)  RISCATTO per cause diverse** (per perdita dei requisiti di partecipazione al Fondo ai sensi dell'art. 14, comma 5, del D. lgs. 252/05)

### 3. DATI PREVIDENZIALI E CONTRIBUTIVI

(compilazione a cura dell'aderente o degli eredi/beneficiari)

- A)** L'aderente ha **cessato l'attività lavorativa** richiesta per l'iscrizione al Fondo per:
- Volontà delle parti (dimissioni, licenziamento, risoluzione consensuale, cambio inquadramento per passaggio a dirigente, ...)
- Causa indipendente dalla volontà delle parti (mobilità, fallimento, fondo esuberi, cassa integrazione guadagni, ...)
- B)  L'aderente raggiunge il **pensionamento**** (ovvero raggiunge i requisiti accesso alle prestazioni stabiliti nel regime oblig. di appartenenza)
- C)  **Decesso**** dell'aderente

### 4. COORDINATE BANCARIE

(compilazione e sottoscrizione a cura dell'aderente o degli eredi/beneficiari)

IBAN C/C	<input type="text"/>
Intestato a:	<input type="text"/>
Banca:	<input type="text"/>

**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.

**Il sottoscritto accetta inoltre** di ricevere all'indirizzo di residenza indicato il modello CUD, che gli verrà spedito per posta ordinaria dal Fondo.

**Data Compilazione:** ..... / ..... / .....

**Firma:**

### 5. DATI DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA

(compilazione e sottoscrizione a cura del datore di lavoro)

Denominazione Azienda e codice/matricola aziendale del lavoratore dip.te:	<input type="text"/>
Data cessazione attività:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Aliquota T.F.R. (solo "vecchi iscritti"):	<input type="text"/> %

**Timbro e firma del datore di lavoro:**

**NOTA BENE:** L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancata sottoscrizione comportano l'immediato rigetto della domanda presentata.



## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

### ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Per ogni richiesta dovranno essere compilate tutte le sezioni del modulo (dalla n. 1 alla n. 5).

La sezione "DATI PERSONALI DEI BENEFICIARI" dovrà essere compilata solo in caso di richiesta di "Riscatto totale per decesso dell'aderente". Qualora i beneficiari o richiedenti fossero più di due, compilare più moduli.

Ad ogni richiesta di liquidazione sarà necessario allegare, oltre ad un **documento di identità del richiedente**, la seguente DOCUMENTAZIONE:

- **EROGAZIONE DELLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA**

- Copia del certificato della pensione o di altra documentazione che attesti che l'aderente è in pensione, o che ha comunque raggiunto i requisiti di accesso alle prestazioni stabiliti nel regime obbligatorio di appartenenza.

- **RISCATTO PARZIALE/TOTALE PER DISOCCUPAZIONE, MOBILITA', CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI**

- Documentazione che attesti lo stato (disoccupato, mobilità, cassa integrazione) ed il relativo periodo di permanenza (per. es. **Estratto del centro per l'impiego aggiornato**)

- **RISCATTO TOTALE PER CAUSE DIVERSE (perdita dei requisiti di partecipazione al Fondo)**

- Documentazione che attesti la cessazione del rapporto di lavoro

- **RISCATTO TOTALE PER INVALIDITA' PERMANENTE**

- Documentazione attestante lo stato di invalidità permanente e la riduzione delle capacità di lavoro a meno di un terzo.

- **RISCATTO TOTALE PER DECESSO DELL'ADERENTE**

- Copia di un documento di identità degli eredi/beneficiari;

- Certificato di morte;

- Quando beneficiari sono il coniuge, o i figli o i genitori, è necessario produrre certificato di stato di famiglia attestante il rapporto di parentela con l'aderente deceduto;

- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che attesti la non esistenza di testamento, con l'indicazione degli eredi legittimi, o copia autentica del testamento;

- In tutti i casi in cui beneficiario sia un minore è necessario produrre copia del provvedimento giudiziale del giudice tutelare che autorizza il tutore a esercitare il riscatto della posizione individuale dell'aderente deceduto a favore del minore.

**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: [fondopensioneassaprevidenzadipendentigroupama@legalmail.it](mailto:fondopensioneassaprevidenzadipendentigroupama@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