

da compilarsi e sottoscrivere a cura dell'Aderente e da inviare al Fondo in originale oppure tramite PEC al seguente indirizzo eurorisparmio@pec.sellasgr.it

1. DATI ANAGRAFICI ADERENTE

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di Nascita		Località di Nascita		Provincia di Nascita	
Indirizzo di Residenza		Comune di Residenza		Cap	Prov.

2. OPZIONE PRESCELTA per l'erogazione della posizione individuale (barrare solamente una delle opzioni)

(A) RISCATTO PARZIALE 50%

Cassa integrazione guadagni a zero ore della durata di almeno 12 mesi oppure seguita da licenziamento a prescindere dalla durata/mobilità/esodo; allegare:

- Certificazione dell'azienda dello stato di mobilità e dello stato di cassa integrazione a zero ore e della durata di almeno 12 mesi oppure dello stato di cassa integrazione seguita da licenziamento indipendentemente dalla durata della medesima;
- Eventuale liberatoria del soggetto creditore in presenza di cessioni del quinto dello stipendio notificate al Fondo;
- Copia di un documento d'identità in corso di validità.

Cessazione attività con disoccupazione superiore a 12 mesi e inferiore a 48 mesi; allegare:

- Certificazione idonea ad attestare la cessazione dell'attività lavorativa;
- Eventuale liberatoria del soggetto creditore in presenza di cessioni del quinto dello stipendio notificate al Fondo;
- Copia di un documento d'identità in corso di validità.

(B) RISCATTO TOTALE 100%

Invalidità con riduzione della capacità lavorativa a meno di un terzo; allegare:

- Certificato invalidità permanente, accertata successivamente all'iscrizione al Fondo, con riduzione della capacità di lavoro a meno di un terzo;
- Eventuale liberatoria del soggetto creditore in presenza di cessioni del quinto dello stipendio notificate al Fondo;
- Copia di un documento d'identità in corso di validità.

Cessazione attività con inoccupazione superiore a 48 mesi; allegare:

- Certificazione attestante la perdurante inoccupazione superiore a 48 mesi;
- Eventuale liberatoria del soggetto creditore in presenza di cessioni del quinto dello stipendio notificate al Fondo;
- Copia di un documento d'identità in corso di validità.

Se gli eventi di cui sopra si realizzano nei cinque anni prima del pensionamento, l'iscritto che ha 5 anni di partecipazione al sistema di previdenza complementare deve richiedere la prestazione pensionistica compilando apposito modulo "Prestazione capitale/rendita al pensionamento"

(C) RISCATTO TOTALE 100% PER PERDITA DEI REQUISITI

adesione ad accordo collettivo; allegare:

- Comunicazione aziendale da cui risulti la data di cessazione del rapporto di lavoro (successiva all'adesione al fondo);
- Eventuale liberatoria del soggetto creditore in presenza di cessioni del quinto dello stipendio notificate al Fondo;
- Copia di un documento d'identità in corso di validità.

adesione individuale; allegare:

- Certificazione idonea ad attestare la cessazione dell'attività lavorativa e Certificazione attestante lo stato di inoccupazione;
- Eventuale liberatoria del soggetto creditore in presenza di cessioni del quinto dello stipendio notificate al Fondo;
- Copia di un documento d'identità in corso di validità.

In caso di riscatto totale, qualora risultino anomalie contributive, la presente richiesta vale come autorizzazione al riscatto della posizione effettivamente in essere presso il fondo con la conseguente perdita della possibilità di ricorso al fondo di garanzia INPS.

3. MODALITA' DI PAGAMENTO

BONIFICO

Cod. Paese	Cod. Controllo	CIN	ABI (5 caratteri)	CAB (5 caratteri)	numero conto corrente (12 caratteri)
Banca e Filiale			Intestato a		

L'assenza del codice IBAN, composto da 27 caratteri alfanumerici impedisce l'erogazione del riscatto.

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, qualora la somma venisse accreditata sul conto corrente di un soggetto diverso dall'effettivo beneficiario.

ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE (leggere attentamente le limitazioni di responsabilità di seguito indicate)

Il sottoscritto esonera il Fondo Pensione da ogni responsabilità comunque connessa all'invio dell'assegno circolare non trasferibile a mezzo del servizio postale, restando inteso sin da ora che, ogni eccezione rimossa, il sottoscritto si obbliga ad assumere personalmente ogni conseguenza, adoperandosi personalmente presso il servizio postale e presso ogni altra Autorità, sopportandone anche i relativi costi e oneri di ogni specie, sia nell'espletamento richiesto e di ogni successivo adempimento ma anche in particolar modo per la successiva fase della procedura di ammortamento del titolo di credito sottratto (o smarrito) e nelle eventuali relative cause di opposizione da parte di terzi, o comunque connesse alla sottrazione e/o alla perdita del titolo di credito, obbligandosi quindi a fare tutto quanto sarà ritenuto necessario affinché da parte del Fondo Pensione possa essere disposta una nuova procedura di pagamento.

4. DATI CONTRIBUTIVI E DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA

Contributi non dedotti non ancora comunicati € _____ Data cessazione attività _____

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.

Data Compilazione	Firma
-------------------	-------

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

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

DATI ANAGRAFICI ADERENTE

Nella sezione iniziale devono essere riportati i dati anagrafici dell'aderente.

OPZIONE PRESCELTA

Le tre opzioni consentite sono tra loro alternative: qualora vengano barrate più opzioni il modulo sarà annullato. Per avere maggiori dettagli sulla fiscalità applicabile alle erogazioni dei fondi pensione è necessario fare riferimento alla normativa in vigore.

Tipologia di Riscatto (A)

Barrare la casella e indicare la motivazione del riscatto.

Ricorrendo le condizioni indicate si può riscattare in forma fiscalmente agevolata (limitatamente al montante post 1° gennaio 2007) il 50% della posizione individuale accumulata.

Tipologia di Riscatto (B)

Barrare la casella e indicare la motivazione del riscatto.

Si può riscattare in forma fiscalmente agevolata (limitatamente al montante post 1° gennaio 2007) il totale della posizione individuale maturata ove ricorrano le condizioni di invalidità o disoccupazione superiore a 48 mesi. Se tali eventi si realizzano nei cinque anni prima del pensionamento, l'iscritto che ha 5 anni di partecipazione al sistema di previdenza complementare non può chiedere questa tipologia di riscatto. Ha invece la possibilità di chiedere la prestazione pensionistica compilando l'apposito modulo "Prestazione capitale/rendita al pensionamento".

Tipologia di Riscatto (C)

L'iscritto può "riscattare l'intera posizione individuale maturata". Tale facoltà è concessa agli aderenti in via collettiva, ovvero coloro che risultano iscritti al fondo in base ad un accordo aziendale, ed alle adesioni individuali per disoccupazione.

NOTA BENE: In caso di riscatto per cause diverse viene liquidata all'aderente l'intera posizione maturata, applicando un regime fiscale meno favorevole rispetto ai casi precedenti.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Barrare la casella di modalità di pagamento prescelta.

In caso di bonifico, vanno indicate le coordinate bancarie complete del conto presso cui deve essere effettuato il pagamento. E' indispensabile riportare tutti i codici dell'IBAN come riportati nell'estratto conto che periodicamente si riceve dalla propria banca.

DATI CONTRIBUTIVI E DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA

Contributi non dedotti – Entro il 31/12 dell'anno successivo a quello in cui è stato effettuato il versamento, è necessario comunicare al Fondo Pensione l'importo dei contributi che non sono stati dedotti in sede di dichiarazione dei redditi in quanto eccedenti la quota di deducibilità prevista dalla normativa. Qualora l'aderente maturi il diritto alla prestazione prima del 31 dicembre, la comunicazione deve essere resa contestualmente alla presente richiesta, indicando l'ammontare dei contributi non dedotti versati al Fondo nell'ultimo anno e/o frazione d'anno che non siano già stati comunicati in precedenza. Si ricorda che non devono essere indicati gli eventuali contributi versati a favore di familiari fiscalmente a carico.

Titolare del trattamento

Sella SGR S.p.A. - via Filippo Sassetti, 32 - 20124 Milano. Email: info@sellasgr.it. Telefono: 02 6714161

Responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile può essere contattato ai seguenti recapiti:
indirizzo postale di Sella SGR S.p.A. - via Filippo Sassetti, 32 - 20124 Milano
indirizzo e-mail: dpo@sella.it oppure privacy@sellasgr.it

Finalità e base giuridica del trattamento dei dati

I dati personali forniti dall'Interessato in sede di compilazione della presente richiesta o comunque raccolti da Sella SGR S.p.A. (di seguito "SGR") nell'ambito della sua ordinaria attività, possono essere oggetto, nel rispetto di quanto previsto dal GDPR, di trattamento (termine con cui si indica qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione).

I dati personali forniti sono destinati a trattamento manuale e/o informatico per finalità connesse alla gestione del rapporto con l'Interessato e alla richiesta di riscatto prima del pensionamento.

Saranno richiesti e trattati dati personali relativi alla salute nel caso di richiesta di riscatto totale. Il rifiuto a fornire tali dati o a non rilasciare il consenso al trattamento comporta l'impossibilità di dar seguito a quanto eventualmente richiesto.

Il Titolare adotta misure organizzative e tecniche adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati personali.

I dati saranno conservati per 10 anni dalla chiusura del rapporto o per periodi più lunghi, se previsto da leggi e regolamenti.

Destinatari o categorie di destinatari ai quali i dati possono essere comunicati

I dati non saranno diffusi presso il pubblico.

I dati possono essere comunicati, per le finalità precedentemente indicate, alle seguenti categorie di soggetti:

- autorità e organi di vigilanza e controllo (quale, ad esempio, Covip) e in generale soggetti, pubblici o privati, con funzioni di rilievo pubblicistico;
- il Depositario al quale la Società ha affidato la funzione di "Depositario" di cui all'art. 47 del Testo Unico della Finanza (TUF);
- soggetti che svolgono attività di archiviazione della documentazione e data entry;
- soggetti che svolgono attività di trasmissione, stampa, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni con l'Interessato;
- soggetti che forniscono servizi per la gestione del sistema informativo della Società e delle reti di telecomunicazioni (ivi compresa la posta elettronica);
- soggetti che svolgono adempimenti di controllo, revisione e certificazione delle attività poste in essere dalla Società, anche nell'interesse della clientela;
- soggetti di cui si avvale la Società per attività di assistenza e consulenza;

I soggetti cui vengono comunicati i dati utilizzeranno i dati stessi come Responsabile del trattamento, nominato dal Titolare del trattamento, oppure operando in totale autonomia come distinti Titolari del trattamento.

Diritti dell'interessato

Il GDPR conferisce all'Interessato l'esercizio di specifici diritti. In particolare di chiedere al Titolare del trattamento: la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano, l'accesso ai dati personali, la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione dei dati incompleti, la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento. L'interessato ha il diritto alla portabilità dei dati. L'interessato ha inoltre il diritto di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che lo riguardano e, qualora i dati personali siano trattati per finalità di marketing diretto, l'interessato ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei dati personali che lo riguardano effettuato per tali finalità, compresa la profilazione nella misura in cui sia connessa a tale marketing diretto.

L'interessato ha il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo.

Qualora il trattamento sia basato sul consenso, l'interessato ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

Per l'esercizio dei diritti l'Interessato si potrà avvalere delle seguenti modalità: mediante lettera indirizzata a Sella SGR S.p.A. - Filippo Sassetti, 32 - 20124 Milano ovvero tramite email all'indirizzo di posta elettronica: info@sellasgr.it.

GDPR (Regolamento Generale UE 2016/679 sulla Protezione dei Dati)

Il sottoscritto

(Cognome e Nome in stampatello del soggetto per il quale viene richiesto il riscatto)

ha preso visione dell'informativa che è stata fornita e per quanto riguarda il trattamento dei miei dati personali relativi alla salute per la richiesta di riscatto

dà il consenso nega il consenso

Luogo e data

Firma (in caso di minore, firma del rappresentante legale)