

MODULO DI ADESIONE

a “Core Pension Fondo Pensione Aperto” – Iscritto al n° 169 Albo dei Fondi Pensione

ATTENZIONE: l'adesione deve essere preceduta dalla consegna e presa visione del documento “Informazioni chiave per l'aderente”, del documento “La mia pensione complementare – versione standardizzata”.

La Nota Informativa ed il Regolamento sono disponibili sul sito web www.corepension.it Gli stessi verranno consegnati in formato cartaceo soltanto su espressa richiesta dell'aderente.

1) Dati dell'Aderente

Cognome e nome		codice fiscale (*)					
Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita	Luogo di nascita			Provincia	Nazionalità	
Documento d'identità tipo (*)	Numero	Data emissione	Luogo emissione		Ente di rilascio		
Residenza	Indirizzo		Cap	Località		Prov (sigla)	
Recapito corrispondenza (se diverso da residenza)	Indirizzo		Cap	Località		Prov (sigla)	
Telefono (obbligatorio)			E mail (obbligatorio se corrispondenza via email)				

(*) allegare fotocopia

Desidero ricevere la corrispondenza:	
<input type="checkbox"/> In formato elettronico via e-mail	<input type="checkbox"/> In formato cartaceo all'indirizzo di residenza/corrispondenza

Data prima iscrizione alla previdenza complementare (posizione per cui non si sia esercitato il riscatto totale)	
---	--

2) Se l'aderente è fiscalmente a carico di altro/i soggetto/i, indicare **OBBLIGATORIAMENTE** i dati di questo/i ultimo/i ed allegare copia dei documenti di identità

Cognome e nome del tutore o genitore	codice fiscale (*)	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Cognome e nome del tutore o genitore	codice fiscale (*)	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

3) 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

4) Condizione professionale

<input type="checkbox"/> Dipendente settore privato	<input type="checkbox"/> Dipendente settore pubblico	<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
---	--	--	---	--

5) Beneficiario in caso di morte dell'Aderente, se diverso dagli eredi (ai sensi delle disposizioni dell'art. 14, comma 3 del D. Lgs. 5 dicembre 2005, n.252)

Cognome e Nome o Denominazione Sociale	Codice Fiscale o Partita Iva	% del capitale
Cognome e Nome o Denominazione Sociale	Codice Fiscale o Partita Iva	% del capitale
Cognome e Nome o Denominazione Sociale	Codice Fiscale o Partita Iva	% del capitale

6) Tipo adesione

<input type="checkbox"/> A)	<input type="checkbox"/> B)	<input type="checkbox"/> C)	<input type="checkbox"/> D)
INDIVIDUALE SENZA apporto di TFR (trattamento di fine rapporto)	INDIVIDUALE CON apporto di TFR (trattamento di fine rapporto)	COLLETTIVA (accordi collettivi, regolamenti aziendali)	COLLETTIVA (accordi plurimi)

7) Modalita' di adesione A) – Contribuzione e modalità di pagamento

Mezzo di Pagamento

 Bonifico bancario

CODICE IBAN : IT18F0330701719000000029407

CODICE SWIFT : TWOSITMM

CODICE BIC : TWOSITMMXXX

Intestato a: Amundi SGR S.p.A – Core Pension
c/o SGSS - Société Générale Securities Services - S.p.A.**Causale:** Codice Fiscale, Cognome, Nome dell'aderente**Data valuta beneficiario:** entro 3 giorni lavorativi antecedenti la determinazione del valore della quota

Il fondo determina il valore della quota il giorno 15 di ogni mese (se festivo, il 1° giorno lavorativo successivo) e l'ultimo giorno lavorativo del mese.

8) Modalita' di adesione B), C) , D) - Contribuzione e modalità di pagamento (sezione obbligatoria)

Indicare I dati del Datore di Lavoro			
Ragione Sociale		Partita IVA	
indirizzo	cap	Località	Prov. (sigla)
Telefono	e-mail:		

L'azienda, i cui dipendenti hanno scelto di destinare il TFR verso Core Pension, deve seguire le istruzioni riportate nel Prontuario Operativo reperibile al seguente indirizzo web www.corepension.it.

- Inviare tempestivamente la **scheda azienda**, compilazione on-line, seguendo le indicazioni sul sito www.corepension.it --> I versamenti
- Inviare la **distinta contributiva** utilizzando l'apposita funzione on-line accedendo alla sezione www.corepension.it --> Area riservata --> Invio Distinta di Contribuzione --> Distinta On-line
- Effettuare il **bonifico** per il versamento dei contributi dei dipendenti iscritti

CODICE IBAN : IT18F0330701719000000029407

CODICE SWIFT : TWOSITMM

CODICE BIC : TWOSITMMXXX

Intestato a: Amundi SGR S.p.A – Core Pension
c/o SGSS - Société Générale Securities Services - S.p.A.**Causale:** Denominazione Azienda - Codice Fiscale azienda - Periodo di riferimento**Data valuta beneficiario:** entro 3 giorni lavorativi antecedenti la determinazione del valore della quota

Il fondo determina il valore della quota il giorno 15 di ogni mese (se festivo, il 1° giorno lavorativo successivo) e l'ultimo giorno lavorativo del mese.

IMPORTANTE: il mancato invio contestuale di distinta e bonifico non consentirà la valorizzazione dei contributi.

9) Se già si aderisce ad altra forma pensionistica complementare, fornire le seguenti informazioni:

Denominazione altra forma pensionistica	
Numero iscrizione Albo tenuto dalla COVIP:	
L'attuale Scheda dei costi della sopraindicata altra forma pensionistica mi è stata:	
<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	
<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

In caso si intenda richiedere il trasferimento della posizione maturata, compilare il modulo di trasferimento predisposto dall'altra forma pensionistica cui già si aderisce.

QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE (sezione obbligatoria)

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

- 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
- 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
- A che età prevede di andare in pensione? Anni
- Quanto prevede di percepire come pensione di base, rispetto al suo reddito da lavoro appena prima del pensionamento (in percentuale)? %
- 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
- Ha verificato il documento "La mia pensione complementare", versione standardizzata, 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

CONGRUITA' DELLA SCELTA PREVIDENZIALE

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

- Capacità di risparmio personale (escluso il TFR)
 - Risparmio medio annuo fino a 3.000 euro (punteggio **1**)
 - Risparmio medio annuo oltre 3.000 euro fino a 5.000 euro (punteggio **2**)
 - Risparmio medio annuo oltre 5.000 euro (punteggio **3**)
 - Non so/non rispondo (punteggio **1**)
- 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**)
- 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"> ▪ 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.			

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 dell'Aderente o dell'esercente la patria potestà

X

IN ALTERNATIVA

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 dell'Aderente o dell'esercente la patria potestà

X

10) Scelte di investimento (sezione obbligatoria)

Si consiglia di effettuare la scelta dell'opzione di investimento dopo aver compilato il Questionario di autovalutazione

 COMPARTI

I contributi saranno ripartiti nei seguenti comparti di investimento (scegliere al massimo quattro comparti indicando la percentuale di contribuzione per multipli di 5)

Comparto	Core Pension Obbligazionario Misto 25%	Core Pension Bilanciato 50%	Core Pension Azionario 75%	Core Pension Azionario Plus 90%	Core Pension Garantito
Categoria	Obbligazionario misto	Bilanciato	Azionario	Azionario	Garantito
Ripartizione %	_____%	_____%	_____%	_____%	_____%

In attuazione di quanto previsto dal Regolamento del fondo al comma 2 dell'art. 6, l'aderente potrà in qualsiasi momento cambiare comparti di investimento trascorso un periodo minimo di permanenza di un anno nei Comparti precedentemente scelti.

Dichiarazioni

L'Aderente dichiara

- ✓ di aver ricevuto il documento 'Informazioni chiave per l'aderente' e il documento 'La mia pensione complementare', versione standardizzata;
- ✓ che non possiede lo status di "U.S. Person" (secondo la definizione contenuta nelle U.S. Regulations e nella Nota Informativa) impegnandosi a comunicare immediatamente ad Amundi SGR l'eventuale futura attribuzione di detto status; che l'adesione al Fondo avviene senza violare alcuna norma di legge e non è disposta a beneficio diretto o indiretto di alcuna "U.S. Person"; che si impegna, conformemente a quanto previsto nella Nota Informativa, a non vendere, offrire o trasferire le quote del Fondo negli Stati Uniti d'America ovvero nei riguardi o a beneficio di alcuna "U.S. Person";
- ✓ di essere informato della possibilità di richiedere la Nota informativa, il regolamento del fondo e ogni altra documentazione attinente il fondo pensione, comunque disponibile sul sito www.corepension.it;
- ✓ di aver sottoscritto la 'Scheda dei 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 dei costi);
- ✓ che il soggetto incaricato della raccolta dell'adesione ha richiamato attenzione:
 - sulle informazioni contenute nel documento 'Informazioni chiave per l'aderente';
 - con riferimento ai costi, sull'Indicatore sintetico dei costi (ISC) riportato nel documento 'Informazioni chiave per l'aderente';
 - in merito ai contenuti del documento 'La mia pensione complementare', versione standardizzata, redatto in conformità alle Istruzioni della COVIP, precisando che lo stesso è volto a fornire una proiezione della posizione individuale e dell'importo della prestazione pensionistica attesa, così da consentire la valutazione e la rispondenza delle possibili scelte alternative rispetto agli obiettivi di copertura pensionistica che si vuole conseguire;
 - circa la possibilità di effettuare simulazioni personalizzate mediante un motore di calcolo presente sul sito www.corepension.it;
 - circa il 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 responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, e si impegna a comunicare ogni successiva variazione.
- ✓ di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 1456 del codice civile, in caso di mancato versamento della prima contribuzione ovvero di azzeramento della posizione individuale per effetto dell'interruzione del flusso contributivo e dell'applicazione delle spese annuali di gestione amministrativa, nel termine di sei mesi decorrenti, rispettivamente, dalla data di sottoscrizione del modulo di adesione o dalla data di ricezione della comunicazione di cui all'art. 23, comma 2, del Regolamento che ha informato l'aderente dell'azzeramento della sua posizione individuale, il Fondo avrà diritto di ottenere, ai sensi dell'art. 1456 c.c., in applicazione di quanto previsto dal Regolamento, la risoluzione del contratto salvo che lo stesso aderente inadempiente non abbia provveduto al versamento contributivo entro l'ulteriore termine per l'adempimento comunicato dalla SGR con lettera raccomandata a.r..

Facoltà di recesso - Ai sensi dell'art. 30, comma 6, del D. Lgs. 24.2.1998 n. 58 ("TUF"), l'efficacia dei contratti conclusi fuori sede è sospesa per la durata di 7 (sette) giorni decorrenti dalla data di sottoscrizione da parte dell'aderente. Tale data coincide con la data di conclusione del contratto, in quanto Amundi SGR S.p.A. dà per conosciuta la presente accettazione nel momento stesso in cui interviene e cioè nel momento in cui l'aderente appone la propria firma in presenza del consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede. Entro detto termine l'investitore può comunicare al consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede o al soggetto abilitato il proprio recesso senza spese né corrispettivo. I versamenti saranno resi disponibili per la valorizzazione, pertanto, decorsi almeno 7 (sette) giorni dalla data di sottoscrizione, indipendentemente dal giorno di valuta riconosciuto dalla Banca Depositaria.

Luogo e Data	Firma dell'Aderente o dell'esercente la patria potestà (allegare fotocopia documento d'identità dell'esercente)
---------------------	--

Timbro e Firma dell'Intermediario	Timbro e Firma del Datore di Lavoro (nei casi di Modalità di Adesione "C" e "D")
<i>che dichiara di aver proceduto all'identificazione personale del suddetto firmatario ai sensi del D.Lgs. n. 231/2007</i>	

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del k
Tenuto conto dell'informativa in materia di protezione dei dati personali fornitomi da Amundi SGR S.p.A.
<input type="checkbox"/> do il consenso <input type="checkbox"/> nego il consenso Firma dell'Aderente o dell'esercente la patria potestà _____
<i>al trattamento dei dati ai fini di informazione commerciale, ricerche di mercato, offerte di prodotti e servizi</i>

Il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni è pregato di inviare il presente modulo utilizzando il form mail [CONTATTACI](mailto:CONTATTACI@amundi.it) sul sito www.corepension.it oppure a mezzo posta all'indirizzo:
Amundi SGR SpA – Core Pension
c/o Previnet SpA Via E. Forlanini 24 31022 Preganziol TV

**INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI
ART.13 DEL REGOLAMENTO (UE) 679/2016**

In conformità al Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), Amundi SGR S.p.A., con sede legale in Via Cernaia 8/10, 20121 Milano – Tel. (+39) 02 00651 – Fax (+39) 00655751 – PEC: amundisgr@actaliscertymail.it (di seguito "la Società"), in qualità di " Titolare del trattamento", è tenuta a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali.

Responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile della protezione dei dati è contattabile al seguente indirizzo di posta elettronica: dpo@amundi.com.

Fonte dei dati personali

I dati personali in possesso della Società sono raccolti direttamente presso la clientela ovvero presso terzi, intendendosi per tali principalmente i soggetti abilitati al collocamento dei prodotti e servizi offerti dalla Società oppure soggetti che hanno delegato alla Società l'esercizio di talune attività. Tali dati possono essere inoltre acquisiti da Società esterne, autorizzate dalla stessa clientela alla comunicazione dei medesimi dati a terzi, a fini di informazioni commerciali, ricerche di mercato, offerte dirette di prodotti o servizi. Il trattamento dei dati sopra indicati è effettuato nel rispetto del citato Regolamento e degli obblighi di riservatezza cui si è sempre ispirata l'attività della nostra Società.

Finalità del trattamento cui sono destinati i dati e natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati

I dati personali sono trattati, nell'ambito della normale attività della Società, per le seguenti finalità:

1. finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione dei rapporti con la clientela (es: acquisizione di informazioni preliminari alla conclusione di un contratto, esecuzione di operazioni sulla base degli obblighi derivanti dal contratto concluso con la clientela, verifiche e valutazioni sulle risultanze e sull'andamento dei rapporti, nonché sui rischi ad essi connessi, ecc.).
Il conferimento dei dati personali necessari a tali finalità non è obbligatorio, ma il rifiuto di fornirli potrebbe comportare l'impossibilità della Società ad effettuare quanto richiesto. Il loro trattamento non richiede il consenso dell'Interessato.
2. finalità connesse agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti nonché da disposizioni impartite da Autorità e da Organi di Vigilanza del sistema finanziario. Il conferimento dei dati personali necessari a tali finalità è obbligatorio e il relativo trattamento non richiede il consenso;
3. finalità funzionali all'attività della Società, quali:
 - promozione e vendita di prodotti e servizi della Società effettuate attraverso notiziari, periodici, lettere, telefono, materiale informativo e pubblicitario, sistemi automatizzati di comunicazione, ecc.
 - indagini di mercato.

Il conferimento dei dati personali necessari a tali finalità non è obbligatorio ed il loro trattamento richiede il consenso dell'Interessato.

Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati

La Società, per lo svolgimento di parte delle sue attività, si avvale – oltre che delle società appartenenti al Gruppo "Crédit Agricole", ovvero di società controllate o collegate ai sensi dell'art. 2359 c.c. - di soggetti terzi, rientranti in particolare fra le seguenti categorie:

- società che svolgono servizi bancari, finanziari ed assicurativi (es. servizi offerti congiuntamente da AMUNDI SGR S.p.A. e da banche/intermediari collocatori dei nostri prodotti);
- soggetti che offrono servizi per l'acquisizione, la registrazione ed il trattamento di dati rivenienti da documenti e supporti forniti o originati dalla clientela ed aventi ad oggetto lavorazioni massive;
- soggetti che svolgono attività di stampa, trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni alla clientela;
- soggetti che svolgono attività di archiviazione della documentazione relativa ai rapporti intercorsi con la clientela;
- soggetti che forniscono servizi di outsourcing di hardware ed elaborazione di dati.

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

Periodo di conservazione dei dati personali

La Società conserverà i dati personali per un periodo di 10 (dieci) anni decorrenti dalla cessazione del rapporto contrattuale con la clientela, salvo quanto disposto dall'art. 17 del Regolamento.

Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

In relazione ai dati personali conferiti, l'Interessato potrà esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016:

- diritto di accesso;
- diritto di ottenere la rettifica, l'integrazione, la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento degli stessi;
- diritto di opposizione al trattamento;
- diritto alla portabilità dei dati;
- diritto di revocare il consenso;
- diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali.

L'Interessato potrà esercitare i diritti di cui al Regolamento mediante trasmissione di una comunicazione scritta - a mezzo lettera raccomandata o via PEC - alla sede di AMUNDI SGR S.p.A., Via Cernaia 8/10, 20121 Milano, indirizzandola all'attenzione del Responsabile Operations.

Amundi SGR S.p.A.