

Modulo di adesione a SecondaPensione Fondo Pensione Aperto a contribuzione definita <i>Data di ricezione (spazio riservato al Fondo)</i> _____	Spett.le Amundi SGR S.p.A. SecondaPensione Fondo Pensione Aperto Piazza Missori, 2 20122 - Milano	Spazio riservato al soggetto incaricato della raccolta delle adesioni Codice soggetto Collocatore _____ CAB Filiale _____ Codice Promotore _____
---	---	--

DATI DELL'ADERENTE (sezione obbligatoria)					
Cognome		Nome		Codice Fiscale (allegare fotocopia)	
Sesso	Data di nascita	Località di nascita		Prov.	Nazionalità
Documento di Identità (allegare fotocopia)					
Tipo	Numero	Data Emissione	Località	Ente di Rilascio	
Dati della Residenza					
Indirizzo		Cap	Località	Prov.	Nazionalità
Tel		Fax		E-mail	
Dati del Recapito Postale (se diverso dalla residenza)					
Indirizzo		Cap	Località	Prov.	Nazionalità

L'Aderente chiede di aderire al **Fondo Pensione Aperto SecondaPensione** (di seguito, per brevità, **SecondaPensione**), autorizzato dalla Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione con provvedimento del 13 gennaio 1999 ed iscritto all'Albo tenuto dalla Commissione stessa con il n. 65 e gestito da Amundi SGR S.p.A.

L'aderente dichiara che le condizioni e le modalità di adesione al fondo sono quelle riportate nei riquadri sottostanti.

ATTENZIONE

L'adesione deve essere preceduta dalla consegna e presa visione del Regolamento di SecondaPensione e della Nota Informativa. Il presente modulo è parte integrante e necessaria della Nota Informativa.

MODALITA' DI ADESIONE (sezione obbligatoria)

<input type="checkbox"/> A) in forma INDIVIDUALE SENZA apporto di TFR (trattamento di fine rapporto)	<input type="checkbox"/> B) in forma INDIVIDUALE CON apporto di TFR (trattamento di fine rapporto)	<input type="checkbox"/> C) in forma COLLETTIVA CON apporto del SOLO TFR (trattamento di fine rapporto)	<input type="checkbox"/> D) in forma COLLETTIVA CON versamento di TUTTE le fonti contributive (azienda, aderente, TFR)
solo nei casi sub B) C) e D) indicare i dati del Datore di Lavoro			
Ragione Sociale		Codice Fiscale	Partita Iva
Indirizzo		Cap	Località Prov.
Referente	E-mail	Telefono	Fax

DATI DEL SOGGETTO FISCALE (se l'aderente è fiscalmente a carico di altro/i soggetto/i, indicare i dati di questo/i ultimo/i ed allegare copia dei documenti di identità)

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale

Copia per il Fondo

BENEFICIARIO IN CASO DI DECESSO DELL'ADERENTE ai sensi delle disposizioni dell'art. 14, comma 3 del D. Lgs. 5 dicembre 2005, n.252

Eredi legittimi altri beneficiari (compilare la sezione sottostante)

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

DATA PRIMA ISCRIZIONE ALLA PREVIDENZA COMPLEMENTARE:

Data: ____/____/____

Indicare la data di eventuale adesione ad altro fondo di previdenza complementare ancora in essere al momento della sottoscrizione del presente modulo di adesione.

CONTRIBUZIONE (sezione obbligatoria) **in caso di MODALITA' DI ADESIONE "A"** in forma individuale senza apporto di TFR

Mezzo di Pagamento

Assegno bancario o circolare non trasferibile intestato a "Amundi SGR S.p.A. - SecondaPensione"

Bonifico bancario (nella causale indicare Codice Fiscale, Cognome, Nome)

RID (allegare il Modulo RID previsto dal fondo)

È possibile scegliere unicamente tra le tre seguenti frequenze di pagamento tramite RID: **Trimestrale, Semestrale, Annuale**

Si ricorda che il "Codice Azienda Creditrice SIA" è: **AUHCE3**.

Si informa che la decorrenza dell'addebito RID è sottoposta al completamento ed al buon fine delle procedure bancarie necessarie all'attivazione.

CONTRIBUZIONE (sezione obbligatoria) **in caso di MODALITA' DI ADESIONE "B"** in forma individuale con apporto di TFR - **"C"** in forma collettiva con apporto del solo TFR - **"D"** in forma collettiva con versamento di tutte le fonti contributive.

Misura della Contribuzione	
% TFR	
% a carico del dipendente (come indicato negli accordi aziendali/regolamenti)	
% a carico del datore di lavoro (come indicato negli accordi aziendali/regolamenti)	

Di seguito le coordinate bancarie di SecondaPensione:

conto corrente **IBAN IT37E033070171900000023367** intestato a **"Amundi SGR S.p.A. - SecondaPensione"** presso **Société Générale Securities Services S.p.A (per brevità SGSS)**

Per ulteriori informazioni circa le modalità per effettuare versamenti individuali e contribuzioni aziendali visitare il sito www.secondapensione.it.

SCELTE DI INVESTIMENTO (sezione obbligatoria)

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

	A	B	C	D	E	F
Comparto	SecondaPensione Difensiva	SecondaPensione Sicurezza	SecondaPensione Progressiva	SecondaPensione Sviluppo	SecondaPensione Espansione	SecondaPensione Garantita
% scelta	<input type="checkbox"/> ____%	<input type="checkbox"/> ____%	<input type="checkbox"/> ____%	<input type="checkbox"/> ____%	<input type="checkbox"/> ____%	<input type="checkbox"/> ____%

In alternativa, secondo uno dei programmi previsti dall'art. 6 comma 3 del Regolamento del Fondo:

a) Programma Lifestyle Adagio

b) Programma Lifestyle Armonico

c) Programma Lifestyle Allegro

L'aderente, avendo optato per il Programma Lifestyle Allegro, richiede l'attivazione dell'opzione "Switch Sicurezza" ai sensi dell'art. 3 del Regolamento del Fondo.

In attuazione di quanto previsto dal Regolamento del fondo l'aderente potrà in qualsiasi momento cambiare comparto di investimento o Programma Lifestyle trascorso un periodo minimo di permanenza di un anno nel Comparto o nel Programma.

La contribuzione verrà destinata ai comparti prescelti e non potrà essere trasferita ad altra forma pensionistica o ad altro Comparto del medesimo Fondo, salvo le ipotesi di trasferimento e di conversione espressamente disciplinate al comma 2 dell'art. 6 del Regolamento del Fondo, prima che sia decorso il periodo di permanenza minima ai sensi dell'articolo sopra citato.

SCelta DELLE PRESTAZIONI ACCESSORIE (sezione facoltativa)L'aderente chiede non chiede

di potere aderire alle coperture accessorie così come definite nel Regolamento, illustrate nell'apposita sezione della Nota Informativa e disciplinate in conformità delle Convenzioni stipulate tra Amundi SGR e la Compagnia di assicurazioni. In proposito indica di voler aderire alle seguenti coperture:

Solo caso morte Solo invalidità Caso morte e invalidità

prestando il proprio assenso ai sensi dell'Art. 1919 del Codice Civile.

L'importo assicurato, secondo quanto indicato nel Regolamento e nella Nota Informativa, è pari ad Euro:

75.000,00 150.000,00

Le condizioni di polizza sono specificate in allegato al Regolamento.

La copertura assicurativa decorre tassativamente secondo le modalità e termini previsti nell'Allegato n. 4 al Regolamento.

Il sottoscritto dichiara di godere di buona salute, di non aver subito ricoveri presso ospedali e/o case di cura negli ultimi 5 anni e di non aver subito interventi chirurgici diversi dai seguenti: parto cesareo, appendicectomia, tonsillectomia, erniectomia, safenectomia, varici, emorroidectomia, meniscectomia, fratture degli arti, deviazione del setto nasale, colecistectomia avvenuta da oltre tre mesi, gastrectomia e ulcera da oltre un anno. Dichiara altresì di non avere eseguito esami diagnostici che abbiano dato esito di anormalità. Dichiara inoltre di non percepire una pensione di invalidità né di avere in corso pratiche per il riconoscimento dell'invalidità stessa. Conferma che le dichiarazioni rese sono veritiere ed esatte e che non ha taciuto, omesso o alterato alcuna circostanza, consapevole che in caso contrario il contratto non sarà valido.

Proscioglie dal segreto professionale i medici e gli Enti che possono o potranno averlo curato o visitato, o altre persone alle quali la Compagnia di Assicurazione, anche dopo l'eventuale sinistro, credesse in ogni tempo di rivolgersi per informazioni. L'aderente riconosce, inoltre, che la mancata sottoscrizione di dette dichiarazioni non darà luogo all'accensione della copertura complementare.

Data _____

Firma _____

N.B. Nel caso in cui l'assicurato non sia in grado di sottoscrivere la dichiarazione di buono stato di salute sopra riportata, sarà necessaria la compilazione di apposito questionario sanitario su modello fornito dalla Compagnia.

L'Aderente dichiara di aver preso visione e specificamente approvato tutte le disposizioni contenute nel Regolamento del fondo pensione aperto SecondaPensione nei suoi allegati; di accettare tutte le modifiche al Regolamento del Fondo Pensione Aperto SecondaPensione, o ai suoi allegati, che si dovessero rendere opportune, così come approvate ai sensi dell'articolo 25 del Regolamento stesso e di aver preso visione della Nota Informativa e della ulteriore documentazione che AMUNDI Società di Gestione del Risparmio S.p.A. è tenuta a consegnare ai sensi delle disposizioni emanate dalla Commissione di vigilanza sui fondi pensione. L'Aderente prende atto che non sono ammessi mezzi di pagamento diversi dal bonifico bancario, RID, assegno e che verrà applicato lo stesso giorno di valuta riconosciuto alla Banca Depositaria dalla Banca Ordinante. L'Aderente è responsabile della veridicità e correttezza dei dati e delle informazioni fornite ai sensi del presente modulo, con particolare riguardo alla sussistenza dei requisiti di partecipazione al Fondo Pensione Aperto SecondaPensione, e si impegna a comunicare a AMUNDI Società di Gestione del Risparmio S.p.A., con ogni tempestività, a mezzo raccomandata A.R., ogni variazione degli stessi che dovesse successivamente intervenire. L'Aderente prende atto che l'efficacia dei contratti di adesione stipulati fuori sede è sospesa per la durata di 7 giorni decorrenti alla data di sottoscrizione. Entro detto termine l'Aderente può comunicare, per iscritto a mezzo raccomandata A.R., il proprio recesso senza spese né corrispettivi di alcun genere.

L'Aderente dichiara di aver ricevuto e preso visione dei seguenti documenti:

- Nota Informativa;
- Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003;
- Regolamento del Fondo Pensione Aperto SecondaPensione (inclusi i relativi allegati).

Facoltà di recesso - Ai sensi dell'art. 30, comma 6, del D. Lgs. 24.02.98 n. 58, l'efficacia dei contratti conclusi fuori sede è sospesa per la durata di 7 (sette) giorni decorrenti dalla data di sottoscrizione da parte dell'investitore. Tale data coincide con la data di conclusione del contratto, in quanto AMUNDI Società di Gestione del Risparmio S.p.A dà per conosciuta la presente accettazione nel momento stesso in cui interviene e cioè nel momento in cui il Sottoscrittore appone la propria firma in presenza del promotore incaricato del collocamento. Entro detto termine l'investitore può comunicare al promotore finanziario o al soggetto abilitato il proprio recesso senza spese né corrispettivo. Il regolamento dei corrispettivi pertanto avverrà decorsi almeno 7 (sette) giorni dalla data di sottoscrizione, indipendentemente dal giorno di valuta riconosciuto dalla Banca Depositaria.

Luogo e Data di Adesione

Firma dell'Aderente o dell'esercente la patria potestà (in caso di adesioni di minori, in tal caso allegare fotocopia documento d'identità dell'esercente la patria potestà)

Timbro e Firma dell'Intermediario

Timbro e Firma del Datore di Lavoro
(nei casi di Modalità di Adesione "C" e "D")

che dichiara di aver proceduto all'identificazione personale del suddetto firmatario ai sensi del D.Lgs. n. 231/2007

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 196/2003

Tenuto conto dell'informativa in materia di protezione dei dati personali fornitomi da Amundi SGR S.p.A.

Aderente: dò il consenso nego il consenso Firma dell'Aderente _____

al trattamento dei dati ai fini di informazione commerciale, ricerche di mercato, offerte di prodotti e servizi.

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003

In conformità al Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196), Amundi SGR S.p.A. (di seguito "la Società"), in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali.

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 della citata legge 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, etc.
 - indagini di mercato.Il conferimento dei dati personali necessari a tali finalità non è obbligatorio ed il loro trattamento richiede il consenso dell'interessato.

Modalità di trattamento dei dati

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi in conformità alle norme vigenti. Vengono utilizzati sistemi di prevenzione e protezione, sistematicamente aggiornati e verificati in termini di affidabilità.

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.

Un elenco dettagliato dei soggetti appartenenti alle categorie alle quali i dati possono essere comunicati è disponibile presso la sede della Società.

La Società designa "incaricati" del trattamento tutti i lavoratori dipendenti e i collaboratori, anche occasionali, che svolgono mansioni che comportano il trattamento di dati personali.

Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

A garanzia e tutela degli interessati, si informa che - in relazione ai predetti trattamenti - il D.Lgs. 196/2003 prevede l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 ed in sintesi:

- ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali;
- ottenere le indicazioni circa l'origine, le finalità e le modalità del trattamento;
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- richiedere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;
- opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che riguardano l'interessato ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- opporsi, in tutto o in parte, al trattamento di dati personali che riguardano l'interessato, previsto a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 mediante trasmissione di una comunicazione scritta - a mezzo lettera raccomandata o via fax - alla sede di AMUNDI SGR S.p.A., Piazza Missori 2, 20122 Milano, indirizzandola all'attenzione del Responsabile Information Technology in qualità di Responsabile del trattamento dei dati personali.

Si invita pertanto l'interessato a compilare la SCHEDA ANAGRAFICA (sez. I), che troverà sul retro della presente informativa, indicando i propri dati personali, ove gli stessi non siano già stati comunicati ad AMUNDI SGR S.p.A. in occasione di precedenti operazioni.