

FONDSARA
FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE A CAPITALIZZAZIONE
PER I DIPENDENTI DELLE SOCIETA' DEL GRUPPO
SARA ASSICURAZIONI SPA

Modulo di adesione a FONDSARA - FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE A CAPITALIZZAZIONE PER I DIPENDENTI DELLE SOCIETA' DEL GRUPPO SARA ASSICURAZIONI SPA

iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1011

Attenzione: L'adesione a FONDSARA – FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE A CAPITALIZZAZIONE PER I DIPENDENTI DELLE SOCIETA' DEL GRUPPO SARA ASSICURAZIONI SPA, 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.fondsara.it e verranno consegnati in formato cartaceo solo su tua richiesta.

Dati dell'aderente:

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

Data prima iscrizione alla previdenza complementare

Dati dell'azienda

Azienda:		Codice fiscale/partita IVA:	
Indirizzo:		Tel.:	e-mail:
Contratto collettivo di riferimento :		<input type="checkbox"/> CCNL ANIA DIRIGENTI <input type="checkbox"/> CCNL ANIA DIPENDENTI	

Condizione professionale e inquadramento

<input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente		<input type="checkbox"/> Dirigente		<input type="checkbox"/> Funzionario		<input type="checkbox"/> Impiegato	
<input type="checkbox"/> Tempo determinato	<input type="checkbox"/> Tempo indeterminato						

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:

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	
Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Opzione di investimento

Denominazione dei comparti	Categoria	Ripartizione %
• Fondsara Assicurativo	Garantito	100

Beneficiari in caso di morte dell'Aderente

Eredi <input type="checkbox"/>		
Beneficiari <input type="checkbox"/>	Cognome _____ Nome _____ data di nascita ___ / ___ / _____ Codice Fiscale _____ Quota % _____	Cognome _____ Nome _____ data di nascita ___ / ___ / _____ Codice Fiscale _____ Quota % _____

Contribuzione e modalità di pagamento

Delego il mio datore di lavoro <input type="checkbox"/> SARA ASSICURAZIONI Spa <input type="checkbox"/> SARA Vita Spa a trattenere dalla mia retribuzione le seguenti quote percentuali da versare al fondo pensione FONDSARA, come previsto dagli accordi di settore e riportati nell'Allegato alle 'Informazioni chiave per l'aderente in funzione del mio inquadramento contrattuale da <input type="checkbox"/> Impiegato/Funziionario <input type="checkbox"/> Dirigente:			
TFR <input type="checkbox"/> misura del	%	Retribuzione da stipendio <input type="checkbox"/> misura del	%

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.fondsara.it 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;
 - circa la possibilità di effettuare simulazioni personalizzate mediante un motore di calcolo presente sul sito www.fondsara.it;
- 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.
- di avere preso visione dell'informativa rilasciata dal Fondo Pensione sulla Privacy e acconsente al trattamento delle categorie di dati personali che Lo riguardano, funzionale al rapporto giuridico da concludere.

Luogo e data

Firma Aderente

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"> - 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 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

[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

Il presente modello formato da Modulo di Adesione – Questionario di Autovalutazione e Consenso Privacy deve essere compilato in ogni sua parte e trasmesso alla Funzione Gestione Fondi di Sara Assicurazioni Spa tramite i canali indicati:

Posta elettronica:

agli indirizzi fondsara@sara.it o funzione.gestionefondi@sara.it

Posta ordinaria a:

Fondsara Fondo Pensione c/o Sara Assicurazioni SPA – Funzione Gestione Fondi - Via Po, 20 – 00198 Roma

Spazio riservato al Fondo Pensione

Ricevuto in data

Firma Funzione Gestione Fondi

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'Articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR")

1) TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è Fondo Pensione dei Dipendenti delle società del Gruppo SARA Assicurazioni Spa (di seguito "FONDSARA"), con sede in Roma Via Po, 20.

2) Fonte dei dati personali

I dati personali in possesso di FONDSARA sono raccolti direttamente presso gli iscritti/aderenti ovvero presso le società di appartenenza.

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

I dati personali utilizzati riguardano dati comuni e categorie di dati particolari (ad es. dati relativi alla salute) degli iscritti e dei loro familiari; essi sono trattati nell'ambito della ordinaria attività del Fondo e secondo le seguenti finalità.

- Finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione dei rapporti con gli iscritti (es. accumulo dei contributi, erogazione delle prestazioni, ecc.).
- Finalità connesse agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo.

Per l'esecuzione delle finalità anzidette, la base giuridica del trattamento è costituita dalla necessità di eseguire misure precontrattuali adottate su richiesta degli interessati e/o di adempiere alle condizioni contrattuali legate all'avvenuta iscrizione al Fondo ed in ogni caso, dalla necessità di adempiere a specifici obblighi legali.

Per le categorie particolari di dati personali utilizzate - anche laddove comunicati a terzi, come di seguito specificato - abbiamo necessità di ricevere il suo consenso esplicito, così come formulato in calce alla presente scheda.

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali può comportare la mancata esecuzione delle prestazioni e degli adempimenti per i quali la conoscenza dei dati sia oggettivamente indispensabile.

4) Modalità di trattamento e conservazione dei dati

In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei dati personali viene svolto da parte del personale di SARA Assicurazioni che opera per conto del Fondo, previa specifica autorizzazione all'utilizzo dei dati personali del Fondo, in qualità di Incaricato. Il trattamento avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati trattati.

Per le finalità connesse all'esecuzione del rapporto giuridico derivante dall'iscrizione al Fondo, i Suoi dati saranno utilizzati per tutta la durata del rapporto e sino a che sussistano obbligazioni o adempimenti connessi all'esecuzione dello stesso e saranno conservati per un periodo di 11 anni dopo la cessazione del rapporto per finalità connesse all'adempimento di obblighi di legge ed, in ogni caso, per consentire al Titolare la difesa dei propri diritti.

5) Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati

Per lo svolgimento di parte della sua attività il Fondo si rivolge ad altre società esterne tra cui, in particolare, SARA Assicurazioni S.p.A. per lo svolgimento di tutte le attività gestionali ed amministrative legate alla tenuta del Fondo ed alla gestione dei servizi forniti agli iscritti ed alla Società assicuratrice per la gestione della polizza. Le attività affidate a terzi riguardano, in generale:

- effettuazione dell'attività di esecuzione degli adempimenti relativi ai contratti in essere;
- effettuazione contabile delle operazioni di addebito dei contributi e di pagamento delle prestazioni;
- servizi di elaborazione dati;
- attività di trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento di comunicazioni agli iscritti;
- adempimenti fiscali e tenuta delle scritture contabili;
- archiviazione della documentazione;
- la fornitura di servizi di consulenza e assistenza;

Inoltre, FONDSARA trasmette alcuni dati ad Enti ed Amministrazioni pubbliche, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.

Alcuni soggetti agiranno in qualità di Responsabili del trattamento, mentre altri Enti agiranno in qualità di distinti "Titolari" delle operazioni di trattamento, in ragione delle funzioni istituzionali e normative da essi svolte.

Un elenco dettagliato e aggiornato delle società esterne è disponibile presso la sede del Fondo (Via Po n. 20 - 00198 Roma).

Oltre a quanto detto, i dati personali non sono soggetti a diffusione né è previsto alcun trasferimento all'estero.

6) Diritti degli interessati

Durante il periodo in cui FONDSARA è in possesso dei Suoi dati, Lei, in qualità di interessato del trattamento, può contattare, in qualsiasi momento, il Titolare, ai recapiti indicati al paragrafo 1, per esercitare i seguenti diritti:

- Diritto di revocare il consenso prestato – Lei ha il diritto di revocare in ogni momento il consenso da Lei prestato per i diversi trattamenti che lo richiedono. In alcuni casi, però, tale revoca potrà impedire al Fondo di dar corso a quelle operazioni per la cui esecuzione il trattamento o la comunicazione di tali dati sia strettamente strumentale.

Modulo di adesione

- Diritto di accesso – Lei ha il diritto di ottenere la conferma circa l'esistenza o meno di un trattamento concernente i Suoi dati nonché il diritto di ricevere ogni informazione relativa al medesimo trattamento;
- Diritto alla rettifica – Lei ha il diritto di ottenere la rettifica dei Suoi dati in nostro possesso, qualora gli stessi siano incompleti o inesatti;
- Diritto alla cancellazione – in talune circostanze, Lei ha il diritto di ottenere la cancellazione dei Suoi dati presenti all'interno dei nostri archivi;
- Diritto alla limitazione del trattamento – al verificarsi di talune condizioni, Lei ha il diritto di ottenere la limitazione del trattamento concernente i Suoi dati;
- Diritto alla portabilità – Lei ha il diritto di ottenere il trasferimento dei Suoi dati in nostro possesso in favore di un diverso Titolare;
- Diritto di opposizione – Lei ha il diritto di opporsi al trattamento dei Suoi dati;
- Diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo – nel caso in cui la Società si rifiuti di soddisfare le Sue richieste di accesso Lei ha il diritto di proporre un'istanza di reclamo direttamente all'Autorità di Controllo.