

QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE

Il Questionario di autovalutazione è uno strumento che aiuta l'aderente a verificare il proprio livello di conoscenza in materia di previdenza ed a 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 finanziario o assicurativo
 - ho una conoscenza dei diversi tipi di forme pensionistiche 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 del pensionamento ovvero del raggiungimento dell'età pensionabile o al verificarsi di alcuni eventi personali, di particolare rilevanza, individuati dalla legge
- 3) A che età prevede di andare in pensione?
 - anni
- 4) Conosce la previsione della pensione di base a Lei resa disponibile dall'INPS tramite il sito web ovvero a Lei recapitata a casa tramite la "busta arancione" (cosiddetta "La mia pensione")?
 - sì
 - no
- 5) Quanto prevede di percepire come pensione di base, rispetto al suo reddito da lavoro appena prima del pensionamento (in percentuale)?
 ____ %
- 6) 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

CONGRUITÀ DELLA SCELTA PREVIDENZIALE

- 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 alla scelta fra le diverse opzioni di investimento offerte dal fondo pensione, sulla base della seguente griglia di valutazione.

	Punteggio fino a 4	Punteggio tra 5 e 7	Punteggio tra 8 e 12
Categoria del comparto	- Garantito - Obbligazionario Puro - Obbligazionario Misto	- Obbligazionario Misto - Bilanciato	- Bilanciato - Azionario

La scelta di un percorso *life-cycle* è congrua rispetto a qualunque punteggio ottenuto dal Questionario di autovalutazione. 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.

SOTTOSCRIZIONE DEL QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE

Apporre la firma sotto una delle due attestazioni.

L'aderente attesta che il Questionario di autovalutazione 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.

Data _____ Firma dell'aderente _____

IN ALTERNATIVA

L'aderente, nell'attestare che il Questionario non è stato compilato, oppure è stato compilato in parte, dichiara di essere consapevole che la mancata compilazione, parziale o totale, della sezione CONGRUITÀ DELLA SCELTA PREVIDENZIALE con consente di utilizzare la griglia di valutazione come ausilio per la scelta dell'opzione di investimento.

Data _____ Firma dell'aderente _____

FONTE ISTITUTIVA E CONTRIBUZIONE AL FONDO PENSIONE

L'Azienda ha sottoscritto con i propri dipendenti un accordo (nel seguito "Accordo Aziendale") per l'adesione collettiva al Fondo Pensione Aperto Il Mio Domani (nel seguito "Fondo Pensione").

L'Accordo Aziendale stabilisce le percentuali minime di contribuzione a carico dell'Azienda e del lavoratore aderente e, nei limiti previsti dall'Accordo Aziendale, la percentuale del Trattamento di Fine Rapporto (TFR) dei lavoratori aderenti che hanno deciso di destinarlo al Fondo Pensione. L'aderente desidera contribuire con una quota pari al _____ % della propria retribuzione annua complessiva in qualità di contribuito personale.

È facoltà del dipendente versare una percentuale di contribuzione superiore a quella minima stabilita dall'Accordo aziendale dandone diretta comunicazione al datore di lavoro nonché versare contributi estemporanei nelle modalità previste dal Fondo.

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO

Il Codice Azienda sarà assegnato, e comunicato dal fondo pensione all'Azienda, a seguito del primo censimento per adesione di un suo dipendente e dovrà essere poi indicato in tutti i moduli per le adesioni successive.
(compilazione obbligatoria di tutti i campi)

Ragione Sociale _____

Codice Fiscale / P.IVA _____

Codice datore _____

Indirizzo _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ CAP _____

E-mail _____ PEC _____

Timbro e Sigla dell'Azienda _____

DATI RELATIVI ALL'ISCRIZIONE AD ALTRA FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE

Compilare solo se si aderisce già ad un'altra forma pensionistica complementare

Denominazione altra forma pensionistica _____

Numero iscrizione Albo tenuto da COVIP _____

Scheda dei costi della forma pensionistica (La Scheda dei costi è reperibile sul sito della Compagnia istitutrice della forma pensionistica complementare già posseduta). Sul sito della COVIP www.covip.it è possibile consultare l'albo dei fondi pensione e ricercare il link della Scheda dei Costi, se prevista.

Consegnata e firmata (*)

Non consegnata (**)

* La Scheda Costi firmata deve essere allegata al presente Modulo di Adesione

** Non è prevista la consegna della Scheda dei costi solo nei seguenti casi in cui l'altra forma pensionistica non è tenuta a redigerla:

- Piani Pensionistici Individuali non adeguati (FIP sottoscritti dal 2001 al 2006 disciplinati dal D. Lgs. n. 124/93)

- Fondi Pensione Preesistenti (privi di soggettività giuridica, in regime di prestazione definita o di contribuzione definita con un numero di iscritti attivi, alla fine dell'anno precedente, inferiore a 5.000 unità).

Qualora si desideri trasferire la posizione maturata nella forma pensionistica sopra indicata al Fondo Pensione Aperto IL MIO DOMANI potrà rivolgersi al Soggetto istitutore della forma già posseduta.

SCELTA DEI COMPARTI

I contributi versati al Fondo Pensione verranno investiti secondo la scelta sotto indicata:

Nel Percorso *Life Cycle*
 Data presunta di pensionamento (è sufficiente indicare l'anno stimato) _____

In assenza di questa indicazione il percorso *Life Cycle* assumerà, quale anno di pensionamento, quello del pensionamento di vecchiaia previsto dalla normativa vigente per i dipendenti del settore privato.

Oppure

Nei seguenti comparti

Comparto	Contributi dell'aderente (%)	Contributi dell'Azienda (%)	TFR (%)
Linea Lungo Termine (Categoria: Bilanciato)	_____	_____	_____
Linea Medio Termine (Categoria: Bilanciato)	_____	_____	_____
Linea Breve Termine (Categoria: Obbligazionario Misto)	_____	_____	_____
Linea TFR (Categoria: Garantito)	_____	_____	_____
Totale	100%	100%	100%

In assenza di indicazione del comparto di destinazione, per i contributi di TFR, i versamenti s'intenderanno conferiti tacitamente al comparto LINEA TFR.

BENEFICIARI

Beneficiari in caso di decesso dell'aderente prima dell'accesso alle prestazioni pensionistiche:

eredi testamentari o, in mancanza, eredi legittimi dell'aderente, in entrambi i casi in parti uguali

altri beneficiari (compilare la sezione sottostante)

	Cognome e Nome / Denominazione sociale	Codice Fiscale / Partita IVA	Indirizzo Residenza	% del capitale
1°	_____	_____	_____	_____
2°	_____	_____	_____	_____
3°	_____	_____	_____	_____
4°	_____	_____	_____	_____

AVVERTENZE

L'adesione deve essere sempre preceduta dalla consegna e relativa presa visione del documento "Informazioni Chiave per l'aderente". Entro 30 giorni dalla sottoscrizione l'aderente ha la possibilità di recedere dandone comunicazione scritta utilizzando eventualmente l'apposito modulo di recesso.

La Compagnia istitutrice rimborserà il controvalore delle quote maggiorate delle spese trattenute direttamente a carico dell'aderente, entro 30 giorni dalla data di calcolo dell'ultimo valore quota utile successivo alla ricezione della richiesta di recesso corredata della documentazione completa.

L'aderente sopporta il rischio relativo all'andamento dei mercati finanziari per il periodo intercorso tra l'attribuzione delle quote conseguente all'investimento delle somme versate e l'annullamento delle stesse per recesso.

Per gli aderenti al comparto garantito ("Linea TFR"), in caso di recesso non vi è diritto alla garanzia di restituzione del Capitale previsto dall'art. 7 del Regolamento del Fondo.

Le contribuzioni versate al fondo per il tramite del datore di lavoro verranno restituite al datore stesso mediante riaccredito sul conto corrente da questi indicato.

L'esercizio del diritto di recesso comporta la risoluzione di qualsiasi rapporto contrattuale tra l'aderente e la Compagnia istitutrice.

La Compagnia istitutrice non risponderà di eventuali danni economici, contabili e/o fiscali che il lavoratore e/o il datore di lavoro possano subire in conseguenza del recesso.

Gli strumenti che la Compagnia utilizza per verificare i flussi contributivi si basano sulle informazioni ad essa disponibili, senza essere nella condizione di individuare tutte le situazioni che potrebbero alterare la regolarità della contribuzione alla singola posizione individuale. È fondamentale che l'aderente controlli periodicamente la contribuzione al fondo, tramite l'Area Riservata agli iscritti e segnali tempestivamente eventuali irregolarità, fermo restando che la Compagnia non può essere ritenuta responsabile di eventuali omissioni contributive da parte dell'aderente o del suo datore di lavoro, né opera il recupero coercitivo delle contribuzioni dovute.

Entro il 31 marzo di ogni anno, l'aderente riceverà la comunicazione periodica relativa alla propria posizione individuale in formato cartaceo.

L'aderente può scegliere di ricevere la comunicazione periodica in formato elettronico in sostituzione dell'invio cartaceo accedendo all'Area Clienti. Con le medesime modalità potrà sempre variare la scelta effettuata e la variazione avrà efficacia a partire dalla comunicazione periodica relativa all'anno in cui viene effettuata la variazione.

Si evidenzia che le categorie di comparto sono rappresentate secondo quanto disposto da COVIP.

I dettagli relativi alla composizione del portafoglio delle singole linee sono riportati nel documento "Informazioni Chiave per l'aderente", sezione Proposte di investimento.

DICHIARAZIONI DELL'ADERENTE

Il Sottoscritto dichiara:

- di aver ricevuto il documento "La mia pensione complementare" versione standardizzata nonché di aver ricevuto e, letto attentamente il documento "Informazioni chiave per l'aderente" e l'Informativa contrattuale e commerciale sul trattamento dei dati personali;
- di essere a conoscenza che il Regolamento, la Nota Informativa e l'Informativa contrattuale e commerciale sul trattamento dei dati personali sono disponibili sul sito www.intesasanpaolovita.it e che è possibile richiederne la consegna in formato cartaceo in qualsiasi momento;
- di conoscere i termini relativi ai mezzi di pagamento riportati nel presente Modulo;
- che il soggetto incaricato della raccolta dell'adesione ha richiamato l'attenzione:
 - sulle informazioni contenute nel documento "Informazioni chiave per l'aderente" con specifico riguardo ai costi, alle opzioni di investimento e ai relativi rischi;
 - 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.intesasanpaolovita.it;
 - circa il diritto di beneficiare dei contributi del datore di lavoro nel caso aderisca alla forma pensionistica di natura collettiva di riferimento;
- di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite e si impegna a comunicare ogni successiva variazione.

SOTTOSCRIZIONE

Data

Firma dell'aderente

NB: SI RICORDA DI ALLEGARE AL PRESENTE MODULO DI ADESIONE UNA COPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ (in corso di validità) E DEL CODICE FISCALE.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DA PARTE DELLA BANCA DEL GRUPPO INTESA SANPAOLO

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa al trattamento dei dati personali di persone fisiche rilasciata da parte della Banca ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016.

Data e firma dell'interessato (l'aderente):

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DA PARTE DELLA BANCA NON APPARTENENTE AL GRUPPO INTESA SANPAOLO

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa al trattamento dei dati personali di persone fisiche rilasciata da parte della Banca ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016.

Data e firma dell'interessato (l'aderente):

CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Tenuto conto dell'Informativa resami ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 da Intesa Sanpaolo Vita S.p.A., contenuta nella Documentazione contrattuale di riferimento, prendo atto del trattamento dei miei Dati Personali effettuato per le finalità descritte nell'Informativa, alle lettere a) e b) della Sezione 3 "Categorie dei Dati Personali, finalità e base giuridica del trattamento".

Inoltre, apponendo la mia firma in calce, confermo il mio consenso in relazione al trattamento delle categorie particolari di dati personali, compresa la loro comunicazione e successivo trattamento da parte delle categorie di destinatari di cui alla Sezione 4 dell'Informativa, necessario per il perseguimento delle finalità indicate nella Sezione 8 dell'Informativa.

Le ricordiamo che senza tale consenso non è possibile concludere o dare esecuzione al rapporto contrattuale.

Data e firma dell'interessato (l'aderente):

** * **

CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Tenuto conto dell'Informativa resami ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 da Intesa Sanpaolo Vita S.p.A., contenuta nella Documentazione contrattuale di riferimento (Mod. INFORDP), con riferimento al trattamento per le finalità promo-commerciali, di cui alla Sezione 3 "Categorie dei Dati Personali, finalità e base giuridica del trattamento" dell'informativa,

presto il consenso **nego il consenso**

al trattamento dei miei Dati Personali a fini di informazione commerciale, offerte dirette, indagini di mercato o di *customer satisfaction* relative a prodotti e servizi della Società e di società del Gruppo Intesa Sanpaolo;

presto il consenso **nego il consenso**

alla comunicazione dei miei Dati Personali ad altre società del Gruppo Intesa Sanpaolo (quali Assicurazioni, Banche, SIM, SGR), per lo svolgimento da parte loro di attività funzionali alla promozione e vendita di prodotti e/o servizi e di indagini di mercato, di *customer satisfaction* e di comunicazione commerciale.

Data e firma dell'interessato (l'aderente):

NOTE ESPLICATIVE

Vecchi iscritti: soggetti iscritti alla previdenza complementare prima del 29 aprile 1993. La condizione di "vecchio iscritto" si perde in caso di riscatto dell'intera posizione maturata.

Data prima occupazione: si intende la data in cui viene aperta in capo al lavoratore una posizione contributiva presso un qualsiasi ente di previdenza obbligatoria. In base alla normativa vigente, la data di prima occupazione rileva soprattutto ai seguenti fini:

- se successiva al 28 aprile 1993, il lavoratore dipendente che vuole destinare al Fondo il TFR, è tenuto a conferirvi l'intera quota che matura annualmente;
- se successiva al 31/12/2006, il lavoratore ha diritto ad una maggiore deducibilità rispetto ai limiti ordinari consentiti.

Adesione su base Collettiva: la modalità di adesione collettiva è riservata esclusivamente a quanti aderiscono sulla base di specifici accordi collettivi, a titolo esemplificativo accordi stipulati tra il datore di lavoro e rappresentanti sindacali anche aziendali.

Scelta dei comparti: l'iscritto può disporre che l'impiego dei contributi versati avvenga in base alle regole di allocazione stabilite dal *Percorso Life Cycle*, nel rispetto delle personali esigenze di investimento e tenendo conto dei differenti livelli di costo relativi alle diverse proposte.

Le disposizioni di dettaglio del *Percorso Life Cycle* sono contenute nella Nota Informativa.

In alternativa, è possibile scegliere di contribuire su uno o più comparti contemporaneamente dividendo il flusso contributivo in percentuale anche per fonte contributiva.

Esempio:

Comparto	Contributi dell'aderente (%)	Contributi dell'Azienda (%)	TFR (%)
Linea Lungo Termine	25,00	0,00	0,00
Linea Medio Termine	0,00	50,00	0,00
Linea Breve Termine	75,00	50,00	100,00
Linea TFR	0,00	0,00	0,00

Scelta della modalità di investimento: La modalità di investimento *LifeCycle* è consigliata perché in modo automatico ottimizza la permanenza nella linea di investimento coerente con l'orizzonte temporale rispetto alla presunta data di pensionamento: all'avvicinarsi di tale data la posizione e i flussi contributivi futuri sono spostati gradualmente sulla linea coerente con gli anni mancanti al pensionamento. La modalità di investimento Gestione Libera consente invece di scegliere autonomamente la linea di investimento.

Periodicità dei versamenti: mensile, trimestrale, semestrale, annuale o a richiesta.

Comunicazioni al Fondo: istruzioni e riferimenti per le comunicazioni a mezzi differenti dalla posta sono contenuti nella lettera di conferma adesione che verrà inviata da Intesa Sanpaolo Vita S.p.A..

MEZZI DI PAGAMENTO E VALUTA APPLICATA

Modalità di pagamento: addebito in conto corrente e bonifico.

In caso di versamenti diretti dell'aderente tramite bonifico, la causale deve contenere il codice fiscale e il codice iscritto dell'intestatario e l'indicazione del tipo di fonte contributiva "A1".

Data di addebito del primo versamento: in caso di addebito in conto corrente l'addebito avviene con la periodicità richiesta il medesimo giorno del mese del primo versamento, o, in caso di giorno festivo, nel primo giorno lavorativo successivo escluso il sabato, a condizione che vi sia la disponibilità finanziaria nei due giorni precedenti.

Valuta applicata: per tutti i mezzi di pagamento verrà applicata la medesima valuta riconosciuta a favore del Fondo da parte della banca ordinante. I versamenti sono trasformati in quote e frazioni di quote sulla base del primo valore di quota successivo al giorno in cui si sono resi disponibili per la valorizzazione.