

**Previsuisse**  
**Fondo Pensione Aperto**  
Albo Fondi Pensione n. 109

**MODULO DI ADESIONE**

Spettabile  
**NATIONALE SUISSE VITA SpA**  
Via XXV Aprile 2  
20097 San Donato Milanese (MI)

**SOGGETTO COLLOCATORE**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice Collocatore	Denominazione

**GENERALITÀ DELL'ADERENTE**

**Tipologia Aderente:**

- lavoratore dipendente  artigiano  libero professionista  commerciante  non lavoratore o familiare fiscalmente a carico dell'aderente  altro

<input type="text"/>		
Cognome e Nome	Sesso (M/F)	Codice fiscale
<input type="text"/>		
Data di nascita	Luogo di nascita (Comune-Stato estero)	Nazionalità
<input type="text"/>		
Indirizzo di residenza	C.A.P.	Comune Prov.
<input type="text"/>		
Tipo e numero documento	Emesso da	Luogo e data di rilascio
<input type="text"/>		
Indirizzo di domicilio (se diverso dalla residenza)	C.A.P.	Comune Prov.
<input type="text"/>		
Descrizione attività		

**Isritto alla Previdenza Obbligatoria:**  ante 29/04/1993;  dal 29/04/1993

già iscritto a forma pensionistica complementare alla data del 31/12/2006  non iscritto a forma pensionistica complementare alla data del 01/01/2007

vecchio iscritto (ossia colui che al 28/04/1993 figurava iscritto a forme pensionistiche complementari istituite prima del 15/11/1992 e che non ha mai riscattato la propria posizione previdenziale)

**Soggetto verso il quale l'Aderente figura fiscalmente a carico (eventuale)**

<input type="text"/>		
Cognome e Nome	Sesso (M/F)	Codice fiscale
<input type="text"/>		
Data di nascita	Luogo di nascita (Comune-Stato estero)	Nazionalità
<input type="text"/>		
Indirizzo di residenza	C.A.P.	Comune Prov.
<input type="text"/>		
Tipo e numero documento	Emesso da	Luogo e data di rilascio

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

- eredi testamentari o in mancanza gli eredi legittimi  il coniuge e i figli in parti uguali  il coniuge  altri beneficiari (compilare la sezione sottostante)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome e Nome o Denominazione Sociale	Codice Fiscale o Partita IVA

**DESTINAZIONE DEL VERSAMENTO (barrare i comparti prescelti e indicare l'importo del versamento)**

- GARANZIA: euro \_\_\_\_\_  CRESCITA: euro \_\_\_\_\_  DINAMICA: euro \_\_\_\_\_

**MODALITÀ DI VERSAMENTO (compilare anche in caso di adesione con trasferimento da altra forma pensionistica)**

**A)  CONTRIBUTIVO ANNUALE DELL'ADERENTE**

pari a Euro  o al  % della retribuzione con versamento:

- mensile  bimestrale  trimestrale  quadrimestrale  semestrale  annuale

mediante assegno bancario non trasferibile intestato a Nationale Suisse Vita S.p.A. – Previsuisse Fondo Pensione Aperto

<input type="text"/>
Estremi dell'assegno (Banca, numero di conto corrente)

mediante bonifico bancario -di cui si allega copia- sul conto corrente intestato a Nationale Suisse Vita S.p.A. – Previsuisse Fondo Pensione Aperto;

a mezzo RID (autorizzazione permanente di addebito in c/c) come da modulo allegato debitamente compilato.  
**(tale forma è obbligatoria in caso di contributo annuale suddiviso in tre o più rate)**

**1° ORIGINALE PER IL FONDO PENSIONE – 2° COPIA PER L'ADERENTE – 3° COPIA PER IL SOGGETTO COLLOCATORE**

**B)  TRASFERIMENTO DELLA SEGUENTE FORMA PENSIONISTICA**

Denominazione <input type="text"/>	Numero di contratto <input type="text"/>
------------------------------------	--

Anzianità contributiva di partecipazione a forme pensionistiche complementari (anni e mesi) <input type="text"/>	Numero di iscrizione Covip <input type="text"/>
--	---

**C)  EVENTUALE CONTRIBUTIVO DEL DATORE DI LAVORO**

pari a Euro  o al  % della retribuzione

mediante bonifico bancario di cui si allega copia sul conto corrente intestato a Nationale Suisse Vita S.p.A. – Previsuisse Fondo Pensione Aperto

**D)  CONFERIMENTO DEL TFR pari a:  100%  altra percentuale pari a: \_\_\_\_\_% , mediante**

mediante bonifico bancario di cui si allega copia sul conto corrente intestato a Nationale Suisse Vita S.p.A. – Previsuisse Fondo Pensione Aperto

**DATI AZIENDA (da compilare in caso di conferimento del TFR o di contributo da parte del datore di lavoro)**

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Denominazione sociale	Partita IVA - Codice fiscale		
<input type="text"/>			
Indirizzo	C.A.P.	Comune	Prov.
<input type="text"/>			
Attività	Telefono	Indirizzo e-mail	

**DATI RELATIVI AL SOGGETTO PAGANTE (se diverso dall'Aderente e/o dal soggetto cui l'Aderente figura fiscalmente a carico)**

<input type="text"/>		
Cognome e Nome	Sesso (M/F)	Codice fiscale
<input type="text"/>		
Data di nascita	Luogo di nascita (Comune-Stato estero)	Nazionalità
<input type="text"/>		
Indirizzo di residenza	C.A.P.	Comune Prov.
<input type="text"/>		
Tipo e numero documento	Emesso da	Luogo e data di rilascio

**DICHIARAZIONI DELL'ADERENTE**

Ai sensi del Regolamento del Fondo Pensione Aperto resto in attesa di conferma dell'avvenuta adesione, che vorrete inviare al mio indirizzo. Ai sensi del Regolamento del Fondo Pensione Aperto, sono responsabile della completezza e veridicità delle informazioni fornite al Fondo anche ai fini di quanto previsto in materia di contribuzione e mi impegno a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti. Io sottoscritto dichiaro di aver ricevuto e preso visione prima dell'adesione il Regolamento e la Nota informativa del Fondo, nonché il Progetto esemplificativo standardizzato. Io sottoscritto dichiaro che le informazioni fornite ai fini della compilazione del presente sono veritiere ed esatte assumendomi ogni responsabilità in merito alle medesime, anche se materialmente scritte da altri. Prendo atto che non sono ammesse altre modalità di versamento al di fuori di quelle sopra indicate. Agli effetti dell' art. 1341 del c. c., dichiaro di accettare integralmente tutti gli articoli del Regolamento del Fondo.

\_\_\_\_\_  
Firma dell'Aderente

\_\_\_\_\_  
Luogo e Data

**SPAZIO RISERVATO AL SOGGETTO COLLOCATORE**

Il Soggetto Collocatore conferma l'esattezza delle generalità dell'aderente e che la firma è stata apposta in sua presenza

\_\_\_\_\_  
Cognome e Nome del Collocatore

\_\_\_\_\_  
Firma del Collocatore

**VALUTA RICONOSCIUTA AI MEZZI DI PAGAMENTO**

NATIONALE SUISSE VITA S.p.A. provvede a versare gli assegni alla Banca Depositaria entro il giorno lavorativo successivo a quello di ricezione. La Banca Depositaria provvederà a riconoscere ai mezzi di pagamento la seguente valuta:

- assegno bancario tratto sulla Filiale della Banca Depositaria ed assegno circolare emesso dalle Filiali della Banca Depositaria: stesso giorno di presentazione del titolo alla Banca Depositaria;
- assegno bancario tratto/emesso da/su altre banche: 1 giorno lavorativo decorrente dalla data di presentazione del titolo alla Banca Depositaria;
- bonifico bancario/disposizione di addebito permanente/rimessa interbancaria diretta (RID): uguale a quella riconosciuta dalla banca ordinante alla Banca Depositaria.

Gli assegni sono accettati salvo buon fine e, in caso di mancato buon fine, l'aderente autorizza sin da ora NATIONALE SUISSE VITA S.p.A. a procedere alla liquidazione delle quote assegnateli ed a rivalersi sul ricavato che si intende definitivamente acquisito da NATIONALE SUISSE VITA S.p.A. salvo ogni maggior danno.

## CONCLUSIONE DEL CONTRATTO E FACOLTÀ DI RECESSO

Il contratto si conclude con la sottoscrizione del presente Modulo di adesione, in quanto NATIONALE SUISSE VITA S.p.A. dà per conosciuta l'accettazione dell'aderente nel momento stesso in cui avviene la sottoscrizione del presente modulo. La raccolta delle adesioni può avvenire al di fuori della sede legale di NATIONALE SUISSE VITA S.p.A. : in tal caso, l'efficacia dei contratti di collocamento conclusi fuori sede è **sospesa per la durata di sette giorni** decorrenti dalla data di sottoscrizione del presente modulo. Entro detto termine l'aderente può comunicare a NATIONALE SUISSE VITA S.p.A. il proprio recesso senza spese né corrispettivo.

## AVVERTENZE

Prima dell'adesione l'aderente deve ricevere e prendere visione del Regolamento e della Nota Informativa della quale il presente modulo è parte integrante e necessaria.

Il presente modulo è inefficace e NATIONALE SUISSE VITA S.p.A. lo respinge ove esso sia incompleto ovvero alterato.

I versamenti si intendono al lordo delle spese direttamente gravanti sul Fondo a carico dell'aderente indicate nel Regolamento del Fondo.

L'aderente è responsabile della completezza e veridicità delle informazioni fornite.

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Preso atto dell'informativa di cui al D.lgs. n.196/2003 (codice della privacy) riportata nel presente modulo, e ai sensi degli articoli 23,24,26 e 27 del predetto decreto:

ACCONSENTO

- al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, funzionale al rapporto giuridico da concludere o in essere con Nationale Suisse Vita;
- alla comunicazione degli stessi ai soggetti indicati nella predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1 della medesima informativa obbligatori per legge;
- al trasferimento degli stessi all'estero come indicato al punto 5 della predetta informativa

ACCONSENTO  NON ACCONSENTO (barrare la casella prescelta. In caso di mancata scelta il consenso si intende NON prestato)

- al trattamento dei dati personali per finalità d'informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi.

Resta fermo che il mio consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

\_\_\_\_\_  
Firma dell'Aderente

\_\_\_\_\_  
Luogo e Data

### COORDINATE DEI CONTI BANCARI DA UTILIZZARSI PER I VERSAMENTI DEI CONTRIBUTI

**Comparto Garanzia:**  
Denominazione conto: Nationale Suisse Vita SpA – Previsuisse Fondo Pensione Aperto  
Banca d'appoggio: State Street Bank SpA  
Codice IBAN: IT37U0316301696615298845891

**Comparto Crescita:**  
Denominazione conto: Nationale Suisse Vita SpA – Previsuisse Fondo Pensione Aperto  
Banca d'appoggio: State Street Bank SpA  
Codice IBAN: IT08T0316301696615298844498

**Comparto Dinamica:**  
Denominazione conto: Nationale Suisse Vita SpA – Previsuisse Fondo Pensione Aperto  
Banca d'appoggio: State Street Bank SpA  
Codice IBAN: IT40M0316301696615298845067

**Multicomparto:**  
Denominazione conto: Nationale Suisse Vita SpA – Previsuisse Fondo Pensione Aperto  
Banca d'appoggio: State Street Bank SpA  
Codice IBAN: IT71M0316301696615298846546

## INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003 N. 196

Ai sensi degli articoli 23,24,26 e 27 del Decreto Legislativo n.196 del 30 giugno 2003 (di seguito denominata Legge) che disciplina il trattamento dei dati personali ed in relazione ai dati personali da Lei conferiti e che saranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

### 1. Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento:

- è diretto all'espletamento delle finalità istituzionali proprie del Fondo Pensione e attinenti l'erogazione ai propri aderenti di trattamenti pensionistici complementari del sistema obbligatorio pubblico, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- può essere diretto anche all'espletamento da parte della Società delle finalità di informazione e promozione commerciale dei prodotti e servizi della Società stessa.

### 2. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate dalla legge ed è effettuato mediante strumenti manuali, informatici e telematici ed è svolto direttamente dall'organizzazione del titolare, nonché da soggetti esterni a tale organizzazione, in qualità di responsabili e/o incaricati del trattamento.

### 3. Comunicazione dei dati

Nel rispetto delle finalità sopra indicate, i dati personali acquisiti possono essere comunicati a:

- società che svolgono servizi bancari, finanziari ed assicurativi;
- società di servizi per la registrazione, elaborazione e il trattamento dei dati provenienti dai documenti forniti dagli stessi aderenti;
- società che svolgono attività di trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni agli aderenti;
- società del Gruppo di appartenenza;
- organi di autorità e vigilanza, nei confronti dei quali la comunicazione è obbligatoria.

### 4. Diffusione dei dati

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

### 5. Trasferimento dei dati all'estero

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea.

### 6. Diritti dell'interessato

L'articolo 13 della legge conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra i quali quelli di ottenere dal titolare del trattamento la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelleggibile.

L'interessato può altresì chiedere di conoscere l'origine dei dati nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è l'interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

### 7. Titolare e Responsabile del trattamento dei dati

Titolare del trattamento dei dati è NATIONALE SUISSE VITA SpA con sede in San Donato Milanese, Via XXV Aprile 2.

Ai sensi di legge, il titolare ha designato quale responsabile del trattamento dei dati la società OASI Diagram - Outsourcing Applicativo e Servizi Innovativi SpA, con sede legale in Corso Europa n.18 - Milano.

nationale  
suisse

Nationale Suisse Vita S.p.A. - Società Soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale 11.000.000 euro i.v. R.E.A. di Milano n° 1242210 - Albo Imprese n. 1.00071 - Albo Gruppi Assicurativi n. 013 - Partita Iva e Codice Fiscale n° 08710960157 - Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M. 16-05-88 (G.U. 22-06-88 n. 145) - Compagnia con sistema di management certificato - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile,2 - 20097 San Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationalesuisse.it - www.nationalesuisse.it

