Fondenergia
Miglioriamo la nostra vita

**Fondo Pensione Fondenergia**
Via Benedetto Croce 6- 00142 ROMA - Tel. 06 5964931 - Fax 06 54225362
E-mail: info@fondenergia.it Sito internet: www.fondenergia.it

**Dati dell'aderente -** *Compilazione a cura dell'aderente/beneficiario -*

Cognome

Nome Sesso: M F

Codice fiscale Data di nascita

Luogo di nascita Provincia di nascita

Indirizzo di residenza

Comune CAP Provincia

Telefono e. mail

## MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA DI INDENNIZZO

☐ Decesso

Data del decesso

☐ Invalidità permanente dell'aderente

☐ Barrare se l'iscrizione alla **previdenza obbligatoria** risulta inferiore a 5 anni

Dati per il pagamento (DA COMPILARE SOLO IN CASO DI INVALIDITA' PERMANENTE – VEDERE ELENCO DOCUMENTAZIONE PER CASO DECESSO)

IBAN CONTO CORRENTE ( 27 caratteri)

INTESTATO A

- DICHIARO che le informazioni ed i dati sovresposti sono veritieri e corretti e mi impegno a fornire a Fondenergia ed a Unipol tutti gli elementi utili al pagamento dell'indennizzo ed all'adempimento delle disposizioni normative e contrattuali;
- DICHIARO di aver letto e capito in ogni punto l'informativa allegata alla presente modulistica ed acconsento al trattamento dei miei dati personali, ivi compresi quelli appartenenti a particolari categorie, quali ad esempio quelli relativi alla salute. La presente dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 7 e 9 del Regolamento UE 2016/679;
- ALLEGO alla presente la documentazione richiesta.

**Data**..... **Firma dell'aderente/beneficiario**[1].....

**Dati del datore di lavoro** - *Compilazione a cura dell'azienda -*

Denominazione

Codice fiscale Unità di

Indirizzo

Comune CAP Provincia

Data di cessazione del rapporto di lavoro

Data ultimo versamento premio polizza importo ultimo versamento premio polizza (0,20%) ,

RAL utile al calcolo del TFR relativa ai 12 mesi antecedenti la data dell'evento[2]

**L'azienda conferma che l'aderente risultava titolare di rapporto di lavoro regolato dal CCNL per il settore Chimico.**

**Timbro dell'azienda e firma del datore di lavoro**

**Data** _____ _____

1 In caso di decesso, il modulo dovrà essere sottoscritto congiuntamente da tutti i beneficiari.
2 Retribuzione annua lorda utile ai fini del calcolo del TFR degli ultimi 12 mesi antecedenti la data dell'evento: es. qualora l'evento dovesse accadere nel mese M, si dovrà considerare la somma delle retribuzioni utili al calcolo del TFR per il periodo compreso tra M-1 ed M-12. In assenza di un'annualità completa di retribuzione, occorrerà fare riferimento alla media delle mensilità effettivamente percepite dall'aderente, rapportate ad anno.

## ELENCO BENEFICIARI E COORDINATE DI PAGAMENTO

***-DA COMPILARE SOLO IN CASO DI DECESSO-***

**COGNOME E NOME DELL'ADERENTE DECEDUTO**

*Compilazione a cura di ciascun beneficiario*

Cognome

Nome Codice fiscale

Luogo di nascita Prov. di nascita Data di nascita

Indirizzo di residenza N°

CAP Città Prov.

Cell. Email

Chiedo che il pagamento dell'indennizzo di mia spettanza venga effettuato sul seguente conto corrente

IBAN CONTO CORRENTE (27 caratteri)

INTESTATO A

**Data** _____ **Firma**_____

*Compilazione a cura di ciascun beneficiario*

Cognome

Nome Codice fiscale

Luogo di nascita Prov. di nascita Data di nascita

Indirizzo di residenza N°

CAP Città Prov.

Cell. Email

Chiedo che il pagamento dell'indennizzo di mia spettanza venga effettuato sul seguente conto corrente

IBAN CONTO CORRENTE (27 caratteri)

INTESTATO A

**Data** _____ **Firma**_____

*Compilazione a cura di ciascun beneficiario*

Cognome

Nome Codice fiscale

Luogo di nascita Prov. di nascita Data di nascita

Indirizzo di residenza N°

CAP Città Prov.

Cell. Email

Chiedo che il pagamento dell'indennizzo di mia spettanza venga effettuato sul seguente conto corrente

IBAN CONTO CORRENTE (27 caratteri)

INTESTATO A

**Data** _____ **Firma**_____

## DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

| DECESSO | INVALIDITA' PERMANENTE |
|---|---|
| **a)** Copia autentica del testamento, corredata da atto di notorietà attestante che il testamento è l'ultimo fatto, valido e contro il quale non esistono impugnazioni. In mancanza di testamento, atto di notorietà attestante che l'aderente è deceduto senza lasciare testamento, indicante le generalità, l'età, il legame con l'aderente deceduto e la capacità giuridica degli eredi legittimi; in caso di beneficiario minorenne o incapace, copia autentica del decreto del Giudice Tutelare che ne autorizzi il pagamento, determinandone l'impiego.<br>**b)** riportare le coordinate per il pagamento (codice IBAN) del beneficiario nell'elenco di riepilogo allegato alla presente modulistica;<br>**c)** certificato di morte dell'aderente con indicazione della data di nascita;<br>**d)** fotocopia fronte retro del documento di identità in corso di validità e fotocopia del cod. fiscale di ciascun beneficiario;<br>**e)** fotocopia fronte retro del documento di identità in corso di validità e fotocopia del cod. fiscale dell'aderente;<br>**f)** relazione medica dettagliata redatta dall'ultimo medico curante dell'aderente sulle cause del decesso e copia dell'eventuale cartella clinica. | **a)** Copia della domanda per il riconoscimento del diritto alla percezione dell'assegno ordinario di invalidità o della pensione di inabilità presentata dall'aderente all'Ente Previdenziale di riferimento;<br>**b)** copia del certificato di riconoscimento dell'assegno ordinario di invalidità o della pensione di inabilità rilasciato dall'Ente Previdenziale di riferimento;<br>**c)** fotocopia fronte retro del documento di identità in corso di validità e fotocopia del cod. fiscale dell'aderente;<br>**d)** relazione medica dettagliata redatta dall'ultimo medico curante dell'aderente sulle cause dell'invalidità e copia dell'eventuale cartella clinica.<br><br>*NB: nel caso di mancanza dei requisiti di anzianità contributiva (iscrizione alla previdenza obbligatoria inferiore ai 5 anni) necessari ai fini del riconoscimento dell'assegno ordinario di invalidità o della pensione di inabilità da parte dell'Ente Previdenziale, l'aderente in sostituzione della presentazione della documentazione di cui alle lettere a) e b), dovrà sottoporsi agli accertamenti medici necessari alla valutazione dello stato di invalidità permanente su richiesta di Unipol* |

## PROCEDURA E TERMINI DI PAGAMENTO DELL'INDENNIZZO

Le domanda di indennizzo, completa della documentazione richiesta, dovrà essere spedita a mezzo posta/corriere a Fondenergia, Via Benedetto Croce 6 - 00142 Roma.

Fondenergia, effettuato il controllo preliminare sulla presenza e congruità della documentazione richiesta, procederà alla trasmissione a Unipol secondo la seguente tempistica:

- le richieste ricevute nella prima quindicina di ogni mese, saranno trasmesse entro il 15° giorno del mese successivo;
- le richieste ricevute nella seconda quindicina di ogni mese, saranno trasmesse entro il 30° giorno del mese successivo al ricevimento.

La trasmissione della documentazione a Unipol, avverrà a condizione che risulti versato, alla compagnia assicurativa, il premio di competenza della mensilità in cui l'aderente risulti colpito dall'evento assicurato.

Unipol effettuerà il pagamento dell'indennizzo a mezzo bonifico entro 30 giorni dalla data di ricezione della documentazione da parte di Fondenergia; la compagnia assicurativa comunicherà per iscritto all'aderente/beneficiari, ed al Fondo per conoscenza, l'avvenuto pagamento.

Qualora la documentazione non fosse sufficiente, Fondenergia e Unipol, per il tramite di Fondenergia, si riservano di effettuare richiesta scritta agli interessati; in tal caso i termini di pagamento devono intendersi sospesi fino ad integrazione della richiesta.

Per quanto non espressamente indicato nella presente documentazione, si rimanda al testo di convenzione stipulato tra Fondenergia e Unipol.

**Le seguenti informazioni sono fornite ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE sulla privacy, n. 679/2016:**

a) il Titolare del trattamento dei dati è il Fondo Pensione Fondenergia, rappresentato dal Presidente pro-tempore del Fondo. Il titolare può essere contattato presso la sede del Fondo: Fondenergia Via Benedetto Croce 6 00142 Roma, T. 065964931, privacy@fondenergia.it

b) il Responsabile della Protezione dei Dati può essere contattato presso la sede del Fondo: Fondenergia Via Benedetto Croce 6 00142 Roma, T. 065964931, privacy@fondenergia.it

c) i dati personali degli interessati sono trattati per lo svolgimento delle attività attinenti la previdenza complementare e di quelle ad essa connesse, scopo per la quale Fondenergia è stato costituito ed autorizzato ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, nonché per l'espletamento delle attività di informazione e promozione del Fondo Pensione verso gli aderenti;

d) i dati personali sono trattati da Fondenergia previo consenso degli interessati oppure per adempiere ad un obbligo di legge;

e) i dati personali trattati da Fondenergia, possono essere comunicati ai seguenti soggetti o categorie di soggetti:

1) al soggetto deputato da Fondenergia alla gestione amministrativa dei contributi previdenziali versati, quale Previnet S.p.A, con sede a Preganziol (TV), via Forlanini 24 (Responsabile esterno);

2) ai soggetti deputati da Fondenergia all'erogazione delle prestazioni pensionistiche complementari ed accessorie (quali Compagnie di Assicurazione), nonché al Gestore del Comparto Garantito, quale UBS ASSET MANAGEMENT (EUROPE) S.A. con sede legale in 33A avenue John F. Kennedy, L-1855, Lussemburgo, Granducato di Lussemburgo, ubsam.italy@arubapec.it (Responsabile esterno);

3) al Depositario, in relazione alle funzioni ad esso assegnate, quale BNP Paribas, con sede legale a Parigi (Francia), 16 Boulevard Des Italiens e succursale italiana a Milano, Piazza Lina Bo Bardi, 3 gdpr.desk.cib@bnpparibas.com;

4) al soggetto deputato da Fondenergia a svolgere la funzione di Revisione Interna, nella persona del Dott. Fabrizio Marino, della società BM&C, con sede a Milano, Via Lodovico Muratori, 50 (Responsabile esterno), al soggetto deputato da Fondenergia a svolgere la funzione di Gestione del Rischio, nella persona del Dott. Davide Cipparrone, della società MangustaRisk, con sede a Roma, in Via Atanasio Kircher 7 (Responsabile esterno), al soggetto deputato da Fondenergia alla fornitura di servizi informatici relativi alla piattaforma di segnalazione Whistleblowing, BDO Advisory Services S.r.l, con sede legale a Milano in Via San Raffaele 5 (Responsabile Esterno), al soggetto deputato da Fondenergia a svolgere il ruolo di Responsabile Funzione Rischi ICT, nella persona del Prof. Giuseppe Melisi, della società FMO & Associati, con sede a Roma, Via Alberico II, 35 olivieriassociati@pec.it (Responsabile esterno), nonché al soggetto deputato da Fondenergia alla revisione del Bilancio di esercizio annuale (quale la Società di Revisione);

5) al Ministero del Lavoro e della Previdenza sociale ed alla Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione;

6) alle Pubbliche Amministrazioni ai sensi delle vigenti normative di legge;

7) al soggetto deputato dal Fondo alla fornitura di servizi di archiviazione documentale quale Bucap S.p.A, con sede a Roma in Viale XXI Aprile 12 (Responsabile esterno);

8) al soggetto deputato dal Fondo alla fornitura di servizi informatici quale Data Vision S.r.l, con sede ad Aprilia (LT), in Via Fortofore 7 (Responsabile esterno);

9) ai soggetti deputati ai controlli antifrode per la verifica della titolarità del c/c IBAN indicato per il pagamento delle prestazioni, quali, Intesa Sanpaolo Spa (PSP Calling), con sede a Torino, in Piazza San Carlo, 156 dpo@intesasanpaolo.com a CBI Scpa, con sede a Roma, in via del Gesù n. 62 dpo@cbi-org.eu a Nexi Payments Spa, con sede a Milano, in Corso Sempione 55 DPO@nexi.it al PSP Responding presso cui è radicato il conto corrente corrispondente al codice IBAN indicato.

f) non è previsto il trasferimento a Paesi Terzi o Organizzazioni Internazionali dei dati personali degli interessati.

Nel momento in cui i dati personali saranno comunicati a Fondenergia, l'interessato deve sapere che:

- i dati personali verranno conservati per il periodo di vita del Fondo;
- i metadati generati dai sistemi della posta elettronica aziendale del Fondo sono conservati per il periodo massimo previsto dalla normativa;
- fatti salvi i casi in cui Fondo è obbligato a conservare i dati per adempiere ad un obbligo legale o contrattuale nei suoi confronti, l'interessato può chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica, la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- ha il diritto di proporre un reclamo all'autorità di controllo: per l'Italia www.garanteprivacy.it
- le conseguenze di un eventuale rifiuto, da parte dell'interessato, al conferimento dei dati oppure al loro successivo trattamento, sono:
    1. l'impossibilità di intraprendere o proseguire il rapporto con Fondenergia;
    2. l'impossibilità di percepire le prestazioni pensionistiche complementari, accessorie o di riscatto della posizione presso Fondenergia;
    3. la preclusione all'interessato dell'attività informativa e promozionale, indirizzata agli aventi diritto, svolta da Fondenergia.