



FONDO PENSIONE DEI DIPENDENTI DEL GRUPPO VITTORIA ASSICURAZIONI

Iscritto al n. 1526 – sezione speciale 1 – Albo Covip

Sede: Via Ignazio Gardella, 2 – 20149 Milano

Partita Iva: 09506510156

MODULO DI ADESIONE

Attenzione: L'adesione al FONDO PENSIONE DEI DIPENDENTI DEL GRUPPO VITTORIA ASSICURAZIONI, 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.vittoriaassicurazioni.com alla Sezione Previdenza 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	
OM OF					
Tipo documento	Numero documento	Ente di rilascio		Data di rilascio	
Residenza	Cap	Telefono		E-mail	
Desidero ricevere la corrispondenza ☐ in formato elettronico via e-mail ☐ in formato cartaceo all'indirizzo di recapito*					
(*) i costi di spedizione sono a carico dell'Aderente					

Data prima iscrizione alla previdenza complementare

Dati dell'azienda

Azienda		Codice fiscale/partita IVA	
Indirizzo		Tel.	E-mail
Contratto collettivo di riferimento			

Iscrizione previdenza obbligatoria (titolare di una posizione contributiva aperta presso un qualsiasi Ente di Previdenza Obbligatoria)

☐	☐	☐
anteriore al 29 aprile 1993	successiva al 29 aprile 1993	successiva all'1 gennaio 2007

Data prima occupazione

Titolo di studio

☐	☐	☐	☐
Nessuno	Licenza elementare	Licenza media inferiore	Diploma professionale
☐	☐	☐	☐
Diploma media superiore	Diploma universitario/laurea triennale	Laurea / laurea magistrale	Specializzazione post-laurea



Se già si aderisce ad altra forma pensionistica complementare, riportare le seguenti informazioni.

Altra forma pensionistica complementare

Denominazione altra forma pensionistica	
---	--

Numero iscrizione Albo tenuto dalla COVIP	
---	--

L'attuale Scheda dei costi della sopraindicata altra forma pensionistica mi è stata:



Consegnata



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



È possibile compilare da 1 a massimo 3 beneficiari. La percentuale di beneficio totale deve essere 100%.

Beneficiario in caso di morte dell'Aderente (1/3)

Percentuale beneficio			
Cognome Nome		Codice fiscale	
Indirizzo e n. civico			
Comune	Provincia		CAP
Data di nascita	Sesso	☐ M ☐ F	
Luogo di nascita	Provincia di nascita		
Indirizzo Email	Telefono		

Beneficiario in caso di morte dell'Aderente (2/3)

Percentuale beneficio			
Cognome Nome		Codice fiscale	
Indirizzo e n. civico			
Comune	Provincia		CAP
Data di nascita	Sesso	☐ M ☐ F	
Luogo di nascita	Provincia di nascita		
Indirizzo Email	Telefono		

Beneficiario in caso di morte dell'Aderente (3/3)

Percentuale beneficio			
Cognome Nome		Codice fiscale	
Indirizzo e n. civico			
Comune	Provincia		CAP
Data di nascita	Sesso	☐ M ☐ F	
Luogo di nascita	Provincia di nascita		
Indirizzo Email	Telefono		



Contribuzione

Il sottoscritto, facendo riferimento al Decreto Legislativo 252 del 5 dicembre 2005 e successive modifiche e/o integrazioni in materia di "Disciplina delle forme pensionistiche complementari", richiede di aderire al "Fondo Pensione dei Dipendenti del Gruppo Vittoria Assicurazioni" e dichiara:

Di contribuire con la seguente percentuale della quota annua di TFR:

☐ 100 % (obbligatoria se prima occupazione successiva al 29 aprile 1993)

☐ % indicare la percentuale di TFR da destinare al Fondo (in caso di prima occupazione precedente al 29 aprile 1993)

☐ di non voler aderire al piano di versamento individuale stabilito all'art. 17 del CIA vigente (in tal caso sono consapevole che la mancata adesione individuale comporta la sola corresponsione del contributo aziendale previsto del 4,50%)

L'aderente dichiara:

- di aderire al "Fondo Pensione dei Dipendenti del Gruppo Vittoria Assicurazioni" e delega pertanto il datore di lavoro a prelevare dalla propria retribuzione i contributi eventualmente dovuti ed a provvedere al relativo versamento al Fondo Pensione con le modalità e secondo i termini stabiliti dagli Organi del fondo stesso;
- 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.vittoriaassicurazioni.com 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.vittoriaassicurazioni.com;
- 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 aver ricevuto e preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE n. 2016/679 nonché di acconsentire al trattamento dei propri dati personali, con particolare riferimento a quelli di categorie particolari relativi allo stato di salute, all'appartenenza ad associazioni anche a carattere sindacale, all'origine etnica o razziale, biometrici e giudiziari, svolto da Vittoria Assicurazioni S.p.A. per le finalità assicurative, con le modalità e nei termini di cui alla predetta informativa, ivi comprese le comunicazioni effettuate nei confronti dei soggetti facenti parte della "catena assicurativa" e i trattamenti degli stessi effettuati, in qualità di titolari o responsabili, per adempiere alle menzionate finalità.

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 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?

4) Quanto prevede di percepire come pensione di base, rispetto al suo reddito da lavoro appena prima del pensionamento (in percentuale)?

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
- ☐ Risparmio medio annuo oltre 3.000 e fino a 5.000 Euro
- ☐ Risparmio medio annuo oltre 5.000 Euro
- ☐ Non so/non rispondo

8) Fra quanti anni prevede di chiedere la prestazione pensionistica complementare?

- ☐ 2 anni
- ☐ 5 anni
- ☐ 7 anni
- ☐ 10 anni
- ☐ 20 anni
- ☐ Oltre 20 anni



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
- ☐ Sono disposto a tollerare oscillazioni contenute del valore della posizione individuale, al fine di conseguire rendimenti probabilmente maggiori
- ☐ Sono disposto a tollerare oscillazioni anche elevate del valore della posizione individuale nell'ottica di perseguire nel tempo la massimizzazione dei rendimenti

Punteggio ottenuto

Calcola

Reset questionario



Il punteggio viene 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	• Garantito • Obbligazionario puro • Obbligazionario misto	• Obbligazionario misto • Bilanciato	• 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.			

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.

Luogo e data

Firma aderente