



CARDIF

A BNP PARIBAS company

PARVEST.

Pensione

MODULO DI ADESIONE

ATTENZIONE

L'adesione deve essere preceduta dalla consegna e presa visione del Regolamento del Fondo Pensione Aperto "Parvest Pensione" e della Nota Informativa.
IL PRESENTE MODULO E' PARTE INTEGRANTE E NECESSARIA DELLA NOTA INFORMATIVA DEL FONDO PENSIONE APERTO "PARVEST PENSIONE"

CODICE COLLOCATORE _____ CODICE PROMOTORE FINANZIARIO _____

GENERALITA' DELL'ADERENTE

Sig. Sig.ra

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

Città _____ C.A.P. _____ Telefono _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____

Documento d'Identità C.I. Passaporto Altro

N° Documento _____

Data di rilascio _____ Autorità e località di rilascio _____

Tipologia del sottoscrittore: Dipendente Autonomo/Libero Professionista Socio Lav. di cooperative
 Soggetti destinatari del D.L.gs. n° 565/96 Altro (da specificare) _____

MODALITA' DI ADESIONE

Diretta

A)
in forma **INDIVIDUALE**
SENZA apporto di TFR
(trattamento di fine rapporto)

B)
in forma **INDIVIDUALE**
CON apporto di TFR
(trattamento di fine rapporto)

C)
in forma **COLLETTIVA**
CON apporto del **SOLO** TFR
(trattamento di fine rapporto)

D)
in forma **COLLETTIVA**
CON versamento di **TUTTE**
le fonti contributive (azienda, aderente, tfr)

solo nei casi sub B) C) e D) indicare i dati dell'azienda o dell'associazione contraente la convenzione con il soggetto promotore:

codice convenzione	ragione sociale	codice fiscale
indirizzo	cap	località
referente	email	telefono

Da altro Fondo

sussistono le condizioni di cui all'art. 14 del D.Lgs. 5 dicembre 2005, n. 252 pertanto trasferisce la posizione individuale maturata dalla seguente forma pensionistica:

denominazione	Istituita da
indirizzo	cap
referente	email

MODALITA' DI CONTRIBUZIONE

Il sottoscritto chiede di aderire a Parvest Pensione Fondo Pensione Aperto di Cardif Assicurazioni e a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità che il contributo annuo - definito ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento del Fondo - è pari al:

Lavoratori autonomi, liberi professionisti e assimilati

_____ % del reddito di impresa o di lavoro autonomo dichiarato ai fini IRPEF relativo al periodo d'imposta precedente;

Soci lavoratori di cooperative

_____ % dell'imponibile considerato ai fini del calcolo dei contributi previdenziali obbligatori;

Lavoratori dipendenti

_____ % della retribuzione assunta a base della determinazione del T.F.R. (a carico del lavoratore)

_____ % della retribuzione assunta a base della determinazione del T.F.R. (a carico del datore di lavoro)

_____ % dell'accantonamento annuo del T.F.R.

Soggetti destinatari del D.Lgs. n° 565/96

Altro

Importo del contributo annuale _____

Cadenza Versamento: Annuale Semestrale Trimestrale Mensile

Importo del versamento iniziale _____

MEZZI DI PAGAMENTO

Versamento iniziale

Assegno Bancario/Circolare n. _____ Banca _____

NON TRASFERIBILE, intestato a "Cardif Assicurazioni S.p.A. - Parvest Pensione - Fondo Pensione Aperto"

Bonifico Bancario a favore del c/c n. 800700300 intestato a "Cardif Assicurazioni S.p.A. - Parvest Pensione Fondo Pensione Aperto" presso la BNP Paribas, Securities Services, Via Ansperto, 5 - ABI 03479 CAB 01600

Versamenti successivi

Assegno Bancario/Circolare (solo per versamenti con cadenza annuale) Bonifico Bancario RID (allegare modulo RID)

Addebito automatico su c/c n. _____ intestato a _____

Presso la Banca _____ ABI _____ CAB _____ CIN _____

Al versamento dei contributi provvederà il datore di lavoro

COMPARTI DI INVESTIMENTO

(la scelta di una linea di investimento è vincolante per un periodo minimo di un anno)

 HORIZON 30 HORIZON 20 HORIZON 10 HORIZON 5 SHORT TERM HORIZON GARANZIA
BENEFICIARI IN CASO MORTE DELL'ADERENTE

(ai sensi delle disposizioni dell'art. 14, comma 3 del 2005, n. 252)

1. nominativo/ragione sociale (in caso di ente)			codice fiscale	
indirizzo	cap	località		prov.
2. nominativo/ragione sociale (in caso di ente)			codice fiscale	
indirizzo	cap	località		prov.
3. nominativo/ragione sociale (in caso di ente)			codice fiscale	
indirizzo	cap	località		prov.

VALUTA RICONOSCIUTA AI MEZZI DI PAGAMENTO

Cardif Assicurazioni S.p.A. provvede a versare gli assegni alla Banca Depositaria entro il giorno lavorativo successivo a quello di ricezione e sono riconosciute le seguenti valute:

- Assegni bancari su piazza e fuori piazza: 1 giorno lavorativo alla data di versamento - Gli assegni sono accettati salvo buon fine ed, in caso di mancato buon fine, l'aderente autorizza sin d'ora Cardif Assicurazioni S.p.A. a procedere alla liquidazione delle quote assegnate e a rivalersi sul ricavato che si intende definitivamente acquisito da Cardif Assicurazioni S.p.A., salvo ogni maggior danno.
- Bonifico bancario/disposizioni di addebito permanente/rimessa interbancaria diretta (RID): valuta riconosciuta dalla Banca Ordinante alla Banca Depositaria.

ASSEGNAZIONE QUOTE E FACOLTA' DI RECESSO

L'importo di ogni versamento diviso il valore unitario della quota, relativo al giorno di riferimento del comparto di investimento prescelto, determina il numero di quote e le eventuali frazioni da attribuire ad ogni aderente. Il giorno di riferimento è il giorno di valorizzazione immediatamente successivo a quello in cui il soggetto gestore ha ricevuto notizia certa della sottoscrizione (per il primo versamento) e sono decorsi i termini di valuta riconosciuti ai mezzi di pagamento.

Il contratto si intende concluso con la sottoscrizione del presente modulo, in quanto Cardif Assicurazioni S.p.A. dà per conosciuta l'accettazione del sottoscrittore nel momento stesso in cui interviene la sottoscrizione.

In ogni caso si prende atto che l'efficacia dei contratti di collocamento stipulati fuori sede è sospesa per la durata di 7 giorni decorrenti dalla data di sottoscrizione.

DOCUMENTI RICEVUTI

L'Aderente dichiara di aver ricevuto e preso visione dei seguenti documenti di Parvest Pensione Fondo Pensione Aperto:

- la Nota Informativa
- il Regolamento (inclusi i relativi allegati).

DICHIARAZIONE DI COMPLETEZZA E VERIDICITA'

L'Aderente dichiara, infine, di essere responsabile della completezza e veridicità delle informazioni fornite, ivi compresa, la sussistenza dei requisiti di partecipazione eventualmente richiesti in relazione ad adesioni su base collettiva.

SOGGETTO COLLOCATORE

Si dichiara ai sensi e per gli effetti del D.Lgs N. 231 del 21 novembre 2007 e successive modificazioni e integrazioni, nonché delle disposizioni antiterrorismo, sotto la propria responsabilità, sia civile sia penale, di aver identificato la persona sopra indicata: i documenti che dichiaro non risultano né alterati né contraffatti.

In relazione agli adempimenti di cui al D. Lgs. N. 196/2003 (cd. Privacy) dichiaro di aver agito con le necessarie qualifiche e di aver osservato tutti gli adempimenti a me ascritti, anche in ordine alle modalità di invio della documentazione e di conservazione della stessa.

Si allega Fotocopia leggibile del documento di identità e Fotocopia leggibile del codice fiscale

Luogo e Data: _____

_____ Firma e timbro del Soggetto Collocatore

Luogo e data _____

_____ Firma e timbro del Soggetto Collocatore

_____ Firma Aderente

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di Protezione dei Dati Personali"**

Cardif Assicurazioni S.p.A. (d'ora in poi "Cardif" o la "Società"), in qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali, La informa sul loro utilizzo e sui Suoi diritti, affinché Lei possa consapevolmente esprimere il Suo consenso. La presente informativa viene data anche all'eventuale Beneficiario, se designato nominalmente, agendo il Contraente in nome e per conto del medesimo. I Suoi dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

1. di legge: cioè per adempiere a obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria, da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge o da organi di vigilanza e di controllo, ivi compresa la normativa in materia di "Antiriciclaggio";
2. contrattuali: cioè per eseguire obblighi derivanti dai contratti dei quali Lei è parte o per adempiere, prima della conclusione del contratto, a Sue specifiche richieste;
3. d'informativa commerciale: cioè per fornirLe informazioni sui prodotti, servizi o iniziative della Società, promuovere gli stessi, realizzare ricerche di mercato, verificare la qualità dei prodotti o servizi a Lei offerti (in tal caso il conferimento dei dati e il Suo consenso sono facoltativi e l'eventuale diniego non pregiudica il mantenimento dei rapporti con la Società).

Cardif tratta i Suoi dati sensibili limitatamente a quanto necessario per la fornitura di specifici servizi da Lei richiesti o per la gestione di alcuni Suoi rapporti con la Società. Il mancato conferimento dei dati, assolutamente facoltativo, può precludere l'instaurazione o l'esecuzione del contratto assicurativo. Con riferimento ai dati "sensibili" il trattamento potrà avvenire solo con il Suo consenso scritto.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali e automatizzati, in forma cartacea e/o elettronica, con modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati medesimi.

All'interno di Cardif, possono venire a conoscenza dei dati personali, in qualità di Incaricati o Responsabili del loro trattamento, i dipendenti, le strutture o i collaboratori che svolgono per conto della Società servizi, compiti tecnici, di supporto (in particolare: servizi legali; servizi informatici; spedizioni) e di controllo aziendale.

Cardif può altresì comunicare i dati personali a soggetti appartenenti ad alcune categorie (oltre a quelle individuate per legge) affinché svolgano i correlati trattamenti e comunicazioni. Tra questi si citano: i soggetti costituenti la cosiddetta "catena assicurativa" (per esempio: riassicuratori; coassicuratori) i soggetti che svolgono servizi bancari finanziari o assicurativi; le società appartenenti al Gruppo BNP Paribas, o comunque da esso controllate o allo stesso collegate; soggetti che forniscono servizi per il sistema informatico di Cardif; soggetti che svolgono attività di lavorazione e trasmissione delle comunicazioni alla/dalla clientela; soggetti che svolgono attività di archiviazione della documentazione, soggetti che prestano attività di assistenza alla clientela; soggetti che gestiscono sistemi nazionali e internazionali per il controllo delle frodi; consulenti e collaboratori esterni; soggetti che svolgono attività di controllo, revisione e certificazione delle attività poste in essere da Cardif anche nell'interesse della clientela; società di recupero crediti. I soggetti appartenenti a tali categorie, i cui nominativi sono riportati in un elenco aggiornato (disponibile presso la sede di Cardif) utilizzeranno i dati personali ricevuti in qualità di autonomi "Titolari", salvo il caso in cui siano stati designati da Cardif "Responsabili" dei trattamenti di loro specifica competenza. La comunicazione potrà avvenire anche nel caso in cui taluno dei predetti soggetti risieda all'estero, anche al di fuori dell'UE, restando in ogni caso fermo il rispetto delle prescrizioni del D.Lgs n. 196/2003. Nel caso in cui i dati personali venissero trasferiti all'estero, si sottolinea che gli stessi potrebbero essere trattati con livelli di tutela differente rispetto alle previsioni della normativa vigente in Italia. In nessun caso i dati personali saranno trasferiti per finalità diverse da quelle necessarie all'attuazione delle obbligazioni relative alla copertura assicurativa stipulata. Cardif non diffonde i dati personali degli Interessati.

Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati personali trattati presso Cardif e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento.

Per ottenere ulteriori informazioni e per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003, può rivolgersi a:

- Cardif Assicurazioni S.p.A., in persona del Direttore Generale, pro-tempore, nella sua qualità di Responsabile del trattamento dei dati personali di clienti / marketing, domiciliato per la funzione presso la sede di Largo Toscanini n. 1, 20122 Milano; e-mail privacy_it@cardif.com

Preso atto della presente informativa,

• per le finalità contrattuali (di cui al punto 2):

Do il consenso Nego il consenso

per il trattamento dei miei dati sensibili, la comunicazione degli stessi ai soggetti appartenenti alle categorie indicate e i loro correlati trattamenti, consapevole che, in mancanza di tale consenso, Cardif Assicurazioni non può fornire quei servizi che richiedono tali trattamenti o comunicazioni.

Firma Aderente _____

Luogo e Data _____

• per le finalità d'informativa commerciale (di cui al punto 3):

Do il consenso Nego il consenso

a che Cardif Assicurazioni tratti i miei dati personali ed eventualmente li comunichi ai soggetti appartenenti alle categorie indicate, per i correlati trattamenti, in relazione a prodotti e servizi della Società.

Firma Aderente _____

Luogo e Data _____

Originale per il Fondo - Cod. 03/801/11 - Ed- 03/09



ATTENZIONE

L'adesione deve essere preceduta dalla consegna e presa visione del Regolamento del Fondo Pensione Aperto "Parvest Pensione" e della Nota Informativa.
IL PRESENTE MODULO E' PARTE INTEGRANTE E NECESSARIA DELLA NOTA INFORMATIVA DEL FONDO PENSIONE APERTO "PARVEST PENSIONE"

CODICE COLLOCATORE _____ CODICE PROMOTORE FINANZIARIO _____

GENERALITA' DELL'ADERENTE

Sig. Sig.ra

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

Città _____ C.A.P. _____ Telefono _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____

Documento d'Identità C.I. Passaporto Altro

N° Documento _____

Data di rilascio _____ Autorità e località di rilascio _____

Tipologia del sottoscrittore: Dipendente Autonomo/Libero Professionista Socio Lav. di cooperative
 Soggetti destinatari del D.L.gs. n° 565/96 Altro (da specificare) _____

MODALITA' DI ADESIONE

Diretta

A)
in forma **INDIVIDUALE**
SENZA apporto di TFR
(trattamento di fine rapporto)

B)
in forma **INDIVIDUALE**
CON apporto di TFR
(trattamento di fine rapporto)

C)
in forma **COLLETTIVA**
CON apporto del **SOLO** TFR
(trattamento di fine rapporto)

D)
in forma **COLLETTIVA**
CON versamento di **TUTTE**
le fonti contributive (azienda, aderente, tfr)

solo nei casi sub B) C) e D) indicare i dati dell'azienda o dell'associazione contraente la convenzione con il soggetto promotore:

codice convenzione	ragione sociale	codice fiscale
indirizzo	cap	località
referente	email	telefono

Da altro Fondo

sussistono le condizioni di cui all'art. 14 del D.Lgs. 5 dicembre 2005, n. 252 pertanto trasferisce la posizione individuale maturata dalla seguente forma pensionistica:

denominazione	Istituita da
indirizzo	cap
referente	email

MODALITA' DI CONTRIBUZIONE

Il sottoscritto chiede di aderire a Parvest Pensione Fondo Pensione Aperto di Cardif Assicurazioni e a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità che il contributo annuo - definito ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento del Fondo - è pari al:

Lavoratori autonomi, liberi professionisti e assimilati

_____ % del reddito di impresa o di lavoro autonomo dichiarato ai fini IRPEF relativo al periodo d'imposta precedente;

Soci lavoratori di cooperative

_____ % dell'imponibile considerato ai fini del calcolo dei contributi previdenziali obbligatori;

Lavoratori dipendenti

_____ % della retribuzione assunta a base della determinazione del T.F.R. (a carico del lavoratore)

_____ % della retribuzione assunta a base della determinazione del T.F.R. (a carico del datore di lavoro)

_____ % dell'accantonamento annuo del T.F.R.

Soggetti destinatari del D.Lgs. n° 565/96

Altro

Importo del contributo annuale _____

Cadenza Versamento: Annuale Semestrale Trimestrale Mensile

Importo del versamento iniziale _____

MEZZI DI PAGAMENTO

Versamento iniziale

Assegno Bancario/Circolare n. _____ Banca _____

NON TRASFERIBILE, intestato a "Cardif Assicurazioni S.p.A. - Parvest Pensione - Fondo Pensione Aperto"

Bonifico Bancario a favore del c/c n. 800700300 intestato a "Cardif Assicurazioni S.p.A. - Parvest Pensione Fondo Pensione Aperto" presso la BNP Paribas, Securities Services, Via Ansperto, 5 - ABI 03479 CAB 01600

Versamenti successivi

Assegno Bancario/Circolare (solo per versamenti con cadenza annuale) Bonifico Bancario RID (allegare modulo RID)

Addebito automatico su c/c n. _____ intestato a _____

Presso la Banca _____ ABI _____ CAB _____ CIN _____

Al versamento dei contributi provvederà il datore di lavoro

COMPARTI DI INVESTIMENTO

(la scelta di una linea di investimento è vincolante per un periodo minimo di un anno)

 HORIZON 30
 HORIZON 20
 HORIZON 10
 HORIZON 5
 SHORT TERM
 HORIZON GARANZIA
BENEFICIARI IN CASO MORTE DELL'ADERENTE

(ai sensi delle disposizioni dell'art. 14, comma 3 del 2005, n. 252)

1. nominativo/ragione sociale (in caso di ente)			codice fiscale	
indirizzo	cap	località		prov.
2. nominativo/ragione sociale (in caso di ente)			codice fiscale	
indirizzo	cap	località		prov.
3. nominativo/ragione sociale (in caso di ente)			codice fiscale	
indirizzo	cap	località		prov.

VALUTA RICONOSCIUTA AI MEZZI DI PAGAMENTO

Cardif Assicurazioni S.p.A. provvede a versare gli assegni alla Banca Depositaria entro il giorno lavorativo successivo a quello di ricezione e sono riconosciute le seguenti valute:

- Assegni bancari su piazza e fuori piazza: 1 giorno lavorativo alla data di versamento - Gli assegni sono accettati salvo buon fine ed, in caso di mancato buon fine, l'aderente autorizza sin d'ora Cardif Assicurazioni S.p.A. a procedere alla liquidazione delle quote assegnate e a rivalersi sul ricavato che si intende definitivamente acquisito da Cardif Assicurazioni S.p.A., salvo ogni maggior danno.
- Bonifico bancario/disposizioni di addebito permanente/rimessa interbancaria diretta (RID): valuta riconosciuta dalla Banca Ordinante alla Banca Depositaria.

ASSEGNAZIONE QUOTE E FACOLTA' DI RECESSO

L'importo di ogni versamento diviso il valore unitario della quota, relativo al giorno di riferimento del comparto di investimento prescelto, determina il numero di quote e le eventuali frazioni da attribuire ad ogni aderente. Il giorno di riferimento è il giorno di valorizzazione immediatamente successivo a quello in cui il soggetto gestore ha ricevuto notizia certa della sottoscrizione (per il primo versamento) e sono decorsi i termini di valuta riconosciuti ai mezzi di pagamento.

Il contratto si intende concluso con la sottoscrizione del presente modulo, in quanto Cardif Assicurazioni S.p.A. dà per conosciuta l'accettazione del sottoscrittore nel momento stesso in cui interviene la sottoscrizione.

In ogni caso si prende atto che l'efficacia dei contratti di collocamento stipulati fuori sede è sospesa per la durata di 7 giorni decorrenti dalla data di sottoscrizione.

DOCUMENTI RICEVUTI

L'Aderente dichiara di aver ricevuto e preso visione dei seguenti documenti di Parvest Pensione Fondo Pensione Aperto:

- la Nota Informativa
- il Regolamento (inclusi i relativi allegati).

DICHIARAZIONE DI COMPLETEZZA E VERIDICITA'

L'Aderente dichiara, infine, di essere responsabile della completezza e veridicità delle informazioni fornite, ivi compresa, la sussistenza dei requisiti di partecipazione eventualmente richiesti in relazione ad adesioni su base collettiva.

SOGGETTO COLLOCATORE

Si dichiara ai sensi e per gli effetti del D.Lgs N. 231 del 21 novembre 2007 e successive modificazioni e integrazioni, nonché delle disposizioni antiterrorismo, sotto la propria responsabilità, sia civile sia penale, di aver identificato la persona sopra indicata: i documenti che dichiaro non risultano né alterati né contraffatti.

In relazione agli adempimenti di cui al D. Lgs. N. 196/2003 (cd. Privacy) dichiaro di aver agito con le necessarie qualifiche e di aver osservato tutti gli adempimenti a me ascritti, anche in ordine alle modalità di invio della documentazione e di conservazione della stessa.

Si allega Fotocopia leggibile del documento di identità e Fotocopia leggibile del codice fiscale

Luogo e Data: _____

_____ Firma e timbro del Soggetto Collocatore

Luogo e data _____

_____ Firma e timbro del Soggetto Collocatore

_____ Firma Aderente

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di Protezione dei Dati Personali"**

Cardif Assicurazioni S.p.A. (d'ora in poi "Cardif" o la "Società"), in qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali, La informa sul loro utilizzo e sui Suoi diritti, affinché Lei possa consapevolmente esprimere il Suo consenso. La presente informativa viene data anche all'eventuale Beneficiario, se designato nominalmente, agendo il Contraente in nome e per conto del medesimo. I Suoi dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

1. di legge: cioè per adempiere a obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria, da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge o da organi di vigilanza e di controllo, ivi compresa la normativa in materia di "Antiriciclaggio";
2. contrattuali: cioè per eseguire obblighi derivanti dai contratti dei quali Lei è parte o per adempiere, prima della conclusione del contratto, a Sue specifiche richieste;
3. d'informativa commerciale: cioè per fornirLe informazioni sui prodotti, servizi o iniziative della Società, promuovere gli stessi, realizzare ricerche di mercato, verificare la qualità dei prodotti o servizi a Lei offerti (in tal caso il conferimento dei dati e il Suo consenso sono facoltativi e l'eventuale diniego non pregiudica il mantenimento dei rapporti con la Società).

Cardif tratta i Suoi dati sensibili limitatamente a quanto necessario per la fornitura di specifici servizi da Lei richiesti o per la gestione di alcuni Suoi rapporti con la Società. Il mancato conferimento dei dati, assolutamente facoltativo, può precludere l'instaurazione o l'esecuzione del contratto assicurativo. Con riferimento ai dati "sensibili" il trattamento potrà avvenire solo con il Suo consenso scritto.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali e automatizzati, in forma cartacea e/o elettronica, con modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati medesimi.

All'interno di Cardif, possono venire a conoscenza dei dati personali, in qualità di Incaricati o Responsabili del loro trattamento, i dipendenti, le strutture o i collaboratori che svolgono per conto della Società servizi, compiti tecnici, di supporto (in particolare: servizi legali; servizi informatici; spedizioni) e di controllo aziendale.

Cardif può altresì comunicare i dati personali a soggetti appartenenti ad alcune categorie (oltre a quelle individuate per legge) affinché svolgano i correlati trattamenti e comunicazioni. Tra questi si citano: i soggetti costituenti la cosiddetta "catena assicurativa" (per esempio: riassicuratori; coassicuratori) i soggetti che svolgono servizi bancari finanziari o assicurativi; le società appartenenti al Gruppo BNP Paribas, o comunque da esso controllate o allo stesso collegate; soggetti che forniscono servizi per il sistema informatico di Cardif; soggetti che svolgono attività di lavorazione e trasmissione delle comunicazioni alla/dalla clientela; soggetti che svolgono attività di archiviazione della documentazione, soggetti che prestano attività di assistenza alla clientela; soggetti che gestiscono sistemi nazionali e internazionali per il controllo delle frodi; consulenti e collaboratori esterni; soggetti che svolgono attività di controllo, revisione e certificazione delle attività poste in essere da Cardif anche nell'interesse della clientela; società di recupero crediti. I soggetti appartenenti a tali categorie, i cui nominativi sono riportati in un elenco aggiornato (disponibile presso la sede di Cardif) utilizzeranno i dati personali ricevuti in qualità di autonomi "Titolari", salvo il caso in cui siano stati designati da Cardif "Responsabili" dei trattamenti di loro specifica competenza. La comunicazione potrà avvenire anche nel caso in cui taluno dei predetti soggetti risieda all'estero, anche al di fuori dell'UE, restando in ogni caso fermo il rispetto delle prescrizioni del D.Lgs n. 196/2003. Nel caso in cui i dati personali venissero trasferiti all'estero, si sottolinea che gli stessi potrebbero essere trattati con livelli di tutela differente rispetto alle previsioni della normativa vigente in Italia. In nessun caso i dati personali saranno trasferiti per finalità diverse da quelle necessarie all'attuazione delle obbligazioni relative alla copertura assicurativa stipulata. Cardif non diffonde i dati personali degli Interessati.

Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati personali trattati presso Cardif e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento.

Per ottenere ulteriori informazioni e per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003, può rivolgersi a:

- Cardif Assicurazioni S.p.A., in persona del Direttore Generale, pro-tempore, nella sua qualità di Responsabile del trattamento dei dati personali di clienti / marketing, domiciliato per la funzione presso la sede di Largo Toscanini n. 1, 20122 Milano; e-mail privacy_it@cardif.com

Preso atto della presente informativa,

• per le finalità contrattuali (di cui al punto 2):

Do il consenso **Nego il consenso**

per il trattamento dei miei dati sensibili, la comunicazione degli stessi ai soggetti appartenenti alle categorie indicate e i loro correlati trattamenti, consapevole che, in mancanza di tale consenso, Cardif Assicurazioni non può fornire quei servizi che richiedono tali trattamenti o comunicazioni.

Firma Aderente _____

Luogo e Data _____

• per le finalità d'informativa commerciale (di cui al punto 3):

Do il consenso **Nego il consenso**

a che Cardif Assicurazioni tratti i miei dati personali ed eventualmente li comunichi ai soggetti appartenenti alle categorie indicate, per i correlati trattamenti, in relazione a prodotti e servizi della Società.

Firma Aderente _____

Luogo e Data _____

Originale per il Soggetto Collocatore - Cod. 03/801/11 - Ed. 03/09

CARDIF ASSICURAZIONI S.P.A.

Sede sociale: Largo Toscanini, 1 (angolo Piazza San Babila) - 20122 Milano - Tel. 02 77 22 41 - Fax 02 76 00 8149
Società per azioni - Capitale sociale € 59.383.334 i.v. - P.I., C.F. e numero iscrizione al Reg. Imp. Milano 11552470152 - R.E.A. n° 1475525
Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Provvedimento ISVAP del 19.11.1996 (G.U. n° 279 del 28.11.1996)
Iscritta all'albo imprese di assicurazione e riassicurazione n. 1.00126
Società unipersonale soggetta a Direzione e Coordinamento da parte di BNP Paribas Assurance



ATTENZIONE

L'adesione deve essere preceduta dalla consegna e presa visione del Regolamento del Fondo Pensione Aperto "Parvest Pensione" e della Nota Informativa.
IL PRESENTE MODULO E' PARTE INTEGRANTE E NECESSARIA DELLA NOTA INFORMATIVA DEL FONDO PENSIONE APERTO "PARVEST PENSIONE"

CODICE COLLOCATORE _____ CODICE PROMOTORE FINANZIARIO _____

GENERALITA' DELL'ADERENTE

Sig. Sig.ra

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

Città _____ C.A.P. _____ Telefono _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____

Documento d'Identità C.I. Passaporto Altro

N° Documento _____

Data di rilascio _____ Autorità e località di rilascio _____

Tipologia del sottoscrittore: Dipendente Autonomo/Libero Professionista Socio Lav. di cooperative
 Soggetti destinatari del D.L.gs. n° 565/96 Altro (da specificare) _____

MODALITA' DI ADESIONE

Diretta

<input type="checkbox"/> A) in forma INDIVIDUALE SENZA apporto di TFR (trattamento di fine rapporto)	<input type="checkbox"/> B) in forma INDIVIDUALE CON apporto di TFR (trattamento di fine rapporto)	<input type="checkbox"/> C) in forma COLLETTIVA CON apporto del SOLO TFR (trattamento di fine rapporto)	<input type="checkbox"/> D) in forma COLLETTIVA CON versamento di TUTTE le fonti contributive (azienda, aderente, tfr)
--	--	--	---

solo nei casi sub B) C) e D) indicare i dati dell'azienda o dell'associazione contraente la convenzione con il soggetto promotore:

codice convenzione	ragione sociale	codice fiscale
indirizzo	cap	località
referente	email	telefono

Da altro Fondo

sussistono le condizioni di cui all'art. 14 del D.Lgs. 5 dicembre 2005, n. 252 pertanto trasferisce la posizione individuale maturata dalla seguente forma pensionistica:

denominazione	Istituita da
indirizzo	cap
referente	email

MODALITA' DI CONTRIBUZIONE

Il sottoscritto chiede di aderire a Parvest Pensione Fondo Pensione Aperto di Cardif Assicurazioni e a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità che il contributo annuo - definito ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento del Fondo - è pari al:

Lavoratori autonomi, liberi professionisti e assimilati

_____ % del reddito di impresa o di lavoro autonomo dichiarato ai fini IRPEF relativo al periodo d'imposta precedente;

Soci lavoratori di cooperative

_____ % dell'imponibile considerato ai fini del calcolo dei contributi previdenziali obbligatori;

Lavoratori dipendenti

_____ % della retribuzione assunta a base della determinazione del T.F.R. (a carico del lavoratore)

_____ % della retribuzione assunta a base della determinazione del T.F.R. (a carico del datore di lavoro)

_____ % dell'accantonamento annuo del T.F.R.

Soggetti destinatari del D.Lgs. n° 565/96

Altro

Importo del contributo annuale _____

Cadenza Versamento: Annuale Semestrale Trimestrale Mensile

Importo del versamento iniziale _____

MEZZI DI PAGAMENTO

Versamento iniziale

Assegno Bancario/Circolare n. _____ Banca _____

NON TRASFERIBILE, intestato a "Cardif Assicurazioni S.p.A. - Parvest Pensione - Fondo Pensione Aperto"

Bonifico Bancario a favore del c/c n. 800700300 intestato a "Cardif Assicurazioni S.p.A. - Parvest Pensione Fondo Pensione Aperto" presso la BNP Paribas, Securities Services, Via Ansperto, 5 - ABI 03479 CAB 01600

Versamenti successivi

Assegno Bancario/Circolare (solo per versamenti con cadenza annuale) Bonifico Bancario RID (allegare modulo RID)

Addebito automatico su c/c n. _____ intestato a _____

Presso la Banca _____ ABI _____ CAB _____ CIN _____

Al versamento dei contributi provvederà il datore di lavoro

COMPARTI DI INVESTIMENTO

(la scelta di una linea di investimento è vincolante per un periodo minimo di un anno)

 HORIZON 30 HORIZON 20 HORIZON 10 HORIZON 5 SHORT TERM HORIZON GARANZIA
BENEFICIARI IN CASO MORTE DELL'ADERENTE

(ai sensi delle disposizioni dell'art. 14, comma 3 del 2005, n. 252)

1. nominativo/ragione sociale (in caso di ente)			codice fiscale	
indirizzo	cap	località		prov.
2. nominativo/ragione sociale (in caso di ente)			codice fiscale	
indirizzo	cap	località		prov.
3. nominativo/ragione sociale (in caso di ente)			codice fiscale	
indirizzo	cap	località		prov.

VALUTA RICONOSCIUTA AI MEZZI DI PAGAMENTO

Cardif Assicurazioni S.p.A. provvede a versare gli assegni alla Banca Depositaria entro il giorno lavorativo successivo a quello di ricezione e sono riconosciute le seguenti valute:

- Assegni bancari su piazza e fuori piazza: 1 giorno lavorativo alla data di versamento - Gli assegni sono accettati salvo buon fine ed, in caso di mancato buon fine, l'aderente autorizza sin d'ora Cardif Assicurazioni S.p.A. a procedere alla liquidazione delle quote assegnate e a rivalersi sul ricavato che si intende definitivamente acquisito da Cardif Assicurazioni S.p.A., salvo ogni maggior danno.
- Bonifico bancario/disposizioni di addebito permanente/rimessa interbancaria diretta (RID): valuta riconosciuta dalla Banca Ordinante alla Banca Depositaria.

ASSEGNAZIONE QUOTE E FACOLTA' DI RECESSO

L'importo di ogni versamento diviso il valore unitario della quota, relativo al giorno di riferimento del comparto di investimento prescelto, determina il numero di quote e le eventuali frazioni da attribuire ad ogni aderente. Il giorno di riferimento è il giorno di valorizzazione immediatamente successivo a quello in cui il soggetto gestore ha ricevuto notizia certa della sottoscrizione (per il primo versamento) e sono decorsi i termini di valuta riconosciuti ai mezzi di pagamento.

Il contratto si intende concluso con la sottoscrizione del presente modulo, in quanto Cardif Assicurazioni S.p.A. dà per conosciuta l'accettazione del sottoscrittore nel momento stesso in cui interviene la sottoscrizione.

In ogni caso si prende atto che l'efficacia dei contratti di collocamento stipulati fuori sede è sospesa per la durata di 7 giorni decorrenti dalla data di sottoscrizione.

DOCUMENTI RICEVUTI

L'Aderente dichiara di aver ricevuto e preso visione dei seguenti documenti di Parvest Pensione Fondo Pensione Aperto:

- la Nota Informativa
- il Regolamento (inclusi i relativi allegati).

DICHIARAZIONE DI COMPLETEZZA E VERIDICITA'

L'Aderente dichiara, infine, di essere responsabile della completezza e veridicità delle informazioni fornite, ivi compresa, la sussistenza dei requisiti di partecipazione eventualmente richiesti in relazione ad adesioni su base collettiva.

SOGGETTO COLLOCATORE

Si dichiara ai sensi e per gli effetti del D.Lgs N. 231 del 21 novembre 2007 e successive modificazioni e integrazioni, nonché delle disposizioni antiterrorismo, sotto la propria responsabilità, sia civile sia penale, di aver identificato la persona sopra indicata: i documenti che dichiaro non risultano né alterati né contraffatti.

In relazione agli adempimenti di cui al D. Lgs. N. 196/2003 (cd. Privacy) dichiaro di aver agito con le necessarie qualifiche e di aver osservato tutti gli adempimenti a me ascritti, anche in ordine alle modalità di invio della documentazione e di conservazione della stessa.

Si allega Fotocopia leggibile del documento di identità e Fotocopia leggibile del codice fiscale

Luogo e Data: _____

_____ Firma e timbro del Soggetto Collocatore

Luogo e data _____

_____ Firma e timbro del Soggetto Collocatore

_____ Firma Aderente

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di Protezione dei Dati Personali"**

Cardif Assicurazioni S.p.A. (d'ora in poi "Cardif" o la "Società"), in qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali, La informa sul loro utilizzo e sui Suoi diritti, affinché Lei possa consapevolmente esprimere il Suo consenso. La presente informativa viene data anche all'eventuale Beneficiario, se designato nominalmente, agendo il Contraente in nome e per conto del medesimo. I Suoi dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

1. di legge: cioè per adempiere a obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria, da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge o da organi di vigilanza e di controllo, ivi compresa la normativa in materia di "Antiriciclaggio";
2. contrattuali: cioè per eseguire obblighi derivanti dai contratti dei quali Lei è parte o per adempiere, prima della conclusione del contratto, a Sue specifiche richieste;
3. d'informativa commerciale: cioè per fornirLe informazioni sui prodotti, servizi o iniziative della Società, promuovere gli stessi, realizzare ricerche di mercato, verificare la qualità dei prodotti o servizi a Lei offerti (in tal caso il conferimento dei dati e il Suo consenso sono facoltativi e l'eventuale diniego non pregiudica il mantenimento dei rapporti con la Società).

Cardif tratta i Suoi dati sensibili limitatamente a quanto necessario per la fornitura di specifici servizi da Lei richiesti o per la gestione di alcuni Suoi rapporti con la Società. Il mancato conferimento dei dati, assolutamente facoltativo, può precludere l'instaurazione o l'esecuzione del contratto assicurativo. Con riferimento ai dati "sensibili" il trattamento potrà avvenire solo con il Suo consenso scritto.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali e automatizzati, in forma cartacea e/o elettronica, con modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati medesimi.

All'interno di Cardif, possono venire a conoscenza dei dati personali, in qualità di Incaricati o Responsabili del loro trattamento, i dipendenti, le strutture o i collaboratori che svolgono per conto della Società servizi, compiti tecnici, di supporto (in particolare: servizi legali; servizi informatici; spedizioni) e di controllo aziendale.

Cardif può altresì comunicare i dati personali a soggetti appartenenti ad alcune categorie (oltre a quelle individuate per legge) affinché svolgano i correlati trattamenti e comunicazioni. Tra questi si citano: i soggetti costituenti la cosiddetta "catena assicurativa" (per esempio: riassicuratori; coassicuratori) i soggetti che svolgono servizi bancari finanziari o assicurativi; le società appartenenti al Gruppo BNP Paribas, o comunque da esso controllate o allo stesso collegate; soggetti che forniscono servizi per il sistema informatico di Cardif; soggetti che svolgono attività di lavorazione e trasmissione delle comunicazioni alla/dalla clientela; soggetti che svolgono attività di archiviazione della documentazione, soggetti che prestano attività di assistenza alla clientela; soggetti che gestiscono sistemi nazionali e internazionali per il controllo delle frodi; consulenti e collaboratori esterni; soggetti che svolgono attività di controllo, revisione e certificazione delle attività poste in essere da Cardif anche nell'interesse della clientela; società di recupero crediti. I soggetti appartenenti a tali categorie, i cui nominativi sono riportati in un elenco aggiornato (disponibile presso la sede di Cardif) utilizzeranno i dati personali ricevuti in qualità di autonomi "Titolari", salvo il caso in cui siano stati designati da Cardif "Responsabili" dei trattamenti di loro specifica competenza. La comunicazione potrà avvenire anche nel caso in cui taluno dei predetti soggetti risieda all'estero, anche al di fuori dell'UE, restando in ogni caso fermo il rispetto delle prescrizioni del D.Lgs n. 196/2003. Nel caso in cui i dati personali venissero trasferiti all'estero, si sottolinea che gli stessi potrebbero essere trattati con livelli di tutela differente rispetto alle previsioni della normativa vigente in Italia. In nessun caso i dati personali saranno trasferiti per finalità diverse da quelle necessarie all'attuazione delle obbligazioni relative alla copertura assicurativa stipulata. Cardif non diffonde i dati personali degli Interessati.

Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati personali trattati presso Cardif e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento.

Per ottenere ulteriori informazioni e per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003, può rivolgersi a:

- Cardif Assicurazioni S.p.A., in persona del Direttore Generale, pro-tempore, nella sua qualità di Responsabile del trattamento dei dati personali di clienti / marketing, domiciliato per la funzione presso la sede di Largo Toscanini n. 1, 20122 Milano; e-mail privacy_it@cardif.com

Preso atto della presente informativa,

• per le finalità contrattuali (di cui al punto 2):

Do il consenso Nego il consenso

per il trattamento dei miei dati sensibili, la comunicazione degli stessi ai soggetti appartenenti alle categorie indicate e i loro correlati trattamenti, consapevole che, in mancanza di tale consenso, Cardif Assicurazioni non può fornire quei servizi che richiedono tali trattamenti o comunicazioni.

Firma Aderente _____

Luogo e Data _____

• per le finalità d'informativa commerciale (di cui al punto 3):

Do il consenso Nego il consenso

a che Cardif Assicurazioni tratti i miei dati personali ed eventualmente li comunichi ai soggetti appartenenti alle categorie indicate, per i correlati trattamenti, in relazione a prodotti e servizi della Società.

Firma Aderente _____

Luogo e Data _____

Originale per l'Aderente - Cod. 03/801/11 - Ed- 03/09

CARDIF ASSICURAZIONI S.P.A.

Sede sociale: Largo Toscanini, 1 (angolo Piazza San Babila) - 20122 Milano - Tel. 02 77 22 41 - Fax 02 76 00 8149
Società per azioni - Capitale sociale € 59.383.334 i.v. - P.I., C.F. e numero iscrizione al Reg. Imp. Milano 11552470152 - R.E.A. n° 1475525
Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Provvedimento ISVAP del 19.11.1996 (G.U. n° 279 del 28.11.1996)
Iscritta all'albo imprese di assicurazione e riassicurazione n. 1.00126
Società unipersonale soggetta a Direzione e Coordinamento da parte di BNP Paribas Assurance

