



MULTIFOND – Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato Fondo Pensione
iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1366

ACCESSO ALLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA

DATI ANAGRAFICI DELL' ADERENTE

NUMERO DI ADESIONE			
COGNOME		NOME	
CODICE FISCALE			
TELEFONO	CELLULARE	E-MAIL	
ISCRITTO ALLA PREVIDENZA COMPLEMENTARE DAL	___/___/___ (indicare data di prima adesione alla Forma pensionistica complementare)		
QUALIFICA DI ISCRITTO AI FINI FISCALI	<input type="checkbox"/> VECCHIO ISCRITTO (iscritto entro il 28.4.1993)		
	<input type="checkbox"/> NUOVO ISCRITTO (iscritto dopo il 28.4.1993)		
DATA CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO: ___/___/___			
DATA ULTIMO VERSAMENTO CONTRIBUTIVO: ___/___/___ (ultimo contributo versato alla Previdenza complementare)			





MULTIFOND – Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato Fondo Pensione
iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1366

ACCESSO ALLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA

DATI DA COMPILARE A CARICO DELL'ISCRITTO: (le informazioni possono essere desunte, alternativamente, dal proprio datore di lavoro ovvero dalla documentazione fiscale-contributiva da questo rilasciata)

RAGIONE SOCIALE:	
VECCHI ISCRITTI: <i>(obbligatorio in caso di status di vecchio iscritto)</i> Aliquota da applicare ai sensi art. 17 TUIR (D.P.R. 917/1986) (testo previgente): _____ % <i>(con aliquota TFR si intende l'aliquota IRPEF calcolata dal datore di lavoro al momento della cessazione del rapporto di lavoro per la tassazione del Trattamento di Fine Rapporto)</i>	NUOVI ISCRITTI: Importo abbattimento imponibile (franchigia utilizzabile dal Fondo) Art. 17 (testo previgente): _____ <i>(Abbattimento base imponibile: si applica sul maturato fino al 31/12/2000 nella misura di euro 309,87 (= £. 600.000) per ogni anno di contribuzione, tenuto conto degli anni di permanenza nel Fondo e della percentuale di TFR versato. E' pertanto necessario che il datore di lavoro renda la comunicazione in questione al fine di consentire al Fondo una corretta liquidazione dell'imposta dovuta. In mancanza di comunicazione, non sarà riconosciuto alcun abbattimento da parte del Fondo)</i>
Parti da compilare obbligatoriamente sia per status di vecchio che di nuovo iscritto	
Condizione di cui all'art. 17, comma 2 (D.P.R. 917/1986) (testo previgente): <i>(trattasi dell'importo dei contributi a carico del lavoratore non eccedente il 4% dell'importo annuo in denaro o in natura, al netto dei contributi obbligatori dovuti per legge, percepito in dipendenza del rapporto di rapporto)</i>	
<input type="checkbox"/> È SEMPRE STATA RISPETTATA	<input type="checkbox"/> NON È STATA RISPETTATA
INDICARE L'IMPORTO: _____ <i>(in tal caso allegare il dettaglio annuale fino al 31/12/2000)</i>	
Contributi oltre il plafond di deducibilità fiscale di cui all'art. 10, comma 1, lett. e-bis, del TUIR (D.P.R. 917/1986): <i>(Contributi non dedotti: i contributi versati, a qualsiasi titolo, al Fondo, per la parte non dedotta non scontano l'imposizione fiscale al momento della liquidazione della prestazione. E' necessario, quindi, che il Fondo abbia conoscenza delle somme che non hanno beneficiato della deduzione. A tal fine l'associato deve comunicare al Fondo l'importo delle somme non dedotte entro il 31 dicembre (fino al 2006, era da farsi entro il 30 settembre) dell'anno successivo a quello in cui è stato effettuato il versamento ovvero, se il diritto alla prestazione matura prima di tale data, entro il giorno di maturazione ed in tal caso deve indicare i contributi che non sono stati o non saranno dedotti in sede di dichiarazione dei redditi. In caso di adesione a più fondi pensione, la comunicazione va fatta solo ai fondi ai quali sono stati versati contributi che non hanno beneficiato della deduzione)</i> L'indicazione dei presenti importi consente al Fondo di verificare i dati a suo tempo comunicati. Nel caso di mancata indicazione si prenderanno a riferimento esclusivamente quelli censiti a sistema e riportati nel prospetto delle prestazioni pensionistiche in fase di accumulo.	
Importo: _____	Anno: 2001
Importo: _____	Anno: 2002
Importo: _____	Anno: 2003
Importo: _____	Anno: 2004
Importo: _____	Anno: 2005
Importo: _____	Anno: 2006
Importo: _____	Anno: 2007
Importo: _____	Anno: 2008
Importo: _____	Anno: 2009
Importo: _____	Anno: 2010
Importo: _____	Anno: 2011
Importo: _____	Anno: 2012
Importo: _____	Anno: 2013
Importo: _____	Anno: 2014
Importo: _____	Anno: 2015
Importo: _____	Anno: 2016
Importo: _____	Anno: 2017
Importo: _____	Anno: 2018
Importo: _____	Anno: 2019
Importo: _____	Anno: 2020
Importo: _____	Anno: 2021





MULTIFOND – Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato Fondo Pensione
iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1366

ACCESSO ALLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA

<i>Importo:</i> _____	<i>Anno:</i> 2022
<i>Importo:</i> _____	<i>Anno:</i> 202..
<i>Importo:</i> _____	<i>Anno:</i> 202..
<i>Importo:</i> _____	<i>Anno:</i> 202..
<i>Importo:</i> _____	<i>Anno:</i> 202..
<i>Importo:</i> _____	<i>Anno:</i> 202..
<i>Importo:</i> _____	<i>Anno:</i> 202..






MULTIFOND – Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato Fondo Pensione
iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1366

ACCESSO ALLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA

DATI DA COMPILARE A CARICO DELL'ISCRITTO:



Prima di compilare detta sezione, si consiglia di chiedere una simulazione al Fondo Pensione, scrivendo una mail all'indirizzo segreteria@multifond.it al fine di comprendere al meglio la scelta da effettuare.

Vecchio iscritto			
<input type="checkbox"/> 100% CAPITALE	<input type="checkbox"/> 100% RENDITA	<input type="checkbox"/> 50% CAPITALE E 50% RENDITA	<input type="checkbox"/> ____% CAPITALE E ____% RENDITA
<i>Se si opta per il 100% in capitale, scegliere se applicare il</i>			
<input type="checkbox"/> VECCHIO REGIME FISCALE		<input type="checkbox"/> NUOVO REGIME FISCALE ATTENZIONE: Qualora la rendita derivante dalla conversione di almeno il 70 per cento del montante finale sia superiore al 50 per cento dell'assegno sociale di cui all'articolo 3, commi 6 e 7, della legge 8 agosto 1995, n. 335, la stessa deve essere erogata <u>in parte in rendita e in parte in capitale</u> . Qualora tale soglia risulti superata, <u>se si desidera, ricevere la prestazione al 100% in capitale occorre optare per il vecchio regime fiscale (con la conseguente applicazione delle disposizioni tributarie inerenti a tale regime)</u> .	
 Le disposizioni tributarie applicabili sono differenziate in base al periodo di maturazione del montante. Alle prestazioni corrispondenti ai montanti maturati a decorrere dal 1° gennaio 2007 si applicano le norme di cui al D.Lgs. 252/2005. Alle prestazioni corrispondenti ai montanti maturati prima dell'entrata in vigore del citato decreto si applicano le disposizioni pro-tempore vigenti distinguendo quelle maturate anteriormente al 2001.			
<i>Se si opta per la liquidazione in Rendita (anche parziale)</i>			
<input type="checkbox"/> RENDITA VITALIZIA RIVALUTABILE			
<input type="checkbox"/> RENDITA VITALIZIA RIVALUTABILE CON CONTRO-ASSICURAZIONE			
<input type="checkbox"/> RENDITA RIVALUTABILE CERTA PER 5 ANNI E SUCCESSIVAMENTE VITALIZIA			
<input type="checkbox"/> RENDITA RIVALUTABILE CERTA PER 10 ANNI E SUCCESSIVAMENTE VITALIZIA			
<input type="checkbox"/> RENDITA VITALIZIA RIVALUTABILE SU DUE TESTE REVERSIBILE TOTALMENTE O PARZIALMENTE A FAVORE DI TESTA DESIGNATA, IN TAL CASO INDICARE LA PERCENTUALE DI REVERSIBILITÀ ED I SEGUENTI DATI			
Percentuale di Reversibilità: <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 60%			
Rateazione Rendita: <input type="checkbox"/> mensile <input type="checkbox"/> trimestrale <input type="checkbox"/> semestrale <input type="checkbox"/> annuale			
<i>Nel caso di scelta della rendita:</i> <ul style="list-style-type: none"> ➤ rivalutabile certa per 5 o 10 anni; ➤ vitalizia rivalutabile su due teste reversibile totalmente o parzialmente a favore di testa designata ➤ vitalizia rivalutabile con contro-assicurazione 			
Compilare Il Modulo Di Designazione Beneficiari (Allegato 1)			
Nuovo iscritto			
<input type="checkbox"/> 100% CAPITALE*	<input type="checkbox"/> 100% RENDITA	<input type="checkbox"/> 50% CAPITALE & 50% RENDITA	<input type="checkbox"/> ____% CAPITALE & ____% RENDITA
*Il nuovo iscritto può optare per il 100% in capitale "Nel caso in cui la rendita derivante dalla conversione di almeno il 70% del montante finale sia inferiore al 50% dell'assegno sociale di cui all'art. 3, commi 6 e7, della legge 8 agosto 1995, n. 335, la stessa può essere erogata in capitale". (D.Lgs. 252/05 art. 11 comma 3)			





MULTIFOND – Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato Fondo Pensione
iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1366

ACCESSO ALLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA

Se si opta per la liquidazione in Rendita (anche parziale)				
<input type="checkbox"/> RENDITA VITALIZIA RIVALUTABILE				
<input type="checkbox"/> RENDITA VITALIZIA RIVALUTABILE CON CONTRO-ASSICURAZIONE				
<input type="checkbox"/> RENDITA RIVALUTABILE CERTA PER 5 ANNI E SUCCESSIVAMENTE VITALIZIA				
<input type="checkbox"/> RENDITA RIVALUTABILE CERTA PER 10 ANNI E SUCCESSIVAMENTE VITALIZIA				
<input type="checkbox"/> RENDITA VITALIZIA RIVALUTABILE SU DUE TESTE REVERSIBILE TOTALMENTE O PARZIALMENTE A FAVORE DI TESTA DESIGNATA, IN TAL CASO INDICARE LA % DI REVERSIBILITÀ ED I SEGUENTI DATI				
Percentuale di Reversibilità: <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 60%				
Rateazione Rendita: <input type="checkbox"/> mensile <input type="checkbox"/> trimestrale <input type="checkbox"/> semestrale <input type="checkbox"/> annuale				
Nel caso di scelta della rendita: <ul style="list-style-type: none"> ➤ rivalutabile certa per 5 o 10 anni; ➤ vitalizia rivalutabile su due teste reversibile totalmente o parzialmente a favore di testa designata ➤ vitalizia rivalutabile con contro-assicurazione 				
Compilare Il Modulo Di Designazione Beneficiari (Allegato 1)				

COORDINATE CONTO BANCARIO A ME INTESTATO

INTESTATO A:															
PRESSO LA BANCA:															
IBAN															



L'INCOMPLETA COMPILAZIONE / MANCATA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO POTREBBERO COMPORTARE UN RITARDO NELLE TEMPISTICHE DI LIQUIDAZIONE

DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e residente in _____ Via _____ n. _____, ai fini di ottenere la prestazione di cui all'oggetto da MULTIFOND, presso il quale il/la medesimo/a è iscritto/a, dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e dell'art. 489 del codice penale.

Luogo e data _____

In fede _____



IL MODULO DEVE ESSERE TRASMESSO TRAMITE CARICAMENTO AL SEGUENTE SITO WEB www.multifond.it

ALL'INTERNO DELL'AREA BENEFICIARI SEZIONE "OPERAZIONI" - "RICHIESTA LIQUIDAZIONI"



IL MODULO INVIATO AD ALTRI INDIRIZZI DEL FONDO, DIVERSO DA QUELLO SUESPONTO, NON VERRÀ PRESO IN CONSIDERAZIONE.



QUALORA RICONTRASSI DEI MALFUNZIONAMENTI NEL CARICAMENTO DELLA DOCUMENTAZIONE ONLINE, PUOI SCRIVERCI AD segreteria@multifond.it





MULTIFOND – Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato Fondo Pensione
iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1366

ACCESSO ALLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE



1. Documento di identità, in corso di validità (fronte retro)
2. Liberatoria della finanziaria/autorità giudiziaria solo in presenza di cessione del quinto dello stipendio, e/o delegazione di pagamento, e/o vincolo di natura giudiziaria.
3. Documento di identità del designato (nel caso di rendita che prevede la designazione del beneficiario della reversibilità)
4. Modello TE08 (attestante lo status di pensionato) e scaricabile dalla propria area riservata INPS

Data _____

Firma dell'aderente _____





MULTIFOND – Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato Fondo Pensione
iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1366

ACCESSO ALLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA

Informativa all'interessato sull'uso dei Suoi dati e sui Suoi diritti

(“Informativa Privacy”)

Gentilissimo/a,

ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 – Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito, il “Regolamento”), La informiamo che **MULTIFOND - Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato – Fondo Pensione** (di seguito, “Multifond” o il “Fondo Pensione”), in qualità di titolare, potrà trattare alcuni dati personali riferibili a Lei e/o a un soggetto terzo (come, ad esempio, a un Suo familiare), per le finalità di seguito indicate.

Nel caso in cui i dati personali si riferiscano ad un soggetto terzo, Lei si impegna a fornire al/ai terzo/i interessato/i la presente informativa e, se necessario, a raccoglierne il consenso.

Chi tratterà i dati personali?

Titolare del trattamento dei dati personali a Lei riferibili è **MULTIFOND - Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato – Fondo Pensione** (<https://www.multifond.it>), con sede legale in Via Lorenzo il Magnifico 1 – 50129, Firenze.

Quali dati personali tratteremo?

Saranno trattate le seguenti categorie di dati personali (di seguito, i “Dati” o i “Suoi Dati”) riferibili a Lei (e/o a eventuali terzi interessati):

- dati anagrafici (nome, cognome, codice fiscale, residenza, data e luogo di nascita, estremi del documento di riconoscimento);
- estremi di contatto (numero di telefono e indirizzo di posta elettronica);
- data di adesione al Fondo Pensione;
- dati relativi ai metodi e agli strumenti di pagamento (coordinate bancarie);
- categorie particolari di dati personali¹ (in specie, dati relativi alla salute), nei soli casi in cui, in base alle norme di legge applicabili, l'erogazione dell'anticipazione e/o della liquidazione della Sua posizione individuale richiede il trattamento delle predette categorie particolari di dati.

Perché tratteremo i Dati?

I Dati sono necessari per le finalità e sul presupposto delle basi giuridiche di seguito indicate:

- (F1) – **Erogazione di anticipazioni/liquidazioni**: nei casi previsti dalla legge, i Dati saranno trattati per dare seguito alla richiesta di anticipazione e/o liquidazione della Sua posizione individuale. In tali casi, potremo trattare anche dati personali riferibili a terzi (in specie, al/alla coniuge, al/alla convivente *more uxorio* e/o al/alla figlio/a) a cui Lei si impegna a fornire la presente informativa e, se necessario, a raccoglierne il consenso. Qualora da Lei richiesto, inoltre, tratteremo i Suoi Dati per trasferire la Sua posizione individuale a un altro Fondo Pensione. Potremo, infine, trattare, nei soli casi previsti dalla legge (come, ad esempio, nel caso di premorienza dell'iscritto), i Dati riferibili all'avente titolo al riscatto della Sua posizione individuale;
- (F2) – **Perseguimento di esigenze amministrativo contabili e adempimento degli obblighi normativi**: i Dati saranno trattati al fine di perseguire esigenze amministrativo – contabili, nonché al fine di adempiere agli obblighi normativi di settore, di volta in volta applicabili, e connessi alle prestazioni richieste;
- (F3) – **Tutela dei propri diritti**: il trattamento avviene al fine di agire a tutela dei diritti del Fondo Pensione, anche in via difensiva, sia in sede giudiziale, che stragiudiziale.

#	Categorie di Dati	Base giuridica	Conferimento dei Dati
F1	a); b); c); d); e).	Nel caso dell'erogazione dell'anticipazione e/o della liquidazione della Sua posizione individuale, la base giuridica del trattamento consiste nella necessità	Il conferimento dei Suoi Dati è necessario al perseguimento della finalità indicata; in caso di mancato conferimento, non saremo in grado di adempiere alla richiesta di anticipazione e/o liquidazione.

¹ Ai sensi dell'art. 9 del Regolamento, per categorie particolari di Dati si intendono i dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona.





MULTIFOND – Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato Fondo Pensione
iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1366

ACCESSO ALLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA

		<p>di dare esecuzione a un contratto di cui l'interessato è parte, nonché nella necessità di adempiere agli obblighi normativi di volta in volta applicabili.</p> <p>L'eventuale trattamento di Dati relativi alla salute – a Lei e/o ad altri soggetti riferibili – avverrà unicamente sulla base del consenso del soggetto interessato (articolo 9, comma 2, lettera a) del Regolamento). Il consenso è libero, facoltativo e sempre revocabile.</p> <p>Per il trasferimento della Sua posizione individuale verranno trasmessi i soli Dati strettamente necessari per il perfezionamento del suddetto trasferimento. La base giuridica del trattamento consiste nella necessità di dare esecuzione a un contratto di cui l'interessato è parte.</p> <p>Nei soli casi previsti dalla legge, il Fondo potrà trattare i Dati riferibili all'avente titolo al riscatto, la base giuridica del trattamento consiste nella necessità di adempiere agli obblighi normativi di volta in volta applicabili.</p>	<p>Precisiamo che tratteremo eventuali Suoi dati personali rientranti in categorie particolari di dati (in specie, relativi alla salute), solo nella misura strettamente necessaria per l'erogazione dell'anticipazione e/o della liquidazione e dopo aver ottenuto un esplicito consenso in proposito da parte del soggetto a cui i Dati si riferiscono².</p>
F2	a); c); d); e).	La base giuridica del trattamento consiste nella necessità di adempiere agli obblighi normativi di volta in volta applicabili.	Il conferimento dei Suoi Dati è necessario al perseguimento della finalità indicata.
F3	a); b); c); d); e).	La base giuridica del trattamento consiste nel legittimo interesse di Multifond rappresentato dalla necessità di tutelare i propri diritti.	Il conferimento dei Suoi Dati è necessario al perseguimento della finalità indicata.

Come tratteremo i Suoi Dati?

I Suoi Dati saranno trattati tramite logiche e modalità, anche informatiche, strettamente pertinenti alle finalità suindicate, previa adozione delle misure di sicurezza ritenute adeguate ai rischi. I Dati saranno resi accessibili al solo personale autorizzato e istruito, nella misura di quanto strettamente necessario allo svolgimento delle attività cui lo stesso risulta preposto.

A chi comunicheremo i Dati?

I Dati non saranno soggetti a diffusione, ma potranno essere comunicati a soggetti terzi, in ragione delle sole finalità suesposte. In particolare, i Dati potranno essere comunicati a:

- soggetti esterni cui il Fondo Pensione affida lo svolgimento di attività per proprio conto (in via esemplificativa, e non

² Le ricordiamo che, ove il trattamento dei Suoi dati sia basato sul consenso da Lei espresso, tale consenso potrà essere revocato senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso rilasciato prima della revoca. Le facciamo inoltre presente che il trattamento dei dati personali, non rientranti in categorie particolari, può essere comunque legittimamente effettuato dal Fondo, senza il Suo consenso, per l'esecuzione di prestazioni contrattuali da Lei richieste o previste in Suo favore, per l'adempimento di obblighi posti dalla legge a carico del Fondo Pensione, per lo svolgimento delle attività amministrative-contabili correlate alla gestione del rapporto assicurativo e per il perseguimento di altri legittimi interessi del Fondo Pensione (es.: difesa di diritti in sede giudiziaria).





MULTIFOND – Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato Fondo Pensione
iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1366

ACCESSO ALLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA

esautiva, società di servizi direzionali, amministrativi, contabili, informatici o di archiviazione) con cui la stessa stipula accordi volti a disciplinare il trattamento dei dati personali;

- alle competenti autorità giudiziaria (di seguito, “**Autorità Giudiziaria**”), ente pubblico (di seguito, “**Pubblica Amministrazione**”), autorità di controllo (ad esempio, COVIP), sia al fine di dar seguito ad esigenze di tutela di un diritto del Fondo Pensione, sia qualora questo risulti necessario al fine di adempiere ad una disposizione di legge, di regolamento o di normativa europea, ovvero in base a un ordine e/o un provvedimento delle competenti autorità summenzionate;
- limitatamente ai nominativi degli eventuali beneficiari, potranno essere comunicati agli eredi del contraente, su loro richiesta motivata e prodromica all'esercizio in sede giudiziaria di loro diritti attuali e concretamente azionabili.

I Suoi Dati non saranno trasferiti verso paesi situati al di fuori dell'Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo; qualora ciò fosse necessario al perseguimento delle finalità suindicate, lo faremo sulla base delle misure di garanzia previste dal Regolamento, quali ad esempio una decisione di adeguatezza della Commissione Europea, ovvero la sottoscrizione di clausole contrattuali standard con l'importatore dei Dati.

Per quanto tempo tratteremo i Dati?

I Suoi Dati saranno conservati per i termini di seguito indicati.

In dettaglio:

Finalità	Termine di conservazione
F1	I Suoi Dati relativi alla posizione previdenziale saranno conservati per venticinque (25) anni. Tale termine decorrerà: <ul style="list-style-type: none"> - a partire dal raggiungimento dell'età di cento (100) anni da parte dell'aderente al Fondo Pensione in caso di: (i) liquidazione totale per qualunque causa (riscatto, prestazione, R.I.T.A., etc.); (ii) trasferimento della posizione ad altro Fondo Pensione; - dalla data di valuta dell'ultima liquidazione, nel caso di decesso dell'aderente con liquidazione; - dalla data di decesso dell'aderente, nel caso di assenza di liquidazione.
F2	Per dieci (10) anni dall'ultima registrazione contabile.
F3	Per i termini prescrizionali previsti dalla normativa di settore, nonché per la durata dell'eventuale contenzioso.

I Suoi diritti

La normativa sulla privacy (articoli da 15 a 22 del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai Dati che La riguardano, di ottenere la loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, la loro cancellazione, se trattati illecitamente, e la portabilità dei dati che Lei ci ha fornito, qualora trattati in modo automatizzato sulla base di un Suo consenso o per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (articolo 20).

La normativa sulla privacy Le attribuisce, altresì, il diritto di richiedere la limitazione del trattamento dei Dati, se ne ricorrono i presupposti, e di opporsi al trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare.

Il Responsabile per la protezione dei dati è a Sua disposizione, per chiarimenti sul trattamento dei Suoi dati e per l'esercizio dei Suoi diritti: può contattarlo all'indirizzo di posta elettronica privacy@multifond.it.

Resta fermo il Suo diritto di rivolgersi all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, anche attraverso la presentazione di un reclamo, ove ritenuto necessario, per la tutela dei Suoi Dati e dei Suoi diritti.

MULTIFOND Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato –Fondo pensione





MULTIFOND – Cassa Interaziendale di Previdenza per Prestatori di Lavoro Subordinato Fondo Pensione
iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1366

ACCESSO ALLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA

ALLEGATO 1



AVVERTENZA: L'ALLEGATO VA COMPILATO UNICAMENTE IN CASO DI SCELTA DI RENDITA RIVALUTABILE CERTA PER 5 O 10 ANNI, OPPURE VITALIZIA RIVALUTABILE SU DUE TESTE REVERSIBILE E VITALIZIA RIVALUTABILE CON CONTROASSICURAZIONE.

Il sottoscritto designa quali aventi titolo alla prestazione previdenziale i seguenti soggetti.

COGNOME		NOME		PERCENTUALE ____%	
CODICE FISCALE				SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
NATO A		IL	PROV.	STATO	
RESIDENTE A				PROV.	
VIA/PIAZZA				CAP	STATO
TELEFONO FISSO		CELLULARE		E-MAIL	
IBAN					
COGNOME		NOME		PERCENTUALE ____%	
CODICE FISCALE				SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
NATO A		IL	PROV.	STATO	
RESIDENTE A				PROV.	
VIA/PIAZZA				CAP	STATO
TELEFONO FISSO		CELLULARE		E-MAIL	
IBAN					

