

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sopra riportata in merito al trattamento fiscale applicato alle prestazioni pensionistiche in forma di capitale, dichiara espressamente:

- di **non essere** interessato ad ottenere la prestazione sotto forma di rendita, anche parziale, ma di voler ottenere la stessa esclusivamente in capitale. Pertanto, non chiede di essere ricontattato a tempo debito per valutare la possibilità di ricevere la prestazione in forma di rendita vitalizia e, ove ricorrano le condizioni, chiede l'applicazione del previgente e meno favorevole regime fiscale.
- di **non essere** al momento interessato ad ottenere la prestazione sotto forma di rendita, anche parziale, ma chiede di essere ricontattato a tempo debito per valutare, ove ricorrano le condizioni per accedere al regime fiscale di maggior favore, la possibilità di ricevere la prestazione in forma di rendita vitalizia.
- di **essere** interessato ad ottenere, ove ricorrano le condizioni per accedere al regime fiscale di maggior favore, la prestazione sotto forma di rendita, anche parziale, e chiede di essere ricontattato a tempo debito per valutare la tipologia di rendita vitalizia.

Riconosce, infine, che l'accredito della somma capitale in questione sull'indicato conto corrente ha effetto liberatorio per il Fondo Pensioni e comporta quietanza della somma accreditata.

.....

(luogo e data)

.....

(firma leggibile)

residenza: via

cap *città* *prov*

telefono casa

cellulare

e-mail

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL REG. UE 679/2016 (GDPR)

Cognome e nome Iscritto e/o familiare _____

Numero iscrizione _____

Codice fiscale _____

Io sottoscritto, tenuto conto dell'informativa resami dal Titolare del Trattamento Fondo Pensioni per il personale Cariplo, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), in relazione al trattamento e alla comunicazione dei miei dati rientranti nelle categorie particolari di dati personali (es. dati idonei a rivelare lo stato di salute) ai soggetti individuati nell'informativa stessa per le finalità di cui alla l. a) dell'informativa, consapevole che in mancanza di tale consenso risulta oggettivamente impossibile per il Fondo Pensioni per il personale Cariplo dare corso ai necessari adempimenti per l'erogazione delle prestazioni.

Presto il consenso

Nego il consenso

Luogo e data _____

Firma _____

Nota Bene:

il Presente consenso deve essere prestato dall'Interessato, se maggiorenne, cui si riferiscono le categorie di particolari di dati per ciascun Interessato e per ciascuna richiesta di prestazione. Per i minori di anni 18 è necessario il consenso di chi esercita la potestà.

Documenti da allegare al modulo di richiesta

Copia Carta di identità

Copia Tessera Sanitaria

Stampa a terminale del codice IBAN (oppure copia della parte superiore di un estratto conto)

Copia scrittura privata o verbale di conciliazione

Copia cedolino pensione

Il modulo, il consenso e i documenti di cui sopra vanno caricati attraverso la sezione apposita dell'area riservata.