

n.ro iscrizione all'Albo dei Fondi Pensione – I sezione speciale: 1101

Fondo Pensione per il Personale delle Aziende del Gruppo UniCredit

Viale Liguria, 26 20143 Milano

Modulo di adesione del familiare fiscalmente a carico al Fondo Pensione per il Personale delle Aziende del Gruppo UniCredit – Sezione a Contribuzione

Attenzione: L'adesione al Fondo Pensione per il Personale delle Aziende del Gruppo UniCredit, deve essere preceduta dalla consegna e presa visione della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' e dell'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità' della Nota informativa. Lo Statuto e la Nota informativa integrale sono disponibili sul sito www.fpunicredit.eu. Gli stessi verranno consegnati in formato cartaceo soltanto su espressa richiesta dell'aderente.

Cognome: Sesso: Data di nascita:		Nome:	Nome: Comune di nascita:		Codice Fiscale:		
		Comune di r			Provincia:	Stato:	
lall'adoroni	te ("familiare fiscalm	onto a carico"	doll'issritto)		1	<u> </u>	
Cognome:	te (Taillillare Hscall)	Nome:	dell'iscritto)		Codice Fiscale:		
Sesso:	Data di nascita:	Comune di nascita:			Provincia:	Stato:	
Residente in	:	Provincia		a: Indirizzo:			
Status:	☐ figlio/figlia	☐ coniuge		□ altro:			
olo di studio	<u> </u>			<u> </u>			
/	Vessuno	Licenza elementare		Licenza media inferiore		Diploma professionale	
Diploma media superiore		□ Diploma universitario/ laurea triennale		Laurea / laurea magistrale		Specializzazione post-laurea	
portare le se	ichiara che la data della	<u>attualmente</u> il fan				rma pensionistica complementare	
	one altra forma pensio						
	zione Albo tenuto dalla eda dei costi della sopr		ma pensionisti	ca è stata:			
	□ Cons				□ Nc	on consegnata (*)	
*) Non è previ	ista la consegna della Sche		caso in cui l'altr	a forma pension			

Opzione di investimento

La scelta del comparto è effettuata - anche con riferimento all'eventuale posizione trasferita da altro Fondo Pensione - con le modalità e i limiti indicati nel Regolamento Multicomparto. In caso di mancata scelta del comparto, la posizione individuale verrà interamente attribuita al "comparto 3 anni".

Attenzione: Scegliere uno o massimo due comparti indicando la rispettiva percentuale di ripartizione (minimo 20% ed espressa in multipli di 10).

Denominazione dei comparti	Categoria	Ripartizione %
Comparto garantito	Garantito	
Comparto 3 anni	Obbligazionario Misto	
Comparto 10 anni	Bilanciato	
Comparto 15 anni	Azionario	

Ai sensi dell'art. 3 penultimo comma del Regolamento Multicomparto, in caso di **trasferimento da altro fondo pensione di una posizione individuale** è consentito far confluire, anche integralmente, tale posizione nel comparto garantito del Fondo e destinare le future contribuzioni allo stesso comparto garantito, ad <u>un unico</u> comparto finanziario (3/10/15 anni) ovvero ad un comparto finanziario (3/10/15 anni) e al comparto garantito. In tal caso, compilare coerentemente nella sezione sopra riportata la scelta, nel rispetto di quanto stabilito dallo Statuto che consente l'adesione contemporanea a <u>massimo due comparti</u>.

L'aderente dichiara di voler destinare al comparto garantito:

\square <u>integralmente</u> la somma relativa alla posizion	e individuale pregressa
☐ <u>parzialmente</u> , in ragione di €	la somma relativa alla posizione individuale pregressa

Designazione soggetti in caso di morte dell'Aderente

In caso di morte dell'aderente prima della maturazione del diritto alla prestazione pensionistica l'intera posizione individuale maturata è riscattata dagli eredi che abbiano accettato l'eredità anche con beneficio di inventario salvo designazione di soggetti diversi dall'aderente stesso indicati. Per tale designazione può essere compilato l'apposito modulo disponibile sul sito www.fpunicredit.eu nella sezione modulistica. È possibile effettuare la designazione anche successivamente all'adesione ovvero modificarla in seguito.

Contribuzione e modalità di pagamento

Contribuzione in base agli importi e alle modalità specificate nel "Regolamento per l'adesione dei familiari fiscalmente a carico degli iscritti" da effettuarsi tramite bonifico bancario sul conto corrente del Fondo utilizzando le seguenti coordinate bancarie :

IBAN: IT74W0330701719000000026131

Intestato a: FONDO PENSIONI DEL GRUPPO UNICREDIT

presso BANCA SGSS SPA - MILANO

Nella causale di versamento dovrà essere riportata obbligatoriamente la dicitura "SOGFISC" seguita dal codice fiscale, cognome e nome del soggetto fiscalmente a carico. L'utilizzo di causali non corrette e/o differenti da quella richiesta comporta la non riconoscibilità del versamento e l'impossibilità di provvedere all'investimento.

L'aderente (o chi ne esercita la potestà e/o ne ha la tutela se minorenne o incapace) e l'iscritto dichiarano:

- ✓ di accettare e di impegnarsi ad osservare tutte le disposizioni previste dal "Regolamento per l'adesione dei familiari fiscalmente a carico degli iscritti";
- ✓ di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, e si impegna a comunicare ogni successiva variazione;
- ✓ di aver ricevuto l'"Informativa sul trattamento e sulla protezione dei dati personali" e di averne preso visione;

L'aderente (o chi ne esercita la potestà e/o ne ha la tutela se minorenne o incapace) dichiara:

- ✓ 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 <u>www.fpunicredit.eu</u> 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 risulto 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.fpunicredit.eu;
- ✓ di aver sottoscritto il "Questionario di Autovalutazione" (solo in caso di iscrizione di familiare a carico maggiorenne);
- ✓ di essere a conoscenza che, nel caso in cui la posizione individuale rimanga priva del tutto di consistenza per un anno, l'aderente può perdere la propria qualifica; in tali casi, infatti, il Fondo può avvalersi della clausola risolutiva espressa comunicando all'aderente, almeno 60 giorni prima del decorso del termine, che provvederà alla cancellazione dello stesso dal libro degli aderenti, salvo che questi effettui un versamento prima del decorso del suddetto termine;
- ✓ di essere a conoscenza che la corrispondenza del Fondo mi sarà resa disponibile in formato elettronico ovvero con altra modalità coerente con la disciplina di riferimento.

L'iccritta comun	.:	

	r effettuato in data/ il versamento iniziale per un importo pari ad Euro*; porto minimo del versamento: euro 200 . Si ricorda che in assenza del versamento l'adesione non potrà essere attivata.
Ai fini del p	erfezionamento della richiesta di adesione, si allegano al presente modulo i seguenti documenti:
0	"Questionario di Autovalutazione" – di seguito riportato – firmato in corrispondenza <u>di uno</u> dei campi indicati per la sottoscrizione (solo in caso di iscrizione di familiare a carico maggiorenne)
0	"Scheda I costi" della forma pensionistica di appartenenza (solo per coloro che già iscritti ad altra forma pensionistica complementare) firmata <u>su ogni pagina</u>
0	Copia del documento di identità dell'iscritto e del familiare a carico se maggiorenne
0	Dichiarazione sostitutiva come da allegato 1
0	Copia del bonifico del primo versamento
Data	
	Firma Aderente - familiare fiscalmente a carico (o di chi ne esercita la potestà e/o ne ha la tutela se minorenne o incapace)

Firma dell'iscritto

Modulo di adesione del familiare fiscalmente a carico al Fondo Pensione per il Personale delle Aziende del Gruppo UniCredit – Questionario di Autovalutazione

					· ·	_		
I) atı	HOII'	'adara	nto -	- familiar	a ticcal	manta	2	Carico

(punteggio 1)

	Cognome:	Nome:	Codice Fiscale:
	stionario di autovalutazione è uno strui entarsi tra le diverse opzioni di investim		oprio livello di conoscenza in materia previdenziale e
1. Con		linee, le differenze rispetto ad altre forme di ndi pensione e delle principali tipologie di p	investimento, in particolare finanziario o assicurativo restazioni
	noscenza della possibilità di richiedere le non ne sono al corrente so che le somme versate non sono libe so che le somme sono disponibili solt eventi personali, di particolare rilevan	ramente disponibili anto al momento della maturazione dei re	quisiti per il pensionamento o al verificarsi di alcur
	ne età prevede di andare in pensione? anni		
4. Qua	anto prevede di percepire come pensior per cento	ne di base, rispetto al suo reddito da lavoro	appena prima del pensionamento (in percentuale)?
"busta	confrontato tale previsione con quella a arancione" (cosiddetta "La mia pension si no		uo sito web ovvero a Lei recapitata a casa tramite la
chiave pensic		, al fine di decidere quanto versare al fond	Scheda 'Presentazione', della Parte I 'Le informazion lo pensione per ottenere una integrazione della Sua
Per tro	RUITÀ DELLA SCELTA PREVIDENZIALE arre indicazioni sulla congruità della opziacità di risparmio personale (escluso il 7 Risparmio medio annuo fino a 3.000 E Risparmio medio annuo oltre 3.000 e fi Risparmio medio annuo oltre 5.000 Eu Non so/non rispondo (punteggio 1)	TFR) uro (punteggio 1) fino a 5.000 Euro (punteggio 2)	oondere integralmente alle domande 7, 8 e 9
	quanti anni prevede di chiedere la presi 2 anni (punteggio 1) 5 anni (punteggio 2) 7 anni (punteggio 3) 10 anni (punteggio 4) 20 anni (punteggio 5) Oltre 20 anni (punteggio 6)	tazione pensionistica complementare?	
9. In c	he misura è disposto a tollerare le oscill	azioni del valore della Sua posizione individ	uale?

□ Non sono disposto a tollerare oscillazioni del valore della posizione individuale accontentandomi anche di rendimenti contenuti

maggiori (p	ounteggio 2) osto a tollei			di conseguire rendimenti probabilmento nell'ottica di perseguire nel tempo l
nteggio ottenu	to "			
		n caso di risposta alle domande 7, la base della seguente griglia di va		lta fra le diverse opzioni di investimento
GLIA DI VALUT				
		Punteggio fino a 4	Punteggio tra 5 e 7	Punteggio tra 8 e 12
Categoria comparto	del	- Garantito - Obbligazionario puro - Obbligazionario misto	- Obbligazionario misto - Bilanciato	- Bilanciato - Azionario
		comparti la verifica di congruità si	ulla base del 'Questionario di autovalu	
l'aderente a c	lover effettu	iare una propria valutazione circa	la categoria nella quale ricade la com	binazione da lui scelta.
		Questionario <u>è stato compilato</u> i nto sulla base del punteggio otter		congruità o meno della propria scelta
			Firma Aderente – famili	are fiscalmente a carico
[in alte	ernativa]			
consapevole	che la manca		e, della sezione CONGRUITA' DELLA SC	lato solo in parte, dichiara di essere CELTA PREVIDENZIALE non consente di
			Firma Aderente – famili	are fiscalmente a carico
Spazio ris	ervato al	soggetto incaricato della	a raccolta delle adesioni	