

NUMERO POSIZIONE
BANCA
FILIALE N. DI

Spett.le
AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A.
c/o Liquidazioni Previdenza
Via Aldo Fabrizi, 9
00128 Roma

Richiesta di prestazione pensionistica

DATI PERSONALI

Cognome:
Nome:
Luogo e data di nascita: GG MM AA AA
Codice fiscale: X X X X X X X X X X X X X X X X X X
Iscritto/a al Fondo Pensione AXA MPS Previdenza dal GG MM AA AA (Data iscrizione)

richiede la prestazione pensionistica così come riportato nella sezione del Regolamento del Fondo inerente le prestazioni pensionistiche; la liquidazione della prestazione pensionistica complementare dovrà essere effettuata con le seguenti modalità:

100% capitale*
 capitale 50% - rendita 50%
 capitale % - rendita %
Per prestazioni in capitale inferiori al 50%

tipo rendita scelta (ordinaria, reversibile, certa a 5 anni, certa a 10 anni)**
 periodicità di erogazione della rendita (mensile, bimestrale, trimestrale, quadrimestrale, semestrale, annuale)**
 dati del beneficiario della eventuale rendita reversibile***:

- Nome reversionario
- Cognome reversionario
- Sesso reversionario M F
- Codice fiscale reversionario X X X X X X X X X X X X X X X X X X
- Data nascita reversionario GG MM AA AA

IBAN per l'accredito:
 1 2 1 2 1 1 2 3 4 5 1 2 3 4 5 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
(ABI) (CAB) (Numero conto corrente)

* Ammesso solo se la rendita derivante dalla conversione del 70% del montante sia inferiore al 50% dell'assegno sociale.
** Solo per % erogazione in rendita maggiore di zero.
*** Solo in caso di opzione per la rendita reversibile.

A TAL FINE DICHIARA

- di aver maturato i requisiti di accesso alla prestazione pensionistica nel regime obbligatorio di appartenenza;
- di aver maturato almeno 5 anni di partecipazione alle forme pensionistiche complementari;
- di aver comunicato al Fondo Pensione le eventuali contribuzioni non dedotte in sede di dichiarazione dei redditi.
- di allegare alla presente domanda la seguente documentazione a supporto, così come riportato nel Regolamento:
 - Certificato di pensione o altra idonea documentazione attestante il raggiungimento dei requisiti pensionistici nel regime obbligatorio di appartenenza.**

Il sottoscritto è responsabile della correttezza e della veridicità dei dati e delle informazioni fornite ai sensi del presente modulo e si impegna a fornire alla Compagnia AXA MPS Vita S.p.A. ogni ulteriore informazione che si dovesse rendere necessaria ai fini del riscatto stesso.

IBAN per l'accredito del netto erogato:

1 2 1 2 1 1 2 3 4 5 1 2 3 4 5 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
(ABI) (CAB) (Numero conto corrente)

DATA GG MM AA AA

LUOGO

FIRMA DEL RICHIEDENTE

INFORMATIVA PRIVACY SINTETICA DI AXA MPS ASSICURAZIONI VITA PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Chi decide perché e come trattare i dati?	AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. , in qualità di Titolare del trattamento dei dati.
Per quali scopi e su quale base i dati sono trattati?	a) Finalità assicurativa I dati sono trattati per gestire i servizi assicurativi e le attività correlate. Il trattamento dei dati è necessario per dare esecuzione al contratto o alle misure precontrattuali richieste, per adempiere obblighi di legge, per legittimo interesse connesso all'attività assicurativa. I dati sensibili, quali i dati relativi allo stato di salute, sono trattati sulla base del consenso dell'interessato.
Cosa comporta il rifiuto di fornire i dati?	Senza i dati ed il consenso all'uso dei dati sensibili non potranno essere forniti i servizi assicurativi.
A chi sono comunicati i dati?	I dati possono essere comunicati ad alcuni soggetti per i soli scopi sopra indicati: <ul style="list-style-type: none">- Dipendenti e collaboratori- Società terze che trattano i dati per conto del Titolare;- Soggetti della cosiddetta "catena assicurativa", cioè soggetti che cooperano nella gestione dei rischi assicurativi, quali società del Gruppo, altri assicuratori, coassicuratori, intermediari assicurativi, legali, periti, medici, enti pubblici o associazioni di categoria;- altri soggetti, tra cui società che gestiscono sistemi di informazioni creditizie e di informazione commerciale per rischi finanziari In caso di trasferimento dei dati fuori dall'Unione Europea, sono assicurate le garanzie previste dalla vigente normativa. I dati non sono ceduti a terzi, né diffusi.
Quali sono i diritti dell'interessato e come esercitarli?	Per accedere, aggiornare, integrare, rettificare, cancellare i dati, chiederne il blocco, opporsi al trattamento, ottenere la limitazione al trattamento, proporre reclamo al Garante Privacy, richiedere la portabilità dei dati e far valere il diritto all'oblio, l'interessato può scrivere a: AXA MPS Assicurazioni Vita S.p.A. c.a. Data Protection Officer - Via Aldo Fabrizi, 9 - 00128 Roma - e-mail: privacy@axa.it .
Da dove provengono i dati trattati?	I dati sono raccolti direttamente presso l'interessato o da terzi, anche mediante la consultazione di banche dati.
Per quanto tempo i dati vengono conservati?	I dati vengono conservati per tutto il tempo necessario alla gestione del rapporto con l'interessato: decorsi 10 anni dalla cessazione del rapporto con il cliente si procede alla cancellazione dei dati.
Informazioni aggiuntive	L'informativa completa è disponibile sul sito www.axa-mps.it . Altre informazioni sul trattamento dei dati personali sono disponibili nella sezione Privacy del sito web indicato.

Consenso al trattamento dei dati personali per le finalità assicurative

Prima di fornire il consenso, La invitiamo a leggere attentamente l'informativa privacy.

Io sottoscritto, ricevuta e letta l'informativa privacy di cui al presente documento, acconsento al trattamento dei dati personali, comuni e sensibili, per le finalità assicurative e a tal fine sottoscrivo il modulo per esprimere questo consenso in forma scritta.

Nome, cognome, data e firma

.....