

Da inviare a:

FONDO PENSIONE APERTO UNIPOL PREVIDENZA FPA

UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A. - Area Life - Previdenza

Via Stalingrado, 45 - 40128 - Bologna (BO)

Gli	eredi	/beneficiari	dell'aderent	te al	Fondo	Pensione
-----	-------	--------------	--------------	-------	--------------	----------

Cognome					No	me							
Codice Fiscale													
Nato a									Prov		il		
ndirizzo di residenza													
Comune										ا	Prov		CAP
ndirizzo													
Telefono		e-mail											
Domicilio (se diverso dall'i	ndirizzo di	residenza)											
Comune										P	rov		CAP
ndirizzo									_ Tele	fono			
Adesione n°													
TTENZIONE: In caso di ades				_	-						-		
compreso domicilio anche alidità.	se coincid	ente con la	residenz	a - per o	gnı aven	te diritt	o e a	llegare	e sem	pre ui	n docu	ment	o d'identità in cors

di dare corso al riscatto della posizione individuale, ivi compreso l'eventuale Montante RITA residuo corrispondente alle rate non erogate ai sensi dell'art. 14, comma 3, del D. Igs 252/2005 in seguito al decesso dell'aderente, avvenuto il

ALLEGA/ALLEGANO:

- certificato di morte dell'aderente;
- testamento in copia autentica, se esiste; in caso di non esistenza di testamento, dichiarazione sostitutiva dell'Atto Notorio che si è aperta la successione, in cui siano specificati nome cognome e data di nascita di ciascun erede e da cui risulti la non esistenza di testamento (ottenibile presso gli uffici del comune di residenza, ovvero presso il Notaio);
- Decreto del Giudice Tutelare che autorizza la riscossione nel caso di beneficio a favore di minore o di incapace e dispone sul reimpiego delle somme, con esonero della Società da ogni responsabilità al riguardo (ottenibile con ricorso al Giudice Tutelare del luogo di residenza del minore o incapace);
- dati dell'Attività Lavorativa Allegato A;
- __ modelli indicanti le generalità di ogni avente diritto (Allegato B), allegando, per ciascuno di essi, fotocopia di un documento d'identità valido e del codice fiscale. In caso di adesione su base individuale è inoltre obbligatorio compilare la AUTOCERTIFICAZIONE CRS (nei casi previsti dall'art. 1 del D.M. 29/01/2019 – G.U. 06/02/2019 n. 31) – (Allegato Mod. CRS_PF_FPA_PIP_FIP);
- eventuale designazione beneficiaria effettuata dall'aderente.

AVVERTENZA In conformità agli "Orientamenti interpretativi in merito al riscatto della posizione in caso di decesso dell'iscritto", emanati dalla Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione (COVIP) il 15/07/2008, la posizione individuale del de cuius viene attribuita al/ai soggetto/i espressamente designato/i dall'iscritto stesso e ha la natura di acquisto iure proprio, non iure successionis.

Solo laddove non risulti una diversa volontà dell'iscritto, la posizione individuale verrà liquidata agli eredi (testamentari o legittimi). In presenza di più aventi diritto la posizione sarà ripartita in parti uguali, salvo diverse indicazioni da parte dell'aderente stesso.

Pagina 1 di 6 Mod. SINFPA - ed. 10/2025



La Società si riserva di richiedere agli aventi diritto ogni altra documentazione si renda necessaria per verificare la sussistenza dell'obbligo di pagamento della somma dovuta.

- N.B.: si informa che la mancata o parziale consegna della documentazione indicata comporterà la conseguente richiesta da parte della Compagnia della documentazione mancante necessaria ai fini della verifica dell'obbligo di pagamento della prestazione richiesta;
 - qualora l'esame della suddetta documentazione evidenzi situazioni particolari o dubbie tali da non consentire la verifica dell'obbligo di pagamento o l'individuazione degli aventi diritto o l'adempimento agli obblighi di natura fiscale, la Compagnia richiederà tempestivamente l'ulteriore documentazione necessaria in relazione alle particolari esigenze istruttorie;
 - la documentazione richiesta ottempera a specifici obblighi normativi ed in assenza della stessa il Fondo Pensione non potrà procedere alla liquidazione della prestazione.

Luogo e data	Firma

Unipol Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipol@pec.unipol.it - tel. +39 051 5076111 - fax +39 051 5076666 - Capitale sociale i.v. Euro 3.365.292.408,03 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00284160371 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 160304 - Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al numero 1.00183 - Capogruppo del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - unipol.it

Mod. SINFPA - ed. 10/2025 Pagina 2 di 6



Allegato A

DATI DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA																
(compilazione a cura del datore di lavoro in caso di aderente lavoratore dipendente)																
Denominazione azienda _															_	
Codice Fiscale																
Dipendente _															_	
Codice Fiscale																
Età pensionabile prevista dal regime obbligatorio di appartenenza dell'Aderente per la pensione di vecchiaia:																
Lta pensionabile prevista dal regime obbligatorio di appartenenza dell'Aderente per la pensione di vecchiaia: Data cessazione attività/																
Vecchi Iscritti (dati necessari fino al 31/12/2000)																
Vecchi Iscritti (dati necessari fino al 31/12/2000) Aliquota fiscale per la tassazione del TFR, determinata ai sensi degli artt. 16 e																
Eventuali importi versati dall'Aderente eccedenti il 4% della retribuzione€																
Nuovi Iscritti (dati necessari fino al 31/12/2000)																
Eventuali importi versati dall'Aderente eccedenti il 4% della retribuzione€																
Abbattimento base imponibile	spettan	te al F	ondo	pensi	one				_				%			
Ultimo contributo versato al Fon	ido															
Data/		ı	mpor	to				€								
IMPORTO ULTIMA CONTRIBUZIONE relativa data. Eventuali contributi v dell'attività lavorativa non potranno e	ersati al	Fondo	pensi	ione si	uccess	ivame	nte al									
Luogo e data						Timb	ro e fi	rma (del da	tore	di lav	oro				
	Compi	lazion	e a cu	ıra de	ll'Ade	erente	lavo	rator	e aut	onon	10					
Ultimo contributo versato al Fon	do															
Data/						Impo	rto				€					
Luogo e data						Firma										
Contributi versati nell'ultimo ani	no non d	dedott	ti e no	on and	ora c	omun	icati:					_€				

Mod. SINFPA - ed. 10/2025 Pagina 3 di 6



Allegato B

Dati avente diritto (compilare una copia per ogni avente diritto)

Cognome		Nome											Sesso (M/F)												
Codice Fiscale																									
Nato a															Prov	<i>_</i>		il	I	/	/	_/_			
Indirizzo di resider	nza																								
Comune																	Pro	οv			_ CAI	·			
Indirizzo															Te	lefo	no _								
Domicilio (se diver	so dall'ii	ndirizz	zo di r	reside	nza)																				
Comune																	Pr	ov.			CA	P			
Indirizzo															Te	lefo	no _								
□ con Assegno			c/c di					•	game						o sia	intes	statai	rio):							
IBAN	Janean		,, c u.	Jeguit	T		7 (2003		1) 3.u		, tatai	.0).		Τ	T				
			<u> </u>		1 1														<u> </u>						
SWIFT/BIC					_																				
Intestato a																									
Banca							filiale	di												_					
Documenti allega	ati per o	gni a	vente	e dirit	to:																				
• fotocopi	-	_				à vali	do																		
101000	ia ai aii	uocu.				a van	uo																		
• fotocopi	ia del co	dice	fiscal	le																					
 AUTOCE 	RTIFICA	ZION	IE CR	S (nei	casi	previs	sti dal	ll'art	t. 1 del	D.M	l. 29	/01,	/201	9 –	G.U	. 06	5/02	/20:	19 r	n. 3:	1) (A	llega	ato I	Mod.	
CRS_PF	FPA_PI	P_FII	P)																						
		_	•																						
Luogo e data									Firm	а															

Mod. SINFPA - ed. 10/2025 Pagina 4 di 6



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(di seguito, "Informativa Privacy")

USA_InfC_Vita_01_Ed.: 01.01.2025

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 Unipol Assicurazioni S.p.A. (di seguito, anche, "Unipol"), in qualità di titolare, tratterà alcuni dati personali a Lei o a terzi (in via esemplificativa, assicurati o beneficiari delle prestazioni assicurative previste) riferibili, per le finalità di seguito indicate.

Chi tratterà i dati personali?

Titolare del trattamento dei dati personali a Lei riferibili è Unipol Assicurazioni S.p.A. (www.unipol.it), con sede in Via Stalingrado 45, Bologna - 40128.

Quali dati personali tratteremo?

Saranno trattate le seguenti categorie di dati personali (di seguito, i "Dati" o i "Suoi Dati"):

- a) dati anagrafici (in via esemplificativa, e non esaustiva, nome, cognome, residenza, data e luogo di nascita, estremi documento di riconoscimento) ed estremi di contatto (numero di telefono e indirizzo di posta elettronica);
- b) dati relativi ai metodi e agli strumenti di pagamento (in via esemplificativa, i riferimenti bancari);
- c) dati appartenenti a categorie particolari (in specie, dati relativi alla salute), qualora siano indispensabili alle finalità indicate (in specie, al fine di richiedere la liquidazione/anticipazione di prestazioni derivanti da polizze Vita e/o forme pensionistiche complementari).

I Suoi potranno essere raccolti anche presso fonti terze¹.

Perché tratteremo i Dati?

I Dati saranno trattati per le finalità e sul presupposto delle basi giuridiche di seguito indicate:

- (F1) Attività liquidative e/o collegate alle prestazioni assicurative previste dalla polizza (anche, i "Servizi Assicurativi"): il trattamento persegue finalità connesse all'attività liquidativa (ad es., per la liquidazione dei sinistri o il pagamento o l'esecuzione di altre prestazioni) e/o collegate alle prestazioni assicurative previste dalla polizza (ad es., fra gli altri, per esigenze di riassicurazione e di coassicurazione);
- (F2) Perseguimento di esigenze amministrativo contabili e adempimento degli obblighi normativi: il trattamento avviene al fine di perseguire esigenze amministrativo-contabili, nonché al fine di adempiere agli obblighi normativi di settore, di volta in volta applicabili, e connessi all'erogazione dei Servizi Assicurativi²:
- (F3) Analisi dei dati per finalità statistiche e tariffarie: il trattamento avviene per lo svolgimento di attività di analisi dei dati, secondo parametri di prodotto, caratteristiche di polizza e informazioni sulla sinistrosità, correlate a valutazioni statistiche e tariffarie. Dalle suddette analisi sono esclusi i dati appartenenti a categorie particolari;
- (F4) Tutela dei propri diritti: il trattamento avviene al fine di agire in tutela dei diritti della Titolare, anche in via difensiva, sia in sede giudiziale, che stragiudiziale;
- (F5) Svolgimento di attività di prevenzione e contrasto di frodi: il trattamento avviene al fine di perseguire finalità inerenti alla prevenzione e al contrasto delle frodi assicurative.

#	Categorie di Dati	Base giuridica	Conferimento dei Dati
F1	a); b); c)	La base giuridica del trattamento consiste nella necessità di dare esecuzione ad un contratto di cui Lei è parte, ovvero, qualora siano coinvolti Dati riferibili a terzi (ad es., beneficiari e/o assicurati, diversi dal contraente di polizza), sulla base di un legittimo interesse di Unipol all'esecuzione dei Servizi Assicurativi. Nel caso in cui la finalità in oggetto necessiti di dati appartenenti a categorie particolari, verrà richiesto esplicito consenso al soggetto interessato. Per il perseguimento di finalità antifrode, la base giuridica consiste nel legittimo interesse di Unipol a prevenire e contrastare tali fenomeni	Il conferimento dei Suoi Dati è necessario al perseguimento della finalità indicata; in caso di mancato conferimento, non saremo in grado di erogarLe la liquidazione richiesta, ovvero di fornirLe i Servizi Assicurativi.
F2	a); b); c)	La base giuridica del trattamento consiste nella necessità di adempiere agli obblighi normativi di volta in volta applicabili. Il trattamento dei dati appartenenti a categorie particolari avviene sulla base di un Suo esplicito consenso.	Il conferimento dei Suoi Dati è necessario al perseguimento della finalità indicata; in caso di mancato conferimento, non potremo adempiere agli eventuali obblighi normativi di volta in volta applicabili e potremo non essere in grado di erogarLe la liquidazione e/o i Servizi Assicurativi da Lei richiesti
F3	a)	La base giuridica consiste nel legittimo interesse di Unipol allo svolgimento di analisi statistiche e tariffarie, per il miglioramento dei propri prodotti e servizi.	Il conferimento dei Suoi Dati è necessario al perseguimento della finalità indicata; in caso di mancato conferimento, non saremo in grado di perseguire tale finalità
F4	a); b); c)	La base giuridica del trattamento consiste nel legittimo interesse di Unipol, rappresentato dalla necessità di tutelare i propri diritti	Il conferimento dei Suoi Dati è necessario al perseguimento della finalità indicata; in caso di mancato conferimento, non saremo in grado di perseguire tale finalità
F5	a); b); c)	La base giuridica del trattamento consiste nel legittimo interesse di Unipol, rappresentato dalla necessità di prevenire e contrastare le frodi e esercitare e difendere i diritti connessi	Il conferimento dei Dati è necessario al perseguimento della finalità indicata; in caso di mancato conferimento, non saremo in grado di perseguire tale finalità

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, e saranno resi accessibili al solo personale autorizzato e istruito, nella sola misura di quanto strettamente necessario allo svolgimento delle attività cui lo stesso risulta preposto.

Mod. SINFPA - ed. 10/2025 Pagina 5 di 6

¹Ad esempio, contraenti di polizze assicurative in cui Lei risulti assicurato o beneficiario, eventuali coobbligati; altri operatori assicurativi (quali intermediari assicurativi, imprese di assicurazione, ecc.), da cui possono essere acquisiti dati relativi a polizze o sinistri anche a fini di prevenzione delle frodi; soggetti ai quali, per soddisfare le sue richieste (ad es. liquidazione di un sinistro, ecc.) richiediamo informazioni commerciali; organismi associativi (es. ANIA) e consortili propri del settore assicurativo, altri soggetti pubblici.

² Per l'adempimento di specifici obblighi di legge, ad esempio per (i) disposizioni di IVASS, CONSOB, COVIP, Banca d'Italia, AGCM, Garante Privacy, (ii) adempimenti in materia di accertamenti fiscali (ad esempio in forza della Legge n. 95/2015 di (a) ratifica dell'Accordo tra Stati Uniti d'America e Repubblica italiana in materia di recepimento della normativa FATCA – Foreign Account Tax Compliance Act e (b) ratifica degli accordi tra Italia ed altri Stati esteri per l'attuazione di uno scambio automatico di informazioni finanziarie a fini fiscali tra gli stessi tramite lo standard di comunicazione "Common Reporting Standard" o "CRS"), (iii) adempimenti in materia di identificazione, conservazione ed adeguata verifica della clientela e per segnalazione di operazioni sospette ai sensi della normativa in materia di antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo (D. Igs. 231/07), (iv) alimentare un Archivio Centrale Informatizzato, gestito dalla Consap per conto del Ministero dell'Economia e delle Finanze (quale Titolare) per finalità di prevenzione delle frodi mediante furto di identità, (v) alimentare altre banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria, come ad es. il Casellario Centrale Infortuni. L'elenco completo è disponibile presso la nostra sede o presso il Responsabile per la protezione dei dati.



A chi comunicheremo i Dati?

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

- soggetti esterni cui Unipol affida lo svolgimento di attività per proprio conto (in via esemplificativa, e non esaustiva, fornitori di servizi informatici e telematici, società di recupero crediti, ecc.) e con cui la stessa stipula accordi volti a disciplinare il trattamento dei dati personali;
- altre società del Gruppo Unipol³, qualora necessario al perseguimento delle finalità suindicate;
- alle competenti autorità giudiziaria (di seguito, "Autorità Giudiziaria"), ente pubblico (di seguito, "Pubblica Amministrazione"), autorità di controllo o di pubblica sicurezza, sia al fine di dar seguito ad esigenze di tutela di un diritto di Unipol, 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;
- soggetti che fanno parte della c.d. "catena assicurativa" (in Italia ed eventualmente, ove necessario per la prestazione dei servizi richiesti, in paesi terzi): fra gli altri, assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, intermediari di assicurazione e di riassicurazione (nonché altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione), banche, SIM, società di gestione del risparmio, banche depositarie per i fondi pensione, medici fiduciari, periti, legali, investigatori privati, società di servizi per il quietanzamento, cliniche o strutture sanitarie convenzionate, enti ed organismi, anche propri del settore assicurativo, aventi natura pubblica o associativa, per l'adempimento di obblighi normativi e di vigilanza (come ad es. CONSAP), nonché ad altre banche dati a cui la comunicazione dei Dati risulti obbligatoria (ad es. il Casellario Centrale Infortuni);
- limitatamente ai nominativi dei 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;
- a soggetti abilitati ad accedere ad alcuni Dati necessari per lo svolgimento di attività ausiliarie al rapporto contrattuale in oggetto (quali, in via esemplificativa, e non esaustiva, banche e istituti di credito, ente posta o altre società fornitrici di servizi simili, istituti di vigilanza, o società che prestano il servizio di assistenza stradale):
- per specifiche esigenze di prevenzione ed accertamento delle frodi, i dati potranno essere comunicati anche a società assicurative, non appartenenti al Gruppo, ove indispensabili per il perseguimento da parte della nostra Società e/o di queste ultime società di legittimi interessi correlati a tali esigenze o comunque per lo svolgimento di investigazioni difensive e la tutela giudiziaria di diritti in ambito penale.
- 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 trattati per la durata del rapporto contrattuale in essere e successivamente conservati, per ragioni amministrativo-contabili, nonché per l'adempimento degli obblighi normativi di volta in volta applicabili.

In dettaglio:

Finalità	Termine di conservazione
F1	Per la durata del rapporto contrattuale e sino alla sua cessazione
F2	Per venticinque (25) anni dalla data di scadenza del contratto o di cessazione della sua efficacia (ad es., per cessazione del rischio, annullamento del contratto, verificarsi dell'evento assicurato)
F3	Per la durata del rapporto contrattuale e successivamente aggregati e conservati in una forma che non consente più la riconducibilità dei Dati al soggetto interessato
F4	Per i termini prescrizionali previsti dalla normativa di settore, nonché per la durata dell'eventuale contenzioso e/o per gli ulteriori termini ritenuti utili alla finalità in oggetto
F5	Per venticinque (25) anni dalla data di scadenza del contratto o di cessazione della sua efficacia (ad es., per cessazione del rischio, annullamento del contratto, verificarsi dell'evento assicurato)

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@unipol.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.

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA PRIVACY

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa Privacy, fornitami da Unipol Assicurazioni S.p.A., quale titolare del trattamento dei miei Dati, e delle finalità ivi indicate.

Mi impegno, inoltre, a consegnare la presente Informativa Privacy agli eventuali terzi interessati (ad es., beneficiari e/o assicurati diversi dal contraente di polizza), di cui Unipol Assicurazioni S.p.A. tratterà i Dati, al fine di dare esecuzione ai Servizi Assicurativi.

<u>DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI APPARTENENTI A CATEGORIE PARTICOLARI (</u>Da utilizzare solo qualora siano raccolte categorie particolari di dati personali, sub c)

Letta l'Informativa Privacy che precede, acconsento al trattamento dei miei Dati appartenenti a categorie particolari da parte di Unipol Assicurazioni S.p.A., per le finalità indicate.

Luogo e data	Firma del soggetto interessato

Mod. SINFPA - ed. 10/2025 Pagina 6 di 6

³ Per ulteriori informazioni, si veda l'elenco delle società del Gruppo disponibile sul sito www.unipol.com



INFORMATIVA

Con la legge n. 95 del 18 giugno 2015 sono state emanate, tra le altre, disposizioni concernenti gli adempimenti da espletare al fine di dare attuazione allo scambio automatico di informazioni derivanti da accordi tra l'Italia e altri Stati Esteri da effettuarsi attraverso uno standard di comunicazione condiviso elaborato dall'OCSE, denominato "Common Reporting Standard" o "CRS". La suddetta normativa ha introdotto in capo agli istituti finanziari italiani, inclusa la presente Società, obblighi di identificazione e rilevamento di taluni dati con riferimento alla clientela fiscalmente non residente in Italia e con il decreto ministeriale del 28 dicembre 2015 si è data attuazione alla predetta Legge.

Con il decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 29 gennaio 2019 sono state introdotte modifiche agli allegati B e D del decreto ministeriale del 28 dicembre 2015 in forza delle quali, a decorrere dal 1° aprile 2019, "le forme di previdenza complementare aperte, limitatamente alle adesioni individuali, sono istituzioni finanziarie tenute alla comunicazione e i piani pensionistici individuali sono conti oggetto di comunicazione".

Quest'ultimo intervento normativo ha modificato la pregressa disciplina prevedendo che, a decorrere dal 1° aprile 2019, i fondi pensione aperti saranno considerati istituzioni finanziarie italiane tenute alla comunicazione, limitatamente alle adesioni individuali, e che i piani pensionistici individuali diventeranno conti oggetto di comunicazione.

Si precisa pertanto che, per i conti finanziari oggetto di comunicazione ai sensi della normativa CRS, la Società trasmetterà annualmente all'Agenzia delle Entrate, i dati degli Aderenti e degli aventi diritto alle prestazioni previdenziali fiscalmente residenti in giurisdizioni estere aderenti al "Common Reporting Standard".

Al fine di dare corretta attuazione alle normative sopra citate, all'Aderente/Contraente è richiesto di sottoscrivere un'autocertificazione in cui dichiari i) la propria eventuale residenza fiscale estera; ii) la presa d'atto degli obblighi di monitoraggio e comunicazione previste dalle citate normative in capo alla Società e iii) l'impegno a comunicare tempestivamente alla Società, per iscritto e sotto la propria esclusiva responsabilità, ogni variazione dei dati precedentemente dichiarati.

AUTOCERTIFICAZIONE CRS - CLIENTELA PERSONE FISICHE

Si richiede all'Aderente/Contraente e/o agli aventi diritto alle prestazioni previdenziali di compilare i seguenti dati allo scopo di certificare la propria eventuale *residenza fiscale estera*

Fondo Pensione Aper	rto (FPA) – Piano Individuale Pensid	onistico (PIP) – Forme II	ndividuali Pensionist	iche (FIP)
Numero di Adesione a	I FPA / PIP (barrare la voce che non interessa	Numero di Polizz	a FIP	
Soggetto incaricato d	lel collocamento			
Il sottoscritto in quali	tà di Aderente/Contraente e/o Aven	te diritto alle prestazion	ni previdenziali (barrare	le voci che non interessano)
Cognome e Nome		Sesso Co	dice Fiscale	
Data di nascita	Luogo di nascita		Provincia di nascita	Stato di nascita
Documento di ricono Tipo	scimento	Numero		
Data di rilascio	Data di scadenza	Autorità		
Località di rilascio		Provincia	Stato	
Numero di telefono c	on prefisso internazionale (se prese	ente)	•	
Residenza anagrafica	1			
Indirizzo I		Comune		Сар
Località		Provincia	Stato	I



D	omicilio																									
Ir	ndirizzo			Cor	nune												1	Cap								
L	ocalità			Pro	vincia	a			S	tato)															
	ecapito postale ndirizzo			Cor	nune												-	Cap								
L	ocalità			Provincia Stato												1										
C	asella Postale/Fermo posta																									
Ir	ndirizzo	Cor	nune												ı	Cap										
L	ocalità	Pro	vincia	a			S	tato)																	
	Dichiara di avere una residenza Stati Uniti d'America¹) Stato di residenza fiscale estero (diverso dall'Italia e dagli U.S.A.)	Pro (Paese diverso dall'Italia e dagli Sì Numero di identificazione fiscale rilasciato dallo Stato di residenza ²														No			ľ							
	(arverso dan italia o dagii o.o., t.)	pure nte funzionale	(allegare una fotocopia)																							
		□Sì	□ NO																							
		□Sì	□NO														_			_						
		□Sì	□NO																							
Lı	uogo e data		derente/Contra Legale Rappres			nte	e dii	ritto (barrai	re le	voci d	che	non .	intei	ressa	ano)							1			
_	IOLUA DA ZIONU																						_			
II pı	ICHIARAZIONI sottoscritto dichiara di aver ricev rotezione dei dati personali) e, co informazioni sopra riportate sono si impegna a comunicare ter variazione delle informazioni	onsapevole de corrette, cor npestivament	elle responsa mplete e veriti e e per iscr	bilita iere itto	à pere: e: alla	nal Sc	li d	eriva età,	anti ai s	da sen	me ısi o	nd del	aci la	afi no	ferr	naz ativa	zior a (ni, <u>c</u> CR:	dicl	hiar qua	a e	che ias	<u>ə</u> si			
-	prende atto che la Società prov di verificare eventuali cambiar	vvederà, ai se nenti che po	trebbero caus	sare	la v	/ar	iaz	ione	de	lle	info	rm	ıazi													
-	è consapevole che la Società ne ricorrano le condizioni, i da essere fiscalmente residenti in	ni della norm te e degli ave	ativ	a CF diritte	RS,	, a ille	com	iunio stazi	car	e al	ľA	ger														
Lı	uogo e data	Firma A	derente/Contra il Legale Rapp	ente	e/Ave	nte				re le	voci (che	non	intei	ressa	ano)										
l		1																					1			

^{1.} Nel caso in cui la persona fisica sia residente ai fini fiscali in più Stati, devono essere indicati tutti gli Stati di residenza fiscale. Per risolvere il problema di doppia residenza, la persona fisica può applicare le disposizioni contenute nella Convenzione contro le doppie imposizioni ai fini delle imposte sul reddito sottoscritte dagli Stati in cui risulta essere residente (c.d. *tie-breaker rules*), che prevedono i criteri per determinare, in ipotesi di doppia residenza, quale dei due Stati contraenti deve avere prevalenza nel considerare residente il contribuente.

^{2.} Tale campo deve essere compilato soltanto se il numero di identificazione fiscale è rilasciato dallo Stato estero di residenza.



TERMINOLOGIA

Common Reporting Standard (C.R.S.): è lo standard comune di comunicazione elaborato dall'OCSE contenente l'insieme delle regole e dei criteri comuni che disciplinano l'adeguata verifica ai fini fiscali e le modalità di scambio di informazioni finanziarie a fini fiscali.

Residenza Fiscale: ai fini dell'imposizione sui redditi delle persone fisiche ai sensi dell'art. 2 del D.P.R. 22/12/1986, n.917, si considerano residenti "le persone che per la maggior parte del periodo d'imposta sono iscritte nelle anagrafi della popolazione residente o hanno nel territorio dello Stato il domicilio o la residenza ai sensi del codice civile" ove "per la maggior parte del periodo di imposta" si intendono almeno 183 giorni (184 per gli anni bisestili). Sono pertanto residenti fiscalmente in Italia le persone fisiche che per almeno 183 giorni sono iscritte all'anagrafe in uno dei comuni della Repubblica o abbiano nel territorio dello Stato la sede principale dei propri affari e interessi o la dimora abituale.

Numero di Identificazione Fiscale (N.I.F.): è un codice di identificazione fiscale o, in assenza di tale codice, un equivalente funzionale, rilasciato dallo Stato in cui, il titolare del rapporto o l'avente diritto, è residente ai fini fiscali.