9.6A Riscatto parziale

PREVIMODA
FONDO PENSIONE

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Residente a _____

Via _____ N° ____ CAP _____ Prov. ____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Azienda di appartenenza _____

☐ Autorizzo l'invio dell'informativa periodica ('Prospetto delle prestazioni pensionistiche – fase di accumulo'), del prospetto di liquidazione e della certificazione unica (CU) all'indirizzo e-mail sopra indicato.

☐ Autorizzo l'invio di altre comunicazioni a carattere informativo relative alle attività del fondo stesso tramite e-mail o sms, come da informativa sul trattamento dei dati personali.

Chiedo di

RISCATTARE la posizione maturata nella misura del 50% nel caso di:

Ricorso da parte del datore di lavoro a procedure di cig o cigs a zero ore per un periodo non inferiore a 12 mesi consecutivi con tassazione agevolata per i contributi versati dal 01/01/2007.

Si ricorda che il riscatto non prevede la cessazione del rapporto di lavoro, quindi la posizione rimarrà attiva fino alla conclusione del rapporto lavorativo.

Le pratiche arrivate dopo il 20 del mese potrebbero non essere inserite con la quota del mese di arrivo della stessa

Da accreditare sul seguente c/c bancario:

	CIN	ABI	CAB	C/C
IBAN: I T				

Intestato a _____ presso la banca _____

ALLEGARE copia della carta d'identità

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento EU 2016/679 (di seguito anche Regolamento), il Fondo Pensione Previmoda, con sede legale in Via Agudio, 1 – Milano, Titolare del trattamento, ad integrazione dell'informativa conferita, la informa che il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per la gestione della richiesta di riscatto per ricorso da parte del datore di lavoro a procedure di cassa integrazione guadagni ordinaria o straordinaria a zero ore per un periodo non inferiore a 12 mesi consecutivi. La base giuridica del trattamento è l'adesione dell'iscritto al fondo e la conseguente determinazione del rapporto associativo, nonché gli obblighi di legge e la prestazione del consenso per il trattamento dei dati personali. Il trattamento sarà effettuato con strumenti automatizzati e manuali. I suoi dati personali saranno trattati per la durata del rapporto associativo e per un periodo pari alla durata dell'attività del fondo. Il fondo si riserva di adottare criteri di archiviazione/anonimizzazione reversibile (pseudonimizzazione) dei dati dopo il decorso di un determinato lasso temporale. Se desidera può richiedere di ricevere via mail la comunicazione periodica annuale "estratto conto", il prospetto di liquidazione, la Certificazione Unica (CU) e altre comunicazioni a carattere informativo relative alle attività del fondo stesso tramite e-mail o sms. Potrà revocare tale scelta in qualsiasi momento. I suoi dati personali, che non saranno diffusi, potranno essere comunicati ai soggetti deputati alla gestione dei contributi previdenziali complementari e all'erogazione delle prestazioni pensionistiche complementari, alla Banca Depositaria; a terzi per la fornitura di servizi informatici e di archiviazione a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria. Per ottenere informazioni sull'eventuale trasferimento dei suoi dati fuori dall'Unione Europea, potrà inviare una e-mail all'indirizzo fondoprevimoda@protectiontrade.it. Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato al seguente indirizzo mail Dpo_Fondoprevimoda@protectiontrade.it. La informiamo infine che potrà esercitare i suoi diritti in qualità di interessato scrivendo una mail a fondoprevimoda@protectiontrade.it.

Data _____ **FIRMA DELL'ADERENTE** _____

Ragione sociale _____ C.F. _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Dichiara che

Il/la Sig./Sig.ra _____ C.F. _____

È stato inserito nelle liste di cassa integrazione guadagni a zero ore, per un periodo non inferiore a 12 mesi consecutivi.

PERIODO DI CIGS

dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____

In mancanza o in caso d'indicazione errata dei periodi di cig la pratica verrà respinta

Data _____ **TIMBRO E FIRMA DELL'AZIENDA** _____

I MODULI ARRIVATI PER EMAIL NON SONO VALIDI. INVIARE LA RICHIESTA TRAMITE POSTA, PEC OPPURE UPLOAD DIRETTAMENTE NELLO SPAZIO ADERENTE.

EDIZIONE SETTEMBRE 2021

PREVIMODA
Via Tommaso Agudio 1 - 20154 Milano Mi
T. 02 66101340
info.liquidazioni@previmoda.it
previmoda@pec.it