**α**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Alpha SGR SpA** |

**EXEMPLUM**

FONDO PENSIONE APERTO

Modulo di adesione a EXEMPLUM – FONDO PENSIONE APERTO

**iscritto all’Albo tenuto dalla COVIP con il n. \*\*\***

**Attenzione**: L’adesione a EXEMPLUM – FONDO PENSIONE APERTO deve essere preceduta dalla consegna e presa visione della Parte I ‘Le informazioni chiave per l’aderente’ della Nota informativa e dell’Appendice ‘Informativa sulla sostenibilità’. La Nota informativa e il regolamentosono disponibili sul sito [*www.exemplum.it*](http://www.exemplum.it) e verranno consegnati in formato cartaceo solo su tua richiesta.

**Dati dell’aderente:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome**: **Brignano** | **Nome:** **Guido**  | **Codice Fiscale:** **AAABBB00A00A111A** |
| S**esso:** **M** | **Data di nascita:** **15/04/1950** | **Comune di nascita**: **Brescia** | **Provincia**: **Brescia** | **Stato:****Italia** |
| **Tipo documento:**Carta di identità | **Numero documento:****AR1000000** | **Ente di rilascio:****Comune Milano** | **Data di rilascio:****15/04/2016**  |
| **Residenza:** **Via C. Cattaneo, 71 - 20100 Milano** | **Cap**: **20100** | **Telefono**:**333.333333** | **e-mail:** **brig1@gmail.it** |
| **Desidero ricevere la corrispondenza:** |
| 🗹In formato elettronico via e-mail | 🞎In formato cartaceo all’indirizzo di residenza |

|  |
| --- |
| **31/10/2007** |

**Data prima iscrizione alla previdenza complementare**

**Dati dell’azienda**

(solo in caso di lavoratori dipendenti)

|  |  |
| --- | --- |
| **Azienda**: **Gamma Srl** | **Codice fiscale/partita IVA**: **100010001000** |
| **Indirizzo:** **Via P. Bussolotti, 66. 20100 Milano** | **Tel.** **02 20020020** | **e-mail:** **infogamma@gamma.it** |

**Condizione professionale**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 🗹Lavoratore dipendente | 🞎Lavoratore autonomo/libero professionista | 🞎Soggetto fiscalmente a carico di iscritto al fondo | 🞎Soggetto diverso da quelli precedenti |
| 🗹Privato | 🞎Pubblico |

**Titolo di studio**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 🞎Nessuno | 🞎Licenza elementare | 🞎Licenza media inferiore | 🞎Diploma professionale |
| 🞎Diploma media superiore | 🗹Diploma universitario/laurea triennale | 🞎Laurea / laurea magistrale | 🞎Specializzazione post-laurea |

Nei casi di adesione collettiva, fornire le seguenti informazioni:

**Tipologia di adesione collettiva**

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎Contratti e accordi collettivi - regolamenti aziendali | 🞎Accordi plurimi |

Se già si aderisce ad altra forma pensionistica complementare, fornire le seguenti informazioni:

|  |
| --- |
| **Denominazione altra forma pensionistica: Fondo Pensione Aperto Azzurro****Numero iscrizione Albo tenuto dalla COVIP: 998** |
| **L’attuale Scheda dei costi della sopraindicata altra forma pensionistica mi è stata:**  |
| 🗹Consegnata | 🞎Non consegnata (\*) |
| (\*) Non è prevista la consegna della Scheda dei costi solo nel caso in cui l’altra forma pensionistica non è tenuta a redigerla. |
| Indicare se si intende chiedere il trasferimento della posizione maturata nell’altra forma pensionistica cui già si aderisce |
| Si 🗹 | No 🞎 |

**Opzione di investimento scelta**

*Si consiglia di effettuare la scelta dell’opzione di investimento dopo aver compilato il* ***Questionario di autovalutazione*** *riportato più avanti.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione dei comparti | Categoria | Ripartizione % |
| * Exemplum Garanzia
 | Garantito | --- |
| * Exemplum Prudenza
 | Obbligazionario misto | --- |
| * Exemplum Bilanciato
 | Bilanciato | 100 |
| * Exemplum Dinamico
 | Azionario | --- |

**Soggetti che hanno diritto di riscattare la posizione individuale in caso di decesso dell’Aderente prima del pensionamento**

|  |
| --- |
| Eredi 🗹 |
| Designati 🞎 (indicare Cognome, Nome, Luogo e data di nascita, Codice Fiscale) |
|  |

**Contribuzione e modalità di pagamento**

* **Caso di adesione individuale senza apporto di TFR □**

Il versamento va fatto tramite bonifico bancario (IBAN IT12A1212121212121212 intestato a “Alfa Sgr - EXEMPLUM – FONDO PENSIONE APERTO” con valuta pari alla data riconosciuta dalla banca ordinante); addebito SDD (allegare Modulo SDD scaricabile sul sito [*www.exemplum.it*](http://www.exemplum.it)*)*

* **Caso di adesione individuale con apporto di TFR o adesione collettiva** 🗹

Il versamento, a cura del datore di lavoro, dovrà avvenire seguendo le istruzioni scaricabili sul sito *www.exemplum.it*.

**L’aderente 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 [*www.exemplum.it*](http://www.exemplum.it) la Nota informativa, il regolamento del fondo e ogni altra documentazione attinente al fondo pensione;
* di aver sottoscritto la Scheda ‘I costi’ della forma pensionistica a cui risulta 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’ della Nota informativa 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.exemplum.it*](http://www.exemplum.it);
* circa il diritto di beneficiare dei contributi del datore di lavoro nel caso aderisca alla forma pensionistica di natura collettiva di riferimento.
* di aver sottoscritto il ‘Questionario di Autovalutazione’;
* di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, e si impegna a comunicare ogni successiva variazione.
* di essere a conoscenza che la prima contribuzione deve essere effettuata entro sei mesi dall’adesione e che, in caso di inadempimento, la società ha facoltà di risolvere il contratto ai sensi dell’art. 1456 del Codice Civile, comunicando all’aderente la propria volontà di avvalersi della clausola risolutiva espressa, salvo che lo stesso non provveda a effettuare un versamento entro 60 giorni dalla ricezione della lettera;
* di essere a conoscenza che, qualora nel corso della partecipazione al Fondo l’aderente interrompa il flusso contributivo con conseguente azzeramento della posizione individuale a seguito dell’applicazione delle spese annuali di gestione amministrativa, la società ha facoltà di risolvere il contratto ai sensi dell’art. 1456 del Codice Civile, comunicando all’aderente la propria volontà di avvalersi della clausola risolutiva espressa, salvo che l’aderente non provveda ad effettuare un versamento entro 60 giorni dalla ricezione della lettera.

**Luogo e data:** **Milano, gg/mm/aaaa** **Firma Aderente** **Guido Brignano**

**Questionario di Autovalutazione**

Il Questionario di autovalutazione è uno strumento che aiuta l’aderente a verificare il proprio livello di conoscenza in materia previdenziale e ad orientarsi tra le diverse opzioni di investimento.

CONOSCENZE IN MATERIA DI PREVIDENZA

1. Conoscenza dei fondi pensione

🞎 ne so poco

🗹 sono in grado di distinguere, per grandi linee, le differenze rispetto ad altre forme di investimento, in particolare di tipo finanziario o assicurativo

🞎 ho una conoscenza dei diversi tipi di fondi pensione e delle principali tipologie di prestazioni

1. Conoscenza della possibilità di richiedere le somme versate al fondo pensione

🞎 non ne sono al corrente

🞎 so che le somme versate non sono liberamente disponibili

🗹 so che le somme sono disponibili soltanto al momento della maturazione dei requisiti per il pensionamento o al verificarsi di alcuni eventi personali, di particolare rilevanza, individuati dalla legge

1. A che età prevede di andare in pensione?

**68** anni

1. Quanto prevede di percepire come pensione di base, rispetto al suo reddito da lavoro appena prima del pensionamento (in percentuale)?

**60 per cento**

1. Ha confrontato tale previsione con quella a Lei resa disponibile dall’INPS tramite il suo sito web ovvero a Lei recapitata a casa tramite la “busta arancione” (cosiddetta “La mia pensione”)?

🞎 si

🗹 no

1. Ha verificato il paragrafo ‘Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione’, nella Scheda 'Presentazione', della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa, al fine di decidere quanto versare al fondo pensione per ottenere una integrazione della Sua pensione di base, tenendo conto della Sua situazione lavorativa?

🞎 si

🗹 no

CONGRUITÀ DELLA SCELTA PREVIDENZIALE

*Per trarre indicazioni sulla congruità della opzione di investimento scelta è necessario rispondere integralmente alle domande 7,8 e 9*

1. Capacità di risparmio personale (escluso il TFR)

🗹 Risparmio medio annuo fino a 3.000 Euro (punteggio 1)

🞎 Risparmio medio annuo oltre 3.000 e fino a 5.000 Euro (punteggio 2)

🞎 Risparmio medio annuo oltre 5.000 Euro (punteggio 3)

🞎 Non so/non rispondo (punteggio 1)

1. Fra quanti anni prevede di chiedere la prestazione pensionistica complementare?

🞎 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)

1. In che misura è disposto a tollerare le oscillazioni del valore della Sua posizione individuale?

🞎 Non sono disposto a tollerare oscillazioni del valore della posizione individuale accontentandomi anche di rendimenti contenuti (punteggio 1)

🗹 Sono disposto a tollerare oscillazioni contenute del valore della posizione individuale, al fine di conseguire rendimenti probabilmente maggiori (punteggio 2)

🞎 Sono disposto a tollerare oscillazioni anche elevate del valore della posizione individuale nell’ottica di perseguire nel tempo la massimizzazione dei rendimenti (punteggio 3)

**Punteggio ottenuto**

**7**

Il punteggio va riportato solo in caso di risposta alle domande 7, 8 e 9 e costituisce un ausilio nella scelta fra le diverse opzioni di investimento offerte dal fondo pensione, sulla base della seguente griglia di valutazione.

**GRIGLIA DI VALUTAZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Punteggio fino a 4 | Punteggio tra 5 e 7 | Punteggio tra 8 e 12 |
| Categoria del comparto | * Garantito
* Obbligazionario puro
* Obbligazionario misto
 | * Obbligazionario misto
* Bilanciato
 | * Bilanciato
* Azionario
 |
| In caso di adesione a più comparti la verifica di congruità sulla base del ‘Questionario di autovalutazione’ non risulta possibile ed è l’aderente a dover effettuare una propria valutazione circa la categoria nella quale ricade la combinazione da lui scelta. |

**Luogo e data** **Milano, gg/mm/aaaa**

L’aderente attesta che il Questionario è stato compilato in ogni sua parte e che ha valutato la congruità o meno della propria scelta dell’opzione di investimento sulla base del punteggio ottenuto.

Firma

**Guido Brignano**

*[in alternativa]*

L’aderente, nell’attestare che il Questionario non è stato compilato, oppure è stato compilato solo in parte, dichiara di essere consapevole che la mancata compilazione, parziale o totale, della sezione CONGRUITA’ DELLA SCELTA PREVIDENZIALE non consente di utilizzare la griglia di valutazione come ausilio per la scelta dell’opzione di investimento.

Firma

|  |
| --- |
| Spazio riservato al soggetto incaricato della raccolta delle adesioni……………………. |

|  |
| --- |
| **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**… |

|  |
| --- |
| **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** *(ove necessario)*… |