



# FONDO PENSIONE APERTO TESEO

Istituito dalla Società Reale Mutua Assicurazioni (Gruppo Reale Mutua)  
e iscritto all'Albo della Covip con il n. 17

Copia per l'Aderente

## MODULO DI ADESIONE

### Spazio a cura del Soggetto incaricato del collocamento

SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI  
con sede in via Corte d'Appello, 11 - 10122 Torino  
 ITALIANA ASSICURAZIONI S.P.A.  
con sede in via M. U. Traiano, 18 - 20149 Milano  
Codice Agenzia \_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_

Spett.le Società Reale Mutua di Assicurazioni  
Fondo Pensione Aperto TESEO  
Via Corte d'Appello, 11  
10122 - TORINO (TO)

### Dati anagrafici dell'aderente

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita / /	Località di nascita		Prov.	Nazione di nascita
Doc. di riconoscimento <sup>1</sup>	N.	Emesso il / /	Luogo di emissione	Ente di rilascio	
Residente in:			CAP	Località	Prov.
Domiciliato in:			CAP	Località	Prov.

### Dati anagrafici del Legale Rappresentante per Aderenti minori o incapaci

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita / /	Località di nascita		Prov.	Nazione di nascita
Doc. di riconoscimento <sup>1</sup>	N.	Emesso il / /	Luogo di emissione	Ente di rilascio	
Domiciliato in:			CAP	Località	Prov.

<sup>1</sup> C.I. (carta d'identità); PAT (patente); PAS (passaporto); POR (porto d'armi); L.P. (libretto pensionistico); ALB (documento d'iscrizione albo professionale); TES (tessera d'identificazione militare)

### Informazioni previdenziali dell'aderente

✓ Iscritto alla previdenza obbligatoria in data:  ante 29/04/1993  post 29/04/1993  non ancora iscritto

✓ Data prima adesione ad una forma pensionistica complementare (cui non sia seguito il riscatto totale):  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Status dell'aderente

<input type="checkbox"/> Dipendente privato	<input type="checkbox"/> Socio lavoratore di cooperativa	<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo, libero professionista e assimilati
<input type="checkbox"/> Dipendente pubblico	<input type="checkbox"/> Soggetto fiscalmente a carico	<input type="checkbox"/> Altro _____

### Qualifica

Operaio  Dirigente  Quadro  Impiegato  
 Altro \_\_\_\_\_

### Reddito Annuo Lordo (campo non obbligatorio)

€ \_\_\_\_\_



Modalità di adesione (selezionare una delle due opzioni)

 **OPZIONE 1:****IN FORMA INDIVIDUALE SENZA APPORTO DEL TFR**

Il primo versamento deve essere effettuato esclusivamente tramite bonifico bancario a favore di Reale Mutua - Fondo TESEO, sul c/c intrattenuto presso State Street Bank S.p.A., riportando sulla causale di versamento il Codice Fiscale.

IBAN: IT08 I031 6301 6960 0100 0000 016

I versamenti successivi possono essere effettuati, a discrezione dell'aderente, tramite (selezionare):

Bonifico bancario a favore di Reale Mutua - Fondo TESEO, sul c/c intrattenuto presso State Street Bank S.p.A., riportando sulla causale di versamento il codice iscritto.

IBAN: IT08 I031 6301 6960 0100 0000 016

RID - addebito permanente sul c/c intrattenuto presso

Banca \_\_\_\_\_

Filiale \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

cadenza:  mensile  trimestrale  semestrale  annuale

per un importo annuo pari a € \_\_\_\_\_

Il RID si attiva automaticamente decorsi 6 mesi dalla data di iscrizione.

E' facoltà dell'aderente, che abbia attivato un RID mensile o trimestrale, coprire con il primo versamento la prima semestralità.

 **OPZIONE 2:**

IN FORMA INDIVIDUALE CON APPORTO DEL TFR ED EVENTUALMENTE DEL CONTRIBUTO PROPRIO E/O DEL DATORE DI LAVORO

IN FORMA COLLETTIVA CON APPORTO DEL TFR ED EVENTUALMENTE DEL CONTRIBUTO PROPRIO E/O DEL DATORE DI LAVORO

Alla raccolta e al versamento dei contributi è delegata l'Azienda/l'Associazione:

Azienda/Associazione \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

I versamenti devono essere effettuati dall'Azienda/Associazione con le modalità indicate nella Convenzione o nel Modulo raccolta dati dalla medesima sottoscritto.

**INDICARE DI SEGUITO IMPORTI E PERCENTUALI RICHIESTI, IN BASE ALLO STATUS DI APPARTENENZA (a, b o c):**

a. Lavoratore dipendente che versa il TFR ed eventualmente il contributo proprio e/o del datore di lavoro

Percentuale dell'accantonamento annuo di TFR:

\_\_\_\_\_ %

(inferiore al 100% solo se di prima iscrizione alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29.04.93)

Percentuale calcolata sull'imponibile utile ai fini del computo del TFR previsto dal CCNL:

- a carico del lavoratore \_\_\_\_\_ %

- a carico del datore di lavoro \_\_\_\_\_ %

b. Soci lavoratori di cooperative di produzione e lavoro

Percentuale dell'imponibile considerato ai fini del calcolo dei contributi previdenziali obbligatori: \_\_\_\_\_ %

c. Lavoratori autonomi, liberi professionisti e assimilati (per esempio, co.co.co.)

- A carico del lavoratore:

\_\_\_\_\_

- A carico del committente:

\_\_\_\_\_

State Street Bank S.p.A. provvederà a riconoscere ai mezzi di pagamento di cui sopra la seguente valuta:

- BONIFICO BANCARIO: il giorno lavorativo successivo a quello riconosciuto dalla Banca Ordinante

- RID: due giorni lavorativi





Il sottoscritto chiede di aderire, con le modalità sopraindicate, al Fondo Pensione Aperto Teseo e prende atto:

- di essere responsabile della completezza e della veridicità dei dati e delle informazioni fornite, ivi compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione al Fondo Pensione Aperto Teseo e s'impegna a comunicare con tempestività ogni variazione degli stessi che dovesse successivamente intervenire;
- che in caso di pagamento con bonifico bancario non è consentito effettuare lo stesso con valuta retrodatata a favore del beneficiario; in caso di contribuzione tramite RID la modifica degli importi e della periodicità di addebito dovranno essere comunicate con un preavviso di almeno 30 giorni.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione e di accettare il Regolamento e la Nota Informativa e di aver ricevuto il Progetto Esemplificativo.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma dell'aderente o del rappresentante legale in caso di Aderente minore o incapace

\_\_\_\_\_  
Firma del soggetto incaricato del collocamento del Fondo Pensione Aperto TESEO

Preso atto dell'Informativa Privacy di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali nei limiti delle finalità indicate nell'Informativa.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Nome e Cognome dell'interessato (leggibili)

\_\_\_\_\_  
Firma

#### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER RICERCHE DI MERCATO E/O FINALITÀ PROMOZIONALI

Le chiediamo di esprimere il consenso per il trattamento dei Suoi dati da parte del Fondo Pensione Aperto Teseo al fine di rilevare la qualità dei servizi o i bisogni della clientela e di effettuare ricerche di mercato e indagini statistiche, nonché di svolgere attività promozionali di servizi e/o prodotti propri o di terzi. Inoltre, esclusivamente per le medesime finalità, i dati possono essere comunicati alle Società del Gruppo Reale Mutua e a società specializzate per informazione e promozione commerciale, per ricerche di mercato e per indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti in ambito assicurativo.

L'elenco completo e aggiornato dei suddetti soggetti è disponibile gratuitamente chiedendolo al Servizio indicato in Informativa.

Precisiamo che il consenso è, in questo caso, del tutto facoltativo e che il Suo eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto circa la fornitura dei servizi indicati nell'Informativa.

Pertanto, a seconda che Lei sia o meno interessato alle opportunità sopra illustrate, può liberamente concedere o negare il consenso per la suddetta utilizzazione dei dati barrando una delle sottostanti caselle:

esprimo il consenso

nego il consenso

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Nome e Cognome dell'interessato (leggibili)

\_\_\_\_\_  
Firma





## MODULO DI ADESIONE

## Spazio a cura del Soggetto incaricato del collocamento

SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI  
con sede in via Corte d'Appello, 11 - 10122 Torino

ITALIANA ASSICURAZIONI S.P.A.  
con sede in via M. U. Traiano, 18 - 20149 Milano

Codice Agenzia \_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_

Spett.le Società Reale Mutua di Assicurazioni  
Fondo Pensione Aperto TESEO  
Via Corte d'Appello, 11  
10122 - TORINO (TO)

## Dati anagrafici dell'aderente

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita / /	Località di nascita		Prov.	Nazione di nascita
Doc. di riconoscimento <sup>1</sup>	N.	Emesso il / /	Luogo di emissione	Ente di rilascio	
Residente in:			CAP	Località	Prov.
Domiciliato in:			CAP	Località	Prov.

## Dati anagrafici del Legale Rappresentante per Aderenti minori o incapaci

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita / /	Località di nascita		Prov.	Nazione di nascita
Doc. di riconoscimento <sup>1</sup>	N.	Emesso il / /	Luogo di emissione	Ente di rilascio	
Domiciliato in:			CAP	Località	Prov.

<sup>1</sup> C.I. (carta d'identità); PAT (patente); PAS (passaporto); POR (porto d'armi); L.P. (libretto pensionistico); ALB (documento d'iscrizione albo professionale); TES (tessera d'identificazione militare)

## Informazioni previdenziali dell'aderente

- ✓ Iscritto alla previdenza obbligatoria in data:  ante 29/04/1993  post 29/04/1993  non ancora iscritto
- ✓ Data prima adesione ad una forma pensionistica complementare (cui non sia seguito il riscatto totale):  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Status dell'aderente

<input type="checkbox"/> Dipendente privato	<input type="checkbox"/> Socio lavoratore di cooperativa	<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo, libero professionista e assimilati
<input type="checkbox"/> Dipendente pubblico	<input type="checkbox"/> Soggetto fiscalmente a carico	<input type="checkbox"/> Altro _____

## Qualifica

- Operaio  Impiegato  Quadro  Dirigente
- Altro \_\_\_\_\_

## Reddito Annuo Lordo (campo non obbligatorio)

€ \_\_\_\_\_



Modalità di adesione (selezionare una delle due opzioni)

 **OPZIONE 1:****IN FORMA INDIVIDUALE SENZA APPORTO DEL TFR**

Il primo versamento deve essere effettuato esclusivamente tramite bonifico bancario a favore di Reale Mutua - Fondo TESEO, sul c/c intrattenuto presso State Street Bank S.p.A., riportando sulla causale di versamento il Codice Fiscale.

IBAN: IT08 I031 6301 6960 0100 0000 016

I versamenti successivi possono essere effettuati, a discrezione dell'aderente, tramite (selezionare):

Bonifico bancario a favore di Reale Mutua - Fondo TESEO, sul c/c intrattenuto presso State Street Bank S.p.A., riportando sulla causale di versamento il codice iscritto.

IBAN: IT08 I031 6301 6960 0100 0000 016

RID - addebito permanente sul c/c intrattenuto presso

Banca \_\_\_\_\_

Filiale \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

cadenza:  mensile  trimestrale  semestrale  annuale

per un importo annuo pari a € \_\_\_\_\_

Il RID si attiva automaticamente decorsi 6 mesi dalla data di iscrizione.

E' facoltà dell'aderente, che abbia attivato un RID mensile o trimestrale, coprire con il primo versamento la prima semestralità.

 **OPZIONE 2:**

IN FORMA INDIVIDUALE CON APPORTO DEL TFR ED EVENTUALMENTE DEL CONTRIBUTO PROPRIO E/O DEL DATORE DI LAVORO

IN FORMA COLLETTIVA CON APPORTO DEL TFR ED EVENTUALMENTE DEL CONTRIBUTO PROPRIO E/O DEL DATORE DI LAVORO

Alla raccolta e al versamento dei contributi è delegata l'Azienda/l'Associazione:

Azienda/Associazione \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

I versamenti devono essere effettuati dall'Azienda/Associazione con le modalità indicate nella Convenzione o nel Modulo raccolta dati dalla medesima sottoscritto.

**INDICARE DI SEGUITO IMPORTI E PERCENTUALI RICHIESTI, IN BASE ALLO STATUS DI APPARTENENZA (a, b o c):**

a. Lavoratore dipendente che versa il TFR ed eventualmente il contributo proprio e/o del datore di lavoro

Percentuale dell'accantonamento annuo di TFR:

\_\_\_\_\_ %

(inferiore al 100% solo se di prima iscrizione alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29.04.93)

Percentuale calcolata sull'imponibile utile ai fini del computo del TFR previsto dal CCNL:

- a carico del lavoratore \_\_\_\_\_ %

- a carico del datore di lavoro \_\_\_\_\_ %

b. Soci lavoratori di cooperative di produzione e lavoro

Percentuale dell'imponibile considerato ai fini del calcolo dei contributi previdenziali obbligatori: \_\_\_\_\_ %

c. Lavoratori autonomi, liberi professionisti e assimilati (per esempio, co.co.co.)

- A carico del lavoratore:

\_\_\_\_\_

- A carico del committente:

\_\_\_\_\_

State Street Bank S.p.A. provvederà a riconoscere ai mezzi di pagamento di cui sopra la seguente valuta:

- BONIFICO BANCARIO: il giorno lavorativo successivo a quello riconosciuto dalla Banca Ordinante

- RID: due giorni lavorativi





Il sottoscritto chiede di aderire, con le modalità sopraindicate, al Fondo Pensione Aperto Teseo e prende atto:

- di essere responsabile della completezza e della veridicità dei dati e delle informazioni fornite, ivi compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione al Fondo Pensione Aperto Teseo e s'impegna a comunicare con tempestività ogni variazione degli stessi che dovesse successivamente intervenire;
- che in caso di pagamento con bonifico bancario non è consentito effettuare lo stesso con valuta retrodatata a favore del beneficiario; in caso di contribuzione tramite RID la modifica degli importi e della periodicità di addebito dovranno essere comunicate con un preavviso di almeno 30 giorni.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione e di accettare il Regolamento e la Nota Informativa e di aver ricevuto il Progetto Esemplificativo.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma dell'aderente o del rappresentante legale in caso di Aderente minore o incapace

\_\_\_\_\_  
Firma del soggetto incaricato del collocamento del Fondo Pensione Aperto TESEO

Preso atto dell'Informativa Privacy di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali nei limiti delle finalità indicate nell'Informativa.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Nome e Cognome dell'interessato (leggibili)

\_\_\_\_\_  
Firma

#### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER RICERCHE DI MERCATO E/O FINALITÀ PROMOZIONALI

Le chiediamo di esprimere il consenso per il trattamento dei Suoi dati da parte del Fondo Pensione Aperto Teseo al fine di rilevare la qualità dei servizi o i bisogni della clientela e di effettuare ricerche di mercato e indagini statistiche, nonché di svolgere attività promozionali di servizi e/o prodotti propri o di terzi. Inoltre, esclusivamente per le medesime finalità, i dati possono essere comunicati alle Società del Gruppo Reale Mutua e a società specializzate per informazione e promozione commerciale, per ricerche di mercato e per indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti in ambito assicurativo.

L'elenco completo e aggiornato dei suddetti soggetti è disponibile gratuitamente chiedendolo al Servizio indicato in Informativa.

Precisiamo che il consenso è, in questo caso, del tutto facoltativo e che il Suo eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto circa la fornitura dei servizi indicati nell'Informativa.

Pertanto, a seconda che Lei sia o meno interessato alle opportunità sopra illustrate, può liberamente concedere o negare il consenso per la suddetta utilizzazione dei dati barrando una delle sottostanti caselle:

esprimo il consenso

nego il consenso

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Nome e Cognome dell'interessato (leggibili)

\_\_\_\_\_  
Firma





# FONDO PENSIONE APERTO TESEO

Istituito dalla Società Reale Mutua Assicurazioni (Gruppo Reale Mutua)  
e iscritto all'Albo della Covip con il n. 17

Copia per la Sede

## MODULO DI ADESIONE

### Spazio a cura del Soggetto incaricato del collocamento

SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI  
con sede in via Corte d'Appello, 11 - 10122 Torino  
 ITALIANA ASSICURAZIONI S.P.A.  
con sede in via M. U. Traiano, 18 - 20149 Milano  
Codice Agenzia \_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_

Spett.le Società Reale Mutua di Assicurazioni  
Fondo Pensione Aperto TESEO  
Via Corte d'Appello, 11  
10122 - TORINO (TO)

### Dati anagrafici dell'aderente

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita / /	Località di nascita		Prov.	Nazione di nascita
Doc. di riconoscimento <sup>1</sup>	N.	Emesso il / /	Luogo di emissione	Ente di rilascio	
Residente in:			CAP	Località	Prov.
Domiciliato in:			CAP	Località	Prov.

### Dati anagrafici del Legale Rappresentante per Aderenti minori o incapaci

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita / /	Località di nascita		Prov.	Nazione di nascita
Doc. di riconoscimento <sup>1</sup>	N.	Emesso il / /	Luogo di emissione	Ente di rilascio	
Domiciliato in:			CAP	Località	Prov.

<sup>1</sup> C.I. (carta d'identità); PAT (patente); PAS (passaporto); POR (porto d'armi); L.P. (libretto pensionistico); ALB (documento d'iscrizione albo professionale); TES (tessera d'identificazione militare)

### Informazioni previdenziali dell'aderente

✓ Iscritto alla previdenza obbligatoria in data:  ante 29/04/1993  post 29/04/1993  non ancora iscritto  
✓ Data prima adesione ad una forma pensionistica complementare (cui non sia seguito il riscatto totale):  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Status dell'aderente

<input type="checkbox"/> Dipendente privato	<input type="checkbox"/> Socio lavoratore di cooperativa	<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo, libero professionista e assimilati
<input type="checkbox"/> Dipendente pubblico	<input type="checkbox"/> Soggetto fiscalmente a carico	<input type="checkbox"/> Altro _____

### Qualifica

Operaio  Impiegato  Quadro  Dirigente  
 Altro \_\_\_\_\_

### Reddito Annuo Lordo (campo non obbligatorio)

€ \_\_\_\_\_



Modalità di adesione (selezionare una delle due opzioni)

 **OPZIONE 1:****IN FORMA INDIVIDUALE SENZA APPORTO DEL TFR**

Il primo versamento deve essere effettuato esclusivamente tramite bonifico bancario a favore di Reale Mutua - Fondo TESEO, sul c/c intrattenuto presso State Street Bank S.p.A., riportando sulla causale di versamento il Codice Fiscale.

IBAN: IT08 I031 6301 6960 0100 0000 016

I versamenti successivi possono essere effettuati, a discrezione dell'aderente, tramite (selezionare):

Bonifico bancario a favore di Reale Mutua - Fondo TESEO, sul c/c intrattenuto presso State Street Bank S.p.A., riportando sulla causale di versamento il codice iscritto.

IBAN: IT08 I031 6301 6960 0100 0000 016

RID - addebito permanente sul c/c intrattenuto presso

Banca \_\_\_\_\_

Filiale \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

cadenza:  mensile  trimestrale  semestrale  annuale

per un importo annuo pari a € \_\_\_\_\_

Il RID si attiva automaticamente decorsi 6 mesi dalla data di iscrizione.

E' facoltà dell'aderente, che abbia attivato un RID mensile o trimestrale, coprire con il primo versamento la prima semestralità.

 **OPZIONE 2:**

IN FORMA INDIVIDUALE CON APPORTO DEL TFR ED EVENTUALMENTE DEL CONTRIBUTO PROPRIO E/O DEL DATORE DI LAVORO

IN FORMA COLLETTIVA CON APPORTO DEL TFR ED EVENTUALMENTE DEL CONTRIBUTO PROPRIO E/O DEL DATORE DI LAVORO

Alla raccolta e al versamento dei contributi è delegata l'Azienda/l'Associazione:

Azienda/Associazione \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

I versamenti devono essere effettuati dall'Azienda/Associazione con le modalità indicate nella Convenzione o nel Modulo raccolta dati dalla medesima sottoscritto.

**INDICARE DI SEGUITO IMPORTI E PERCENTUALI RICHIESTI, IN BASE ALLO STATUS DI APPARTENENZA (a, b o c):**

a. Lavoratore dipendente che versa il TFR ed eventualmente il contributo proprio e/o del datore di lavoro

Percentuale dell'accantonamento annuo di TFR:

\_\_\_\_\_ %

(inferiore al 100% solo se di prima iscrizione alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29.04.93)

Percentuale calcolata sull'imponibile utile ai fini del computo del TFR previsto dal CCNL:

- a carico del lavoratore \_\_\_\_\_ %

- a carico del datore di lavoro \_\_\_\_\_ %

b. Soci lavoratori di cooperative di produzione e lavoro

Percentuale dell'imponibile considerato ai fini del calcolo dei contributi previdenziali obbligatori: \_\_\_\_\_ %

c. Lavoratori autonomi, liberi professionisti e assimilati (per esempio, co.co.co.)

- A carico del lavoratore:

\_\_\_\_\_

- A carico del committente:

\_\_\_\_\_

State Street Bank S.p.A. provvederà a riconoscere ai mezzi di pagamento di cui sopra la seguente valuta:

- BONIFICO BANCARIO: il giorno lavorativo successivo a quello riconosciuto dalla Banca Ordinante

- RID: due giorni lavorativi





Il sottoscritto chiede di aderire, con le modalità sopraindicate, al Fondo Pensione Aperto Teseo e prende atto:

- di essere responsabile della completezza e della veridicità dei dati e delle informazioni fornite, ivi compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione al Fondo Pensione Aperto Teseo e s'impegna a comunicare con tempestività ogni variazione degli stessi che dovesse successivamente intervenire;
- che in caso di pagamento con bonifico bancario non è consentito effettuare lo stesso con valuta retrodatata a favore del beneficiario; in caso di contribuzione tramite RID la modifica degli importi e della periodicità di addebito dovranno essere comunicate con un preavviso di almeno 30 giorni.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione e di accettare il Regolamento e la Nota Informativa e di aver ricevuto il Progetto Esemplificativo.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma dell'aderente o del rappresentante legale in caso di Aderente minore o incapace

\_\_\_\_\_  
Firma del soggetto incaricato del collocamento del Fondo Pensione Aperto TESEO

Preso atto dell'Informativa Privacy di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali nei limiti delle finalità indicate nell'Informativa.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Nome e Cognome dell'interessato (leggibili)

\_\_\_\_\_  
Firma

#### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER RICERCHE DI MERCATO E/O FINALITÀ PROMOZIONALI

Le chiediamo di esprimere il consenso per il trattamento dei Suoi dati da parte del Fondo Pensione Aperto Teseo al fine di rilevare la qualità dei servizi o i bisogni della clientela e di effettuare ricerche di mercato e indagini statistiche, nonché di svolgere attività promozionali di servizi e/o prodotti propri o di terzi. Inoltre, esclusivamente per le medesime finalità, i dati possono essere comunicati alle Società del Gruppo Reale Mutua e a società specializzate per informazione e promozione commerciale, per ricerche di mercato e per indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti in ambito assicurativo.

L'elenco completo e aggiornato dei suddetti soggetti è disponibile gratuitamente chiedendolo al Servizio indicato in Informativa.

Precisiamo che il consenso è, in questo caso, del tutto facoltativo e che il Suo eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto circa la fornitura dei servizi indicati nell'Informativa.

Pertanto, a seconda che Lei sia o meno interessato alle opportunità sopra illustrate, può liberamente concedere o negare il consenso per la suddetta utilizzazione dei dati barrando una delle sottostanti caselle:

esprimo il consenso

nego il consenso

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Nome e Cognome dell'interessato (leggibili)

\_\_\_\_\_  
Firma

