

spazio riservato alla protocollazione

SPETTABILE  
FONDO PENSIONI PER IL PERSONALE  
DELLA BANCA COMMERCIALE ITALIANA  
IN LIQUIDAZIONE  
VIA BRERA, 10  
20121 MILANO MI

## MODULO DI RICHIESTA RISCATTO DELLA POSIZIONE RESIDUA A SEGUITO DI DECESSO DELL'ADERENTE

(COMPILAZIONE A CURA DEGLI EREDI)

N.B. Il Fondo trasmetterà la corrispondenza al recapito dell'erede richiedente

### 1. DATI DELL'ADERENTE DECEDUTO

Matricola N.: \_\_\_\_\_ Cronologico N.: \_\_\_\_\_ (se noti inserire la matricola e il cronologico con cui il de cuius è iscritto nello Stato Passivo)

Cognome:	_____	Nome:	_____
Codice Fiscale:	_____	Sesso:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Comune di nascita:	_____	Data di nascita:	____/____/____
Indirizzo di residenza:	_____	Prov:	( )
Comune di residenza:	_____	CAP:	_____
Data del decesso:	_____	Prov:	_____

### 2. DATI DEGLI EREDI

#### EREDE RICHIEDENTE

Cognome (o Denominazione):	_____	Nome:	_____
Codice Fiscale:	_____	Sesso:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Comune di nascita:	_____	Data di nascita:	____/____/____
Indirizzo di residenza:	_____	Prov:	( )
Comune di residenza:	_____	Tel.:	_____
		CAP:	_____
		email:	_____
		Provincia:	( )

#### Indirizzo PEC\*

\* L'indicazione della PEC rende più rapida e sicura  
l'istruttoria della pratica e la successiva fase di pagamento

Status:  Erede testamentario  
(barrare una sola opzione) Erede legittimo (specificare):  Coniuge  Figlio/a  Genitore  Fratello/Sorella  .....

#### Io sottoscritto:

- dichiaro**, sotto la mia responsabilità, che quanto riportato nel presente modulo corrisponde a verità e che la quota di mia spettanza delle somme da erogare agli eredi è pari a: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ %
- dichiaro** di accettare il ruolo dell'erede richiedente così come descritto nelle avvertenze e **autorizzo** il Fondo Pensione al trattamento dei miei dati personali e alla trasmissione di essi a società incaricate dal Fondo stesso ai fini di adempiere gli obblighi contrattuali;
- esonero** e manlevo il Fondo Pensione da qualunque contestazione o pretesa, anche da parte di soggetti terzi, con riferimento alla ripartizione percentuale delle somme da erogare agli eredi quale risultante dalle quote di spettanza dichiarate attraverso il presente modulo.

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

Firma \_\_\_\_\_

### ALTRI EREDI

Cognome (o Denominazione): \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Prov: ( ) Tel.: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Comune di residenza: \_\_\_\_\_ Provincia: ( )

Status:  Erede testamentario  
(barrare una sola opzione) Erede legittimo (specificare):  Coniuge  Figlio/a  Genitore  Fratello/Sorella  .....

**Io sottoscritto:**

- dichiaro, sotto la mia responsabilità, che quanto riportato nel presente modulo corrisponde a verità e che la quota di mia spettanza delle somme da erogare agli eredi è pari a: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ %
- dichiaro** di accettare il ruolo dell'erede richiedente così come descritto nelle avvertenze e **autorizzo** il Fondo Pensione al trattamento dei miei dati personali e alla trasmissione di essi a società incaricate dal Fondo stesso ai fini di adempiere gli obblighi contrattuali;
- esonero** e manlevo il Fondo Pensione da qualunque contestazione o pretesa, anche da parte di soggetti terzi, con riferimento alla ripartizione percentuale delle somme da erogare agli eredi quale risultante dall'applicazione delle quote di spettanza dichiarate sul presente modulo.

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Cognome (o Denominazione): \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Prov: ( ) Tel.: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Comune di residenza: \_\_\_\_\_ Provincia: ( )

Status:  Erede testamentario  
(barrare una sola opzione) Erede legittimo (specificare):  Coniuge  Figlio/a  Genitore  Fratello/Sorella  .....

**Io sottoscritto:**

- dichiaro, sotto la mia responsabilità, che quanto riportato nel presente modulo corrisponde a verità e che la quota di mia spettanza delle somme da erogare agli eredi è pari a: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ %
- dichiaro** di accettare il ruolo dell'erede richiedente così come descritto nelle avvertenze e **autorizzo** il Fondo Pensione al trattamento dei miei dati personali e alla trasmissione di essi a società incaricate dal Fondo stesso ai fini di adempiere gli obblighi contrattuali;
- esonero** e manlevo il Fondo Pensione da qualunque contestazione o pretesa, anche da parte di soggetti terzi, con riferimento alla ripartizione percentuale delle somme da erogare agli eredi quale risultante dall'applicazione delle quote di spettanza dichiarate sul presente modulo.

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Cognome (o Denominazione): \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Prov: ( ) Tel.: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Comune di residenza: \_\_\_\_\_ Provincia: ( )

Status:  Erede testamentario  
(barrare una sola opzione) Erede legittimo (specificare):  Coniuge  Figlio/a  Genitore  Fratello/Sorella  .....

**Io sottoscritto:**

- dichiaro, sotto la mia responsabilità, che quanto riportato nel presente modulo corrisponde a verità e che la quota di mia spettanza delle somme da erogare agli eredi è pari a: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ %
- dichiaro** di accettare il ruolo dell'erede richiedente così come descritto nelle avvertenze e **autorizzo** il Fondo Pensione al trattamento dei miei dati personali e alla trasmissione di essi a società incaricate dal Fondo stesso ai fini di adempiere gli obblighi contrattuali;
- esonero** e manlevo il Fondo Pensione da qualunque contestazione o pretesa, anche da parte di soggetti terzi, con riferimento alla ripartizione percentuale delle somme da erogare agli eredi quale risultante dall'applicazione delle quote di spettanza dichiarate sul presente modulo..

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### 3. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL MODULO DI RICHIESTA

E' sempre necessario allegare al modulo di richiesta la seguente documentazione:

- certificato di morte dell'aderente in originale
- copia del documento di identità (con firma leggibile) e del codice fiscale di tutti gli eredi;
- copia del decreto del Giudice Tutelare, in presenza di eredi minorenni (o di eredi interdetti o inabilitati).

Occorrerà inoltre presentare la seguente documentazione in funzione della presentazione della dichiarazione di successione:

- **in caso di presentazione della dichiarazione di successione**→ copia della dichiarazione di successione, limitatamente alle sezioni dedicate ai dati generali, al Quadro EA e al riquadro EH, unitamente a copia della ricevuta di presentazione rilasciata dall'Ufficio periferico competente dell'Agenzia delle Entrate e dichiarazione sostitutiva di atto notorio in originale e con firma autenticata, redatta secondo lo schema-tipo fornito unitamente al presente modulo;
- **in caso di esonero dalla presentazione della dichiarazione di successione**, ovvero qualora l'erede intenda richiedere l'erogazione delle somme prima della presentazione della dichiarazione di successione→ atto notorio in originale redatto secondo lo schema-tipo fornito unitamente al presente modulo, in una delle due seguenti modalità:
  - attestazione giudiziale resa da due deponenti estranei alla successione davanti a Cancelliere di Tribunale,
  - attestazione di notorietà resa da due deponenti estranei alla successione davanti a Notaio.

**In presenza di un testamento è sempre indispensabile allegare copia autentica del verbale di pubblicazione o trascrizione del testamento. In caso di rinuncia all'eredità è sempre indispensabile allegare l'attestazione ricevuta dal Cancelliere del Tribunale o da un Notaio.**

### 4. AVVERTENZE E ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

#### PREMESSA

La mancata o incompleta compilazione del modulo, ovvero l'assenza anche di uno solo degli allegati sopra specificati o, infine, la mancata sottoscrizione anche da parte di uno solo degli eredi **comporterà il rigetto della richiesta.**

**N.B. Tutte le firme riportate sul modulo devono essere leggibili, analogamente devono essere leggibili le firme riportate sulle fotocopie della carta d'identità.**

Il presente modulo e i relativi allegati **devono essere trasmessi esclusivamente per posta** all'indirizzo specificato in prima pagina. Si raccomanda di non anticipare la documentazione a mezzo email.

#### "ERED E RICHIEDENTE" E "ALTRI EREDI"

**Nel compilare le quote di spettanza delle somme da erogare agli eredi occorre sempre rispettare le seguenti regole**, in caso contrario il modulo dovrà essere ricompilato e sottoscritto ex novo:

- **in numeri non devono essere oggetto di correzioni / cancellature;**
- **devono sempre essere indicati tre decimali** (anche se pari a zero) e il totale deve essere pari al 100%;
- in caso di rinuncia all'eredità si deve far firmare anche dal rinunciatario, inserire percentuale "0,000%" e allegare l'atto di rinuncia.

**N.B. Il Fondo trasmetterà la corrispondenza esclusivamente al recapito PEC - o in assenza email - dell'erede richiedente al quale, pertanto, spetta il compito di rapportarsi con gli altri eredi al fine di garantire il buon esito della richiesta di riscatto.** Qualora si ritenga di affidare la gestione della pratica a un professionista o ad un terzo, occorre indicare nel riquadro dell'erede richiedente il recapito PEC dello stesso.

Qualora i richiedenti fossero più di quattro, compilare più sezioni "Altri eredi".

Si raccomanda di fornire l'indirizzo PEC dell'erede richiedente e di comunicare eventuali variazioni sia della PEC che dei recapiti anche se successive al pagamento delle spettanze in modo da garantire, se del caso, il riconoscimento di eventuali ulteriori somme. Le variazioni della PEC o del recapito possono essere comunicate a mezzo posta o all'indirizzo PEC del Fondo (spb1.2013milano@pecfallimenti.it) utilizzando l'apposito modulo "Variazione recapito" scaricabile dal sito del Fondo: [www.fondocomit.it](http://www.fondocomit.it).

Nel caso in cui l'erede richiedente sia impossibilitato a fornire un indirizzo PEC è fondamentale comunicare eventuali variazioni dei recapiti postali sia dell'erede richiedente sia degli altri eredi anche se successive al pagamento delle spettanze in modo da garantire, se del caso, il riconoscimento di eventuali ulteriori somme. Le variazioni dei recapiti possono essere comunicate a mezzo posta o all'indirizzo e-mail del Fondo (fondo\_comit.11788@intesasampaolo.com) utilizzando l'apposito modulo "Variazione recapito" scaricabile dal sito del Fondo: [www.fondocomit.it](http://www.fondocomit.it).

#### PAGAMENTO

La quota di spettanza delle somme eventualmente dovute al *de cuius* sarà liquidata a ciascun erede al netto delle ritenute fiscali, mediante l'inoltro di una lettera di incasso intestata a ciascun erede che potrà essere presentata dall'avente diritto presso una qualsiasi Filiale del Gruppo Intesa Sanpaolo.

**Schema recante il contenuto di massima di atto notorio davanti a Notaio<sup>1</sup>**

ATTO DI NOTORIETA'

*Omissis*

*(premesse consuete a cura del Notaio)*

ATTESTAZIONE

E' notorio e a nostra personale conoscenza:

- che il giorno ..... mese ..... anno ..... è deceduto in ..... il Sig..... , cittadino italiano, nato a .... il .....ed in vita residente e domiciliato in..... ;
- *(ove esista testamento)* che il medesimo dispose delle sue sostanze mediante testamento olografo(*ovvero*: pubblico - segreto) in data..... pubblicato (*ovvero*: attivato, nel caso di testamento pubblico) con verbale a rogito Notaio.....in data.....rep. n. .... registrato a ..... in data..... al n. ...., con il quale ha nominato suoi eredi i Signori..... (*generalità complete*), e ( *se vi sono*) legatari i Sigg..... ;
- *(ove esista testamento ed esistano "riservatari" ex art. 536 C.C.)* che il de cuius lasciò superstiti i figli(e/o ascendenti e/o il coniuge e/o i figli naturali riconosciuti e/o legittimati e/o adottivi) Signori ..... (*generalità complete*), aventi diritto ad una quota di legittima/riserva;
- *(ove esista testamento)* che detto testamento è l'ultimo conosciuto e formalmente valido e non impugnato;
- *(ove non esista testamento)* che il medesimo non ha disposto delle sue sostanze per testamento e, pertanto, l'eredità si devolve in forza di legge a..... ;
- che i predetti ..... hanno tutti piena capacità d'agire, (*nel caso di minore di età*) fatta eccezione per il Sig. .... minorenne che trovasi sotto la potestà del genitore ..... dal quale è legalmente rappresentato<sup>2</sup>;
- che, all'infuori dei suddetti nominativi, non si conoscono altri eredi o persone che abbiano diritto a quota di legittima o di riserva sull'eredità morendo dismessa dal de cuius;
- che fra il de cuius ed il coniuge superstite (*ove esistente*) non è intervenuta sentenza passata in giudicato di separazione personale con addebito o sentenza di divorzio o comunque di cessazione degli effetti civili del matrimonio e che tra gli stessi sussisteva il regime patrimoniale legale della. (comunione dei beni/separazione dei beni).

Del che viene da me redatto il presente atto, composto di ..... pagine e linee..... atto che, previa lettura da me fattane al comparente e agli attestanti, viene dagli stessi approvato e con me Notaio sottoscritto come segue alle ore .... .

Richiedente

.....

Testi

.....

.....

Notaio

.....

<sup>1</sup> Analogo dovrà essere il testo di atto notorio ricevuto dal Cancelliere del Tribunale.

<sup>2</sup> Nel caso di soggetti interdetti, inabilitati o beneficiari di amministrazione di sostegno, occorre l'indicazione della persona che esercita la legale rappresentanza o l'assistenza.

**Schema recante il contenuto di massima di dichiarazione sostitutiva di atto notorio  
con firma autenticata da Segretario comunale<sup>1</sup>**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
ai sensi dell'art. 47, dpr n. 445 del 28.12.2000

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a.....il.....

residente a.....in via..... n.

consapevole delle conseguenze penali, richiamate dall'art. 76, dpr n. 445 del 28.12.2000, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, sotto la propria responsabilità

dichiara

- che il giorno ..... mese ..... anno ..... è deceduto in ..... il Sig....., cittadino italiano, nato a .... il .....ed in vita residente e domiciliato in. ;
- che il medesimo non ha disposto delle sue sostanze per testamento e, pertanto, l'eredità si devolve in forza di legge agli eredi indicati nell'allegata dichiarazione di successione;
- che, all'infuori dei nominativi riportati nella suddetta dichiarazione di successione, non si conoscono altri eredi o persone che abbiano diritto a quota di legittima o di riserva sull'eredità morendo dismessa dal *de cuius*.

Luogo e data.....

Il dichiarante (*firma*)

.....

AUTENTICA DI FIRMA

La dichiarazione su estesa è stata sottoscritta in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante :....., e viene autenticata ai sensi dell'art. 21 dpr n. 445/2000

Luogo e data.....

Il Pubblico Ufficiale (*nome, cognome, qualifica rivestita, firma e timbro dell'Ufficio*)

.....

<sup>1</sup> La sottoscrizione della dichiarazione può essere autenticata da Segretario comunale o da dipendente comunale addetto a ricevere la dichiarazione o altro dipendente incaricato dal Sindaco. Analogo è il contenuto di dichiarazione sostitutiva la cui sottoscrizione venga autenticata da Cancelliere del Tribunale o da Notaio

## Fondo Pensioni per il Personale della Banca Commerciale Italiana in liquidazione

### INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

#### 1. Premessa

Il Regolamento UE 2016/679 sulla "protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (di seguito "Reg. UE 2016/679" o "GDPR") contiene una serie di norme dirette a garantire che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone.

Ai sensi dell'art. 13 e 14 del GDPR, il **Fondo Pensioni per il Personale della Banca Commerciale Italiana in liquidazione** (di seguito "Fondo"), con sede legale in Milano, Via Brera 10, è Titolare del trattamento ed è tenuto a fornire informazioni riguardanti il trattamento dei dati personali dei Partecipanti e soggetti terzi beneficiari delle prestazioni.

#### 2. Categorie di dati personali e fonte dei dati

Fra i Dati Personali che il Fondo tratta rientrano, a titolo esemplificativo:

- Dati anagrafici (nome, cognome, codice fiscale); dati di contatto (numero di telefono, indirizzo e - mail, recapiti postali); dati bancari (IBAN); dati previdenziali; dati relativi al titolo di studio e all'attività lavorativa; dati relativi alla presenza di finanziamenti con soggetti terzi (cessione del quinto dello stipendio);
- Dati relativi a soggetti terzi (coniuge, figli, familiari a carico, eredi o beneficiari), raccolti nel caso di liquidazione di somme agli aventi diritto in caso di decesso del Partecipante e dei soggetti terzi beneficiari delle prestazioni.

I Dati Personali in possesso del Fondo sono raccolti di norma direttamente presso il Partecipante.

#### 3. Finalità del trattamento e base giuridica

I dati raccolti saranno trattati per le seguenti finalità:

- erogazione delle prestazioni di previdenza complementare derivanti dalla partecipazione al Fondo, di cui al D.Lgs. 252/2005;
- effettuazione di attività amministrative, contabili, fiscali, patrimoniali collegate alla gestione delle posizioni individuali dei Partecipanti e dei soggetti terzi beneficiari delle prestazioni;
- trasmissione delle segnalazioni statistiche e di vigilanza alla Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione (COVIP) e ad altre Pubbliche Autorità, ai sensi delle disposizioni vigenti;

La base giuridica del trattamento per le finalità di cui al punto a) è costituita dall'esecuzione del contratto di cui l'interessato è parte, per le finalità di cui ai punti b) e c) la base giuridica è costituita dall'adempimento di obblighi di legge.

Il conferimento dei Dati dell'aderente nonché la loro comunicazione alle categorie di soggetti indicate al par. 6, non è obbligatorio, ma l'eventuale rifiuto dell'interessato di fornire i propri dati ordinari comporterà l'oggettiva impossibilità per il Fondo di erogare le prestazioni e/o di poter adempiere agli obblighi di legge inerenti al funzionamento del Fondo.

#### 4. Modalità di trattamento

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi in conformità alle norme vigenti.

In caso di trattamento effettuato con modalità di elaborazione elettronica e non e sistemi di gestione e storage anche con hardware e software all'avanguardia, il Fondo potrà utilizzare società di servizi terze che saranno rese edotte delle proprie responsabilità con comunicazione di nomina a Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 del GDPR.

#### 5. Periodo di conservazione dei dati

I dati saranno conservati per tutto il periodo di liquidazione del Fondo. Terminata la liquidazione delle somme ai Partecipanti, il Fondo disporrà la conservazione dei dati personali per un periodo di 10 anni, fermi restando eventuali ulteriori termini dovuti all'insorgere di contenziosi o altre particolari vicende nei confronti del Partecipante o suoi aventi causa.

#### 6. Categorie di soggetti cui possono essere comunicati i dati

In taluni casi l'esecuzione del complesso delle attività connesse e/o strumentali alla gestione del Fondo comporta la comunicazione di dati personali, ivi comprese categorie particolari di dati degli aderenti a società o enti esterni, quali ad esempio:

- Service amministrativo per la gestione delle attività connesse alla gestione delle posizioni individuali in esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al Fondo e all'assistenza da prestare agli aderenti;
- Altri fondi pensione a cui il Partecipante abbia aderito;
- Organo di Vigilanza (COVIP) e altri enti della Pubblica Amministrazione (ad esempio, Agenzia delle Entrate).

I soggetti appartenenti alle categorie alle quali i dati possono essere comunicati effettueranno il trattamento dei dati medesimi e li utilizzeranno, a seconda dei casi, in qualità di Responsabili del trattamento espressamente nominati da parte del Titolare ai sensi della legge, o in qualità di Titolari autonomi.

Il Fondo designa "soggetti autorizzati" al trattamento tutti gli addetti *pro tempore* ed i collaboratori, anche occasionali, che svolgono mansioni che comportano il trattamento di dati personali.

#### 7. Trasferimento di dati personali extra - UE

I dati personali potranno essere trasferiti dal Fondo in Paesi extra - UE, nel caso di server su cui sono archiviati i dati personali degli iscritti che siano ubicati al di fuori del territorio dell'Unione Europea (ad esempio in caso di *cloud storage*). In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili.

#### 8. Diritti degli interessati

Nella Sua qualità di interessato, il Partecipante ha il diritto di:

- chiedere al Titolare l'accesso ai Dati, la loro cancellazione, la rettifica dei Dati inesatti, l'integrazione dei Dati incompleti, nonché la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 del GDPR;
- opporsi, in qualsiasi momento, in tutto od in parte, al trattamento dei Dati necessario per il perseguimento legittimo dell'interesse del Titolare;
- nel caso in cui siano presenti le condizioni per l'esercizio del diritto alla portabilità di cui all'art. 20 del GDPR, ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i Dati forniti al Titolare, nonché, se tecnicamente fattibile, trasmetterli ad altro Titolare senza impedimenti;
- revocare il consenso prestato in qualsiasi momento;
- proporre reclamo all'Autorità di controllo competente.

#### 9. Modalità di esercizio dei diritti

L'aderente potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti a lui attribuiti inviando una raccomandata a.r. al **Fondo Pensioni per il Personale della Banca Commerciale Italiana in liquidazione**, Via Brera 10, 20121 Milano ovvero una *e-mail* all'indirizzo PEC: spb1.2013milano@pecfallimenti.it