

È necessario allegare:

- Copia del documento d'identità in corso di validità

- Ulteriori documenti indicati nella colonna "DOCUMENTI DA ALLEGARE"

MODULO DI RICHIESTA DI RISCOATTO TOTALE/PARZIALE

IO SOTTOSCRITTO/A COGNOME _____ NOME _____

Codice aderente _____ codice fiscale _____

Tel _____ Mail _____

Per qualsiasi comunicazione Cometa la contatterà ai recapiti presenti in anagrafica. La preghiamo di accedere alla Sua area riservata del nostro sito internet www.cometafondo.it con SPID oppure con codice fiscale e password per variare/modificare/controllare i recapiti conosciuti dal Fondo.

RICHIEDO LA SEGUENTE PRESTAZIONE:
ATTENZIONE: PRESTARE MASSIMA ATTENZIONE NELL'INDICAZIONE DELLA MOTIVAZIONE IN QUANTO DETERMINA LA TASSAZIONE APPLICATA.

| | MOTIVAZIONE (BARRARE UNA SOLA OPZIONE) | | DOCUMENTI DA ALLEGARE OLTRE ALLA CARTA D'IDENTITA' |
|-------------------------------|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 60% | <input type="checkbox"/> | Licenziamento individuale, Dimissioni Volontarie, Fine tempo determinato, Promozione a dirigente (1) | |
| | <input type="checkbox"/> | Mobilità / Esodo / NASPI (licenziam. Collettivo)/ Isopensione | Certificazione mobilità / licenziamento collettivo ai sensi delle legge 223/91 / NASPI / documento INPS Isopensione |
| <input type="checkbox"/> 80% | <input type="checkbox"/> | Fallimento azienda | Certificazione del curatore o INPS |
| | <input type="checkbox"/> | Cambio contratto (2) | Comunicazione azienda del cambio contratto di lavoro |
| <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> | Pensionamento con iscrizione al Fondo minore di 5 anni (in caso di pensionamento con iscrizione superiore a 5 anni, si prega di utilizzare il modulo "RICHIESTA DI PRESTAZIONE PENSIONISTICA COMPLEMENTARE IN CAPITALE/RENDITA") | |
| <input type="checkbox"/> 50% | <input type="checkbox"/> | Mobilità / Esodo / NASPI (licenziam. Collettivo)/ Isopensione | Certificazione mobilità / licenziamento collettivo ai sensi delle legge 223/91 / NASPI / documento INPS Isopensione |
| | <input type="checkbox"/> | Cassa integrazione guadagni a zero ore della durata di almeno 12 mesi | Certificazione dell'azienda di cassa integrazione. La cassa integrazione deve essere ancora in corso |
| | <input type="checkbox"/> | Cessazione dell'attività lavorativa che comporti l'inoccupazione per un periodo di tempo non inferiore ai 12 mesi e non superiore a 48 mesi <input type="checkbox"/> Licenziamento/dimissioni <input type="checkbox"/> Fallimento azienda | Certificazione del Centro per l'Impiego con indicazione della data di iscrizione alle liste di disoccupazione e attestazione di permanenza del relativo status. |
| <input type="checkbox"/> 100% | <input type="checkbox"/> | Cessazione dell'attività lavorativa che comporti l'inoccupazione per un periodo di tempo superiore a 48 mesi <input type="checkbox"/> Licenziamento/dimissioni <input type="checkbox"/> Fallimento azienda | Certificazione del Centro per l'Impiego con indicazione della data di iscrizione alle liste di disoccupazione e attestazione di permanenza del relativo status. |
| | <input type="checkbox"/> | Invalità permanente che comporti la riduzione della capacità lavorativa a meno di un terzo. Dichiaro che : <input type="checkbox"/> sono in costanza di rapporto di lavoro <input type="checkbox"/> ho cessato di lavorare | Certificato invalidità permanente accertata successivamente all'iscrizione al Fondo con riduzione capacità di lavoro superiore al 66,67% |

(1) E' legato ad una promozione a Dirigente sempre all'interno della stessa azienda, non è presente un'interruzione del rapporto di lavoro

(2) E' previsto nel caso in cui l'azienda con cui si è iscritti al Fondo cambia il contratto nazionale di lavoro. Non vi è un cambio di datore di lavoro ma solo una modifica del contratto da parte della stessa azienda

Con Accredito sul c/c

Codice IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Intestatario del conto _____

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa allegata ai sensi del art. 13 e 14 del regolamento UE 679/2016 – SERVIZIO DI VERIFICA DI CONGRUITÀ DEL CODICE IBAN, acconsente alla comunicazione dei dati a terzi per la fornitura di servizi informatici (codice fiscale, codice iban, esito della verifica di congruità del codice iban trasmesso). Nel caso di esito negativo della verifica di congruità del codice IBAN, il sottoscritto è consapevole che in base alla normativa PSD (nuova Direttiva Europea sui Servizi di Pagamento), l'errata indicazione delle coordinate bancarie potrà determinare la mancata o l'inesatta esecuzione del bonifico, senza responsabilità per la banca del beneficiario e il Fondo Pensione. In caso di IBAN diversamente intestato l'aderente, firmando il modulo, autorizza il Fondo ad effettuare il pagamento su conto intestato a persona diversa e allega idonea documentazione atta a certificare l'intestatario del conto corrente (es. intestazione estratto conto, attestazione bancaria, ecc)

Io sottoscritto dichiaro, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche, sotto la mia esclusiva responsabilità, di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla normativa vigente e sono consapevole altresì delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi.

I suoi dati saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, del D. Lgs n. 101/2018 e s.m.i., come da informativa ricevuta in fase di adesione e disponibile anche sul sito web del Fondo e all'interno dell'Area Riservata.

ATTENZIONE! In caso di riscatto totale, qualora risultino anomalie contributive, la presente richiesta vale come autorizzazione al riscatto della posizione effettivamente in essere presso Cometa con la conseguente perdita della possibilità di ricorso al fondo di garanzia INPS.

 Dichiaro inoltre di aver preso visione della normativa vigente disponibile anche sul sito internet www.cometafondo.it

➡ Data.....

➡ Firma dell'aderente

PARTE AZIENDA

L'Azienda _____ codice fiscale / Partita IVA _____ codice COMETA _____

comunica che a far data dal ____ / ____ / ____ l'aderente ha perso i requisiti di partecipazione al Fondo.

➡ Data.....

➡ Timbro e Firma.....



Il modulo deve essere inviato tramite posta all'indirizzo:

FONDO COMETA C/O PREVINET CASELLA POSTALE 176 CAP 31021 MOGLIANO VENETO (TV)

ANNOTAZIONI IMPORTANTI

DA LEGGERE ATTENTAMENTE PRIMA DI FIRMARE IL MODULO DI RICHIESTA DI RISCOFFO TOTALE/PARZIALE

ATTENZIONE! Per tutte le casistiche

Nel caso in cui ci siano dei vincoli sulla posizione (contratti di finanziamento contro cessione di quote di stipendio e TFR/salario - atti di pignoramento presso terzi), il Fondo provvederà a contattare direttamente il/i creditore/i prima di procedere al pagamento.

Secondo quanto previsto dall'orientamento della Commissione di Vigilanza e Controllo sui Fondi Pensione (COVIP) del Giugno 2011, la richiesta di riscatto per invalidità superiore ai 2/3 comporta la chiusura della posizione presso il Fondo Pensione Cometa. Al momento dell'erogazione della prestazione l'aderente non risulterà più iscritto al Fondo; se IN COSTANZA DI RAPPORTO DI LAVORO dovrà attraverso l'azienda, ripetere la scelta di destinazione del TFR e, se vorrà reinscrivere al Fondo, dovrà ricompilare una nuova domanda di adesione.

✓ La richiesta di riscatto dovrà essere inviata tramite posta all'indirizzo:

FONDO COMETA C/O PREVINET CASELLA POSTALE 176 CAP 31021 MOGLIANO VENETO (TV)

Ricordiamo che, in alternativa all'invio cartaceo è sempre possibile accedere all'Area Riservata agli aderenti sul sito web www.cometafondo.it tramite OTP (previa registrazione di un canale sicuro mail o sms) o SPID e richiedere la prestazione online, tramite compilazione assistita.

L'utilizzo dell'OTP o SPID presenta numerosi vantaggi:

- ❖ fai tutto da casa o dall'ufficio, risparmiando tempo e riducendo i tempi di gestione delle tue richieste,
- ❖ non spendi nulla in buste e francobolli,
- ❖ certezza di invio: la richiesta viene acquisita dal Fondo in tempo reale e, completata l'acquisizione, ti viene immediatamente rilasciata una ricevuta,
- ❖ contribuisce a tutelare l'ambiente: consumi meno carta e riduci le emissioni di CO2

AVVERTENZA

L'istruttoria delle eventuali richieste di prestazione pensionistica trasmesse tramite mail, PEC o presso la sede legale del Fondo, fermo restando il rispetto della tempistica di liquidazione prevista nello Statuto, potrà subire ritardi.

Si invitano pertanto gli Aderenti ad utilizzare i canali di trasmissione ordinari sopra indicati.

✓ Prestare massima attenzione nell'indicazione della motivazione in quanto determina la tassazione applicata

✓ Non sono ammesse richieste di riscatto non compilate nella parte azienda o accompagnate da certificazione di interruzione del rapporto di lavoro non sottoscritte dall'azienda. Solo nel caso di richieste di riscatto per invalidità in costanza di rapporto di lavoro e per cassa integrazione non dovrà essere compilata la parte azienda.

✓ **PAGAMENTO** Il pagamento della prestazione avverrà SOLO tramite bonifico: indicare le coordinate bancarie o postali (IBAN) del conto corrente presso cui deve essere effettuato il bonifico. È indispensabile riportare tutti i 27 caratteri che compongono l'IBAN.

Nel caso di conto estero deve essere comunicato anche il codice BIC/SWIFT, la denominazione e l'indirizzo/nazione della Banca estera di accredito. In caso di utilizzo di conti legati a carte prepagate si prega di verificare con la propria banca/Istituto di credito eventuali limiti di capienza che possono impedire la corretta ricezione del bonifico.

Nel caso di conto estero, esito negativo o non disponibile della verifica di congruità del codice IBAN, il Fondo provvederà a richiedere l'attestazione di titolarità del conto corrente rilasciata dalla Banca o Poste (es. intestazione estratto conto, attestazione bancaria, ecc...).

Nel caso in cui il conto indicato non fosse intestato o cointestato al richiedente la prestazione, la firma in calce alla richiesta si intende autorizzativa comunque al pagamento, ma sarà necessario allegare idonea documentazione atta a certificare l'intestatario del conto corrente (es. intestazione estratto conto, attestazione bancaria, ecc...).

✓ **TEMPISTICHE DI PAGAMENTO** I riscatti completo della documentazione legittimante la richiesta, pervenuti entro il 15 del mese, saranno disinvestiti sulla base del valore di quota della fine del mese di ricezione. I riscatti completi della documentazione legittimante la richiesta, pervenuti oltre i predetti termini (i.e. 15 del mese), saranno disinvestiti sulla base del valore di quota del mese successivo. Fermo restando il termine massimo di liquidazione previsto dalla normativa (180 gg) il Fondo provvede all'erogazione con tempestività. Qualora la documentazione prodotta risulti irregolare o incompleta, il Fondo invia all'aderente avviso di integrazione; in tal caso, il suddetto termine decorrerà nuovamente dalla data di completamento.

Nel caso ci sia in atto una richiesta di switch (richiedibile solo tramite Area Riservata), il sistema sospenderà la possibilità di presentare richieste di riscatto on-line, fatti salvi gli effetti dell'annullamento della richiesta di switch. Qualora la richiesta di riscatto pervenisse in modalità cartacea, il Fondo lavorerà le pratiche in ordine cronologico di ricezione.

Nel caso in cui ci siano dei vincoli sulla posizione, il pagamento avverrà dopo le comunicazioni da parte dell/i creditore/i.

✓ **FONDO DI GARANZIA INPS** Contro il rischio derivante dall'omesso o parziale versamento dei contributi da parte del datore di lavoro al Fondo Pensione, è stato istituito presso l'INPS un apposito fondo di garanzia. Richiedendo il riscatto del 60% o dell'80% della posizione si ha la possibilità di fare richiesta di rimborso attivandosi presso l'INPS con le modalità disciplinate dalla Circolare INPS n. 23 del 22 febbraio 2008.

Si ricorda che nel caso in cui si decida di riscattare integralmente la posizione presso il Fondo Pensione, l'INPS ha la facoltà di non rimborsare i contributi mancanti.

✓ **TASSAZIONE** Le prestazioni dei fondi pensione soggetti alla tassazione prevista dalla normativa fiscale vigente. Cometa, in quanto sostituto di imposta, attua automaticamente le trattenute previste in fase di calcolo delle prestazioni. Per una descrizione puntuale della tassazione applicata si rimanda al "Documento sul regime fiscale", disponibile nel sito internet www.cometafondo.it.

INFORMATIVA ex art. 13 e 14 del regolamento UE 679/2016 e D. Lgs. 101/2018
SERVIZIO DI VERIFICA DI CONGRUITÀ DEL CODICE IBAN

IL FONDO PENSIONE COMETA, con sede legale in Via Sarmartini, 5 – 20125 Milano, in qualità di “**Titolare del trattamento**” (di seguito, “FONDO” oppure il “Titolare”), La informa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. (UE) n. 2016/679 (nel seguito, “GDPR”) ed ai sensi del D. Lgs. 101/2018, che i Suoi dati personali saranno trattati con le modalità e per le finalità nel seguito indicate.

DPO

Il Titolare ha nominato un responsabile della protezione dei dati (“Data Protection Officer” o “DPO”) contattabile inviando una e-mail all’indirizzo di posta elettronica: privacy@cometafondo.it ovvero scrivendo a: Responsabile della protezione dei dati – Data Protection Officer (DPO) c/o Fondo Pensione COMETA con sede legale in Via Sarmartini, 5 – 20125 Milano.

1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Per finalità di prevenzione delle frodi nei pagamenti, il Titolare verificherà che il codice IBAN da Lei comunicato nelle fasi che precedono la conclusione del contratto o nel corso dello stesso rapporto contrattuale sia corretto e si riferisca all’ intestatario del conto corrente (o a chi ha il potere di operare sullo stesso). Il Titolare effettuerà tale verifica tramite l’Intesa Sanpaolo S.p.A. (di seguito, “**PSP Calling**”) - in maniera diretta o per il tramite di altro Intermediario autorizzato dal Titolare - il quale aderisce al Servizio “Check Iban CBI” - disponibile sulla piattaforma denominata CBI Globe e gestita da CBI S.c.p.a. in partnership con Nexi Payments S.p.A. — che consente ai soggetti aderenti al Servizio stesso (Prestatori di servizi di pagamento o, in breve, “PSP”), di effettuare, per conto delle aziende clienti una verifica di congruità del codice IBAN ricevuto dalla Corporate, presso il PSP di radicamento del conto corrente dell’utente (di seguito, “**PSP Responding**”).

2. DATI PERSONALI TRATTATI

I dati personali acquisiti e trattati sono: Codice Fiscale e/o P.IVA, Codice IBAN, Esito della verifica di congruità del codice IBAN (OK/KO) trasmesso dal PSP Responding.

I dati sono obbligatori, il mancato conferimento dei suddetti dati impedirà al Titolare di procedere alla verifica di congruità e all’erogazione della prestazione.

3. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

Legittimo interesse del Titolare o di terzi (articolo 6, paragrafo 1, lettera f), del GDPR), ossia dei soggetti aderenti al Servizio “Check Iban CBI” alla prevenzione di frodi nei pagamenti. Le informazioni saranno utilizzate solo nell’ambito del processo di verifica di congruità del codice IBAN tramite il Servizio “Check Iban CBI”.

4. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati saranno conservati dal Titolare per un periodo di 10 (dieci) anni decorrenti dalla cessazione del rapporto con l’interessato.

5. SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO

I dati potranno essere trattati dai dipendenti del Titolare che sono stati espressamente autorizzati al trattamento e che hanno ricevuto adeguate istruzioni operative ai sensi degli artt. 29 del GDPR.

6. DESTINATARI DEI DATI

I dati acquisiti sono comunicati, ai fini dello svolgimento della verifica di congruità del codice IBAN, al PSP Calling Intesa Sanpaolo S.p.A. (Piazza San Carlo, 156 10121 Torino; indirizzo e-mail DPO: dpo@intesasanpaolo.com, informativa completa su www.intesasanpaolo.com), a CBI S.c.p.a. (via del Gesù n. 62, 00186 Roma; indirizzo e-mail DPO: dpo@cbi-org.eu, informativa completa su <https://www.cbiglobe.com/Il servizio/Check-IBAN>), a Nexi Payments S.p.A. (Corso Sempione 55, 20149 Milano; indirizzo e-mail DPO: DP0@nexi.it o DP0@pec.nexi.it), al PSP Responding presso cui è radicato il conto corrente corrispondente al codice IBAN da Lei indicato. L’esito della verifica di congruità effettuata dal PSP Responding presso cui è radicato il Suo conto corrente e sarà trasmesso a CBI S.c.p.a., a Nexi Payments S.p.A., al PSP Calling e al Titolare. Inoltre, i dati possono essere comunicati ad autorità ed organi di vigilanza e controllo, legittimati a richiedere i dati.

Tali soggetti operano in qualità di Titolari autonomi del trattamento.

I dati potranno essere trattati anche da fornitori e collaboratori del Titolare e dei predetti soggetti aderenti al Servizio “Check IBAN CBI”, i quali svolgeranno attività ausiliarie nell’ambito di tale servizio (ad esempio, società informatiche che supportano nell’erogazione del servizio), nominati responsabili del trattamento ai sensi dell’art. 28 del GDPR. È possibile ottenere un elenco aggiornato di tali fornitori e collaboratori contattando il Titolare e i soggetti aderenti al Servizio “Check IBAN CBI”.

7. TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI IN PAESI NON APPARTENENTI ALL’UNIONE EUROPEA

Nell’ambito del Servizio “Check IBAN CBI” non sono previsti trasferimenti di dati personali al di fuori dello Spazio economico europeo.

8. DIRITTI DELL’INTERESSATO — RECLAMO DI CONTROLLO

Contattando in qualsiasi momento il Titolare Lei può esercitare i propri diritti, ove consentito dalla legge, ai sensi degli artt. dal 15 al 22 del GDPR:

- ✓ accedere ai propri dati personali;
- ✓ ottenere senza ritardo la rettifica dei propri dati personali eventualmente inesatti;
- ✓ ottenere, nei casi previsti, la cancellazione dei propri dati personali;
- ✓ opporsi al trattamento;
- ✓ ottenere la limitazione del trattamento;
- ✓ richiedere la portabilità dei dati personali forniti.

Lei ha inoltre il diritto:

- di revocare in qualsiasi momento il consenso prestato al trattamento dei dati personali (senza pregiudizio della liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca);
- di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali nei casi previsti dal GDPR;
- di ottenere dal titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ricorre una delle ipotesi previste dall’art. 18 del Regolamento.

Gli interessati hanno il diritto di proporre reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei dati personali, all’indirizzo protocollo@pec.gpdp.it oppure all’indirizzo del Garante per la protezione dei dati personali, Piazza Venezia, 11 - 00187 Roma.