



MEDIOLANUM GESTIONE FONDI SGR p.A. - Sede Legale: Palazzo Meucci - Via F. Sforza, 20079 Basiglio (MI) - T +39 02 9049.1 - Capitale sociale euro 5.164.600,00 i.v. Codice Fiscale - Iscr. Registro Imprese Milano n. 06611990158 - P. IVA 10540610960 del Gruppo IVA Banca Mediolanum - Società appartenente al Gruppo Bancario Mediolanum Società iscritta all'Albo delle SGR di cui all'Art. 35 del D. Lgs. 58/1998 al numero 6 della Sezione "Gestori di OICVM" e al numero 4 della Sezione "Gestori di FIA" Aderente al Fondo Nazionale di Garanzia - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Banca Mediolanum S.p.A. - Società con unico Socio mgf@pec.mediolanum.it - www.mediolanumgestionefondi.it


 Richiesta di Adesione n.
PREVIGEST FUND MEDIOLANUM
FONDO PENSIONE APERTO Iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 34

MODULO DI ADESIONE A PREVIGEST FUND MEDIOLANUM (VALIDO DAL 04/12/2020)

AVVERTENZA: l'adesione a Previgest Fund Mediolanum - Fondo Pensione Aperto deve essere preceduta dalla consegna e presa visione del documento "Informazioni chiave per l'Aderente". La Nota Informativa, il Regolamento sono disponibili sul sito web www.mediolanumgestionefondi.it. Gli stessi verranno consegnati in formato cartaceo soltanto su espressa richiesta dell'Aderente.

Luogo _____ Data di sottoscrizione _____

Gentile Aderente,

Mediolanum Gestione Fondi SGR p.A. le offre la possibilità di aderire, con la sottoscrizione del presente Modulo, al Fondo Pensione Aperto Previgest Fund Mediolanum alle condizioni previste nel Regolamento e nella Nota Informativa (e relativi documenti in essa indicati) comprensiva delle Informazioni chiave per l'Aderente. Si precisa che i contenuti di questi documenti costituiscono il corpo unitario del materiale informativo e contrattuale di Previgest Fund Mediolanum.

Mediolanum Gestione Fondi SGR p.A.

 Il Direttore Generale
 Lucio De Gasperis


AGEVOLAZIONI
 CODICE AGEVOLAZIONE _____ * _____

*Descrizione della tipologia di agevolazione indicata nel Regolamento.

DATI DELL'ADERENTE

_____ COGNOME _____ NOME _____

_____ CODICE FISCALE (obbligatorio) _____ CODICE CLIENTE _____

TITOLO DI STUDIO

- nessuno
 Licenza elementare
 Licenza media inferiore
 Diploma professionale
 Diploma media superiore
 Diploma universitario/laurea triennale
 Laurea/Laurea Magistrale
 Specializzazione post-laurea

CONDIZIONE PROFESSIONALE

- Lavoratore dipendente del settore privato
 Lavoratore dipendente del settore pubblico
 Lavoratore autonomo/libero professionista
 Soggetto fiscalmente a carico di iscritti alla forma pensionistica
 Soggetto diverso da quelli precedenti

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

Denominazione altra forma pensionistica: _____ Numero di iscrizione all'Albo tenuto dalla COVIP: _____

SCHEDE DEI COSTI del _____

L'attuale Scheda dei costi della sopraindicata altra forma pensionistica è stata:

 Consegnata
 Non Consegnata*

*Non è prevista la consegna della Scheda costi solo nel caso in cui l'altra forma pensionistica non è tenuta a redigerla

Data di prima iscrizione alla previdenza complementare (da indicare solo se diversa dalla data di adesione a Previgest Fund Mediolanum): _____

 Qualifica di iscrizione alla previdenza complementare**: Vecchio Iscritto Nuovo Iscritto

**si intende "vecchio iscritto" il soggetto che alla data del 28/4/1993 aveva già aderito ad un Fondo Pensione e successivamente non ha riscattato la relativa posizione previdenziale. Si intende "nuovo iscritto" il soggetto che ha aderito a Fondi Pensione dopo il 28/4/1993 oppure il vecchio iscritto che dopo tale data ha riscattato la posizione previdenziale accesa prima della medesima data.

 Lavoratore di prima occupazione***: SI NO

***Per lavoratori di prima occupazione si intendono quei soggetti di prima occupazione successiva al 1° gennaio 2007 e che a tale data non erano titolari di una posizione contributiva aperta presso un qualsiasi ente di previdenza obbligatoria (CM 70/E del 2007).

INDIRIZZO DI CONTRATTO

(da compilare solo per richiedere che la corrispondenza NON venga inviata all'indirizzo di residenza; in assenza ogni comunicazione verrà inoltrata presso la residenza)

_____ PRESSO _____

_____ INDIRIZZO - via / piazza e numero civico _____

_____ C.A.P. _____ LOCALITÀ (Comune) _____ PROV. _____ NAZIONE _____

SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

(solo se diverso dall'Aderente)

_____ COGNOME _____ NOME _____

_____ CODICE FISCALE (Obbligatorio) _____ CODICE CLIENTE _____ TELEFONO _____ E-MAIL _____

BENEFICIARI

- IN CASO DI DECESSO: GLI EREDI TESTAMENTARI O, IN MANCANZA DI TESTAMENTO, GLI EREDI LEGITTIMI* DELL'ADERENTE
 IL CONIUGE O, IN MANCANZA GLI EREDI TESTAMENTARI O, IN MANCANZA DI TESTAMENTO, GLI EREDI LEGITTIMI* DELL'ADERENTE
 ALTRO (COGNOME, NOME, LUOGO, DATA DI NASCITA E CODICE FISCALE) _____

* ai sensi dell'art. 565 del Codice Civile

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

2. 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

3. A che età prevede di andare in pensione?

_____ anni

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

_____ per cento

5. 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")?

- sì
 no

6. Ha verificato il documento "La mia pensione complementare", versione standardizzata, al fine di decidere quanto versare al fondo pensione per ottenere una integrazione della Sua pensione di base, tenendo conto della Sua situazione lavorativa?

- sì
 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.

7. 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)

8. 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)

9. 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* _____

*Il punteggio va riportato solo in caso di risposta alle domande 7, 8 e 9 e costituisce un ausilio nella scelta tra 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

La scelta di un percorso life-cycle (o comparto data target) è congrua rispetto a qualunque punteggio ottenuto dal Questionario di autovalutazione. In caso di adesione a più comparti, la verifica di congruità sulla base del Questionario non risulta possibile: l'aderente deve, in questi casi, effettuare una propria valutazione circa la categoria nella quale ricade la combinazione da lui scelta.

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 dell'Aderente

[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 CONGRUITÀ DELLA SCELTA PREVIDENZIALE non consente di utilizzare la griglia di valutazione come ausilio per la scelta dell'opzione di investimento.

 Firma dell'Aderente

MODALITÀ DI ADESIONE

Il sottoscritto chiede di aderire al Fondo Pensione Aperto Previgest Fund Mediolanum istituito da Mediolanum Gestione Fondi SGR p. A. con la seguente modalità: in forma individuale in forma collettiva

Nei casi di adesione collettiva, fornire le seguenti informazioni:

Tipologia di adesione collettiva: Contratti e accordi collettivi - regolamenti aziendali Accordi plurimi

Il sottoscritto chiede di destinare la contribuzione nel seguente Comparto:

Comparto Obbligazionario _____, 0 | 0 % Bilanciato _____, 0 | 0 % Azionario _____, 0 | 0 %
(Categoria Obbligazionario Misto) (Categoria Bilanciato) (Categoria Azionario)

In caso di "adesione su base contrattuale collettiva" l'Aderente dichiara sotto la propria personale responsabilità che:

- sussistono le condizioni per l'adesione al Fondo pensione previste dall'articolo 5 del Regolamento;
 la contribuzione verrà effettuata nel rispetto della misura e secondo le modalità contenute nel contratto/accordo/regolamento, così come comunicate al Fondo pensione da _____ (denominazione ente/azienda datore di lavoro). Sarà altresì cura di quest'ultima rendere nota al Fondo ogni variazione dei dati e delle informazioni originariamente comunicati.

FREQUENZA DEL VERSAMENTO E MODALITÀ DI PAGAMENTO DEI CONTRIBUTI

Riservato alle adesioni individuali (NON COMPILARE per le adesioni individuali su base collettiva)

Nel caso in cui l'Aderente sia un lavoratore autonomo, i conferimenti potranno essere effettuati solo mediante "Contributo dell'Aderente".
Nel caso in cui l'Aderente sia un lavoratore dipendente, i conferimenti potranno essere effettuati tramite "Contributo dell'Aderente",
"Versamento del TFR e/o dei contributi del datore di lavoro" oppure tramite entrambe le soluzioni.

CONTRIBUTO DELL'ADERENTE

L'importo annuo della contribuzione al fondo pensione è pari a € _____

• Contributo Iniziale:

Contributo iniziale pari a € _____

addebito sul c/c* di Banca Mediolanum

n° c/c _____ c/c in apertura _____

Altra modalità** _____

(Per i contributi versati tramite assegno - che dovrà essere "non trasferibile" e intestato a MGF - Previgest Fund Mediolanum - è necessario riportare il numero dell'assegno, l'importo, il nome della banca emittente/trassata, la filiale/agenzia di riferimento).

* Il Sottoscrittore in quanto intestatario o cointestatario del suddetto conto corrente aperto presso Banca Mediolanum S.p.A., vi autorizza a richiedere il trasferimento dell'importo relativo alla presente sottoscrizione, a favore di Mediolanum Gestione Fondi SGR p.A..

** La Società si riserva di chiedere ulteriore documentazione per lo svolgimento dell'adeguata verifica ai sensi della normativa Antiriciclaggio.

• Contributi successivi:

Per i contributi successivi, la scadenza sarà il giorno 12 da effettuare a partire dal mese di _____ anno _____
con frequenza: mensile trimestrale semestrale annuale

Disposizione Permanente SDD Finanziario su Banca Mediolanum

Il Sottoscrittore, in quanto intestatario o cointestatario del conto corrente sotto indicato, autorizza Banca Mediolanum ad addebitare su tale conto corrente, nella data di scadenza dell'obbligazione o data prorogata d'iniziativa del creditore (ferma restando la valuta originaria concordata), tutti gli ordini di pagamento disposti a seguito di mandato o delega permanente di addebito sul conto corrente a mezzo Sepa Direct Debit - SDD FINANZIARIO, inviati dall'Azienda Creditrice e contrassegnati con le coordinate relative all'Azienda Creditrice sotto riportate (o aggiornate d'iniziativa dall'Azienda Creditrice), a condizione che vi siano disponibilità sufficienti e senza necessità per l'Azienda Creditrice di inviare la comunicazione di preavviso in quanto l'addebito avverrà in conformità a quanto indicato dal Sottoscrittore nel presente Modulo e per Banca Mediolanum di inviare la relativa contabile di addebito. Il Sottoscrittore prende atto che (i) per le operazioni di pagamento collegate all'amministrazione di strumenti finanziari che ricadono nel disposto dell'art.2, lett. i del D.Lgs. 11/2010 ha diritto di revocare il singolo addebito diretto SDD Finanziario fino al giorno stesso dell'addebito (o data prorogata dal creditore); (ii) il servizio SDD finanziario non prevede il diritto per il Sottoscrittore di chiedere il rimborso dopo l'esecuzione dell'operazione, se autorizzata.

Banca Mediolanum ed il Sottoscrittore hanno la facoltà di recedere in ogni momento dal presente accordo di pagamento, con un preavviso pari a quello previsto nel contratto di conto corrente per il recesso da quest'ultimo rapporto, da darsi mediante comunicazione scritta. Il Sottoscrittore prende atto che sono applicate le condizioni già indicate nel contratto di conto corrente, in precedenza sottoscritto tra le parti, o comunque rese pubbliche da Banca Mediolanum e tempo per tempo vigenti. Per quanto non espressamente previsto dalle presenti disposizioni, sono applicabili le "Norme di Banca Mediolanum".

CREDITOR ID IT70H03000006611990158

COORDINATE BANCARIE DEL CONTO CORRENTE DA ADDEBITARE:

PAESE	CIN IBAN	CIN	CODICE ABI			CODICE CAB				NUMERO CONTO CORRENTE	N. PROPOSTA CONTO CORRENTE			
I	T		0	3	0	6	2	3	4	2	1	0		

Nel caso in cui l'Aderente non sia intestatario o cointestatario del suddetto conto corrente,

indicare Cognome e Nome _____ Cod. Cliente _____

I dati personali raccolti tramite il modulo sono trattati da Mediolanum Gestione Fondi SGR p.A., nella sua qualità di Titolare del trattamento, ai sensi della vigente normativa (Regolamento UE 2016/679) e secondo quanto previsto nell'informativa sul trattamento dei dati personali precedentemente fornita.

Data _____



Firma Sottoscrittore SDD Finanziario

Disposizione Permanente SDD Finanziario su altra Banca: si allega modulo di disposizione permanente di addebito in conto corrente (SDD)***

Contributo volontario versato tramite il datore di lavoro (compilare la sezione "Dati del datore di lavoro" nel box sottostante)

*** La Società si riserva di chiedere ulteriore documentazione per lo svolgimento dell'adeguata verifica ai sensi della normativa Antiriciclaggio

CONTRIBUTI PROVENIENTI DAL DATORE DI LAVORO

Tipologia di versamento TFR Contributo del datore di lavoro

Dati del datore di lavoro _____
CODICE CLIENTE _____ DENOMINAZIONE DELL'AZIENDA _____

_____ PARTITA IVA/CODICE FISCALE _____ SEDE LEGALE - COMUNE _____ CAP _____ PROV. _____

_____ INDIRIZZO SEDE LEGALE _____ N. CIV. _____ N° TELEFONO _____

ADESIONE TRAMITE TRASFERIMENTO DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE MATURATA PRESSO ALTRA FORMA PENSIONISTICA

L'Aderente dichiara sotto la propria responsabilità che:

sussistono le condizioni di cui all'articolo 14 del d.lgs. 5 dicembre 2005, n. 252 e pertanto trasferisce la propria posizione individuale maturata dalla seguente forma pensionistica (Denominazione) _____

Codice tipologia fondo di provenienza _____ (indicare il codice corrispondente tra quelli riportati nella Tabella "TIPOLOGIA FORMA PENSIONISTICA" posta sul retro del presente modulo)

Si allega, inoltre, copia della richiesta di trasferimento già inoltrata al suddetto Fondo/Forma Pensionistica Complementare.

L'importo trasferito sarà destinato nel seguente comparto:

Comparto Obbligazionario _____, 0 | 0 | % Bilanciato _____, 0 | 0 | % Azionario _____, 0 | 0 | %

ADESIONE TRAMITE CONFERIMENTO DEL TFR PREGRESSO

Il sottoscritto chiede di aderire a Previgest Fund Mediolanum - Fondo Pensione Aperto trasferendovi il proprio TFR pregresso, maturato presso l'azienda denominata _____.

Si allega, a tal fine, copia della richiesta di trasferimento già inoltrata alla suddetta azienda e da quest'ultima già debitamente controfirmata.

L'importo trasferito sarà destinato nel seguente comparto:

Comparto Obbligazionario _____, 0 | 0 | % Bilanciato _____, 0 | 0 | % Azionario _____, 0 | 0 | %

INFORMAZIONI AI SENSI DEL D. LGS. 231/2007 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI

• Scopo del rapporto: Previdenza

- Dichiaro, dopo aver preso attenta visione dell'informativa posta sul retro del presente modulo, che la mia eventuale qualifica di Persona Esposta Politicamente o di soggetto collegato a Persona Esposta Politicamente (c.d. PEP le cui definizioni sono riportate nel retro del presente Modulo) è resa nota alla SGR attraverso la compilazione della "Scheda Anagrafica e modulo di adeguata verifica", messa a disposizione dal Soggetto Distributore, che si allega al presente modulo.
- Inoltre, in qualità di Aderente al presente contratto dichiaro:
 - consapevole delle responsabilità penali derivanti da mendaci dichiarazioni (art. 55, commi 2 e 3, D. Lgs. 231/2007 e succ. mod. e int.), di aver fornito tutte le informazioni necessarie e aggiornate, anche con riferimento all'eventuale titolare effettivo (cfr. Art. 20 del D. Lgs. 231/2007 e succ. mod. e int.), per consentire alla SGR di adempiere agli obblighi di adeguata verifica secondo la legislazione vigente. Garantisco che le stesse sono esatte e veritiere e mi impegno a comunicare ogni futura ed eventuale modifica alla SGR (cfr. art. 22 del D. Lgs. 231/2007 e succ. mod. e int.);
 - di essere consapevole che anche la presente operazione è condizionata allo svolgimento da parte della SGR dell'adeguata verifica della clientela e del Terzo Pagatore, qualora presente, ai sensi della vigente normativa in materia di antiriciclaggio, in un termine indicativo di 30 giorni dalla sottoscrizione del contratto. La SGR provvederà pertanto a fornirmi conferma di avvenuta esecuzione del contratto. Il sottoscritto prende quindi atto che, nelle ipotesi di sospensione di efficacia del contratto, il valore delle quote dei Comparti che saranno acquistate dalla SGR potrà differire anche in misura sensibile - in funzione dell'andamento di mercato - rispetto al valore delle stesse se acquistate nei termini ordinariamente previsti dal Contratto, non considerando il suddetto periodo di sospensione;
 - di essere consapevole che la SGR, qualora non fosse in grado di rispettare gli obblighi di adeguata verifica, potrà vedersi costretta a non eseguire l'operazione richiesta e, in caso di rapporti già in essere, a chiudere gli stessi, previa restituzione degli importi, strumenti e altre disponibilità finanziarie di mia spettanza mediante bonifico sul conto dal quale l'operazione ha avuto origine e, dove non possibile, in un conto da me specificato (aperto a mio nome e detenuto presso un istituto di credito italiano) (art. 42 del D. Lgs. 231/2007 e succ. mod. e int.);
 - di essere consapevole che le informazioni relative alle operazioni ritenute "sospette" potranno essere comunicate ad altri intermediari finanziari appartenenti al medesimo Gruppo ai sensi dell'art. 39 comma 3 del D. Lgs. 231/2007 e succ. mod. e int.

 Firma dell'Aderente

DICHIARAZIONI E FIRME

Il Sottoscritto dichiara:

- di aver ricevuto il documento "Informazioni chiave per l'aderente" e il documento "La mia pensione complementare", versione standardizzata;
- di essere stato informato della possibilità di richiedere la Nota Informativa, il Regolamento e ogni altra documentazione attinente il Fondo Pensione Aperto Previgest Fund Mediolanum, comunque disponibili sul sito www.mediolanumgestionefondi.it;
- di aver sottoscritto la "Scheda costi" della forma pensionistica di appartenenza, 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 dei costi);
- che il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni ha richiamato l'attenzione:
 - sulle informazioni contenute nel documento "Informazioni chiave per l'aderente";
 - con riferimento ai costi, sull'Indicatore sintetico del costo (ISC) riportato nel documento "Informazioni chiave per l'Aderente";
 - in merito ai contenuti del documento "La mia pensione complementare", versione standardizzata, redatto in conformità alle Istruzioni della COVIP, precisando che lo stesso è volto a fornire una proiezione della posizione individuale e dell'importo della prestazione pensionistica attesa, 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 personalizzare mediante un motore di calcolo disponibile sul sito web della SGR, all'indirizzo www.mediolanumgestionefondi.it;
 - circa il diritto di beneficiare dei contributi del datore di lavoro nel caso di adesione 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.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di accettare tutte le modifiche al Regolamento o ai suoi allegati che dovessero ritenersi opportune, così come approvate ai sensi degli artt. 24 e 25 del Regolamento stesso;
- di prendere atto delle valute applicate in funzione dei mezzi di pagamento prescelti;

• (solo in caso di adesione individuale su base collettiva) che la contribuzione verrà effettuata nella misura e secondo le modalità segnalate dall'azienda _____ in conformità e nel rispetto di quanto previsto dagli accordi/contratti/regolamenti aziendali.

- che il conto corrente da cui proviene il pagamento di eventuali contributi dell'Aderente è a lui stesso intestato. La Società si riserva comunque di richiedere idonea documentazione comprovante l'intestazione del rapporto nonché di effettuare ulteriori approfondimenti nei casi di utilizzo di altra modalità di pagamento del contributo;
- di essere a conoscenza che la prima contribuzione deve essere effettuata entro 6 mesi dall'adesione al Fondo Pensione Aperto Previgest Fund Mediolanum e che, in caso di inadempimento, il Fondo ha facoltà di risolvere il contratto comunicando, con lettera raccomandata A.R., la propria volontà di avvalersi della clausola risolutiva espressa ai sensi dell'art. 1456 del Codice Civile, salvo che non sia effettuato un versamento entro 30 giorni dalla ricezione della lettera;
- di essere a conoscenza che, nel caso di interruzione del flusso contributivo e del conseguente azzeramento della posizione individuale a seguito dell'applicazione delle relative spese annuali di gestione, il Fondo ha facoltà di risolvere il contratto comunicando, con lettera raccomandata A.R., la propria volontà di avvalersi della clausola risolutiva espressa ai sensi dell'art. 1456 del Codice Civile, salvo che non sia effettuato un versamento entro 30 giorni dalla ricezione della lettera.

Il Sottoscritto è consapevole che Banca Mediolanum S.p.A., in qualità di Soggetto Distributore, agisce in conflitto di interessi in quanto controllante di Mediolanum Gestione Fondi SGR p.A..

Il sottoscritto prede atto della facoltà di esercitare il diritto di ripensamento nei termini definiti dalla normativa applicabile, ovvero entro 7 giorni dalla data di sottoscrizione. Entro tale termine l'Aderente può comunicare per iscritto il proprio recesso senza spese né corrispettivo al soggetto incaricato della raccolta delle adesioni oppure direttamente alla SGR: Mediolanum Gestione Fondi SGR p.A., Palazzo Meucci, Via F. Sforza - 20079 Basiglio - Milano 3 (MI). Alle operazioni relative ai versamenti successivi non si applica la sospensiva prevista per un eventuale ripensamento da parte dell'Aderente.

Il sottoscritto prede atto, inoltre, che non sono ammesse modalità di pagamento diverse da quelle indicate nel presente Modulo di Adesione e che gli assegni e l'autorizzazione permanente di addebito SDD finanziario in conto corrente si intendono accettati salvo buon fine.

Il Sottoscritto, con la sottoscrizione del presente Modulo di Adesione, dichiara di aderire a Previgest Fund Mediolanum e di essere consapevole che il contratto si conclude con la sottoscrizione medesima e si perfeziona con l'invio, da parte di Mediolanum Gestione Fondi, della lettera di conferma di avvenuta iscrizione al Fondo.

Il Sottoscritto - ai fini della Legge 18 giugno 2015 n. 95 - adeguata verifica fiscale ai fini dello scambio automatico delle informazioni finanziarie in applicazione dell'Accordo Multilaterale c.d. Common Reporting Standard ("CRS") - attesta di avere la residenza fiscale esclusivamente nel Paese, o nei Paesi, dichiarati nella scheda anagrafica anche qualora la corrispondenza relativa al presente contratto fosse domiciliata in Paese diverso e si impegna a comunicare ogni eventuale modifica a tali informazioni.

Il Sottoscritto prede atto che le informazioni fornite per CRS potranno essere segnalate alle Autorità fiscali italiane, alle Autorità fiscali del Paese o dei Paesi in cui l'Aderente è fiscalmente residente (o presunto tale) qualora tali Paesi (o le autorità fiscali di tali Paesi) aderiscano al CRS.

Il sottoscritto è stato informato e prede atto che in data 25 giugno 2018 è entrata in vigore la Direttiva UE 2018/822 - c.d. Direttiva DAC6 - concernente lo scambio automatico di informazioni fra i Paesi appartenenti alla UE che, laddove sussistessero i presupposti, impone alla Società di segnalare meccanismi di pianificazione fiscale potenzialmente aggressiva di natura transfrontaliera, individuati tramite un elenco di "elementi distintivi" di cui all'allegato IV della Direttiva e che presentano una forte connotazione di elusione e abuso fiscale.

Infine, prede atto ed accetta che l'efficacia del Contratto è, in ogni caso, anche successivamente al suo perfezionamento, condizionata allo svolgimento dell'adeguata verifica della clientela ai sensi della vigente normativa in materia di antiriciclaggio. Qualora la predetta condizione non si realizzasse, ivi compresa la sussistenza di impedimenti normativi al rapporto, il Contratto si intenderà risolto di diritto.

 Firma dell'Aderente

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 Cod. Civ., di approvare specificamente le seguenti clausole del Regolamento: artt. 4, 8, 11, 12, 13, 14, 21, 24, 25.

 Firma dell'Aderente

Firma del datore di lavoro _____  Firma dell'Aderente

SPAZIO RISERVATO AI SOGGETTI INCARICATI DELLA DISTRIBUZIONE per l'identificazione dei firmatari del presente modulo di adesione

Cognome e nome del Consulente Finanziario Abilitato all'offerta fuori sede



Firma

Codice

INFORMATIVA PERSONE ESPOSTE POLITICAMENTE (c.d. PEP) Art. 1, lett. dd) del D.Lgs 231/2007 e successive modifiche ed integrazioni

dd) **persone politicamente esposte:** le persone fisiche che occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche, nonché i loro familiari e coloro che con i predetti soggetti intrattengono notoriamente stretti legami, come di seguito elencate:

- 1) sono persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche coloro che ricoprono o hanno ricoperto la carica di:
 - 1.1 Presidente della Repubblica, Presidente del Consiglio, Ministro, Vice- Ministro e Sottosegretario, Presidente di Regione, assessore regionale, Sindaco di capoluogo di provincia o città metropolitana, Sindaco di comune con popolazione non inferiore a 15.000 abitanti nonché cariche analoghe in Stati esteri;
 - 1.2 deputato, senatore, parlamentare europeo, consigliere regionale nonché cariche analoghe in Stati esteri;
 - 1.3 membro degli organi direttivi centrali di partiti politici;
 - 1.4 giudice della Corte Costituzionale, magistrato della Corte di Cassazione o della Corte dei conti, consigliere di Stato e altri componenti del Consiglio di Giustizia Amministrativa per la Regione siciliana nonché cariche analoghe in Stati esteri;
 - 1.5 membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti;
 - 1.6 ambasciatore, incaricato d'affari ovvero cariche equivalenti in Stati esteri, ufficiale di grado apicale delle forze armate ovvero cariche analoghe in Stati esteri;
 - 1.7 componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo delle imprese controllate, anche indirettamente, dallo Stato italiano o da uno Stato estero ovvero partecipate, in misura prevalente o totalitaria, dalle Regioni, da comuni capoluoghi di provincia e città metropolitane e da comuni con popolazione complessivamente non inferiore a 15.000 abitanti;
 - 1.8 direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale.
 - 1.9 direttore, vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgenti funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali;
- 2) sono familiari di persone politicamente esposte: i genitori, il coniuge o la persona legata in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili alla persona politicamente esposta, i figli e i loro coniugi nonché le persone legate ai figli in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili;
- 3) sono soggetti con i quali le persone politicamente esposte intrattengono notoriamente stretti legami:
 - 3.1 le persone fisiche che, ai sensi del presente decreto detengono, congiuntamente alla persona politicamente esposta, la titolarità effettiva di enti giuridici, trust e istituti giuridici affini ovvero che intrattengono con la persona politicamente esposta stretti rapporti d'affari;
 - 3.2 le persone fisiche che detengono solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di una persona politicamente esposta.

MEZZO DI PAGAMENTO	VALUTA RICONOSCIUTA PER LA DISPONIBILITÀ DEL PREMIO
Assegni bancari	3 giorni lavorativi dal versamento effettuato dalla SGR
Assegni bancari tratti su Banca Mediolanum	3 giorni lavorativi dalla data di ricezione da parte di della SGR
Bonifici bancari	coincide con la valuta riconosciuta alla Banca Depositaria dalla Banca ordinante
Disposizione permanente di addebito SDD Finanziario in conto corrente bancario	coincide con la valuta riconosciuta alla Banca Depositaria dalla Banca ordinante

TIPOLOGIA FORMA PENSIONISTICA

Codice	Descrizione
001	Fondi pensione preesistenti
002	Fondi pensione negoziali
003	Fondi pensione aperti
004	PIP "nuovi"
005	PIP "vecchi"
006	Fondi pensione esteri
007	FONDINPS
008	Fondi interni alle Autorità di vigilanza in materia di risparmio, valutaria o assicurativa