

Spett.le
Fondo Pensione a Prestazione Definita
del Gruppo Intesa Sanpaolo
Via Toledo 177/178
80134 – NAPOLI
@mail: fondopensioneofferta@intesasnpaolo.com
PEC: fnd-pens-prestaz-defn-grp-isp@pec.intesasnpaolo.com

OGGETTO: RICHIESTA DUPLICATO OFFERTA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

COD. FISCALE _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL ____/____/____

PREMESSO

che in data 13 maggio 2025 le Fonti istitutive del Fondo pensione a Prestazione Definita del Gruppo Intesa Sanpaolo e del Fondo Pensione del Gruppo Intesa Sanpaolo (già Fondo Pensione a Contribuzione Definita del Gruppo Intesa Sanpaolo, di seguito FondISP) hanno sottoscritto l'Accordo che prevede le offerte di trasformazione della prestazione nei confronti degli iscritti e beneficiari dello scrivente Fondo alla data del 31 dicembre 2024,

DICHIARA

- di **non avere ricevuto** la comunicazione contenente l'offerta di capitalizzazione;
- la comunicazione contenente l'offerta di capitalizzazione è andata **smarrita/distrutta**.

CHIEDE

di ricevere il **DUPLICATO** della lettera di offerta.

Tenuto conto dell'informativa (disponibile sul sito internet del Fondo all'indirizzo: <https://www.fondopensioneaprestazioneintesasnpaolo.it/218/privacy.htm>) resa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e al e al Regolamento 2016/679 (GDPR), prende atto del trattamento da parte del Fondo dei dati personali ivi inclusi i dati "sensibili", dei dati dei familiari indicati nell'Autocertificazione Dati Nucleo Familiare, ivi inclusi i dati "sensibili", effettuato per le finalità descritte in informativa nel capitolo "Finalità e modalità del trattamento" e

Presta il consenso **Nega il consenso**

alla comunicazione di tali dati ai soggetti presenti nel capitolo "Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati". Il sottoscritto è consapevole che, in assenza di consenso, il Fondo non potrà dar corso ai servizi per la cui esecuzione si renda necessaria la comunicazione di dati personali ai sopra indicati terzi.

Luogo e Data _____

Firma _____

Allegare: Fotocopia documento di identità fronte retro dell'avente diritto