

# FONDO PENSIONE PER IL PERSONALE DELLA DEUTSCHE BANK S.p.A.

FONDO PENSIONE PREESISTENTE

Iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1056

Istituito in Italia



Piazza del Calendario, 3 – 20126 Milano



+39 02 4024 2432



E-mail: [info@fondopensionedb.it](mailto:info@fondopensionedb.it)

Pec: [Fondopensione.db@actaliscertye-mail.it](mailto:Fondopensione.db@actaliscertye-mail.it).



[www.fondopensionedb.it](http://www.fondopensionedb.it)

## ISTRUZIONI E AVVERTENZE PER VERSAMENTI VOLONTARI/FISCALMENTE A CARICO

È possibile effettuare versamenti *una tantum* tramite bonifico o *ricorrenti* tramite bonifico/SDD esclusivamente nel periodo **tra il 15 gennaio e il 25 novembre di ogni anno, al fine di garantire che tutti i versamenti rientrino nell'anno fiscale di riferimento.**

Tali versamenti possono essere effettuati sia per sé stessi, "*contributo volontario*", sia in favore di "*familiari fiscalmente a carico*" purché sia già stata perfezionata l'adesione al Fondo, quindi successivamente alla ricezione della e-mail di benvenuto.

Il Fondo dispone l'operazione di investimento con la prima quota utile successiva al verificarsi delle condizioni di seguito indicate:

- acquisizione di notizia certa dell'avvenuto accredito sui conti del Fondo;
- riconoscimento della posizione previdenziale su cui investire l'importo accreditato a seguito dell'abbinamento dei dati anagrafici dell'iscritto presenti nella causale di bonifico con i dati anagrafici noti al Fondo.



**ATTENZIONE:** È necessario seguire con precisione le istruzioni per la compilazione dell'ordine di bonifico. Eventuali anomalie comporteranno un ritardo nell'investimento ovvero l'impossibilità di procedere all'investimento stesso;

### Come compilare il bonifico

**Beneficiario:** Fondo Pensione per il personale della Deutsche Bank S.p.A.

**IBAN:** IT20B0500001600CC0017430900

**Causale del Bonifico:**

- Per versamenti sulla posizione dello stesso Iscritto: "**CONTRVOL**", seguita dal "**CODICE FISCALE**", "**COGNOME**", e "**NOME**" dell'iscritto che effettua il versamento contributivo.

*Esempio di compilazione della causale del bonifico*

In favore dell'iscritto: **CONTRVOL,ABCCDE50L25F205S,COGNOME,NOME**

- Per versamenti in favore di familiari a carico: "**SOGFISC**", seguita dal "**CODICE FISCALE**", "**COGNOME**", e "**NOME**" del soggetto fiscalmente a carico beneficiario dell'apporto contributivo.

*Esempio di compilazione della causale del bonifico*

In favore di familiare: **SOGFISC,ABCCDE50L25F205S,COGNOME,NOME**

**La causale deve riportare obbligatoriamente la descrizione sopra indicata e le informazioni**

- devono essere separate da una "**virgola**" o da altro carattere speciale ammesso dall'applicativo web della propria Banca (ad esempio . ' ( ) + : ? / -)
- non devono essere inseriti spazi tra i caratteri.

Il pagamento a mezzo bonifico potrà essere perfezionato tramite home banking ovvero utilizzando il modulo riportato nel seguente **Allegato 1**.

Qualora l'iscritto volesse effettuare in maniera ricorsiva i versamenti per sé stesso o quelli in favore di "familiari fiscalmente a carico", il pagamento potrà avvenire tramite accredito sul proprio c/c bancario, a seguito della compilazione del mandato riportato nel seguente **Allegato 2**.



**ATTENZIONE:** è necessario effettuare un bonifico per ciascun Iscritto/familiare per cui si vuole contribuire.

**I versamenti volontari per i familiari a carico devono essere effettuati dopo aver ricevuto la e-mail di benvenuto, che conferma il perfezionamento dell'adesione.**

**Allegato 1**

**ORDINE DI BONIFICO PER ISCRITTI AL  
FONDO PENSIONE PER IL PERSONALE DELLA DEUTSCHE BANK S.p.A.**  
(VERSAMENTI Volontari e/o per Iscritti familiari a carico)  
da eseguirsi nel periodo 15 gennaio – 25 novembre

Data \_\_\_\_\_

Spett. Banca

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Oggetto: Ordine di bonifico**

Vogliate eseguire il seguente bonifico:

Importo: EURO \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
importo versamento in cifre in lettere

Valuta fissa per il beneficiario: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Beneficiario: **Fondo Pensione per il personale della Deutsche Bank S.p.A.**

Cod. IBAN: IT20B0500001600CC0017430900

**Causale per Iscritto:** CONTRVOL,ABCCDE50L25F205S,COGNOME,NOME

**Causale per familiare:** SOGFISC,ABCCDE50L25F205S,COGNOME,NOME

Il sopraindicato importo dovrà essere addebitato sul c/c numero \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

**Timbro e visto della Banca** \_\_\_\_\_ **Firma dell'ordinante** \_\_\_\_\_

-----  
COGNOME E NOME DELL'ORDINANTE \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ EE-MAIL \_\_\_\_\_



## AUTORIZZAZIONE – sezione da compilare in caso di adesione al servizio SDD

Con la sottoscrizione del presente modulo il debitore autorizza la Banca sopra indicata ad addebitare sul c/c identificato dall'IBAN sopra riportato, nella data di scadenza indicata dal creditore, tutti gli addebiti "SDD finanziari" inviati dallo stesso creditore e contrassegnati con le coordinate su riportate (o aggiornate di iniziativa dal creditore), a condizione che vi siano sul c/c da addebitare disponibilità sufficienti al momento dell'esecuzione dell'operazione di addebito. Il debitore ha facoltà di recedere in ogni momento, senza penalità e senza spese, dal presente accordo, mediante revoca dell'autorizzazione. Per quanto non espressamente previsto sono applicabili le norme e le condizioni indicate nel contratto di conto corrente sottoscritto tra il debitore e la sua Banca di cui il presente accordo forma parte integrante ovvero le condizioni rese pubbliche presso gli sportelli della Banca e tempo per tempo vigenti. Il debitore prende inoltre atto che per le operazioni di pagamento collegate all'amministrazione di strumenti finanziari che ricadono nel disposto del Regolamento UE n. 260/2012 il servizio "SDD FINANZIARIO" non prevede il diritto per il debitore di chiedere il rimborso dopo l'esecuzione dell'operazione, se autorizzata. In conseguenza di quanto sopra, a seguito della dismissione del servizio RID, i versamenti effettuati dalla data sopra indicata mediante SDD non saranno più stornabili entro 5 giorni dall'addebito ma esclusivamente entro la data di scadenza dell'addebito.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma del Debitore \_\_\_\_\_

## AVVERTENZE

Il modello S.D.D. FINANZIARIO, indispensabile per la regolazione dei rapporti di debito con il Fondo, deve essere compilato, sottoscritto e trasmesso via e-mail all'indirizzo [info@fondopensionedb.it](mailto:info@fondopensionedb.it)

La misura della contribuzione è libera ed il suo ammontare annuo deve essere indicato sul presente modulo.

Il primo addebito avverrà in via generale il 10° giorno lavorativo del mese indicato nel campo "*inizio addebiti a partire dal mese di*" solamente se il Modulo di Adesione e il presente modulo saranno inoltrati al Fondo e l'apertura della delega SDD saranno perfezionati con almeno trenta giorni di anticipo rispetto a quella data indicata. In caso di mancato rispetto della tempistica l'addebito slitterà al 10° giorno lavorativo del mese successivo.

La valuta di addebito sarà in via generale il 10° giorno lavorativo del mese del periodo di riferimento prescelto, salvo diversa indicazione da parte della Banca.

In caso di invio del presente modulo disgiunto dal modulo di adesione (per es. revoca o variazione del mandato) allegare copia dei documenti d'identità dell'iscritto principale e dell'eventuale familiare a carico.