BG Previdenza Attiva Premium

Piano individuale pensionistico di tipo assicurativo Fondo pensione (PIP)



Alleanza Assicurazioni S.P.A. (GRUPPO GENERALI) Iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 5016 Istituito in Italia



Piazza Tre Torri, 1 20145 Milano



041 5939651



bgvita@bgvita.it bgvita@pec.bgvita.it



www.bgvita.it

Nota informativa

(depositata presso la COVIP il 30/05/2025)

ALLEANZA ASSICURAZIONI S.p.A. (di seguito Alleanza Assicurazioni) è responsabile della completezza e veridicità dei dati e delle notizie contenute nella presente Nota informativa.

La Nota informativa è composta da 2 PARTI e da un'Appendice:

- la **PARTE I 'LE INFORMAZIONI CHIAVE PER L'ADERENTE'**, contiene INFORMAZIONI DI BASE, è suddivisa in **2 SCHEDE** ('Presentazione'; 'I costi') e ti viene consegnata al MOMENTO DELL'ADESIONE;
- la **PARTE II 'LE INFORMAZIONI INTEGRATIVE'**, contiene INFORMAZIONI DI APPROFONDIMENTO, è composta da **2 SCHEDE** ('Le opzioni di investimento'; 'Le informazioni sui soggetti coinvolti') ed è <u>DISPONIBILE SUL SITO WEB</u> (www.bqvita.it);
- l'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità', ti viene consegnata al MOMENTO DELL'ADESIONE.

Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente'

Scheda 'Presentazione' (in vigore dal 03/06/2025)

Quale è l'obiettivo BG Previdenza Attiva Premium è un PIP finalizzato all'erogazione di una pensione complementare, ai sensi del decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252. BG Previdenza Attiva Premium è vigilato dalla Commissione di vigilanza sui fondi pensione (COVIP). Come funziona BG Previdenza Attiva Premium opera in regime di contribuzione definita: l'importo della tua

BG Previdenza Attiva Premium opera in **regime di contribuzione definita**: l'importo della tua pensione complementare è determinato dai contributi che versi e dai rendimenti della gestione. Tieni presente che i rendimenti sono soggetti a oscillazioni e l'andamento passato non è necessariamente indicativo di quello futuro. Valuta i risultati in un'ottica di lungo periodo.

Come contribuire

BG Previdenza Attiva Premium è rivolto a tutti coloro che intendono realizzare un piano di previdenza complementare su **base individuale**. Se aderisci a BG Previdenza Attiva Premium la misura e la periodicità della contribuzione sono scelte da te e, se sei un lavoratore dipendente, puoi contribuire anche versando il TFR maturando. In questo caso il versamento avviene per il tramite del tuo datore di lavoro.

Quali prestazioni puoi • RENDITA e/o CAF

- RENDITA e/o CAPITALE (fino a un massimo del 50%) al momento del pensionamento;
- ANTICIPAZIONI (per acquisto/ristrutturazione prima casa, malattia, altre cause);
- RISCATTO PARZIALE/TOTALE (per perdita requisiti, invalidità, inoccupazione, mobilità, cassa integrazione, decesso);
- RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA (R.I.T.A.).

TrasferimentoPuoi trasferire la tua posizione ad altra forma pensionistica complementare dopo 2 anni (in ogni momento per perdita dei requisiti di partecipazione, in caso di modifiche peggiorative/sostanziali).

I benefici fiscali Se partecipi a una forma pensionistica complementare benefici di un trattamento fiscale di favore sui contributi versati, sui rendimenti conseguiti e sulle prestazioni percepite.



ottenere

Consulta il paragrafo 'Dove trovare ulteriori informazioni' per capire come approfondire tali aspetti.

Le opzioni di investimento

Puoi scegliere tra 3 comparti e 1 profilo Life-Cycle (Programma automatico Life Cycle):

DENOMINAZIONE	CATEGORIA	Sostenibilità(*)	ALTRE CARATTERISTICHE
Ri.Alto Previdenza	Garantito	NO	Gestione interna separata; comparto di default in caso di R.I.T.A.
Obbligazionario Previdenza Attiva Premium	Obbligazionario	NO	Fondo interno.
Azionario Previdenza Attiva Premium	Azionario	NO	Fondo interno.

(*) Comparti caratterizzati da una politica di investimento che promuove caratteristiche ambientali o sociali o ha come obiettivo investimenti sostenibili.

Puoi scegliere anche una combinazione della gestione interna separata Ri. Alto Previdenza e dei fondi interni Obbligazionario Previdenza Attiva Premium e Azionario Previdenza Attiva Premium con percentuali scelte direttamente da te.

Programma automatico Life Cycle

Al momento dell'adesione puoi attivare gratuitamente il "Programma automatico Life Cycle" oppure anche successivamente al costo di Euro 50.

Il Life Cycle è un programma di investimento guidato, caratterizzato da un livello di rischio complessivamente medio-basso, che gestisce l'investimento nel tempo con l'obiettivo di ottimizzare i risultati finanziari in funzione dell'età raggiunta dall'Aderente e riducendo il livello di rischio all'avvicinarsi della scadenza stabilita (età per l'accesso alla pensione di vecchiaia dell'Aderente). Il programma prevede:

- l'investimento automatico dei contributi nei tre comparti (Fondo interno Azionario Previdenza Attiva Premium, Fondo interno Obbligazionario Previdenza Attiva Premium e Gestione separata Ri. Alto Previdenza) secondo delle **percentuali predefinite**, in funzione degli anni mancanti all'età per l'accesso alla pensione di vecchiaia e
- la riallocazione automatica, secondo le medesime **percentuali predefinite**, dell'intera posizione individuale, che è programmata ogni due anni nel giorno di valorizzazione successivo al 1° gennaio di ciascun anno e che comporta la progressiva riduzione della componente azionaria e successivamente anche della componente obbligazionaria a favore della gestione separata. Il programma si sviluppa in 5 fasi:
- 1) Prima fase: dal 41° al 40° anno mancante all'età per l'accesso alla pensione di vecchiaia, i contributi e la posizione individuale sono totalmente investiti (100%) nel Fondo interno Azionario Previdenza Attiva Premium.
- 2) Seconda fase: dal 39° al 28° anno mancante all'età per l'accesso alla pensione di vecchiaia, i contributi e la posizione individuale sono investiti nei due comparti Fondo interno Azionario Previdenza Attiva Premium (dal 98% a scalare fino al 75%) e Fondo interno Obbligazionario Previdenza Attiva Premium (dal 2% a crescere fino al 25%); la componente investita nel comparto azionario inizia pertanto a diminuire progressivamente a favore del comparto obbligazionario.
- 3) Terza fase: dal 27° al 12° anno mancante all'età per l'accesso alla pensione di vecchiaia, i contributi e la posizione individuale sono investiti nei tre comparti Fondo interno Azionario Previdenza Attiva Premium (dal 65% a scalare fino al 5%), Fondo interno Obbligazionario Attiva Previdenza Premium (dal 30% a crescere fino al 55% per poi scalare fino al 35%) e Gestione separata Ri. Alto Previdenza (dal 5% a crescere fino al 60%); pertanto la componente investita nel comparto azionario continua a diminuire progressivamente e la componente investita nel comparto obbligazionario inizia a diminuire progressivamente, a favore della gestione separata.
- 4) Quarta fase: dall'11° al 8° anno mancante all'età per l'accesso alla pensione di vecchiaia, i contributi e la posizione individuale sono investiti nei due comparti Fondo interno Obbligazionario Previdenza Attiva Premium (dal 20% a scalare fino al 10%) e Gestione separata Ri. Alto Previdenza (dall'80% a crescere fino al 90%), la componente investita nel comparto obbligazionario continua a diminuire progressivamente a favore della gestione separata.
- 5) Quinta fase: dal 7° anno mancante all'età per l'accesso alla pensione di vecchiaia i contributi e la posizione individuale sono totalmente investiti (100%) nella Gestione separata Ri. Alto Previdenza fino alla richiesta di prestazione da parte dell'Aderente. In qualunque momento puoi disattivare il "Programma automatico Life Cycle", cambiando l'opzione di investimento dei contributi futuri e riallocando la posizione individuale maturata, a mezzo comunicazione scritta a Alleanza Assicurazioni Via Marocchesa, 14 31021 Mogliano V.to (TV).

Alleanza Assicurazioni può prevedere periodicità diverse rispetto a quelle sopra dette in funzione di particolari condizioni di mercato con l'obbiettivo di perseguire una maggiore efficienza del processo di riallocazione. Con l'intento di offrire soluzioni sempre adeguate ai nuovi contesti finanziari Alleanza Assicurazioni si riserva la facoltà di modificare quanto previsto dal programma Life Cycle e di adattare le scelte di investimento a particolari condizioni di mercato; in particolare, a titolo esemplificativo e non esaustivo, e sempre nel rispetto del profilo di rischio dell'aderente, Alleanza Assicurazioni potrà modificare i comparti, variare le percentuali di allocazione, la frequenza delle allocazioni stesse e il momento previsto per effettuarle, nonché prevedere che la riallocazione della posizione individuale sia effettuata solo sulla parte investita in quote.

Di tali modifiche Alleanza Assicurazioni dà comunicazione all'aderente.

In fase di adesione ti viene sottoposto un questionario (Questionario di autovalutazione) che ti aiuta a scegliere a quale comparto aderire.



Puoi trovare ulteriori informazioni sulle caratteristiche dei comparti di BG Previdenza Attiva Premium nella **SCHEDA 'Le opzioni di investimento' (Parte II 'Le informazioni integrative')**, che puoi acquisire dall'area pubblica del sito web (www.bgvita.it). Ulteriori informazioni sulla sostenibilità sono reperibili nell'**Appendice "Informativa sulla sostenibilità"**.

Gestione interna separata Ri.Alto Previdenza

COMPARTO GARANTITO

ORIZZONTE TEMPORALE

<u>MEDIO/LUNGO</u>

(tra 10 e 15 anni dal

pensionamento)

La politica di gestione adottata mira al mantenimento del potere di acquisto del capitale investito ed è caratterizzata da un livello di rischio basso.

- **Garanzia:** la garanzia prevede che la posizione individuale, in base alla quale sarà calcolata la prestazione, non potrà essere inferiore ai contributi versati nella gestione separata (eventualmente riproporzionati per effetto di switch, riallocazioni automatiche, riscatti parziali, rate di rendita a titolo di R.I.T.A. già erogate e/o anticipazioni). Inoltre la medesima garanzia è attiva anche in caso di riscatto totale per:
- decesso,
- invalidità permanente che comporti la riduzione della capacità di lavoro a meno di un terzo,
- cessazione dell'attività lavorativa che comporti l'inoccupazione per un periodo di tempo superiore a 48 mesi.

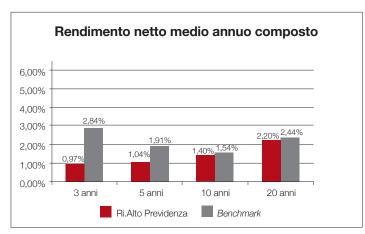
• Data di avvio dell'operatività del comparto: 08.11.2001

• Patrimonio netto al 31.12.2024: Euro 1.161.297.531

• Rendimento netto del 2024: 1,11%

☐ SI, promuove CARATTERISTICHE AMBIENTALI O SOCIALI

☐ SI, ha OBIETTIVI DI SOSTENIBILITÀ





Il rendimento riflette gli oneri gravanti sul patrimonio del comparto e non contabilizzati nell'andamento del benchmark.

Fondo interno Obbligazionario Previdenza Attiva Premium

COMPARTO OBBLIGAZIONARIO (Fondo Interno) ORIZZONTE TEMPORALE
MEDIO PERIODO
(tra 5 e 10 anni
dal pensionamento)

La gestione risponde alle esigenze di un soggetto che ricerca rendimenti contenuti nel medio periodo essendo disposto ad accettare un'esposizione al rischio medio-bassa.

Garanzia: assente
 Data di avvio dell'operatività del comparto: 03.06.2025

Patrimonio netto al 31.12.2024: n.d.*

Rendimento netto del 2024: n.d.*

Sostenibilità: NO, non ne tiene conto

SI, promuove CARATTERISTICHE AMBIENTALI O SOCIALI

SI, ha OBIETTIVI DI SOSTENIBILITÀ

Rendimento netto medio annuo composto

n.d.*

Composizione del portafoglio al 31/12/2024

n.d.*

(*) Non disponibile: il fondo interno è di recente istituzione (03/06/2025) di conseguenza non sono disponibili i rendimenti dei singoli anni di attività, la composizione del portafoglio al 31/12/2024 e gli altri dati finanziari relativi all'anno solare precedente.

Fondo interno Azionario Previdenza Attiva Premium

COMPARTO AZIONARIO (Fondo Interno) ORIZZONTE TEMPORALE
MEDIO LUNGO
(tra 10 e 15 anni
dal pensionamento)

La gestione risponde alle esigenze di un soggetto che ricerca rendimenti più elevati nel medio/lungo periodo ed è disposto ad accettare una esposizione al rischio medio-alta, con una certa discontinuità dei risultati nei singoli esercizi.

Garanzia: assente
Data di avvio dell'operatività del comparto: 03.06.2025

Patrimonio netto al 31.12.2024: n.d.*
 Rendimento netto del 2024: n.d.*

Sostenibilità: NO, non ne tiene conto

☐ SI, promuove CARATTERISTICHE AMBIENTALI O SOCIALI

☐ SI, ha OBIETTIVI DI SOSTENIBILITÀ

Rendimento netto medio annuo composto n.d.*

Composizione del portafoglio al 31/12/2024

(*) Non disponibile: il fondo interno è di recente istituzione (03/06/2025) di conseguenza non sono disponibili i rendimenti dei singoli anni di attività, la composizione del portafoglio al 31/12/2024 e gli altri dati finanziari relativi all'anno solare precedente.

Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione (1)

Versam. Età Anni di		evidenza	Obbligazionario Previdenza Attiva Premium		Azionario Previdenza Attiva Premium		Programma automatico "Life Cycle"			
iniziale annuo	all'iscr.	versam.	Posizione finale	Rendita annua	Posizione finale	Rendita annua	Posizione finale	Rendita annua	Posizione finale	Rendita annua
6.0.500	30	37	€ 67.764,70	€ 2.575,63	€ 61.993,22	€ 2.356,26	€ 79.571,20	€ 3.024,37	€ 68.394,20	€ 2.599,55
€ 2.500	40	27	€ 53.255,96	€ 2.097,43	€ 49.971,53	€ 1.968,08	€ 59.689,55	€ 2.350,82	€ 53.034,60	€ 2.088,72
65,000	30	37	€ 136.337,69	€ 5.181,97	€ 124.724,78	€ 4.740,58	€ 160.094,03	€ 6.084,91	€ 137.604,43	€ 5.230,12
€ 5.000	40	27	€ 107.140,79	€ 4.219,64	€ 100.532,18	€ 3.959,36	€ 120.086,02	€ 4.729,47	€ 106.695,46	€ 4.202,10

⁽¹⁾ Gli importi sono al lordo della fiscalità e sono espressi in termini reali. Il valore della rata di rendita fa riferimento a una rendita vitalizia immediata a un'età di pensionamento pari a 67 anni.



AVVERTENZA: Gli importi sopra riportati sono proiezioni fondate su ipotesi di calcolo definite dalla COVIP e potrebbero risultare differenti da quelli effettivamente maturati al momento del pensionamento. Le indicazioni fornite non impegnano pertanto in alcun modo né Alleanza Assicurazioni né la COVIP. Tieni inoltre in considerazione che la posizione individuale è soggetta a variazioni in conseguenza della variabilità dei rendimenti effettivamente conseguiti dalla gestione e che le prestazioni pensionistiche sono soggette a tassazione.



Trovi informazioni sulla <u>metodologia e le ipotesi utilizzate</u> al seguente indirizzo http://www.bgvita.it/prodotti/bancagenerali/lineaprevidenzacomplementare/bg-previdenza-attiva-premium.html. Sul sito web (www.bgvita.it) puoi inoltre realizzare <u>simulazioni personalizzate</u> della tua pensione complementare futura.

Cosa fare per aderire

Per aderire è necessario compilare in ogni sua parte e sottoscrivere il **Modulo di adesione**.

Il contratto è concluso nel momento in cui Alleanza Assicurazioni rilascia all'aderente la polizza a conferma dell'adesione, oppure nel momento in cui l'aderente riceve la lettera di conferma dell'adesione da parte di Alleanza Assicurazioni.

I rapporti con gli Aderenti

 $Alleanza\ Assicurazioni\ ti\ trasmette, entro\ il\ 31\ marzo\ di\ ogni\ anno, una\ comunicazione\ (\textbf{Prospetto}\ delle\ prestazioni\ pensioni\ stiche$

- fase di accumulo) contenente un aggiornamento sull'ammontare delle risorse che hai accumulato (posizione individuale) e una proiezione della pensione complementare che potresti ricevere al pensionamento.

Alleanza Assicurazioni mette inoltre a tua disposizione, nell'area riservata del sito web (accessibile solo da te), informazioni di dettaglio relative ai versamenti effettuati e alla posizione individuale tempo per tempo maturata, nonché strumenti utili ad aiutarti nelle scelte.

In caso di necessità, puoi contattare Alleanza Assicurazioni telefonicamente, via e-mail (anche PEC) o posta ordinaria. Eventuali reclami relativi alla partecipazione a BG Previdenza Attiva Premium devono essere presentati in forma scritta. Trovi i contatti nell'intestazione di questa Scheda.



Se non hai ricevuto risposta entro 45 giorni o ritieni che la risposta sia insoddisfacente puoi inviare un esposto alla COVIP. Consulta la **Guida pratica alla trasmissione degli esposti alla COVIP** (www.covip.it).

Dove trovare ulteriori informazioni

Se ti interessa acquisire ulteriori informazioni puoi consultare i seguenti documenti:

- la Parte II 'Le informazioni integrative', della Nota informativa;
- il **Regolamento**, che contiene le regole di partecipazione a BG Previdenza Attiva Premium (ivi comprese le prestazioni che puoi ottenere) e disciplina il funzionamento del fondo;
- il **Documento sul regime fiscale**, il **Documento sulle anticipazioni** e il **Documento sulle rendite**, che contengono informazioni di dettaglio sulle relative tematiche;
- il Documento sulla politica di investimento, che illustra la strategia di gestione delle risorse di BG Previdenza Attiva Premium.
- altri documenti la cui redazione è prevista dalla regolamentazione (ad esempio, le Condizioni generali di contratto, i Rendiconti dei comparti, ecc.).



Tutti questi documenti possono essere acquisiti dall'area pubblica del sito web (www.bgvita.it/prodotti/bancagenerali/ lineaprevidenzacomplementare/bg-previdenza-attiva-premium/). È inoltre disponibile, sul sito web della COVIP (www.covip.it), la **Guida** introduttiva alla previdenza complementare.

BG Previdenza Attiva Premium

Piano individuale pensionistico di tipo assicurativo Fondo pensione (PIP)



ALLEANZA ASSICURAZIONI S.P.A. (GRUPPO GENERALI) Iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 5106 Istituito in Italia



Piazza Tre Torri, 1 20145 Milano



041 5939651



bgvita@bgvita.it bgvita@pec.bgvita.it



www.bgvita.it

Nota informativa

(depositata presso la COVIP il 30/05/2025)

Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente'

ALLEANZA ASSICURAZIONI S.p.A. (di seguito Alleanza Assicurazioni) è responsabile della completezza e veridicità dei dati e delle notizie contenute nella presente Nota informativa.

Scheda 'I costi' (in vigore dal 03/06/2025)

La presenza di costi comporta una diminuzione della posizione individuale e quindi della prestazione pensionistica. Pertanto, prima di aderire a BG Previdenza Attiva Premium, è importante confrontare i costi del fondo con quelli previsti dalle altre forme pensionistiche. Analoghe considerazioni valgono in caso di trasferimento ad altra forma pensionistica complementare.

I costi nella fase di accumulo (1)

Tipologia di costo	Importo e caratteristiche		
Spese di adesione	Non previste		
Spese da sostenere durante la fase di accumul	o:		
2,00% dei contributi dell'aderente, dei contributi del datore contributi da trattenuta sullo stipendio e del contributo TFI sono prelevate all'atto di ciascun versamento.			
Indirettamente a carico dell'aderente:			
Ri.Alto Previdenza	Il rendimento realizzato annualmente dalla gestione interna separata viene attribuito all'aderente diminuito di 1,30 punti percentuali. Il valore trattenuto è incrementato di 0,02 punti percentuali assoluti per ogni decimo di punto superiore al 4,00%.		
Obbligazionario Previdenza Attiva Premium	Commissione annua di gestione: 1,70%, prelevata settimanalmente dal patrimonio.		
Azionario Previdenza Attiva Premium	Commissione annua di gestione: 2,20%, prelevata settimanalmente dal patrimonio.		
Spese per l'esercizio di prerogative individuali	(prelevate dalla posizione individuale al momento dell'operazione):		
Anticipazione	Non previste		
Trasferimento	Non previste		
Riscatto	Non previste		
Riallocazione della posizione individuale	 prima operazione di riallocazione gratuita, ogni successiva operazione di riallocazione Euro 50,00 		
Riallocazione del flusso contributivo	Non previste		

Cifra fissa una tantum pari a Euro 20,00

Spese e premi per le prestazioni accessorie ad adesione obbligatoria:

LTC - Copertura per il caso di non autosufficienza verificatasi nel corso della fase di accumulo

L'assicurazione accessoria di durata annuale ha un premio di Euro 30,00

(1) Oltre alle commissioni indicate, sul patrimonio possono gravare le seguenti altre spese: spese legali e giudiziarie, imposte e tasse, oneri di negoziazione, contributo di vigilanza, compenso del responsabile del fondo, per la parte di competenza del comparto.

Nel caso di investimenti in FIA diversi da quelli collegati, sul comparto potranno gravare commissioni di gestione (ed eventuali commissioni di incentivo) nella misura massima del 2%. Per FIA collegati si intendono quelli promossi o gestiti dalla società che gestisce le risorse del Fondo o da altre società del medesimo gruppo di appartenenza.

L'Indicatore sintetico dei costi (ISC)

Al fine di fornire un'indicazione sintetica dell'onerosità dei comparti di BG Previdenza Attiva Premium, è riportato, per ciascun comparto, l'Indicatore sintetico dei costi (ISC), che esprime il costo annuo, in percentuale della posizione individuale maturata, stimato facendo riferimento a un aderente-tipo che versa un contributo annuo di 2.500 Euro e ipotizzando un tasso di rendimento annuo del 4% e diversi periodi di partecipazione nella forma pensionistica complementare (2, 5, 10 e 35 anni). L'ISC viene calcolato da tutti i fondi pensione utilizzando la stessa metodologia stabilita dalla COVIP.



Per saperne di più, consulta il riquadro '<u>L'indicatore sintetico dei costi</u>' della **Guida introduttiva alla previdenza complementare**, disponibile sul sito web della COVIP (www.covip.it).



AVVERTENZA: È importante prestare attenzione all'ISC che caratterizza ciascun comparto. Un ISC del 2% invece che dell'1% può ridurre il capitale accumulato dopo 35 anni di partecipazione di circa il 18% (ad esempio, lo riduce da 100.000 Euro a 82.000 Euro).

Indicatore sintetico dei costi		Anni di permanenza				
		5 anni	10 anni	35 anni		
Ri.Alto Previdenza	3,50%	2,39%	1,88%	1,46%		
di cui costo per la prestazione accessoria obbligatoria	0,83%	0,41%	0,22%	0,06%		
Obbligazionario Previdenza Attiva Premium di cui costo per la prestazione accessoria obbligatoria	3,96%	2,86%	2,35%	1,93%		
	0,83%	0,41%	0,22%	0,06%		
Azionario Previdenza Attiva Premium di cui costo per la prestazione accessoria obbligatoria	4,47%	3,38%	2,88%	2,46%		
	0,83%	0,41%	0,22%	0,06%		



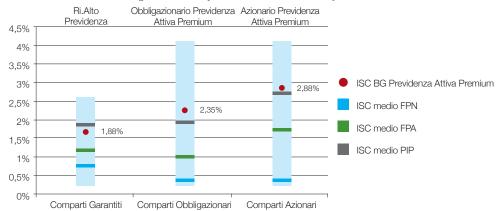
AVVERTENZA: Per condizioni differenti rispetto a quelle considerate, ovvero nei casi in cui non si verifichino le ipotesi previste, tale Indicatore ha una valenza meramente orientativa.

Per consentirti di comprendere l'onerosità dei comparti, nel grafico seguente l'ISC di ciascun comparto di BG Previdenza Attiva Premium è confrontato con l'ISC medio dei comparti della medesima categoria offerti dalle altre forme pensionistiche complementari presenti sul mercato. I valori degli ISC medi di settore sono rilevati dalla COVIP con riferimento alla fine di ciascun anno solare.

L'onerosità di BG Previdenza Attiva Premium è evidenziata con un punto; i trattini indicano i valori medi, rispettivamente, dei fondi pensione negoziali (FPN), dei fondi pensione aperti (FPA) e dei piani individuali pensionistici di tipo assicurativo (PIP). Il grafico indica l'ISC minimo e massimo dei comparti dei FPN, dei FPA e dei PIP complessivamente considerati e appartenenti alla stessa categoria di investimento.

Il confronto prende a riferimento i valori dell'ISC riferiti a un periodo di permanenza nella forma pensionistica di 10 anni.

Onerosità di BG Previdenza Attiva Premium rispetto alle altre forme pensionistiche (periodo di permanenza 10 anni)





La COVIP mette a disposizione sul proprio sito il **Comparatore dei costi delle forme pensionistiche complementari** per valutarne l'onerosità (www.covip.it).

I costi nella fase di erogazione

Al momento dell'accesso al pensionamento ti verrà pagata una rata di rendita calcolata sulla base di un coefficiente di conversione che incorpora un caricamento per spese di pagamento rendita pari allo 0,90% delle rate di rendita attese, qualunque sia la rateazione prescelta dall'aderente.

Nella fase di erogazione il tasso di interesse tecnico impiegato nel calcolo iniziale della prestazione in rendita è pari a 0%, eccetto per la controassicurata per cui è pari all'1%.

Eventuali ulteriori modalità di rivalutazione/adeguamento della prestazione assicurata in fase di erogazione, collegate a gestioni separate e/o altri strumenti finanziari, saranno comunicate all'aderente a seguito della richiesta di pagamento della prestazione in forma di rendita.



Per saperne di più, consulta il **Documento sulle rendite**, disponibile sul sito web (www.bgvita.it).

BG Previdenza Attiva Premium

Piano individuale pensionistico di tipo assicurativo Fondo pensione (PIP)



ALLEANZA ASSICURAZIONI S.P.A. (GRUPPO GENERALI) Iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 5106 Istituito in Italia



Piazza Tre Torri, 1 20145 Milano



041 5939651



bgvita@bgvita.it bgvita@pec.bgvita.it



www.bgvita.it

Nota informativa

(depositata presso la COVIP il 30/05/2025)

Parte II 'Le informazioni integrative'

ALLEANZA ASSICURAZIONI S.p.A. (di seguito Alleanza Assicurazioni) è responsabile della completezza e veridicità dei dati e delle notizie contenute nella presente Nota informativa.

Scheda 'Le opzioni di investimento' (in vigore dal 03/06/2025)

Che cosa si investe

Il finanziamento avviene mediante il versamento dei tuoi contributi.

Se sei un lavoratore dipendente il finanziamento può avvenire mediante conferimento dei flussi di TFR (trattamento di fine rapporto) in maturazione. Se sei un lavoratore dipendente del settore privato puoi anche versare solo il TFR.

Se ritieni utile incrementare l'importo della tua pensione complementare, puoi versare **contributi aggiuntivi** rispetto a quello che hai previsto.

Dove e come si investe

Le somme versate nel comparto scelto sono investite, al netto degli oneri trattenuti al momento del versamento, sulla base della **politica di investimento** definita per ciascun comparto del fondo.

Gli investimenti producono nel tempo un rendimento variabile in funzione degli andamenti dei mercati e delle scelte di gestione.

I rendimenti e i rischi dell'investimento

L'investimento delle somme versate è soggetto a **rischi finanziari**. Il termine 'rischio' è qui utilizzato per esprimere la variabilità del rendimento dell'investimento in un determinato periodo di tempo.

In assenza di una garanzia, il rischio connesso all'investimento dei contributi è interamente a tuo carico. In presenza di una garanzia, il medesimo rischio è limitato a fronte di costi sostenuti per la garanzia stessa.

Il rendimento che puoi attenderti dall'investimento è strettamente legato al livello di rischio che decidi di assumere e al periodo di partecipazione.

Se scegli un'opzione di investimento azionaria, puoi aspettarti rendimenti potenzialmente elevati nel lungo periodo, ma anche ampie oscillazioni del valore dell'investimento nei singoli anni.

Se scegli invece un'opzione di investimento obbligazionaria puoi aspettarti una variabilità limitata nei singoli anni, ma anche rendimenti più contenuti nel lungo periodo.

Tieni presente tuttavia che anche i comparti più prudenti non garantiscono un investimento privo di rischi.

I comparti più rischiosi possono rappresentare un'opportunità interessante per i più giovani mentre non sono, in genere, consigliati a chi è prossimo al pensionamento.

La scelta del comparto

BG Previdenza Attiva Premium ti offre la possibilità di scegliere tra 3 comparti, le cui caratteristiche sono qui descritte.

BG Previdenza Attiva Premium ti offre anche la facoltà di ripartire la tua posizione individuale maturata e/o il flusso contributivo tra i suddetti 3 comparti. Puoi anche scegliere il Programma automatico Life-Cycle.

Nella scelta del comparto o dei comparti ai quali destinare la tua contribuzione, tieni in considerazione il livello di rischio che sei disposto a sopportare. Oltre alla tua propensione al rischio, valuta anche altri fattori, quali:

- l'orizzonte temporale che ti separa dal pensionamento;
- il tuo patrimonio, come è investito e quello che ragionevolmente ti aspetti di avere al pensionamento;
- i flussi di reddito che ti aspetti per il futuro e la loro variabilità.

Nella scelta di investimento tieni anche conto dei costi: i comparti applicano infatti commissioni di gestione differenziate.

Nel corso del rapporto di partecipazione puoi modificare il comparto (riallocazione). La riallocazione può riguardare sia la posizione individuale maturata sia i flussi contributivi futuri.

Se si sceglie il programma di Life-Cycle la riallocazione riguarda sempre sia la posizione individuale maturata sia i flussi contributivi futuri.

Tra ciascuna riallocazione e la precedente deve tuttavia trascorrere un periodo non inferiore a 12 mesi.

La riallocazione è utile nel caso in cui cambino le condizioni che ti hanno portato a effettuare la scelta iniziale. È importante verificare nel tempo tale scelta di allocazione.

Glossario dei termini tecnici o stranieri utilizzati

Di seguito ti viene fornito un breve glossario dei termini tecnici o stranieri utilizzati per consentirti di comprendere meglio a cosa fanno riferimento.

Benchmark Parametro oggettivo di mercato comparabile, in termini di composizione e di rischiosità, agli obiettivi

di investimento attribuiti alla gestione di un Fondo ed a cui si può fare riferimento per confrontarne il

risultato di gestione.

Duration La duration è un indice sintetico che riunisce in un unico valore la durata di un titolo obbligazionario e la

> ripartizione dei pagamenti derivanti dall'obbligazione. Indica, infatti, la scadenza media dei pagamenti di un titolo obbligazionario. Per sua natura, la duration è anche una misura approssimativa della volatilità di un titolo: quanto più è alta, tanto maggiori sono le escursioni di prezzo che subirà il titolo in

seguito a una variazione dei tassi di interesse. La duration è definita in anni.

ESG L'acronimo ESG significa Environmental, Social e Governance (ambiente, sociale e governance) ed è

utilizzato in ambito finanziario per indicare tutte quelle attività legate all'investimento responsabile per cui si prendono in considerazione, oltre ai risultati puramente economici, la sostenibilità degli

investimenti stessi.

Fondi interni Fondi di investimento appositamente creati da Alleanza Assicurazioni le cui prestazioni variano a

seconda dell'andamento degli strumenti finanziari compresi nei fondi.

Gestione interna Portafoglio di investimenti gestito separatamente dagli altri attivi detenuti da Alleanza Assicurazioni, in separata

funzione del cui rendimento si rivalutano le prestazioni del contratto.

Life-Cycle È un programma di investimento che prevede una graduale riduzione del rischio finanziario

dell'investimento previdenziale, sulla base dell'anagrafica dell'aderente.

OICR Organismi di Investimento Collettivo del Risparmio, in cui sono comprese le Società di gestione dei

> Fondi Comuni di Investimento e le SICAV. A seconda della natura dei titoli in cui il fondo viene investito e delle modalità di accesso o di uscita si possono individuare alcune macro-categorie di OICR, quali

ad esempio i Fondi Comuni di Investimento (o fondi aperti mobiliari) e i Fondi di Fondi.

Quota Ciascuna delle parti (unit) di uguale valore in cui il fondo interno è virtualmente suddiviso, e nell'acquisto

delle quali vengono impiegati i premi, al netto dei costi e della parte di premio per le garanzie accessorie,

e delle eventuali garanzie finanziarie contenute nel contratto.

Rating

È un indicatore sintetico del grado di solvibilità di un soggetto (stato o impresa) che emette strumenti finanziari di natura obbligazionaria ed esprime una valutazione circa le prospettive di rimborso del capitale e del pagamento degli interessi dovuti secondo le modalità e i tempi previsti. Le due principali Agenzie internazionali indipendenti che assegnano il rating sono Moody's e Standard & Poor's.

Entrambe prevedono diversi livelli di rischio a seconda dell'emittente considerato: il rating più elevato (Aaa, AAA rispettivamente per le due agenzie) viene assegnato agli emittenti che offrono altissime garanzie di solvibilità, mentre il rating più basso (C per entrambe le agenzie) è attribuito agli emittenti scarsamente affidabili.

Il livello base di rating affinché l'emittente sia caratterizzato di adeguate capacità di assolvere ai propri impegni finanziari (cosiddetto "investment grade") è pari a Baa3 (Moody's) o BBB- (Standard & Poor's).

Strumenti finanziari

Sono costituiti da: titoli di debito, titoli di capitale, contratti derivati, quote di organismi di investimento collettivo del risparmio (O.I.C.R.).

Tasso di interesse tecnico

Il rendimento finanziario annuo impiegato nel calcolo iniziale delle prestazioni e nei coefficienti di conversione in rendita a fronte del versamento di ogni contributo.

Tasso minimo garantito

Il rendimento finanziario annuo minimo riconosciuto sulle prestazioni espresse in Euro che Alleanza Assicurazioni S.p.A. garantisce al Beneficiario nei casi previsti dal contratto.

Turnover

Indicatore del tasso annuo di movimentazione del portafoglio dei fondi, dato dal rapporto percentuale fra la somma degli acquisti e delle vendite di strumenti finanziari, al netto dell'investimento e disinvestimento delle quote del fondo, e il patrimonio netto medio calcolato in coerenza con la frequenza di valorizzazione della quota. A titolo esemplificativo si precisa che un livello di turnover di 0,1 significa che il 10% del portafoglio è stato, durante l'anno, sostituito con nuovi investimenti e che un livello pari ad 1 significa che tutto il patrimonio è stato, durante l'anno, oggetto di disinvestimento e reinvestimento. A parità di altre condizioni elevati livelli di turnover possono implicare più elevati costi di transazione con conseguente riduzione dei rendimenti netti.

Valore unitario della Quota

Valore ottenuto dividendo il valore complessivo netto del fondo, nel giorno di valorizzazione, per il numero delle Quote partecipanti al fondo alla stessa data, pubblicato giornalmente sui principali quotidiani economici nazionali, ove normativamente previsto.

Volatilità

È l'indicatore della rischiosità di mercato di un dato investimento. Quanto più uno strumento è volatile, tanto maggiore è l'aspettativa dei guadagni elevati, ma anche il rischio di perdite.

Dove trovare ulteriori informazioni

Ti potrebbero inoltre interessare i seguenti documenti:

- il Documento sulla politica di investimento;
- i Rendiconti dei comparti (e le relative relazioni);
- gli altri documenti la cui redazione è prevista dalla regolamentazione.



Tutti questi documenti sono nell'**area pubblica** del sito web (www.bgvita.it/prodotti/bancagenerali/lineaprevidenzacomplementare/bg-previdenza-attiva-premium/). È inoltre disponibile, sul sito web della COVIP (www.covip.it), la **Guida introduttiva alla previdenza complementare**.

Ri.Alto Previdenza

- Categoria del comparto: garantito.
- Finalità della gestione: la gestione mira a massimizzare il rendimento degli investimenti nel medio e lungo termine, in coerenza con la lunghezza media di un piano pensionistico e in relazione al mantenimento del potere di acquisto del capitale investito.
- **Garanzia:** la garanzia prevede che la posizione individuale, in base alla quale sarà calcolata la prestazione, non potrà essere inferiore ai contributi versati nella gestione separata (eventualmente riproporzionati per effetto di switch, riallocazioni automatiche, riscatti parziali, rate di rendita a titolo di R.I.T.A. già erogate e/o anticipazioni). Inoltre la medesima garanzia è attiva anche in caso di riscatto totale per:
- decesso.
- invalidità permanente che comporti la riduzione della capacità di lavoro a meno di un terzo,
- cessazione dell'attività lavorativa che comporti l'inoccupazione per un periodo di tempo superiore a 48 mesi.



AVVERTENZA: mutamenti del contesto economico e finanziario possono comportare variazioni nelle caratteristiche della garanzia. In caso di introduzione di condizioni di minor favore, gli Aderenti hanno il diritto di trasferire la propria posizione; in tal caso Alleanza Assicurazioni si impegna a descrivere agli Aderenti interessati gli effetti conseguenti, con riferimento alla posizione individuale maturata e ai futuri versamenti.

- Altre caratteristiche: comparto di default in caso di R.I.T.A.
- Orizzonte temporale di investimento consigliato: medio/lungo (da 10 a 15 anni dal pensionamento).
- Politica di investimento: la gestione del portafoglio segue una politica d'investimento prudente orientata verso titoli mobiliari di tipo obbligazionario che mira a massimizzare il rendimento nel medio e lungo termine mantenendo costantemente un basso livello di rischiosità del portafoglio e perseguendo la stabilità dei rendimenti nel corso del tempo.

L'investimento in strumenti obbligazionari, prevalentemente con rating investment grade, punta ad una diversificazione per settori, emittenti, scadenze e a garantire un adeguato grado di liquidabilità.

Gli investimenti in strumenti finanziari di tipo azionario sono effettuati prevalentemente in titoli quotati nei mercati ufficiali o regolamentati, riconosciuti e regolarmente funzionanti.

La selezione dei singoli titoli azionari è basata sia sull'analisi di dati macroeconomici (tra i quali ciclo economico, andamento dei tassi di interesse e delle valute, politiche monetarie e fiscali) sia sullo studio dei fondamentali delle singole società (dati reddituali, potenzialità di crescita e posizionamento sul mercato).

L'investimento nelle citate tipologie di strumenti finanziari potrà anche essere effettuato indirettamente attraverso l'utilizzo di OICR/OICVM.

La Società non esclude l'utilizzo di strumenti finanziari di tipo derivato non a scopo speculativo, con la finalità di ridurre il rischio di investimento o di pervenire ad una gestione efficace del portafoglio

• Sostenibilità: il comparto non adotta una politica di investimento che promuove caratteristiche ambientali o sociali o ha come obiettivo investimenti sostenibili.



Consulta l'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità' per approfondire tali aspetti.

· Benchmark: tasso di rendimento medio dei titoli di Stato e delle obbligazioni.

Obbligazionario Previdenza Attiva Premium

- Categoria del comparto: comparto obbligazionario (Fondo Interno).
- Finalità della gestione: la gestione risponde alle esigenze di un soggetto che ricerca rendimenti contenuti nel medio periodo essendo disposto ad accettare un'esposizione al rischio medio-bassa.
- · Garanzia: assente.
- Orizzonte temporale: medio periodo (tra 5 e 10 anni dal pensionamento).
- · Politica di investimento:
- <u>Sostenibilità</u>: il comparto non adotta una politica di investimento che promuove caratteristiche ambientali o sociali o ha come obiettivo investimenti sostenibili.



Consulta l'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità' per approfondire tali aspetti.

- <u>Politica di gestione</u>: prevalentemente orientata verso titoli di natura obbligazionaria; è prevista anche l'esposizione a titoli di natura monetaria ed azionaria (ciascuna non superiore al 15%).
- <u>Strumenti finanziari</u>: titoli di debito e altre attività di natura obbligazionaria, titoli azionari, OICR ed ETF. È previsto il ricorso a strumenti derivati
- Categorie di emittenti e settori industriali: emittenti pubblici e privati con rating elevato (investment grade).
- Aree geografiche di investimento: privilegiate le aree geografiche Europee e Nord Americane.
- Benchmark: 70,0% Bloomberg Global Treasuries TR Value Unhedged, 30,0% European Central Bank ESTR OIS.

Azionario Previdenza Attiva Premium

- Categoria del comparto: comparto azionario (Fondo Interno).
- Finalità della gestione: la gestione risponde alle esigenze di un soggetto che ricerca rendimenti più elevati nel medio/lungo periodo ed è disposto ad accettare una esposizione al rischio medio-alta, con una certa discontinuità dei risultati nei singoli esercizi.
- · Garanzia: assente.
- Orizzonte temporale: medio/lungo periodo (tra 10 e 15 anni dal pensionamento).
- · Politica di investimento:
- <u>Sostenibilità</u>: il comparto non adotta una politica di investimento che promuove caratteristiche ambientali o sociali o ha come obiettivo investimenti sostenibili.



Consulta l'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità' per approfondire tali aspetti.

- <u>Politica di gestione</u>: prevalentemente orientata verso titoli di natura azionaria; è prevista una componente obbligazionaria (non superiore al 30%).
- <u>Strumenti finanziari</u>: titoli azionari prevalentemente quotati su mercati regolamentati, titoli di debito, altre attività di natura obbligazionaria, OICR ed ETF. È previsto il ricorso a strumenti derivati.
- <u>Categorie di emittenti e settori industriali</u>: emittenti pubblici e privati con rating elevato (investment grade).
- Aree geografiche di investimento: privilegiate le aree geografiche Europee e Nord Americane.
- Benchmark: 95,0% MSCI World Price Return, 5,0% Bloomberg Euro Treasury 0-12 months Total Return.

I comparti. Andamento passato

Ri.Alto Previdenza

Data di avvio dell'operatività del comparto:	08/11/2001
Patrimonio netto al 31.12.2024 (in euro):	1.161.297.531

Informazioni sulla gestione delle risorse

Le Tabelle che seguono forniscono informazioni relative alla fine dell'anno 2024.

Investimento per tipologia di strumento finanziario e valuta

Tipologia di strumento finanziario	Valuta	Percentuale
Titoli di Stato	Euro	53,51%
Titoli di Stato	Dollaro statunitense	0,13%
Obbligazioni Corporate	Euro	39,19%
Obbligazioni Corporate	Sterlina britannica	1,14%
Obbligazioni Corporate	Corona danese	0,07%
Obbligazioni Corporate	Dollaro statunitense	2,25%
Liquidità	Euro	0,87%
Liquidità	Sterlina britannica	0,00%
Liquidità	Franco svizzero	0,00%
Liquidità	Dollaro statunitense	0,00%
Liquidità	Corona svedese	0,00%
Liquidità	Corona danese	0,00%
Liquidità	Corona norvegese	0,00%
OICR/SICAV	Euro	0,09%
Azioni	Euro	1,48%
Azioni	Sterlina britannica	0,69%
Azioni	Dollaro statunitense	0,21%
Azioni	Franco svizzero	0,28%
Azioni	Corona danese	0,10%
Derivati	Dollaro statunitense	-0,01%
Totale		100%

Gli OICR promossi o gestiti da società appartenenti al Gruppo Generali o altri strumenti finanziari emessi da tale gruppo risultano pari al 0,05% del patrimonio.

Investimento per area geografica

Area Geografica	Percentuale
Europa	87,37%
Americhe	10,31%
Oceania	0,68%
Asia	1,64%
Totale complessivo	100%

Investimento per settore industriale della componente azionaria

Settore Industriale	Percentuale
Finanziari	11,76%
Materie prime	6,47%
Industriali	13,67%
Utilities	6,74%
Consumi primari	11,66%
Comunicazione	6,49%
Energetico	7,21%
Consumi discrezionali	7,68%
Servizi sanitari	15,24%
Real estate	1,60%
Information Technology 9,56%	
Funds	1,92%
Totale complessivo	100%

Investimento per settore industriale della obbligazionaria corporate

Settore Industriale	Percentuale
Finanziari	26,30%
Utilities	16,12%
Comunicazioni	10,84%
Industriali	10,36%
Energetico	4,11%
Real estate	3,73%
Agencies	0,30%
Consumi primari	7,44%
Consumi discrezionali	5,63%
Materie prime	4,85%
Servizi sanitari 8,98%	
Information Technology	1,33%
Totale complessivo	100%

Il patrimonio ad oggi è caratterizzato da un investito principalmente in titoli obbligazionari e un contenuto investimento in titoli azionari. La gestione del portafoglio segue una politica d'investimento prudente orientata verso titoli mobiliari di tipo obbligazionario che mira a massimizzare il rendimento nel medio e lungo termine mantenendo costantemente un basso livello di rischiosità del portafoglio e perseguendo la stabilità dei rendimenti nel corso del tempo.

L'investimento in strumenti obbligazionari, prevalentemente con rating investment grade, punta ad una diversificazione per settori, emittenti, scadenze e a garantire un adeguato grado di liquidabilità.

Le decisioni di investimento in titoli obbligazionari vengono prese sulla base di analisi quantitative e qualitative degli scenari macro economici e delle prospettive macro-finanziarie relative alle diverse aree geografiche, ai settori merceologici e alle valute, con l'obiettivo di cogliere opportunità di posizionamento del portafoglio con riferimento alla curva dei rendimenti dei titoli di Stato nonché dei differenziali dei tassi di interesse offerti dai titoli corporate rispetto ai titoli governativi, sempre in coerenza con la durata

degli impegni delle passività. La gestione degli investimenti potrà comprendere attività del comparto immobiliare, inclusi i fondi comuni di investimento, le azioni e le quote di società del medesimo settore.

Gli investimenti in strumenti finanziari di tipo azionario sono effettuati prevalentemente in titoli quotati nei mercati ufficiali o regolamentati, riconosciuti e regolarmente funzionanti.

La selezione dei singoli titoli azionari è basata sia sull'analisi di dati macroeconomici (tra i quali ciclo economico, andamento dei tassi di interesse e delle valute, politiche monetarie e fiscali) sia sullo studio dei fondamentali delle singole società (dati reddituali, potenzialità di crescita e posizionamento sul mercato).

L'investimento nelle citate tipologie di strumenti finanziari potrà anche essere effettuato indirettamente attraverso l'utilizzo di OICR/OICVM. La Società non esclude l'utilizzo di strumenti finanziari di tipo derivato non a scopo speculativo, con la finalità di ridurre il rischio di investimento o di pervenire ad una gestione efficace del portafoglio.

La durata media finanziaria (duration) del portafoglio alla fine dell'anno era pari a 10,35. Il turnover, per l'anno 2024, è pari a 0,16. Il turnover di portafoglio esprime la quota del portafoglio che nel periodo di riferimento è stata "ruotata" ovvero sostituita con altri titoli o forme di investimento. A titolo esemplificativo, un livello di turnover di 0,1 significa che il 10 per cento del portafoglio è stato, durante l'anno, sostituito con nuovi investimenti e che un livello pari a 1 significa che tutto il patrimonio è stato, durante l'anno, oggetto di disinvestimento e reinvestimento. Il suddetto indicatore non tiene conto dell'operatività in derivati effettuata durante l'esercizio.

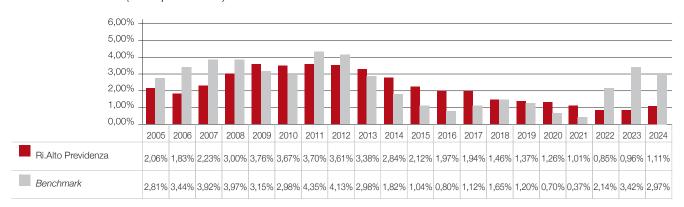
Si precisa inoltre che, a parità di altre condizioni, elevati livelli di turnover possono implicare più elevati costi di transazione con conseguente riduzione dei rendimenti netti.

Illustrazione dei dati storici di rischio/rendimento

Di seguito sono riportati i rendimenti passati del comparto in confronto con il relativo benchmark Nell'esaminare i dati sui rendimenti ricorda che:

- i dati di rendimento non tengono conto dei costi gravanti direttamente sull'aderente;
- il rendimento del comparto risente degli oneri gravanti sul patrimonio dello stesso, che invece non sono contabilizzati nell'andamento del benchmark, e degli oneri fiscali;
- il benchmark è riportato al netto degli oneri fiscali vigenti.

Rendimenti netti annui (valori percentuali)



Benchmark: tasso di rendimento medio dei titoli di Stato e delle obbligazioni.



AVVERTENZA: I rendimenti passati non sono necessariamente indicativi di quelli futuri. Nel valutarli prendi a riferimento orizzonti temporali ampi.

Total Expenses Ratio (TER): costi e spese effettivi

Il *Total Expenses Rati*o (TER) è un indicatore che esprime i costi sostenuti nell'anno considerato in percentuale del patrimonio di fine anno. Nel calcolo del TER vengono tenuti in considerazione tutti i costi effettivamente sostenuti in relazione alla gestione (finanziaria e amministrativa) del comparto, a eccezione degli oneri di negoziazione e degli oneri fiscali.

	2024	2023	2022
Oneri di gestione finanziaria: per rendimento non retrocesso agli Aderenti	1,20%	1,11%	1,04%
Altri oneri gravanti sul patrimonio	0,00%	0,00%	0,00%
TOTALE PARZIALE	1,20%	1,11%	1,04%
Oneri direttamente a carico degli Aderenti	0,14%	0,16%	0,18%
TOTALE	1,34%	1,27%	1,22%



AVVERTENZA: Il TER esprime un dato medio del comparto e non è pertanto rappresentativo dell'incidenza dei costi sulla posizione individuale del singolo aderente.

© LMD srl - grafica

Obbligazionario Previdenza Attiva Premium

Data di avvio dell'operatività del comparto:	03/06/2025	
Patrimonio netto al 31.12.2024 (in euro):	n.d.*	

(*) Essendo il fondo interno di recente istituzione (03/06/2025) non sono disponibili Informazioni sul patrimonio netto alla fine dell'anno solare precedente.

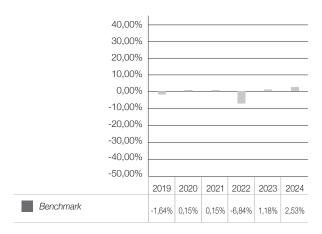
Informazioni sulla gestione delle risorse

Essendo il fondo interno di recente istituzione (03/06/2025) non sono disponibili Informazioni sulla gestione delle risorse relative all'anno solare precedente.

Illustrazione dei dati storici di rischio/rendimento

Essendo il fondo interno di recente istituzione (03/06/2025) non sono disponibili i dati storici finanziari di rendimento del comparto per confrontarli con i dati del benchmark. Di seguito sono riportati solo i rendimenti passati del benchmark al netto degli oneri fiscali vigenti.

Rendimenti netti annui (valori percentuali)



• Benchmark: 70,0% Bloomberg Global Treasuries TR Value Unhedged, 30,0% European Central Bank ESTR OIS.



AVVERTENZA: I rendimenti passati non sono necessariamente indicativi di quelli futuri. Nel valutarli prendi a riferimento orizzonti temporali ampi.

Total Expenses Ratio (TER): costi e spese effettivi

Il *Total Expenses Rat*io (TER) è un indicatore che esprime i costi sostenuti nell'anno considerato in percentuale del patrimonio di fine anno. Nel calcolo del TER vengono tenuti in considerazione tutti i costi effettivamente sostenuti in relazione alla gestione (finanziaria e amministrativa) del comparto, a eccezione degli oneri di negoziazione e degli oneri fiscali.

Essendo il fondo interno di recente istituzione (03/06/2025) non sono disponibili i dati del TER relativi agli anni precedenti.

Azionario Previdenza Attiva Premium				
Data di avvio dell'operatività del comparto:	03/06/2025			
Patrimonio netto al 31.12.2024 (in euro):	n.d.*			

(*) Essendo il fondo interno di recente istituzione (03/06/2025) non sono disponibili Informazioni sul patrimonio netto alla fine dell'anno solare precedente.

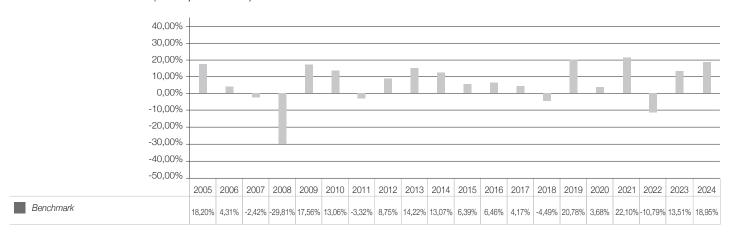
Informazioni sulla gestione delle risorse

Essendo il fondo interno di recente istituzione (03/06/2025) non sono disponibili Informazioni sulla gestione delle risorse relative all'anno solare precedente.

Illustrazione dei dati storici di rischio/rendimento

Essendo il fondo interno di recente istituzione (03/06/2025) non sono disponibili i dati storici finanziari di rendimento del comparto per confrontarli con i dati del benchmark. Di seguito sono riportati solo i rendimenti passati del benchmark al netto degli oneri fiscali vigenti.

Rendimenti netti annui (valori percentuali)



• Benchmark: 95,0% MSCI World Price Return, 5,0% Bloomberg Euro Treasury 0-12 months Total Return.



AVVERTENZA: I rendimenti passati non sono necessariamente indicativi di quelli futuri. Nel valutarli prendi a riferimento orizzonti temporali ampi.

Total Expenses Ratio (TER): costi e spese effettivi

Il *Total Expenses Rat*io (TER) è un indicatore che esprime i costi sostenuti nell'anno considerato in percentuale del patrimonio di fine anno. Nel calcolo del TER vengono tenuti in considerazione tutti i costi effettivamente sostenuti in relazione alla gestione (finanziaria e amministrativa) del comparto, a eccezione degli oneri di negoziazione e degli oneri fiscali.

Essendo il fondo interno di recente istituzione (03/06/2025) non sono disponibili i dati del TER relativi agli anni precedenti.

BG Previdenza Attiva Premium

Piano individuale pensionistico di tipo assicurativo Fondo pensione (PIP)



Alleanza Assicurazioni S.P.A. (GRUPPO GENERALI) Iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 5106 Istituito in Italia



Piazza Tre Torri, 1 20145 Milano



041 5939651



bgvita@bgvita.it bgvita@pec.bgvita.it



www.bgvita.it

Nota informativa

(depositata presso la COVIP il 30/05/2025)

Parte II 'Le informazioni integrative'

ALLEANZA ASSICURAZIONI S.p.A. (di seguito Alleanza Assicurazioni) è responsabile della completezza e veridicità dei dati e delle notizie contenute nella presente Nota informativa.

Scheda "Le informazioni sui soggetti coinvolti" (in vigore dal 03/06/2025)

Il soggetto istitutore/gestore

BG Previdenza Attiva Premium è stato istituito dalla Compagnia di assicurazione Alleanza Assicurazioni S.p.A., autorizzata all'esercizio delle assicurazioni a norma dell'art. 64 del R.D.L. N° 966 del 29 aprile 1923.

Alleanza Assicurazioni S.p.A., con sede legale in Piazza Tre Torri, 1 - 20145 Milano (MI) - ITALIA, è autorizzata con provvedimento IVASS prot. n. 51-13-000294 e 51-13-000295 dell'17/09/2013 ed è iscritta al numero 1.00178 dell'Albo delle Imprese di Assicurazione; codice fiscale e iscrizione al Registro Imprese di Milano Monza Brianza Lodi n. 10908160012, Partita IVA 01333550323.

Alleanza Assicurazioni S.p.A. ha per oggetto l'esercizio di ogni specie di assicurazione, capitalizzazione e ogni tipo di forma pensionistica complementare anche attraverso la costituzione di fondi aperti in Italia, o qualsivoglia altra attività che sia dalla legge riservata o consentita a Società di assicurazioni.

Il capitale sociale sottoscritto e interamente versato è pari a euro 210.000.000,00. Generali Italia S.p.A., detiene il 100% del capitale sociale di Alleanza Assicurazioni S.p.A. ed esercita il controllo su di essa. Alleanza Assicurazioni è sottoposta all'attività di direzione e coordinamento dell'azionista unico Assicurazioni Generali S.p.A., iscritto al n. 026 dell'Albo dei gruppi assicurativi.

Il Consiglio di Amministrazione di Alleanza Assicurazioni S.p.A., in carica fino all'approvazione del bilancio che chiuderà al 31 dicembre 2025 è così costituito:

Andrea Mencattini (Presidente del Consiglio di Amministrazione) nato a Bibbiena (AR) il 22 luglio 1961 Davide Angelo Passero (Amministratore Delegato e Direttore Generale) nato a Milano (MI) il 17 febbraio 1960 Barbara Lucini (Consigliere) nata a Milano (MI) il 19 gennaio 1973 Marco Oddone (Consigliere) nato ad Alessandria (AL) il 9 gennaio 1965 Cristina Rustignoli (Consigliere) nata a Monfalcone (GO) l'11 febbraio 1966 Andrea Ragaini (Consigliere) nato a Sesto San Giovanni (MI) il 2 giugno 1966 Silvia Arlanch (Amministratore Indipendente) nata a Rovereto (TN) il 27 agosto 1966 Raffaele Cusmai (Amministratore Indipendente) nato a Roma (RM) il 9 maggio 1971

Il Collegio Sindacale di Alleanza Assicurazioni S.p.A., in carica fino all'Assemblea di approvazione del Bilancio che si chiuderà al 31 dicembre 2027, è così composto:

Massimo Maria Cremona (Presidente) nato a Busto Arsizio (VA) il 3 aprile 1959 Maria Maddalena Gnudi (Sindaco Effettivo) nata a Pesaro (PU) il 13 marzo 1979 Stefano Gropaiz (Sindaco Effettivo) nato a Trieste (TS) il 13 maggio 1965 Nota informativa - Parte II 'Le informazioni integrativo'. Scheda 'Le informazioni sui soggetti coinvolti'

II Responsabile

Il Responsabile di BG Previdenza Attiva Premium, ai sensi del D.lgs. 5 dicembre 2005 n. 252 e in carica fino al 03.06.2028, è il dott. Attilio Cupido, nato a Francavilla al Mare (CH), il 10 maggio 1965.

La gestione amministrativa

La Società ha conferito parte della gestione amministrativa a:

- Generali Italia S.p.A. con sede legale e amministrativa in Mogliano Veneto (TV) Via Marocchesa 14;
- Previnet Servizi per la Previdenza S.p.A. con sede legale e amministrativa in Preganziol (TV) Via Forlanini 24.

I gestori delle risorse

La Società delega la gestione finanziaria:

- della Gestione Separata, a "Generali Asset Management S.p.A. Società di gestione del risparmio", con sede legale in Via Machiavelli n. 4, 34132 Trieste;
- dei Fondi interni, a Banca Generali S.p.A., con Sede Legale in Via Machiavelli n. 4, 34132 Trieste e sede amministrativa in Via Crispi n. 8, 34132 Trieste."

L'erogazione delle rendite

L'erogazione della prestazione pensionistica è effettuata da Alleanza Assicurazioni S.p.A., Milano, Piazza Tre Torri, 1 - 20145.

La revisione legale dei conti

Con delibera assembleare del 27 gennaio 2021, l'incarico di revisione contabile del bilancio di Alleanza Assicurazioni S.p.A. è stato affidato, per il periodo di esercizio 2021-2029, alla Società di Revisione KPMG S.p.A., con sede in Via Vittor Pisani, 25, 20124 Milano.

La raccolta delle adesioni

La raccolta delle adesioni è curata direttamente dai Consulenti Finanziari di Banca Generali S.p.A., Società soggetta alla direzione e coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A., con Sede Legale in Via Machiavelli n. 4, 34132 Trieste e sede amministrativa in Via Crispi n. 8, 34132 Trieste.

BG Previdenza Attiva Premium

Piano individuale pensionistico di tipo assicurativo Fondo pensione (PIP)



ALLEANZA ASSICURAZIONI S.P.A. (GRUPPO GENERALI) Iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 5106 Istituito in Italia



Piazza Tre Torri, 1 20145 Milano



041 5939651



bgvita@bgvita.it bgvita@pec.bgvita.it



www.bgvita.it

Nota informativa

(depositata presso la COVIP il 30/05/2025)

Appendice

'Informativa sulla sostenibilità' (in vigore dal 03/06/2025)

ALLEANZA ASSICURAZIONI S.p.A. (di seguito Alleanza Assicurazioni) è responsabile della completezza e veridicità dei dati e delle notizie contenute nella presente Nota informativa.

COMPARTO RIALTO PREVIDENZA

(di seguito con le parole "prodotto finanziario" si intende fare riferimento al comparto)

Non promuove caratteristiche ambientali e/o sociali

e

non ha come obiettivo investimenti sostenibili



I rischi di sostenibilità sono integrati nelle decisioni di investimento che riguardano questo prodotto finanziario?

SÌ

Il prodotto finanziario integra i rischi di sostenibilità nelle decisioni di investimento. L'Asset Manager ha adottato una politica di integrazione dei rischi di sostenibilità all'interno del processo decisionale di investimento nella quale sono definiti i principi che guidano tale integrazione, attraverso la loro identificazione, misurazione e valutazione. In particolare, i rischi di sostenibilità vengono identificati a livello di settore e di emittente e poi valutati facendo leva su punteggi ESG, notizie ESG, dati grezzi ed analisi ESG.

Le scelte di investimento e i relativi controlli posti in essere in coerenza alle normative interne adottate (integrazione dei rischi e azionariato attivo) mirano ad assicurare una prudente gestione dei rischi di sostenibilità, mitigando il rischio che il verificarsi di eventi o condizioni ambientali, sociali o di governance possa comportare effetti negativi sul rendimento degli attivi sottostanti e del prodotto assicurativo.

I rischi di sostenibilità, per la parte di investimenti diretti in emittenti corporate e governativi, sono integrati nel processo decisionale relativo agli investimenti anche attraverso il restringimento dell'universo investibile, applicando le seguenti politiche di esclusione:

- degli emittenti corporate operanti nel settore del carbone termico e nell'esplorazione e produzione del gas e petrolio attraverso tecniche non convenzionali;
- degli emittenti corporate che violino i principi del UN Global Compact, delle Linee Guida OCSE destinate alle Imprese Multinazionali;
- degli emittenti corporate operanti nel settore degli armamenti non convenzionali;
- degli emittenti sovrani che non forniscano adeguate garanzie in materia di: i) rispetto dei diritti politici e delle libertà civili, ii) lotta alla corruzione, iii) cooperazione nella lotta globale contro il riciclaggio di denaro e contro il finanziamento del terrorismo, iv) nel contrasto alla deforestazione;

 di emittenti corporate e sovrani che sono stati identificati come aventi un profilo ambientale, sociale o di governance particolarmente carente.

Per la parte di investimenti indiretti, i requisiti ambientali, sociali o di governance minimi sono integrati attraverso il processo di selezione e monitoraggio degli Asset Manager / OICR.

Il livello di esposizione di un prodotto finanziario ai rischi di sostenibilità dipende principalmente dagli investimenti ammissibili e dal loro livello di diversificazione, pertanto, non si prevede che un singolo rischio di sostenibilità possa avere un impatto finanziario negativo sul valore del portafoglio.



Questo prodotto finanziario prende in considerazione i principali effetti negativi sui fattori di sostenibilità?

NO

In relazione a questo Prodotto finanziario, non vengono presi in considerazione in maniera strutturale i principali effetti negativi sui fattori di sostenibilità, tuttavia, il Gruppo Generali prende in considerazione i principali effetti negativi sull'ambiente e sulla società all'interno delle proprie politiche di investimento.

Come previsto dalle linee guida, per la parte di investimenti diretti in emittenti corporate e governativi, i principali effetti negativi tenuti in considerazione rispetto ai fattori di sostenibilità sono i seguenti:

- violazione dei principi del UN Global Compact;
- esposizione ad armi controverse (mine antiuomo, munizioni a grappolo, armi chimiche e armi biologiche);
- esposizione a imprese attive nel settore dei combustibili fossili.

Per maggiori dettagli si rimanda a quanto riportato nell'informativa di sostenibilità presente al seguente link: www. bgvita.it/prodotti/bancagenerali/lineaprevidenzacomplementare/bg-previdenza-attiva-premium/



Gli investimenti sottostanti il presente prodotto finanziario non tengono conto dei criteri dell'UE per le attività economiche ecosostenibili

(dichiarazione resa in conformità all'articolo 7, del regolamento (UE) 2020/852)

COMPARTO OBBLIGAZIONARIO PREVIDENZA ATTIVA PREMIUM

(di seguito con le parole "prodotto finanziario" si intende fare riferimento al comparto)

Non promuove caratteristiche ambientali e/o sociali

non ha come obiettivo investimenti sostenibili



I rischi di sostenibilità sono integrati nelle decisioni di investimento che riguardano questo prodotto finanziario?

SÌ

Il prodotto finanziario integra i rischi di sostenibilità nelle decisioni di investimento. L'Asset Manager ha adottato una politica di integrazione dei rischi di sostenibilità all'interno del processo decisionale di investimento nella quale sono definiti i principi che guidano tale integrazione, attraverso la loro identificazione, misurazione e valutazione. In particolare, i rischi di sostenibilità vengono identificati a livello di settore e di emittente e poi valutati facendo leva su punteggi ESG, notizie ESG, dati grezzi ed analisi ESG.

Le scelte di investimento e i relativi controlli posti in essere in coerenza alle normative interne adottate (integrazione dei rischi e azionariato attivo) mirano ad assicurare una prudente gestione dei rischi di sostenibilità, mitigando il rischio che il verificarsi di eventi o condizioni ambientali, sociali o di governance possa comportare effetti negativi sul rendimento degli attivi sottostanti e del prodotto assicurativo.

I rischi di sostenibilità, per la parte di investimenti diretti in emittenti corporate e governativi, sono integrati nel processo decisionale relativo agli investimenti anche attraverso il restringimento dell'universo investibile, applicando le seguenti politiche di esclusione:

• degli emittenti corporate operanti nel settore del carbone termico e nell'esplorazione e produzione del gas e petrolio attraverso tecniche non convenzionali;

- degli emittenti corporate che violino i principi del UN Global Compact, delle Linee Guida OCSE destinate alle Imprese Multinazionali;
- degli emittenti corporate operanti nel settore degli armamenti non convenzionali;
- degli emittenti sovrani che non forniscano adeguate garanzie in materia di: i) rispetto dei diritti politici e delle libertà civili, ii) lotta alla corruzione, iii) cooperazione nella lotta globale contro il riciclaggio di denaro e contro il finanziamento del terrorismo, iv) nel contrasto alla deforestazione;
- di emittenti corporate e sovrani che sono stati identificati come aventi un profilo ambientale, sociale o di governance particolarmente carente.

Per la parte di investimenti indiretti, i requisiti ambientali, sociali o di governance minimi sono integrati attraverso il processo di selezione e monitoraggio degli Asset Manager / OICR.

Il livello di esposizione di un prodotto finanziario ai rischi di sostenibilità dipende principalmente dagli investimenti ammissibili e dal loro livello di diversificazione, pertanto, non si prevede che un singolo rischio di sostenibilità possa avere un impatto finanziario negativo sul valore del portafoglio.



Questo prodotto finanziario prende in considerazione i principali effetti negativi sui fattori di sostenibilità?

NO

In relazione a questo Prodotto finanziario, non vengono presi in considerazione in maniera strutturale i principali effetti negativi sui fattori di sostenibilità, tuttavia, il Gruppo Generali prende in considerazione i principali effetti negativi sull'ambiente e sulla società all'interno delle proprie politiche di investimento.

Come previsto dalle linee guida, per la parte di investimenti diretti in emittenti corporate e governativi, i principali effetti negativi tenuti in considerazione rispetto ai fattori di sostenibilità sono i seguenti:

- violazione dei principi del UN Global Compact;
- esposizione ad armi controverse (mine antiuomo, munizioni a grappolo, armi chimiche e armi biologiche);
- esposizione a imprese attive nel settore dei combustibili fossili.

Per maggiori dettagli si rimanda a quanto riportato nell'informativa di sostenibilità presente al seguente link: www. bgvita.it/prodotti/bancagenerali/lineaprevidenzacomplementare/bg-previdenza-attiva-premium/



Gli investimenti sottostanti il presente prodotto finanziario non tengono conto dei criteri dell'UE per le attività economiche ecosostenibili

(dichiarazione resa in conformità all'articolo 7, del regolamento (UE) 2020/852)

COMPARTO AZIONARIO PREVIDENZA ATTIVA PREMIUM

(di seguito con le parole "prodotto finanziario" si intende fare riferimento al comparto)

Non promuove caratteristiche ambientali e/o sociali

E

non ha come obiettivo investimenti sostenibili



I rischi di sostenibilità sono integrati nelle decisioni di investimento che riguardano questo prodotto finanziario?

SÌ

Il prodotto finanziario integra i rischi di sostenibilità nelle decisioni di investimento. L'Asset Manager ha adottato una politica di integrazione dei rischi di sostenibilità all'interno del processo decisionale di investimento nella quale sono definiti i principi che guidano tale integrazione, attraverso la loro identificazione, misurazione e valutazione. In particolare, i rischi di sostenibilità vengono identificati a livello di settore e di emittente e poi valutati facendo leva su punteggi ESG, notizie ESG, dati grezzi ed analisi ESG.

Le scelte di investimento e i relativi controlli posti in essere in coerenza alle normative interne adottate (integrazione dei rischi e azionariato attivo) mirano ad assicurare una prudente gestione dei rischi di sostenibilità, mitigando il rischio che il verificarsi di eventi o condizioni ambientali, sociali o di governance possa comportare effetti negativi sul rendimento degli attivi sottostanti e del prodotto assicurativo.

I rischi di sostenibilità, per la parte di investimenti diretti in emittenti corporate e governativi, sono integrati nel processo decisionale relativo agli investimenti anche attraverso il restringimento dell'universo investibile, applicando le seguenti politiche di esclusione:

- degli emittenti corporate operanti nel settore del carbone termico e nell'esplorazione e produzione del gas e petrolio attraverso tecniche non convenzionali;
- degli emittenti corporate che violino i principi del UN Global Compact, delle Linee Guida OCSE destinate alle Imprese Multinazionali;
- degli emittenti corporate operanti nel settore degli armamenti non convenzionali;
- degli emittenti sovrani che non forniscano adeguate garanzie in materia di: i) rispetto dei diritti politici e delle libertà civili, ii) lotta alla corruzione, iii) cooperazione nella lotta globale contro il riciclaggio di denaro e contro il finanziamento del terrorismo, iv) nel contrasto alla deforestazione;
- di emittenti corporate e sovrani che sono stati identificati come aventi un profilo ambientale, sociale o di governance particolarmente carente.

Per la parte di investimenti indiretti, i requisiti ambientali, sociali o di governance minimi sono integrati attraverso il processo di selezione e monitoraggio degli Asset Manager / OICR.

Il livello di esposizione di un prodotto finanziario ai rischi di sostenibilità dipende principalmente dagli investimenti ammissibili e dal loro livello di diversificazione, pertanto, non si prevede che un singolo rischio di sostenibilità possa avere un impatto finanziario negativo sul valore del portafoglio.



Questo prodotto finanziario prende in considerazione i principali effetti negativi sui fattori di sostenibilità?

NO

In relazione a questo Prodotto finanziario, non vengono presi in considerazione in maniera strutturale i principali effetti negativi sui fattori di sostenibilità, tuttavia, il Gruppo Generali prende in considerazione i principali effetti negativi sull'ambiente e sulla società all'interno delle proprie politiche di investimento.

Come previsto dalle linee guida, per la parte di investimenti diretti in emittenti corporate e governativi, i principali effetti negativi tenuti in considerazione rispetto ai fattori di sostenibilità sono i seguenti:

- violazione dei principi del UN Global Compact;
- esposizione ad armi controverse (mine antiuomo, munizioni a grappolo, armi chimiche e armi biologiche);
- esposizione a imprese attive nel settore dei combustibili fossili.

Per maggiori dettagli si rimanda a quanto riportato nell'informativa di sostenibilità presente al seguente link: www. bgvita.it/prodotti/bancagenerali/lineaprevidenzacomplementare/bg-previdenza-attiva-premium/



Gli investimenti sottostanti il presente prodotto finanziario non tengono conto dei criteri dell'UE per le attività economiche ecosostenibili

(dichiarazione resa in conformità all'articolo 7, del regolamento (UE) 2020/852)

Agenzia: Banca Generali	
Codice CAB Filiale acquisitrice: (da compilarsi a cura del back office della Banca)	

N° adesione:



BG PREVIDENZA ATTIVA PREMIUM

Piano individuale pensionistico di tipo assicurativo - Fondo pensione Iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 5106 Istituito da Alleanza Assicurazioni S.p.A.

MODULO DI ADESIONE

Il contratto oggetto della presente richiesta è composto dai seguenti documenti:



- Parte I 'Informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa (da consegnare obbligatoriamente)
- Appendice 'Informativa sulla sostenibilità' (da consegnare obbligatoriamente)
- Nota informativa, Regolamento e Condizioni generali di contratto (da consegnare su espressa richiesta dell'aderente)
- Documento conforme al modello di cui all'Allegato 3 del Regolamento IVASS n. 40/2018





- Modulo di adesione BG Previdenza Attiva Premium

Allegat





- Titolare effettivo del beneficiario persona giuridica A cura dell'aderente o dell'eventuale esecutore (da allegare nel caso in cui il beneficiario sia una persona giuridica)
- Mandato per addebito diretto SEPA S.D.D.
- Professione

Attenzione: l'adesione a BG PREVIDENZA ATTIVA PREMIUM - piano individuale pensionistico di tipo assicurativo - deve essere preceduta dalla consegna e presa visione della Parte I 'Informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa e l'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità'. La Nota informativa, il Regolamento e le Condizioni generali di contratto sono disponibili sul sito www.bgvita.it. Gli stessi verranno consegnati in formato cartaceo soltanto su espressa richiesta dell'aderente.

Avvertenza: non è possibile sottoscrivere il presente modulo di adesione se l'aderente risulta già iscritto a BG PREVIDENZA ATTIVA PREMIUM

Dopo la compilazione l'adesione deve essere fotocopiata in 3 esemplari.

Scopri tutti gli **approfondimenti** relativi al tuo Piano individuale pensionistico "BG Previdenza Attiva Premium". Le note laterali ti aiuteranno nella scelta dei servizi e nella comprensione dei contenuti.

APPROFONDIMENTI





BG PREVIDENZA ATTIVA PREMIUM

GUIDA ALLA COMPILAZIONE



ADESIONE TRAMITE AZIEND 5 ALTRA FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE A CUI SI È GIÀ ADERITO ADESIONE TRAMITE TRASFERIMENTO DA ALTRA FORMA PENSIONISTICA

I BENEFICIARI

REVOCA DELL'ADESIONE 9 RECESSO DAL CONTRATTO

MIEI ONSENSI LE TUE DICHIARA ALLEGATI

1 > IL TUO QUESTIONARIO

IN CASO DI ADESIONE DI UN MINORE, IL "QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE" NON DEVE ESSERE COMPILATO.

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

timento, in
ni.
isiti per il
duati dalla
ı

3. A che età prevede di andare in pensione?	ann
---------------------------------------------	-----

4. Quanto prevede di percepire come pensione di base, rispett	to al	suo redo	dito da	lavord	apper	าล
prima del pensionamento (in percentuale)? per cent	0					

5.	На	confrontato	tale prevision	ne con que	lla a Lei ro	esa disponibi	le dall'INPS	tramite il suo	sito
	we	b ovvero a Le	ei recapitata a	casa tram	ite la "bus	ta arancione	" (cosiddetta	"La mia pens	ione
	fut	ura")?							

	· acara	. ,.					
	☐ SI		NO				
_				_	 		

i. Ha	verificato il paragrafo	'Quanto	potresti r	icevere q	uando and	lrai in per	nsione', r	nella Scheda
'Pı	resentazione', della Par	te I 'Le	informazi	oni chiave	e per l'ade	rente' de	lla Nota i	informativa
al	fine di decidere quanto	versare	al fondo	pensione	per ottene	re una in	tegrazio	ne della Sua
pe	nsione di base, tenendo	conto o	iella Sua s	situazione	lavorativa	a?		

SI	N	Э
----	---	---

leage

Congruità della scelta previdenziale

Per trarre indicazioni sulla congruità dell'opzione di investimento scelta è necessario rispondere integralmente alle domande 7, 8 e 9.

7. Capacità di risparmio personale (escluso il TFR):

L	Risparmio medio annuo fino a 3.000 Euro (punte	ggio 1)
L	Risparmio medio annuo oltre 3.000 e fino a 5.000	Euro (punteggio 2)
	Risparmio medio annuo oltre 5.000 Euro (punteg	gio 3)
	Non so / Non rispondo (punteggio 1)	

perseguire nel tempo la massimizzazione dei rendimenti (punteggio 3)

8. Fra quanti anni prevede di chiedere la prestazione pensionistica complementare?

2	2 anni (punteggio 1)	7 anni (punteggio 3)	20 anni (punteggio !	5)
	anni (punteggio 2)	10 anni (punteggio 4)	Oltre 20 anni (punte	ggio 6)
. In c	che misura è disposto a toll	erare le oscillazioni del valo	re della Sua posizione ind	dividuale?
	Non sono disposto a tollerare os	scillazioni del valore della posizior	ne individuale accontentando	mi anche di
r	endimenti contenuti (puntegg	io 1)		
	Sono disposto a tollerare osc	cillazioni contenute del valore	della posizione individuale,	al fine di
(conseguire rendimenti probabi	lmente maggiori (punteggio 2)	

Sono disposto a tollerare oscillazioni anche elevate del valore della posizione individuale nell'ottica di

Punteggio ottenuto

q

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

Perché è necessario compilare il questionario?

Il "Questionario di Autovalutazione" è uno strumento che ti aiuta a verificare il tuo livello di conoscenza in materia previdenziale e ad orientarti tra le diverse opzioni di investimento.

In caso di adesione di un minore, il "Questionario di Autovalutazione" NON deve essere compilato.

É necessario che la risposta fornita alla domanda n. 3 sia coerente con la risposta fornita alla domanda n. 8 e anche con l'età pensionabile di vecchiaia fornita a pagina 5.

È necessario che la risposta fornita alla domanda n. 8 sia coerente con la risposta fornita alla domanda n. 3 e anche con l'età pensionabile di vecchiaia fornita a pagina 5.







ADESIONE TRAMITE AZIENDA

5 ALTRA FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE A CUI SI È GIÀ ADERITO ADESIONE TRAMITE TRASFERIMENTO DA ALTRA FORMA PENSIONISTICA

I BENEFICIARI

REVOCA DELL'ADESIONE 9 RECESSO DAL CONTRATTO 10 I MIEI CONSENSI LE TUE DICHIARA ALLEGATI

Questionario di autovalutazione - Dichiarazione dell'Aderente

		(Q
Data L'aderente attesta che il Questionario è	È obbligatorio indicare sempre data e luogo, tranne in caso di adesione di un minore.	
o meno della propria scelta dell'opzior		
Firma dell'ADERE	NTE o dell'EVENTUALE ESECUTORE	

Firma dell'ADERENTE o dell'EVENTUALE ESECUTORE

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

FAC-SI

0

[in alternativa]

ausilio per la scelta dell'opzione di investimento.

In caso di adesione di un minore, NON deve essere compilata e firmata la Dichiarazione dell'Aderente.





5 ALTRA FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE A CUI SI È GIÀ ADERITO

6 ADESIONE TRAMITE TRASFERIMENTO DA ALTRA FORMA PENSIONISTICA

I BENEFICIARI

9 RECESSO DAL CONTRATTO

I THOLDATI

	ADERENTE (persona fisica)	EVENTUALE ESECUTORE (persona fisica)
Nome		
Cognome		
Codice fiscale		
Documento d'identità (tipologia)		
Numero Documento		
Rilasciato da		
_uogo rilascio		
Data rilascio		
Data scadenza		
Documenti comprovanti i poteri dell'esecutore		Procura/Delega Provvedimento giudice tutelare Docum. d'identità del minore Autocertificazione di stato di famiglia Autocertificazione di nascita
Data di nascita	TOP	
Comune di nascita		
Provincia		
Stato (se diverso da Italia)		
Prima Cittadinanza		
Seconda Cittadinanza (se presente)		
Indirizzo di residenza*		
_ocalità		
Provincia		
CAP		
Stato (se diverso da Italia)		
Indirizzo di corrispondenza		
Località		
Provincia		
CAP		
Stato (se diverso da Italia)		
Ricopre cariche pubbliche diverse da PEP? (es. amministratori locali, ruoli apicali in pubbliche amministrazioni, consorzi o associazioni di natura pubblicistica)	Politico/Istituzionale Societario Associazioni Fondazioni No	
Solo se attualmente pensionato indicare il codice professione	_ _	_ _
and the course professione		Rapporto tra esecutore e aderente Parentela Rapporti di lavoro/affari Affinità Coniugio Convivenza di fatto o unione civile Relazione amicale Beneficienza/liberalità

A cosa servono i tuoi dati?

Ci consentono di riconoscerti e verificare la tua identità, per tutelare la tua sicurezza e rispettare la normativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo di cui hai preso visione in Allegato alle Condizioni generali di contratto.

Chi è l'aderente?

Persona fisica che stipula il contratto di assicurazione.

Deve essere sempre consegnato il documento identificativo dell'aderente (se l'aderente è minorenne deve essere consegnato il certificato di nascita).

Chi è l'esecutore?

È il soggetto (solo persona fisica) al quale sono stati conferiti i poteri di rappresentanza per operare in nome e per conto dell'aderente. L'esecutore è il genitore che effettua il pagamento per il figlio mino-re, oppure il tutore/curatore/am-ministratore di sostegno. Devono essere sempre allegati al presente modulo i documenti comprovanti i poteri dell'esecutore (procura/ delega, provvedimento giudice tutelare, documento d'identità del minore, autocertificazione di stato di famiglia oppure di nascita che deve contenere l'autorizzazione a Alleanza Assicurazioni a effettuare le opportune verifiche presso la Pubblica Amministrazione).

A cosa serve l'indirizzo di corrispondenza?

È l'indirizzo a cui vengono inviate le comunicazioni riguardanti la polizza. Devi compilare questi campi solo se si tratta di un indirizzo diverso da quello di residenza. Qualora i campi non vengano compilati, le comunicazioni verranno inviate all'indirizzo di residenza.

Inserisci il Codice Professione dell'Aderente e dell'eventuale Esecutore scegliendo tra quelli che trovi riportati in allegato, solo se sono attualmente pensionati.

salvo diversa dichiarazione del Cliente.

N٥	adesi	one:			
CD	G del	Terzo	Pagatore:		



UIDA ALLA COMPILAZIONE						
\rangle	1 IL TUO QUESTIONA	RIO DATI	3 DEFINISCI PIANO PRE	IL TUO VIDENZIALE		

5 ALTRA FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE A CUI SI È GIÀ ADERITO

6 ADESIONE TRAMITE TRASFERIMENTO DA ALTRA FORMA PENSIONISTICA

I BENEFICIARI

9 RECESSO DAL CONTRATTO

Nel caso di soggetto pagatore diverso dall'aderente, occorre compilare la seguente tabella. Ti ricordiamo inoltre di compilare la sezione "Modalità di versamento dei contributi (da parte del terzo pagatore)" presente a pag. 7 di 17.

Se il terzo pagatore coincide con l'esecutore, seleziona solamente " $\hat{\mathbf{S}}\hat{\mathbf{I}}''$ in corrispondenza del campo "Terzo pagatore coincide con esecutore".

\boxtimes				
	EVENTU	JALE TERZO PAGATORE (persona fisica)		
Terzo pagatore coincide con esecutore	□NO□SÌ			
Nome				
Cognome				
Codice fiscale				
Rapporto tra terzo pagatore e aderente	Parentela Rapporti di lavoro/affari Affinità Coniugio	Convivenza di fatto o unione civile Relazione amicale Beneficienza/liberalità Altro (specificare)		

Chi è il "terzo pagatore"?

È il soggetto che versa il premio in luogo dell'aderente. Se il tezo pagatore coincide con l'esecutore non occorre ricompilare la sezione, ma selezionare solamente "SÌ"

П	THE A LA
Ш	$M \wedge M \wedge M$
ш	* 7 7 7

DATI DELL'ADERENTE PER FINI STATISTICI COVIP

Titolo di studio (dato obbliga	torio)			
Nessuno Licenza elementare Licenza media inferiore	Diploma professiona Diploma media supe Diploma universitar	eriore	Specializ	laurea magistrale zzazione post-laurea
Data di iscrizione alla previde	nza complementare	/ /		
Qualifica di vecchio o nuovo is	scritto a fondi pensione:	V N		
Data di prima iscrizione al rec	gime obbligatorio (Previde	enza Pubblica)	/ /	
Condizione professionale (
□ Lavoratore dipendente de□ Lavoratore dipendente de□ Lavoratore autonomo e lit	settore pubblico			

Indicare la data di prima iscrizione ad una delle forme di previdenza complementare previste dalla normativa vigente.

Si intende vecchio iscritto il soggetto che alla data del 28/04/1993 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 28/04/1993 oppure vecchio iscritto che dopo tale data ha riscattato la posizione previdenziale accesa prima della medesima.



ETÀ DI ACCESSO ALLE PRESTAZIONI PENSIONISTICHE

Età pensionabile di vecchiaia

Altro iscritto diverso da quelli precedenti

anni

ATTENZIONE: ti ricordiamo che si può richiedere il pagamento della prestazione pensionistica complementare se si hanno almeno 5 anni di partecipazione alle forme pensionistiche complementari e a condizione che siano maturati i requisiti di accesso alle prestazioni nel regime obbligatorio di appartenenza.

È necessario che quanto indicato in questo campo sia coerente con le risposte fornite alle domande 3 e 8 del Questionario di autovalutazione.

Ν°	adesione:	



\rangle	1 IL TUO QUESTIONARIO	Z I TUOI DATI DEFINISCI IL TUO PIANO PREVIDENZIALE	<u> </u>
/			

5 ALTRA FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE A CUI SI È GIÀ ADERITO

6 ADESIONE TRAMITE TRASFERIMENTO DA ALTRA FORMA PENSIONISTICA

7 I BENEFICIARI

9 RECESSO DAL CONTRATTO

derire anche o compilando i

da altra forcomplemendati richiesti

3 DEFINISCI IL	TUO PIANO PREVIDI	ENZIALE	1
€			
DATI CONTRIBUT	IVI DELL'ADERENTE (contribuzione	e volontaria)	Puoi scegliere di aderire anch
			soltanto tramite: - la tua azienda compilano
Frazionamento annuale	Importo annuale €		dati richiesti alla Sezione 4; - trasferimento da altra
Frazionamento mensile	Importo mensile €		ma pensionistica complem tare compilando i dati richi
			alla Sezione 6 .
COMPONI IL TUO	INVESTIMENTO		
	stione separata "Ri.Alto Previdenza" e/o nel Fon ′ e/o nel Fondo interno "Azionario Previdenza At		
Indicare le percentuali intere di ripartizio	one:		
- "Ri.Alto Previdenza" (gestione separat	ta categoria garantita)	%	
- "Obbligazionario Previdenza Attiva F	Premium" (Fondo interno categoria obbligaziona	aria) %	
- "Azionario Previdenza Attiva Premiu	m" (Fondo interno categoria azionaria)	%	
		100 %	
OPPURE			
_	e (mettere una crocetta per attivare il Programma)		
Nel caso si attivi il Life Cycle, il versa indicate in allegato alle Condizioni Ge	amento verrà ripartito automaticamente secono enerali di contratto	do le percentuali	
ASSICURAZIONI	ACCESSORIE FACOLTATIVE		Puoi scegliere di proteggerti teriormente in caso di per

SOLO IN CASO DI CONTRIBUZIONE VOLONTARIA (NO TRAMITE AZIENDA) è possibile scegliere l'attivazione delle seguenti assicurazioni accessorie "Tutela Autonomia Premium Plus", "Tutela Salute Premium" e "Tutela Salute Premium Plus".

"Tutela Salute Premium" può essere attivata solo in combinazione con "Tutela Autonomia Premium""o "Tutela Autonomia Premium Plus".

1	ASSICURAZION	IE ACCESSORIA '	TUTELA AUTONOMIA PREMIUM PLUS"	
S	eleziona uno solo	o tra i seguenti imp	orti di rendita vitalizia:	
	€ 6.000,00	0 € 9.000,00	☐ € 12.000,00	

proteggerti ulaso di perdita dell'autosufficienza e anche di tutelarti in caso di invalidità a seguito di malattia grave.



Puoi richiedere un incremento dell'assicurazione accessoria obbligatoria "Tutela Autonomia Premium" scegliendo fra 3 diversi livelli di copertura. In caso di non autosufficienza l'importo della rendita corrispondente potrà quindi essere pari a € 6.000,00 oppure € 9.000,00 oppure € 12.000,00.

ASSICURAZIONE ACCESSORIA	"TUTELA SALUTE PREMIUM"

Seleziona una sola tra le seguenti coperture:

☐ TUTELA SALUTE PREMIUM ☐ TUTELA SALUTE PREMIUM PLUS Puoi richiedere di attivare un'assicurazione accessoria contro il rischio di invalidità per insorgenza di malattia grave.

Tutela Salute Premium In base all'età ti verrà corrisposto quanto seque:

- fino a 49 anni e 6 mesi, € 10.000
- oltre 49 anni e 6 mesi fino a 59 anni e 6 mesi, **€ 5.000**
- oltre 59 anni e 6 mesi fino a 67 anni, **€ 3.000**

Tutela Salute Premium Plus In base all'età ti verrà corrisposto quanto segue:

- fino a 49 anni e 6 mesi € 20.000
- oltre 49 anni e 6 mesi fino a 59 anni e 6 mesi, € 10.000
- oltre 59 anni e 6 mesi fino a 67 anni, **€ 6.000**

NIO	adesione:		
IΛΛ	adesione:		



BG PREVIDENZA ATTIVA PREMIUM

GUIDA ALLA COMPILAZIONE



ADESIONE TRAMITE AZIENDA 5 ALTRA FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE A CUI SI È GIÀ ADERITO 6 ADESIONE TRAMITE TRASFERIMENTO DA ALTRA FORMA PENSIONISTICA

I BENEFICIARI

REVOCA DELL'ADESIONE 9 RECESSO DAL CONTRATTO

I MIEI CONSENSI LE TUE DICHIARA ALLEGATI



MODALITÀ DI VERSAMENTO DEI CONTRIBUTI (da parte dell'ADERENTE)

Ti ricordiamo di compilare la presente sezione solamente nel caso in cui non sia presente un terzo pagatore.

Versamento del contributo volontario di sottoscrizione

BONIFICO BANCARIO sul conto corrente intestato a Alleanza Assicurazioni S.p.A.													
Tramite la Banca													
CODICE IBAN (intestato all'Aderente)													
CRO	Copia della disposia	rione deve e	ssere allega	ita al presi	ente mod	dulo							
a favore di Allear IBAN IT 34 A 0				_			ienera	ali di	Mog	glia	no V	ene	to
Con contestuale ad addebitare l'ir contestualmente	mporto dovuto	sul con	nto corre	ente int	estat								

Versamento dei contributi volontari successivi

S.D.D.

Codice IBAN



I|T| | | |0|3|0|7|5| | | | | |

Unica modalità di pagamento prevista per i contributi successivi. Ti ricordiamo di compilare il "Mandato per addebito diretto SEPA - S.D.D." che trovi in allegato al presente Modulo di adesione.



MODALITÀ DI VERSAMENTO DEI CONTRIBUTI (da parte del TERZO PAGATORE)

Versamento del contributo volontario di sottoscrizione

BONIFICO BANCA	RIO sul	conto	corr	ente	inte	estat	оа	Alle	anz	a As	ssic	ura	azio	ni	S.p	A.c				
Tramite la Banca																				
CODICE IBAN (intestato al terzo pagato)	ra)										1	1	1	1		1		1	1	
	e)																			
CRO	Copia della	disposiz	ione de	ve ess	ere all	egata a	al pres	sente	modu	ılo										
a favore di Allean IBAN IT 34 A 0											Ger	nera	ali (di N	Mog	glia	no	Ve	ne	to
Con contestuale addebito sul conto corrente bancario, per cui autorizzo fin d'ora Banca Generali ad addebitare l'importo dovuto sul conto corrente intestato al terzo pagatore e a bonificare contestualmente l'importo a Alleanza Assicurazioni S.p.A.																				
Codice IBAN	I T		0 3	3 0	7 !	5				1	1	1	1	1						

Se hai compilato la tabella "Eventuale terzo pagatore" presente a pagina 5, ti ricordiamo di compilare la presente sezione.

Se il terzo pagatore coincide con l'esecutore devono essere stati compilati anche tutti i relativi dati presenti a pagina 4.

Versamento dei contributi volontari successivi

S.D.D.



Unica modalità di pagamento prevista in caso di terzo pagatore. Ti ricordiamo di compilare il "Mandato per addebito diretto SEPA - S.D.D." che trovi in allegato al presente Modulo di adesione.



DICHIARAZIONE DEL TERZO PAGATORE

Dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, ai sensi del D.Lgs. 231/2007 del 21 novembre 2007 e successive modifiche e integrazioni, che il c.c. sopra indicato è a me intestato.

Data _____

Luogo

Firma dell'EVENTUALE TERZO PAGATORE



Firma obbligatoria se presente un terzo pagatore.



	\rangle	1 IL TUO QUESTIONAR	OI	I TUOI DATI	3 DEFINISCI IL TUO PIANO PREVIDENZIA
--	-----------	---------------------------	----	----------------	--------------------------------------------



5 ALTRA FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE A CUI SI È GIÀ ADERITO

6 ADESIONE TRAMITE TRASFERIMENTO DA ALTRA FORMA PENSIONISTICA

7 I BENEFICIARI

9 RECESSO DAL CONTRATTO

4 > ADESIONE TRAMITE AZIENDA



0

DATI DELL'AZIENDA

È possibile contribuire a BG Previdenza Attiva Premium anche o soltanto attraverso il proprio datore di lavoro.

Da compilare obbligatoriamente in caso di contribuzione attraverso il datore di lavoro.

\triangle	
	AZIENDA
Denominazione Sociale	
Codice fiscale	
Partita IVA	
Telefono	
E-mail	
Sede Legale	
Località	
C.A.P.	CIMIL
Provincia	
Indirizzo di corrispondenza	AU
Località	
C.A.P.	
Provincia	

Contributo da parte del datore di lavoro

Bonifico a favore di Alleanza Assicurazioni S.p.A. sul seguente codice IBAN IT 95 K 03075 61800 CC0020000402 presso Banca Generali di Mogliano Veneto, indicando nella causale "cognome e nome dell'aderente e numero di contratto".

Prima di effettuare i versamenti l'azienda dovrà attendere la comunicazione con le modalità operative di contribuzione.

Valuta riconosciuta ai mezzi di pagamento

Alleanza Assicurazioni S.p.A. provvederà a riconoscere ai mezzi di pagamento di cui sopra (Bonifico bancario e S.D.D.) la medesima valuta riconosciuta dalla Banca ordinante a Banca Generali S.p.A.

Ν°	adesione:	



BG PREVIDENZA ATTIVA PREMIUM

GUIDA ALLA COMPILAZIONE

\	1	2	3	1
\	IL TUO	I TUOI \	DEFINISCI IL TUO	
- /	QUESTIONARIO /	DATI /	PIANO PREVIDENZIAL	Е
<u>/_</u>				/

DESIONE RAMITE AZIENDA ALTRA FORMA PENSIO COMPLEMENTARE A CL SI È GIÀ ADERITO



I BENEFICIARI

REVOCA DELL'ADESIONE

9 RECESSO DAL CONTRATTO I MIEI CONSENSI 11 LE TUE DICHIARA- ALLEGATI

5 > ALTRA FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE A CUI SI È GIÀ ADERITO

Attenzione: non è possibile sottoscrivere il presente modulo di adesione se l'aderente risulta già iscritto a BG PREVIDENZA ATTIVA PREMIUM.

La presente sezione deve essere compilata obbligatoriamente qualora l'aderente abbia già sottoscritto una forma pensionistica complementare iscritta all'albo COVIP quale: Fondo Pensione Chiuso, Fondo Pensione Aperto, PIP oppure Fondo Pensione preesistente.

Nella presente sezione non devono essere indicati i FIP in quanto non iscritti all'albo COVIP.

L'aderente è già titolare di una posizione presso altra forma pensionistica complementare? 🔲 Sì 🗌 NO



Indicare **obbligatoriamente** se l'aderente ha o non ha già aderito ad un'altra forma pensionistica complementare iscritta all'albo

Q

Denominazione altra forma pensionistica

Numero di iscrizione all'albo tenuto dalla COVIP

La denominazione e il numero di iscrizione devono essere coerenti con quanto riportato nella Scheda "I costi" della forma pensionistica complementare a cui si è già aderito; tale scheda è reperibile sul sito della COVIP (www.covip. it) che, con questo servizio, fornisce un ausilio alla ricerca delle Schede.

Q

|--|

consegnata

AVVERTENZA: se l'aderente è già titolare di altra forma pensionistica complementare deve obbligatoriamente firmare **in ogni pagina** la relativa Scheda "I costi" (in data antecedente o coincidente alla sottoscrizione di BG Previdenza Attiva Premium) che deve sempre essere allegata al presente modulo.

Firma, data e luogo devono essere inseriti anche qualora la Scheda "I costi" non preveda apposito campo.

Non selezionare "consegnata" soltanto se l'altra forma pensionistica a cui si è già aderito non sia tenuta a redigere la Scheda "I costi".

6 > ADESIONE TRAMITE TRASFERIMENTO DA ALTRA FORMA PENSIONISTICA

Io sottoscritto aderente dichiaro di aderire a BG Previdenza Attiva Premium tramite il trasferimento della posizione maturata presso il Fondo/Forma pensionistica complementare denominato:

Istituito da (Società/Ente)

Indirizzo sede

Località CAP Prov.

Recapito telefonico Indirizzo e-mail al quale è iscritto dal tramite il contratto n.

Attenzione: se contemporaneamente al trasferimento intendi aderire a BG Previdenza Attiva Premium anche attraverso dei contributi programmati è necessario compilare il campo **"Dati contributivi dell'aderente"** presente all'interno della sezione 3.

Si precisa che nel caso in cui l'aderente abbia già sottoscritto più forme pensionistiche complementari iscritte all'albo COVIP, la forma pensionistica da trasferire deve coincidere con quella indicata nella precedente sezione 5 "Altra forma pensionistica complementare a cui si è già aderito". Ti ricordiamo di allegare il "Modulo di richiesta di trasferimento a BG Previdenza Attiva Premium" e inviarne una copia al Fondo Cedente.

Q

Si ricorda che il trasferimento è possibile anche da forme pensionistiche complementari non iscritte all'albo COVIP, come i FIP.

N° adesione:	
CDG del beneficiario 1 p.f.:	CDG del beneficiario 2 p.f.:



BG PREVIDENZA ATTIVA PREMIUM

GUIDA ALLA COMPILAZIONE

	IL TUO QUESTIONARIO	I TUOI DATI	3 DEFINISCI IL TUO PIANO PREVIDENZIALE
/_	/	/	/

DESIONE ALTRA FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE A CUI SI È GIÀ ADERITO

ADESIONE TRAMITE TRASFERIMENTO DA ALTRA FORMA PENSIONISTICA

TRA TRA

8 REVOCA DELL'ADESIONE 9 RECESSO DAL CONTRATTO

I MIEI CONSENSI PRIVACY

Aggiornamento: Giugno 2025

LE TUE DICHIARA-

ALLEGATI

7 > I BENEFICIARI

Qualora si vogliano indicare ulteriori Beneficiari persone fisiche, fotocopiare le pagine dedicate ai Beneficiari Caso Morte, e allegarle al presente Modulo.

DA COMPILARE SE BE	NEFICIARIO PERSONA F	ISICA	
BENEFICIARI O	CASO MORTE		
	BENEFICIARIO 1	BENEFICIARIO 2	Chi è il beneficiario?
Nome e Cognome*			È la persona fisica avente diritto alla prestazione assicurata.
% Beneficiario* (no decimali)			
Data di nascita*			La comma della nomentura
Comune di nascita*			La somma delle percentua- li di tutti i beneficiari individuati
Provincia di nascita*			dall'aderente deve dare un totale di 100%.
Stato di nascita (se diverso da Italia)			
Codice fiscale*	10.5		
Recapito* Da indicare obbligatoriamente almeno l'indirizzo Indirizzo (via - località - CAP - Stato)	AG-0		A cosa serve il recapito? È l'informazione che ci consente di contattare più agevolmente il beneficiario al fine di erogargli la
Telefono/Cellulare			prestazione assicurativa.
E-mail			
Persona Politicamente Esposta* (la definizione di "Persona Politicamente Esposta" è presente all'interno dell'Informativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo di cui hai preso visione in Allegato alle Condizioni generali di contratto)	□ no □ sì	□no □sì	
Rapporto tra beneficiario e aderente*	Parentela Rapporti di lavoro/affari Affinità Coniugio Convivenza di fatto o unione civile Relazione amicale Beneficienza/liberalità Altro (specificare)	Parentela Rapporti di lavoro/affari Affinità Coniugio Convivenza di fatto o unione civile Relazione amicale Beneficienza/liberalità Altro (specificare)	Barrare obbligatoriamente solo una delle opzioni riportate.

^{*} Da compilare obbligatoriamente. In caso di mancata compilazione del campo "% Beneficiario", la prestazione sarà attribuita al 100% all'unico beneficiario designato o suddivisa in parti uguali tra più beneficiari designati.



IL TUO	I TUOI	DEFINISCI IL TUO
QUESTIONARIO	DATI	PIANO PREVIDENZIALE

ALTRA FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE A CUI SI È GIÀ ADERITO

ADESIONE TRAMITE TRASFERIMENTO DA ALTRA FORMA PENSIONISTICA

9 RECESSO DAL CONTRATTO

DA COMPILARE SE BENEFICIARIO PERSONA GIURIDICA

Se hai indicato un beneficiario persona giuridica, ti ricordiamo di compilare l'allegato "Titolare effettivo del beneficiario persona giuridica".

BENEFICIARI CASO MORTE

	BENEFICIARIO 1	BENEFICIARIO 2
Denominazione sociale*		
% Beneficiario* (no decimali)		
Codice fiscale*		
Partita IVA		
N° iscrizione registro delle imprese o delle persone giuridiche (obbligatorio se in possesso)		
Ente registrazione (obbligatorio se in possesso di N° iscrizione)		
Data di costituzione		
Provincia di costituzione		
Comune di costituzione (qualora il beneficiario sia stato costituito all'estero indicare la Nazione di costituzione)		
Forma giuridica del beneficiario*	Fiduciaria di amministrazione Fondazione Trust Nessuna delle precedenti	Fiduciaria di amministrazione Fondazione Trust Nessuna delle precedenti
Catena partecipativa complessa*	□NO□sì	□NO□SÌ
Indirizzo Sede Legale*		
Comune Sede Legale*		
Provincia Sede Legale*		
Stato Sede Legale* (se diverso da Italia)		
Recapito* Da indicare obbligatoriamente almeno l'indirizzo Indirizzo (via - località - CAP - Stato)		
Telefono/Cellulare E-mail		
Rapporto tra beneficiario e contraente*	Rapporti di lavoro/affari Beneficienza/liberalità Altro (specificare)	Rapporti di lavoro/affari Beneficienza/liberalità Altro (specificare)

Chi è il beneficiario?

È la persona giuridica avente diritto alla prestazione assicurata.

La somma delle percentuali di tutti i beneficiari individuati dall'aderente deve dare un totale di 100%.

Barrare obbligatoriamente solo una delle opzioni riportate.

Catena partecipativa complessa:

descrive un assetto di controllo societario particolarmente articolato, comprendente strutture societarie per le quali è più difficile risalire alla titolarità effettiva delle somme investite quali Fiduciarie, Trust e Società Anonime.

A cosa serve il recapito?

È l'informazione che ci consente di contattare più agevolmente il beneficiario al fine di erogargli la prestazione assicurativa.

Barrare obbligatoriamente solo una delle opzioni riportate. Qualora venga flaggato "Altro" è necessario allegare la visura camerale del beneficiario persona giuridica (o altro documento equivalente). Se il beneficiario è un trust, deve essere acquisita l'ultima versione dell'atto istitutivo oppure se è una fiduciaria il mandato fiduciario.

OPPURE



BENEFICIARI CASO MORTE GENERICI

Gli eredi legittimi dell'Aderente Gli eredi testamentari o, in mancanza di testamento, gli eredi legittimi dell'Aderente

Salvo diversa indicazione da parte dell'Aderente, il capitale liquidabile in caso di morte

dell'Aderente stesso verrà suddiviso, tra i Beneficiari generici designati, in parti uguali.

* Da compilare obbligatoriamente. In caso di mancata compilazione del campo "% Beneficiario", la prestazione

sarà attribuita al 100% all'unico beneficiario designato o suddivisa in parti uguali tra più beneficiari designati.

In caso di successione testamentaria, per "eredi legittimi" si intendono coloro che sarebbero stati tali in assenza di testamento.





1 IL TUO QUESTIONARIO DATI DATI DATI DATI DATI DEFINISCI IL TUO PIANO PREVIDENZIALE TRAMITE AZIENDA SI È GIÀ ADERITO SI È GIÀ ADERITO DA ALTRA FORMA PENSIONISTICA FORMA PENSIONISTICA FORMA PENSIONISTICA FORMA PENSIONISTICA FORMA PENSIONISTICA FORMA PENSIONISTICA PENSIONISTICA TRAMITE AZIENDA SI È GIÀ ADERITO DA ALTRA FORMA PENSIONISTICA PRIVACY ZIONI DELL'ADESIONE DELL'ADESIONE

8 > REVOCA DELL'ADESIONE

La presente adesione può essere revocata, finché il contratto non sia concluso, mediante comunicazione da inviarsi a mezzo lettera raccomandata ad Alleanza Assicurazioni S.p.A., Via Marocchesa, 14 - 31021 Mogliano Veneto (TV), indicando "Revoca" sulla busta o tramite PEC all'indirizzo bgvita@pec.bgvita.it. Le somme eventualmente pagate dall'Aderente saranno restituite entro trenta giorni dal ricevimento della comunicazione della revoca.

9 > RECESSO DAL CONTRATTO

L'Aderente può recedere dal contratto oggetto del presente Modulo di adesione entro trenta giorni dalla sua conclusione mediante comunicazione da inviarsi, a mezzo lettera raccomandata ad Alleanza Assicurazioni S.p.A., Via Marocchesa, 14 - 31021 Mogliano Veneto (TV). Il contratto è concluso nel momento in cui l'Aderente ha avuto notizia dell'accettazione del Modulo di adesione da parte della Compagnia. Il recesso ha l'effetto di liberare entrambe le parti da qualsiasi obbligazione derivante dal contratto a decorrere dal giorno di invio della comunicazione quale risulta dal timbro postale. La Compagnia, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di recesso, rimborserà all'Aderente il premio corrisposto, al netto dell'eventuale quota di premio relativa al rischio corso.



/ / / / / / / / / / / / / / / / / / / /	\ /	IL TUO QUESTIONARIO	I TUOI DATI	3 DEFINISCI IL TUO PIANO PREVIDENZIALE	4 ADESIONE TRAMITE AZIENDA	5 ALTRA FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE A CUI SI È GIÀ ADERITO	6 ADESIONE TRAMITE TRASFERIMENTO DA ALTRA FORMA PENSIONISTICA	7 I BENEFICIARI	8 REVOCA DELL'ADESIONE	9 RECESSO DAL CONTRATTO	I MIEI CONSENSI PRIVACY	11 LE TUE DICHIARA- ZIONI	ALLEGATI
-----------------------------------------	--------	------------------------	----------------	----------------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------	--------------------	------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	----------

10) I MIEI CONSENSI PRIVACY

Consensi commerciali e di profilazione commerciale

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per l'invio di comunicazioni commerciali, compimento di ricerche di mercato e rilevazione di qualità, anche mediante tecniche di comunicazione a distanza quali email, sms, instant messaging e notifiche via app, relativamente ai prodotti e servizi offerti dalla Compagnia;

Da compilare obbligatoriamente a cura dell'aderente.

Acconsento Non acconsento

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per l'invio di comunicazioni commerciali, compimento di ricerche di mercato e rilevazione di qualità, anche mediante tecniche di comunicazione a distanza quali email, sms, instant messaging e notifiche via app, relativamente ai prodotti e servizi offerti dalle Società del Gruppo Generali.

Acconsento Non acconsento Da compilare obbligatoriamente a cura dell'aderente. Se nel precedente Consenso commerciale è stato indicato "Non acconsento", anche per questo Consenso commerciale

deve essere indicato "Non ac-

consento".







\	1	2	3
/	IL TUO	I TUOI \	DEFINISCI IL TUO
-/	QUESTIONARIO /	DATI /	PIANO PREVIDENZIALE
/		/	,
	/	/	/

SIONE ALTRA FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE A CUI SI È GIÀ ADERITO

6 ADESIONE TRAMITE TRASFERIMENTO DA ALTRA FORMA PENSIONISTICA

I BENEFICIARI

REVOCA DELL'ADESIONE 9 RECESSO DAL CONTRATTO

I MIEI CONSENS PRIVACY



11 > LE TUE DICHIARAZIONI



DICHIARAZIONE U.S. PERSON DELL'ADERENTE

F.A.T.C.A. (Foreign Account Tax Compliance Act)

A seguito dell'entrata in vigore in Italia della normativa statunitense F.A.T.C.A., le imprese assicurative sono tenute a comunicare alle autorità fiscali americane (I.R.S.), tramite l'Agenzia delle Entrate in Italia, le polizze vita sottoscritte da cittadini statunitensi o soggetti che hanno residenza fiscale negli Stati Uniti per verificarne l'assoggettabilità alla fiscalità statunitense. La Compagnia è pertanto obbligata ad acquisire alcune specifiche informazioni anagrafiche ed una autocertificazione, sottoscritta dall'Aderente o dall'Esecutore, riportate nel presente Modulo di Proposta. Si precisa che i dati raccolti saranno oggetto di adeguata verifica da parte della Compagnia e nel caso in cui venga rilevata qualche incongruenza, la Compagnia si riserva di richiedere ulteriori informazioni all'interessato prima della conclusione del contratto.

Dichiarazione U.S. Person dell'Aderente. Da compilare barrando obbligatoriamente una delle due caselle:

Io sottoscritto, in qualità di Aderente, dichiaro di essere cittadino degli		
Stati Uniti d'America o "US Person" come definito dalla normativa fiscale	☐ NO	Sì
americana ed allego apposito "Form W-9".		

Io sottoscritto mi impegno a notificare tempestivamente alla Compagnia ogni eventuale variazione circa lo status fiscale dei soggetti di cui sopra.



DICHIARAZIONE C.R.S. (COMMON REPORTING STANDARD)

A seguito dell'entrata in vigore in Italia del nuovo standard globale per lo scambio automatico di informazioni riferite ai conti finanziari (Common Reporting Standard), che ha lo scopo di individuare e scoraggiare l'evasione fiscale internazionale da parte dei soggetti che - direttamente o indirettamente - investono attraverso istituzioni finanziarie straniere, le imprese di assicurazione hanno l'obbligo di acquisire il codice fiscale o tax identification number di tutti i soggetti fiscalmente residenti all'estero. La Compagnia è pertanto obbligata ad acquisire alcune specifiche informazioni anagrafiche e una autocertificazione sottoscritta dall'Aderente o dall'Esecutore, riportate nel presente Modulo di proposta. Si precisa che i dati raccolti saranno oggetto di adeguata verifica da parte della Compagnia e nel caso in cui venga rilevata qualche incongruenza, la Compagnia si riserva di richiedere ulteriori informazioni all'interessato prima della conclusione del contratto.

Io sottoscritto Aderente dichiaro: Barrare obbligatoriamente una delle due caselle

10 SottoScritto Addrente dichiaro. Darrare obbligatoriamente una delle due caselle						
di NON avere residenze fiscali fuori dall'Italia						
di avere residenze fiscali fuori dall'Italia di cui specifico i seguenti dettagli						
PAESE	CODICE IDENTIFICATIVO FISCALE ESTERO DEL SOGGETTO					
PAESE	CODICE IDENTIFICATIVO FISCALE ESTERO DEL SOGGETTO					
PAESE	CODICE IDENTIFICATIVO FISCALE ESTERO DEL SOGGETTO					
PAESE	CODICE IDENTIFICATIVO FISCALE ESTERO DEL SOGGETTO					

Io sottoscritto mi impegno inoltre a comunicare tempestivamente per iscritto alla Compagnia qualsiasi cambiamento di circostanze che incida sulle informazioni rilasciate nel presente modulo.





1 LTUO QUESTIONARIO DATI PIANO PREVIDENZIALE TRAMITE AZIENDA SI È GIÀ ADERITO SI È GIÀ ADERITO PIANO PREVIDENZIALE PIANO PREVIDENZIALE SI È GIÀ ADERITO PIANO PREVIDENZIALE PIANO	MA PENSIONISTICA DESIONE TRAMITE I BENEFICIARI DELL'ADESIONE RECESSO I MIEI LE TUE NTARE A CUI TRASFERIMENTO DA ALTRA I BENEFICIARI DELL'ADESIONE DAL CONSENSI DICHIAG	7 I BENEFICIARI	TRASFERIMENTO DA ALTRA	COMPLEMENTARE A CUI					\ /
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------	------------------------	---------------------	--	--	--	--	--------



ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA

Scopo e natura del rapporto continuativo

✔ Previdenza e Protezione

Titolare Effettivo* dell'aderente

Io sottoscritto Aderente del rapporto continuativo, oggetto della presente richiesta, confermo di rivestire la qualifica di Titolare Effettivo del suddetto rapporto continuativo. Mi impegno a comunicare prontamente alla Compagnia, nel corso dello svolgimento del medesimo rapporto continuativo, ogni operazione allo stesso rapporto riconducibile che (i) comporti la trasmissione o la movimentazione di mezzi di pagamento di importo pari o superiore a 15.000 euro - sia essa effettuata con un'operazione unica o con più operazioni frazionate - e (ii) sia effettuata per conto di soggetti diversi dal sottoscritto, fornendo alla stessa Compagnia tutte le indicazioni necessarie all'identificazione del titolare effettivo dell'operazione.

2	3
ľ	7

ORIGINE DEI FONDI		Da compilare obbligatoriamente
L'aderente deve barrare una sola casella relativa all'origine	prevalente dei fondi utilizzati per la sotto-	a cura dell'aderente o dell'even- tuale esecutore.
scrizione del presente contratto.	2	
Reddito da lavoro dipendente	Reinvestimento da liquidazione	
Reddito da lavoro autonomo	☐ Investimento di fondi	
Vincita	da liquidazione sinistro danni	
Lascito / Eredità / Donazione	Scudo fiscale / Voluntary Disclosure	
Cliente reddituario da precedente occupazione / Pensione	Divorzio	
Operazioni / Rendita da immobili	Altro (specificare)	
Utile societario / Reddito d'impresa		
Paese di provenienza delle somme versate (solo se diverso	dall'Italia):	Il campo "Paese di provenienza

delle somme versate" deve essere obbligatoriamente compilato a cura dell'aderente, solo se diverso dall'Italia.

^{*} La definizione di "Titolare Effettivo" è presente all'interno dell'Informativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo di cui hai preso visione in Allegato alle Condizioni generali di contratto.



BG PREVIDENZA ATTIVA PREMIUM

GUIDA ALLA COMPILAZIONE

1 IL TUO DATI PIANO PREVIDENZIALE

ADESIONE TRAMITE AZIENDA COMP

5 ALTRA FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE A CUI SI È GIÀ ADERITO 6 ADESIONE TRAMITE TRASFERIMENTO DA ALTRA FORMA PENSIONISTICA

I BENEFICIARI

REVOCA DELL'ADESIONE 9 RECESSO DAL CONTRATTO 10 I MIEI CONSENSI PRIVACY

Puoi scegliere di ricevere l'informativa in corso di contratto

sulla Tua Area Personale.





INFORMATIVA VIA WEB

Io sottoscritto, collegandomi al sito internet www.bgvita.it ed accedendo alla Sezione "Area Personale - La tua posizione online", potrò - seguendo le istruzioni riportate - registrarmi e consultare le informazioni relative alla mia posizione assicurativa.

Pertanto, in base a quanto sopra riportato, **chiedo** che l'informativa in corso di contratto, prevista dalla normativa vigente venga pubblicata nella mia Area Personale.

Al fine di essere informato relativamente ad ogni nuova comunicazione presente nella mia Area Personale, fornisco le seguenti informazioni:

INDIRIZZO E-MAIL (obbligatorio in caso di adesione al presente servizio)

NUMERO CELLULARE (opzionale, per ricevere messaggi di conferma)

Mi impegno a comunicare tempestivamente ogni variazione, compresa la cessazione o indisponibilità, dell'indirizzo e-mail comunicato per il servizio di informativa via web.

A tal fine

- dichiaro di disporre di adeguati strumenti tecnici e conoscenze per l'utilizzo del collegamento telematico e di attrezzature che mi consentono di ottenere copia duratura delle comunicazioni ricevute;
- prendo atto dei rischi connessi all'utilizzo delle reti telematiche per la trasmissione dei dati e che la Compagnia non sarà responsabile per la perdita, alterazione o diffusione di informazioni trasmesse attraverso le reti telematiche che siano ascrivibili a difetti di funzionamento, caso fortuito o fatto di terzi o comunque ad eventi al di fuori del controllo della stessa e che l'inoltro di comunicazioni per via telematica potrà essere sospeso per ragioni connesse alla sicurezza e manutenzione del servizio, nonché per ragioni cautelari.

Dichiaro infine di essere consapevole del diritto di richiedere, in qualunque momento e senza oneri, l'invio della suddetta informativa su supporto cartaceo.



In caso di adesione al servizio "Informativa via web" è obbligatoria la firma dell'Aderente o dell'eventuale Esecutore.



DICHIARAZIONI DI SOTTOSCRIZIONE

Io sottoscritto Aderente (o suo Esecutore) **DICHIARO**:

- di aver ricevuto, prima della sottoscrizione del presente Modulo di adesione, il documento con l'informativa sul distributore, conforme al modello di cui all'Allegato 3 del Regolamento IVASS n. 40/2018;
- di aver ricevuto la Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa e l'Appendice 'Informativa sulla sostenibilità';
- di essere informato della possibilità di richiedere la Nota informativa, il Regolamento e le Condizioni Generali di Contratto di BG Previdenza Attiva Premium, e ogni altra documentazione attinente il fondo pensione, comunque disponibile sul sito www.bgvita.it;
- di aver sottoscritto la Scheda "I costi" della forma pensionistica a cui risulta già iscritto, 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 nella Parte I `Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa e nell'Appendice `Informativa sulla sostenibilità';
 - con riferimento ai costi, sull'Indicatore sintetico del costo (ISC) riportato nella Scheda "I costi" della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa;
 - in merito al paragrafo 'Quanto potresti ricevere quando andrai in pensione', nella Scheda 'Presentazione' della Parte I 'Le informazioni chiave per l'aderente' della Nota informativa redatto in conformità alle Istruzioni della COVIP e contenente proiezioni della posizione individuale e dell'importo della prestazione pensionistica attesa relativa ad alcune figure tipo, 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 personalizzate mediante un motore di calcolo presente sul sito www.bgvita.it;



QUESTIONARIO DATI PIANO PREVIDENZIALE TRAMITE AZIENDA COMPLEMENTARE A CUI TRASFERIMENTO DA ALTRA DELL'ADESIONE DAL CONSENSI DICHIARA-ZIONI PIANO PREVIDENZIALE TRAMITE AZIENDA COMPLEMENTARE A CUI FORMA PENSIONISTICA DELL'ADESIONE DAL CONTRATTO PRIVACY ZIONI

- di aver sottoscritto il "Questionario di autovalutazione" (tranne in caso di adesione di un minore).
- di essere a conoscenza che la prima contribuzione deve essere effettuata entro sei mesi dall'adesione e che, in caso di inadempimento, la società ha facoltà di risolvere il contratto ai sensi dell'art. 1456 del Codice Civile, comunicando all'aderente la propria volontà di avvalersi della clausola risolutiva espressa, salvo che lo stesso non provveda a effettuare un versamento entro 60 giorni dalla ricezione della lettera:
- di essere a conoscenza che, qualora nel corso della partecipazione al Fondo l'aderente interrompa il flusso contributivo con consequente azzeramento della posizione individuale, la società ha facoltà di risolvere il contratto ai sensi dell'art. 1456 del Codice Civile, comunicando all'aderente la propria volontà di avvalersi della clausola risolutiva espressa, salvo che l'aderente non provveda ad effettuare un versamento entro 60 giorni dalla ricezione della lettera;
- dopo aver preso visione dell'informativa in Allegato alle Condizioni generali di assicurazione e consapevole delle responsabilità penali previste, ai sensi dell'art. 55 del D Lgs. n. 231/2007 e successive modifiche, in caso di omissione o false informazioni, sotto la mia responsabilità che quanto affermato e riportato nei campi del presente documento corrisponde al vero e di aver fornito tutte le informazioni necessarie ed aggiornate ai fini dell'adempimento degli obblighi di adeguata verifica della clientela previsti dal citato Decreto in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo e successivi regolamenti attuativi.

Confermo, pertanto, sotto la mia personale responsabilità, la veridicità delle dichiarazioni e delle informazioni riportate nel presente Modulo ivi compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione eventualmente richiesti, con l'impegno a comunicare prontamente alla Compagnia ogni eventuale modifica e/o aggiornamento delle informazioni fornite.

Firma dell'ADERENTE o dell'eventuale ESECUTORE







IDENTIF**IC**AZIONE DELL'ADERENTE O DEL SUO ESECUTORE

Dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, che il presente modulo è stato correttamente compilato e di aver identificato i soggetti di cui trattasi ai sensi del D.Lgs. 231/2007 del 21 novembre 2007 e successive modifiche e integrazioni confermando che i relativi documenti di identità da me visionati risultano leggibili (testo e foto).

Dichiaro, inoltre, che tutte le firme presenti in questo Modulo sono state apposte in mia presenza.

Data	Luogo
Nome Consulente	
Cognome Consulente	
Codice	
	Firma del CONSULENTE BANCA GENERALI PRIVATE
Ø v	

BG VITA è un marchio commerciale di Alleanza Assicurazioni S.p.A. - Sede Legale: Piazza Tre Torri 1 - 20145 Milano



Capitale Sociale Euro 210.000.000,00 i.v. - Codice Fiscale e iscrizione Registro Imprese di Milano Monza Brianza Lodi n. 10908160012 Partita IVA n. 01333550323 - Società iscritta all'Albo Imprese IVASS n. 1.00178, soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A. ed appartenente al Gruppo Generali, iscritto al n. 026 dell'Albo dei gruppi assicurativi. - Pec: bgvita@pec.bgvita.it bgvita@bgvita.it - www.bgvita.it





\	1	2	3
/	IL TUO	I TUOI \	DEFINISCI IL TUO
/	QUESTIONARIO /	DATI /	PIANO PREVIDENZIALE
/	- /	/	
	/	/	

ADESIONE TRAMITE AZIENDA COM

5 ALTRA FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE A CUI TRAS FORI

6 ADESIONE TRAMITE TRASFERIMENTO DA ALTRA FORMA PENSIONISTICA

7 I BENEFICIARI 8 REVOCA DELL'ADESIONE 9 RECESSO DAL CONTRATTO

I MIEI CONSENSI 11 LE TUE DICHIARA-



TITOLARE EFFETTIVO DEL BENEFICIARIO PERSONA GIURIDICA

COGNOME		NOME				
in qualità di aderente o di suo es del D.Lgs. 21 novembre 2007 n. del beneficiario persona giuridica int., sotto la mia personale respo beneficiario persona giuridica sull sono indispensabili al fine di cons	231 e succ. mod. ed int., al i - fornisco di seguito, in co nsabilità, i completi dati ide la base dei criteri di cui all'ar	e informazioni richieste e cor fine di una completa identifi nformità a quanto previsto c ntificativi relativi alle person ticolo 20 del sopra richiamato	cazione ed un'adeguata cono lall'Articolo 22 del citato D.L. e fisiche che rivestono la qua o Decreto, consapevole che la	oscenza del Titolare Effettivo gs. 231/2007 succ. mod. ed alifica di Titolare Effettivo del e informazioni sotto richieste		
Denominazione so	ociale beneficiario	SIM	ciale	ortare la denominazione so- e del beneficiario persona idica al quale si riferiscono i ari effettivi di seguito forniti.		
_	TITOLARE EFFETTIVO 1	TITOLARE EFFETTIVO 2	TITOLARE EFFETTIVO 3	TITOLARE EFFETTIVO 4		
Nome						
Cognome						
Data di nascita						
Comune di nascita						
Provincia di nascita						
Stato di nascita (se diverso da Italia)						
Persona Politicamente Esposta (la definizione di "Persona Politicamente Espo- sta" è presente all'interno dell'Informativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo di cui hai preso visione in Alle- gato alle Condizioni di Assicurazione)	□ NO □ SÌ	□ NO □ SÌ	□ NO □ SÌ	□ NO □ SÌ		
Rapporto con l'aderente	Parentela Rapporti di lavoro/affari Affinità Coniugio Convivenza di fatto o unione civile Relazione amicale Beneficienza/liberalità Altro (specificare)	Parentela Rapporti di lavoro/affari Affinità Coniugio Convivenza di fatto o unione civile Relazione amicale Beneficienza/liberalità Altro (specificare)	Parentela Rapporti di lavoro/affari Affinità Coniugio Convivenza di fatto o unione civile Relazione amicale Beneficienza/liberalità Altro (specificare)	Parentela Rapporti di lavoro/affari Affinità Coniugio Convivenza di fatto o unione civile Relazione amicale Beneficienza/liberalità Altro (specificare)		
Sotto la mia personale responsabilità e consapevole degli obblighi stabiliti e delle specifiche responsabilità penali espressamente previste dal citato D.Lgs. 231/2007 e s.m.i., confermo la veridicità delle dichiarazioni su estese e delle informazioni sopra fornite ai sensi dell'Art. 22 del D. Lgs. 231/2007 e s.m.i., sulla base dei criteri forniti all'Art. 20 del citato Decreto.						
Mi impegno a comunicare pro	ontamente alla Compagr	nia ogni eventuale modifi	ca e/o aggiornamento de	elle informazioni fornite.		
Data	Luogo					
Firma d	ell'ADERENTE o dell'EVEN	NTUALE ESECUTORE				





\	1	/	2	\	3
/	IL TUO	/	I TUOI	/	DEFINISCI IL TUO
/	QUESTIONARIO) /	DATI	/	PIANO PREVIDENZIALE
/		/		/	
			,	/	

SESIONE ALTRA FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE A CUI SI È GIÀ ADERITO

ADESIONE TRAMITE TRASFERIMENTO DA ALTRA FORMA PENSIONISTICA

I BENEFICIARI

REVOCA DELL'ADESIONE 9 RECESSO DAL CONTRATTO

10 I MIEI CONSENSI PRIVACY 11 LE TUE DICHIARA-



Dichiarazione resa dall'aderente o dal suo esecutore, ai sensi del D.Lgs. n. 231 del 21.11.2007 e succ. mod.	ed int.
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------

Io sottoscritto		
	COGNOME	NOME

in qualità di aderente o di suo esecutore - preso atto che le informazioni richieste e contenute nella presente Sezione sono necessarie, ai sensi del D.Lgs. 21 novembre 2007 n. 231 e succ. mod. ed int., al fine di una completa identificazione ed un'adeguata conoscenza del Titolare Effettivo del beneficiario persona giuridica - fornisco di seguito, in conformità a quanto previsto dall'Articolo 22 del citato D.Lgs. 231/2007 succ. mod. ed int., sotto la mia personale responsabilità, i completi dati identificativi relativi alle persone fisiche che rivestono la qualifica di Titolare Effettivo del beneficiario persona giuridica sulla base dei criteri di cui all'articolo 20 del sopra richiamato Decreto, consapevole che le informazioni sotto richieste sono indispensabili al fine di consentire alla Compagnia l'adempimento degli obblighi previsti dalla vigente normativa in materia di antiriciclaggio.

Denominazione so	ociale beneficiario	SIV	ciale	ortare la denominazione so- e del beneficiario persona idica al quale si riferiscono i ari effettivi di seguito forniti.
	TITOLARE EFFETTIVO 1	TITOLARE EFFETTIVO 2	TITOLARE EFFETTIVO 3	TITOLARE EFFETTIVO 4
Nome				
Cognome				
Data di nascita				
Comune di nascita				
Provincia di nascita				
Stato di nascita (se diverso da Italia)				
Persona Politicamente Esposta (la definizione di "Persona Politicamente Esposta" è presente all'interno dell'Informativa Antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo di cui hai preso visione in Alle- gato alle Condizioni di Assicurazione)	□ NO □ SÌ			
Rapporto con l'aderente	Parentela Rapporti di lavoro/affari Affinità Coniugio Convivenza di fatto o unione civile Relazione amicale Beneficienza/liberalità Altro (specificare)	Parentela Rapporti di lavoro/affari Affinità Coniugio Convivenza di fatto o unione civile Relazione amicale Beneficienza/liberalità Altro (specificare)	Parentela Rapporti di lavoro/affari Affinità Coniugio Convivenza di fatto o unione civile Relazione amicale Beneficienza/liberalità Altro (specificare)	Parentela Rapporti di lavoro/affari Affinità Coniugio Convivenza di fatto o unione civile Relazione amicale Beneficienza/liberalità Altro (specificare)

Sotto la mia personale responsabilità e consapevole degli obblighi stabiliti e delle specifiche responsabilità penali espressamente previste dal citato D.Lgs. 231/2007 e s.m.i., confermo la veridicità delle dichiarazioni su estese e delle informazioni sopra fornite ai sensi dell'Art. 22 del D. Lgs. 231/2007 e s.m.i., sulla base dei criteri forniti all'Art. 20 del citato Decreto.

Mi impegno a comunicare prontamente alla Compagnia ogni eventuale modifica e/o aggiornamento delle informazioni fornite.

Data	Luogo	
Firma dell'Al	ADERENTE o dell'EVENTUALE ESECUTORE	





1 IL TUO QUESTIONARIO DATI PIANO PREVIDENZIALE ADESIONE TRAMITE AZIENDA SI È GIÀ ADERITO ALTRA FORMA PENSIONISTICA FORMA PENSI	7 REVOCA DELL'ADESIONE DAL CONTRATTO TO THE TUE DICHIARA- ZIONI ALLEGATI
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------

Dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, che tutte le firme sopra indicate sono state apposte in mia presenza.

8	
Nome Consulente	
Cognome Consulente	
Codice	
	Firma del CONSULENTE BANCA GENERALI PRIVATE
Q	



BG VITA è un marchio commerciale di Alleanza Assicurazioni S.p.A. - Sede Legale: Piazza Tre Torri 1 - 20145 Milano



Capitale Sociale Euro 210.000.000,00 i.v. - Codice Fiscale e iscrizione Registro Imprese di Milano Monza Brianza Lodi n. 10908160012 Partita IVA n. 01333550323 - Società iscritta all'Albo Imprese IVASS n. 1.00178, soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A. ed appartenente al Gruppo Generali, iscritto al n. 026 dell'Albo dei gruppi assicurativi. - Pec: bgvita@pec.bgvita.it -GENERALI bgvita@bgvita.it - www.bgvita.it

NIO	adesione:		
IΛΛ	adesione:		





GENERALI	\mathbf{L}	U	T A	. # <i>I</i>	7
GUIDA ALLA	COMPI	LAZIONE			
\ \	\	\		\	

5 ALTRA FORMA PENSIONISTICA 6 ADESIONE TRAMITE

7 8 9 10 I MIEI

QUESTIONARIO DATI	PIANO PRI	EVIDENZIALE	TRAMITE AZIEN		EMENTARE A CUI IÀ ADERITO		MENTO DA A			/ D	ELL'ADESION	NE DAL CONT	TRATTO /	CONSE		CHIARA- ONI	ALLEGAT
		M	anda	to p	er add	lebito	dire	tto	SEPA	4 -	S.D	.D.					
											BAN	ICA DE	EL DE	BITOR	₹E		
									Banca	a							
									Agenz	zia _							
Riferimento del m	iandato (Cod. asse	gnato da	all'Azien	da creditri	ce al debit	ore)				_						
7 6 5 2			0 0		2	Numero I	Propost	a / Poli	zza	T							
7 6 5 2	3 9	0 0	0 0	0 0	0												
Dati del credito	ore																
Nome/ragione soo Codice identificati					Codice I	Fiscale 109	08160	012									
Codice identificati Indirizzo: Piazza ⁻					ALIA												
Dati del debito	re (l'Ade	erente o i	l terzo p	agator	e)					ù							
Nome e cognome						9											
Codice fiscale						P											
					Co	onto di add	ebito II	BAN									
Cod. CIN Paese IBA	l (In		ABI			САВ					Nume	ro Cor	nto Co	orrente	е		
o l' curet pro] ,	,					_				
Codice SWIFT BIO		1 1			<u> </u>	I I] (pu	io essei	re forma	ato o	aa 8 c	o da 1	ı cara	atteri)			
Tipo pagamento:	ricorrent	е															
Documento identi		lell'intesta	atario de														
Carta d'identi	:a				o documen	nto											
Patente Passaporto				Data ri	ne validità						Ī						
Altro					rie validita												
				_													
Autorità e località	di rilascio)															
Dati dell'Adere	nte (da	compilar	e solo i	n caso	di terzo pa	agatore)											
Nominativo dell'a																	
Nome e cognome						<u> </u>											





\	1	\	2	\	3	
- /	IL TUO	/	I TUOI	/	DEFINISCI IL TUO	
- /	QUESTIONARIO)/	DATI	/	PIANO PREVIDENZIALE	Ė
/	-	/		/		-
/	/		/			/

DESIONE ALTRA FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE A CUI SI È GIÀ ADERITO

(*) I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.

ADESIONE TRAMITE TRASFERIMENTO DA ALTRA FORMA PENSIONISTICA

I BENEFICIARI

REVOCA DELL'ADESIONE

9 RECESSO DAL CONTRATTO I MIEI CONSENSI PRIVACY 11 LE TUE DICHIARA-ZIONI

Mandato per addebito diretto SEPA - S.D.D.

Conferimento

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione a Alleanza Assicurazioni S.p.A. a richiedere alla Banca del debitore l'addebito nel suo conto e l'autorizzazione alla Banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Alleanza Assicurazioni S.p.A. Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto (*).

Data e Luogo	Firma del debitore

Firma dell'aderente (in caso di debitore diverso dall'aderente)



Note:

- 1) I documenti di debito (fattura, ricevute, bollette, etc.) che danno luogo agli ordini di incasso elettronici (nonché le eventuali proroghe di scadenza) verranno inviati direttamente dall'Azienda al debitore.
- Il sottoscrittore del modulo deve essere sempre persona fisica, che coincide con il titolare medesimo ovvero con il soggetto delegato ad operare sullo stesso.

BG VITA è un marchio commerciale di Alleanza Assicurazioni S.p.A. - Sede Legale: Piazza Tre Torri 1 - 20145 Milano



Capitale Sociale Euro 210.000.000,00 i.v. - Codice Fiscale e iscrizione Registro Imprese di Milano Monza Brianza Lodi n. 10908160012 Partita IVA n. 01333550323 - Società iscritta all'Albo Imprese IVASS n. 1.00178, soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A. ed appartenente al Gruppo Generali, iscritto al n. 026 dell'Albo dei gruppi assicurativi. - Pec: bgvita@pec.bgvita.it - bgvita@bgvita.it - www.bgvita.it







SESIONE ALTRA FORMA PENSIONISTICA COMPLEMENTARE A CUI SI È GIÀ ADERITO

6 ADESIONE TRAMITE TRASFERIMENTO DA ALTRA FORMA PENSIONISTICA

7 I BENEFICIARI

REVOCA DELL'ADESIONE 9 RECESSO DAL CONTRATTO

10 I MIEI CONSENSI PRIVACY E TUE DICHIARA-IONI



PROFESSIONE

PROFESSIONE

- 01 DIPENDENTE
- 02 DIRIGENTE/SOGGETTO APICALE (membri del consiglio di amministrazione, direttori generali etc.)
- 03 IMPRENDITORE
- 04 LIBERO PROFESSIONISTA
- 05 LAVORATORE AUTONOMO
- 06 NON OCCUPATO (disoccupato, casalinga, studente)
- 08 BENESTANTE/POSSIDENTE
- 09 CLERO ED ALTRI MINISTRI DI CULTO
- 10 POLITICO
- 11 DIPLOMATICO
- 12 MAGISTRATO

