Dichiarazione impresa di assicurazione

Spett.le Fondo Pensione Agrifondo

Viale Beethoven 48,

00144 Roma

**Oggetto: bando erogazione rendite del Fondo Pensione per il Fondo Pensione Agrifondo**

Con la presente la scrivente Compagnia [......................................................................................], appartenente al Gruppo [..............................................................................................], propone la propria offerta in relazione al bando in oggetto.

Dichiara sotto la propria responsabilità:

1. che i dati forniti sono veri e completi;
2. che la Compagnia è in possesso dei requisiti ammissione al processo di selezione stabiliti dalla legge e dal bando;

*(barrare una delle due caselle)*

La Compagnia si impegna a sottoscrivere una convenzione alle condizioni di cui all'offerta che non potranno essere modificate per tutta la durata della convenzione, fatta eccezione per eventuali riduzioni del tasso di interesse garantibile ai sensi dell'art. 33 del decreto legislativo 07 settembre 2005, n. 209 e successive modifiche ed integrazioni.

La Compagnia si impegna a sottoscrivere una convenzione alle condizioni di cui all'offerta che non potranno essere modificate per tutta la durata della convenzione, fatta eccezione per eventuali riduzioni del tasso di interesse garantibile ai sensi dell'art. 33 del decreto legislativo 07 settembre 2005, n. 209 e successive modifiche ed integrazioni. In tale eventualità, il cambiamento delle condizioni finanziarie sarà applicabile alle tariffe oggetto della Convenzione, esclusivamente con riferimento agli aderenti non ancora inseriti nella Convenzione. È comunque consentito accettare la immodificabilità del tasso di interesse garantito.

Dichiara inoltre di ben conoscere e di accettare le condizioni fissate nel bando e nei suoi allegati.

Esprime il consenso al trattamento dei dati personali trasmessi, dichiarando di aver preso visione ed accettare l’informativa sul trattamento dei dati personali resa disponibile dal Fondo.

Allegati:

1. Questionario ed eventuali allegati;
2. Fascicolo informativo comprensivo delle condizioni di assicurazione per tutti i prodotti offerti;
3. Regolamento della gestione separata collegata ai trattamenti periodici offerti nell'ambito della presente selezione;
4. Bozza di convenzione;
5. Modulo relativo ai conflitti di interesse

Luogo [.................................], Data [....................................]

Il legale rappresentante della Compagnia candidata o un soggetto munito dei necessari poteri di firma

...................................................................................