Numero di riferimento Citi relativo al Pensionato
Citi Pensioner Number / Numéro de retraité Citi

800000000013

Servizio di Supporto Citi ai Pensionati INPS / Citi INPS Pensioner Support / Service d'assistance Citi aux retraités INPS:
39 02 69 43 0693*

*Le chiamate a questo numero saranno addebitate secondo la tariffa standard per le telefonate internazionali. Consulti il suo operatore telefonico per maggiori informazioni sui costi delle chiamate verso l'Italia. La invitiamo a consultare il nostro sito internet per i dettagli telefonici relativi al suo paese di residenza.
/ Calls to this number will be charged the standard international call rates. Please consult your network provider for more details on call charges to Italy Please visit our web-site for country specific phone numbers.
/ Les appels à ce numéro de téléphone seront facturés au prix d'une communication internationale. Consultez votre opérateur téléphonique pour obtenir plus d'informations sur le coût d'un appel vers l'Italie. Rendez-vous sur notre site Internet pour connaître les numéros de téléphone nationaux.

Potete visitare il sito www.inps.citi.com o inviare un'e-mail con la vostra richiesta di informazioni a inps.pensionati@citi.com
You can visit the website www.inps.citi.com or email us with your enquiry at inps.pensionati@citi.com
Vous pouvez visiter la page Web www.inps.citi.com ou envoyez-nous votre demande à inps.pensionati@citi.com

PO Box 4873, Worthing BN99 3BG, United Kingdom

Dear
VPKvenky9 Jack Ronney
208 Address Line1 Address Line
Address Line2
City 2563
Canada

Gentile Signore/a,

Con la presente Le ricordiamo che l'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale (INPS) ha affidato a Citi l'obbligo contrattuale di verificare l'esistenza in vita di tutti i pensionati residenti all'estero almeno una volta l'anno.

In allegato a questa comunicazione troverà il Modulo di Dichiarazione di Esistenza in Vita. Il completamento di questa dichiarazione e la sua consegna a Citi, secondo le istruzioni fornite, farà sì che continuerà a ricevere il pagamento della pensione fino alla prossima campagna di Dichiarazione di Esistenza in Vita.

Il Modulo di Dichiarazione di Esistenza in Vita è **unico per ciascun pensionato** e destinato ad essere utilizzato esclusivamente dallo stesso. **Non può essere fotocopiato o condiviso**. Qualora abbia bisogno di ricevere un ulteriore Modulo di Dichiarazione di Esistenza in Vita, La preghiamo di contattare il Servizio di Supporto ai Pensionati INPS di Citi. Non è necessario recarsi presso una filiale Citi. Il Servizio di Supporto ai Pensionati INPS è disponibile a fornirle qualsiasi chiarimento, anche con riferimento ai moduli richiesti.

Il mancato ricevimento da parte di Citi del Modulo di Dichiarazione di Esistenza in Vita debitamente compilato, firmato, datato e corredato dalla Documentazione di Supporto (fotocopia di un documento d'identità valido munito di foto, come un passaporto, carta d'identità o patente di guida) **potrebbe causare la sospensione** del pagamento della sua pensione a partire dalla data sotto citata. Le istruzioni per il corretto completamento del Modulo di Dichiarazione di Esistenza in Vita sono specificate qui di seguito.

Il Modulo di Dichiarazione di Esistenza in Vita deve essere firmato in presenza di un Testimone Accettabile. Anche il Testimone Accettabile deve sottoscrivere il modulo ed apporre il suo timbro, compilando le parti a lui riservate. I testimoni abilitati ad autenticare la sua Dichiarazione di Esistenza in Vita sono: Giudici e Magistrati, Funzionari del Comune e della Regione, Consolati e Ambasciate Italiane, e altri Pubblici Ufficiali nel Suo Paese di residenza autorizzati a convalidare una Dichiarazione di Esistenza in Vita. La lista completa dei testimoni abilitati ad autenticare la sua Dichiarazione di Esistenza in Vita nel suo paese di residenza è disponibile sul nostro sito internet (www.inps.citi.com).

IMPORTANTE: Ai fini della corretta esecuzione da parte di Citi dei Suoi futuri pagamenti pensionistici, Le chiediamo di compilare e far pervenire il modulo allegato a questa comunicazione **entro il 12-FEB-2019**

Il Modulo di Dichiarazione di Esistenza in Vita debitamente compilato, firmato, datato e corredato dalla Documentazione di Supporto dovrà essere spedito utilizzando la busta allegata, con indirizzo pre-stampato (in alternativa, potrà spedire quanto precede al seguente indirizzo: PO Box 4873, Worthing BN99 3BG, United Kingdom).

La invitiamo a NON inviare alcun tipo di richiesta presso la casella postale denominata "PO BOX 4873" sopra menzionata, in quanto non verrà presa in considerazione.

Con la presente Le ricordiamo che può avvalersi del supporto del Patronato o Consolato abilitato ad accedere al Portale Agenti di Citi a Lei più vicino, per la trasmissione in via elettronica del modulo di esistenza in vita (c.d. Modulo CEV). In tal modo, Lei non dovrà inviare il Modulo CEV per posta e non vi saranno rischi di smarrimento e mancata ricezione. Qualora Lei decidesse di utilizzare la procedura sopra descritta, potrà trovare le informazioni e i contatti del Patronato/Consolato a Lei più vicino nella sezione pensionati del sito web di Citi.

Normativa Privacy: La preghiamo di prendere nota di quanto riportato in Allegato alla presente.

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

citi

© 2016 Citibank, N.A. All rights reserved. Citi and Citi and Arc Design are trademarks and service marks of Citigroup Inc. or its affiliates, used and registered throughout the world

Dear Sir/Madam,

This is to remind you that Istituto Nazionale della Previdenza Sociale (INPS) has mandated Citi the contractual obligation to verify the life existence of all pensioners residing abroad at least once per year.

Enclosed you will find a Life Declaration Form. The completion of this Declaration and its delivery to Citi, according to the instructions provided, will ensure that you will continue to receive your pension payment until the next Proof of Life verification cycle.

The Life Declaration Form is **unique for each pensioner** and is intended to be used exclusively by the same pensioner. **It cannot be shared or photocopied**. In the event that you need a new Life Declaration Form, please contact the Citi INPS Pensioner Support Team. There is no need to go to a Citi branch office. The Citi INPS Pensioner Support Team is available to answer all of your questions, including those pertaining to the required forms.

Failure to return the Life Declaration Form, duly completed, signed, dated and accompanied by Supporting Documentation (photocopy of a valid photo-identity document such as a passport, identity card or driving license) **could result in suspension** of your pension payments starting from the below date. The instructions on proper completion of the Life Declaration Form are set out here below.

The Life Declaration Form must be signed in the presence of an Acceptable Witness. The Acceptable Witness must also sign and stamp the form, completing the required section. Acceptable Witnesses that can authenticate your Life Declaration Form are: Judges and Magistrates, Municipal and City Hall Officials, Italian Consulates and Embassies, and any Public Official in your domiciled country who is entitled to validate a Life Declaration form. You can find the complete list of Acceptable Witnesses in your country of residence on our website (www.inps.citi.com).

IMPORTANT: In order to assist Citi in correctly executing your future pension payments, we ask you to complete the form attached to this letter and **return it by 12-FEB-2019** . The Life Declaration Form duly completed, signed, dated and accompanied by Supporting Documentation must be mailed using the pre-addressed envelope attached to this letter (alternatively, you may send all of the above to the following address: PO Box 4873, Worthing BN99 3BG, United Kingdom).

You should NOT address any enquiries to the "PO BOX 4873" above as they will not be responded to.

We encourage you to avail of the support of your local Patronato or Consulate, who are set up on Citi's Agent Portal, in order to have your proof of life submitted electronically, thus, eliminating the need for you to send your Proof of Life form via Post and giving you immediate comfort and assurance that the Proof of Life information or certificate has been received and is being processed. Please refer to Citi Pensioner website for details on the nearest Patronato / Consulate location should you wish to contact them in order to use this method.

Privacy Legislation: Please take note of the Annex, in Italian, here attached.

Madame, Monsieur

Nous vous rappelons, par la présente, que l'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale (INPS) a chargé Citi de l'obligation contractuelle de vérifier l'existence en vie de tous les retraités résidant à l'étranger au moins une fois par an.

Vous trouverez ci-joint un Formulaire de déclaration de Vie. En remplissant ce certificat et en le retournant à Citi, conformément aux instructions fournies, vous pourrez continuer de percevoir le versement de votre pension jusqu'au prochain cycle de vérification.

Le Formulaire de déclaration de Vie est **unique pour chaque retraité** et est destiné à être utilisé exclusivement par ce dernier. **Il ne peut pas être partagé ni photocopié**. Si vous deviez avoir besoin d'un nouveau Formulaire de déclaration de Vie, veuillez contacter le service d'assistance Citi aux retraités INPS. Il n'est pas nécessaire de se rendre à une agence Citi. Le service d'assistance Citi aux retraités INPS est à votre disposition pour répondre à toutes vos questions, y compris celles concernant les formulaires requis.

Le non-retour du Formulaire de déclaration de Vie, dûment rempli, signé, daté et accompagné des pièces justificatives (photocopie d'une pièce d'identité valide avec photo telle qu'un passeport, une carte d'identité ou un permis de conduire) **pourrait entraîner la suspension** des versements de pension à partir de la date susmentionnée. Les instructions à suivre pour remplir correctement le Formulaire la déclaration de Vie sont indiquées ci-après.

Le Formulaire de déclaration de Vie doit être signé en présence d'un témoin recevable. Le témoin recevable doit également signer le formulaire et y apposer son cachet, en remplissant la section qui lui est réservée. Les témoins recevables qui sont en mesure d'authentifier votre Formulaire de déclaration de Vie sont les juges et magistrats, les fonctionnaires municipaux et territoriaux, les consulats et ambassades d'Italie et tout officier public dans votre pays de résidence qui est habilité à valider le Certificat de Vie. Vous trouverez la liste complète des témoins recevables dans votre pays de résidence sur notre site Internet (www.inps.citi.com).

IMPORTANT : Afin d'aider Citi à effectuer correctement vos versements de pension à venir, nous vous demandons de remplir le formulaire joint au présent courrier et de **le retourner avant le 12-FÉV-2019**. Le Formulaire de déclaration de Vie dûment rempli, signé, daté et accompagné des pièces justificatives doit être envoyé à l'aide de l'enveloppe pré-adressée jointe à cette lettre (vous pouvez également envoyer tous les documents susmentionnés à l'adresse suivante : PO Box 4873, Worthing BN99 3BG, United Kingdom).

N'envoyez AUCUNE demande à l'adresse « PO BOX 4873 » susmentionnée étant donné que votre requête ne sera pas prise en compte.

Nous vous encourageons à contacter votre Patronat ou Consulat local, qui peuvent accéder au système de Certification Citi afin de bénéficier de leur aide pour envoyer électroniquement votre Certificat de Preuve de Vie, éliminant ainsi la nécessité d'envoyer votre formulaire de Preuve de vie par courrier, et vous donnant tout le confort et l'assurance que votre attestation de vie ou votre certificat a bien été reçu et est en cours de traitement. Veuillez consulter le site internet CITI pour les pensionnaires INPS afin de connaitre l' emplacement du Patronat / Consulat le plus proche, si vous souhaitez les contacter afin d'utiliser cette méthode.

Protection de la vie privée : Veuillez prendre note de l'annexe, en italien, jointe à la présente

Solamente per uso ufficio/Office use only	DVAL	DPNS	PWNS	PFNS	PWNV	PDCS	PEXP	UNDD	UNDO
Document ID 100000810	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Modulo di Dichiarazione di Esistenza in Vita
Life Declaration Form

Numero di riferimento Citi relativo al Pensionato
Citi Pensioner Number

800000000013

Template ID

INPS-017-B

19-02-2018
Questo modulo deve essere utilizzato esclusivamente dal pensionato indicato di seguito e deve pervenire a Citi non più tardi del :
This form must be used exclusively by the pensioner named herein and received by Citi no later than :

12-FEB-2019

Dati personali / Personal Information	
Si prega di compilare il Modulo in STAMPATELLO MAIUSCOLO con una penna ad inchiostro nero / Please fill out the Form in BLOCK CAPITALS and black ink	
Nome, Cognome del/la pensionato/a *Name of the pensioner*	VPKvenky9 Jack Ronney
Data di nascita del/la pensionato/a *Date of birth of the pensioner*	20/05/1990
Citi, per conto dell' INPS, titolare del trattamento dei dati personali, con la presente La informa che, in aggiunta alle comunicazioni postali ordinarie, potrebbe avere la necessità di dover comunicare con Lei per migliorare l'erogazione dei servizi di pagamento delle pensioni e delle prestazioni temporanee erogate. A tal fine Le chiediamo di completare i campi sottostanti, consentendo all'utilizzo di tali dati che, ancorché facoltativi, risultano utili per una tempestiva comunicazione. / Citi, on behalf of INPS, the data controller, hereby informs you that in addition to ordinary postal communications, we may have the need to contact you in order to improve the service for the delivery of pension and other temporary benefit payments. For this reason, we request that you complete the below, thereby consenting to the use of such data, albeit optional, which will result in more timely communications.	
Numero di telefono (includendo il prefisso internazionale) - Facoltativo Telephone Number (including international prefix) - Optional	
Indirizzo e-mail - Facoltativo E-mail address - Optional	
Pensionato/a: Il/La sottoscritto/a conferma che i dati riportati sopra sono veritieri e corretti e si impegna a restituire al mittente qualsiasi pagamento ricevuto per errore o che ecceda quanto dovuto allo stesso a norma di legge *Pensioner: I, the undersigned, confirm that the information given above is true and correct and I undertake to return to the sender any payments received in error or that exceed what is due to me by law.*	

Firma del pensionato
Signature of the pensioner

Data
Date

G/D G/D / M M / A/Y A/Y A/Y A/Y

Testimone / Witness			
Nome/*Name:*		**Cognome**/*Surname:*	
Organizzazione/*Organisation:*			
Qualifica del testimone/*Title of witness:*			
Paese/*Country:*			

Testimone: Il/La sottoscritto/a dichiara che il presente documento è stato firmato in mia presenza e che la firma che precede è quella del/la pensionato/a identificato/a nella sezione Dati Personali di questo documento, di cui confermo l'identità personale.
Witness: I, the undersigned, declare that this document was signed in my presence and that the signature above is that of the pensioner identified in the personal information section of this document, whose personal identity I hereby confirm.

Firma del testimone */ Witness Signature*

Timbro ufficiale dell'organizzazione cui appartiene il pubblico ufficiale che funge da testimone
Official Stamp of institution to which the public official, acting as witness, belongs

Data/*Date:*

G/D G/D / M M / A/Y A/Y A/Y A/Y

Il/La testimone è pregato/a di conservare una copia del presente Modulo in quanto potrebbe essere contattato in merito ai contenuti dello stesso. Per qualsiasi chiarimento, qualora abbia ricevuto dei pagamenti per errore o per comunicare il decesso del destinatario, La preghiamo di contattare il nostro Servizio di Supporto Citi ai Pensionati INPS, utilizzando i recapiti forniti nella lettera introduttiva.
The witness is hereby requested to keep a copy of this Form on file as s/he may be contacted in regard to its contents. If you have any questions, if you have received any payments in error or to communicate the death of the recipient, please contact the Citi INPS Pensioner Support Team at the contacts provided in the introductory letter.

Modulo di Dichiarazione di Esistenza in Vita
Formulaire de déclaration de Vie

Numero di riferimento Citi relativo al Pensionato
Numéro de retraité Citi

800000000013

19-02-2018

Questo modulo deve essere utilizzato esclusivamente dal pensionato indicato di seguito e deve pervenire a Citi non più tardi del :
Ce formulaire doit être utilisé exclusivement par le retraité nommé ci-après et parvenir à Citi avant le :

12-FÉV-2019

Dati personali / Données personnelles	
Si prega di compilare il Modulo in STAMPATELLO MAIUSCOLO con una penna ad inchiostro nero / Veuillez remplir le formulaire en LETTRES MAJUSCULES et à l'encre noire.	
Nome, Cognome del/la pensionato/a *Prénom et nom de famille du/de la retraité/e*	VPKvenky9 Jack Ronney
Data di nascita del/la pensionato/a *Date de naissance du/de la retraité/e*	20/05/1990
Citi, per conto dell' INPS, titolare del trattamento dei dati personali, con la presente La informa che, in aggiunta alle comunicazioni postali ordinarie, potrebbe avere la necessità di dover comunicare con Lei per migliorare l'erogazione dei servizi di pagamento delle pensioni e delle prestazioni temporanee erogate. A tal fine Le chiediamo di completare i campi sottostanti, consentendo all'utilizzo di tali dati che, ancorché facoltativi, risultano utili per una tempestiva comunicazione. / Citi, pour le compte d'INPS, le gestionnaire des données, vous informe par la présente qu'en plus des communications postales ordinaires, nous pourrions avoir besoin de vous contacter pour améliorer le service de paiement des pensions et d'autres prestations temporaires. C'est pourquoi, nous vous demandons de compléter la partie ci-dessous, vous consentez ainsi à l'utilisation de ces données, bien que facultatives, ce qui permettra des communications plus rapides.	
Numero di telefono (includendo il prefisso internazionale) - Facoltativo Numéro de téléphone (y compris indicatif du pays) –Facultatif	
Indirizzo e-mail - Facoltativo Adresse e-mail - Facultatif	
Pensionato/a: Il/La sottoscritto/a conferma che i dati riportati sopra sono veritieri e corretti e si impegna a restituire al mittente qualsiasi pagamento ricevuto per errore o che ecceda quanto dovuto allo stesso a norma di legge *Retraité/e : Je, soussigné/e, confirme que les informations fournies ci-dessus sont véridiques et exactes et je m'engage à restituer à l'émetteur tout versement reçu par erreur ou dépassant ce qui m'est légalement dû.*	
Firma del pensionato *Signature du retraité*	**Data** *Date* G/J G/J / M M / A A A A

Testimone / Témoin			
Nome/*Prénom:*		**Cognome**/*Nom de famille:*	
Organizzazione/*Institution:*			
Qualifica del testimone/ *Qualité du témoin:*			
Paese/ *Pays:*			

Testimone: Il/La sottoscritto/a dichiara che il presente documento è stato firmato in mia presenza e che la firma che precede è quella del/la pensionato/a identificato/a nella sezione Dati Personali di questo documento, di cui confermo l'identità personale.
Témoin : Je, soussigné/e, déclare que ce document a été signé en ma présence et que la signature ci-dessus est celle du/de la retraité/e identifié/e dans la section Données personnelles du présent document, dont je confirme l'identité personnelle.

Firma del testimone / Signature du témoin

Data/Date: G/J G/J / M M / A A A A

Timbro ufficiale dell'organizzazione cui appartiene il pubblico ufficiale che funge da testimone
Cachet officiel de l'institution à laquelle l'officier public, agissant en qualité de témoin, appartient

Il/La testimone è pregato/a di conservare una copia del presente Modulo in quanto potrebbe essere contattato in merito ai contenuti dello stesso. Per qualsiasi chiarimento, qualora abbia ricevuto dei pagamenti per errore o per comunicare il decesso del destinatario, La preghiamo di contattare il nostro Servizio di Supporto Citi ai Pensionati INPS, utilizzando i recapiti forniti nella lettera introduttiva.
Il est demandé au témoin de conserver une copie du présent formulaire car il est susceptible d'être contacté au sujet de son contenu. Si vous avez des questions, si vous avez reçu un versement par erreur ou si vous souhaitez communiquer le décès du bénéficiaire, veuillez contacter le service d'assistance Citi aux retraités INPS comme indiqué dans la lettre d'introduction.

Servizio di Supporto Citi ai Pensionati INPS - ELENCO DEI NUMERI VERDI NAZIONALI*
*Citi INPS Pensioner Support - LIST OF DOMESTIC TOLL-FREE NUMBERS**
*Service d'assistance Citi aux retraités INPS - LISTE DE NUMÉROS VERTS NATIONAUX**

ARGENTINA	0800 266 4513	PAESI BASSI / NETHERLANDS	0800 020 0383
AUSTRALIA	1800 01 6798	POLAND / POLONIA	0800 080338
AUSTRIA	0800 214004	ROMANIA	0800 400863
BELGIO / BELGIUM	0800 81123	SLOVENIA	0800 80794
BRASILE / BRAZIL	0800 762 1029	SUDAFRICA / SOUTH AFRICA	0800 16 0859
CANADA	877 412 0544	SPAGNA / SPAIN	900 814 182
CILE / CHILE	1230 020 5527	SVIZZERA / SWITZERLAND	0800 001031
CROAZIA / CROATIA	0800 77 7968	REGNO UNITO / UK	0800 032 2913
FRANCIA / FRANCE	0805 54 0573	URUGUAY	000 411 002 0298
GERMANIA / GERMANY	0800 589 1614	STATI UNITI / USA	1877 489 7624
LUSSEMBURGO / LUXEMBOURG	800 21007	VENEZUELA	0800 100 5673

* Le chiamate ai numeri verdi nazionali sono gratuite se effettuate da rete fissa. Le chiamate da cellulare potrebbero essere a pagamento. Consulti il Suo operatore di telefonia mobile per maggiori dettagli sui costi delle chiamate. /
Calls to domestic toll-free numbers are free when calling from a landline. Calls from a mobile phone may be charged. Please consult your mobile network provider for more details on call charges. es appels vers des numéros verts nationaux sont gratuits à partir d'une ligne fixe. Les appels à partir d'un portable peuvent être payants. Pour plus de détails sur le coût des appels, veuillez contacter votre fournisseur de téléphonie mobile.

"ALLEGATO PRIVACY"
Nello svolgimento del servizio di pagamento, Citi tratterà i Suoi dati personali, in qualità di responsabile del trattamento, in conformità alla normativa sulla privacy di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche, e nei limiti delle istruzioni fornite da INPS, in qualità di titolare del trattamento. INPS elaborerà i suoi dati personali in conformità con quanto indicato di seguito:

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")
L'INPS con sede in Roma, via Ciro il Grande, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in material previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria. Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'INPS e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto. I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria. Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano. L'INPS la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia o una filiale, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o al direttore di area metropolitana, anche per il tramite dell'agenzia o filiale stessa.