

MODULO RICHIESTA RISCATTO, PRESTAZIONE PREVIDENZIALE, TRASFERIMENTO, MANTENIMENTO

1. DATI DELL'ISCRITTO

Cognome: _____ Nome: _____

CodiceFiscale: _____ Sesso: O M O F Data di nascita: ____/____/____

Comune di nascita: _____ Provincia (____) Telefono: _____

Residenza / Indirizzo _____ CAP: _____

2. OPZIONE PRESCELTA

A) RISCATTO integrale della posizione individuale istituita presso il Fondo Pensione

B) EROGAZIONE DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE secondo le modalità di seguito indicate:

100% capitale 50% capitale - 50% rendita capitale.....% - rendita%

100% del capitale maturato al 31/12/2006 e 50% del capitale maturato dal 01/01/2007 - 50% rendita capitale maturato dal 01/01/2007

Chiede inoltre che la rendita vitalizia sia: erogata in via posticipata con frequenza: trimestrale semestrale annuale

resa certa per anni: 5 10 15

resa reversibile per il:% Reversionario/i :

Cognome: _____ Nome: _____

CodiceFiscale: _____ Sesso: O M O F Data di nascita: ____/____/____

Comune di nascita: _____ Provincia (____) Telefono: _____

Residenza / Indirizzo _____ CAP: _____

C) TRASFERIMENTO della posizione al Fondo Pensione : _____

Indirizzo: _____ Tel.: _____

D) MANTENIMENTO della posizione individuale nel Fondo Pensione Dirigenti Cooperativi

3. DATI PREVIDENZIALI E CONTRIBUTIVI

A) L'iscritto ha cessato l'attività lavorativa richiesta per l'iscrizione al Fondo per:

- Volontà delle parti
- Causa indipendente dalla volontà delle parti

B) Pensionamento

C) Decesso dell'iscritto

Data 1° iscrizione a forme pensionistiche complementari _____ Contributi non dedotti non ancora comunicati: € _____

4. COORDINATE BANCARIE IBAN

COD PAESE	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB:	N.ro C/C:

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria esclusiva responsabilità, di essere a conoscenza dei requisiti previsti dallo Statuto del Fondo Pensione per l'esercizio dell'opzione prescelta e che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

Data Compilazione: ____/____/____ Firma: _____

5. DATI DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA (parte riservata al datore di lavoro da compilare unitamente all'allegato)

-Denominazione Datore di Lavoro.....:

-Data cessazione rapporto di lavoro:

Timbro e firma del datore di lavoro _____

NOTE PER LA COMPILAZIONE

del Modulo Richiesta Riscatto, Prestazione Previdenziale, Trasferimento, Mantenimento.

1. DATI DELL'ISCRITTO (compilazione e sottoscrizione a cura dell'iscritto o dei beneficiari di legge)

Nella sezione iniziale devono essere riportati i dati anagrafici dell'iscritto anche in caso di decesso del medesimo. In quest'ultimo caso il presente modulo deve essere sottoscritto da uno degli aventi diritto al riscatto ed inoltrato al Fondo Pensione unitamente alla dichiarazione allegata, sottoscritta in originale, riportante i dati anagrafici completi del/i richiedente/i e le coordinate bancarie per effettuare il bonifico di pagamento. In caso di decesso dell'iscritto devono presentare domanda di riscatto i beneficiari previsti dalla normativa sui fondi pensione.

2. OPZIONE PRESCELTA (compilazione e sottoscrizione a cura dell'iscritto o dei beneficiari di legge)

NB: Le quattro opzioni consentite sono tra loro alternative - Qualora vengano barrate più opzioni, il modulo sarà annullato.

- A) RISCATTO - Il riscatto della posizione individuale può essere richiesto nel solo caso di perdita dei requisiti di partecipazione al Fondo Pensione verificatosi prima del raggiungimento dei requisiti per l'erogazione delle prestazioni. In caso di decesso può essere richiesto solo il riscatto.
- B) EROGAZIONE PRESTAZIONE PREVIDENZIALE - L'erogazione della prestazione previdenziale, in forma di rendita o capitale, può essere richiesta dall'iscritto al raggiungimento dei requisiti minimi previsti dallo Statuto. I vecchi iscritti mantengono la facoltà di percepire l'intera prestazione in capitale, mentre gli iscritti a forme di previdenza complementare successivamente al 28/04/93 (nuovi iscritti) possono percepire la prestazione interamente in capitale solo qualora la rendita calcolata sul 70% del montante finale, sia inferiore al 50% dell'assegno sociale. Qualora parte della prestazione debba essere erogata in forma di rendita, devono essere fornite le ulteriori informazioni richieste relativamente alla frequenza di erogazione ed alla eventuale percentuale di reversibilità, alla eventuale scelta della rendita certa indicando il numero degli anni, il/i reversionario/i; in questi casi è obbligatorio allegare al presente modulo copia di un documento di identità del/i reversionario/i).
- C) TRASFERIMENTO - Il trasferimento ad altro fondo pensione (chiuso o aperto) o forma pensionistica individuale, può essere sempre richiesto dall'iscritto in caso di perdita dei requisiti di partecipazione al Fondo ovvero in ogni caso (trasferimento volontario) trascorsi i limiti temporali previsti dallo Statuto. In quest'ultima ipotesi non deve essere compilata la Sez.3.
- D) MANTENIMENTO - Il mantenimento in vigore della posizione può essere richiesto a seguito della perdita dei requisiti di partecipazione e nei limiti previsti dallo Statuto. Si fa presente che in questo caso il Fondo si riserva di trattenere annualmente dalla posizione l'importo previsto per la copertura delle spese amministrative. L'iscritto, utilizzando un nuovo modulo di richiesta liquidazione, può in qualsiasi momento modificare la richiesta di mantenimento trasformandola in una delle altre opzioni previste.

3. DATI PREVIDENZIALI E CONTRIBUTIVI (compilazione e sottoscrizione a cura dell'iscritto o dei beneficiari di legge)

- A) CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA - Si ricorda che il cambiamento dell'attività lavorativa assume rilevanza nel solo caso di passaggio ad altro contratto dirigenti diverso da quello previsto per l'iscrizione al Fondo Pensione. In caso di anticipata risoluzione del rapporto di lavoro, bisogna precisare sempre il motivo della cessazione (è un'informazione influente sul regime fiscale applicabile). La cessazione del rapporto di lavoro per volontà delle parti può individuarsi, oltre che nei casi indicati, in tutti i casi di interruzione volontaria. La cessazione del rapporto di lavoro per causa indipendente dalla volontà delle parti può invece individuarsi nella sopravvenuta inabilità totale al lavoro, nel caso in cui l'azienda applichi un contratto diverso da quello previsto per l'iscrizione al Fondo Pensione o in altri casi di interruzione involontaria.
- B) PENSIONAMENTO - l'iscritto ha i requisiti per percepire la pensione erogata dal regime obbligatorio di appartenenza.
- C) DECESSO - Il decesso dell'iscritto va segnalato dagli eredi ovvero dai beneficiari designati (si veda ulteriore documentazione sul nostro sito).

Data Iscrizione - Va indicata la data in cui l'iscritto ha aderito per la prima volta ad una forma pensionistica complementare.

Contributi non dedotti - Entro il 31 dicembre dell'anno successivo a quello in cui è stato effettuato il versamento, è necessario comunicare al Fondo Pensione l'importo dei contributi che non sono stati dedotti in sede di dichiarazione dei redditi in quanto eccedenti la quota di deducibilità prevista dalla vigente normativa. Qualora l'iscritto maturi il diritto alla prestazione prima del 31 dicembre, la comunicazione deve essere resa contestualmente alla presente richiesta, indicando l'intero ammontare dei contributi non dedotti versati al Fondo Pensione che non sono già stati comunicati in precedenza.

4. COORDINATE BANCARIE (compilazione e sottoscrizione a cura dell'iscritto o dei beneficiari di legge)

Vanno indicate le coordinate bancarie complete del conto su cui deve essere effettuato il bonifico di pagamento. E' indispensabile riportare il codice IBAN completo. In caso di decesso dell'iscritto i beneficiari devono comunicare le coordinate bancarie nel modulo per essi previsto.

5. DATI DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA (compilazione e sottoscrizione a cura del datore di lavoro)

Denominazione azienda - Indicare il datore di lavoro..

Data cessazione - è la data in cui cessa l'attività lavorativa richiesta per la partecipazione al Fondo.

DA ALLEGARE: copia documento di identità e copia tesserino codice fiscale