

Arti & Mestieri

Fondo Pensione Aperto

Inviare a ANIMA SGR S.p.A. secondo le seguenti modalità:

a. mediante l'apposita sezione dell'area riservata del sito: www.fondopensione.animasgr.it

b. per posta ordinaria: ANIMA SGR S.p.A. - FPA Arti & Mestieri c/o Previnet - Casella postale n. 187 Mogliano Veneto 31021 - TV c. tramite corriere: ANIMA SGR S.p.A. - FPA Arti & Mestieri c/o Previnet SpA Via Enrico Forlanini, 24 - 31022 Preganziol - TV

Richiesta di trasferimento dal Fondo Pensione Aperto Arti & Mestieri

Le awvertenze e le istruzioni costituiscono parte integrante del presente Modulo. Sono campi obbligatori quelli contraddistinti da *, la cui mancata compilazione comporta il rigetto della domanda.

1. DATI DELL'ADERENTE		
Cognome e Nome*		
Codice fiscale*	Luogo e data di nascita	
Residente in via*	Provincia*	Telefono
Comune*	CAP*	e-mail
Recapito corrispondenza (se diverso dalla residenza): Via		Provincia ()
Comune		CAP
2. FONDO PENSIONE /PIP DI DESTINAZIONE		
Chiedo di trasferire la mia posizione previdenziale al Fondo Pensione indicato	di seguito, a cui ho già aderito:	
Denominazione*:	_	N. Albo Covip*
Codice aderente/n. adesione/polizza/contratto	(vedere: ISTRUZIONI PE	R LA COMPILAZIONE - sezione 2)
3. DICHIARAZIONI DELL'ADERENTE*		
Il sottoscritto dichiara di trovarsi in una delle condizioni sottoelencate:		
 aderente in forma individuale ad Arti & Mestieri - Fondo Pensione Aperto di aver maturato nel Fondo il periodo minimo di permanenza previsto dalla legge 	e (2 anni);	
 oppure, anche prima del periodo minimo di permanenza: di aver perso i requisiti di partecipazione al Fondo in data di avere aderito a un Fondo Pensione negoziale, aperto ad adesione collettiva o p 		mento dell'attività lavorativa, avvenuto in data
(gg/mm/aaaa); • di aver maturato il diritto alla prestazione pensionistica e di volersi avvalere delle	condizioni di erogazione della rendita	praticate dal Fondo Pensione di destinazione;
aderente in forma collettiva ad Arti & Mestieri - Fondo Pensione Aperto		
di aver maturato nel Fondo il periodo minimo di permanenza previsto dalla legge	e (2 anni);	
oppure, anche prima del periodo minimo di permanenza: • di aver perso i requisiti di partecipazione al Fondo in data	.(gg/mm/aaaa);	
• di aver maturato il diritto alla prestazione pensionistica e di volersi avvalere delle		praticate dal Fondo Pensione di destinazione;
Il sottoscritto dichiara di aver compilato il presente Modulo tenendo presen anagrafico della banca dati del Fondo con i dati sopra riportati.	ti le avvertenze e istruzioni allegat	e. Il sottoscritto autorizza, altresì, l'aggiornamento
Data compilazione: Firma: _		

3.1 DICHIARAZIONI SPECIFICHE

Il sottoscritto dichiara di aver letto, prendendone precisa cognizione, e di approvare esplicitamente, con la presente sottoscrizione, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341, comma 2 e 1342 c.c., le seguenti clausole:

Nel caso in cui avessi trasferito la mia posizione da altra forma di previdenza complementare e il Fondo Pensione Arti & Mestieri non avesse ricevuto, in tutto o in parte, i dati fiscali * relativi a tale posizione dal Fondo Cedente, **dichiaro**:

- (i) di essere stato debitamente informato a suo tempo;
- (ii) di esonerare espressamente ANIMA SGR da qualsiasi responsabilità legale nei miei confronti, nei confronti di terze parti e nei confronti dell'Agenzia delle Entrate per eventuali imprecisioni nel calcolo dell'imposta dovuta, derivanti dal mancato trasferimento dei suddetti dati.

Data:	Firma:
4. DICHIARAZIONI DEL DATORE DI LAVORO (vedi le ISTRI	JZIONI PER LA COMPILAZIONE - Sezione 4)
4.1 Data ultimo versamento al Fondo Pensione:(g	g/mm/aaaa)
4.2 Aliquota TFR (solo "vecchi iscritti"): %	
Il datore di lavoro conferma la data indicata dal lavoratore nella sezione 3.	
Denominazione o codice identificativo datore di lavoro	
Data: Timbro e firm	na del datore di lavoro:

^{*} Per dati fiscali si intendono a titolo generico ed esemplificativo:
Data di prima adesione a forme di previdenza complementare;
Totale contributi versati - in ogni loro forma - sino al 31/12/2000;
Totale contributi versati - in ogni loro forma - ra l'1/01/2001 ed il 31/12/2006;
Totale contributi versati - in ogni loro forma - ra partire dall'1/01/2007;
Totale contributi versati - in ogni loro forma - a partire dall'1/01/2007;
Totale contributi versati e non dedotti a partire dall'1/01/2007;
Totale delle liquidazioni parziali - in ogni loro forma - erogate sino al 31/12/2000;
Totale delle liquidazioni parziali - in ogni loro forma - tra l'1/01/2001 ed il 31/12/2006;
Totale delle liquidazioni parziali - in ogni loro forma - a partire dall'1/01/2007.

AVVERTENZE

- Allegare alla richiesta di trasferimento fotocopia di un documento di identità in corso di validità.
- Una volta richiesto con questo Modulo, il trasferimento viene effettuato solo se il Fondo verso cui ci si vuole trasferire dà la propria autorizzazione al trasferimento.
- Il trasferimento verrà eseguito entro 6 mesi dalla data di ricezione della documentazione completa: modulo di trasferimento, fotocopia documento di identità e autorizzazione al trasferimento del Fondo Pensione cessionario.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Sezione 1

DATI DELL'ADERENTE: indicare obbligatoriamente nome, cognome, codice fiscale, indirizzo di residenza.

L'indicazione dei nuovi recapiti comporta l'aggiornamento dei dati dell'aderente nella banca dati del Fondo. Tutta la documentazione, quindi, sarà inviata all'indirizzo indicato.

Sezione 2

FONDO PENSIONE DI DESTINAZIONE: indicare il n. Albo Covip e il nome del Fondo verso cui ci si vuole trasferire (reperibile sul sito www.covip.it, alla sezione "Albo Fondi Pensione").

L'indicazione del n. adesione/polizza/contratto è obbligatoria solo nel caso, del tutto eventuale, che l'aderente abbia più posizioni aperte per essersi iscritto presso il Fondo/PIP di destinazione sulla base di diversi rapporti di lavoro o ha sottoscritto più polizze complementari.

Sezione 3

DICHIARAZIONI DELL'ADERENTE: la richiesta di trasferimento per aver maturato il diritto alla prestazione pensionistica e avvalersi delle condizioni di erogazione della rendita praticate dal Fondo Pensione di destinazione, non comporta automaticamente l'attivazione della rendita, per la quale occorrerà fare apposita richiesta al Fondo di destinazione, una volta perfezionato il trasferimento. È possibile chiedere il trasferimento per beneficiare della rendita del Fondo Pensione di destinazione quando: (i) si sono maturati i requisiti per la pensione obbligatoria e si è iscritti al Fondo Pensione da almeno 5 anni (contano anche i periodi di iscrizione a fondi da cui ci si sia in precedenza trasferiti); (ii) si è maturato il diritto al riscatto totale nel quinquennio precedente alla maturazione dei requisiti di accesso alle prestazioni nel regime obbligatorio di appartenenza, con almeno cinque anni di iscrizione alla previdenza complementare.

Sezione 4

DICHIARAZIONI DEL DATORE DI LAVORO: compilazione consigliata ai lavoratori dipendenti aderenti in via collettiva o comunque con versamento di TFR, con eccezione dei casi in cui il rapporto di lavoro o gli obblighi contributivi a carico del datore di lavoro siano cessati da più di 1 anno.

Punto 4.1: indicare la data dell'ultimo versamento che è stato o verrà effettuato.

Punto 4.2: "Aliquota TFR" da indicare esclusivamente per i "vecchi iscritti"; la compilazione di tale campo è necessaria solo in presenza di versamenti effettuati dal datore di lavoro relativi a periodi antecedenti il 31/12/2000, in caso di cessazione del rapporto di lavoro. Con aliquota TFR si intende l'aliquota IRPEF calcolata dal datore di lavoro al momento della cessazione del rapporto di lavoro per la tassazione del TFR. Non compilare in caso di lavoro autonomo. Non compilare in caso di trasferimento non accompagnato da cessazione del rapporto di lavoro.

NOTA BENE: con specifico riferimento agli aderenti che hanno un mandato SEPA attivo sulla posizione e vogliono sospendere l'addebito permanente sul c/c con decorrenza dalla data di sottoscrizione della presente, si precisa che può essere esercitato questo diritto mediante compilazione della sezione "revoca" dell'apposito modulo allegato.



Arti & Mestieri

Fondo Pensione Aperto

Inviare a ANIMA SGR S.p.A. secondo le seguenti modalità:

- a. mediante l'apposita sezione dell'area riservata del sito: www.fondopensione.animasgr.it
- b. per posta ordinaria: ANIMA SGR S.p.A. FPA Arti & Mestieri c/o Previnet Casella postale n. 187 Mogliano Veneto 31021 TV c. tramite corriere: ANIMA SGR S.p.A. FPA Arti & Mestieri c/o Previnet SpA Via Enrico Forlanini, 24 31022 Preganziol TV

		Manda	to SI	EP/	\ Di	rect F	Fina	nz	iari	0								
Denominazione PSP (Ban	ca del Cliente)																	
Ragione Sociale	•																	
Codice Swift Bic																		
Indirizzo		I																
Telefono																		
Coordinate dell'Azienda (`reditrice																	
Coordinate dell'Azierida (. realtified		ID	ENTII	FICATOR	R NUMBER	<u> </u>											
I T 0 5	H 0 1	0 0	0	0	0	0	7	5		0	7	2	()	0	1	5	5 7
Coordinate bancarie del	conto da addehitare (1)																
Cool dillate ballcarie del	Lonto da addebitare (1))			odice II	RΔN												
					Journal													
Dati del sottoscrittore				•		ati dell'in									·			
Cognome					(da	compilare Cognome		diverso	dal sot	toscritt	ore)							
Nome Indirizzo						Nome Indirizzo	+											
Città Codice						Città	_											
fiscale						fiscale												
Fondo sottoscritto		do Pensione Aperto						uenza					me	n bii	n trir	n qu	adr s	em anı
	In cifre:	Arti & Mestieri					(b)	arrare	a case	lla)								
	€																	
Importo da addebitare	In lettere				Scadenza di ogni addebito 15 del mese													
ADESIONE																		
Il sottoscritto autorizza l la valuta originaria conc d'iniziativa dell'Azienda), opporsi all'addebito fino	ordata), tutti gli ordini di a condizione che vi siano al giorno stesso dell'ese	i incasso elettronici o disponibilità suffic ecuzione. Le parti h	inviati c cienti e s anno fac	lall'Az enza :oltà c	ienda e necessi di reced	contrass tà per la l ere in og	segnati banca ni mor	con le di invia nento	e coor are la dal pr	dinate relativ esente	e dell'A a cont e acco	zienc abile rdo, o	da cred di add con un	ditrice lebito. prea	su ripo Il richi vviso p	ortate edent ari a c	(o ag e ha quello	ggiornate facoltà d previsto
nel contratto di conto co già indicate nel contratti Per quanto non espres: tempo sottoscritte dalle	o di conto corrente, in p samente previsto dalle p parti, che formano parte	recedenza sottosci presenti disposizion e integrante del pre	ritto fra l ni, sono esente co	e par applio ontrat	ti, o co cabili le tto. Il sc	munque r "Norme ottoscritto	rese pi che re è inol	ubblich goland tre a c	ne pre o i cor onosc	sso gl nti cor enza (i sport renti d del fat	elli d di cor to ch	ella ba rispon e gli ad	inca e idenza idebit	tempo e sen i contir	per i vizi co nuerai	temp innes	o vigenti ssi" a suc ad essere
effettuati in conformità firma del Sottoscrittore a																		
Luogo e data					_	Firma de	l corre	ntista	(2)									
REVOCA																		
ll sottoscritto revoca l'au con le coordinate dell'Az	ienda creditrice sopra ri	portate o aggiorna	te d'inizia	ativa (dall'Azie		Voi, d	egli or	dini d	i incas	so ele	ttron	ici invi	ati da	l'Azien	da e d	ontra	assegnat
Luogo e data					_	Firma de	l corre	ntista ((2)									
Visto per regolarità, autent Timbro e Firma del Soggett									ive mo	odifich	e ed ir	ntegra	azioni.					

Note per la compilazione:

(2) Allegare copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente.

⁽¹⁾ Vanno indicate le coordinate bancarie secondo lo standard IBAN. Sono riportate abitualmente nell'estratto conto periodico inviato dalla banca. Lo standard IBAN non utilizza caratteri diversi da quelli alfanumerici (da 0 a 9, dalla A alla Z).