

Modulo di riscatto per premorienza**1. DATI DEL BENEFICIARIO/EREDE**

Cognome e Nome* _____

Codice fiscale* _____

Comune di nascita _____

Provincia _____

Residente in via* _____

Provincia* _____

Telefono _____

Comune* _____

CAP* _____

e-mail _____

Recapito corrispondenza (se diverso dalla residenza): Via _____ Provincia (_____)

Comune _____ CAP _____

Status Beneficiario designato Erede testamentario Erede legittimo (specificare) _____ (es., coniuge, figlio...)**2. DICHIARAZIONI DEL BENEFICIARIO/EREDE**

Il sottoscritto chiede il riscatto della posizione previdenziale aperta presso questo Fondo Pensione da:

Cognome* _____ Nome* _____

Codice fiscale* _____

Deceduto in data _____ come risulta dall'allegato certificato di morte

Richiede che il pagamento avvenga a mezzo:

 Bonifico bancario IBAN

Cod. Paese | Cod. Controllo | CIN | ABI | CAB | Numero Conto Corrente

Banca e Filiale: _____ Intestato a: _____

 (Facoltativo) Assegno circolare non trasferibile al seguente indirizzo*:

Via _____ n. _____ CAP _____ Comune _____ Provincia _____

1 Il sottoscritto Nome _____ Cognome _____ esonera il Fondo da ogni responsabilità comunque connessa all'invio dell'assegno circolare non trasferibile mediante il servizio postale e ad eventuali cause di opposizione da parte di terzi o connesse alla sottrazione e/o alla perdita del titolo di credito.

3. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE (ai fini della documentazione necessaria, leggere le istruzioni per la compilazione)

- Certificato di morte;
- Copia documento d'identità e codice fiscale del/dei richiedenti (in corso di validità);
- Atto notarico o certificato sostitutivo di notorietà comprovante l'esistenza e le generalità degli eredi con indicazione del grado di parentela;
- Autorizzazione del giudice tutelare per figli minori o soggetti sottoposti a tutela;
- Attestazione CCIAA o Prefettura relativa ad un ente giuridico;
- Copia documento d'identità e codice fiscale del legale rappresentante della persona giuridica designata;
- Copia autentica del testamento (in caso di eredi testamentari o di designazione testamentaria);
- Dichiarazione (eventuale) di rinuncia all'esercizio della facoltà di riscatto della posizione previdenziale da parte di uno o più eredi e/o di uno o più beneficiari designati dall'Aderente.

4. CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la sottoscrizione del presente modulo, ciascun beneficiario autorizza il Fondo Pensione al trattamento dei propri dati personali e alla comunicazione dei medesimi a società incaricate dal Fondo dell'attività di gestione. Si informa, ai sensi del D. Lgs. n. 196/03, che i dati richiesti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Data _____ Firma _____

IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI.

Firma _____

* Campi obbligatori - Le istruzioni costituiscono parte integrante del presente modulo. L'incompleta od errata compilazione del presente modulo comporta il rigetto della domanda.

Sezione 1:

Indicare obbligatoriamente tutti i dati anagrafici. Se il beneficiario è una persona giuridica occorre indicare ragione sociale, partita Iva e indirizzo; il modulo in tal caso sarà firmato dal legale rappresentante che produce copia del documento identificativo in corso di validità.

Sezione 2:

In caso vi fossero più beneficiari o eredi compilare più schede.

Sezione 3:

È sempre necessario produrre certificato di morte dell'Aderente e fotocopia del documento di identità e del codice fiscale dell'erede/beneficiario (in corso di validità);

l'invio di copia autentica del testamento è obbligatoria solo nel caso di eredi testamentari o di designazione testamentaria.

Il beneficiario designato dall'Aderente deve produrre esclusivamente la documentazione idonea a comprovare la propria designazione, ove la stessa non sia già in possesso del Fondo.

Nel caso in cui il beneficiario sia una persona giuridica occorre allegare attestazione della CCIAA ovvero della Prefettura da cui risulti che la persona giuridica è validamente costituita, non sottoposta a procedure concorsuali, non si trova in fase di liquidazione, con indicazione del legale rappresentante.

Gli eredi legittimi (in assenza di testamento) sono tenuti a produrre atto notorio o certificato sostitutivo di notorietà comprovante l'esistenza e le generalità degli eredi con indicazione del grado di parentela.

In caso di beneficiari minori di età o sottoposti a tutela è necessario produrre copia del provvedimento giudiziale del giudice tutelare che autorizza il genitore/tutore ad esercitare il riscatto della posizione individuale dell'Aderente deceduto a favore del minore/soggetto sottoposto a tutela. Il presente modulo è in tal caso sottoscritto dal genitore/tutore.

Laddove uno o più eredi e/o uno o più beneficiari designati intendessero rinunciare alla facoltà di riscattare la posizione previdenziale, occorrerebbe produrre apposita dichiarazione sottoscritta da parte di questi ultimi.

GLOSSARIO

Gli "**Eredi**" sono quelli previsti dal Codice Civile. In presenza di testamento: eredi testamentari ed eredi legittimari pretermessi che abbiano fruttuosamente esperito azione di rivendica. In assenza di testamento: eredi legittimi (coniuge e figli; genitori in assenza di figli; fratelli in assenza di figli; infine parenti entro il sesto grado solo se unici eredi).

I "**Beneficiari**" sono le persone fisiche o persone giuridiche esplicitamente designate dall'Aderente.