

**COMUNICAZIONE DEI BENEFICIARI
DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE**
Compilare il modulo in stampatello ed in ogni sua parte

DATI DELL'ISCRITTO			
Cognome:		Nome:	
Codice Fiscale:		Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita: ___ / ___ / ___
Comune (st. estero) di nascita:		Provincia: ()	Telefono:
Indirizzo di residenza:			CAP:
Comune di residenza:			Provincia: ()

Il sottoscritto, DESIGNA quale proprio beneficiario/i:

DATI DEL BENEFICIARIO N° 1			
Cognome/Ragione Sociale:		Nome:	
Codice Fiscale/Partita IVA:		Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita: ___ / ___ / ___
Comune (st. estero) di nascita:		Provincia: ()	Telefono:
Indirizzo di residenza:			CAP:
Comune di residenza:			Provincia: ()
Percentuale di beneficio:	_____ %		

Coniuge Figlio/a Genitore Fratello/Sorella Altro Erede (specificare):.....

DATI DEL BENEFICIARIO N° 2			
Cognome/Ragione Sociale:		Nome:	
Codice Fiscale/Partita IVA:		Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita: ___ / ___ / ___
Comune (st. estero) di nascita:		Provincia: ()	Telefono:
Indirizzo di residenza:			CAP:
Comune di residenza:			Provincia: ()
Percentuale di beneficio:	_____ %		

Coniuge Figlio/a Genitore Fratello/Sorella Altro Erede (specificare):.....

DATI DEL BENEFICIARIO N° 3			
Cognome/Ragione Sociale:		Nome:	
Codice Fiscale/Partita IVA:		Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita: ___ / ___ / ___
Comune (st. estero) di nascita:		Provincia: ()	Telefono:
Indirizzo di residenza:			CAP:
Comune di residenza:			Provincia: ()
Percentuale di beneficio:	_____ %		

Coniuge Figlio/a Genitore Fratello/Sorella Altro Erede (specificare):.....

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Si ricorda che in forza dell'art. 14, comma 3, del d.lgs. 252/05 in caso di decesso dell'iscritto prima della maturazione dei requisiti per la prestazione possono presentare domanda di riscatto gli eredi ovvero i diversi beneficiari, persone fisiche o giuridiche, designati dall'iscritto. In mancanza di tali soggetti la posizione resterà acquisita al Fondo Pensione.
E' possibile indicare uno o più beneficiari della prestazione, precisando nella casella "Percentuale di beneficio" la percentuale della prestazione che si intende attribuire a ciascuno. Qualora si intendano designare diversi beneficiari tra di loro alternativi (ad es. il beneficiario n. 2 deve ricevere la prestazione solo in caso di morte del beneficiario n. 1) indicare per tutti la percentuale del 100%.
Diversamente indicare la percentuale della prestazione che si intende attribuire a ciascuno rispetto al totale della prestazione disponibile.
N.B.: la presente designazione sostituisce ogni eventuale precedente indicazione di beneficiari effettuata dall'iscritto.

Data Compilazione: / / Firma: _____

INVIARE IN ORIGINALE CON COPIA DOCUMENTO IDENTITA' VIA POSTA AL FONDO O MAIL CERTIFICATA