

**Da inviare a:**

**VERA VITA S.p.A.**

**VIA MASSAUA, 6 – 20146 MILANO**

Adesione n° \_\_\_\_\_

**FONDO PENSIONE APERTO** \_\_\_\_\_

**RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DELLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA**

**L'Aderente**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Indirizzo di residenza**

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**Domicilio (se diverso dall'indirizzo di residenza)**

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

avendo maturato il diritto al trattamento di pensione a carico della previdenza obbligatoria con almeno 5 anni di partecipazione alla Previdenza Complementare

**chiede**

la liquidazione della prestazione previdenziale maturata nella misura di seguito precisata:

**VECCHIO ISCRITTO** (iscritto ad una forma pensionistica complementare in data antecedente al 29.04.1993 che non abbia mai riscattato interamente la propria posizione**individuale)**

<input type="checkbox"/> 100% rendita
<input type="checkbox"/> 50% capitale - 50% rendita
<input type="checkbox"/> 100% capitale in soluzione unica
<input type="checkbox"/> capitale _____% - rendita _____%

**Dichiara**

di voler esercitare il diritto di opzione di cui all'art. 23 comma 7 del D.Lgs 252/05 per l'applicazione del trattamento fiscale di cui al comma 6 dell'articolo 11 del D. lgs.252/05, relativamente al montante maturato sulla propria posizione a partire dal 1° gennaio 2007, fermo restando il diritto a percepire interamente in capitale il montante maturato fino a quella data.

**NUOVO ISCRITTO** (iscritto ad una forma pensionistica complementare in data successiva al 28.04.1993 che, avendo perfezionato i 5 anni di iscrizione, ha maturato il diritto a percepire le prestazioni pensionistiche a carico del Fondo Pensione)

<input type="checkbox"/> 100% rendita
<input type="checkbox"/> 50% capitale - 50% rendita
<input type="checkbox"/> 100% capitale in soluzione unica <b>solo nel caso in cui</b> la rendita derivante dalla conversione del 70% del montante finale (comprensivo di eventuali anticipazioni precedentemente erogate e non reintegrate) sia inferiore al 50% dell'assegno sociale (art.3, commi 6 e 7 Legge 08/08/95 n°335)
<input type="checkbox"/> capitale _____% rendita _____% (la % indicata in capitale non può essere maggiore del 50%)

**Tipologia di rendita immediata posticipata scelta:**

(da non indicare nel caso in cui si opti per la liquidazione del 100% del capitale)

<input type="checkbox"/> A) Vitalizia
<input type="checkbox"/> B) Vitalizia con 5 annualità certe
<input type="checkbox"/> C) Vitalizia con 10 annualità certe
<input type="checkbox"/> D) Vitalizia Reversibile nella misura del _____%:

Il sottoscritto designa, in ragione della prestazione pensionistica in forma di rendita prescelta, il beneficiario della prestazione di cui al punto B) o C) in caso di premorienza in corso di pagamento delle annualità certe, il reversionario della prestazione di cui al punto D) nella persona di:



- Dati dell'Attività Lavorativa (Allegato A)
- dichiarazione dei contributi versati e non dedotti

Luogo e data

Firma

---

---

- N.B.:** - si informa che la mancata o parziale consegna della documentazione indicata comporterà la conseguente richiesta da parte della Compagnia della documentazione mancante necessaria ai fini della verifica dell'obbligo di pagamento della prestazione richiesta;
- qualora l'esame della suddetta documentazione evidenzi situazioni particolari o dubbi tali da non consentire la verifica dell'obbligo di pagamento o l'individuazione degli aventi diritto o l'adempimento agli obblighi di natura fiscale, la Compagnia richiederà tempestivamente l'ulteriore documentazione necessaria in relazione alle particolari esigenze istruttorie.



