

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DELLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA

Spettabile
Fondo Pensione dei Dirigenti delle
Imprese del Gruppo Unipol
Via Stalingrado, 45
40128 Bologna (BO)

L'ISCRITTO

Cognome _____ Nome _____

Dipendente della Società _____ Matr. _____

Codice Fiscale

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

Nato a _____ Pr _____ il ___ / ___ /

Domicilio Fiscale

Comune _____ Prov. _____ CAP

Indirizzo _____

Telefono _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

Rilasciato da _____ in data ___ / ___ / _____

avendo

- risolto il rapporto di lavoro con l'Azienda _____
in data ___ / ___ / _____ e maturato il diritto al trattamento di pensione a carico della previdenza
obbligatoria

chiede

la liquidazione della prestazione individuale 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 la propria posizione individuale)

- 100% rendita
- 50% capitale - 50% rendita
- 100% capitale
- 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)

- 100% capitale (tale opzione è consentita solo se l'importo della rendita a carico del Fondo, calcolata sul 70% del montante finale, è inferiore al 50% di quello dell'assegno sociale di cui all'articolo 3, commi 6 e 7, della Legge 335/95);
- 100% rendita
- 50% capitale - 50% rendita

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

- il riscatto dell'intera posizione individuale in forma di capitale (100%).

comunica

che l'importo della liquidazione dovrà essere accreditato sul c/c di seguito specificato:

codice IBAN _____

intestato a _____

presso l'Istituto di Credito _____

filiale/Agenzia _____ comune _____

allega

fotocopia di un documento di identità e del codice fiscale

Luogo e data

Firma

Spettabile
UNIPOLSAI S.p.A.

Spettabile
**Fondo Pensione dei
Dirigenti delle Imprese del
Gruppo Unipol**

Oggetto: liquidazione prestazione pensionistica

Al fine di consentire al Fondo Pensione dei Dirigenti delle Imprese del Gruppo Unipol di procedere all'operazione di pagamento della prestazione previdenziale maturata in unica soluzione,

il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale

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

Nato a _____ Pr _____ il ____/____/____

Domicilio Fiscale

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____

Telefono _____

in qualità di beneficiario/a,

autorizza

la Società UnipolSai S.p.A. ad accreditare l'importo della propria prestazione previdenziale maturata a tutto il 31/12/2000, sul conto corrente del Fondo Pensione dei Dirigenti del Gruppo Unipol

dichiara

che a seguito di tale pagamento UnipolSai S.p.A. avrà assolto ogni obbligo nei suoi confronti.

Luogo e data

Firma