FONDEMAIN
costruisci il tuo futuro

(Aderente)

DESIGNAZIONE IN CASO DI PREMORIENZA[1]
- settore privato -

N.B.: la presente designazione va compilata in ogni sua parte ed eventualmente recapitata a FONDEMAIN:
- **in originale,**
- **oppure via PEC o e-mail, purché sottoscritta mediante sistema di firma elettronica qualificata a norma di legge.**

Io sottoscritto/a (cognome e nome) .....

aderente a FONDEMAIN, codice fiscale I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

nato/a a ..... prov. ..... stato ..... il ...../...../.....

residente a ..... prov. ..... CAP .....

via ..... n. .....

tel. ..... e-mail .....

DESIGNO

il/i sotto indicato/i soggetto/i[2] quale/i avente/i diritto al riscatto della posizione accantonata presso FONDEMAIN, in caso di mia premorienza ai sensi dell'art. 14, comma 3, del D. Lgs. n. 252/2005:

1. Cognome e Nome/Ragione sociale .....

   Codice Fiscale/P. IVA I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

   Luogo e Data di Nascita .....

   Percentuale di beneficio .....% Eventuale Rapporto di parentela .....

   e dispongo che, in caso di decesso dello/a stesso/a precedente alla mia morte, la quota a questi assegnata venga destinata (*barrare la casella di interesse*)[3]:

   ☐ ad accrescere la quota degli altri soggetti da me designati;
   ☐ agli eredi del soggetto designato premorto;

2. Cognome e Nome/Ragione sociale .....

   Codice Fiscale/P. IVA I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

   Luogo e Data di Nascita .....

   Percentuale di beneficio .....% Eventuale Rapporto di parentela .....

   e dispongo che, in caso di decesso dello/a stesso/a precedente alla mia morte, la quota a questi assegnata venga destinata (*barrare la casella di interesse*)[3]:

   ☐ ad accrescere la quota degli altri soggetti da me designati;
   ☐ agli eredi del soggetto designato premorto;

---

1 Ai sensi dell'art. 12, c. 1, dello Statuto del Fondo "In mancanza di designazione degli aventi titolo al riscatto per premorienza, la posizione previdenziale viene riscattata in parti uguali dagli eredi dell'iscritto deceduto individuati dalle norme del codice civile in tema di successione. In mancanza anche di tali soggetti la posizione individuale resta acquisita al Fondo". Il/i designato/i può/possono essere cambiato/i a discrezione dell'aderente con le medesime modalità.

2 È possibile indicare uno o più soggetti designati aventi titolo al riscatto, precisando nella casella "Percentuale di beneficio" la percentuale che si intende attribuire a ciascuno di essi. In caso di mancata compilazione della casella "Percentuale di beneficio", la posizione individuale riscattata verrà ripartita in parti uguali tra tutti i soggetti indicati.
Qualora si vogliano designare più soggetti in via alternativa tra di loro le percentuali di beneficio da indicare sono per ciascuno il 100% della posizione accumulata (il soggetto designato n. 2 subentrerebbe in caso di decesso del soggetto designato n. 1 o di sua esplicita rinuncia e così via, comunque a condizione che il decesso del designato avvenga prima al decesso dell'aderente).

3 In caso di mancata indicazione la quota viene assegnata agli eredi del soggetto designato premorto.

3. Cognome e Nome/Ragione sociale ……

   Codice Fiscale/P. IVA I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

   Luogo e Data di Nascita ……..……..……..

   Percentuale di beneficio …...……% Eventuale Rapporto di parentela ……..……..……

   e dispongo che, in caso di decesso dello/a stesso/a precedente alla mia morte, la quota a questi assegnata venga destinata (*barrare la casella di interesse*)[3]:

   - ☐ ad accrescere la quota degli altri soggetti da me designati;
   - ☐ agli eredi del soggetto designato premorto;

DICHIARO

che la presente designazione annulla e sostituisce eventuali precedenti indicazioni da me fornite e che sono a conoscenza che, in assenza di soggetti designati e di miei eredi, la mia posizione sarà acquisita da FONDEMAIN previa decorrenza del termine prescrizionale di 10 anni;

ALLEGO

la copia di un mio documento identificativo in corso di validità e di un ulteriore documento riportante il mio codice fiscale.

Data ……..…… Firma ……...