

RICHIESTA DI TRASFERIMENTO DELLA POSIZIONE MATURATA

Spett.le
Fondo Pensione FONDEMAIN
Loc. L'Île-Blonde, 5
11020 Brissogne (AO)
a cui il sottoscritto è iscritto e dal quale intende trasferirsi

Le avvertenze e le istruzioni costituiscono parte integrante del presente modulo.

1. DATI DELL'ADERENTE	
Cognome _____	Nome _____
Codice Fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	N. iscrizione _____ (vedere Istruzioni)
Nato a _____	Provincia (____) il ____/____/____
Residente a _____	Provincia (____) CAP _____
Via _____	n. _____ Tel. _____
Recapito corrispondenza (se diverso dalla residenza) a _____	Provincia (____) CAP _____
Via _____	n. _____
E-Mail _____	

2. FONDO PENSIONE DI DESTINAZIONE
Chiedo di trasferire la mia posizione previdenziale al Fondo Pensione indicato di seguito, a cui ho già aderito:
Denominazione _____ N. Albo Covip _____
Indirizzo completo _____
Tel. _____ E-Mail _____
Cod. aderente/n. adesione/polizza/contratto _____ (vedere Istruzioni)

3. DICHIARAZIONI DELL'ADERENTE	
Il sottoscritto dichiara (barrare una sola casella):	
<input type="checkbox"/> di avere maturato nel fondo il periodo minimo di permanenza previsto dalla legge (2 anni per gli aderenti del settore privato, 3 anni per gli aderenti del settore pubblico) - c.d. trasferimento volontario;	
oppure, anche prima del periodo minimo di permanenza:	
<input type="checkbox"/> di aver perso i requisiti di partecipazione al fondo in data ____/____/____ (gg/mm/aaaa);	
<input type="checkbox"/> di aver maturato il diritto alla prestazione pensionistica e di volersi avvalere delle condizioni di erogazione della rendita praticate dal fondo pensione di destinazione.	
I sottoscritto dichiara inoltre:	
➤ di aver compilato il presente modulo tenendo presenti le avvertenze e le istruzioni allegate;	
➤ di essere consapevole che il Fondo tratterà dalla posizione l'importo di euro 12 (dodici) a titolo di spesa per l'esercizio della prerogativa individuale di trasferimento della posizione;	
➤ di aver ricevuto e preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ex Regolamento UE 679/2016.	
Il sottoscritto autorizza, altresì, l'aggiornamento anagrafico della banca dati del fondo con i dati sopra riportati.	
Data Compilazione ____/____/____	Firma _____

4. DICHIARAZIONI DEL DATORE DI LAVORO (OBBLIGATORIO NEI CASI INDICATI NELLE ISTRUZIONI)	
Denominazione del datore di lavoro _____	
4.1 Data ultimo versamento al fondo pensione: ____/____/____ (giorno/mese/anno)	
4.2 Aliquota T.F.R. (solo "vecchi iscritti"): _____%	
Il datore di lavoro conferma la data indicata dal lavoratore nella Sezione 3.	
Data ____/____/____	Timbro e Firma del datore di lavoro _____

AVVERTENZE

- La presente richiesta deve essere presentata al Fondo in originale oppure tramite PEC oppure tramite l'apposita funzionalità presente nell'Area riservata del sito web del Fondo, pena il respingimento della stessa.
- Allegare alla richiesta di trasferimento fotocopia di un documento di identità e del codice fiscale.
- Una volta richiesto con questo modulo, il trasferimento viene effettuato solo se il fondo verso cui ci si vuole trasferire dà il proprio nulla osta.
- Il trasferimento verrà eseguito entro 6 mesi dalla data di ricezione del modulo da parte del Fondo da cui si intende trasferirsi.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Sezione 1 - DATI DELL'ADERENTE

Indicare obbligatoriamente nome, cognome, codice fiscale, indirizzo di residenza e recapito telefonico.

L'indicazione dei nuovi recapiti comporta l'aggiornamento dei dati dell'aderente nella banca dati del fondo. Tutta la documentazione, quindi, sarà inviata all'indirizzo indicato.

L'indicazione del codice aderente/n. adesione/polizza/contratto è obbligatoria solo nel caso, del tutto eventuale, che l'aderente abbia più posizioni aperte per essersi iscritto presso la forma pensionistica da cui intende trasferirsi sulla base di diversi rapporti di lavoro o abbia sottoscritto più polizze complementari.

Sezione 2 - FONDO PENSIONE/PIP DI DESTINAZIONE

Indicare obbligatoriamente il nome, il n. Albo Covip e l'indirizzo del Fondo/PIP (reperibile sul sito www.covip.it, alla sezione "Albo Fondi Pensione") verso cui ci si vuole trasferire.

L'indicazione del codice aderente/n. adesione/polizza/contratto è obbligatoria solo nel caso, del tutto eventuale, che l'aderente abbia più posizioni aperte per essersi iscritto presso il fondo di destinazione sulla base di diversi rapporti di lavoro o ha sottoscritto più polizze complementari.

Sezione 3 - DICHIARAZIONI DELL'ADERENTE: barrare una sola casella.

In caso di adesione a un fondo negoziale rivolto a dipendenti pubblici, il pubblico dipendente in costanza di rapporto di lavoro può chiedere il trasferimento non prima di cinque anni di permanenza presso il fondo da cui intende trasferirsi limitatamente ai primi cinque anni di vita del fondo stesso, e successivamente a tale termine non prima di tre anni.

La richiesta di trasferimento per aver maturato il diritto alla prestazione pensionistica e avvalersi delle condizioni di erogazione della rendita praticate dal fondo pensione/Pip di destinazione, non comporta automaticamente l'attivazione della rendita, per la quale occorrerà fare apposita richiesta al fondo/Pip di destinazione, una volta perfezionato il trasferimento.

È possibile chiedere il trasferimento per beneficiare della rendita del fondo pensione/Pip di destinazione quando si sono maturati i requisiti per la pensione obbligatoria e si è iscritti al fondo pensione da almeno 5 anni (contano anche i periodi di iscrizione a fondi da cui ci si sia in precedenza trasferiti).

Sezione 4 - DICHIARAZIONI DEL DATORE DI LAVORO

Compilazione obbligatoria limitatamente al c.d. "trasferimento volontario" per lavoratori dipendenti aderenti in via collettiva o comunque con versamento di TFR, con eccezione dei casi in cui il rapporto di lavoro o gli obblighi contributivi a carico del datore di lavoro siano cessati da più di 1 anno.

Punto 4.1

Indicare la data dell'ultimo versamento che è stato o verrà effettuato.

Punto 4.2

"Aliquota TFR" da indicare esclusivamente per i "vecchi iscritti"; la compilazione di tale campo è obbligatoria solo in presenza di versamenti effettuati dal datore di lavoro relativi a periodi antecedenti il 31/12/2000, in caso di cessazione del rapporto di lavoro. Con aliquota TFR si intende l'aliquota IRPEF calcolata dal datore di lavoro al momento della cessazione del rapporto di lavoro per la tassazione del TFR. Non compilare in caso di lavoro autonomo. Non compilare in caso di trasferimento volontario.