

MODULO LIQUIDAZIONE PIANO PENSIONISTICO (MODELLO 1)

Da inviare a: Cronos Vita Assicurazioni S.p.A. - Fip e Fondi Pensione - Via R. Pampuri 13, 20141 Milano

Liquidazione Piano Pensionistico n. _____

Unito alla presente si allega la documentazione a supporto per la richiesta di:

TIPOLOGIA RICHIESTA

- | | |
|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Riscatto parziale (inoccupazione >12 mesi e <48 mesi) | Tipo Doc.: FIP-O-011 |
| <input type="checkbox"/> Cessazione attività lavorativa | Tipo Doc.: FIP-O-012 |
| <input type="checkbox"/> Riscatto totale per invalidità (superiore 66,6%) | Tipo Doc.: FIP-O-013 |
| <input type="checkbox"/> Anticipazione spese sanitarie | Tipo Doc.: FIP-O-015 |
| <input type="checkbox"/> Anticipazione acquisto/ristrutturazione prima casa | Tipo Doc.: FIP-O-016 |
| <input type="checkbox"/> Anticipazione 30% per altre cause | Tipo Doc.: FIP-O-018 |
| <input type="checkbox"/> Erogazione prestazioni pensionistiche per pensionamento | Tipo Doc.: FIP-O-019 |
| <input type="checkbox"/> Sinistro | Tipo Doc.: FIP-O-020 |

Ricordati che per una corretta e veloce gestione della liquidazione è necessario barrare una delle opzioni sopra elencate.

DATI MITTENTE

_____	_____	____/____/____
Cognome e nome	Codice fiscale	Data di nascita
_____	_____	____
Indirizzo di residenza	Comune di residenza	Prov. C.A.P.
_____	_____	
Telefono*	E-mail*	

*campi facoltativi, tali dati saranno impiegati solamente per l'espletamento della pratica in oggetto.

MODULO RISCATTO PREMORIENZA ADERENTE Modello FIP-O-020

Da inviare a: Cronos Vita Assicurazioni S.p.A. - Ufficio Pip - Via R. Pampuri 13, 20141 Milano

DATI DELL'ADERENTE DECEDUTO

Cognome e nome

Codice fiscale

DATI DEGLI EREDI O DESIGNATI AL RISCATTO PER PREMORIENZA**ATTENZIONE: Il modulo deve essere compilato e sottoscritto da ciascun avente diritto (a meno che non vi sia una delega al riscatto conferita ad uno degli aventi titolo)**

- Erede legittimo
- Erede testamentario
- Designato dall'aderente (persona fisica o persona giuridica)

Cognome e nome

Codice fiscale

Data di nascita

Comune di nascita

Prov.

C.A.P.

Indirizzo di residenza

Comune di residenza

Prov.

C.A.P.

Telefono

E-mail

Dati relativi alla posizione dell'aderente deceduto

Contributi non dedotti non ancora comunicati € _____ (versati nell'anno precedente la presente richiesta e nell'anno in corso)

DOCUMENTI DA ALLEGARE**Fermo restando che per intervenute modifiche normative o per esigenze istruttorie inerenti pratiche particolari, la Compagnia si riserva di richiedere agli Interessati ulteriore documentazione)**

- Certificato di morte dell'iscritto
- Copia documento di identità e codice fiscale di ogni erede o designato
- In caso di eredi legittimi:
 - Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante l'esistenza, le generalità e il titolo degli eredi richiedenti e l'assenza di testamento
- In caso di designazione da parte dall'iscritto
 - Documentazione idonea a comprovare la propria designazione, ove la stessa non sia già in possesso del fondo
- In caso di eredi o designati minori di età o incapaci
 - Copia del provvedimento del giudice tutelare che autorizzi il genitore superstite esercente la potestà genitoriale o il tutore a richiedere il riscatto della posizione individuale dell'iscritto defunto in favore del minore o dell'incapace
- In caso di eredi testamentari
 - Copia autentica del testamento nel caso di eredi testamentari o designazione testamentaria
- In caso di designazione di ente/persona giuridica
 - Attestazione CCIAA o Prefettura
 - Copia del codice fiscale e di valido documento di identità del rappresentante legale della persona giuridica designata
- Codice IBAN completo (coordinate bancarie sulle quali disporre il bonifico bancario o SCT (SEPA Credit Transfer): compilazione Modulo EP015 per ogni erede o designato;
- Modulo per adeguata verifica per ogni erede o designato;
- Informativa privacy aggiornata per ogni erede o designato.

Avvertenze:

In presenza di più eredi o di più designati la posizione è liquidata in parti uguali tra gli aventi titolo, salvo che l'aderente non abbia disposto diversamente (cfr art. 14, comma 3, del d.lgs 252/2005 e orientamenti Covip del 15 luglio 2008).