

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 PRIMA DEL PENSIONAMENTO

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

DATI DELL'ADERENTE

_____	_____	_____
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	

OPZIONI PRESCELTE

Preso visione della Nota informativa, consapevole che l'importo è erogato al netto della tassazione (si veda Documento sul regime fiscale disponibile sul sito del fondo)

RICHIEDO IL SEGUENTE RISCATTO**Tipologia di riscatto richiesto**

- Riscatto 100% per perdita requisiti - Tipo doc.: FIP-O-012
- Riscatto 100% per invalidità - Tipo doc.: FIP-O-013
- Riscatto 100% lunga inoccupazione - Tipo doc.: FIP-O-012
- Riscatto 50% per media inoccupazione, mobilità o cassa integrazione - Tipo doc.: FIP-O-011

Indicare la motivazione

- Cessazione dell'attività lavorativa senza periodo minimo per motivi:
- Volontari (dimissioni, licenziamento individuale, risoluzione consensuale del rapporto di lavoro)
- Involontari (pensionamento con meno di 5 anni di partecipazione al fondo pensione, fallimento)
- Mobilità, esodo, fondo esuberi (il primo 50% fiscalmente agevolato: vedi documento sul regime fiscale)
- Invalidità permanente che comporti la riduzione della capacità di lavoro a meno di 1/3
- Inoccupazione superiore a 48 mesi. La cessazione dell'attività lavorativa è avvenuta per motivi:
- Volontari (dimissioni, licenziamento individuale, risoluzione consensuale del rapporto di lavoro)
- Involontari (mobilità, fallimento, fondo esuberi)
- Inoccupazione di almeno 12 mesi e non superiore a 48 mesi. La cessazione dell'attività lavorativa è avvenuta per motivi:
- Volontari (dimissioni, licenziamento individuale, risoluzione consensuale del rapporto di lavoro)
- Involontari (mobilità, fallimento, fondo esuberi)
- Mobilità, Cassa integrazione 12 mesi a 0 ore o seguita da cessazione dell'attività lavorativa

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

Sono consapevole dei costi applicati indicati nella Nota informativa.

Data

Firma

DOCUMENTI DA ALLEGARE

Fermo restando che per intervenute modifiche normative o per esigenze istruttorie inerenti pratiche particolari o per effettuare verifiche a campione sulle dichiarazioni rilasciate, come richiesto dal Regolatore, la Compagnia si riserva di richiedere agli Interessati ulteriore documentazione).

- Codice IBAN completo (coordinate bancarie sulle quali disporre il bonifico bancario o SCT (SEPA Credit Transfer): compilazione Modulo EP015;
- Moduli per adeguata verifica;
- Copia fronte-retro della carta d'identità e del codice fiscale in corso di validità dell'Aderente;
- Liberatoria dell'istituto di credito in caso di cessione in garanzia della posizione
- Documentazione attestante il diritto al riscatto secondo quanto di seguito indicato

1. RISCATTO 100% PER PERDITA REQUISITI

Allegare idonea documentazione che attesti la **cessazione dell'attività lavorativa, la motivazione e lo stato di inoccupazione al momento della richiesta** (per la cessazione è utile ad esempio chiusura partita iva, lettera dell'azienda datrice di lavoro con timbro e firma della stessa, per inoccupazione certificato emesso dal centro per l'impiego o autocertificazione (per disoccupazione) ovvero dichiarazione sostitutiva di atto notorio dello stato di inoccupazione qualora non sia stata resa o non si intenda rendere Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (DID) agli uffici competenti)

2. RISCATTO 100% PER INVALIDITA' O LUNGA INOCCUPAZIONE

2.1 Per invalidità permanente che comporti la riduzione delle capacità di lavoro a meno di un terzo successiva all'adesione al fondo, occorre allegare idonea documentazione attestante la suddetta condizione di invalidità (attestazione di invalidità permanente, rilasciata dalla commissione medica competente, dalla quale risulti la percentuale invalidante e la conseguente riduzione della capacità lavorativa a meno di un terzo).

2.2 Cessazione attività lavorativa con inoccupazione superiore a 48 mesi allegare:

idonea documentazione che attesti la cessazione dell'attività lavorativa, la motivazione e la lunga inoccupazione perdurante al momento della richiesta di riscatto (per la cessazione è utile ad esempio chiusura partita iva, lettera dell'azienda datrice di lavoro con timbro e firma della stessa, per inoccupazione certificato emesso dal centro per l'impiego ovvero dichiarazione sostitutiva di atto notorio dello stato di inoccupazione qualora non sia stata resa o non si intenda rendere Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (DID) agli uffici competenti)

3. RISCATTO 50% PER MEDIA INOCCUPAZIONE, MOBILITÀ O CASSA INTEGRAZIONE:

A. Cessazione attività lavorativa con inoccupazione di almeno 1 anno e non superiore a 4 anni allegare:

A.1. idonea documentazione che attesti la cessazione dell'attività lavorativa, la motivazione e la lunga inoccupazione perdurante al momento della richiesta di riscatto (per la cessazione è utile ad esempio chiusura partita iva, lettera dell'azienda datrice di lavoro con timbro e firma della stessa, per inoccupazione certificato emesso dal centro per l'impiego ovvero dichiarazione sostitutiva di atto notorio dello stato di inoccupazione qualora non sia stata resa o non si intenda rendere Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (DID) agli uffici competenti)

B. Mobilità/Esodo, CIGO/CIGS a zero ore di durata non inferiore a 12 mesi consecutivi allegare:

B1. Attestazione dell'azienda sulla sussistenza delle predette condizioni e in particolare:

- 1) Comunicazione azienda dello stato di mobilità/esodo.
- 2) Copia del provvedimento relativa alla CIGO O CIGS ovvero dichiarazione dell'azienda di cassa integrazione (La cassa integrazione deve essere ancora in corso). In caso di cessazione dell'attività lavorativa preceduta dal ricorso a procedura di Cassa integrazione (CIGO, CIGS) è ammissibile il riscatto indipendentemente dalla durata della procedura medesima.

N.B.: la mancata/incompleta produzione dei documenti da allegare comporta la non evadibilità della richiesta. Per il buon fine dell'istruttoria si prega di allegare quanto richiesto