

MODULO PER LA RICHIESTA DI FRAZIONAMENTO DIFFERITO

1. DATI DELL'ADERENTE

Cognome:		Nome:	
Codice Fiscale:		Data di nascita:	
Comune di nascita:		Prov:	()
Indirizzo di residenza:			
Comune di residenza:		Prov:	()
CAP:		Sesso:	Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/>
Tel.:		Cell.	
e-mail o PEC:			
c/c bancario presso:			
IBAN			

CHIEDE

L'erogazione della prestazione FRAZIONAMENTO DIFFERITO nella seguente misura:

- 50 % Capitale - 50% Rendita
-% Capitale -% Rendita (per valore % in capitale inferiore al 50 e in rendita superiore al 50)
- Almeno 50% maturato post 2007 in Rendita e rimanente parte in Capitale (opzione per i soli Vecchi Iscritti)

E SCEGLIE di fruire in via ANTICIPATA della seguente prestazione

- CAPITALE, rinviando la richiesta della quota in forma di Rendita ad un momento successivo *non inferiore a sei mesi* da quella dell'erogazione in capitale
- RENDITA¹, rinviando la richiesta della quota in forma Capitale ad un momento successivo *non inferiore a sei mesi* da quella dell'erogazione in rendita

¹ In caso di scelta della Rendita si rimanda alla compilazione del modello B disponibile sul sito del Fondo nella sezione Documenti sulle rendite. Si informa che ai sensi dell'art.10 c.12 dello Statuto è concesso all'aderente trasferire la posizione presso altro Fondo per avvalersi delle condizioni di erogazione della Rendita praticate da quest'ultimo.

Si allega la seguente documentazione:

- (1) Copia del documento di identità in corso di validità;
- (2) Certificazione Ente Pensionistico attestante la maturazione del diritto alla pensione.

Data Compilazione: / /

Firma dell'aderente _____