DICHIARAZIONE DELLA FINANZIARIA CONTRATTO DI FINANZIAMENTO CONTRO CESSIONE DI QUOTE DI STIPENDIO/SALARIO

*(allegato **NECESSARIO** alla richiesta di anticipazione/riscatto per cause diverse avanzata dall'iscritto, avente una cessione del V, priva di mandato irrevocabile a richiedere conferito alla finanziaria)*

FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE PER I DIPENDENTI DA AZIENDE DEL TERZIARIO (COMMERCIO, TURISMO E SERVIZI)
IL PRESENTE MODULO COSTITUISCE PARTE INTEGRANTE E NECESSARIA DELLA NOTA INFORMATIVA

1. DATI DELLA FINANZIARIA

Ragione sociale*(1): _____

Referente da contattare*(1): _____ _____

Tel*(1): _____ Fax: _____ e-mail*(1): _____

CON RIFERIMENTO AL CONTRATTO DI FINANZIAMENTO CONTRO CESSIONE DI QUOTE DI STIPENDIO/SALARIO

STIPULATO IN DATA _____/_____/_____ N. _____ PER UN IMPORTO COMPLESSIVO PARI A € _____

CON L'ADERENTE AL FONDO:

2. DATI DELL'ADERENTE

Cognome*(1): _____ Nome*(1): _____

Codice Fiscale*(1): | | | | | | | | | | | | | | | | | Sesso: ☐ M ☐ F Data di nascita*(1): / /

Comune di nascita: _____ Prov: ( ) Tel.: _____

Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____ e-mail: _____

Comune di residenza: _____ Provincia: ( )

3. AUTORIZZAZIONE AL PAGAMENTO

A fronte della richiesta di anticipazione/riscatto/prestazione complementare avanzata al Fondo Pensione Fon.Te. dall'Aderente (barrare una delle seguenti alternative), la Finanziaria

☐ Dichiara che il dipendente ha estinto il contratto in data _____ (*si allega lettera di estinzione del debito*)

☐ Autorizza il Fondo Pensione Fon.Te. ad erogare in favore dell'Aderente l'intero ammontare derivante dalla richiesta di anticipazione/riscatto/prestazione complementare.

☐ Autorizza il Fondo Pensione Fon.Te. ad erogare in favore dell'Aderente un ammontare derivante dalla richiesta di anticipazione/riscatto eccedente l'importo del debito residuo, ammontante alla data odierna a € _____

☐ Non autorizza l'erogazione dell'anticipazione/riscatto per cause diverse, fermo restando i vincoli di legge (2) e di contratto.

Data Compilazione: ..... /..... /..... **Timbro e Firma Finanziaria**_____

AVVERTENZE

(1) I campi contrassegnati da asterisco sono OBBLIGATORI. Nel caso in cui il modulo risultasse incompleto in uno di questi campi, il fondo non potrà procedere con l'elaborazione della pratica e ne darà comunicazione.

(2) La Finanziaria è consapevole che le prestazioni pensionistiche in capitale e rendita, e le anticipazioni di cui all'art. 11 comma 7, lettera a) di cui al D.Lgs. 252/2005 sono sottoposti agli stessi limiti di cedibilità, sequestrabilità e pignorabilità in vigore per le pensioni a carico degli istituti di previdenza obbligatoria previsti dall'articolo 128 del regio decreto-legge 4 ottobre 1935, n. 1827, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 aprile 1935, n. 1155, e dall'articolo 2 del decreto del Presidente della Repubblica 5 gennaio 1950, n. 180, e successive modificazioni ed integrazioni.

NOTA BENE: L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancata sottoscrizione comportano l'immediato rigetto della prestazione richiesta.

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO AL FONDO A MEZZO RACCOMANDATA A/R ALL'INDIRIZZO :

FONDO PENSIONE FON.TE.
VIA C.COLOMBO, 137 - 00147 ROMA