

Modulo Comunicazione dei soggetti designati in caso di premorienza

Dati lavoratore aderente

Cognome: _____ Nome: _____
Codice Fiscale: _____ Sesso: M _____ F _____ Data di nascita: _____
Comune di nascita: _____ Prov: _____ Stato: _____
Codice aderente: _____

Dati del soggetto designato n. _____ (indicare il numero di priorità del soggetto designato - in caso di più di 2 soggetti designati compilare più moduli)

Cognome / Ragione sociale: _____
Nome: _____ Codice Fiscale / P.iva: _____
Sesso M: _____ F _____ Data di nascita: _____ Provincia di nascita: _____
Comune di nascita (St. Estero): _____
Comune di residenza: _____ Prov. di residenza: _____
indirizzo di residenza: _____ C.A.P. : _____
telefono: _____ percentuale beneficio: _____ %

Dati del soggetto designato n. _____ (indicare il numero di priorità del soggetto designato - in caso di più di 2 soggetti designati compilare più moduli)

Cognome / Ragione sociale: _____
Nome: _____ Codice Fiscale / P.iva: _____
Sesso M: _____ F _____ Data di nascita: _____ Provincia di nascita: _____
Comune di nascita (St. Estero): _____
Comune di residenza: _____ Prov. di residenza: _____
indirizzo di residenza: _____ C.A.P. : _____
telefono: _____ percentuale beneficio: _____ %

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Si ricorda che in forza dell'art. 14, comma 3 del D.Lgs. 252/05 in caso di morte dell'aderente al Fondo Pensione prima della maturazione del diritto alla prestazione pensionistica l'intera posizione individuale sarà devoluta ai seguenti soggetti: - ai soggetti designati dallo stesso indicati, con prevalenza degli stessi sugli eredi, ferma restando la possibilità di indicare quali soggetti designati coloro che hanno la qualifica di erede; in caso di designazione di persona giuridica dovrà essere indicata la ragione sociale; - in assenza di una specifica manifestazione di volontà dell'aderente, agli eredi testamentari o, in assenza di un testamento, agli eredi legittimi; eredi legittimi sono quelli previsti dal Codice Civile che hanno accettato l'eredità (ad esempio il coniuge, i figli, i genitori, i fratelli e le sorelle, etc. del deceduto). In mancanza di tali soggetti la posizione resta acquisita al Fondo Pensione. Nel caso in cui i soggetti designati siano più di uno, è consentito all'aderente stabilire la quota da riconoscere a ciascuno di essi, precisando nella casella "Percentuale di beneficio" la percentuale della prestazione che si intende attribuire. Qualora si intendano indicare diversi designati tra di loro alternativi (ad es. il designato n. 2 deve ricevere la prestazione solo in caso di morte del designato n. 1) indicare per tutti la percentuale del 100%. Diversamente indicare la percentuale della prestazione che si intende attribuire a ciascuno rispetto al totale della prestazione disponibile. In mancanza di alcuna specifica indicazione in tal senso la posizione individuale sarà ripartita in parti uguali N.B.: la presente designazione sostituisce ogni eventuale precedente indicazione dei designati effettuata dall'iscritto. **N.B. Il presente Modulo, deve essere spedito, tramite pec all'indirizzo protocollofonte@legalmail.it o tramite raccomandata A/R all'indirizzo: FON.TE. C/O Afast Srl Via del Mulino 11/A, 20057 Assago (Milano)**

Data di compilazione:

Firma: