



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 . Qualora il designato muoia prima dell'aderente , la posizione verrà riscattata dai soggetti individuati dalla legge o dal testamento come eredi dell'aderente , salvo diversa disposizione dell'aderente stesso.

Data di compilazione:

Firma:

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)