

**DOMANDA DI PRESTAZIONE PENSIONISTICA IN RENDITA/CAPITALE**

(in caso di **cessazione dal servizio** ed in possesso dei requisiti per l'erogazione della **prestazione pensionistica INPS**)

**Io sottoscritto/a**

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	
<b>Nato a</b>		<b>Prov.</b>	il __ / __ / ____
<b>Codice Fiscale</b>			
<b>Residente in</b>		<b>n.</b>	<b>Cap</b>
<b>Comune</b>			<b>Prov.</b>
<b>Cessato dal servizio presso l'Azienda</b>			il __ / __ / ____

**Recapiti** (indicare l'indirizzo di corrispondenza se diverso dalla residenza)

<b>Indirizzo</b>		<b>n.</b>	<b>Cap</b>
<b>Comune</b>		<b>Prov.</b>	<b>Telefono</b>
<b>Cell.</b>	<b>e-mail</b>		

**DICHIARO**

- di aver maturato i requisiti per il diritto alla pensione a carico dell'INPS con decorrenza dal \_\_\_\_\_ e di essere iscritto ad una forma pensionistica complementare da almeno cinque anni secondo quanto previsto dall'art. 20 dello Statuto;
- di aver preso visione del "Regolamento per l'erogazione delle prestazioni pensionistiche in forma di rendita" pubblicato sul sito del Fondo [www.fpunitedit.eu](http://www.fpunitedit.eu).

**CHIEDO** l'erogazione della prestazione pensionistica della mia posizione accumulata nella seguente modalità:

**100% IN RENDITA**

**\_\_\_\_ % IN RENDITA \_\_\_\_ % IN CAPITALE**  
(max 50% in capitale della posizione maturata per i "nuovi iscritti"\*)

**100% IN CAPITALE**

(opzione valida solo per i "vecchi iscritti"\* oppure **per tutti** nel caso in cui l'importo che si ottiene convertendo in rendita il 70% della posizione individuale maturata risulti inferiore al 50% dell'assegno sociale)

**\_\_\_\_ % IN RENDITA (min 50%) del montante maturato a decorrere dal 1° gennaio 2007 con liquidazione in capitale dell'intera residua posizione**  
(opzione valida solo per i "vecchi iscritti"\*)

\* "vecchio iscritto": iscritto alla previdenza complementare prima del 28 aprile 1993  
"nuovo iscritto": iscritto alla previdenza complementare dopo il 28 aprile 1993

**SCELGO** la seguente tipologia di rendita:

(da indicare obbligatoriamente nel caso di richiesta della prestazione pensionistica in **RENDITA** parziale o totale)

- Rendita vitalizia**
- Rendita certa per 5 anni e successivamente vitalizia<sup>1</sup>**
- Rendita certa per 10 anni e successivamente vitalizia<sup>1</sup>**
- Rendita reversibile 60%<sup>2</sup>**
- Rendita con controassicurazione<sup>1</sup>**
- Rendita vitalizia con maggiorazione in caso di non autosufficienza (LTC)**
- Rendita reversibile 60% con maggiorazione in caso di non autosufficienza (LTC)<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> È possibile designare eventuali beneficiari in caso di decesso dell'assicurato compilando l'allegato al presente modulo. In mancanza di designazione le somme dovute saranno erogate agli eredi testamentari o legittimi.

<sup>2</sup> È obbligatorio indicare i dati del reversionario nella sezione seguente.

**INDICO** come **reversionario** (da compilare obbligatoriamente in caso di scelta di tipologia di rendita reversibile)

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	
<b>Nato a</b>		<b>Prov.</b>	il __ / __ / ____
<b>Codice Fiscale</b>			
<b>Residente in</b>		<b>n.</b>	<b>Cap</b>
<b>Comune</b>			<b>Prov.</b>

**COMUNICO** l'IBAN del conto corrente a me intestato per l'accredito della prestazione pensionistica richiesta (in una unica soluzione per la parte in capitale; mensile per la parte in rendita):

IBAN

**DICHIARO:**

- dichiaro, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e sotto la mia esclusiva responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione prescelta. Sono consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi;
- di aver preso atto, visionato e compreso l'Informativa Privacy ai sensi ed agli effetti del Regolamento (UE) 2016/679, pubblicata sul sito [www.fpunicredit.eu](http://www.fpunicredit.eu), e mi impegno a consegnare agli eventuali terzi interessati (nei casi di designazione di reversionario o beneficiari) copia della suddetta informativa.

**MI IMPEGNO:**

- a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa alla residenza, all'indirizzo di corrispondenza, alle coordinate bancarie e ai beneficiari se designati;
- ad inviare la seguente documentazione, consapevole che senza la quale non si può dare seguito alla lavorazione della richiesta:
  - **Copia del TE08** "Liquidazione della pensione INPS" o in alternativa copia della comunicazione dell'Ente previdenziale di appartenenza con indicata la data di decorrenza della maturazione del requisito pensionistico;
  - **Attestazione di intestazione del conto corrente:** IBAN con indicazione dell'intestatario del conto (su carta intestata Istituto di Credito/Ente);
  - **Fotocopia del documento di identità e del codice fiscale** a me intestati e quelli intestati al reversionario nel caso di designazione.

Data

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)