

Spett.le  
Euregio Plus SGR S.p.A.  
Passaggio Duomo, 15  
39100 Bolzano (BZ)

V 07/2022

## RICHIESTA DI PRESTAZIONE PENSIONISTICA COMPLEMENTARE IN FORMA DI CAPITALE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

in qualità di iscritto al Fondo Pensione Aperto PensPlan Profi

### chiede

la prestazione pensionistica complementare in forma di capitale:

- in quanto, in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ha maturato i requisiti di accesso alle prestazioni stabiliti nel regime obbligatorio di appartenenza, ed alla data odierna può far valere almeno 5 anni di partecipazione a forme pensionistiche complementari
- con un anticipo di 5 anni rispetto alla maturazione dei requisiti per l'accesso alle prestazioni nel regime obbligatorio di appartenenza:
  - poiché in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ha cessato l'attività lavorativa e ciò ha comportato un periodo di inoccupazione superiore a 48 mesi (allegare dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con la quale si autocertifica tale condizione o, in alternativa, certificazione da parte del Centro per l'impiego)
  - per invalidità permanente che ha comportato la riduzione della capacità di lavoro a meno di un terzo (allegare documentazione dell'INPS attestante tale stato)

### con accredito sul seguente conto intestato all'aderente

codice IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

presso la Banca \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_

### dichiara

- di assumersi piena responsabilità della veridicità e fedeltà dei dati e delle dichiarazioni contenuti nella presente richiesta e di essere consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci o reticenti e di falsità degli atti, comunque accertate, di essere passibile di sanzioni penali e amministrative, secondo le disposizioni vigenti (D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445)



EUREGIO PLUS SGR S.P.A. – EUREGIO PLUS SGR AG

Sede legale - Rechtssitz • Passaggio Duomo - Dompassage, 15 • I-39100 Bolzano - Bozen

Sede second. - Zweitsitz • Via Romano Guardini, 17 • I-38121 Trento - Trient

Tel.: +39 / 0471 068 700 • Fax +39 / 0471 068 766 • E-mail: info@euregioplus.com • PEC: euregioplus@pec.it • Web: www.euregioplus.com

- di essere in possesso dei requisiti che danno diritto alla presente richiesta
- di aver comunicato correttamente al Fondo gli importi di tutti i contributi non dedotti fiscalmente versati negli anni di partecipazione allo stesso
- di aver letto e compreso tutte le informazioni e le avvertenze riportate sul presente modulo e sul Documento sul regime fiscale
- di aver valutato la facoltà di mantenere la posizione individuale presso il Fondo, anche in assenza di contribuzione, con conseguente variazione della posizione individuale in funzione dei rendimenti conseguiti dal Fondo mantenendo comunque il diritto di determinare autonomamente il momento di fruizione delle prestazioni pensionistiche
- di essere consapevole che, in presenza di anomalie contributive, la presente istanza vale come autorizzazione al riscatto della posizione effettivamente in essere presso il Fondo PROFI alla data di presentazione, con la conseguente perdita della possibilità di fare ricorso al Fondo di Garanzia INPS

## ed allega

- copia di documento identificativo in corso di validità
- documentazione individuata dal presente modulo comprovante il possesso dei necessari requisiti in capo al richiedente

### Avvertenze

Il Fondo provvede agli adempimenti conseguenti alla presente richiesta con tempestività e comunque entro il termine massimo di 6 mesi dalla ricezione della stessa corredata dalla documentazione completa.

I termini relativi alla presente richiesta decorrono dal giorno in cui la stessa risulta essere corretta e completa. La richiesta non corretta viene respinta; quella non completa viene respinta se non integrata entro 6 mesi.

L'importo oggetto di disinvestimento è quello risultante al primo giorno di valorizzazione utile successivo a quello in cui il Fondo ha verificato la sussistenza delle condizioni che danno diritto alla richiesta. A seconda dell'andamento del valore quota, che viene determinato alla fine di ciascun mese, l'importo disinvestito sarà maggiore o minore rispetto a quello che sarebbe risultato al momento della presentazione della richiesta.

Le somme risultanti dal disinvestimento delle quote accumulate sulla posizione individuale verranno liquidate al netto delle imposte previste per legge (per ulteriori informazioni consultare il Documento sul regime fiscale sul sito [www.euregioplus.com](http://www.euregioplus.com)).

Le prestazioni pensionistiche in capitale sono cedibili, sequestrabili e pignorabili nella misura di un quinto, al netto delle ritenute fiscali e del trattamento minimo INPS, secondo la disciplina vigente in materia per le pensioni a carico degli istituti di previdenza obbligatoria.

In nessun caso, i documenti allegati alla richiesta verranno restituiti.

Le attività istruttorie che verranno condotte a seguito della presentazione della presente richiesta andranno ad accertare la presenza dei requisiti, previsti dalla normativa vigente, per accedere alla prestazione pensionistica complementare in forma capitale. In caso di necessità di richiedere, almeno una parte di questa in forma di rendita<sup>1</sup>, seguirà apposito contatto da parte degli uffici amministrativi del Fondo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Istruzioni:** il presente modulo e relativi allegati vanno inviati a mezzo posta all'indirizzo sopra menzionato.

<sup>1</sup> È possibile richiedere l'intera prestazione pensionistica complementare in forma capitale solo se la rendita vitalizia derivante dalla trasformazione del 70% di quanto accumulato presso il Fondo sia inferiore al 50% dell'assegno sociale. Tale scelta è riservata anche ai cd. «vecchi iscritti a fondi preesistenti».