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

V 07/2023

RICHIESTA DI PRESTAZIONE PENSIONISTICA COMPLEMENTARE IN FORMA DI RENDITA

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 rendita, 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

sceglie

- la seguente modalità di erogazione:
  - ☐ 100% in rendita
  - ☐ 50% in capitale e 50% rendita
  - ☐ _____% in capitale[1] e_____% rendita
- la seguente tipologia di rendita:
  - ☐ rendita vitalizia immediata annua rivalutabile non reversibile[2]
  - ☐ rendita vitalizia immediata annua rivalutabile reversibile[3]
  - ☐ rendita immediata annua rivalutabile certa per i primi 5 anni e successivamente vitalizia[4]
  - ☐ rendita immediata annua rivalutabile certa per i primi 10 anni e successivamente vitalizia[4]

[1] La percentuale di pensione complementare richiedibile in forma di capitale non può superare il 50% del montante finale accumulato. È possibile, mediante compilazione dell'apposito modulo RICHIESTA DI PRESTAZIONE PENSIONISTICA COMPLEMENTARE IN FORMA DI CAPITALE, richiedere l'intera prestazione pensionistica complementare in forma di 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».
[2] La rendita è corrisposta all'aderente finché è in vita.
[3] La rendita è corrisposta all'aderente fino al suo decesso e successivamente, in misura totale o per la quota scelta (con un minimo del 50%) dall'aderente medesimo, alla persona da lui designata (reversionario) – se sopravvivente all'iscritto – fino a che tale persona è in vita.

[4] La rendita per i primi 5 o 10 anni è corrisposta all'aderente o, in caso di suo decesso, alla persona da lui designata. Successivamente la rendita diviene vitalizia ed è corrisposta all'aderente finché è in vita.

- la seguente frequenza di erogazione della rendita:

☐ mensile ☐ trimestrale ☐ semestrale ☐ annuale

e chiede

l'accredito sul seguente conto intestato all'aderente

codice IBAN |_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

presso la Banca _____ **Agenzia** _____

Sezione relativa alla scelta del reversionario (da compilare **solo** in caso di scelta di prestazione in:

- rendita vitalizia immediata annua rivalutabile reversibile)

Percentuale di reversibilità _____%

Cognome e nome _____
cognome nome

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato/a a _____ prov. _____ nazione _____ il ___ / ___ / _____

residente a _____ via _____ n. _____ prov. _____

CAP_____ Tel. _____ E-mail _____

sesso: ☐ M ☐ F

Sezione relativa alla scelta del beneficiario (da compilare **solo** in caso di scelta di prestazione in:

- rendita immediata annua rivalutabile certa per i primi 5 anni e successivamente vitalizia
- rendita immediata annua rivalutabile certa per i primi 10 anni e successivamente vitalizia

Cognome e nome _____
cognome nome

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato/a a _____ prov. _____ nazione _____ il ___ / ___ / _____

residente a _____ via _____ n. _____ prov. _____

CAP_____ Tel. _____ E-mail _____

sesso: ☐ M ☐ F

Avvertenze

Il Fondo provvede agli adempimenti conseguenti alla presente richiesta con tempestività e comunque entro il termine massimo di 2 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 2 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, l'importo disinvestito sarà maggiore o minore rispetto a quello che sarebbe risultato al momento della presentazione della richiesta.

La verifica delle condizioni non può essere conclusa se il datore di lavoro non ha effettuato tutti gli adempimenti a suo carico (es. non ha versato tutti i contributi trattenuti in busta paga o non ha comunicato al Fondo la cessazione del rapporto di lavoro).

Le somme risultanti dal disinvestimento delle quote accumulate sulla posizione individuale verranno trasferite all'impresa assicurativa incaricata dell'erogazione, quale premio unico di perfezionamento della rendita.

Le rate di rendita saranno liquidate dall'impresa assicurativa al netto delle imposte previste per legge (per ulteriori informazioni consultare il Documento sul regime fiscale).

Le prestazioni pensionistiche complementari in forma periodica sono aggredibili da parte dei creditori dell'aderente. In caso di contratto di finanziamento stipulato dal richiedente e notificato al Fondo viene applicato quanto stabilito dalla legge.

I documenti allegati alla richiesta non verranno restituiti.

I "vecchi iscritti", ossia coloro che hanno aderito ad un fondo pensione prima del 29.04.1993, devono comunicare al Fondo la scelta relativa alla disciplina fiscale da applicare ai contributi eventualmente versati dal 01.01.2007, utilizzando l'apposito modulo.

ed inoltre 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);
- 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 impegnarsi a fornire con periodicità non inferiore all'anno e, comunque, in qualsiasi momento su richiesta del Fondo, la documentazione comprovante l'esistenza in vita;
- di impegnarsi ad informare il Fondo di ogni variazione relativa al beneficiario (solo in caso di scelta di prestazione in rendita vitalizia immediata certa per i primi 5 o 10 anni);
- di impegnarsi ad informare il Fondo di ogni variazione in merito alle coordinate bancarie ovvero a residenza e domicilio, ai fini del corretto invio delle certificazioni fiscali e delle comunicazioni relative alla rivalutazione della gestione separata;
- di essere a conoscenza delle condizioni di erogazione e rivalutazione della rendita previste dalla Convenzione per l'assicurazione delle prestazioni pensionistiche complementari in forma di rendita vitalizia;

ed allega

- copia di documento identificativo dell'iscritto e delle eventuali altre persone sopra inserite;
- copia della domanda di pensionamento o del provvedimento di accettazione e/o liquidazione della pensione e/o documento equipollente emesso dall'INPS o altro ente di appartenenza attestante la maturazione dei requisiti pensionistici nel sistema obbligatorio.

Data _____ **Firma** _____

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