FONDO PENSIONE
DI PREVIDENZA BIPIEMME

MODULO PRENOTAZIONE RICHIESTA PRESTAZIONE

Rendita a Durata Definita - Prelievi Liberamente Determinabili – Erogazione Frazionata

Io sottoscritto/a

Cognome: _____ Nome: _____

Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Tel. _____ Tel. Cellulare _____

e-mail _____

Dichiara di:

- avere maturato i requisiti pensionistici per richiedere le prestazioni di cui all'art. 11 comma 3 bis, del D.Lgs. 252/2005

pertanto,

in attesa della pubblicazione della specifica normativa da parte del FONDO

richiede

in alternativa alla rendita vitalizia, l'accesso alle prestazioni pensionistiche complementari ai sensi dell'art. 11, comma 3-bis, del D.Lgs. 252/2005:

CAPITALE	**RENDITA (in alternativa)**
% di capitale _____ (massimo 50%)	☐ RENDITA A DURATA DEFINITA
	☐ PRELIEVI LIBERAMENTE DETERMINABILI
	☐ EROGAZIONE FRAZIONATA

A tale fine **dichiara e conferma**:

- di essere informato del fatto che sarà contattato dagli Uffici del FONDO al fine di ricevere adeguate indicazioni circa la tipologia di prestazione richiesta;
- di essere a conoscenza che il presente modulo viene acquisito dal Fondo in regime di "periodo transitorio" previsto e autorizzato dalla COVIP per consentire l'adeguamento ordinato dei sistemi informativi e amministrativi del Fondo stesso;
- di essere consapevole del proprio diritto di revocare la presente scelta in qualsiasi momento, purché prima che il Fondo proceda alla liquidazione del primo importo;
- che, successivamente, in sostituzione della presente, ai fini dell'erogazione effettiva, dovrà sottoscrivere il modulo definitivo firmato e corredato dalla documentazione necessaria e attestante la maturazione dei diritti all'accesso alla prestazione.

FONDO PENSIONE
DI PREVIDENZA BIPIEMME

Dichiaro

- di aver letto e compreso l'informativa Privacy ai sensi ed agli effetti del Regolamento (UE) 2016/679, pubblicata sul sito www.fondopensionebipiemme.it consultabile al link informativa-privacy-per-associati-032024.pdf.

Data: _____ **Firma dell'Associato:** _____

N.B. IL MODULO VA INVIATO AL FONDO IN ORIGINALE TASSATIVAMENTE TRAMITE POSTA CARTACEA UNITAMENTE ALLA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DELL'ASSOCIATO.

I MODULI PERVENUTI SOLO A MEZZO E-MAIL NON SARANNO PRESI IN CARICO.