Fondoposte

Fondo nazionale di pensione complementare per il personale non dirigente di Poste Italiane S.p.A. e delle Società controllate

Tel.: 06 – 59580108 Fax: 06 – 59580063 E-mail: fondoposte@posteitaliane.it

Da inviare tramite raccomandata A.R. a
FONDOPOSTE
Viale Europa, 175
00144 ROMA

DESIGNAZIONE BENEFICIARIO IN CASO DI PREMORIENZA

Il sottoscritto _____

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

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____ Tel. _____

DESIGNA

in caso di decesso prima del pensionamento ed in assenza degli eredi previsti dall'art. 14, comma 3 del D.Lgs. 252/05 i seguenti soggetti quali beneficiari del riscatto della propria posizione previdenziale:

1. [Cognome e nome] ……..…… Codice fiscale……
nato il …… a …….. Prov. ……
residente in……..…… Prov. …… CAP ……
Via……..……N.…….telefono……..……
a)[ ] ovvero in mancanza [ ] ….....%

2. [Cognome e nome] ……..…… Codice fiscale……
nato il …… a …….. Prov. ……
residente in……..…… Prov. …… CAP ……
Via……..……N.…….telefono……..……
a)[ ] ovvero in mancanza [ ] ….....%

3. [Cognome e nome] ……..…… Codice fiscale……
nato il …… a …….. Prov. ……
residente in……..…… Prov. …… CAP ……
Via……..……N.…….telefono……..……
a)[ ] ovvero in mancanza [ ] ….....%

In mancanza di designazione la posizione individuale verrà acquisita al Fondo Pensione.
[Luogo]…….., [data] …….
[Firma]…….

a) Se si desidera indicare un beneficiario ulteriore in caso di mancanza (es. per morte) del beneficiario già indicato, barrare "ovvero in mancanza"; se si desidera che tutti i soggetti indicati siano beneficiari, indicare la percentuale e barrare la casella corrispondente (la somma delle percentuali non può essere superiore a 100).

Data_____ Firma _____