Priamo
FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE A CAPITALIZZAZIONE PER I LAVORATORI ADDETTI AI SERVIZI DI TRASPORTO PUBBLICO E PER I LAVORATORI DEI SETTORI AFFINI
Iscrizione Albo Covip n.139

MODULO DI LIQUIDAZIONE PRIMA DEL PENSIONAMENTO

I TUOI DATI ANAGRAFICI

Nome _____ Cognome _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | N. Iscrizione a Priamo _____

LASCIA I RECAPITI A CUI CONTATTARTI

Indirizzo _____

Cap _____ Comune _____ Prov _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

PER QUALE MOTIVO STAI CHIEDENDO LA LIQUIDAZIONE? (BARRARE UNA SOLA CASELLA)

RICHIEDI IL 100%

- ☐ Invalidità permanente
- ☐ Disoccupazione superiore a 4 anni
- ☐ Dimissioni, Licenziamento, Cambio contratto, Nomina a dirigente
- ☐ Fallimento azienda
- ☐ Licenziamento collettivo (mobilità/esodo.)
- ☐ Cessazione dell'attività lavorativa per fine contratto a tempo determinato
- ☐ Pensionamento con meno di 5 anni di partecipazione alle forme pensionistiche complementari

Hai cessato il rapporto di lavoro, ti mancano meno di 5 anni alla pensione di vecchiaia e hai almeno 20 anni di contributi alla previdenza obbligatoria?
Hai l'alternativa di richiedere la Rendita Integrativa Temporanea Anticipata (RITA)

RICHIEDI IL 50%

- ☐ Mobilità/esodo, Cassa integrazione a 0 ore di almeno 12 mesi, Cassa integrazione seguita da licenziamento
- ☐ Disoccupazione fra 1 e 4 anni

Sei disoccupato da almeno 2 anni e ti mancano meno di 10 anni alla pensione di vecchiaia? Hai l'alternativa di richiedere la Rendita Integrativa Temporanea Anticipata (RITA)

SU QUALE CONTO CORRENTE VUOI CHE SIANO VERSATI I SOLDI?

☐ Il conto corrente a me intestato con le seguenti coordinate

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☐ Su un conto corrente intestato ad un' altra persona Compila e allega la delega all'incasso – Allegato 1

NELL'ANNO HAI VERSATO CONTRIBUTI SUPERIORI A € 5.164,57 CHE NON SONO STATI O NON SARANNO PORTATI IN DEDUZIONE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI?

Importo superiore a € 5.164,57 non portato in deduzione: € _____ (euro _____)

Modalità invio | Raccomandata A/R a Fondo pensione Priamo | Via Federico Cesi, 72 – 00193 - Roma | posizione on line sezione RISCATTI
Documenti da allegare | Vedere le istruzioni
Hai bisogno di informazioni? | www.fondopriamo.it | Tel 800.713.678 | E-mail: http://www.fondopriamo.it/site/contatti

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione prescelta. E' 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.

Il presente modulo (e gli eventuali allegati richiesti), debitamente compilato e firmato deve essere caricato attraverso la posizione on line sezione RISCATTI o spedito tramite raccomandata a: Via Federico Cesi, 72 - 00193

Data Compilazione: ____ /_____ /_____ Firma Iscritto _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

QUALI DOCUMENTI DEVI PRESENTARE ASSIEME ALLA RICHIESTA?

PER TUTTI I CASI

- Fotocopia del documento d'identità del richiedente
- Consenso al trattamento del dato **(ALLEGATO 2)**
- In caso di finanziamento con cessione del V dello stipendio/delega di pagamento, liberatoria della finanziaria o attestazione di estinzione del finanziamento.
- In caso di richiesta di versamento delle somme su un conto corrente di un'altra persona: Delega all'incasso **(ALLEGATO 1)** con fotocopia del documento di identità del delegato.

NEI CASI DI:

Mobilità/esodo, Cassa integrazione a 0 ore di almeno 12 mesi, Cassa integrazione seguita da licenziamento,

- Certificazione dell'azienda

Disoccupazione fra 1 e 4 anni; Disoccupazione superiore a 4 anni;

- Certificazione del Centro per l'Impiego oppure dichiarazione sostitutiva autenticata.

Nel caso di fallimento dell'azienda e in presenza di omissioni contributive, si suggerisce di non operare il riscatto integrale della posizione al fine di attendere il recupero delle somme omesse tramite richiesta di intervento del fondo di garanzia INPS.

Invalidità permanente

- Certificato di invalidità permanente accertata successivamente all'iscrizione al fondo con riduzione di capacità di lavoro a meno di 1/3 ad opera delle strutture competenti

Dimissioni, Licenziamento, Cambio contratto, Nomina a dirigente, Cessazione dell'attività lavorativa per fine contratto a tempo determinato, Pensionamento: è necessario allegare una certificazione dell'azienda o del Centro per l'impiego o Ecocert dell'Inps.

A seconda della tipologia e della causa del riscatto (invalidità, disoccupazione, mobilità etc…) viene applicata una diversa tassazione, che può variare dal 15% (con possibile riduzione fino al 9%) al 23%. Per maggiori informazioni consulta il Documento sul Regime Fiscale

PROMEMORIA

Ho inviato il modulo a Fondo Priamo per la richiesta di liquidazione prima del pensionamento

Il ____ /_____ /_____

QUALI SONO I PROSSIMI PASSI?

1. **Priamo riceve il modulo**
2. **Entro 30 giorni dalla ricezione, se c'è qualcosa che non va nella compilazione della richiesta o negli allegati presentati, sarai informato tramite lettera o via mail.**
3. **Entro 180 giorni dal momento in cui la pratica è completa, riceverai la prestazione**
4. **Successivamente al bonifico, riceverai dal Fondo un documento che riepiloga la tassazione applicata.**

Priamo
FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE A CAPITALIZZAZIONE PER I LAVORATORI ADDETTI AI SERVIZI DI TRASPORTO PUBBLICO E PER I LAVORATORI DEI SETTORI AFFINI
Iscrizione Albo Covip n.139

ALLEGATO 1 – DELEGA ALL'INCASSO

Il sottoscritto aderente

Nome _____ Cognome _____

delega

Nome _____ Cognome _____

Identificato come delegato all'incasso di cui si allega documento di identità valido, ad incassare la somma corrispondente alla richiesta di liquidazione della posizione individuale accantonata presso codesto Fondo consapevole che il relativo importo verrà liquidato allo stesso sul proprio conto corrente di seguito indicato.

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Il sottoscritto è consapevole che in base alla normativa PSD (nuova Direttiva Europea sui Servizi di Pagamento), l'errata indicazione potrà determinare la mancata o l'inesatta esecuzione del bonifico, senza responsabilità per la banca del beneficiario e il Fondo Pensione PRIAMO, qualora la somma venisse accreditata sul conto corrente di un soggetto diverso dall'effettivo intestatario.

Pertanto esonera PRIAMO da qualunque responsabilità e dichiara altresì di non avere più nulla a pretendere nei confronti del Fondo relativamente alla presente richiesta di liquidazione.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il soggetto delegato autorizza il Fondo Pensione al trattamento dei propri dati personali e alla comunicazione dei medesimi a società incaricate dal Fondo dell'attività di gestione. Si informa, ai sensi del D.Lgs. n.196/03 e successive disposizioni in materia, che i dati richiesti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Data Compilazione: ____ /_____ /_____

Firma Iscritto _____

Firma delegato _____

Allegare copia documento identità del soggetto delegato

ALLEGATO 2 - Informativa ai sensi dell'art. 13, del Regolamento EU 679/2016

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento EU 679/2016, Fondo Pensione Priamo, con sede in Via Federico Cesi, 72 – 00193 - Roma, Titolare del trattamento, ad integrazione dell'informativa già conferita, La informa che il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per la gestione della sua richiesta di liquidazione prima del pensionamento; il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. La base giuridica del trattamento è l'adesione dell'iscritto al fondo e la conseguente determinazione del rapporto associativo, nonché gli obblighi di legge. I suoi dati personali saranno trattati per la durata del rapporto associativo e successivamente saranno conservati per assolvere agli obblighi previsti dalla normativa contabile e fiscale; tali dati saranno inoltre conservati nei limiti dei tempi prescrizionali previsti per l'esercizio dei diritti discendenti dal rapporto associativo instaurato con il fondo. Il trattamento sarà effettuato con strumenti automatizzati e manuali. I suoi dati personali, che non saranno diffusi, potranno essere comunicati ai soggetti deputati alla gestione dei contributi previdenziali complementari e all'erogazione delle prestazioni pensionistiche complementari, a terzi per la fornitura di servizi informatici e di archiviazione e a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria. Per ottenere informazioni sull'eventuale trasferimento dei suoi dati fuori dall'unione europea, potrà inviare una e-mail all'indirizzo fondopriamo@protectiontrade.it. Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato al seguente indirizzo mail Dpo_fondopriamo@protectiontrade.it. La informiamo infine che potrà esercitare i suoi diritti in qualità di interessato scrivendo una mail a fondopriamo@protectiontrade.it . Ulteriori informazioni sul trattamento dei dati personali possono essere consultate nella sezione privacy del sito web www.fondopriamo.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del Regolamento EU 679/2016, ai sensi dell'articolo 6 dello stesso conferisco il consenso al trattamento dei dati particolari per la gestione della mia della mia richiesta di prepensionamento.

Data Compilazione: ____ /_____ /_____ Firma Iscritto _____