

FONDO PENSIONE CASSA DI PREVIDENZA DEI DIPENDENTI DI SOCIETA' DEL
GRUPPO FONDIARIA-SAI

N. ISCR. 1023 C.F. 95017110107

Gent.ma Associata/Egregio Associato

Oggetto: Contribuzione Volontaria

Il decreto 252/2005 contempla espressamente, all'art. 8, comma 11, per gli iscritti che vantino almeno un anno di contribuzione a forme pensionistiche complementari, la facoltà di permanere presso la forma pensionistica oltre il raggiungimento dell'età pensionabile prevista nel regime obbligatorio di appartenenza, anche in assenza di ulteriori contribuzioni.

La richiesta della prestazione complementare non deve necessariamente coincidere con il raggiungimento dei previsti requisiti, in quanto spetta all'iscritto determinare autonomamente il momento di fruizione della predetta prestazione.

L'iscritto che abbia maturato i requisiti per la prestazione pensionistica nel regime obbligatorio di appartenenza può:

- formulare richiesta di erogazione della prestazione pensionistica complementare;
- non formulare alcuna richiesta e, quindi, continuare a partecipare alla forma pensionistica complementare;
- in quest'ultima ipotesi è facoltà dell'iscritto di effettuare ulteriori versamenti contributivi alla forma pensionistica complementare ovvero successivamente cessare la contribuzione.

In virtù del disposto dell'art. 14 del D.Lgs. 252/2005, della deliberazione Covip del 31 ottobre 2006 e della Comunicazione Covip del 17 gennaio 2008, ove vengano meno i requisiti di partecipazione, all'iscritto è consentito permanere nella forma pensionistica ed effettuare contribuzioni volontarie.

Nei predetti casi, i versamenti dovranno essere effettuati tramite bonifico bancario intestato al Fondo Pensione con valuta 1° marzo, 1° luglio, 1° dicembre. L'importo delle contribuzioni, ancorché periodiche, non possono essere inferiori a € 500,00=.

A tal fine l'iscritto, che ha debitamente compilato il "modulo per la richiesta di prosecuzione/prestazione/trasferimento/riscatto" esprimendo la propria volontà di permanenza nella forma pensionistica, e che vuole effettuare una contribuzione volontaria al fondo, è tenuto alla compilazione ed all'invio al Fondo Pensione del "modulo per la contribuzione volontaria"

I versamenti effettuati con differenti modalità da quelle sopra descritte saranno oggetto di restituzione agli aderenti.

Cordiali saluti.

FONDO PENSIONE CASSA DI
PREVIDENZA DEI DIPENDENTI
DI SOCIETA' DEL GRUPPO
FONDIARIA – SAI
Il Presidente

Sede legale – Firenze Via L. Magnifico,
1 tel. 055 5095025- 5095954 / fax 051
7096693

FONDO PENSIONE CASSA DI PREVIDENZA DEI DIPENDENTI
DI SOCIETA' DEL GRUPPO FONDIARIA-SAI

Sede - Via Lorenzo il Magnifico n. 1- 50129 Firenze
Tel n. 0555095025-0555095954/ fax n. 0517096693 ind.e-mail fondopensione.dipendenti@unipol.it

MODULO PER LA CONTRIBUZIONE VOLONTARIA (da utilizzare per ogni singolo versamento anche se effettuato nello stesso anno, e da inviare al fondo pensione unitamente alla copia del bonifico)

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Luogo di nascita _____ Prov. ()

Data di nascita il ____/____/____

Domicilio Fiscale Via _____ n° _____

Città _____ Prov. () CAP _____

Tel. _____ E-mail _____

COMUNICA

di aver effettuato il versamento dell'importo di euro _____ a titolo di contribuzione volontaria per l'anno incorso ed

ALLEGA

copia del bonifico disposto il ____/____/____ sul seguente conto corrente bancario, intestato al Fondo Pensione Cassa di Previdenza dei Dipendenti di società del Gruppo FONDIARIA-SAI

CODICE IBAN **IT02A0538702802000035367299**
(27 caratteri)

Data _____ Firma _____