

## DESIGNAZIONE DEL BENEFICIARIO IN CASO DI PREMORIENZA

L'aderente

[illegible]

ai sensi dell'art. 14, comma 3 del D. Lgs. 252/2005 e dell'art. 13, comma 4 del Regolamento del Fondo e per il caso di decesso prima della maturazione del diritto alla prestazione pensionistica e con riferimento alla propria posizione previdenziale

**designa** i seguenti soggetti :

i propri eredi legittimi nella misura di %

e/o

**le seguenti persone fisiche / giuridiche**

**1) Cognome/nome** (oppure Denominazione)

| nato/a il | in | Prov. | Stato | Sesso |
|-----------|----|-------|-------|-------|
|-----------|----|-------|-------|-------|

Codice fiscale 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 nella misura di \_\_\_\_\_ % del capitale maturato

***e in caso di morte di questo beneficiario subentra:***

gli eredi legittimi dell'aderente

Cognome/nome

nato/a il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

| Prov. | Stato | Sesso |
|-------|-------|-------|
|-------|-------|-------|

[illegible]

nella misura di % del capitale maturato

**2) Cognome/nome** (oppure Denominazione)

| nato/a il | in | Prov. | Stato | Sesso |
|-----------|----|-------|-------|-------|
|-----------|----|-------|-------|-------|

Codice fiscale \_\_\_\_\_ nella misura di \_\_\_\_\_ % del capitale maturato

***e in caso di morte di questo beneficiario subentra:***

gli eredi legittimi dell'aderente

Cognome/nome

nato/a il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

| Prov. | Stato | Sesso |
|-------|-------|-------|
|-------|-------|-------|

[illegible]

nella misura di \_\_\_\_\_ % del capitale maturato

3) **Cognome/nome** (oppure Denominazione) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ nella misura di \_\_\_\_\_ % del capitale maturato

**e in caso di morte di questo beneficiario subentra:**

gli eredi legittimi dell'aderente

Cognome/nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

nella misura di \_\_\_\_\_ % del capitale maturato

4) **Cognome/nome** (oppure Denominazione) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ nella misura di \_\_\_\_\_ % del capitale maturato

**e in caso di morte di questo beneficiario subentra:**

gli eredi legittimi dell'aderente

Cognome/nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

nella misura di \_\_\_\_\_ % del capitale maturato

**AVVERTENZE**

- L'indicazione della percentuale di ripartizione deve raggiungere in somma 100%. (33,33%, 33,33% und 33,34%)
- Qualora non venga espressa alcuna indicazione relativamente alla tipologia di adesione (individuale o collettiva), la designazione verrà considerata valida per tutte le posizioni attive presso il Fondo al momento della designazione.
- In mancanza di eredi e beneficiari designati la posizione resta acquisita dal Fondo pensione.
- Resta inteso che un'eventuale richiesta di riscatto dev'essere presentata dai beneficiari/eredi; non è compito del Fondo contattare gli aventi diritto.
- La seguente comunicazione annulla e sostituisce eventuali precedenti scelte.

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'aderente \_\_\_\_\_



Questo modulo e una copia di un **documento valido** deve essere inviato al Fondo Pensione per posta oppure consegnato presso la Cassa Raiffeisen

Sezione riservata alla Cassa Raiffeisen::

Inoltrato da:

Cassa Raiffeisen: \_\_\_\_\_

Collocatore: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Partner di:

