

## DESIGNAZIONE AVENTI TITOLO AL RISCATTO PER PREMORIENZA

### DATI ANAGRAFICI DELL' ADERENTE

|                |           |        |       |  |  |
|----------------|-----------|--------|-------|--|--|
| COGNOME        |           | NOME   |       |  |  |
| CODICE FISCALE |           |        |       | SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |  |
| NATO A         | IL        | PROV.  | STATO |  |  |
| RESIDENTE A    |           |        | PROV. |  |  |
| VIA/PIAZZA     |           |        | CAP.  |  |  |
| TELEFONO       | CELLULARE | E-MAIL |       |  |  |

### SCelta SULLA DESIGNAZIONE

Il sottoscritto designa quali aventi titolo al riscatto per premorienza della prestazione previdenziale i seguenti soggetti.

|                      |           |        |       |  |                   |
|----------------------|-----------|--------|-------|--|-------------------|
| COGNOME/RAG. SOCIALE |           | NOME   |       |  | PERCENTUALE ____% |
| CODICE FISCALE/P.IVA |           |        |       | SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |                   |
| NATO A               | IL        | PROV.  | STATO |  |                   |
| RESIDENTE A          |           |        | PROV. |  |                   |
| VIA/PIAZZA           |           |        | CAP   | STATO  |                   |
| TELEFONO FISSO       | CELLULARE | E-MAIL |       |  |                   |
| COGNOME/RAG. SOCIALE |           | NOME   |       |  | PERCENTUALE ____% |
| CODICE FISCALE/P.IVA |           |        |       | SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |                   |
| NATO A               | IL        | PROV.  | STATO |  |                   |
| RESIDENTE A          |           |        | PROV. |  |                   |
| VIA/PIAZZA           |           |        | CAP   | STATO  |                   |
| TELEFONO FISSO       | CELLULARE | E-MAIL |       |  |                   |
| COGNOME/RAG. SOCIALE |           | NOME   |       |  | PERCENTUALE ____% |
| CODICE FISCALE/P.IVA |           |        |       | SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |                   |
| NATO A               | IL        | PROV.  | STATO |  |                   |
| RESIDENTE A          |           |        | PROV. |  |                   |
| VIA/PIAZZA           |           |        | CAP   | STATO  |                   |
| TELEFONO FISSO       | CELLULARE | E-MAIL |       |  |                   |

**DESIGNAZIONE AVENTI TITOLO AL RISCATTO PER PREMORIANZA**

|                      |           |        |       |  |
|----------------------|-----------|--------|-------|--|
| COGNOME/RAG. SOCIALE |           | NOME   |       | PERCENTUALE _____%   |
| CODICE FISCALE/P.IVA |           |        |       | SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| NATO A               | IL        | PROV.  | STATO |  |
| RESIDENTE A          |           |        | PROV. |  |
| VIA/PIAZZA           |           |        | CAP   | STATO  |
| TELEFONO FISSO       | CELLULARE | E-MAIL |       |  |
| COGNOME/RAG. SOCIALE |           | NOME   |       | PERCENTUALE _____%   |
| CODICE FISCALE/P.IVA |           |        |       | SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| NATO A               | IL        | PROV.  | STATO |  |
| RESIDENTE A          |           |        | PROV. |  |
| VIA/PIAZZA           |           |        | CAP   | STATO  |
| TELEFONO FISSO       | CELLULARE | E-MAIL |       |  |
| COGNOME/RAG. SOCIALE |           | NOME   |       | PERCENTUALE _____%   |
| CODICE FISCALE/P.IVA |           |        |       | SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| NATO A               | IL        | PROV.  | STATO |  |
| RESIDENTE A          |           |        | PROV. |  |
| VIA/PIAZZA           |           |        | CAP   | STATO  |
| TELEFONO FISSO       | CELLULARE | E-MAIL |       |  |

*I Suoi dati saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, del D. Lgs n. 196/2003 e s.m.i., come da informativa ricevuta in fase di adesione, disponibile anche sul sito web del Fondo e/o all'interno dell'area riservata.*

Data e Luogo \_\_\_\_\_;

Firma Aderente \_\_\_\_\_

## DESIGNAZIONE AVENTI TITOLO AL RISCATTO PER PREMORIENZA

**IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E INVIATO MEZZO RACCOMANDATA A/R IN ORIGINALE, CON ALLEGATO COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ E DEL CODICE FISCALE DELL'ADERENTE E DEL/I DESIGNATO/I, AL SEGUENTE RECAPITO:**



in originale presso **Multifond c/o Ellegi Consulenza Via A. Bertoloni 49, 00197 - Roma**



**AVVERTENZA:** La presente designazione annulla e sostituisce ogni eventuale precedente designazione effettuata dall'iscritto. La designazione effettuata non sarà più valida in caso di trasferimento ad altro fondo pensione.



**IL MODULO INVIATO AD ALTRI INDIRIZZI, DIVERSI DA QUELLO SOPRA INDICATO, NON VERRA' PRESO IN CONSIDERAZIONE.**

Qualora si voglia designare più aventi titolo al riscatto per premorienza in via alternativa tra di loro, si chiede di allegare una autodichiarazione, debitamente sottoscritta, in cui viene espressamente indicato l'ordine di subentro in caso di prematuro decesso dei designati.

**Esempio:** Designo attraverso il presente modulo quali aventi titolo al riscatto per premorienza i seguenti soggetti:

**A** con percentuale **50%**

**B** con percentuale **25%**

**C** con percentuale **25%**

alla morte di **A** la cui percentuale assegnata è del 50%, designo in via alternativa **D** e **E** con le seguenti percentuali 25% e 25%; alla morte di **B** la cui percentuale assegnata è del 25%, designo in via alternativa **F** con la seguente percentuale 25%.

## DESIGNAZIONE AVENTI TITOLO AL RISCATTO PER PREMORIENZA

### COME COMPILARE IL MODULO "DESIGNAZIONE AVENTI TITOLO AL RISCATTO PER PREMORIENZA"

L'Art. art. 14, c.3, del D.Lgs. 252/05 prevede che:

*"In caso di morte dell'aderente ad una forma pensionistica complementare prima della maturazione del diritto alla prestazione pensionistica l'intera posizione individuale maturata è riscattata dagli eredi ovvero dai diversi aventi titolo al riscatto per premorienza dallo stesso designati, siano essi persone fisiche o giuridiche."*

In base agli orientamenti interpretativi Covip del 15 luglio 2008, nel caso in cui l'iscritto indichi un designato, tale designazione avrà prevalenza rispetto ai soggetti individuati dalle disposizioni del codice civile in materia di successione. Il criterio di ripartizione tra gli aventi titolo è quello definito dall'iscritto designante. In mancanza di indicazioni la posizione sarà ripartita in parti uguali tra gli aventi titolo.

In mancanza di designazione degli aventi titolo al riscatto per premorienza, la posizione previdenziale viene riscattata in parti uguali dagli eredi dell'iscritto deceduto individuati dalle norme del codice civile in tema di successione.

### DESIGNATI

In caso di mancata indicazione della Percentuale, la posizione individuale riscattata verrà ripartita in parti uguali tra tutti i designati indicati.

Qualora si voglia designare più aventi titolo al riscatto per premorienza **in via alternativa tra di loro** le percentuali di designazione indicate saranno **per ciascuno pari al 100%** della posizione accumulata (il secondo designato subentra in caso di decesso e/o di esplicita rinuncia del primo designato e così via).

