

Da inviare a:**VERA VITA S.p.A.**

VIA MASSAUA, 6 – 20146 MILANO

Contratto n°

PIANO INDIVIDUALE PENSIONISTICO

RICHIESTA DI FRUIZIONE DELLA RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA (RITA)

L'aderente

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato a _____ Prov _____ il _____ / _____ / _____

Indirizzo di residenza

Comune	Prov.	CAP
--------	-------	-----

Indirizzo	Telefono
-----------	----------

Domicilio (se diverso dall'indirizzo di residenza)

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo	Telefono
-----------	----------

CHIEDE

di fruire della rendita integrativa temporanea anticipata (RITA) nella misura del ____% del montante accumulato sulla posizione individuale con la seguente frequenza di erogazione:

☐ Trimestrale ☐ Mensile

N.B. Salvo diversa volontà dell'Aderente, da esprimersi al momento della richiesta, la porzione di montante di cui si chiede il frazionamento e che continuerà ad essere mantenuta in gestione dal PIP, dovrà essere riversata nel comparto più prudente individuato dal PIP stesso.

Si ricorda che l'importo della rata potrà subire variazioni, anche in negativo, in conseguenza dell'andamento dei mercati finanziari ed, a tal fine, si suggerisce di scegliere opzioni di investimento coerenti con il ridotto orizzonte temporale residuo.

Anche nel corso di erogazione della RITA, l'Aderente ha la facoltà di modificare il comparto di investimento del montante residuo.

- 1) La porzione di montante di cui si chiede il frazionamento e che continua ad essere mantenuta in gestione dal PIP, sarà inserita nel comparto più prudente del PIP stesso.
- 2) In alternativa al di cui al punto 1, l'Aderente richiede che la porzione di montante sia inserita nel comparto

ALTRE INFORMAZIONI UTILI

Nel corso dell'erogazione della RITA l'Aderente può richiederne la revoca; ciò comporta la cessazione dell'erogazione delle rate residue.

Nel caso in cui l'Aderente non utilizzi l'intera posizione individuale a titolo di RITA, lo stesso ha facoltà di richiedere, con riferimento alla sola porzione residua della posizione individuale, il riscatto e l'anticipazione ovvero la prestazione pensionistica.

Se l'Aderente ha richiesto la RITA, il trasferimento della propria posizione individuale ad altra forma pensionistica dovrà riguardare l'intera posizione individuale e, quindi, anche la parte impegnata a titolo di RITA, con conseguente revoca della stessa.

Richiede che il pagamento sia effettuato

con Bonifico Bancario sul c/c di seguito specificato *(possibile solo nel caso in cui l'avente diritto sia intestatario)*:

IBAN

Intestato a _____

Banca _____ filiale di _____

Si allega la seguente documentazione, fatta eccezione per quella già prodotta in precedenza e ancora in corso di validità:

- fotocopia di un documento di identità valido;
- fotocopia del codice fiscale;
- dichiarazione del datore di lavoro attestante la cessazione del rapporto di lavoro (nel caso di lavoratore dipendente iscritto al PIP);
- chiusura attività/P. IVA presso CCIAA (nel caso di lavoratore autonomo iscritto al PIP);
- dichiarazione dei contributi versati e non dedotti.
- in caso di richiesta nei 5 anni antecedenti la pensione di vecchiaia nel regime obbligatorio di appartenenza:

(selezionare una sola opzione tra le due di seguito indicate):

- ☐ l'estratto conto integrato (ECI) rilasciato dal Casellario dei lavoratori attivi (accessibile *online* dal sito dell'INPS);
- ☐ l'estratto conto rilasciato dell'ente previdenziale di appartenenza;
- in caso di richiesta nei 10 anni antecedenti la pensione di vecchiaia e con inoccupazione per un periodo superiore a 24 mesi, successiva alla cessazione dell'attività lavorativa:
- ☐ il certificato di iscrizione presso i centri per l'impiego attestante la data di iscrizione alle liste di disoccupazione e la permanenza del relativo *status*.

N.B.:

- **si informa che la mancata o parziale consegna della documentazione indicata comporterà la conseguente richiesta da parte della Compagnia della documentazione mancante necessaria ai fini della verifica dell'obbligo di pagamento della prestazione richiesta;**
- **qualora l'esame della suddetta documentazione evidenzi situazioni particolari o dubbie tali da non consentire la verifica dell'obbligo di pagamento o l'individuazione degli aventi diritto o l'adempimento agli obblighi di natura fiscale, la Compagnia richiederà tempestivamente l'ulteriore documentazione necessaria in relazione alle particolari esigenze istruttorie.**

Luogo e data

Firma

DICHIARAZIONE CONTRIBUTI VERSATI E NON DEDOTTI

Il/la sottoscritto/a,
Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dichiara di **non aver usufruito della deduzione fiscale** relativamente ai seguenti importi:

Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;

Luogo e data

Firma

- N.B:
1.

la dichiarazione dovrà essere compilata e sottoscritta anche se i contributi versati e non dedotti sono pari a zero;
2.

nella dichiarazione dovranno essere inseriti anche i contributi relativi a posizioni maturate presso altre forme di previdenza e trasferite nel presente Piano Individuale Pensionistico