

Da inviare a:

VERA VITA S.p.A.

VIA MASSAUA, 6 – 20146 MILANO

Contratto n° _____

PIANO INDIVIDUALE PENSIONISTICO _____

RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE DELLA POSIZIONE PREVIDENZIALE

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 _____

VERA VITA S.p.A.

Sede Legale: Via Massaua, 6 - 20146 Milano - Tel. +39 02 7700 2405
Pec: comunicazioni@pec.veravitaassicurazioni.it - www.veravitaassicurazioni.it
Capitale sociale € 219.600.005,00 int. vers. - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte di Banco BPM S.p.A. - C.F. e Num. di iscr. al Reg. delle Imprese di Milano 03035950231

Partecipante al Gruppo IVA Banco BPM Partita IVA 10537050964 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Provvedimento Isvap n.1762 del 21/12/2000 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n.1 del 2/1/2001
Iscritta all'Albo delle Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sezione I al n.01.00137 - Società del Gruppo assicurativo Banco BPM VITA, iscritto all'Albo dei Gruppi assicurativi al n° 045

Chiede, ai sensi dell'art. 11 comma 7 D. Lgs 252/2005

Di conseguire un'anticipazione della prestazione individuale maturata nella misura di seguito indicata:

(l'importo anticipato NON potrà mai eccedere la spesa sostenuta, che dovrà essere giustificata allegando tutti i documenti, così come previsto dalla normativa vigente)

- ☐ _____ %
☐ _____ € (L'importo indicato deve essere considerato al lordo delle imposizioni fiscali vigenti)

Può essere indicato alternativamente l'importo richiesto in cifre, oppure in percentuale del montante maturato.

In caso di duplice compilazione sarà liquidato l'importo espresso in percentuale.

Per:

- ☐ **1. Spese sanitarie** per terapie e/o interventi straordinari per sé, il coniuge o i figli, riconosciuti dalle competenti strutture pubbliche (in qualsiasi momento, per un importo non superiore al 75% della posizione individuale maturata al netto delle anticipazioni precedenti già erogate)

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

- attestazione, da parte della competente struttura pubblica o da Istituti e Cliniche accreditate, della straordinarietà delle terapie e degli interventi attinenti gravissime situazioni **(Allegato A)**;
 - fatture e ricevute fiscali attestante le spese effettivamente sostenute entro 12 mesi dall'erogazione dell'anticipazione; nel caso in cui si proceda all'erogazione della anticipazione prima che sia stata effettivamente sostenuta la relativa spesa, la richiesta deve essere corredata da un preventivo di spesa;
 - fotocopia del documento di identità e del codice fiscale del soggetto richiedente e del soggetto in relazione al quale si chiede l'anticipazione;
 - copia del certificato di stato di famiglia, rilasciato dal comune di residenza, attestante il rapporto di parentela in caso di spese sostenute per il coniuge e/o per i figli;
 - dichiarazione dei contributi versati e non dedotti;
- ☐ **2. Acquisto della prima casa di abitazione** per sé o per i figli (decorsi 8 anni di iscrizione alla forma pensionistica, per un importo non superiore al 75% della posizione individuale maturata al netto delle anticipazioni precedenti già erogate).

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

- Certificato/autocertificazione da cui risulti la residenza anagrafica nel comune ove è ubicato l'immobile in oggetto; in caso di acquisto in itinere, per la trasmissione di tale documento, vale il termine di 12 mesi dalla data di erogazione dell'anticipazione;
 - In caso di acquisto da terzi, copia dell'atto notarile dell'atto di compravendita ovvero, in caso di acquisto in itinere, copia del contratto preliminare di compravendita; in questo secondo caso, il rogito notarile deve essere trasmesso alla forma pensionistica entro 12 mesi dalla data di erogazione dell'importo liquidato a titolo di anticipazione;
 - In caso di acquisto in cooperativa occorre produrre l'estratto della delibera del consiglio di amministrazione della cooperativa attestante l'assegnazione dell'alloggio e la documentazione dei pagamenti già sostenuti. Tale documentazione provvisoria deve essere integrata in via definitiva, entro 12 mesi dalla data di erogazione dell'anticipazione, con copia dell'atto notarile di assegnazione dell'alloggio;
 - In caso di costruzione in proprio occorre produrre copia della concessione edilizia rilasciata dal Comune e del titolo di proprietà del terreno ed, entro 12 mesi dalla data di erogazione dell'anticipazione, copia della domanda di accatastamento;
 - Autocertificazione attestante il possesso dei requisiti previsti in caso di acquisto "prima casa" (**Allegato B** se l'acquirente è l'aderente stesso o l'**Allegato C** se l'acquirente è il figlio dell'aderente);
 - Fotocopia del documento di identità e del codice fiscale del soggetto richiedente e del soggetto in relazione al quale si chiede l'anticipazione;
 - In caso di acquisto della prima abitazione per i figli, occorre produrre copia del certificato dello stato di famiglia, rilasciato dal comune di residenza, attestante il rapporto di parentela;
 - In caso di acquisto della prima abitazione da parte del coniuge documento attestante il regime di comunione dei beni;
 - Dichiarazione dei contributi versati e non dedotti;
- **3. Interventi di manutenzione, restauro, risanamento e ristrutturazione** di cui alle lettere a) b) c) d) art. 3 c. 1 del D.P.R. N. 380/2001 relativamente alla prima casa di abitazione per sé o per i figli (decorsi 8 anni di iscrizione alla forma pensionistica, per un importo non superiore al 75% della posizione individuale maturata al netto delle anticipazioni precedenti già erogate)

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

- copia dell'atto attestante la proprietà dell'immobile da ristrutturare;
- copia delle ricevute IMU dell'anno precedente la richiesta, se dovuta;
- se gli interventi riguardano parti comuni dell'immobile, copia della delibera assembleare e della tabella millesimale di ripartizione delle spese;
- copia della concessione, dell'autorizzazione, ovvero della comunicazione di inizio lavori, se previste dalla normativa edilizia;
- copia delle fatture o ricevute fiscali intestate all'interessato o al condominio attestanti le spese sostenute ovvero i preventivi di spesa nonché copia dei bonifici o delle quietanze a comprova dell'avvenuto pagamento: dalla ricevuta deve risultare la causale del versamento ed il beneficiario. Nel caso di richiesta di anticipazione su presentazione di preventivo, resta inteso che l'aderente si

impegna a presentare copia delle fatture o delle ricevute fiscali entro 12 mesi dalla realizzazione degli interventi;

- fotocopia del documento di identità e del codice fiscale del soggetto richiedente e del soggetto in relazione al quale si chiede l'anticipazione;
 - in caso di interventi relativi alla prima casa di abitazione per i figli occorre produrre copia del certificato dello stato di famiglia, rilasciato dal comune di residenza, attestante il rapporto di parentela;
 - In caso di acquisto della prima abitazione da parte del coniuge documento attestante il regime di comunione dei beni;
 - dichiarazione dei contributi versati e non dedotti;
- **4. Ulteriori esigenze** (decorsi 8 anni di iscrizione alla forma pensionistica, e per un importo non superiore al 30% della posizione individuale maturata)

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

- fotocopia del documento di identità e del codice fiscale;
- dichiarazione dei contributi versati e non dedotti

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):

[illegible]

Intestato a _____

Banca _____ filiale di _____

- 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 evidenzii 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

Il/la sottoscritto/a,

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale

| | | | | | | | | | | | | | |

dichiara che l'aderente non ha 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 € _____;

Luogo e data

Firma

ATTENZIONE:

- 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 sul nostro PIP**

Allegato A

Dichiarazione rilasciata dalla AZIENDA SANITARIA LOCALE

al PIANO INDIVIDUALE PENSIONISTICO _____

n° contratto _____

ai sensi del D.Lgs 05/12/2005 n° 252/05 – art. 11 – comma 7, lettera a)

(La certificazione di cui all’oggetto può essere rilasciata anche dal medico curante convenzionato o da Istituti o Cliniche accreditate con l’Azienda Sanitaria Locale)

In relazione alla domanda presentata dal Vostro aderente Sig./Sig.ra

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale

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

in data _____ tesa ad ottenere l’anticipazione di contributi accumulati

nel PIP ai sensi **dell’art. 11, comma 7 lett. a del D.Lgs. 252/2005**

si riconosce

che lo/la stesso/a ha necessità di sottoporsi ad un intervento per: _____

o dovrà sostenere spese sanitarie per terapie aventi carattere di straordinarietà.

Luogo e data

Timbro e Firma

Allegato B**Dichiarazione dell'aderente**

al PIANO INDIVIDUALE PENSIONISTICO _____

n° contratto _____

ai sensi del D.Lgs 05/12/2005 n° 252/05 – art. 11 – comma 7, lettera b)

Il/la sottoscritto/a,

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale

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

al fine di ottenere l'anticipazione richiesta della posizione previdenziale maturata nel PIP _____

_____ per l'acquisto della prima casa di abitazione, dietro personale responsabilità,

D I C H I A R A

☐	di non essere uniproprietario né comproprietario di alcun immobile ad uso abitativo;
☐	di essere attualmente proprietario di altro immobile acquistato usufruendo delle agevolazioni fiscali previste per la prima casa; di procedere, entro un anno dall'acquisto della nuova casa, a vendere il suddetto immobile e SI IMPEGNA ad adibire a " <i>prima casa di abitazione</i> " l'immobile per il quale richiede l'anticipazione in parola e trasmettere al PIP la documentazione comprovante l'avvenuto acquisto (rogito notarile) nonché il certificato di residenza della nuova abitazione.

Luogo e data

Timbro e Firma

Allegato C

Dichiarazione dell'aderente

al PIANO INDIVIDUALE PENSIONISTICO _____

n° contratto _____

ai sensi del D.Lgs 05/12/2005 n° 252/05 – art. 11 – comma 7, lettera b)

Il/la sottoscritto/a,

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale

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

al fine di ottenere l'anticipazione richiesta della posizione previdenziale maturata nel PIP _____

_____ per l'acquisto della prima casa di abitazione per il figlio,

dietro personale responsabilità,

D I C H I A R A

che il figlio

Codice Fiscale

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

☐

non risulta né uniproprietario né comproprietario di alcun immobile ad uso abitativo;

☐	- risulta attualmente proprietario di altro immobile acquistato usufruendo delle agevolazioni fiscali previste per la prima casa; - procederà, entro un anno dall’acquisto della nuova casa, a vendere il suddetto immobile e SI IMPEGNA ad adibire a “<i>prima casa di abitazione</i>” l’immobile per il quale richiede l’anticipazione in parola e trasmettere al PIP la documentazione comprovante l’avvenuto acquisto (rogito notarile) nonché il certificato di residenza della nuova abitazione.
--------------------------	---

Luogo e data

Timbro e Firma