



MODULO DI TRASFERIMENTO DA COMETA VERSO ALTRO FONDO

Albo dei fondi pensione n. 61
Call center: 0422 174 59 73
Sito: www.cometafondo.it

Le avvertenze e le istruzioni costituiscono parte integrante del presente modulo. Sono campi obbligatori quelli contraddistinti da *, la cui mancata compilazione comporta il rigetto della domanda

DATI DELL'ADERENTE (compilazione a cura dell'aderente)

Cognome* _____ Nome* _____
codice fiscale* _____
Residente a* _____ Comune* _____
Prov* _____ CAP* _____ Via e numero* _____
E-mail _____ Codice aderente _____
Recapito corrispondenza (se diverso dalla residenza)
Via e numero* _____
Comune* _____ Prov* _____ CAP* _____

FONDO PENSIONE DI DESTINAZIONE (compilazione a cura dell'aderente)

Chiedo di trasferire la mia posizione previdenziale al Fondo Pensione indicato di seguito, a cui ho già aderito:

Denominazione*: _____ N. Albo Covip* _____
Cod. aderente/n. adesione/polizza/contratto _____ (vedere Istruzioni)

Allego fotocopia di un documento di identità e del modulo di adesione al nuovo Fondo Pensione

DICHIARAZIONI DELL'ADERENTE (compilazione a cura dell'aderente)

Il sottoscritto dichiara (barrare una sola casella):

che in costanza di rapporto di lavoro ha maturato nel Fondo il periodo minimo di permanenza previsto dalla legge (2 anni)
N.B. Il costo di gestione della pratica è pari a 20€ che verranno addebitati sulla somma da trasferire

oppure, anche prima del periodo minimo di permanenza:

di aver perso i requisiti di partecipazione al Fondo in data ___/___/_____ (gg/mm/aaaa) per dimissioni/cambio categoria giuridica per nomina dirigente/cambio contratto azienda

di aver maturato il diritto alla prestazione pensionistica e di volersi avvalere delle condizioni di erogazione della rendita praticate dal Fondo Pensione di destinazione

N.B. Non verrà applicato alcun costo per il caso di trasferimento per perdita dei requisiti di partecipazione al Fondo
Il sottoscritto dichiara di aver compilato il presente modulo tenendo presenti le avvertenze e istruzioni allegate.
Il sottoscritto autorizza, altresì, l'aggiornamento anagrafico della banca dati del Fondo con i dati sopra riportati.

Data..... Firma.....

DICHIARAZIONI DEL DATORE DI LAVORO (compilazione e sottoscrizione a cura dell'azienda; obbligatorio nei casi indicati nelle Istruzioni)

Data ultimo versamento al Fondo Pensione: ___/___/_____ (gg/mm/aaaa)

Aliquota T.F.R. (solo "vecchi iscritti"): _____%

Il datore di lavoro conferma la data indicata dal lavoratore nella Sezione 3.

Denominazione o codice identificativo datore di lavoro _____

N .B. L'indicazione della data di ultimo versamento è fondamentale ed indispensabile ai fini dell'inserimento della pratica. Senza tale dato infatti non sarà possibile evadere la richiesta.

Data: / / Timbro e firma del datore di lavoro: _____

Aggiornamento 18/01/2013



Il modulo deve essere inviato tramite posta all'indirizzo: FONDO COMETA C/O PREVINET CASELLA POSTALE 176 CAP 31021 MOGLIANO VENETO (TV)

AVVERTENZE

- ✓ Allegare alla richiesta di trasferimento fotocopia di un documento di identità.
- ✓ Una volta richiesto con questo modulo, il trasferimento viene effettuato solo se il Fondo verso cui ci si vuole trasferire dà il proprio nulla osta.
- ✓ Il trasferimento verrà eseguito entro 6 mesi dalla data di ricezione del modulo da parte del Fondo da cui si intende trasferirsi. In caso di invio a mezzo raccomandata A/R o fax fa fede la data di ricezione riportata nell'avviso di ricevimento.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Sezione 1 - DATI DELL'ADERENTE: indicare obbligatoriamente nome, cognome, codice fiscale, indirizzo di residenza.

L'indicazione dei nuovi recapiti comporta l'aggiornamento dei dati dell'aderente nella banca dati del Fondo. Tutta la documentazione, quindi, sarà inviata all'indirizzo indicato.

Sezione 2 - FONDO PENSIONE DI DESTINAZIONE: indicare il n. albo Covip e il nome del Fondo (reperibile sul sito www.covip.it, alla sezione "Albo Fondi Pensione") verso cui ci si vuole trasferire.

L'indicazione del codice aderente/n. adesione/polizza/contratto è obbligatoria solo nel caso, del tutto eventuale, che l'aderente abbia più posizioni aperte per essersi iscritto presso il Fondo di destinazione sulla base di diversi rapporti di lavoro o ha sottoscritto più polizze complementari.

Sezione 3 - DICHIARAZIONI DELL'ADERENTE: barrare una sola casella.

La richiesta di trasferimento per aver maturato il diritto alla prestazione pensionistica e avvalersi delle condizioni di erogazione della rendita praticate dal Fondo Pensione di destinazione, non comporta automaticamente l'attivazione della rendita, per la quale occorrerà fare apposita richiesta al Fondo di destinazione, una volta perfezionato il trasferimento. È possibile chiedere il trasferimento per beneficiare della rendita del Fondo Pensione di destinazione quando si sono maturati i requisiti per la pensione obbligatoria e si è iscritti al Fondo Pensione da almeno 5 anni (contano anche i periodi di iscrizione a fondi da cui ci si sia in precedenza trasferiti).

Sezione 4 - DICHIARAZIONI DEL DATORE DI LAVORO: compilazione obbligatoria per lavoratori dipendenti aderenti in via collettiva o comunque con versamento di TFR, con eccezione dei casi in cui il rapporto di lavoro o gli obblighi contributivi a carico del datore di lavoro siano cessati da più di 1 anno.

Data ultimo versamento: indicare la data dell'ultimo versamento che è stato o verrà effettuato.

Aliquota TFR: da indicare esclusivamente per i "vecchi iscritti"; la compilazione di tale campo è obbligatoria solo in presenza di versamenti effettuati dal datore di lavoro relativi a periodi antecedenti il 31/12/2000, in caso di cessazione del rapporto di lavoro. Con aliquota TFR si intende l'aliquota IRPEF calcolata dal datore di lavoro al momento della cessazione del rapporto di lavoro per la tassazione del TFR.