Albo dei fondi pensione n. 61

MODULO DI TRASFERIMENTO DA COMETA VERSO ALTRO FONDO

ATTENZIONE!
È necessario allegare:
copia del documento d'identità

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* _____ codice aderente _____

indirizzo e-mail_____ numero di telefono _____

Per qualsiasi comunicazione Cometa la contatterà ai recapiti presenti in anagrafica. La preghiamo di accedere alla Sua area riservata del nostro sito internet www.cometafondo.it con SPID oppure con CIE per variare/modificare/controllare i recapiti conosciuti dal Fondo.

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. iscrizione Albo Covip* _____

Indirizzo completo: _____Tel._____

Indirizzo e-mail: _____

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

Il sottoscritto dichiara (barrare una sola casella):

☐ 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

☐ che in costanza di rapporto di lavoro ha maturato nel Fondo il periodo minimo di permanenza previsto dalla legge (2 anni)

N.B. 12 mesi per gli Iscritti al Fondo Pensione COMETA per effetto del conferimento tacito del TFR, ai sensi dell'art. 2, comma 4, del DM n. 85/2020 (AZIENDE EX FONDINPS)

Il sottoscritto dichiara di aver compilato il presente modulo tenendo presenti le avvertenze e istruzioni allegate.

I suoi dati saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, del D. Lgs n. 101/2018 e s.m.i., come da informativa ricevuta in fase di adesione e disponibile anche sul sito web del Fondo e all'interno dell'Area Riservata.

Data: ……. /…… /…….. Firma dell'Aderente ……..…….....

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, ovvero che la richiesta sia avvenuta in costanza di rapporto lavorativo.

Denominazione o codice identificativo datore di lavoro _____

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

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

Per informazioni:
Sito: www.cometafondo.it
Call center: 0422 1745973

AVVERTENZE

√ **Allegare alla richiesta di trasferimento fotocopia di un documento di identità**.

√ Il trasferimento verrà effettuato solo se il Fondo verso cui ci si vuole trasferire (cessionario) darà il proprio nulla osta. A seguito della ricezione della richiesta di trasferimento (solo se completa di tutta la documentazione) il Fondo COMETA provvederà a richiedere al Fondo cessionario il nulla osta a procedere con il trasferimento della posizione previdenziale dell'Iscritto.

√ Se le autorizzazioni al trasferimento delle posizioni previdenziali trasmesse dai Fondi cessionari perverranno al Service amministrativo entro il 15 del mese le pratiche di trasferimento saranno liquidate indicativamente entro 45 giorni dall'approvazione della quota da parte della Banca depositaria (valuta intorno al 15 del mese), se le autorizzazioni perverranno oltre il 15, le pratiche saranno pagate il mese dopo.
Es. autorizzazione pervenuta da parte del Fondo cessionario entro il 15 ottobre: ***se la pratica è completa di tutta la documentazione****, sarà disinvestita con la quota di fine ottobre e pagata indicativamente 45 giorni dopo (intorno al 15 dicembre).*
Autorizzazione pervenuta dopo il 15 ottobre: ***se la pratica è completa di tutta la documentazione****, sarà disinvestita con la quota di fine novembre e pagata indicativamente 45 giorni dopo (intorno al 15 gennaio).*

√ Accedendo all'Area Riservata agli aderenti sul sito web www.cometafondo.it tramite SPID o CIE è possibile caricare il modulo online. L'utilizzo dello SPID o CIE presenta numerosi vantaggi:
- ❖ fai tutto da casa o dall'ufficio, risparmiando tempo e riducendo i costi ed i tempi di gestione delle tue richieste;
- ❖ non spendi nulla in buste e francobolli;
- ❖ certezza di invio: la richiesta viene acquisita dal Fondo in tempo reale e, completata l'acquisizione, ti viene immediatamente rilasciata una ricevuta.

L'**accesso ai servizi online tramite OTP (one time password) non sarà più consentito a partire dal 1° gennaio 2026.**

Non hai SPID o CIE?
Puoi inviare il modulo di richiesta tramite posta all'indirizzo:
FONDO COMETA C/O PREVINET CASELLA POSTALE 176 CAP 31021 MOGLIANO VENETO (TV)

AVVERTENZA
Le richieste inviate al fondo utilizzando canali di trasmissione differenti, fermo restando il rispetto della tempistica di liquidazione prevista nello Statuto, potranno subire ritardi. Si invitano pertanto gli Aderenti ad utilizzare i canali di trasmissione ordinari sopra indicati.

COSTI DI GESTIONE

•Il trasferimento ha un costo di gestione della pratica pari a € 10,00 (€ 5,00 se richiesto on line tramite SPID/CIE)
•Per le posizioni gravate da vincoli (esistenti al momento della richiesta) sarà applicato un costo di gestione della pratica pari a € 20,00.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

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

Sezione 2 - FONDO PENSIONE DI DESTINAZIONE: indicare il nome del Fondo verso cui ci si vuole trasferire e il numero di iscrizione all'albo Covip (reperibile sul sito www.covip.it, alla sezione "Albo Fondi Pensione").
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: (i) 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); (ii) si è maturato il diritto al riscatto totale nel quinquennio precedente alla maturazione dei requisiti di accesso alle prestazioni nel regime obbligatorio di appartenenza.

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.