



RICHIESTA DI RISCATTO PER DECESSO DELL'ISCRITTO A PREVEDI

(In caso vi fossero più soggetti designati o eredi compilare più schede)

Le richieste possono essere inviate all'indirizzo: **moduli@prevedi.it** oppure **fondoprevedi@pec.it**

PER ASSISTENZA: rivolgersi al proprio patronato o sindacato di fiducia CGIL, CISL o UIL oppure cliccare su "Contattaci" nel sito www.prevedi.it

TEMPI DI PAGAMENTO: se la richiesta arriva a Prevedi dall'1 al 16 del mese, corretta e completa dei documenti richiesti, il pagamento sarà a metà del secondo mese successivo (ad esempio, se arriva tra l'1 e il 16 di gennaio, il pagamento sarà a metà marzo). Se invece la richiesta arriva a Prevedi (o si completa degli allegati necessari), dal 17 a fine mese, il pagamento sarà a metà del terzo mese successivo (ad esempio, se arriva tra il 17 e il 31 di gennaio, il pagamento sarà a metà aprile).

TASSAZIONE: per informazioni sulle ritenute fiscali previste dalla legge, cliccare su "Chiedi la liquidazione" nel sito www.prevedi.it

1. DATI ANAGRAFICI

COGNOME _____ NOME _____ SESSO M F
 NATO A (COMUNE/CITTÀ/STATO ESTERO) _____ PROV. _____ DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA) _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA/PIAZZA) _____ N. CIVICO _____ SCALA INT _____
 C.A.P. _____ COMUNE/CITTÀ DI RESIDENZA _____ PROV. _____

CELLULARE _____ E-MAIL* _____

Inserendo l'indirizzo e-mail, l'aderente accetta di ricevere comunicazioni in forma elettronica. Tale scelta può essere modificata scrivendo a info@prevedi.it

RELAZIONE CON L'ISCRITTO DECEDUTO

- Soggetto designato Erede Testamentario
 Erede legittimo (specificare):--> Coniuge Figlio/a Genitore Fratello/Sorella

2. DICHIARAZIONI DEL SOGGETTO DESIGNATO O EREDE

Il sottoscritto chiede il riscatto della posizione previdenziale aperta presso questo Fondo Pensione da:

_____ **NOME E COGNOME**

_____ **CODICE FISCALE**

Deceduto in data: ____/____/____ come risulta dall'allegato certificato di morte

3. INDICARE IL CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE SU CUI PREVEDI PAGERÀ LA LIQUIDAZIONE (NO LIBRETTO POSTALE)

CODICE IBAN _____ **NUMERO CONTO CORRENTE** _____
COD. PAESE 2LETT. COD. CONTR. 2 CIFRE CIN 1LETT ABI 5 CIFRE CAB 5 CIFRE
DENOMINAZIONE BANCA _____ **INTESTATO A (COGNOME NOME)** _____

Qualora l'intestatario del conto corrente non risulti indicato, l'iban sarà considerato intestato all'iscritto richiedente

IL SOTTOSCRITTO:

- DICHIARA, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche e sotto la propria esclusiva responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per la tipologia di prestazione richiesta a Prevedi e di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.
- AUTORIZZA il Fondo Prevedi a verificare che il conto corrente sopra indicato sia effettivamente intestato all'iscritto richiedente la liquidazione, al fine di prevenire frodi nei pagamenti. Tale verifica verrà effettuata tramite Intesa Sanpaolo S.p.A. utilizzando il servizio "check iban CBI" nella piattaforma "CBI Globe" gestita da CBI S.c.p.a. in partnership con Nexi Payments S.p.A.
- È CONSAPEVOLE che, in base alle Direttive Europee sui servizi di pagamento, l'errata o incompleta indicazione del codice IBAN o dell'intestatario dello stesso può comportare la mancata esecuzione del pagamento da parte di Prevedi, o l'accredito sul conto corrente di un soggetto diverso dall'effettivo beneficiario della liquidazione.
- ACCETTA di ricevere, al proprio indirizzo sopra indicato, il modello CU che gli verrà inviato entro la scadenza prevista dalla legge (in genere nei primi mesi dell'anno successivo al pagamento della liquidazione), e si impegna a richiederne copia in caso di mancata ricezione entro tale scadenza.
- ACCETTA di ricevere, all'indirizzo e-mail sopra indicato, comunicazioni del Fondo Prevedi relative alla presente richiesta o alla posizione maturata nel Fondo Pensione.
- INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13 E 14 DEL REG. UE 2016/679: il Fondo Prevedi, Titolare del trattamento dei dati, a integrazione dell'informativa già fornita, specifica che il trattamento dei Suoi dati personali è necessario per la gestione della richiesta di erogazione e sarà effettuato con strumenti automatizzati e manuali: tutti i dati verranno trattati con la massima riservatezza e Lei potrà esercitare i Suoi diritti scrivendo a dpo_fondoprevedi@protectiontrade.it. La base giuridica di tale trattamento è la Sua adesione a Prevedi ai sensi del Contratto di lavoro edile e la conseguente determinazione del rapporto associativo con il Fondo Prevedi ai sensi delle disposizioni vigenti. L'informativa completa sul trattamento dei dati, anche ai fini del "check IBAN", è disponibile nella sezione "privacy" del sito www.prevedi.it.

Firma del richiedente _____

Data ____/____/____

4. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE



Certificato di morte



**Copia documento d'identità
e codice fiscale del/dei richiedenti**



Copia autentica del testamento
(in caso di eredi testamentari
o di designazione testamentaria).



**Autorizzazione del giudice tutelare
per soggetti minori o soggetti sottoposti a tutela**



**Atto notorio o dichiarazione sostitutiva
con indicazione di tutti gli eredi e del grado di parentela degli stessi
con il deceduto
(firma autenticata)**

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 679/2016, Fondo Pensione Prevedi (in seguito Fondo) con sede in Via Nizza, 45 - 00198 Roma, Titolare del trattamento, La informa che, il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per la gestione della sua richiesta di liquidazione in seguito al decesso dell'iscritto; il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. Il trattamento sarà effettuato con strumenti automatizzati e manuali. La base giuridica del trattamento è l'adesione dell'iscritto al fondo e la conseguente determinazione del rapporto associativo, nonché gli obblighi di legge. I suoi dati personali saranno trattati per la durata della gestione della pratica e successivamente saranno conservati per assolvere agli obblighi previsti da legge. I suoi dati personali, che non saranno diffusi, potranno essere comunicati ai soggetti deputati alla gestione dei contributi previdenziali complementari e all'erogazione delle prestazioni pensionistiche complementari, a terzi per la fornitura di servizi informatici e di archiviazione e a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria.

Per ottenere informazioni sull'eventuale trasferimento dei suoi dati fuori dall'unione europea, potrà inviare una e-mail all'indirizzo

dpo_fondoprevedi@protectiontrade.it.

Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato al seguente indirizzo mail

dpo_fondoprevedi@protectiontrade.it.

La informiamo infine che potrà esercitare i suoi diritti previsti agli artt. 15 e ss del Regolamento EU 679/2016 in qualità di interessato scrivendo una mail a

dpo_fondoprevedi@protectiontrade.it.

Per ottenere informazioni sull'eventuale trasferimento dei dati fuori dall'unione europea l'interessato (l'iscritto o il familiare), potrà inviare una e-mail all'indirizzo

dpo_fondoprevedi@protectiontrade.it.

IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI

Si ricorda che, in forza dell'art. 14, comma 3 del d.lgs. 252/05, in caso di morte dell'aderente al Fondo Pensione prima della maturazione del diritto alla prestazione pensionistica l'intera posizione individuale sarà devoluta, ai seguenti soggetti:

- ai soggetti dallo stesso designati prima del decesso, con prevalenza degli stessi sugli eredi, ferma restando la possibilità di individuare come tali anche soggetti aventi la qualifica di erede;
- in assenza di una specifica manifestazione di volontà dell'aderente, agli eredi testamentari o, in assenza di un testamento, agli eredi legittimi;
- in mancanza di tali soggetti la posizione resta acquisita al Fondo Pensione Prevedi.

Gli "Eredi" sono quelli previsti dal Codice Civile. In presenza di testamento essi coincidono con gli eredi testamentari e gli eredi legittimari pretermessi che abbiano fruttuosamente esperito l'azione di rivendica. In assenza di testamento essi sono gli eredi legittimi (coniuge e figli; genitori in assenza di figli; fratelli in assenza di figli; infine parenti entro il sesto grado solo se unici eredi).

I "Soggetti Designati" sono le persone fisiche o persone giuridiche esplicitamente designate dall'aderente.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Sezione 1: indicare obbligatoriamente nome, cognome, codice fiscale, indirizzo di residenza.

Sezione 2: **in caso vi fossero più soggetti designati o eredi compilare più schede.**

Sezione 3: **Coordinate Bancarie**

Sezione 4: **Documentazione da Produrre**

È sempre necessario produrre certificato di morte dell'aderente e fotocopia del documento di identità e del codice fiscale dell'erede/ soggetto designato; l'invio di copia autentica del testamento è obbligatoria solo nel caso di eredi testamentari o di designazione testamentaria.

Il soggetto designato dall'aderente deve produrre la documentazione idonea a comprovare la propria designazione, ove la stessa non sia già in possesso del fondo.

Gli eredi legittimi (in assenza di testamento) sono tenuti a produrre atto notorio o dichiarazione sostitutiva con indicazione del grado di parentela.

In caso di soggetti designati minori di età o sottoposti a tutela è necessario produrre copia del provvedimento giudiziale del giudice tutelare che autorizza il genitore/tutore ad esercitare il riscatto della posizione individuale dell'aderente deceduto a favore del minore o diverso soggetto sottoposto a tutela. Il presente modulo è in tal caso sottoscritto dal genitore o dal diverso tutore.

Il **soggetto designato prescelto** dall'aderente deve produrre la **documentazione idonea** a comprovare la propria designazione, ove la stessa non sia già in possesso del Fondo, unitamente ad una **certificazione rilasciata dal Tribunale** del luogo in cui si è aperta la successione (ovvero **dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**) comprovante l'inesistenza di alcun testamento nel registro generale dei testamenti.

In mancanza di un soggetto designato dall'aderente, è necessario produrre:

- per gli **eredi testamentari**, una **copia autentica del testamento**;
- **per gli eredi legittimi**, un atto notorio comprovante l'esistenza e le generalità degli eredi superstiti ed una **certificazione rilasciata dal Tribunale** del luogo in cui si è aperta la successione (ovvero **dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**), comprovante l'inesistenza di alcun testamento nel registro generale dei testamenti. **Alternativamente a tale documentazione si considera valida anche la presentazione di una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà che, ai fini dell'erogazione effettuata dal Fondo Pensione, indichi le generalità degli aventi diritto (con firma autenticata del dichiarante).**



**RINUNCIA DELL'EREDE ALLA QUOTA DI LIQUIDAZIONE PREVEDI NEL CASO
DI DECESSO DELL'ISCRITTO\A AL FONDO PENSIONE**

Il/La sottoscritto/a (indicare le generalità dell'erede\oggetto designato\ a che rinuncia alla propria quota di liquidazione):

Cognome _____ Nome _____

nato il (GG/MM/AAAA) ___/___/_____ Codice Fiscale _____

In qualità di erede\oggetto designato\ a del seguente iscritto\ a al Fondo Prevedi (indicare le generalità dell'iscritto deceduto):

Cognome _____ Nome _____

nato il (GG/MM/AAAA) ___/___/_____ Codice Fiscale _____

Deceduto il (GG/MM/AAAA) ___/___/_____

RINUNCIA

a titolo definitivo e irrevocabile alla propria quota di liquidazione della posizione previdenziale maturata presso il Fondo Prevedi, tenendo presente che - qualora il rinunciante sia unico\ a erede o soggetto designato\ a - la posizione dell'iscritto\ a deceduto\ a rimarrebbe acquisita al Fondo Pensione (così come previsto dall'art. 14, comma 3, D. Lgs. 252/2005).

Con la presente, il sottoscritto solleva il Fondo Prevedi da ogni obbligo e responsabilità derivante da quanto sopra, dichiarando di non avere più nulla a che pretendere dal Fondo medesimo.

Allegare copia del documento di identità del rinunciante

Firma del rinunciante: **X** _____