Mod. 9/2013

Fondo Pensione Complementare a Capitalizzazione per
i lavoratori dipendenti dell'industria della
ceramica e di materiali refrattari

Sede legale e amministrativa:
Via F. Cavallotti 106 - 41049 Sassuolo (MO)
Tel: 0536 980420 - Fax: 0536 980421
e-mail: info@foncer.it - PEC: foncer@legalmail.it
sito Internet: www.foncer.it

Il fondo pensione che pensa al tuo futuro.

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE (DECESSO)

► DATI DEL SOCIO DECEDUTO

Cognome

Nome Sesso ☐ M ☐ F

Codice fisca-

deceduto in data ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ come risulta dall'allegato certificato di morte

► EREDE/BENEFICIARIO

Cognome

Nome Sesso ☐ M ☐ F

Codice fiscale Data di nascita ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

Luogo di nascita Provincia ☐☐

Indirizzo di residenza Num. Civico

Comune CAP Provincia ☐☐

Telefono

Status:

☐ Beneficiario designato

☐ Erede Testamentario

☐ Erede legittimo (es. coniuge, figlio…): ……

☐ Persona Giuridica

► ACCREDITO

IBAN I T

Intestato a .....

Nome e Cognome (in stampatello, leggibile)

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità che:

- ***Quanto dichiarato nella presente scheda corrisponde a verità;***
- ***Non vi sono altri ulteriori eredi o beneficiari rispetto a quelli indicati sulla presente scheda.***

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della Normativa fiscale allegata, ai sensi del Dlgs. 252/2005 riguardante la liquidazione della posizione maturata nel Fondo.

È consapevole, altresì, 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.

Con la sottoscrizione del presente modulo, l'erede/beneficiario autorizza il Fondo Pensione al trattamento dei propri dati personali e alla comunicazione dei medesimi a società incaricate dal Fondo dell'attività di gestione. Si informa, ai sensi del D.Lgs. n.196/03, che i dati richiesti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

ALLEGARE SEMPRE COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' E DEL CODICE FISCALE DELL'EREDE/BENEFICIARIO

Data ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ Firma .....