

Spettabile
Crédit Agricole Vita S.p.A.
Via Imperia, 35
20142 – Milano

RICHIESTA TRASFERIMENTO FONDO PENSIONE APERTO E PIP

Richiesta inoltrata personalmente

Richiesta inoltrata tramite la Filiale, oppure l'Ufficio del Personale di:

(denominazione Filiale o Società)

Telefono: _____

Fax: _____

Persona di riferimento: _____

Sig./Sig.ra: _____

Email: _____

MODULO RICHIESTA TRASFERIMENTO

Il/la sottoscritto/a

Cognome:		Nome:	
nato/a il:	a:	Codice fiscale:	
Residente a		Via/Piazza:	
Località:	Provincia:	CAP:	
Telefono:	Cellulare:	E-mail	
Fondo pensione:			
Codice iscritto:			
Vecchio iscritto (colui che ha aderito ad un Fondo Pensione entro il 28/04/1993 e non ha mai riscattato la posizione): <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No			

RICHIEDE

<p>IL TRASFERIMENTO della posizione individuale presso altra forma pensionistica, come di seguito indicato:</p>
<p><input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO per cessazione dei requisiti di partecipazione, a seguito della cessazione dell'attività lavorativa richiesta per l'iscrizione al Fondo Pensione/PIP.</p>
<p><input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO VOLONTARIO senza che sia cessata l'attività lavorativa richiesta per l'iscrizione al Fondo Pensione ed <u>in presenza di almeno due anni di partecipazione al Fondo Pensione/PIP.</u></p>
<p>Le due opzioni di trasferimento sono alternative tra loro. Qualora vengano barrate più opzioni, il modulo sarà annullato.</p> <p>TRASFERIMENTO PER CESSAZIONE DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE: qualora vengano meno i requisiti di partecipazione al Fondo/PIP (per cessazione dell'attività lavorativa prevista per l'iscrizione, ovvero per cambio inquadramento che implichi la modifica della forma pensionistica complementare di riferimento (p.e passaggio a dirigente), è possibile trasferire la propria posizione individuale ad altra forma pensionistica complementare alla quale il lavoratore acceda in relazione alla nuova attività. Si ricorda peraltro che il cambiamento dell'attività lavorativa assume rilevanza nel solo caso di passaggio a settore diverso da quelli previsti per l'iscrizione al Fondo Pensione/PIP (è cioè possibile cambiare azienda senza dover cambiare Fondo Pensione/PIP).</p> <p>TRASFERIMENTO VOLONTARIO: In costanza dei requisiti di partecipazione al Fondo/PIP (senza quindi che sia cessata l'attività lavorativa), l'aderente può chiedere il trasferimento della posizione solo dopo il decorso dei limiti temporali previsti dalla normativa (è quindi possibile cambiare volontariamente Fondo Pensione/PIP solo dopo 2 anni di partecipazione). Con riferimento al trasferimento volontario si ricorda che in caso di esercizio della facoltà di trasferimento della posizione individuale, il lavoratore ha diritto al versamento alla forma pensionistica da lui prescelta del TFR maturando dei propri contributi e, nei limiti e secondo le modalità stabilite dai contratti o accordi collettivi, dell'eventuale contributo a carico del datore di lavoro, anche aziendali.</p> <p><i>Si ricorda che le operazioni di trasferimento delle posizioni pensionistiche sono esenti da ogni onere fiscale, a condizione che avvengano a favore di forme pensionistiche disciplinate dal Decreto Legislativo n.ro 252/2005.</i></p>
<p>Denominazione Fondo Pensione o Forma Pensionistica Individuale:</p>
<p>Denominazione della Società che esercita l'attività del Fondo:</p>
<p>Indirizzo completo del Fondo o della Società che ne esercita l'attività:</p>
<p>Persona da contattare:</p>
<p>DATI PREVIDENZIALI E CONTRIBUTIVI</p> <p>Data 1° iscrizione a forme pensionistiche complementari: ___/___/____ (Va indicata la data in cui l'aderente si è iscritto per la prima volta ad una forma pensionistica complementare).</p>

DICHIARA:

- di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla Legge e dal Regolamento del Fondo Pensione/PIP, necessari al trasferimento della posizione individuale: il trasferimento della posizione individuale ad altro fondo pensione è consentito dopo un periodo minimo di permanenza nel fondo pari a 2 anni, oppure qualora l'iscritto acceda ad altra forma pensionistica in relazione alla nuova attività lavorativa;
- di essere responsabile della veridicità e correttezza dei dati e delle informazioni fornite nel presente modulo e si impegna a fornire al fondo pensione ogni ulteriore informazione necessaria ai fini dell'erogazione della prestazione.

MODULO RICHIESTA TRASFERIMENTO

INFORMAZIONI FISCALI per la corretta determinazione della base imponibile

Il sottoscritto **DICHIARA:**

che i contributi versati nell'anno in corso sono pari a: € e che gli stessi:

verranno dedotti in sede di dichiarazione dei redditi per: €

non verranno dedotti in sede di dichiarazione dei redditi per: €

Aderenti su base collettiva (FPA): l'importo di eventuali contributi non dedotti da dichiarare al Fondo è indicato nel Mod. CUD da richiedere al datore di lavoro. In presenza di versamenti da parte di un datore di lavoro l'allegato 1 deve essere inoltrato unitamente al modulo di richiesta.

AVVERTENZA: La società, accertata la sussistenza dei requisiti e la validità della documentazione prodotta, provvede con tempestività alla liquidazione delle somme richieste e comunque entro il termine massimo di sei mesi dalla ricezione della richiesta.

Data:

Firma del richiedente

Data:

Timbro e firma (se tramite Filiale o Ufficio del personale)

N.B. Qualora la richiesta non venga inoltrata tramite la Filiale o l'Ufficio del personale, alla medesima dovrà essere allegata copia del documento di identità e del C.F. del richiedente il trasferimento.

MODULO RICHIESTA TRASFERIMENTO

Allegato 1 da utilizzare in presenza di versamenti da parte di un datore di lavoro

DATI ANAGRAFICI DELL'ISCRITTO	
Cognome:	Nome:
Codice Fiscale:	
Iscritto al Fondo Pensione:	Codice Iscritto:
DATI AZIENDA	
Denominazione azienda:	
Codice Fiscale:	
Vecchi iscritti (ante 28 aprile 1993) (dati necessari fino al 31/12/2000)	
Eventuali importi versati dall'aderente eccedenti il 4% della retribuzione	Importo: €
Aliquota TFR:	Percentuale: %
Nuovi iscritti (post 28 aprile 1993) (dati necessari fino al 31/12/2000)	
Eventuali importi versati dall'aderente eccedenti il 4% della retribuzione	Importo: €
Franchigia TFR di spettanza del Fondo	Importo: €
Importo ultima contribuzione al Fondo: € Data versamento:	
Timbro e firma del datore di lavoro	
Data: ____ / ____ / ____	
Persona dell'Azienda per eventuali chiarimenti:	
Telefono: Fax:	
Email:	

DATI AZIENDA:

Per coloro che si sono iscritti ad un fondo pensione **prima del 28/04/93** (i cosiddetti "vecchi iscritti") occorre indicare l'Aliquota TFR e il relativo periodo di riferimento. Nel caso di interruzione del rapporto di lavoro con erogazione del TFR, anche per passaggio ad un altro datore di lavoro nell'ambito del medesimo Gruppo, è indispensabile segnalare le diverse aliquote TFR applicate ed i relativi periodi di riferimento. Con riferimento agli eventuali importi versati dall'aderente eccedenti il 4% della retribuzione (così come indicata dall'art. 17, comma 2 del Tuir), si segnala che qualora non sia segnalato alcun dato il Fondo Pensione considererà esenti tutti i contributi versati dal dipendente fino al 31/12/2000.

Per coloro che si sono iscritti ad un fondo pensione **dopo il 28/04/93** (i cosiddetti "nuovi iscritti") l'abbattimento base imponibile (franchigia TFR) su quanto maturato entro il 31/12/2000 è determinato nella misura di € 309,87 per anno. Tale abbattimento si applica in proporzione alle quote di accantonamento annuale del TFR destinate al Fondo. Qualora non venga comunicato l'importo della franchigia da applicare, il Fondo Pensione non riconoscerà alcun abbattimento all'iscritto in sede di conteggi fiscali.

IMPORTO ULTIMA CONTRIBUZIONE DOVUTA:

Indispensabile segnalare sempre l'importo ultimo contributo versato al Fondo Pensione/PIP e la relativa data. Eventuali contributi versati al Fondo pensione/PIP successivamente alla richiesta di Liquidazione/Trasferimento per cessazione dell'attività lavorativa non potranno essere accolti e verranno pertanto restituiti.

N.B. **Il presente Allegato deve essere inoltrato unitamente al modulo di richiesta a:**

Crédit Agricole Vita S.p.A.
Via Imperia 35, 20142 – Milano

DA ALLEGARE PER OGNI TIPO DI RICHIESTA
(ANTICIPAZIONE/RISCATTO/TRASFERIMENTO/PRESTAZIONE PREVIDENZIALE)

Spettabile
Crédit Agricole Vita S.p.A.
Via Imperia, 35
20142 – Milano

**DICHIARAZIONE DEI CONTRIBUTI VERSATI E NON DEDOTTI FONDO PENSIONE APERTO/PIP
SU POSIZIONE PREVIDENZIALE N° _____**

Io sottoscritto _____

Codice Fiscale _____

Iscritto al Fondo Pensione /PIP all'oggetto

DICHIARO

Sotto la mia responsabilità di **NON** aver dedotto i seguenti contributi versati:

ANNO	CONTRIBUTI VERSATI NON DEDOTTI <i>(*) se tutti i contributi sono stati portati in deduzione indicare "zero"</i>

In fede.

Firma del dichiarante

N.B. La presente dichiarazione si riferisce esclusivamente ai contributi non dedotti versati sulla posizione previdenziale del Fondo Pensione/PIP Crédit Agricole Vita.

Per i contributi non dedotti versati su eventuale Fondo Pensione Aperto/PIP/FIP pregresso, la Compagnia si atterrà a quanto comunicato dal fondo cedente in sede di trasferimento della posizione previdenziale.