

RISCATTO PER INVALIDITÀ (settore privato)

1 – DATI ANAGRAFICI

Nome e Cognome _____
 CODICE FISCALE _____
 Indirizzo di residenza _____
 Comune di residenza _____
 CAP _____ Prov. _____ Nazione _____
 Email _____ Tel. _____ Cell. _____

2 – CONFIGURAZIONE DELLA PRESTAZIONE

L'aderente richiede

il riscatto totale per invalidità permanente che comporta la riduzione della capacità lavorativa a meno di un terzo

e a tal fine dichiara

di assumersi piena responsabilità della veridicità e fedeltà dei dati e delle dichiarazioni contenuti nella presente richiesta, nonché degli atti e documenti alla stessa allegati e, segnatamente, di essere a conoscenza del fatto che le copie dei documenti allegati alla presente dichiarazione sono conformi agli originali e di essere consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci o reticenti e di falsità degli atti, comunque accertate, di essere passibile di sanzioni penali e amministrative, secondo le disposizioni vigenti (D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.);
 di essere in possesso dei requisiti che danno diritto alla presente richiesta come previsto dalla normativa di riferimento (cfr. D.lgs. 252/05 e ss.mm.ii);
 di aver comunicato correttamente al Fondo gli importi di tutti i contributi non dedotti fiscalmente versati negli anni di partecipazione allo stesso, come previsto dalla normativa di riferimento;
 di aver letto e compreso tutte le informazioni e le avvertenze qui riportate e disponibili anche sul Documento sul regime fiscale;
 di aver valutato la facoltà di mantenere la posizione individuale presso il Fondo, anche in assenza di contribuzione, con conseguente variazione della posizione individuale in funzione dei rendimenti conseguiti dal Fondo mantenendo comunque il diritto di determinare autonomamente il momento di fruizione delle prestazioni pensionistiche

3 – DATI DI PAGAMENTO

L'aderente richiede l'accredito sul conto corrente

codice IBAN _____
 presso la Banca _____
 AGENZIA _____
 BIC/SWIFT (obbligatorio in caso di conti correnti all'estero) _____
 INTESTATARIO _____

ISTRUZIONI E AVVERTENZE

RISCATTO TOTALE PER INVALIDITÀ

Puoi chiedere il riscatto totale per invalidità se sei in una condizione di invalidità permanente che comporti la riduzione della capacità lavorativa a meno di un terzo.

Puoi richiedere la prestazione sia nel caso in cui tu abbia cessato la tua attività lavorativa, sia nel caso in cui l'abbia mantenuta.

In caso di riscatto totale e in presenza di anomalie contributive, perdi le possibilità di ricorso al fondo di garanzia INPS.

Premialità

I contributi versati nel Fondo pensione a titolo di premialità hanno grandi vantaggi fiscali: se hai questo tipo di contribuzione controlla che siano correttamente indicati nella tua area riservata prima di richiedere la prestazione!

Contributi non dedotti

Controlla se in passato hai superato il limite annuo deducibile e, nel caso, se hai consegnato al Fondo la «Comunicazione sui contributi non dedotti». Puoi controllare l'esistenza di eventuali contributi non dedotti che superano il plafond di 5.164,57 €/annui sulle tue dichiarazioni fiscali. (NB: se hai cominciato a lavorare dopo il 1.1.2007 il tuo plafond potrebbe essere più alto.) Anche in questo caso, se non li hai correttamente dichiarati potresti perderti il beneficio fiscale previsto dalla normativa. Se non l'hai già fatto, assicurati che questi contributi siano correttamente dichiarati al Fondo prima di fare la richiesta di prestazione (o contemporaneamente) in modo da far escludere questi importi dalla base imponibile per il calcolo dell'imposta dovuta. Il modulo è disponibile sul sito www.laborfonds.it, sezione "Modulistica", voce "Per la contribuzione".

Dati di pagamento

Il Fondo declina ogni responsabilità connessa all'errata indicazione dell'IBAN.

Sei consapevole che in base alla normativa PSD (nuova Direttiva Europea sui Servizi di Pagamento), l'errata indicazione potrà determinare la mancata o inesatta esecuzione del bonifico, senza responsabilità per la banca del beneficiario e per il Fondo Pensione Laborfonds qualora la somma venisse accreditata sul conto corrente di un soggetto diverso dall'effettivo beneficiario.

In caso di IBAN diversamente intestato, firmando il modulo autorizzi il Fondo ad effettuare il pagamento su conto intestato a persona diversa. Sarà tua cura verificare la correttezza dell'avvenuto bonifico.

Finanziamenti

In caso di finanziamenti gravanti sulla posizione, prima di erogare la prestazione il Fondo richiederà d'ufficio la liberatoria del creditore. Per maggiori informazioni consulta il Documento sulle anticipazioni disponibile sul sito web www.laborfonds.it, sezione "Documentazione", voce "Normativa interna del Fondo".

AVVERTENZE

Stai richiedendo una prestazione che prevede il disinvestimento in quote della tua posizione. Una volta effettuato il disinvestimento, non sarà più possibile ritirare la domanda o interrompere il processo di liquidazione.

La liquidazione totale della posizione nel fondo comporta anche la chiusura del rapporto di associazione con il Fondo stesso. In caso di contribuzioni pervenute dopo la liquidazione della prestazione richiesta, gli importi saranno evasi con una liquidazione successiva.

Cosa succede dopo la tua richiesta

I dati nel box 1-DATI ANAGRAFICI saranno utilizzati per aggiornare la tua scheda anagrafica nel Fondo: se compili il campo *Email*, in futuro le comunicazioni dal Fondo ti arriveranno via posta elettronica all'indirizzo indicato.

Disinvestimento

La tua posizione nel Fondo è composta di "quote" della tua linea di investimento. Con la domanda di liquidazione avvii il processo di disinvestimento di queste quote. Le richieste che risultano complete e corrette entro il giorno 20 di ogni mese sono disinvestite con il valore quota immediatamente successivo (i giorni di valorizzazione coincidono con l'ultimo giorno di ogni mese). Se invii una richiesta incompleta, l'assegnazione del valore quota di riferimento avverrà solo a richiesta completa e verificata.

Il valore quota viene calcolato ogni mese: l'importo effettivamente disinvestito sarà leggermente maggiore o minore rispetto a quanto visibile al momento della richiesta.

In caso di richiesta non completa, hai 6 mesi per integrarla; in caso di richiesta non corretta, la richiesta viene respinta.

I documenti allegati alla richiesta non verranno restituiti.



4 – ALLEGATI

L'aderente allega

- Documento identificativo incorso di validità
- Documento che comprovi i requisiti di invalidità permanente con riduzione della capacità di lavoro a meno di un terzo

CASI PARTICOLARI. In caso di contratti di finanziamento: Liberatoria di pagamento da parte della società finanziaria



Data

Firma

Nel caso di richieste riguardanti posizioni individuali di soggetti minori/incapaci/interdetti/inabilitati, la documentazione dovrà essere sottoscritta dalla persona che ha la responsabilità genitoriale/dal tutore o dall'amministratore di sostegno. In questi casi deve essere allegato il documento d'identità della persona che sottoscrive la richiesta e l'autorizzazione rilasciata dal Giudice Tutelare con decreto.

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione di quanto previsto nella "Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679" relativa al Fondo Pensione Laborfonds (disponibile sul sito internet www.laborfonds.it).



Data

Firma



Come riconsegnare il modulo

IN ORIGINALE a

Fondo Pensione Laborfonds c/o Service Amministrativo Pensplan Centrum S.p.A.

Via della Mostra, 11/13 39100 Bolzano – Via Gazzoletti, 47 38122 Trento

VIA PEC a laborfonds@pec.it