



DESIGNAZIONE E/O REVOCA DEL BENEFICIARIO IN CASO DI PREMORIENZA

(aderente settore pubblico)

Questo modulo deve essere inviato e/o consegnato **in originale** a:
Fondo Pensione Laborfonds c/o il Service Amministrativo Pensplan Centrum S.p.A.
Via della Mostra 11/13 – 39100 Bolzano oppure Via Gazzoletti 2 – 38122 Trento.

Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>
nato/a il	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
a	<input type="text"/>
prov.	<input type="text"/>
nazione	<input type="text"/>
residente a	<input type="text"/>
via	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>
prov.	<input type="text"/>
codice fiscale	<input type="text"/>
domicilio (se diverso dalla residenza)	
	<input type="text"/>
via	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>
prov.	<input type="text"/>

(barrare la/le casella/e corrispondente/i alla/e propria/e scelta/e)

- DESIGNA in caso di decesso prima del pensionamento, in mancanza del coniuge, dei figli o dei genitori viventi a carico del medesimo:**

il/la Sig./Sig.ra	<input type="text"/>
nato/a il	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
a	<input type="text"/>
prov.	<input type="text"/>
nazione	<input type="text"/>
residente a	<input type="text"/>
via	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>
prov.	<input type="text"/>
tel.	<input type="text"/>
codice fiscale	<input type="text"/>
quota % della posizione individuale attribuita al beneficiario ¹ :	<input type="text"/>
In caso di designazione di persona giuridica, compilare i seguenti campi:	
denominazione/ragione sociale	<input type="text"/>
partita IVA	<input type="text"/>
codice fiscale	<input type="text"/>
con sede in	<input type="text"/>
via	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>
prov.	<input type="text"/>
tel.	<input type="text"/>
quota % della posizione individuale attribuita al beneficiario ¹ :	<input type="text"/>

Data

Firma²

¹ L'aderente ha la possibilità di determinare la percentuale che intende lasciare al singolo beneficiario, nel caso d'individuazione di più soggetti. In mancanza il Fondo riparterà la posizione individuale in parte uguali fra coloro che sono designati come beneficiari dall'aderente.

² La presente designazione e/o revoca del beneficiario in caso di premorienza deve riportare data e firma su ciascuna pagina.



il/la Sig./Sig.ra

nato/a il a prov. nazione

residente a via n.

CAP prov. tel.

codice fiscale

quota % della posizione individuale attribuita al beneficiario¹:

In caso designazione di persona giuridica, compilare i seguenti campi:

denominazione/ragione sociale

partita IVA codice fiscale

con sede in via n.

CAP prov. tel.

quota % della posizione individuale attribuita al beneficiario³:

Avvertenze

- + In mancanza di designazioni di beneficiari il diritto al riscatto della posizione compete agli eredi. In mancanza di eredi e beneficiari designati, la posizione resta acquisita al Fondo.
- + La designazione del beneficiario in caso di premorienza può essere fatta in qualsiasi momento con dichiarazione scritta. Equivale a designazione l'attribuzione del diritto al riscatto per premorienza fatta nelle disposizioni mortis causa a favore di un determinato soggetto (persona fisica o giuridica). In generale sono da considerare validi tutti gli atti di designazione disposti in forma scritta purché caratterizzati da assoluta certezza della provenienza dall'aderente e della data di effettuazione della designazione.
- + La designazione è revocabile, esclusivamente da parte dell'aderente, nelle stesse forme con le quali è stata formulata. Il Fondo non considera valida una revoca tacita delle precedenti designazioni attraverso l'indicazione di ulteriori nuovi beneficiari; l'effetto di revoca si realizza solamente attraverso una dichiarazione di revoca esplicita delle precedenti designazioni.

- REVOCA qualsiasi precedente designazione** (in mancanza di designazioni il diritto al riscatto della posizione compete agli eredi)

ALLEGA

- + copia di documento identificativo in corso di validità.

Data

Firma⁴ _____

ATTENZIONE: NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE DESIGNAZIONI DI BENEFICIARI RELATIVE A POSIZIONI INDIVIDUALI DI MINORENNI E DI INCAPACI

³ L'aderente ha la possibilità di determinare la percentuale che intende lasciare al singolo beneficiario, nel caso d'individuazione di più soggetti. In mancanza il Fondo riparterà la posizione individuale in parte uguali fra coloro che sono designati come beneficiari dall'aderente.

⁴ La presente designazione e/o revoca del beneficiario in caso di premorienza deve riportare data e firma su ciascuna pagina.