PREV18
Modulo TFR pregresso

Intesa Sanpaolo Assicurazioni S.p.A.
Gestione Tecnica - Previdenza&Collettive
E-mail: comunicazioni@pec.intesasanpaoloassicurazioni.com
Oggetto e-mail: TFR Pregresso + "numero di contratto"

MODULO VERSAMENTO TFR PREGRESSO (Trattamento di Fine rapporto)

Posizione

Forma Pensionistica: **Piano Individuale Pensionistico IL MIO FUTURO**

Aderente:…… Codice Fiscale:……..
Numero Contratto:…… Azienda:……
Referente Azienda:…… Recapito Azienda:……..

Riepilogo Posizione Bonificata

TFR maturato sino al 31/12/2000	*Importo comprensivo della rivalutazione di legge*	€ ……
TFR maturato nel periodo 01/01/2001 – 31/12/2006	*Importo al netto della rivalutazione di legge*	€ ……
Rivalutazione netta maturata dall'01/01/2001 al 31/12/2006	*Importo della rivalutazione del periodo, al netto dell'imposta sostitutiva dell'11%*	€ ……
TFR maturato dall'01/01/2007	*Importo al netto della rivalutazione di legge*	€ ……
Rivalutazione netta maturata dall'01/01/2007	*Importo della rivalutazione del periodo al netto dell'imposta sostitutiva dell'11%**	€ ……
*l'aliquota dell'11% di tassazione della rivalutazione del TFR a decorrere dal 2014 (versamento 2015) diventa del 17%.		
Totale versamento (somma del dettaglio sopra riportato)		€ ……

Il TFR pregresso, conferito alla forma pensionistica, contribuisce ad alimentare la posizione previdenziale in base al periodo di effettiva maturazione e verrà tassato secondo i criteri esposti nel Documento sul regime fiscale disponibile sul sito della Compagnia.

Dati relativi al bonifico

Conto Corrente di accredito intestato a: **INTESA SANPAOLO ASSICURAZIONI SPA**

IBAN: **IT64O0306912711100000009653**

ATTENZIONE – nella causale riportare la seguente descrizione:

"TFR PREGRESSO, …. Cognome Nome….Codice Fiscale, Numero Contratto"

Es: *"TFR PREGRESSO, Mario Rossi, RSSMRA60A01H501Q, 001234567"*

_____
Luogo e data

X _____
Firma aderente
(o rappresentante legale in caso di aderente incapace di agire)

_____
(Timbro e Firma rappresentante Azienda)

NB – al modulo DEVE essere allegata copia del documento di identità dell'aderente-richiedente