



Intesa Sanpaolo Assicurazioni S.p.A.
 Gestione Tecnica
 Via Melchiorre Gioia, 22
 20124 Milano MI

PREV12

Richiesta di trasferimento ad altra forma pensionistica

Richiesta di trasferimento ad altra forma pensionistica

Aderente

Cognome e Nome:
 Codice fiscale: Residente a :
 Via/Piazza:Provincia:CAP:.....
 Telefono/Cellulare: E-mail/PEC:

Forma Pensionistica cedente

Nome Fondo Pensione Aperto / Piano Pensionistico Individuale:

Adesione n.

Motivo della richiesta

Il sottoscritto chiede di trasferire la propria posizione individuale alla forma pensionistica istituita da
 contratto numero e denominata
 Iscritta all'Albo Covip al n.
Indirizzo completo della forma pensionistica complementare cessionaria
 Indirizzo.....
 Comune.....Provincia.....Cap.....
 Persona da contattare

Dichiarazioni dell'Aderente

Il sottoscritto aderente* dichiara:

- che l'importo dei contributi versati lo scorso anno è stato o verrà
 - totalmente dedotto
 - totalmente non dedotto
 - non dedotto per un importo pari a euro
- che l'importo dei contributi versati nell'anno in corso
 - non sarà portato in deduzione né dal sottoscritto né da altri soggetti
 - sarà portato in deduzione
 - sarà portato in deduzione per un importo pari a euro.....

**Aderenti su base collettiva: l'importo di eventuali contributi non dedotti da dichiarare alla forma pensionistica complementare è indicato nel Modello CUD da richiedere al datore di lavoro.*

- **di essere in possesso di uno dei requisiti richiesti dalla Legge e dal Regolamento della forma pensionistica complementare cedente**, necessari al trasferimento della posizione individuale (*barrare una sola casella*):
 - aver maturato, nella forma pensionistica cedente, il periodo minimo di permanenza previsto dalla legge (2 anni)¹;
 - aver perso i requisiti di partecipazione alla forma pensionistica in data __/__/____ (gg/mm/aaaa);
 - di aver maturato il diritto alla prestazione pensionistica e di volersi avvalere delle condizioni di erogazione della rendita praticare dalla forma pensionistica di destinazione;
- di essere responsabile della veridicità e correttezza dei dati e delle informazioni fornite nel presente modulo e si impegna a fornire alla forma pensionistica complementare cedente ogni ulteriore informazione necessaria ai fini dell'erogazione della prestazione.

¹ L'aderente, anche prima del periodo minimo di permanenza, può trasferire la posizione individuale maturata ad altra forma pensionistica complementare, alla quale acceda in relazione alla nuova attività lavorativa.

Documentazione allegata

Fotocopia fronte/retro di un documento d'identità, firmato ed in corso di validità, e fotocopia fronte/retro del Codice Fiscale dell'aderente o del rappresentante legale in caso di aderente incapace di agire.

Avvertenze

- L'importo da trasferire è determinato secondo quanto indicato nella documentazione contrattuale della forma pensionistica complementare cedente, disponibile sul sito internet della Compagnia, e nel rispetto delle tempistiche relative all'autorizzazione e alla modalità di trasferimento da parte della forma pensionistica complementare cessionaria.
- 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.
- Al fine di evitare una doppia imposizione in fase di liquidazione delle prestazioni è necessario comunicare, anno per anno, l'importo di eventuali contributi che non hanno fruito della deduzione fiscale, tramite l'apposito modulo predisposto dalla Compagnia.
- Pertanto, si richiama l'attenzione sull'opportunità di verificare, prima del trasferimento, la correttezza delle informazioni relative alla propria posizione, accedendo all'Area Riservata oppure consultando l'ultima Comunicazione Periodica pervenuta.

Luogo e Data

X

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

Allegato 2 – Dichiarazione fiscale del datore di lavoro

Aderente

Cognome e Nome:

Codice fiscale: Numero Contratto:

Azienda

Denominazione:.....

Codice fiscale/Partita IVA:.....

Persona di riferimento per eventuali chiarimenti:

Sig./Sig.ra

Tel.....Fax.....Indirizzo e-mail

Informazioni fiscali solo per gli Aderenti lavoratori dipendenti con versamenti effettuati per il tramite del datore di lavoro (contributi datoriali) fino al 31/12/2000

DATI NECESSARI FINO AL 31/12/2000

Vecchi iscritti

- importi versati dall'aderente eccedenti il 4% della retribuzione annua lorda: euro.....
- aliquota Tfr (da non indicare in caso di richiesta di Anticipazione):%
- periodo di riferimento: dal/...../..... al/...../.....

Nuovi iscritti

- importi versati dall'aderente eccedenti il 4% della retribuzione annua lorda: euro.....
- Percentuale media di Tfr destinato alla forma pensionistica fino al 31/12/2000 : % per il periodo dal/...../..... al/...../.....
- franchigia Tfr di spettanza del fondo pensione: euro

Informazioni fiscali per tutti gli Aderenti

IMPORTI VERSATI A TITOLO DI PREMIO DI PRODUTTIVITA' (premio di risultato)

- per l'anno in corso pari a: euro.....
- per l'anno precedente pari a: euro.....

Ultima contribuzione

Importo: euro Data di versamento/...../.....

Luogo e Data

Timbro e firma del datore di lavoro

Istruzioni per la compilazione dell'Allegato 2

- Per i vecchi iscritti (ossia coloro che, al 28/04/1993, figuravano iscritti a forme pensionistiche complementari istituite prima del 15/11/1992 e che non hanno mai riscattato la propria posizione individuale) che hanno trasferito la posizione maturata nella forma pensionistica di provenienza 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 a un altro datore di lavoro nell'ambito del medesimo Gruppo, è indispensabile segnalare le diverse aliquote Tfr applicate ed i relativi periodi di riferimento, compilando una "Dichiarazione fiscale del datore di lavoro" per ogni rapporto di lavoro. Con riferimento agli eventuali importi versati dall'aderente eccedenti il 4% della retribuzione annua lorda (così come indicata dall'art. 17, comma 2 del Tuir), si segnala che, qualora non sia segnalato alcun dato, la forma pensionistica **considererà tutti i contributi versati dall'aderente fino al 31/12/2000 compresi nel limite del 4% della retribuzione annua lorda e quindi esenti da tassazione in sede di conteggi fiscali.**
- Per i nuovi iscritti (ossia coloro che si sono iscritti a una forma pensionistica complementare dal 29/04/1993) è previsto che **la base imponibile** su quanto maturato entro il 31/12/2000 venga ridotta nella misura massima di euro 309,87 per anno (**Franchigia di Tfr**). Tale riduzione si applica in proporzione alle quote di accantonamento annuale del Tfr destinate alla forma. Qualora non venga comunicato l'importo della franchigia, la forma pensionistica **non riconoscerà alcuna riduzione della base imponibile all'aderente in sede di conteggi fiscali.**
- L'indicazione circa il versamento dell'eventuale premio di produttività (premio di risultato) è necessaria ai fini dell'applicazione della corretta tassazione dal momento che, con decorrenza 1° gennaio 2017, la parte di montante derivante da tali contributi beneficia di un regime di esenzione totale da imposta in sede di liquidazione della prestazione.

È indispensabile segnalare sempre l'importo dell'ultima rata di contribuzione di competenza e la relativa data di versamento negli appositi spazi. Eventuali contributi versati alla forma pensionistica complementare successivamente alla richiesta di trasferimento non potranno essere accolti e verranno pertanto restituiti.