

**FONDO PENSIONE DEL PERSONALE DOCENTE, TECNICO ED
AMMINISTRATIVO DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI
FEDERICO II E DELLA SECONDA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI
NAPOLI**

RISCATTO PER DECESSO DELL'ISCRITTO

In seguito al decesso, avvenuto in data ____/____/____, del/della Sig./Sig.ra _____, iscritto/a al Fondo Pensione, si chiede di dare corso al riscatto della posizione previdenziale in favore di uno dei seguenti soggetti, come previsto dal D.lgs. 124/93 e successive modifiche:

il coniuge (non legalmente ed effettivamente separato)
o in mancanza

i figli

o in mancanza

i genitori (conviventi e a carico dell'iscritto).

In mancanza di tutti i soggetti suindicati, e secondo quanto richiesto dall'iscritto in base al comma 3-ter dell'art.10 del D.lgs. 124/93, beneficiari designati risultano essere:

Si allegano i seguenti documenti:

1. certificato di morte dell'iscritto;
2. documento/i d'identità e codice fiscale del /degli avente/i diritto;
3. stato di famiglia nel caso lo/gli avente/i diritto siano il coniuge o i figli o i genitori;
4. unicamente nel caso in cui gli aventi diritto siano figli minorenni, copia autentica del decreto del Giudice Tutelare che autorizza la riscossione delle quote dei minori ed esonera la Compagnia da ogni responsabilità in ordine all'eventuale reimpiego (ottenibile con ricorso al Giudice Tutelare del luogo di residenza del minore);
5. privacy informativa per le finalità di liquidazione delle prestazioni del Fondo Pensione.

Per ogni indicazione e/o informazione rivolgersi al/alla Sig./Sig.ra _____

Tel. _____ Fax _____ Indirizzo: _____

Si richiede che il pagamento sia effettuato: con assegno bancario; con bonifico bancario presso

Cod. Paese	CIN IBAN	CIN	Cod. ABI	Cod. CAB	Numero c.c.

Data _____

Firma/e avente/i diritto

