

## MODULO PER L'INDICAZIONE DEI BENEFICIARI

### 1. DATI DELL'ISCRITTO

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### 2. INDICAZIONE BENEFICIARI

**Il sottoscritto/a indica quale beneficiario/i in caso di premorienza:**

#### BENEFICIARIO N° 1

Percentuale di beneficio: \_\_\_\_\_ %

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Comune (st. estero) di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_  
Comune di residenza: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

#### BENEFICIARIO N° 2

Percentuale di beneficio: \_\_\_\_\_ %

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Comune (st. estero) di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_  
Comune di residenza: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

#### BENEFICIARIO N° 3

Percentuale di beneficio: \_\_\_\_\_ %

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Comune (st. estero) di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_  
Comune di residenza: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Data compilazione: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

### 3. NOTE

Considerando che esiste una diversa normativa che regola il conferimento della posizione al beneficiario in funzione dello status dell'aderente all'atto del decesso, si richiede particolare attenzione all'aderente, affinché sia consapevole di chi sia il soggetto che riceverà la posizione maturata:

a) Qualora al momento del decesso all'aderente si applichi il DLgs 124/93 (ovvero sia "dipendente pubblico"), il montante verrà devoluto a:  
1 - Coniuge (se presente) 2 - Figli (in mancanza del coniuge) 3 - Genitori fiscalmente a carico (in mancanza di coniuge e figli) 4 - Beneficiari (se designati ed in mancanza di Coniuge, Figli e Genitori fiscalmente a carico) 5 - Fondo Pensione (in mancanza di tali soggetti di diritto o designati)

b) Qualora al momento del decesso all'aderente si applichi il DLgs 252/05 (ovvero sia "dipendente privato"), il montante verrà devoluto a:  
1 - Beneficiari (se designati e con priorità su tutti gli eredi legittimi) 2 - Eredi testamentari (in assenza di beneficiari) 3 - Eredi legittimi (in assenza di beneficiari e di testamento) 4 - Fondo Pensione (in assenza dei soggetti designati o di diritto)

E' possibile indicare uno o più beneficiari della prestazione, precisando nella casella "Percentuale di beneficio" la percentuale della prestazione che si intende attribuire a ciascuno. Qualora si intendano designare diversi beneficiari tra di loro alternativi (ad es. il beneficiario n. 2 deve ricevere la prestazione solo in caso di morte del beneficiario n. 1) indicare per tutti la percentuale del 100%.

Diversamente indicare la percentuale della prestazione che si intende attribuire a ciascuno rispetto al totale della prestazione disponibile.

E' altamente consigliato agli aderenti che designano il beneficiario inviare un nuovo modulo di designazione qualora la natura del loro rapporto di lavoro si trasformi da pubblica a privata, o vice versa.

**N.B.: la presente designazione sostituisce ogni eventuale precedente indicazione di beneficiari effettuata dall'iscritto.**