

MODULO CONTRIBUZIONE AGGIUNTIVA VERSATA DIRETTAMENTE DAL LAVORATORE

(Allegato n. 2 al Regolamento per i versamenti contributivi aggiuntivi)

1. DATI DELL'ISCRITTO			
Cognome	Nome:		
Codice Fiscale:	Sesso: F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	Data di nascita:
Luogo di nascita	Provincia:	Telefono:	
2. DATI VERSAMENTO			
Dichiaro di aver effettuato un versamento di Euro		(/)
	in cifra		in lettere
con la seguente valuta	/ /	fissa per il beneficiario	
indicare la data valuta con cui è stato effettuato il bonifico			
<p>A TITOLO DI:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> prosecuzione volontaria dopo il pensionamento¹ <input type="checkbox"/> contribuzione volontaria per sospensione del rapporto di lavoro² <input type="checkbox"/> prosecuzione volontaria dopo la perdita dei requisiti di partecipazione³ <input type="checkbox"/> contribuzione aggiuntiva libera⁴ 			
Data di compilazione:		Firma del lavoratore aderente:	
3. ISTRUZIONI PER IL LAVORATORE			
<p>Per poter procedere all’investimento della contribuzione nel mese del versamento è necessario che il Lavoratore, qualsiasi sia la modalità prescelta, adempia alle formalità previste entro e non oltre il giorno 16 del mese. I versamenti di cui al presente modulo saranno <u>investiti nel comparto in cui confluiscono i contributi</u></p> <p>1-L'aderente può decidere di proseguire la contribuzione al Fondo oltre il raggiungimento dell'età pensionabile prevista dal regime obbligatorio di appartenenza, a condizione che alla data del pensionamento, possa far valere almeno un anno di contribuzione a favore delle forme di previdenza complementare</p> <p>2-In caso di sospensione del rapporto di lavoro ove è prevista, dagli accordi contrattuali e da legge, la sospensione della contribuzione da parte del datore di lavoro (Es. CIG e CIGS, aspettativa non retribuita ecc...)</p> <p>3-In altre fattispecie di interruzione del rapporto di lavoro nel caso in cui il lavoratore decida di rimanere iscritto al Fondo</p> <p>4-In caso di versamento di contributi aggiuntivi a quelli versati tramite l'azienda.</p>			
COMPILARE E SPEDIRE: MODULO, COPIA DELL'ORDINE DI BONIFICO E FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' A:			
<p>Prevaer – Fondo Pensione Via G. Schneider snc Torre Uffici 1, 4° piano 00054 Fiumicino Aeroporto (Roma)</p>			