

## 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			
<b>Dichiaro di aver effettuato un versamento di Euro</b>		( _____ / _____ )	
	in cifra	in lettere	
con la seguente valuta	/ /	fissa per il beneficiario	
indicare la data valuta con cui è stato effettuato il bonifico			
<b>A TITOLO DI:</b>			
<input type="checkbox"/> prosecuzione volontaria dopo il pensionamento <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> contribuzione volontaria per sospensione del rapporto di lavoro <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> prosecuzione volontaria dopo la perdita dei requisiti di partecipazione <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> contribuzione aggiuntiva libera <sup>4</sup>			
<b>Data di compilazione:</b>		<b>Firma del lavoratore aderente:</b>	
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>			
<b>COMPILARE E SPEDIRE: MODULO, COPIA DELL'ORDINE DI BONIFICO E FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' A:</b>			
<b>Prevaer – Fondo Pensione</b> <b>Via G. Schneider snc</b> <b>Torre Uffici 1, 4° piano</b> <b>00054 Fiumicino Aeroporto (Roma)</b>			