

**Spettabile
Fondo Pensione dei Dipendenti
delle Imprese del Gruppo Unipol
Via Stalingrado, 45
40128 BOLOGNA**

Oggetto: **Designazione beneficiari**

Il/La sottoscritt _____

Nat__ a _____ prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

residente a _____ prov. _____ cap _____

Via _____ n _____

Telefono _____

in qualità di aderente a codesto Spett.le Fondo Pensione dichiara che, in caso di premorienza, quanto dallo stesso maturato sulla propria **posizione previdenziale** venga liquidato a n. ___ beneficiario/i sotto indicato/i.

BENEFICIARIO N. 1

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ prov. _____ il _____
Codice fiscale _____
Residente a _____ prov. _____ cap _____
Via _____ n _____
Telefono _____
Percentuale beneficio: %

BENEFICIARIO N. 2 (EVENTUALE)

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ prov. _____ il _____
Codice fiscale _____
Residente a _____ prov. _____ cap _____
Via _____ n _____
Telefono _____
Percentuale beneficio: %

FIRMA _____

BENEFICIARIO N. 3 (EVENTUALE)

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ prov. _____ il _____
Codice fiscale _____
Residente a _____ prov. _____ cap _____
Via _____ n _____
Telefono _____
Percentuale beneficio: %

- In caso di premorienza del beneficiario n. 1, la quota allo stesso spettante dovrà essere devoluta interamente al beneficiario n. ____
- In caso di premorienza del beneficiario n. 2, la quota allo stesso spettante dovrà essere devoluta interamente al beneficiario n. ____
- In caso di premorienza del beneficiario n. 3, la quota allo stesso spettante dovrà essere devoluta interamente al beneficiario n. ____
- In caso di premorienza di uno dei beneficiari sopra designati, la quota allo stesso spettante dovrà essere ripartita in parti uguali tra i rimanenti beneficiari.

DICHIARA di aver preso visione delle Avvertenze allegate al presente modulo, che ne costituiscono parte integrante e necessaria.

La presente designazione di beneficiari annulla e sostituisce ogni eventuale designazione di beneficiari effettuata in data antecedente.

Data _____/_____/_____

Firma _____

Avvertenze

Si ricorda che in forza dell'art. 14, comma 3, D. Lgs. n. 252/05 e degli Orientamenti adottati dalla Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione (COVIP) in data 15/07/2008, in caso di decesso dell'iscritto prima della maturazione del diritto alla prestazione pensionistica, la posizione verrà attribuita agli eredi laddove non risulti una diversa volontà dell'iscritto; in quest'ultimo caso, invece, la posizione sarà riscattata dal soggetto o dai soggetti appositamente designati dall'iscritto. In altre parole, in caso di decesso l'intera posizione individuale maturata sarà devoluta ai seguenti soggetti:

a) ai beneficiari designati dall'iscritto, sia persone fisiche che giuridiche, con prevalenza degli stessi sugli eredi. Rimane ferma la facoltà di designare quali beneficiari anche soggetti aventi la qualifica di erede/i. In caso di designazione di persona giuridica, dovrà essere indicata la ragione sociale e il codice fiscale / partita iva.

b) in assenza di una specifica ed espressa manifestazione di volontà dell'iscritto, agli eredi. L'ordine degli eredi aventi titolo è il seguente: a) in presenza di un testamento che riguardi tutto il patrimonio del soggetto o che, comunque, riguardi la posizione maturata presso il Fondo: Eredi testamentari *oppure* Eredi testamentari + Eredi legittimari (qualora questi abbiano fruttuosamente esperito l'azione di rivendica); b) in assenza di un testamento che riguardi tutto il patrimonio del soggetto o che, comunque, riguardi la posizione maturata presso il Fondo: Eredi legittimi.

c) in assenza di beneficiari designati o di eredi la posizione resta acquisita al Fondo.

Nel caso in cui i beneficiari designati siano più di uno, l'iscritto può liberamente stabilire la quota da riconoscere a ciascuna di essi, precisando nella casella "Percentuale beneficio", la percentuale della prestazione che si intende attribuire.

Si richiama l'attenzione sugli effetti conseguenti alla compilazione della casella "Percentuale di beneficio attribuita" nel caso di pluralità di beneficiari: la somma delle percentuali attribuite deve essere pari al 100%; in caso contrario, la posizione individuale sarà ripartita in parti uguali tra tutti i beneficiari indicati.

Qualora l'iscritto intenda designare diversi beneficiari tra di loro alternativi (ad es. il beneficiario n. 2 deve ricevere la prestazione esclusivamente in mancanza del beneficiario n. 1) indicare per tutti una percentuale di beneficio pari al 100%.

In caso di mancata compilazione della casella "Percentuale beneficio", la posizione individuale sarà ripartita in parti uguali tra tutti i beneficiari indicati.

Modalità operative

Inviare il presente modulo compilato a mano in originale a mezzo posta (ordinaria e/o raccomandata) presso il Fondo Pensione dei Dipendenti delle Imprese del Gruppo Unipol (Via Stalingrado 45, Bologna) allegando copia di un documento di identità dell'iscritto in corso di validità.

N.B. le designazioni ricevute via fax o via e-mail non saranno prese in considerazione.