



FONDO PENSIONE

Fondo Pensione Nazionale di Previdenza Complementare per i Lavoratori della Logistica

## COMUNICAZIONE DEI BENEFICIARI DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE ex art. 14 c. 3 d.lgs. 252/2005

### DATI DELL'ISCRITTO

Cognome ..... Nome .....  
codice fiscale ..... Cod. PREV.I.LOG. n. ....  
nato/a a ..... il ..... Sesso:  M  F  
residente a .....(prov.....)cap.....  
via.....n° .....  
telefono ..... e-mail .....

### Il sottoscritto, DESIGNA quale proprio beneficiario/i:

#### DATI DEL BENEFICIARIO N° 1

Cognome ..... Nome .....  
codice fiscale .....Cod. PREV.I.LOG. n. ....  
nato/a a ..... il ..... Sesso:  M  F  
residente a .....(prov.....)cap.....  
via.....n° .....  
telefono ..... **percentuale di beneficio** ..... %

#### DATI DEL BENEFICIARIO N° 2

Cognome ..... Nome .....  
codice fiscale .....Cod. PREV.I.LOG. n. ....  
nato/a a ..... il ..... Sesso:  M  F  
residente a .....(prov.....)cap.....  
via.....n° .....  
telefono ..... **percentuale di beneficio** ..... %

#### DATI DEL BENEFICIARIO N° 3

Cognome ..... Nome .....  
codice fiscale .....Cod. PREV.I.LOG. n. ....  
nato/a a ..... il ..... Sesso:  M  F  
residente a .....(prov.....)cap.....  
via.....n° .....  
telefono ..... **percentuale di beneficio** ..... %

### ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Si ricorda che ai sensi dell'art. 14 comma 3 del d.lgs. 252/2005 in caso di decesso dell'iscritto prima della maturazione dei requisiti per la prestazione pensionistica, l'intera posizione è riscattata dagli eredi ovvero dai diversi beneficiari designati dall'iscritto siano essi persone fisiche o giuridiche. In caso di designazione di persona giuridica indicare la ragione sociale, il codice fiscale o la partita Iva. In mancanza di tali soggetti la posizione rimarrà acquisita al fondo pensione.

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 intenda 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. N.B. La presente designazione sostituisce ogni eventuale precedente indicazione di beneficiari effettuata dall'iscritto.

Data

Firma dell'associato/a