Mod. VT/07

PREV.I.LOG.
FONDO PENSIONE

Fondo Pensione Nazionale di Previdenza Complementare per i Lavoratori della Logistica

VARIAZIONE DELLA QUOTA DI TFR DESTINATA AL FONDO PENSIONE

(Il presente modulo è riservato agli iscritti al Fondo Pensione PREV.I.LOG. che non siano già tenuti al versamento integrale del TFR[1])

1. DATI DELL'ISCRITTO

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | Sesso: ☐ M ☐ F Data di nascita: / /

Comune di nascita: _____ Provincia: ( ) Telefono: _____

Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____

Comune di residenza: _____ Provincia: ( )

Data d'iscrizione a PREV.I.LOG.: _____ Codice _____

2. SCELTA DELL'AMMONTARE DI TFR DA DESTINARE AL FONDO PENSIONE

Preso atto di quanto previsto dal CCNL in termini di percentuale di versamento del TFR al FONDO PENSIONE PREV.I.LOG.,

Sezione riservata ai lavoratori per i quali il CCNL di riferimento stabilisca una quota minima di TFR da destinare a PREV.I.LOG.

☐ **COMUNICO** di voler versare al Fondo una percentuale di TFR pari **alle quote residue di TFR non ancora destinate al FONDO PENSIONE PREV.I.LOG.**

Sezione riservata ai lavoratori per i quali il CCNL di riferimento non stabilisca una quota minima di TFR da destinare a PREV.I.LOG.

☐ **COMUNICO** di voler incrementare la percentuale che attualmente verso a PREV.I.LOG. al

☐ **75%** ☐ **100%** ☐ **.....%**[2]

DELEGO a tal fine il mio datore di lavoro a prelevare dalla quota annuale del mio TFR l'importo corrispondente all'ammontare sopra indicato ed a provvedere al relativo versamento al FONDO PENSIONE PREV.I.LOG. con le modalità e secondo i termini previsti nella Nota Informativa.

RISERVATO ALL'AZIENDA

L'azienda (ragione sociale): _____

prende atto della richiesta di variazione della percentuale contributiva al Fondo Pensione presentata dal lavoratore.

Data ricevimento comunicazione: _____ Timbro e firma: _____

3. LINEA DI INVESTIMENTO

CHIEDO di aderire al seguente comparto di investimento:

☐ A comparto garantito ☐ B comparto bilanciato

Data Compilazione: ..... /..... /..... **Firma:**_____

[1] ***Si tratta in particolare delle seguenti categorie di iscritti:***

a) lavoratori iscritti per la prima volta alla previdenza obbligatoria prima del 29/04/1993 che risultavano già iscritti ad una forma pensionistica complementare alla data del 1° gennaio 2007 e contribuivano alla stessa con una quota parte (fissata dal CCNL) del proprio TFR (trattasi dei c.d. "nuovi iscritti di seconda occupazione"), ovvero di quei lavoratori iscritti per la prima volta alla previdenza obbligatoria prima del 29/04/1993 che abbiano aderito ad un forma pensionistica complementare entro tale data;

b) lavoratori iscritti per la prima volta alla previdenza obbligatoria prima del 29/04/1993 che non risultavano già iscritti ad una forma pensionistica complementare alla data del 1° gennaio 2007.

[2] ***Misura libera, superiore al 50%.***

PREV.I.LOG. cod. fisc. 97462060159 - *iscritto al n°158 dell'Albo Fondi Pensione*
VIA TOMMASO GULLI N°39 20147 MILANO MI - TEL 0 2.40309380 FAX 02.40309390
e-mail: info@previlog.it web: www.previlog.it