

DESIGNAZIONE IN CASO DI PREMORRENZA

lo sottoscritto
COGNOME (OBBLIGATORIO) NOME (OBBLIGATORIO)

Codice fiscale (OBBLIGATORIO) COD. ADERENTE

Residenza
VIA E NUMERO CIVICO CAP COMUNE PROV.

Telefono (obbligatorio) e-mail

DESIGNO

Cognome		Nome	
Codice fiscale		Sesso	Data di nascita
Comune (st. estero) di nascita		Provincia di nascita	
Indirizzo di residenza		CAP	
Comune di residenza		Provincia di residenza	
Recapito telefonico		Percentuale attribuita	%

Cognome		Nome	
Codice fiscale		Sesso	Data di nascita
Comune (st. estero) di nascita		Provincia di nascita	
Indirizzo di residenza		CAP	
Comune di residenza		Provincia di residenza	
Recapito telefonico		Percentuale attribuita	%

Cognome		Nome	
Codice fiscale		Sesso	Data di nascita
Comune (st. estero) di nascita		Provincia di nascita	
Indirizzo di residenza		CAP	
Comune di residenza		Provincia di residenza	
Recapito telefonico		Percentuale attribuita	%

quali soggetti aventi titolo al riscatto della posizione individuale accumulata presso Fondo Gomma Plastica in caso di decesso prima della maturazione del diritto alla prestazione pensionistica (la somma delle percentuali attribuite a ciascun soggetto deve essere pari a 100%) e dichiaro che la presente designazione annulla e sostituisce eventuali precedenti indicazioni.

ALLEGRO: FOTOCOPIA DELLA CARTA DI IDENTITÀ DELL'ISCRITTO IN CORSO DI VALIDITÀ E DEL TESSERINO DEL CODICE FISCALE.

PRENDO ATTO:

Il trattamento dei Suoi dati è effettuato da Fondo Gomma Plastica, Titolare del trattamento, per gestire la Sua richiesta di designazione dei soggetti aventi titolo al riscatto della posizione in caso di premorienza. L'informativa completa sul trattamento dei dati è disponibile al seguente link: <https://www.fondogommaplastica.it/documenti/informative-aderenti-e-aziende/>

Data _____ Firma dell'aderente _____



AVVERTENZA: In caso di trasferimento ad altra forma pensionistica complementare, la presente designazione decade. Pertanto sarà cura dell'(ex) socio provvedere ad una nuova designazione nei termini e con le modalità previste dalla forma pensionistica di destinazione.

INVIARE TRAMITE RACCOMANDATA A/R A FONDO GOMMA PLASTICA - CASELLA POSTALE 41 – 35030 RUBANO (PD)