

Previndai

**Perché designare  
i beneficiari?**

# Perché....



PERCHÉ SI PUÒ  
**LIBERAMENTE**  
**SCEGLIERE A CHI**  
LASCIARE IL PROPRIO  
FONDO PENSIONE

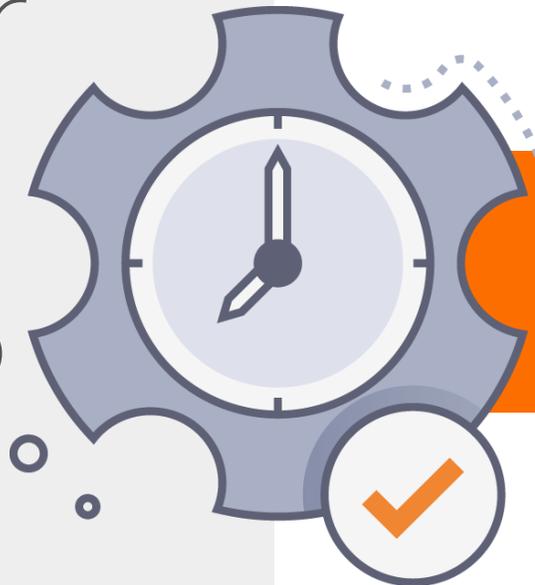


**PER TUTELARE**  
LE PERSONE A NOI PIÙ  
CARE IN CASO DI  
SCOMPARSA  
PREMATURA



**PIANIFICAZIONE**  
**CONSAPEVOLE** DELLE PROPRIE  
RISORSE, PER INCLUDERE  
ANCHE CHI, PER LEGGE, NON  
VERREBBE CONSIDERATO  
COME UN EREDE

Cosa accade  
prima di aver  
richiesto la  
prestazione?



**RISCATTO  
IURE PROPRIO**

**DAI BENEFICIARI  
DESIGNATI**  
hanno prevalenza  
sugli eredi



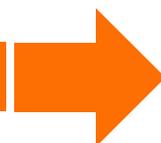
**DAGLI EREDI**  
subentrano in assenza  
di designazione



# Come fare la designazione



ATTRAVERSO LA COMPILAZIONE DEL **MODELLO 062**



NELL'AREA RISERVATA DEL SITO:

- PRESTAZIONI
- MODELLI DI DESIGNAZIONE 062/62R

DA TRASMETTERE AL FONDO IN ORIGINALE **TRAMITE RR**  
UNITAMENTE A UN PROPRIO DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO



ACQUISIRE UN DOCUMENTO CON FIRMA AUTOGRAFA CI  
**CONSENTIRÀ DI FAR VALERE LA DESIGNAZIONE A  
FRONTE DI QUALSIASI EVENTUALE CONTESTAZIONE**



NELL'AREA RISERVATA PUOI VISUALIZZARE LE DESIGNAZIONI  
**GIÀ PRESENTATE • REVOCARLE • INVIARNE UNA NUOVA**

**Previdai**

È indispensabile trasmettere il Modulo in originale via posta (no mail/pec/fax) corredato dal documento d'identità dell'iscritto in corso di validità.

Mod. 062 - Versione 06/2022

Previdai - Fondo Pensione  
Via Palermo 8  
00184 ROMA - RM

**Modulo di designazione dei soggetti destinatari della prestazione in caso di premorienza**  
(Modulo redatto avendo a riferimento il documento approvato dalla Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione in data 15 luglio 2008: "Orientamenti interpretativi in merito all'art.14, comma 2 del Decreto legislativo n. 252/2005 - Risarcimento della pensione in caso di decesso dell'iscritto")

Posizione Previdai: \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ nat. a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
con indirizzo \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_ località: \_\_\_\_\_  
prov.: \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**REVOCA** qualsiasi precedente designazione (sottrando, in caso di premorienza, gli eredi legittimi o testamentari)

**DESIGNA** in caso di sua premorienza ai sensi dell'art. 14, comma 3, del D.Lgs. n.252/2005 i sotto indicati beneficiari, revocando eventuali altre precedenti designazioni.

**COMPILARE IN STAMPATELLO**

**Beneficiario 1**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Quota % attribuita dal beneficiario<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ %  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Comune di residenza: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

**Beneficiario 2**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Quota % attribuita dal beneficiario<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ %  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Comune di residenza: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

**Beneficiario 3**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Quota % attribuita dal beneficiario<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ %  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Comune di residenza: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

**Beneficiario 4**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Quota % attribuita dal beneficiario<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ %  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Comune di residenza: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

**DICHIARA** di aver fornito ai soggetti sopra indicati, informazioni in merito al trattamento dei dati personali e di aver consegnato agli stessi l'informativa messa a disposizione dal Fondo ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679

(Luogo) \_\_\_\_\_ / (Città) \_\_\_\_\_ / (Firma autografa del dirigente/familiare maggiorenne capace)

**Allegare copia documento di identità dell'iscritto in corso di validità**

**NOTE PER LA COMPILAZIONE**

1. L'art. 24, comma 2, del D.Lgs. n. 252/2005, recita che: "In caso di morte dell'iscritto ad una forma pensionistica complementare prima della maturazione del diritto alla prestazione previdenziale l'intera pensione individuale maturata è risultata dagli eredi ovvero dai diversi soggetti dalle stesse designati, siano essi persone fisiche o giuridiche, in mancanza di tali soggetti [...]".

2. Devono essere indicati i beneficiari.

3. In presenza di più soggetti designati, se non diversamente indicata, le percentuali vengono assunte in quote uguali.

**Può essere modificata  
a discrezione dell'iscritto!**

Perché  
mantenere  
aggiornata la  
designazione?



NEL CORSO DEL TEMPO **IL NUCLEO FAMILIARE POTREBBE CAMBIARE**



LA DESIGNAZIONE FATTA IN PRECEDENZA POTREBBE RISULTARE **OBSOLETA E/O INCOMPLETA**



LE PRIME DESIGNAZIONI ACQUISITE PREVEDEVANO L'INDICAZIONE **DI POCHISSIME INFORMAZIONI**



CONOSCERE L'ANAGRAFICA AGGIORNATA DI TUTTI I BENEFICIARI DESIGNATI CI CONSENTIRÀ DI POTERLI **CONTATTARE PRONTAMENTE**



# I beneficiari quando potranno fare la domanda di riscatto?

## **TEMPESTIVAMENTE APPENA SI VERIFICA L'EVENTO**

La prestazione verrà erogata iure proprio e non rientrerà nell'asse ereditario (non andrà in successione).

Le somme verranno ripartite tra i beneficiari designati secondo le quote indicate sul **modello 062**.

**In assenza di tale indicazione, la suddivisione avverrà in parti uguali.**



Previndai

Grazie per l'attenzione