

**MOD. 089/A6**
**RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE PER ULTERIORI ESIGENZE DELL'ISCRITTO**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Dati anagrafici</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | I sottoscritt _____                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cod. Previndai _____ C.F. _____                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| <b>Modalità di erogazione</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nato/a a: _____ il ____/____/____ residente in via: _____                                                                                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | C.A.P.: _____ località: _____ prov.: _____ tel.: _____                                                                                                                                                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | comune di domicilio fiscale: _____ e-mail: _____                                                                                                                                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ai sensi dell'art. 11, comma 7, lett. c) del D. Lgs. n. 252/05 e s.m.i., dell'art. 13 dello Statuto Previndai e preso atto del Documento per la Regolamentazione delle Anticipazioni agli iscritti chiede una <b>anticipazione per ulteriori esigenze</b> <sup>(1)</sup> ; |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | per il <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">  %  </span> della posizione maturata (non superiore al 30%) <sup>(2)</sup> con le seguenti modalità di smobilizzo <sup>(3)</sup> :                                                                       |  |
| <input type="checkbox"/> <b>proporzionalmente dai vari comparti</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| oppure con la seguente priorità tra i comparti: (es. indicare 1 sul comparto preferito, 2 sul successivo comparto, ecc.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Assicurativo 1990</b> <input type="checkbox"/> <b>Assicurativo 2014</b> <input type="checkbox"/> <b>Assicurativo 2024</b> <input type="checkbox"/> <b>Prudente</b> <input type="checkbox"/> <b>Bilanciato</b> <input type="checkbox"/> <b>Sviluppo</b>                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| (il/la sottoscritto/a prende atto che, nel caso di accoglimento della richiesta, verrà addebitato, sull'importo netto, il costo per l'esercizio della facoltà individuale stabilito dal Consiglio di amministrazione)                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| A tal fine richiede che l'importo dell'anticipazione venga corrisposto con le <b>seguenti modalità</b> :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| <b>mediante accredito sul proprio conto corrente</b> <sup>(4)</sup> :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| <b>IBAN:</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| BIC/SWIFT (INDICARE SOLO IN CASO DI CONTO CORRENTE ESTERO): _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| NUMERO DI CONTO CORRENTE (INDICARE SOLO IN CASO DI CONTO CORRENTE ESTERO): _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| In caso di <b>accredito all'estero</b> fornire dettagli dell'istituto di credito (denominazione, località, stato ecc).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| <b>N.B.</b> In caso di accredito su <b>un conto corrente extra SEPA i relativi costi saranno interamente addebitati al beneficiario.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| <b>Autorizza Previndai ad annullare qualsiasi richiesta di opzione di comparto dal sottoscritto presentata e non ancora eseguita.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| <p style="text-align: center;"><b>Allega la documentazione richiesta dal citato Documento e riportata nel retro del presente modulo</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 50px;"> <div style="width: 40%;">                 _____<br/>                 luogo                      data             </div> <div style="width: 50%;">                 _____<br/>                 firma <sup>(5)</sup> </div> </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |

**IL PREVINDAI SI RISERVA DI CHIEDERE ULTERIORE DOCUMENTAZIONE**

### NOTE PER LA COMPILAZIONE

1. Titolare del diritto a chiedere l'anticipazione è l'iscritto al Fondo da almeno otto anni. Ai sensi del comma 9 dell'art. 11 del D. Lgs. n. 252/2005 e s.m.i., ai fini della determinazione dell'anzianità necessaria per la richiesta di anticipazione sono considerati utili tutti i periodi di partecipazione alle forme pensionistiche complementari maturati dall'iscritto per i quali lo stesso non abbia esercitato il riscatto totale della posizione individuale.
2. L'anticipazione verrà erogata per un importo non superiore al 30% al lordo delle ritenute fiscali (cfr. Documento sul regime fiscale presente nel sito del Fondo) ed oneri di legge oltre che delle spese in cifra fissa (art. 7, co. 1, lett. b), dello Statuto) collegate all'esercizio delle facoltà individuali, fissate dal Consiglio di Amministrazione a sensi dell'art. 20, co. 2, lett. r), secondo punto dello Statuto.
3. Nel caso di anticipazione parziale su posizione frazionata, l'iscritto deve indicare il/i comparto/i da cui attingere l'importo dell'anticipazione. Pertanto, deve essere indicato l'ordine di priorità di smobilizzo dai vari comparti. In mancanza di indicazione, la somma verrà prelevata proporzionalmente dagli stessi.
4. Nel caso di accredito, si raccomanda di indicare il codice IBAN completo. Nel caso di accredito da effettuare presso una banca situata in località estera, dovrà essere tassativamente indicato il codice BIC/SWIFT nonché l'IBAN (al posto di quest'ultimo, se non utilizzato nel paese di appartenenza, indicare il numero di conto), desumibili dall'estratto conto bancario.
5. In caso di richiesta da parte di un iscritto minorenne o sottoposto a tutela il modulo dovrà essere firmato dal soggetto esercente la potestà genitoriale o dal tutore.

### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- copia di un **documento di identità valido**; in caso di iscritto minorenne documento di identità valido di chi ne esercita la potestà genitoriale o ne ha la tutela;
- nel caso di iscritto minorenne, autorizzazione del Giudice Tutelare allo smobilizzo della relativa posizione previdenziale;
- se del caso, dichiarazione di altro fondo pensione da cui si evince il relativo periodo di partecipazione <sup>(1)</sup>;
- in caso di preesistenza di contratti di finanziamento mediante cessione di quote dello stipendio a carico dell'iscritto, modulo 089/CQ riportato su carta intestata della società finanziaria in merito all'estinzione del debito ovvero dichiarazione di assenso di detta società.