

NOTE PER LA COMPILAZIONE

1. Si raccomanda di indicare l'**IBAN** completo. Nel caso di residenza estera o 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), desumibile dall'estratto conto bancario.
2. In caso di riscatto in costanza di rapporto di lavoro, il Previndai provvederà a richiedere ulteriore documentazione, in funzione della scelta operata.
3. Indicare la denominazione del fondo pensione e la data di iscrizione, in caso di posizione pensionistica complementare costituita presso altro fondo pensione, in data antecedente all'iscrizione al Previndai, conservata alla data di richiesta della prestazione. Tale informazione, se presente, sarà fondamentale per individuare gli anni di permanenza complessivi nella previdenza complementare utili per l'applicazione della corretta fiscalità su quanto maturato dal 1° gennaio 2007 (vedi documentazione da allegare alla presente domanda).

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- copia della **dichiarazione** fornita dall'ente pubblico preposto, attestante **l'accertamento dell'insorgenza e il grado di invalidità**;
- copia di un **documento di identità valido**;
- **autorizzazione** per il trattamento dei dati particolari;
- nel caso in cui l'iscritto risulti titolare di altra posizione di previdenza complementare antecedente a quella presso Previndai, allegare **dichiarazione sottoscritta dall'altro fondo pensione con l'indicazione della data di iscrizione e attestazione che la relativa posizione non sia stata interamente riscattata**.

IL PREVINDAI SI RISERVA DI CHIEDERE ULTERIORE DOCUMENTAZIONE



AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PARTICOLARI
ex art. 9 Regolamento UE 2016/679

__I __sottoscritt __

C.F. _____

Nato/a a: _____ il ___/___/_____ e residente in via: _____

C.A.P.: _____ Località: _____ prov.: _____

dichiara

di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali messa a disposizione dal Fondo ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679, e dà il consenso al trattamento dei dati particolari, necessario per la gestione della richiesta di prestazione avanzata.

_____/_____/_____
luogo data

firma

N.B. qualora non si acconsenta al trattamento dei dati particolari mediante la compilazione e sottoscrizione del presente allegato, Previdai non potrà gestire la richiesta di prestazione e provvederà a cestinare la relativa documentazione