Spettabile
Fondo Pensioni del Personale
del Gruppo BNL/BNP PARIBAS Italia
Via degli Aldobrandeschi, 300
00163 ROMA

RICHIESTA DI RISCATTO

Il/La sottoscritto/a_____
Uid _____ nato/a il ____/____/_____ a _____
CF_____ e residente in _____
Via/Piazza/Largo _____
Cap_____ Tel._____ Cell._____
Email_____dipendente della Società _____ in qualità di aderente al Fondo Pensioni del Personale del Gruppo BNL/BNP Paribas Italia - ai sensi di quanto previsto dallo Statuto e dal Regolamento per l'erogazione delle prestazioni del Fondo di cui ha preso completa visione sul sito internet www.fondopensionibnl.it, comunico che il _____(ultimo giorno lavorativo) sono cessato/cesserò dal servizio ed al riguardo opto per:

☐ **RISCATTO PARZIALE nella misura del 50%** a causa di uno dei seguenti motivi:

- ☐ Cessazione dell'attività lavorativa con **disoccupazione non inferiore ad 1 anno e non superiore a 4 anni**
- ☐ Ricorso da parte dell'azienda a **procedure di mobilità**, cassa integrazione guadagni ordinaria o straordinaria

☐ **RISCATTO TOTALE** a causa di uno dei seguenti motivi:

- ☐ Cessazione dell'attività lavorativa con **disoccupazione superiore a 4 anni**
- ☐ **Invalidità** permanente che comporti la riduzione delle capacità di lavoro a meno di un terzo

☐ **RISCATTO per cause diverse**

A tal fine richiede che la prestazione venga corrisposta mediante accredito sul proprio conto corrente:

Iban:

BIC/SWIFT (da compilare in caso di conto estero)**:**

Intestatario del conto:

Vi autorizzo sin da ora a trasmettere ogni eventuale comunicazione al mio indirizzo email e/o di renderla disponibile nella mia area personale del sito internet www.fondopensionibnl.it

N.B. Nel caso di mancato esercizio di una delle opzioni sopra indicate, l'aderente verrà automaticamente considerato quale aggregato senza versamento della contribuzione.

FIRMA

Data, _____

_____

Allegati

Documenti da allegare:

☐ Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
☐ Copia del codice fiscale
☐ Certificato ASL (in caso di riscatto per invalidità)
☐ Certificato del Centro per l'Impiego attestante il periodo di inoccupazione