



Fondo Pensioni del Personale del Gruppo BNL/BNP Paribas Italia	UO OP AC
A03.01.02m01 Richiesta Prestazione Pensionistica Vecchio Iscritto_Rev02	Pag 2 di 5

**di voler rimanere iscritto al Fondo in qualità di Aggregato** (ferma la facoltà di determinare autonomamente il momento di fruizione della prestazione)

- con versamento della contribuzione come previsto nell'apposito Regolamento del Fondo di cui il sottoscritto ha preso visione
- al momento senza versamento della contribuzione fatta salva la facoltà di effettuare versamenti nelle modalità previste nell'apposito Regolamento del Fondo

N.B.: È importante ricordare che nei mesi di agosto/settembre di ogni anno è possibile spostare il proprio montante previdenziale su una diversa linea di investimento compilando e inviando al Fondo l'apposito modulo scaricabile sul sito internet. La scelta viene consolidata al 1° gennaio dell'anno successivo alla dichiarazione.

**di voler trasferire la propria posizione previdenziale** al Fondo Pensione \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Via/Piazza/Largo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ N° di Iscrizione Albo Fondo \_\_\_\_\_

**Relativamente alla rendita, il sottoscritto sceglie una delle seguenti tipologie di rendita vitalizia (indicare con una crocetta l'opzione che interessa):**

- rendita vitalizia immediata annua posticipata, rivalutabile annualmente;
- rendita vitalizia immediata annua posticipata pagabile in modo certo per i primi 5 e poi vitalizia, rivalutabile annualmente (compilare allegato "B");
- rendita vitalizia immediata annua posticipata pagabile in modo certo per i primi 10 anni e poi vitalizia, rivalutabile annualmente (compilare allegato "B");
- rendita vitalizia immediata annua posticipata reversibile al 60%, 80% o 100% a favore del reversionario designato dall'assicurato, rivalutabile annualmente (compilare allegato "B");
- rendita vitalizia immediata annua posticipata con pagamento di un capitale decrescente al decesso del pensionato, rivalutabile annualmente (compilare allegato "B");
- rendita vitalizia immediata annua posticipata pagabile in modo certo fino all'85° anno di età e poi vitalizia, rivalutabile annualmente (compilare allegato "B");

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](http://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

A03.01.02m01 Richiesta Prestazione Pensionistica Vecchio Iscritto_Rev02	SGQ
---	-----

Fondo Pensioni del Personale del Gruppo BNL/BNP Paribas Italia	UO OP AC
A03.01.02m01 Richiesta Prestazione Pensionistica Vecchio Iscritto_Rev02	Pag 3 di 5

**Allegato "B"**

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Uid \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

dichiara di nominare quale/i beneficiario/i (in caso di rendita certa per 5/10 anni o all'85° anno di età, o di rendita con pagamento di un capitale decrescente) ovvero reversionario (nel caso di rendita reversibile è possibile indicare una sola persona) della propria pensione complementare il/la sig./sig.ra - i sig.ri:

1) Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Residente: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

2) Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Residente: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

In caso di ulteriori beneficiari, utilizzare il retro del modulo.

**N. B.**

**La parte sottostante è da compilare solo nel caso di rendita reversibile:**

La percentuale di reversibilità da applicare alla rendita vitalizia è pari al:

60%       80%       100%

**FIRMA**

**Data,** \_\_\_\_\_

Allegati

3) Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Residente: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

4) Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Residente: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

5) Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Residente: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

6) Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Residente: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**FIRMA**

**Data,** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegati

<b>Fondo Pensioni del Personale del Gruppo BNL/BNP Paribas Italia</b>	UO OP AC
<b>A03.01.02m01 Richiesta Prestazione Pensionistica Vecchio Iscritto_Rev02</b>	Pag 5 di 5

Documenti da allegare:

- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- Copia del codice fiscale
- Copia della lettera dell'Inps attestante il riconoscimento della pensione oppure copia del Certificato di pensione
- In caso di scelta di una rendita reversibile occorrerà presentare copia del documento di riconoscimento in corso di validità e copia del codice fiscale del reversionario
- In caso di indicazione dei beneficiari occorrerà presentare copia del documento di riconoscimento in corso di validità degli stessi