



Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.
 Ufficio Portafoglio Previdenza
 Viale Stelvio, 55/57
 20159 Milano MI

PREV12

Richiesta di trasferimento ad altra forma pensionistica

Richiesta di trasferimento ad altra forma pensionistica

Aderente

Cognome e Nome:
 Codice fiscale: Residente a :
 Via/Piazza:Provincia:CAP:.....
 Telefono/Cellulare: E-mail:

Forma Pensionistica

Fondo Pensione Aperto:

- Il Mio Domani
- PrevidSystem
- Giustiniano

Piano Pensionistico Individuale:

- Il Mio Futuro
- Vita&Previdenza Sanpaolo Più
- PIP Progetto Pensione

Numero Contratto

Motivo della richiesta

Il sottoscritto chiede di trasferire la propria posizione individuale alla forma pensionistica istituita da

contratto numero e denominata

Iscritta all'Albo Covip al n.

Indirizzo completo della forma pensionistica complementare

Indirizzo.....

Comune.....Provincia.....Cap.....

Persona da contattare

Dichiarazioni dell'Aderente

Il sottoscritto aderente dichiara:

- che l'importo dei contributi versati lo scorso anno è stato o verrà
 - totalmente dedotto
 - totalmente non dedotto
 - non dedotto per un importo pari a euro
- che l'importo dei contributi versati nell'anno in corso
 - non sarà portato in deduzione né dal sottoscritto né da altri soggetti
 - sarà portato in deduzione
 - sarà portato in deduzione per un importo pari a euro.....

Aderenti su base collettiva: l'importo di eventuali contributi non dedotti da dichiarare alla forma pensionistica complementare è indicato nel Modello CUD da richiedere al datore di lavoro. In presenza di versamenti da parte di un datore di lavoro, l'**allegato 1** deve essere inviato unitamente al modulo di richiesta.

- di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla Legge e dal Regolamento della forma pensionistica complementare, necessari al trasferimento della posizione individuale: il trasferimento della posizione individuale ad altra forma pensionistica è consentito dopo un periodo minimo di permanenza nella forma pensionistica pari a 2 anni, oppure qualora l'iscritto acceda ad altra forma pensionistica in relazione alla nuova attività lavorativa;

di essere responsabile della veridicità e correttezza dei dati e delle informazioni fornite nel presente modulo e si impegna a fornire alla forma pensionistica complementare ogni ulteriore informazione necessaria ai fini dell'erogazione della prestazione.

Documentazione allegata

Fotocopia fronte/retro di un documento d'identità, in corso d'identità, e fotocopia fronte/retro del Codice Fiscale dell'aderente o del rappresentante legale in caso di aderente incapace di agire.

Avvertenze

- L'importo da trasferire è determinato secondo quanto indicato nella documentazione contrattuale della forma pensionistica complementare cedente, disponibile sul sito internet della Compagnia, e nel rispetto delle tempistiche relative all'autorizzazione e alla modalità di trasferimento da parte della forma pensionistica complementare cessionaria.
- La società, accertata la sussistenza dei requisiti e la validità della documentazione prodotta, provvede con tempestività alla liquidazione delle somme richieste e comunque entro il termine massimo di sei mesi dalla ricezione della richiesta.
- Al fine di evitare una doppia imposizione in fase di liquidazione delle prestazioni è necessario comunicare, anno per anno, l'importo di eventuali contributi che non hanno fruito della deduzione fiscale, tramite l'apposito modulo predisposto dalla Compagnia.
- Pertanto, si richiama l'attenzione sull'opportunità di verificare, prima del trasferimento, la correttezza delle informazioni relative alla propria posizione, accedendo all'Area Riservata oppure consultando l'ultima Comunicazione Periodica pervenuta.

Luogo e Data

X

Firma aderente
(o rappresentante legale in caso di aderente incapace di agire)

Allegato 2 – Dichiarazione fiscale del datore di lavoro

Da compilare solo in caso di aderente lavoratore dipendente con versamenti effettuati per il tramite del datore di lavoro prima del 01/01/2001.

Se i versamenti contributivi anteriori al 01/01/2001 sono stati versati da datori di lavoro diversi, ogni datore di lavoro dovrà compilare, timbrare e sottoscrivere una copia della dichiarazione.

Aderente

Cognome e Nome:

Codice fiscale: Numero Contratto:

Azienda

Denominazione:.....

Codice fiscale/Partita IVA:.....

Persona di riferimento per eventuali chiarimenti:

Sig./Sig.ra

Tel.....Fax.....Indirizzo e-mail

Informazioni fiscali

DATI NECESSATI FINO AL 31/12/2000

(da compilare solo in caso di aderente lavoratore dipendente con versamenti effettuati per il tramite del datore di lavoro fino al 31/12/2000)

Vecchi iscritti

- importi versati dall'aderente eccedenti il 4% della retribuzione annua lorda: euro.....
- aliquota Tfr (da *non* indicare in caso di richiesta di Anticipazione):%
- periodo di riferimento: dal/...../..... al/...../.....

Nuovi iscritti

- importi versati dall'aderente eccedenti il 4% della retribuzione annua lorda: euro.....
- Percentuale media di Tfr destinato alla forma pensionistica fino al 31/12/2000 : % per il periodo dal/...../..... al/...../.....
- franchigia Tfr di spettanza del fondo pensione: euro

IMPORTI VERSATI A TITOLO DI PREMIO DI PRODUTTIVITA'

- per l'anno in corso pari a: euro.....
- per l'anno precedente pari a: euro.....

Ultima contribuzione

Importo: euro Data di versamento/...../.....

Istruzioni per la compilazione

- Per i vecchi iscritti (ossia coloro che, al 28/04/1993, figuravano iscritti a forme pensionistiche complementari istituite prima del 15/11/1992 e che non hanno mai riscattato la propria posizione individuale) occorre indicare l'aliquota Tfr e il relativo periodo di riferimento. Nel caso di interruzione del rapporto di lavoro con erogazione del Tfr, anche per passaggio a un altro datore di lavoro nell'ambito del medesimo Gruppo, è indispensabile segnalare le diverse aliquote Tfr applicate ed i relativi periodi di riferimento, compilando una "Dichiarazione fiscale del datore di lavoro" per ogni rapporto di lavoro. Con riferimento agli eventuali importi versati dall'aderente eccedenti il 4% della retribuzione annua lorda (così come indicata dall'art. 17, comma 2 del Tuir), si segnala che, qualora non sia segnalato alcun dato, la forma pensionistica **considererà tutti i contributi versati dall'aderente fino al 31/12/2000 compresi nel limite del 4% della retribuzione annua lorda e quindi esenti da tassazione in sede di conteggi fiscali.**
- Per i nuovi iscritti (ossia coloro che si sono iscritti a una forma pensionistica complementare dal 29/04/1993) è previsto che **la base imponibile** su quanto maturato entro il 31/12/2000 venga ridotta nella misura massima di euro 309,87 per anno (**Franchigia di Tfr**). Tale riduzione si applica in proporzione alle quote di accantonamento annuale del Tfr destinate alla forma. Qualora non venga comunicato l'importo della franchigia, la forma pensionistica **non riconoscerà alcuna riduzione della base imponibile all'aderente in sede di conteggi fiscali.**
- L'indicazione circa il versamento dell'eventuale premio di produttività è necessaria ai fini dell'applicazione della corretta tassazione dal momento che, con decorrenza 1° gennaio 2017, la parte di montante derivante da tali contributi beneficia di un regime di esenzione totale da imposta in sede di liquidazione della prestazione.

È indispensabile segnalare sempre l'importo dell'ultima rata di contribuzione di competenza e la relativa data di versamento negli appositi spazi. Eventuali contributi versati alla forma pensionistica complementare successivamente alla richiesta di trasferimento non potranno essere accolti e verranno pertanto restituiti.