PROMÉTHEIA

Iscritto all'Albo tenuto dalla Covip con il n.1181

MODULO DI RICHIESTA PRESTAZIONE PENSIONISTICA

Rendita a Durata Definita – Prelievi Liberamente Determinabili – Erogazione frazionata – Eventuale Quota Capitale

⚠ AVVERTENZE IMPORTANTI

- La scelta della tipologia di prestazione, una volta che sia iniziata la liquidazione, è IRREVOCABILE, salvo successiva conversione in rendita vitalizia. L'aderente potrà revocare la scelta solo prima che il Fondo proceda alla liquidazione del primo importo.
- Le nuove prestazioni NON sono combinabili tra loro né con la rendita vitalizia.
- Dal momento dell'esercizio dell'opzione non è possibile effettuare trasferimenti, anticipazioni o accedere alla RITA.

La RITA eventualmente in corso si intende revocata.

- Non è consentito versare ulteriori contributi, salvo attivazione di nuovo rapporto di lavoro con maturazione di TFR.
- È obbligatorio indicare il/i soggetto/i beneficiario/i del montante residuo in caso di decesso.
- Il modulo privo dell'indicazione dei beneficiari in caso di decesso è considerato INCOMPLETO e non verrà lavorato.

1. ADERENTE

Cognome _____ Nome_____

Cod. fiscale ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ Sesso ☐ M ☐ F

Data di nascita _____/_____/_____ Comune di nascita _____ Provincia ( )

Indirizzo di residenza _____CAP _____

Comune di residenza _____ Tel. _____/_____

E-mail _____

Domiciliato in _____ Via _____ CAP _____

(solo se diverso da residenza)

Cessazione del rapporto di lavoro con la Società _____ dal _____

2. DICHIARAZIONE DEI REQUISITI DI ACCESSO

☐ L'aderente dichiara di essere iscritto a Prométheia da più di cinque anni, di avere cessato il rapporto di lavoro, di avere maturato i requisiti per il pensionamento, di aver preso visione del Documento sull'erogazione delle rendite disponibile sul sito internet di Prométheia.

3. OPZIONI DI SCELTA

Eventuale quota in capitale:

La prestazione in forma di capitale (fino al 50% del montante, salvo condizioni di cui all'art. 11, co. 3, ult. periodo del D.Lgs 252/2005) può essere abbinata ad all'opzione A o B.

☐ **Non** richiedo la prestazione in forma di capitale ☐ **Richiedo** la prestazione in forma di capitale: _____ % del montante

L'aderente può scegliere UNA SOLA delle seguenti tipologie di prestazione.

☐ **OPZIONE A – RENDITA A DURATA DEFINITA**

Prestazione erogata per un numero di anni pari alla vita attesa residua dell'aderente (arrotondata per difetto), determinata dall'ISTAT con riferimento alla tavola di mortalità utilizzata per i coefficienti di trasformazione di cui alla Legge 335/1995.

Il montante residuo resta investito nel comparto garantito PREVI REALE. L'importo di ciascuna rata varia in funzione dei risultati finanziari della gestione.

Specifiche per la RENDITA A DURATA DEFINITA

- ✓ Periodicità annuale di erogazione della rata
- ✓ Durata standard della rendita (pari alla vita attesa residua ISTAT)

☐ **OPZIONE B – PRELIEVI LIBERAMENTE DETERMINABILI**

L'aderente può richiedere prelievi in qualsiasi momento, fino al limite della somma delle rate di rendita teorica maturate e non ancora riscosse. La rendita teorica di riferimento è calcolata con frazionamento annuale, pari alla vita attesa residua ISTAT.

Il primo prelievo può essere richiesto contestualmente alla presentazione di questo modulo, nel limite della prima rata di rendita figurativa. Il montante residuo resta investito nel comparto garantito PREVI REALE. L'importo di ciascuna rata varia in funzione dei risultati finanziari della gestione.

Per l'erogazione dei prelievi successivi al primo è necessario compilare "PRELIEVI LIBERAMENTE DETERMINABILI: MODULO DI RICHIESTA DI PRELIEVO".

Specifiche per PRELIEVI LIBERAMENTE DETERMINABILI

- ✓ Intervallo minimo annuale per la richiesta di ogni prelievo
- ✓ Importo minimo del prelievo € 2.000

Opzioni aggiuntive ***(compilare SOLO nel caso di prelievi liberamenti determinabili)***

☐ **Sì** – richiedo il primo prelievo contestualmente
Importo lordo del primo prelievo € ……..

☐ **No** – effettuerò i prelievi successivamente tramite apposita richiesta

Comparto di gestione del montante da erogarsi a titolo di prestazione pensionistica ***(da compilare SOLO in caso di scelta d'investimento diversa dal comparto Garantito PREVI REALE)***

☐ Dinamica Globale Reale

□ OPZIONE C – EROGAZIONE FRAZIONATA DEL MONTANTE ACCUMULATO (dal 31 ottobre 2026)

Erogazione rateale del montante accumulato per un periodo predeterminato scelto dall'aderente, non inferiore a 5 anni. A differenza della rendita a durata definita, la durata non è collegata alla vita attesa residua.

Ciascuna rata è pari al montante disponibile alla data di liquidazione diviso il numero delle rate ancora da erogare. Il montante residuo resta investito nel comparto indicato e l'importo delle rate varia in funzione dei risultati finanziari della gestione.

La richiesta di erogazione frazionata può essere presentata a decorrere dal 31 ottobre 2026.

Specifiche per l'Erogazione Frazionata del Montante

- ✓ Periodicità annuale di erogazione della rata.
- ✓ Durata dell'erogazione (scelta dall'aderente, non inferiore a 5 anni):

Durata richiesta (anni)

(numero di anni interi, non inferiore a 5)

Comparto di gestione del montante da erogarsi a titolo di prestazione pensionistica ***(da compilare SOLO in caso di scelta d'investimento diversa dal comparto Garantito PREVI REALE)***

☐ Dinamica Globale Reale

4. DESIGNAZIONE DEI SOGGETTI LEGITTIMATI AL RISCATTO DEL MONTANTE RESIDUO IN CASO DI DECESSO

In caso di decesso del beneficiario durante la fase di erogazione, il montante residuo è riscattato dai soggetti indicati di seguito. L'indicazione è OBBLIGATORIA. **Il modulo privo di questa sezione è incompleto.**

☐ **Confermo** i soggetti già designati in fase di accumulo (allegare eventuale aggiornamento)

☐ **Designo** nuovi soggetti (compilare la tabella sottostante)

Cognome e Nome	Data di nascita	Codice Fiscale	% spettante	Contatto (indirizzo di recapito/email/tel)
TOTALE (deve essere 100%)			**100 %**	

Le percentuali devono sommare a 100%. In mancanza di indicazione della percentuale, si intende ripartizione in parti uguali. Le designazioni possono essere successivamente modificate.

5. DICHIARAZIONI DELL'ADERENTE E CONSENSI

Il/La sottoscritto/a dichiara di:

- aver preso visione del supplemento alla Nota informativa dedicato alle nuove tipologie di prestazioni pensionistiche e del Documento sulle rendite, aggiornati con le caratteristiche delle prestazioni di cui all'art. 11, co. 3-bis, D.Lgs. 252/2005;
- essere consapevole che l'importo delle rate/prelievi varia in funzione dei risultati finanziari della gestione (rischio di investimento) e non è garantito;
- essere consapevole del rischio di longevità, ossia che la durata della vita possa risultare superiore alla speranza di vita, con conseguente esaurimento del capitale disponibile (per la rendita a durata definita e i prelievi liberamente determinabili);
- essere consapevole che la scelta della tipologia di prestazione è irrevocabile, salvo conversione successiva in rendita vitalizia immediata o differita;
- essere consapevole che dalla data di esercizio dell'opzione non è più possibile effettuare trasferimenti, anticipazioni o accedere alla RITA, né proseguire la contribuzione salvo i casi previsti dalla normativa;
- aver ricevuto adeguata informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e di autorizzarne il trattamento per le finalità connesse all'erogazione della prestazione pensionistica.

i PERIODO **TRANSITORIO:** Le forme pensionistiche hanno tempo fino al 31 dicembre 2026 per adeguare i sistemi informativi e le procedure operative.
Durante tale periodo, la richiesta verrà acquisita ma la liquidazione potrà avvenire solo successivamente all'adeguamento del quale verrà data apposita comunicazione.

6. ESTREMI DELLE COORDINATE BANCARIE DA UTILIZZARE

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Banca/filiale _____

Intestazione _____

Data ____/____/_____ **Firma_____**

7. SOTTOSCRIZIONI

Con la sottoscrizione del presente modulo l'aderente conferma tutte le dichiarazioni rese e richiede l'avvio della procedura di erogazione della prestazione pensionistica complementare selezionata consapevole delle indicazioni fornite circa il periodo transitorio necessario all'adeguamento del Fondo.

L'aderente allega al presente modulo la seguente documentazione:

- ***fotocopia del documento d'identità in corso di validità;***
- *copia della certificazione che attesti la maturazione dei requisiti di accesso alla prestazione pensionistica nel regime obbligatorio di appartenenza;*
- *liberatoria al pagamento della liquidazione timbrata e firmata dalla/e società finanziaria/e (in caso di posizione vincolata da contratto di finanziamento);*
- *in caso di fondo pensione di precedente iscrizione non riscattato, è necessario presentare attestazione del fondo riguardo la data di adesione originaria e la costanza di iscrizione.*