



## 9.4 Soggetti designati al riscatto per premorienza / Revoca

Io sottoscritto/a

Cognome  Nome   
Codice Fiscale  Nato a  il   
Residente a   
Via  N°  CAP  Prov.   
Tel.  Cell.  E-mail   
Azienda di appartenenza

**Indico quali soggetti designati al riscatto per premorienza:**

### 1° soggetto designato:

Cognome  Nome  C.F.   
Sesso F  M  Data di nascita  Comune di nascita  Prov.   
Residente a  Via  CAP  Prov.   
Recapiti designato: tel.  cell.  e-mail   
Percentuale di designazione  % **(campo obbligatorio)**

### 2° soggetto designato:

Cognome  Nome  C.F.   
Sesso F  M  Data di nascita  Comune di nascita  Prov.   
Residente a  Via  CAP  Prov.   
Recapiti designato: tel.  cell.  e-mail   
Percentuale di designazione  % **(campo obbligatorio)**

### 3° soggetto designato:

Cognome  Nome  C.F.   
Sesso F  M  Data di nascita  Comune di nascita  Prov.   
Residente a  Via  CAP  Prov.   
Recapiti designato: tel.  cell.  e-mail   
Percentuale di designazione  % **(campo obbligatorio)**

**Revoco espressamente ogni altra precedente indicazione di soggetti designati al riscatto per premorienza.**

Il trattamento dei suoi dati e di terzi (soggetti designati) è effettuato dal Fondo Pensione Previmoda, titolare del trattamento, per evadere la sua richiesta di indicazione dei soggetti designati al riscatto in caso di premorienza. L'informativa completa sul trattamento dei dati è disponibile al seguente link: <http://previmoda.it/privacy/>

Data

**FIRMA DELL'ADERENTE**

È possibile indicare uno o più soggetti designati al riscatto per premorienza, precisando nella casella "Percentuale di beneficio" la percentuale della prestazione che si intende attribuire a ciascuno. Qualora si intendano indicare diversi soggetti designati tra loro alternativi (ad es. il beneficiario n. 2 riceve la prestazione solo in caso di morte del beneficiario n. 1) indicare per tutti la percentuale del 100%. Diversamente indicare la percentuale della prestazione che si intende attribuire a ciascuno rispetto al totale della prestazione disponibile.

**N.B.:** la presente indicazione di soggetti designati al riscatto per premorienza sostituisce ogni eventuale precedente indicazione effettuata dall'iscritto.

INVIARE IL MODULO TRAMITE POSTA O PEC ALLEGANDO COPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ. IN CASO DI MANCATA INDICAZIONE DELLA PERCENTUALE DI BENEFICIO IL MODULO VERRÀ RITENUTO NULLO.

