

MNPP - MODULO NUOVE PRESTAZIONI PENSIONISTICHE

Eventuale Quota Capitale | Rendita a Durata Definita | Prelievi Liberamente Determinabili

Art. 11, c. 3, 3-bis, 3-ter, 3-quater e 3-quinquies, D.Lgs. 5 dicembre 2005, n. 252 – Istruzioni COVIP del 25 giugno 2026

⚠ 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.

SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI DELL'ADERENTE

Cognome

Nome

Codice fiscale

Data di nascita

(gg/mm/aaaa)

Luogo di nascita

(comune e provincia)

Sesso

(M / F)

Indirizzo di residenza

(via/piazza, n., CAP, comune, provincia)

Telefono / Cellulare

Indirizzo e-mail

Numero di iscrizione al Fondo

Data di iscrizione

(gg/mm/aaaa)

Comparto di investimento attuale

SEZIONE 2 – DICHIARAZIONE DEI REQUISITI DI ACCESSO

L'aderente dichiara di aver maturato i seguenti requisiti per l'accesso alla prestazione pensionistica complementare:

- Raggiungimento dei requisiti pensionistici nel regime obbligatorio di appartenenza
- Periodo minimo di partecipazione alle forme pensionistiche complementari (5 anni o 3 anni per chi si sposta in altro Stato UE)

L'aderente allega la documentazione necessaria ai fini della verifica dei requisiti per l'accesso alla prestazione pensionistica, in particolare:

- copia di un documento di identità in corso di validità;
- copia della comunicazione dell'INPS attestante la decorrenza della pensione;
- Mod. 9.6AZ rilasciato dal datore di lavoro; in caso di fallimento dell'azienda, copia della lettera di licenziamento.

In caso di precedente iscrizione a un'altra forma pensionistica complementare non riscattata, allegare un'attestazione rilasciata dalla stessa attestante la data di prima adesione e la continuità della partecipazione.

SEZIONE 3 – 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 una delle tipologie di cui alla Sezione 4.**

- Non richiedo la prestazione in forma di capitale Richiedo la prestazione in forma di capitale: € _____ (o _____ % del montante)

SEZIONE 4 – SCELTA DELLA TIPOLOGIA DI PRESTAZIONE

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 indicato. L'importo di ciascuna rata varia in funzione dei risultati finanziari della gestione.

Specifiche per la Rendita a Durata Definita

Periodicità di erogazione delle rate (scegliere una opzione)*:

- Mensile Trimestrale Semestrale Annuale

* Le periodicità di erogazione effettivamente disponibili saranno definite dal Fondo nell'ambito dell'aggiornamento della documentazione informativa previsto dalla normativa vigente. Qualora la periodicità

prescelta non risulti tra quelle definitivamente adottate dal Fondo, l'aderente sarà contattato per effettuare una nuova scelta tra le periodicità disponibili.

Durata della rendita:

Standard (pari alla vita attesa residua ISTAT)

Comparto di investimento prescelto per la fase di erogazione

(indicare il comparto; se non indicato, il Fondo applicherà il comparto GARANTITO)

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.

Specifiche per i Prelievi Liberamente Determinabili

Le modalità operative applicabili ai prelievi liberamente determinabili, compresi gli eventuali limiti di importo e di frequenza, saranno definite dal Fondo e rese disponibili sul sito internet istituzionale entro i termini previsti dalla normativa vigente.

Primo prelievo contestuale alla richiesta:

Sì – richiedo il primo prelievo contestualmente (compilare il campo importo sotto)

No – effettuerò i prelievi successivamente tramite apposita richiesta

Importo del primo prelievo richiesto (€)

(non superiore alla prima rata di rendita figurativa)

Modalità di accredito

(coordinate bancarie / conto già registrato)

Coordinate bancarie per l'accredito (IBAN)

(se non già registrate in anagrafica del Fondo)

Comparto di investimento prescelto per la fase di erogazione

(indicare il comparto; se non indicato, il Fondo applicherà il comparto GARANTITO)

SEZIONE 5 – 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**: compilare la tabella sottostante. **Il modulo privo di questa sezione è incompleto.**

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

SEZIONE 6 – DICHIARAZIONI DELL'ADERENTE E CONSENSI

Il/La sottoscritto/a dichiara di:

- aver preso visione dell'Informativa dedicata alle nuove tipologie di prestazioni pensionistiche e del Documento sulle rendite (*attualmente in fase di aggiornamento*);
- 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.

SEZIONE 7 – SOTTOSCRIZIONE

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.

Luogo e data

Firma dell'aderente

Timbro / Ricevuta del fondo