



Fondo Pensione Complementare a Capitalizzazione per i lavoratori dipendenti dell'industria della ceramica e di materiali refrattari

Sede legale e amministrativa:  
Via F. Cavallotti 106 - 41049 Sassuolo (MO)  
Tel: 0536 980420 - Fax: 0536 980421  
e-mail: info@foncer.it - PEC: foncer@legalmail.it  
sito Internet: www.foncer.it

**DESIGNAZIONE IN CASO DI MORTE**



(da compilare a cura dell' iscritto)

**► DATI DELL'ADERENTE**

Cognome   
 Nome  Sesso  M  F  
 Codice fiscale  Data di nascita  -  -   
 Luogo di nascita  Provincia   
 Indirizzo di residenza  Num. Civico   
 Comune  CAP  Provincia   
 Telefono  Prima iscrizione a forme pensionistiche complementari (facoltativo): ..... / ..... / .....

**COMUNICA**

che in caso di decesso prima del pensionamento designa il/i seguente/i nominativo/i:

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	
Codice fiscale		Sesso   M   F   Data di nascita	
Luogo di nascita		Provincia di nascita	
Indirizzo di residenza		CAP	
Comune di residenza		Provincia di residenza	
Telefono		Percentuale di beneficio	%

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	
Codice fiscale		Sesso   M   F   Data di nascita	
Luogo di nascita		Provincia di nascita	
Indirizzo di residenza		CAP	
Comune di residenza		Provincia di residenza	
Telefono		Percentuale di beneficio	%

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	
Codice fiscale		Sesso   M   F   Data di nascita	
Luogo di nascita		Provincia di nascita	
Indirizzo di residenza		CAP	
Comune di residenza		Provincia di residenza	
Telefono		Percentuale di beneficio	%

**ALLEGARE SEMPRE COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' E DEL CODICE FISCALE DELL'ADERENTE AL FONDO**

Data  -  -

Firma dell' aderente .....