



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

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE

(da compilare a cura dell'iscritto)

► DATI DELL'ADERENTE

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

► OPZIONE PRESCELTA per l'erogazione della posizione individuale

TIPOLOGIA DI EROGAZIONE <small>selezionare una delle opzioni indicate</small>	MODALITA' DI EROGAZIONE		TIPOLOGIA DI MOTIVAZIONE <small>ove richiesto, selezionare l'opzione prescelta</small>
	CAPITALE	RENDITA	
PRESTAZIONE PREVIDENZIALE	<input type="checkbox"/> 100 %		PENSIONAMENTO <small>con 5 anni di partecipazione al fondo</small>
	<input type="checkbox"/> %	%	
RISCATTO c.d. IMMEDIATO ("RISCATTO PER CAUSE DIVERSE")	<input type="checkbox"/> 100 %		PENSIONAMENTO <small>con meno di 5 anni di partecipazione al fondo</small>
RISCATTO c.d. IMMEDIATO ("RISCATTO PER CAUSE DIVERSE")	<input type="checkbox"/> 100 %		<input type="checkbox"/> VOLONTA' DELLE PARTI <small>(dimissioni, licenziamento, risoluzione consensuale, cambio inquadramento per passaggio a dirigente,...)</small>
	<input type="checkbox"/> 90 %		
RISCATTO PARZIALE PER MEDIA DISOCCUPAZIONE <small>Disoccupazione non inferiore ad 1 anno e non superiore a 4 anni</small>	<input type="checkbox"/> 50 %		<input type="checkbox"/> CAUSA INDIPENDENTE DALLA VOLONTA' DELLE PARTI <small>(mobilità, fallimento, f.do esuberi,...)</small>
RISCATTO TOTALE PER LUNGA DISOCCUPAZIONE <small>Disoccupazione superiore a 4 anni (e più di 5 anni residui alla prestazione del regime obbligatorio)</small>	<input type="checkbox"/> 100 %		
RISCATTO PARZIALE PER ACCESSO A "AMMORTIZZATORI SOCIALI"	<input type="checkbox"/> 50 %		<input type="checkbox"/> MOBILITA' <input type="checkbox"/> CIGS A ZERO ORE
RISCATTO TOTALE PER INVALIDITA' SUPERIORE AI 2/3	<input type="checkbox"/> 100 %		INVALIDITA' SUPERIORE AI 2/3

► ACCREDITO

IBAN

Intestato a
Nome e Cognome (in stampatello, leggibile)

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e successive modifiche e sotto la propria esclusiva responsabilità di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione prescelta. E' consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della Normativa fiscale allegata, ai sensi del Dlgs. 252/2005 riguardante la liquidazione della posizione maturata nel Fondo.

Il sottoscritto è consapevole che, in caso di riscatto totale della posizione, l'INPS non prevede l'intervento dell'apposito Fondo di garanzia (D.Lgs.80/1992) per la copertura delle omissioni contributive.

ALLEGARE SEMPRE COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' E DEL CODICE FISCALE

Data - -

Firma dell' aderente

► DATI DELL'AZIENDA (da compilare a cura dell'azienda)

Denominazione Azienda

Data di cessazione del rapporto di lavoro - -

Data di versamento dell'ultimo contributo - -

Timbro e firma dell' azienda

REGOLAMENTO E GUIDA ALLA COMPILAZIONE DELLA RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE

Il Fondo pensione procederà all'evasione della richiesta pervenuta nel rispetto dell'equilibrio finanziario del Fondo stesso e delle seguenti regole generali:

1. il Fondo valuterà la congruità della documentazione presentata e istruirà le pratiche sulla base dell'ordine di ricezione. Solo nel caso di documentazione errata o incompleta, il Fondo darà adeguata informazione all'associato;
2. la richiesta di liquidazione deve essere inviata al Fondo compilando l'apposito modulo "Richiesta di liquidazione", disponibile sul sito internet di Foncer, www.foncer.it, oppure richiesto al Fondo stesso. **La documentazione dovrà pervenire al Fondo a mezzo Raccomandata, PEC** (posta elettronica certificata), **o tramite caricamento (upload)** disponibile all'interno della propria area riservata disponibile sul sito www.foncer.it;
3. il Fondo liquida entro il termine massimo di 180 giorni dalla ricezione della richiesta;
4. nel caso in cui l'associato abbia in atto finanziamenti contro cessione di quote dello stipendio, la richiesta di liquidazione dovrà essere corredata dall'attestazione di estinzione del debito firmata dalla finanziaria (*liberatoria*);
5. la liquidazione della posizione maturata a Foncer avverrà attraverso bonifico bancario previa indicazione, da parte del destinatario, delle coordinate bancarie IBAN;
6. per la copertura delle spese di istruttoria della pratica il Fondo addebiterà € 10 alla posizione dell'associato e, solo in presenza di cessione del quinto dello stipendio, il Fondo addebiterà € 20 alla posizione dell'associato per la copertura delle spese di istruttoria.

Documentazione da allegare sempre

Alla richiesta di liquidazione devono essere allegati i seguenti documenti:

1. fotocopia della carta d'identità dell'iscritto
2. fotocopia del codice fiscale
3. liberatoria di pagamento da parte della società finanziaria, sono nel caso in cui l'iscritto abbia in corso un finanziamento contro cessione di quote dello stipendio
4. dichiarazione scritta dal datore di lavoro nella quale si attesta la CIG o CIGS a zero ore di durata non inferiore a 12 mesi e non superiore a 48 mesi, solo in caso di riscatto nella misura del 50% della posizione individuale maturata per CIGS
5. certificato di pensione rilasciato dall'INPS, solo nel caso di liquidazione totale per pensionamento
6. certificato di inoccupazione rilasciato dal Centro per l'Impiego, solo nel caso di liquidazione per media o lunga disoccupazione
7. certificato attestante il riconoscimento del grado di invalidità, rilasciato dall'ente previdenziale

Struttura e guida per la compilazione del modulo

DATI DELL'ADERENTE (compilazione a cura dell'aderente)

Nella sezione iniziale devono essere riportati i dati anagrafici dell'aderente.

OPZIONE PRESCELTA per l'erogazione della posizione individuale (compilazione a cura dell'aderente)

NB: Barrare solo un'opzione tra quelle indicate. Qualora vengano barrate più opzioni, il modulo sarà annullato. Per avere maggiori dettagli sulla fiscalità applicabile alle erogazioni dei fondi pensione è necessario fare riferimento alla normativa in vigore.

A) PRESTAZIONE PREVIDENZIALE - il diritto alla prestazione pensionistica si acquisisce al momento della maturazione dei requisiti di accesso alle prestazioni, stabiliti nel regime obbligatorio di appartenenza, con almeno 5 anni di partecipazione alle Forme Pensionistiche Complementari. Il diritto alla prestazione pensionistica si acquisisce anche a fronte di disoccupazione superiore a 4 anni o di invalidità permanente che comporti la riduzione della capacità di lavoro a meno di un terzo e con anticipo massimo di 5 anni rispetto ai requisiti per l'accesso alle prestazioni nel regime obbligatorio di appartenenza.

B) RISCATTO c.d. IMMEDIATO ("RISCATTO PER CAUSE DIVERSE") - diritto di riscatto, totale o nella misura del 90%, in caso di cessazione dell'attività lavorativa per volontà delle parti (*licenziamento, dimissioni, passaggio a dirigente, etc.*) o per causa indipendente dalla volontà delle parti (*mobilità, fallimento, etc.*) o per cessazione dell'attività lavorativa con una permanenza nelle forme pensionistiche complementari per meno di 5 anni.

C) RISCATTO PARZIALE PER MEDIA DISOCCUPAZIONE - diritto di riscatto nella misura del 50% della posizione individuale maturata, nei casi di cessazione dell'attività lavorativa che comporti l'inoccupazione per un periodo di tempo non inferiore a 12 mesi e non superiore a 48 mesi.

D) RISCATTO TOTALE PER LUNGA DISOCCUPAZIONE - diritto di riscatto a seguito di cessazione dell'attività lavorativa che comporti l'inoccupazione per un periodo superiore a 48 mesi. Tale facoltà non può essere esercitata nel quinquennio precedente la maturazione dei requisiti di accesso alle prestazioni pensionistiche complementari: in tal caso va richiesta la prestazione previdenziale.

E) RISCATTO PARZIALE PER ACCESSO A "AMMORTIZZATORI SOCIALI" - diritto di riscatto nella misura del 50% della posizione individuale maturata, in caso di ricorso da parte del datore di lavoro a procedure di mobilità, di cassa integrazione guadagni ordinaria o straordinaria, a zero ore e di durata non inferiore a 12 mesi.

F) RISCATTO TOTALE PER INVALIDITÀ SUPERIORE AI 2/3 - diritto di riscatto nella misura del 100% per i casi di invalidità permanente che comporti la riduzione della capacità di lavoro pari a 2/3.

ACCREDITO (compilazione a cura dell'aderente)

Vanno indicate le coordinate bancarie complete (coordinate IBAN) del conto intestato o cointestato al richiedente del riscatto, presso cui deve essere effettuato il bonifico di pagamento.

DATI DELL'AZIENDA (compilazione a cura dell'azienda)

Sezione riservata alla compilazione da parte dell'azienda.

Denominazione azienda e codice azienda - indicare la ragione sociale/ nominativo dell'azienda.

Data di cessazione del rapporto di lavoro - è la data in cui cessa l'attività lavorativa richiesta per la partecipazione al Fondo.

Data di versamento dell'ultimo contributo - è indispensabile indicare la data dell'ultimo contributo che è stato/sarà versato al Fondo Pensione.

FONDO DI GARANZIA INPS

Contro il rischio derivante dall'omesso o parziale versamento dei contributi da parte del datore di lavoro al Fondo Pensione, è stato istituito presso l'INPS un apposito Fondo di Garanzia, le cui modalità di intervento sono disciplinate dalla Circolare INPS n. 23 del 22 febbraio 2008.

Si ricorda che uno tra i requisiti affinché l'associato possa richiedere l'intervento del Fondo di Garanzia è che lo stesso, all'atto della domanda, risulti essere iscritto ad un Fondo Pensione. In caso di richiesta di riscatto totale prima dell'attivazione del Fondo di Garanzia, l'associato perderà il diritto di richiederne l'intervento.