



**FONDO PENSIONE
MONTE DEI PASCHI DI SIENA**

MODULO PER LA COMUNICAZIONE DEI SOGGETTI DESIGNATI DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE

FONDO PENSIONE MONTE DEI PASCHI DI SIENA
VIA ALDO MORO 11/15
53100 S I E N A

DATI DELL'ISCRITTO

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Comune di nascita _____ Sesso M F
Codice Fiscale _____
Indirizzo di residenza _____ C.A.P. _____
Comune di residenza _____ Prov. (_____)
Tel. _____ - e-mail _____

Il sottoscritto, designa, quale proprio beneficiario / i:

DATI DEL BENEFICIARIO

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Comune di nascita _____ Sesso M F
Codice Fiscale _____
Comune di residenza _____ Prov. (_____) C.A.P. _____
Indirizzo di residenza _____ Telefono _____
Percentuale di beneficio _____ % - Ordine del beneficio _____
Grado di parentela _____

DATI DEL BENEFICIARIO

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Comune di nascita _____ Sesso M F
Codice Fiscale _____
Comune di residenza _____ Prov. (_____) C.A.P. _____
Indirizzo di residenza _____ Telefono _____
Percentuale di beneficio _____ % - Ordine del beneficio _____
Grado di parentela _____

DATI DEL BENEFICIARIO

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Comune di nascita _____ Sesso M F
Comune di residenza _____ Prov. (_____) C.A.P. _____
Indirizzo di residenza _____ Telefono _____
Percentuale di beneficio _____ % - Ordine del beneficio _____
Grado di parentela _____

Data _____ firma _____

N.B.: la presente comunicazione sostituisce ogni eventuale precedente designazione di beneficiari effettuata dall'iscritto.

All.to Copia del documento di identità

2022 FONDO – beneficiari caso morte



ISTRUZIONI

In caso di morte dell'aderente al Fondo Pensione prima della maturazione del diritto alla prestazione pensionistica, in assenza di una specifica manifestazione di volontà dell'aderente, la posizione individuale è riscattata dagli **eredi legittimi** (come previsti dal Codice Civile: coniuge, figli, genitori, fratelli e sorelle, etc. del deceduto) ovvero **testamentari**, in presenza di un testamento.

La manifestazione di volontà dell'aderente avviene attraverso l'inserimento in procedura web dei **beneficiari designati**, per il completamento della quale sarà poi necessaria la sottoscrizione del modulo prodotto dalla procedura web e il suo inoltro alla casella di posta elettronica intestata al Fondo Pensione: disposizioni@fondopenionemps.it con allegata fotocopia del documento di identità di ogni nominativo riportato sul modulo, compreso il proprio.

L'intera posizione individuale verrà quindi devoluta ai beneficiari designati, siano essi persone fisiche che giuridiche.

E' consentito indicare più di un beneficiario e stabilire la quota da riconoscere a ciascuno di essi. Si precisa che i beneficiari individuati con l'ordine 1 saranno i primi destinatari della prestazione, i beneficiari di ordine 2 subentreranno solamente in caso di mancanza totale di quelli di ordine 1. In assenza totale di tutti i beneficiari indicati la prestazione verrà erogata agli eredi legittimi.

In mancanza dei soggetti sopra elencati (eredi legittimi, testamentari e beneficiari) la posizione resta acquisita al Fondo.