

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE MATURATA

Luogo _____

Data _____

Raccomandata a.r.

(anticipata tramite e-mail)

**Spettabile
FONDO PENSIONE GEPRE
via Albenga n. 33
00183 Roma**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente a _____ in (via/piazza)
_____, Codice fiscale _____,
iscritto a codesto Fondo Pensione dal _____, in qualità di Socio Beneficiario,
ai sensi dell'art. 13 dello statuto (anticipazioni), **chiede la liquidazione della posizione
individuale maturata**, nella misura del ____%, e - a tal fine - dichiara:

1. di lavorare stabilmente per la società			
2. con un rapporto di lavoro	dipendente		dal
	autonomo		dal
3. di aver disposto il conferimento del TFR	si		il
	no		
4. la causa della richiesta è:			
<input type="checkbox"/> Spese sanitarie per terapie o interventi straordinari <input type="checkbox"/> Acquisto della prima casa di abitazione per sé o per i figli <input type="checkbox"/> Ulteriori esigenze, art. 13, I comma, lettera c (max 30%)			

Dichiara, inoltre, che ricorrono nei suoi confronti le condizioni per chiedere la suddetta anticipazione e si riserva di presentare la documentazione prevista dalla legge, dallo statuto e/o dal regolamento di codesto Fondo Pensione, che giustifichi la richiesta.

Il Socio Beneficiario
