

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. 10 dello statuto (prestazioni pensionistiche), **chiede la liquidazione della
posizione individuale maturata**, nella misura del ____%, e - a tal fine - dichiara:

1. di aver lavorato per la società			
2. con un rapporto di lavoro	dipendente		dal
			al
	autonomo		dal
			al
3. di aver disposto il conferimento del TFR	si	il	
	no		
4. la causa della richiesta è:			
<input type="checkbox"/> Cessazione del rapporto di lavoro; <input type="checkbox"/> anticipo max di cinque anni rispetto al pensionamento; <input type="checkbox"/> Socio assunto prima del 29 aprile 1993 (art. 10 c. 5).			

Dichiara, inoltre, che ricorrono nei suoi confronti le condizioni per chiedere la suddetta liquidazione 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
