

DESIGNAZIONE BENEFICIARI

MODULO BN

in caso di decesso dell'aderente, ai sensi delle disposizioni dell'art. 14, comma 3 del D. Lgs. 5 dicembre 2005, n.252

Il/la sottoscritto/a:

cognome e nome		azienda di appartenenza		
data di nascita	luogo di nascita	provincia	codice fiscale	
residenza fiscale	CAP	località	provincia	
domicilio (se diverso)	CAP	località	provincia	
telefono fisso	telefono cellulare	e-mail		

DESIGNA

come beneficiario/i della posizione previdenziale

cognome e nome (o ragione sociale in caso di Ente)		codice fiscale		
residenza fiscale	CAP	località	provincia	

cognome e nome (o ragione sociale in caso di Ente)		codice fiscale		
residenza fiscale	CAP	località	provincia	

cognome e nome (o ragione sociale in caso di Ente)		codice fiscale		
residenza fiscale	CAP	località	provincia	

Ai sensi del D.Lgs 252/05 in caso di decesso prima dell'esercizio del diritto alla prestazione pensionistica, la posizione individuale è riscattata dagli eredi ovvero dai diversi beneficiari designati dallo stesso, siano essi persone fisiche o giuridiche. In mancanza di tali soggetti, la posizione individuale resta acquisita al Fondo.

Allega alla presente copia del documento di riconoscimento

_____ data

_____ firma del Dirigente