



**MODULO DI RICHIESTA DI RISCOATTO / PRESTAZIONE
PENSIONISTICA IN CAPITALE**

Albo dei fondi pensione n. 61
Call center: 0422 174 59 73
Sito: www.cometafondo.it

Io sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

nato/a il ___/___/___ a _____ residente a _____ Prov _____ CAP _____

Via e numero (i dati inseriti relativi alla residenza saranno utilizzati dal Fondo come riferimento ai fini fiscali) _____

telefono _____ e-mail _____

Dipendente della Società _____ associato/a a COMETA dal ___/___/___

codice aderente _____

DICHIARO

ai sensi del Dlgs. 252/05 e dello Statuto di Cometa, che a far data da ___/___/___ ho maturato i requisiti per l'accesso alla seguente prestazione:

ATTENZIONE: INDICARE UNA SOLA PERCENTUALE E UNA SOLA MOTIVAZIONE NELLA COLONNA A FIANCO DELLA PERCENTUALE SCELTA (IN CASO CONTRARIO IL MODULO NON SARÀ RITENUTO VALIDO). PRESTARE MASSIMA ATTENZIONE NELL'INDICAZIONE DELLA MOTIVAZIONE CHE DETERMINA LA TASSAZIONE APPLICATA.

PERCENTUALE	MOTIVAZIONE CESSAZIONE RAPPORTO
<input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> Licenziamento <input type="checkbox"/> Dimissioni Volontarie <input type="checkbox"/> Fallimento azienda <input type="checkbox"/> Cambio contratto <input type="checkbox"/> Promozione a dirigente <input type="checkbox"/> Mobilità / Esodo <input type="checkbox"/> Fine tempo determinato <input type="checkbox"/> Pensionamento con iscrizione al Fondo minore di 5 anni
<input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> Mobilità / Esodo <input type="checkbox"/> Cassa integrazione guadagni a zero ore della durata di almeno 12 mesi <i>Cessazione dell'attività lavorativa che comporti l'inoccupazione per un periodo di tempo non inferiore ai 12 mesi e non superiore a 48 mesi derivante da:</i> <input type="checkbox"/> Licenziamento <input type="checkbox"/> Dimissioni volontarie <input type="checkbox"/> Fallimento azienda
<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> Invalidità permanente che comporti la riduzione della capacità lavorativa a meno di un terzo <input type="checkbox"/> Pensionamento con iscrizione al Fondo superiore a 5 anni <i>Cessazione dell'attività lavorativa che comporti l'inoccupazione per un periodo di tempo superiore a 48 mesi derivante da:</i> <input type="checkbox"/> Licenziamento <input type="checkbox"/> Dimissioni volontarie <input type="checkbox"/> Fallimento azienda

RICHIEDO IL RISCOATTO DELLA POSIZIONE DA LIQUIDARE NEL SEGUENTE MODO:

Accredito sul C/C bancario

Codice IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

L'assenza del codice IBAN, composto da 27 caratteri alfanumerici, impedisce l'erogazione della prestazione.

Intestatario del conto _____

Il sottoscritto è consapevole che in base alla normativa PSD (nuova Direttiva Europea sui Servizi di Pagamento), l'errata indicazione potrà determinare la mancata o l'inesatta esecuzione del bonifico, senza responsabilità per la banca del beneficiario e il Fondo Pensione COMETA, qualora la somma venisse accreditata sul conto corrente di un soggetto diverso dall'effettivo beneficiario. In caso IBAN errato o associato a un conto corrente non attivo il Fondo provvederà a liquidare la richiesta di prestazione tramite assegno non trasferibile all'indirizzo indicato nel modulo.

Tramite assegno circolare non trasferibile (spese dell'assicurata a carico del destinatario)

Nota bene: il pagamento tramite bonifico è da preferirsi perché più sicuro e veloce.

In caso di riscatto totale, qualora risultino anomalie contributive, la presente richiesta vale come autorizzazione al riscatto della posizione effettivamente in essere presso Cometa con la conseguente perdita della possibilità di ricorso al fondo di garanzia INPS.

Dichiaro inoltre di aver preso visione della normativa vigente disponibile anche sul sito internet www.cometafondo.it.

Data.....

Firma.....

PARTE AZIENDA

La scrivente Società _____
 codice fiscale / Partita IVA _____ codice COMETA _____ comunica che a far data
 dal . ___/___/___ il/la Sig./Sig.ra _____ ha perso i requisiti di partecipazione al Fondo.

Data.....

Timbro e Firma.....



**Il modulo deve essere inviato tramite posta all'indirizzo: FONDO COMETA C/O PREVINET CASELLA
POSTALE 176 CAP 31021 MOGLIANO VENETO (TV)**

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA

Allegare SEMPRE copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente

IN CASO DI RISCATTO PARZIALE 60% - 80% O TOTALE, PER FALLIMENTO AZIENDA O MOBILITÀ, BISOGNA ALLEGARE ANCHE:

- Certificazione rilasciata dalle strutture competenti quali curatore fallimentare o INPS.

IN CASO DI RISCATTO PARZIALE 50% PER MOBILITÀ, BISOGNA ALLEGARE ANCHE:

- Comunicazione dell'azienda dello stato di mobilità.

IN CASO DI RISCATTO AL 50% PER CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI A ZERO ORE DELLA DURATA DI ALMENO DODICI MESI, BISOGNA ALLEGARE ANCHE:

- Certificazione dell'azienda di cassa integrazione. La cassa integrazione deve essere ancora in corso.
- Liberatoria della finanziaria nel caso l'aderente avesse acceso un contratto di finanziamento contro cessione di quote di stipendio/salario e TFR. Tali liberatorie dovranno autorizzare al pagamento a favore dell'associato senza alcun vincolo o restrizione. In caso contrario le pratiche verranno RIFIUTATE.

IN CASO DI RISCATTO AL 50% PER INOCCUPAZIONE NON INFERIORE A 12 MESI E NON SUPERIORE A 48 MESI, BISOGNA ALLEGARE ANCHE:

- Certificazione del Centro per l'Impiego con indicazione della data di iscrizione alle liste di disoccupazione e attestazione di permanenza del relativo status; se l'inoccupazione è dovuta alla messa in mobilità è sufficiente inviare la comunicazione dell'azienda dello stato di mobilità.
- Comunicazione dell'azienda dalla quale risulti la data di cessazione del rapporto di lavoro.

IN CASO DI RISCATTO TOTALE PER INVALIDITÀ, BISOGNA ALLEGARE ANCHE:

- Certificato invalidità permanente accertata successivamente all'iscrizione al Fondo con riduzione capacità di lavoro a meno di un terzo.
- Consenso al trattamento del dato (vd. Informativa privacy e consenso)
- Qualora l'aderente fosse in costanza di rapporto di lavoro, dovrà inviare la liberatoria della finanziaria nel caso avesse acceso un contratto di finanziamento contro cessione di quote di stipendio/salario e TFR. Tali liberatorie dovranno autorizzare al pagamento a favore dell'associato senza alcun vincolo o restrizione. In caso contrario le pratiche verranno RIFIUTATE.

Secondo quanto previsto dall'orientamento della Commissione di Vigilanza e Controllo sui Fondi Pensione (COVIP) del Giugno 2011, la richiesta di riscatto per invalidità superiore ai 2/3 comporta la chiusura della posizione presso il Fondo Pensione Cometa. Al momento dell'erogazione della prestazione l'aderente non risulterà più iscritto al Fondo, dovrà attraverso l'azienda, ripetere la scelta di destinazione del TFR e, se vorrà reinscrivere al Fondo, dovrà ricompilare la domanda di adesione.

IN CASO DI RISCATTO PER CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA CHE COMPORTI L'INOCCUPAZIONE PER UN PERIODO DI TEMPO SUPERIORE A 48 MESI, BISOGNA ALLEGARE ANCHE:

- Certificazione del Centro per l'Impiego con indicazione della data di iscrizione alle liste di disoccupazione e attestazione di permanenza del relativo status.
- Comunicazione dell'azienda dalla quale risulti la data di cessazione del rapporto di lavoro.

IN CASO DI RISCATTO PER PENSIONAMENTO CON ISCRIZIONE AL FONDO SUPERIORE A 5 ANNI, BISOGNA ALLEGARE ANCHE:

- Certificazione rilasciata dalle strutture competenti quali INPS (ad es. Eco Cert, Risultati simulazione strumento INPS "La mia Pensione", Certificazione da parte del patronato di maturazione dei requisiti pensionistici di base).

INFORMATIVA E CONSENSO PRIVACY

In conformità al Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), Fondo Pensione COMETA con sede legale in Via Vittor Pisani, 26, in qualità di "Titolare del trattamento", è tenuto a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali.

FONTE DEI DATI PERSONALI

I dati personali in possesso del Fondo sono raccolti direttamente presso l'interessato ovvero presso terzi, intendendosi per tali principalmente i soggetti abilitati alla raccolta delle adesioni.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO CUI SONO DESTINATI I DATI E NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

La raccolta ed il trattamento dei dati personali degli iscritti al Fondo Pensione, sono effettuati:

- per le finalità connesse all'erogazione di trattamenti pensionistici complementari del sistema previdenziale obbligatorio nonché delle altre prestazioni disciplinate dal D.lgs. 5 dicembre 2005, n. 252;
- per gli obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali ed informatici, con modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati stessi.

I dati personali potranno essere trattati da dipendenti e collaboratori del Fondo Pensione, incaricati di svolgere specifiche operazioni necessarie al perseguimento delle finalità suddette, sotto la diretta autorità e responsabilità del Fondo Pensione e in conformità alle istruzioni che saranno dallo stesso impartite.

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per l'adempimento delle finalità perseguite dal Fondo Pensione.

COMUNICAZIONE DEI DATI

Il Fondo Pensione potrà comunicare i dati personali acquisiti a soggetti e società esterne che forniscono servizi strettamente connessi e strumentali alla propria attività.

I soggetti predetti potranno essere costituiti da:

- istituti bancari incaricati;
- compagnie di assicurazione e società finanziarie incaricate della gestione delle risorse del Fondo Pensione;
- società di servizi amministrativi, contabili ed informatici.

I dati sono trasmessi alla Commissione di vigilanza sui fondi pensione per i compiti istituzionali dell'Autorità nonché ad altri organ di vigilanza nei casi previsti dalla normativa vigente.

I dati personali acquisiti non sono oggetto di diffusione a categorie di soggetti indeterminati.

Il Fondo Pensione, su richiesta dell'iscritto, fornirà l'elenco dei soggetti esterni ai quali i dati vengono trasmessi.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

Il Fondo Pensione conserverà i dati personali per un periodo di 10 (dieci) anni decorrenti dalla cessazione del rapporto con l'interessato.

DIRITTO DI ACCESSO AI DATI PERSONALI ED ALTRI DIRITTI

In relazione ai dati personali conferiti, l'Interessato potrà esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016:

- diritto di accesso;
- diritto di ottenere la rettifica, l'integrazione, la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento degli stessi;
- diritto di opposizione al trattamento;
- diritto alla portabilità dei dati;
- diritto di revocare il consenso;
- diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali.

L'Interessato potrà esercitare i diritti di cui al Regolamento mediante trasmissione di una comunicazione scritta - a mezzo posta elettronica all'indirizzo: privacy@cometafondo.it

CONSENSO

Acquisite le informazioni sul trattamento del dato, ai sensi dell'art.6 del Regolamento EU 679/2016 conferisco il consenso al trattamento dei dati particolari per la gestione della mia richiesta (es. dati di natura sanitaria legati allo stato di invalidità).

Data.....

Firma.....

ANNOTAZIONI IMPORTANTI

- ✓ **Prestare massima attenzione nell'indicazione della motivazione che determina la tassazione applicata**
- ✓ **Non sono ammesse richieste di riscatto non compilate nella parte azienda o accompagnate da certificazione di interruzione del rapporto di lavoro non sottoscritte dall'azienda.** Solo nel caso di richieste di riscatto per invalidità in costanza di rapporto di lavoro e per cassa integrazione non dovrà essere compilata la parte azienda. Si ricorda che, in caso di riscatto per invalidità in costanza di rapporto di lavoro, è richiesto l'invio di una certificazione sottoscritta dall'azienda che attesti la continuità del rapporto lavorativo.
- ✓ **FINANZIAMENTI** Nel caso avesse acceso un contratto di finanziamento contro cessione di quote di stipendio/salario e TFR, la richiesta di riscatto legittimerà la Finanziaria alla riscossione del credito residuo dalla posizione disponibile al momento della richiesta.
- ✓ **PAGAMENTO** Il pagamento tramite bonifico è preferibile in quanto più sicuro e veloce. Si prega di indicare sempre l'intestatario del conto. Vanno quindi indicate esclusivamente le coordinate bancarie IBAN complete del conto preferibilmente intestato o cointestato al richiedente il riscatto. Nel caso in cui il conto indicato non è intestato o cointestato al richiedente il riscatto la firma in calce alla richiesta si intende autorizzativa comunque al pagamento.
- ✓ **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. Richiedendo il riscatto del 60% o dell'80% della posizione si ha la possibilità di fare richiesta di rimborso attivandosi presso l'INPS con le modalità disciplinate dalla Circolare INPS n. 23 del 22 febbraio 2008. Si ricorda che nel caso in cui si decida di riscattare integralmente la posizione presso il Fondo Pensione, la presente richiesta vale come autorizzazione al riscatto della posizione effettivamente in essere presso il fondo con la conseguente perdita della possibilità di ricorso al fondo di garanzia INPS.
- ✓ **TASSAZIONE** Le prestazioni pensionistiche dei Fondi Pensione (riscatti, anticipazioni, rendite) sono assoggettate alla tassazione prevista dalla normativa fiscale vigente. Cometa, in quanto sostituto di imposta, attua automaticamente le trattenute previste in fase di calcolo delle prestazioni. Per una descrizione puntuale della tassazione applicata si rimanda al "Documento sul regime fiscale", disponibile nel sito internet www.cometafondo.it
- ✓ **Il modulo di richiesta debitamente compilato e firmato sia dall'aderente che dall'azienda e tutti gli allegati necessari dovranno essere inviati tramite posta all'indirizzo:**
FONDO COMETA C/O PREVINET CASELLA POSTALE 176 CAP 31021 MOGLIANO VENETO (TV)
- ✓ **OBBLIGO DI RICHIESTA PRESTAZIONE PER PENSIONAMENTO IN RENDITA:**
Si ricorda che nel caso in cui la rendita derivante dalla conversione del 70% del montante sia superiore al 50% dell'assegno sociale vigente, la prestazione finale potrà essere erogata in forma di capitale nella misura massima del 50% e la restante parte in rendita. Di seguito, una tabella dove viene rappresentata la soglia della posizione oltre la quale scatta l'obbligo della rendita.

SOGLIA DELLA POSIZIONE OLTRE LA QUALE SCATTA L'OBBLIGO DELLA RENDITA.

Età pensionamento	UOMINI valore minimo del montante che obbliga alla prestazione in rendita	DONNE valore minimo del montante che obbliga alla prestazione in rendita
56	€ 125.340	€ 141.758
57	€ 121.406	€ 137.760
58	€ 117.489	€ 133.767
59	€ 113.590	€ 129.779
60	€ 109.712	€ 125.799
61	€ 105.864	€ 121.828
62	€ 102.055	€ 117.875
63	€ 98.287	€ 113.946
64	€ 94.559	€ 110.039
65	€ 90.874	€ 106.153
66	€ 87.237	€ 102.308
67	€ 83.649	€ 98.480
68	€ 80.111	€ 94.677
69	€ 76.627	€ 90.902
70	€ 73.199	€ 87.160
75	€ 56.930	€ 68.950
80	€ 42.465	€ 51.875

