PREVICOOPER
Fondo Pensione Complementare Nazionale a capitalizzazione dei dipendenti delle imprese della distribuzione Cooperativa
Iscritto all'Albo dei Fondi Pensione con il numero d'ordine 102
Via C. B. Piazza, 8 – 00161 ROMA - Codice fiscale: 97150950588 -. Tel. 0644254842 - Fax 0644118106 –
e-mail previcooper@previcooper.it sito web www.previcooper.it

CONTRIBUZIONE AGGIUNTIVA VERSATA DIRETTAMENTE DAL LAVORATORE

(Allegato n. 3 al Regolamento per i versamenti contributivi aggiuntivi)

1. DATI DELL'ISCRITTO

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: Sesso: ☐ M ☐ F Data di nascita:

Luogo di nascita: _____ Provincia: (___) Telefono: _____

2. DATI VERSAMENTO

Dichiaro di aver effettuato un versamento di *Euro*		,		(		/		)
	In cifre				*in lettere*			

con la seguente valuta	/ /	fissa per il beneficiario

indicare la data valuta con cui è stato effettuato il bonifico

A TITOLO DI:

- ☐ contribuzione aggiuntiva libera (art. 8, comma 3 Statuto Previcooper) [1]
- ☐ prosecuzione volontaria dopo il pensionamento (art. 8, comma 7 Statuto Previcooper) [2]
- ☐ contribuzione volontaria per sospensione del rapporto di lavoro(art. 8, comma 9 Statuto Previcooper) [3]
- ☐ prosecuzione volontaria dopo la perdita dei requisiti di partecipazione (Art. 12 comma. 2 l.e) [4]

Data di compilazione: **Firma del lavoratore aderente:**

3. SPAZIO RISERVATO AL FONDO

Data di ricevimento: **Protocollo n.**

4. ISTRUZIONI PER IL LAVORATORE

Per effettuare versamenti contributivi aggiuntivi l'iscritto può scegliere una delle seguenti modalità:

ORDINARIA: Stampare il modulo, compilarlo, firmarlo e spedirlo a PREVICOOPER - **Via C. B. Piazza, 8 - 00161 Roma** unitamente alla copia dell'"Ordine di Bonifico" comprovante l'avvenuto versamento.

ON LINE: accedere alla apposita funzione "CONTRIBUTO AGGIUNTIVO" disponibile nella propria area riservata del sito www.previcooper.it. Inserire negli appositi campi i dati richiesti. Stampare, firmare e spedire a PREVICOOPER - **Via C. B. Piazza, 8 - 00161 Roma** unitamente alla copia dell'"Ordine di Bonifico" comprovante l'avvenuto versamento.

Per poter procedere all'investimento della contribuzione è necessario che il lavoratore, qualsiasi sia la modalità prescelta, adempia alle formalità previste entro e non oltre il giorno 16 del mese.

I versamenti di cui al presente modulo saranno investiti nel/i comparto/i in cui confluiscono i contributi di cui all'art. 8, comma 2, dello Statuto.

COMPILARE E SPEDIRE IL MODULO E LA COPIA DELL'ORDINE DI BONIFICO A:
PREVICOOPER - Via C. B. Piazza, 8 - 00161 Roma

---

[1] *"…..l'aderente determina liberamente l'entità della contribuzione a proprio carico."*
[2] *"L'aderente può decidere di proseguire la contribuzione al Fondo oltre il raggiungimento dell'età pensionabile prevista dal regime obbligatorio di appartenenza, a condizione che alla data del pensionamento, possa far valere almeno un anno di contribuzione a favore delle forme di previdenza complementare"*
[3] *"In caso di sospensione del rapporto di lavoro con sospensione integrale della retribuzione, o in caso di aspettativa non retribuita, la contribuzione a carico delle imprese è sospesa, ferma restando la facoltà del lavoratore associato a PREVICOOPER di proseguire volontariamente il versamento della contribuzione a suo carico"*
[4] *"…l'aderente che perda i requisiti di partecipazione al Fondo prima del pensionamento può ... mantenere la posizione individuale accantonata presso il Fondo, anche in assenza di contribuzione"*