NOBIS VITA S.p.A. con Socio Unico
Sede Legale in Agrate Brianza 20864 (MB) • Viale Colleoni, 21 • Tel. 039.9890.100 • Fax 039.9890.695 • www.nobisvita.it • PEC nobisvita@pec.it • Capitale Sociale € 33.704.000,00 i.v. • Iscrizione C.C.I.A.A. di Monza e Brianza: 2576434 • C.F. e P.IVA IT 09028080159 • Iscrizione al reg. soc. del tribunale di Milano: 276128/7103/28 • Iscritta al numero 1.00080 dell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione • Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazionie della riassicurazione con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 19/04/89 (G.U. della Repubblica Italiana del 19/05/89 n. 115) • La Società è soggetta all'attività di direzione e coordinamento di AXA Assicurazioni S.p.A. ai sensi degli artt. 2497 e seguenti del c.c. e appartiene al Gruppo assicurativo AXA ITALIA, iscritto all'Albo dei Gruppi assicurativi con il n. 041

Spett.le
Nobis Vita S.p.A.
Viale G. Colleoni, 21
20864 Agrate Brianza MB

RICHIESTA LIQUIDAZIONE PER SCADENZA POLIZZA

Polizza Pensione Futura n.° _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Aderente della polizza vita in oggetto chiede il riscatto per scadenza della polizza medesima per:

Raggiungimento età pensionabile
A tal fine, allega alla presente richiesta la seguente documentazione:
• documentazione che attesti la maturazione alla prestazione pensionistica complementare;
• dichiarazione che indichi l'opzione di prestazione scelta tra:
- 100% capitale (laddove ammissibile in base alle normative vigenti);
- quota capitale (max 50%) e quota rendita (sempre nel rispetto delle normative vigenti).

Laddove venisse indicata una prestazione in rendita la dichiarazione dovrà contenere indicazioni in merito alla tipologia scelta tra le seguenti opzioni:
- rendita vitalizia immediata;
- rendita certa 5 o 10 anni (da indicare) e successivamente vitalizia;
- rendita vitalizia reversibile (con estremi anche contabili del reversionario);
- rendita a durata definita (con indicazione dei Beneficiari che possono riscattare l'eventuale montante residuo);
- prelievi liberamente determinabili (con indicazione dei Beneficiari che possono riscattare l'eventuale montante residuo);
- erogazione frazionata del montante accumulato (con indicazione dei Beneficiari che possono riscattare l'eventuale montante residuo);

nonché alla rateazione prescelta (laddove tale indicazione sia rimessa alla scelta dell'Aderente).

• dichiarazione dei contributi versati e non dedotti (Allegato A);
• copia di un documento d'identità valido e del codice fiscale;
• decreto di autorizzazione del Giudice Tutelare a riscuotere la somma dovuta a soggetti incapaci.

Richiede che le prestazioni siano accreditate su conto corrente intestato/cointestato a:

_____

con IBAN _____

Nel caso in cui la domanda risulti incompleta o insufficiente, Nobis Vita S.p.A. richiede gli elementi integrativi, e il termine sopra indicato è sospeso fino alla data del completamento o della regolarizzazione della pratica.

Cognome e Nome dell'Aderente _____
Indirizzo _____
CAP _____ Città _____ (Prov.) _____

L'Aderente
(firma leggibile)

_____

Allegato A

DICHIARAZIONE CONTRIBUTI VERSATI E NON DEDOTTI

Il/la sottoscritto/a,

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

dichiara di non aver usufruito della deduzione fiscale relativamente ai seguenti importi:

Anno _____ importo € _____ ;

Anno _____ importo € _____ ;

Anno _____ importo € _____ ;

Anno _____ importo € _____ ;

Anno _____ importo € _____ ;

Anno _____ importo € _____ ;

Anno _____ importo € _____ ;

Anno _____ importo € _____ ;

Anno _____ importo € _____ ;

Firma

Luogo e data _____ _____

N.B: 1. la dichiarazione dovrà essere compilata e sottoscritta anche se i contributi versati e non dedotti sono pari a zero;
2. nella dichiarazione dovranno essere inseriti anche i contributi relativi a posizioni maturate presso altre forme di previdenza e trasferiti nel presente Piano Individuale Pensionistico PENSIONE FUTURA.