



**RACCOMANDATA R.R.**

Fondo Eurofer  
Via Bari, 20  
00161 R O M A

**RICHIESTA RENDITA**

**Dati personali iscritto**

Cognome:	Nome:	Sesso:
Nat a:	prov:	il:
Residente a:	prov:	c.a.p.
Via:	n:	Tel:
Codice Fiscale Lavoratore:		Matricola:
Azienda di Appartenenza:		

<input type="checkbox"/> <b>Primo giorno di pensione:</b>	<input type="text"/>
<b>ovvero</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Invalidità permanente</b> con riduzione della capacità lavorativa a meno di un terzo in data	<input type="text"/>

**L'ISCRITTO CHIEDE:**

- LA PRESTAZIONE IN RENDITA** dell'intera posizione previdenziale istituita presso il Fondo Pensione;
- LA PRESTAZIONE IN RENDITA** del \_\_\_\_% della posizione previdenziale istituita presso il Fondo Eurofer ed il riscatto del restante da accreditare presso:

BANCA/POSTA:	Filiale di
Intestato a:	
IBAN: <input type="text"/>	

<b>Preso visione del documento sulle rendite vitalizie, dichiara di optare per la</b>
<input type="checkbox"/> Rendita vitalizia immediata rivalutabile;
<input type="checkbox"/> Rendita vitalizia immediata rivalutabile certa per 5 anni;
<input type="checkbox"/> Rendita vitalizia immediata rivalutabile certa per 10 anni;
<input type="checkbox"/> Rendita vitalizia immediata rivalutabile controassicurata;
<input type="checkbox"/> Rendita vitalizia immediata rivalutabile reversibile.
<b>NEI MODI E NEI TERMINI SPECIFICATI SU APPOSITA CONVENZIONE ALLEGATA</b>

Data Compilazione

Firma Iscritto

\_\_\_\_\_

**allegare:**

- copia del provvedimento di risoluzione del rapporto di lavoro;
- documento comprovante la maturazione dei requisiti di accesso alle prestazioni del regime obbligatorio di appartenenza.



---

MODULO DI APERTURA DELLA POSIZIONE ASSICURATIVA PER OGNI SINGOLO  
BENEFICIARIO DELLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA IN FORMA DI RENDITA

---

**Contraente:** EUROFER Fondo Pensione – Codice Fiscale: 97179100587  
via Bari, 20 – 00161 – Roma

---

Assicurato: | \_\_\_\_\_ |  
Cognome e Nome

Luogo e data di nascita: | \_\_\_\_\_ |

Residente a: | \_\_\_\_\_ | - Prov. ( \_\_\_\_\_ )

Indirizzo: | \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ |

Documento di riconoscimento:

carta d'identità;  Patente;  Passaporto;  Altro: \_\_\_\_\_ |

Numero: | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Data rilascio: | \_ | \_ | \ | \_ | \_ | \ | \_ | \_ | \ | \_ | \_ | \ | \_ | \_ | \ | ; luogo: \_\_\_\_\_ |

---

Periodicità:  Annuale  Semestrale;  Quadrimestrale;  Trimestrale;  Bimestrale;  Mensile.  
**Tasso tecnico 2,5.**

Rendita:

- vitalizia immediata rivalutabile a premio unico;
- vitalizia immediata rivalutabile a premio unico con uno o più reversionari, con facoltà dell'aderente di optare per una percentuale di reversibilità del 50% o del 100%
- rendita vitalizia immediata rivalutabile certa per 5 anni e successivamente vitalizia a premio unico

