

Inviare a ANIMA SGR S.p.A. secondo le seguenti modalità:

a. mediante l'apposita sezione dell'area riservata del sito: www.fondopensione.animasgr.it

b. per posta ordinaria: ANIMA SGR S.p.A. - FPA Arti & Mestieri c/o Previnet - Casella postale n. 187 Mogliano Veneto 31021 - TV

c. tramite corriere: ANIMA SGR S.p.A. - FPA Arti & Mestieri c/o Previnet SpA Via Enrico Forlanini, 24 - 31022 Preganziol - TV

Modulo Richiesta Preventivo Rendita

Da compilarsi e sottoscrivere a cura dell'aderente

Dati anagrafici assicurato			
Cognome e Nome			Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Codice fiscale		Data di nascita	
Comune di nascita		Prov./Nazionalità	
Indirizzo di residenza	CAP	e-mail	
Comune di residenza			Provincia

Periodicità della rendita	
<input type="checkbox"/> mensile <input type="checkbox"/> trimestrale <input type="checkbox"/> semestrale <input type="checkbox"/> annuale	In caso di scelta di rendita LTC sarà mensile
Montante da convertire in rendita al <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%	

Rendita scelta	
<input type="checkbox"/> A. RENDITA VITALIZIA IMMEDIATA	
<input type="checkbox"/> B. RENDITA CERTA PER 5 ANNI	
<input type="checkbox"/> C. RENDITA CERTA PER 10 ANNI	
<input type="checkbox"/> D. RENDITA CONTROASSICURATA	
<input type="checkbox"/> E. RENDITA LTC In caso di scelta della rendita LTC la rateazione sarà mensile	
<input type="checkbox"/> F. RENDITA REVERSIBILE - Dati anagrafici reversionario: (N.B. Una volta chiesta la rendita il reversionario non potrà più essere modificato e deve aver compiuto 40 anni)	
Cognome e Nome	
Indirizzo	
Telefono	
E-mail	
Codice fiscale	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
_____ % di reversibilità (tra 50 e 100%)	

DA COMPILARSI A CURA DEL FONDO ARTI & MESTIERI			
Data iscrizione Arti & Mestieri		Data Prima iscrizione Forme Pensionistiche	
	Montante	Rendimenti	N° Mesi
Ante 2000			
Post 2000			
Post 2006			
Totali			
Totale contributi non dedotti			

Consapevole che i dati che mi verranno forniti saranno puramente indicativi e che potrebbero differire rispetto a quelli calcolati in fase di liquidazione della prestazione in forma di rendita.

Data _____ Firma aderente _____

Allegare copia del documento di identità in corso di validità