

**MODULO DI RICHIESTA DI PRESTAZIONE  
PENSIONISTICA COMPLEMENTARE NUOVO ISCRITTO****iscritto ad una forma complementare dopo il 27/04/1993 con almeno 5 anni di iscrizione**  
Prima di sottoscrivere il presente modulo, leggere attentamente le "Avvertenze" riportate nella pagina successiva**(Il modulo deve essere firmato dal Cliente e inviato ad Arca Fondi SGR S.p.A. unitamente ad una copia di un documento di identità in corso di validità)**Spett.le  
Arca Fondi SGR S.p.A.Casella Postale n. **118 FR -CENTRO**CAP **03100** Località **FROSINONE FR**

Io sottoscritto/a (\*) \_\_\_\_\_

Codice Aderente \_\_\_\_\_ Codice Fiscale (\*) \_\_\_\_\_  
(se disponibile)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a (\*\*) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Recapito in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
(indicare solo se diverso rispetto alla residenza)

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono (\*\*\*) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Allego** Copia della lettera di accettazione della domanda di pensione da parte dell'ente pensionistico e/o copia del libretto di pensione**Chiedo che mi venga erogata la prestazione in forma di** CAPITALE (\*\*\*\*) \_\_\_\_\_,00 % RENDITA \_\_\_\_\_,00 %**Tipologia di rendita** Rendita vitalizia Rendita vitalizia reversibile in misura pari al 50%  oppure pari al 75% . (Avvertenza 3) Rendita vitalizia pagabile in modo certo per i primi dieci anni e poi vitalizia. (Avvertenza 4) Rendita vitalizia con contrassicurazione nel corso dei primi 20 anni. (Avvertenza 5)**Periodicità della rendita** bimestrale trimestrale semestrale annuale**In alternativa chiedo l'erogazione della prestazione interamente in capitale qualora i parametri della legge lo consentano** CAPITALE **100,00** % (Avvertenza 2)**CONTO CORRENTE DA ACCREDITARE (\*\*\*\*\*)**

Codice IBAN \_\_\_\_\_

L'assenza del Codice IBAN impedisce il perfezionamento della prestazione

**Sull'importo disinvestito saranno trattenute le spese amministrative previste dalla Nota Informativa.**

Il sottoscritto è responsabile della veridicità e correttezza dei dati e delle informazioni fornite con il presente modulo e solleva Arca Fondi SGR S.p.A. da ogni responsabilità in proposito.

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'Aderente \_\_\_\_\_

**L'errata o incompleta compilazione del presente modulo così come la mancata sottoscrizione comportano il ritardo nell'evasione della pratica.**

(\*) Informazioni obbligatorie.

(\*\*) Se le informazioni relative a residenza e recapito sono diverse da quelle precedentemente registrate, Arca Fondi SGR S.p.A. procederà agli aggiornamenti degli archivi.

(\*\*\*) L'indicazione è richiesta per un contatto immediato in caso di necessità.

(\*\*\*\*) L'erogazione della prestazione pensionistica in forma di capitale può avere luogo nella misura massima del 50%.

(\*\*\*\*\*) Non è possibile l'accredito a favore di libretti postali.

## AVVERTENZE

### Leggere attentamente prima di sottoscrivere il Modulo

- 1) La richiesta di prestazione pensionistica dovrà essere inviata, tramite posta, all'indirizzo:

**Arca Fondi SGR S.p.A.**

Casella Postale n. **118 FR CENTRO**

CAP **03100** Località **FROSINONE FR**

unitamente ad una copia di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale/tessera sanitaria.

- 2) L'Aderente può chiedere l'erogazione della prestazione pensionistica al 100% in forma di capitale nel caso in cui la rendita derivante dalla conversione di almeno il 70% del montante sia inferiore al 50% dell'assegno sociale (pari a 2.912,45 euro per l'anno 2016).
- 3) Qualora l'Aderente scelga l'opzione "Rendita vitalizia reversibile" è necessario che comunichi ad ARCA i dati del soggetto reversionario tramite il modulo "Dati del soggetto reversionario", disponibile nella Sezione Modulistica del sito [www.arcaonline.it](http://www.arcaonline.it), unitamente ad una copia di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale/tessera sanitaria del soggetto reversionario stesso.
- 4) Qualora l'Aderente scelga l'opzione "Rendita vitalizia pagabile in modo certo per i primi 10 anni di vita e poi vitalizia", è necessario allegare il Modulo di designazione dei beneficiari disponibile nella Sezione Modulistica del sito [www.arcaonline.it](http://www.arcaonline.it), unitamente ad una copia di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale/tessera sanitaria dei soggetti beneficiari stessi.
- 5) Qualora l'Aderente scelga l'opzione "Rendita vitalizia con controassicurazione nel corso dei primi 20 anni", è necessario allegare il Modulo di "Comunicazione dei dati degli eredi o dei beneficiari in caso di rendita vitalizia con controassicurazione nel corso dei primi 20 anni" disponibile nella Sezione Modulistica del sito [www.arcaonline.it](http://www.arcaonline.it), unitamente ad una copia di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale/tessera sanitaria degli eredi/beneficiari stessi.
- 6) Qualora la posizione risulti vincolata (**Cessione del V**) da uno o più contratti di finanziamento, la richiesta deve essere corredata dalle liberatorie rilasciate da tutti gli Enti mutanti che autorizzino il fondo a corrispondere l'importo a favore dell'aderente.
- 7) L'Aderente può consultare tutte le informazioni, nel loro dettaglio, nel "Regolamento del Fondo" che si trova in formato "PDF" sul sito [www.arcaonline.it](http://www.arcaonline.it).
- 8) Arca non restituirà i documenti inviati in originale.
- 9) Per eventuali chiarimenti si prega di contattare il nostro Ufficio Supporto Clienti - Tel. 02.4543215 (dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 12,30 e dalle 14,30 alle 15,30).

**N.B. Si raccomanda di dare comunicazione di eventuali contributi versati al Fondo Pensione e non dedotti in sede di dichiarazione dei redditi.**