

**Modulo di richiesta<sup>(\*)</sup>**  
**RITA - Rendita Integrativa Temporanea Anticipata**  
**Sara Multistrategy PIP**

Piano individuale pensionistico di tipo assicurativo - Fondo Pensione  
 Iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n.5072 (art. 13 del decreto legislativo n. 252 del 5 dicembre 2005)

POLIZZA \_\_\_\_\_

AGENZIA: \_\_\_\_\_

<b>DATI DELL'ADERENTE</b>
---------------------------

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ sesso  M /  F

Codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_ Comune di Residenza \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

<b>OPZIONI PRESELTE</b>
-------------------------

<b>(Il diritto al RITA si acquisisce in caso di cessazione del rapporto di lavoro con 20 anni di contributi nel regime obbligatorio di appartenenza se mancano non più di 5 anni alla maturazione dell'età per la pensione di vecchiaia). In caso di inoccupazione superiore a 24 mesi la RITA è accessibile con un anticipo di 10 anni (a prescindere da requisiti contributivi)</b>
---

**Frequenza dell'erogazione:** TRIMESTRALE**Posizione Individuale maturata richiesta (\*\*):** 100% altro \_\_\_\_\_ % del montante accumulato

**(\*\*) è possibile destinare alla prestazione anticipata fino al 100% del montante accumulato. La parte della posizione non liquidata a titolo di prestazione anticipata seguirà le regole ordinarie di accumulo e di successiva liquidazione alla maturazione dei requisiti pensionistici**

<b>DESTINAZIONE DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE MATURATA PER RITA:</b>
--

La posizione individuale maturata - o la porzione di essa eventualmente richiesta - da erogare a titolo di RITA viene prelevata dai comparti del Fondo Interno MULTISTRATEGY 2007 e dalla Gestione Separata ORIZZONTI 2007 e interamente investita nella sola Gestione Separata ORIZZONTI 2007.

L'Aderente ha in ogni caso facoltà di richiedere - al momento della presente richiesta - una delle seguenti destinazioni della posizione individuale maturata - o sua porzione - in alternativa alla destinazione della stessa alla sola Gestione Separata:

 mantenere le percentuali di allocazione rilevate al momento della presente richiesta indicare delle diverse percentuali di allocazione:

• Gestione Separata FUTURO&amp;PREVIDENZA \_\_\_\_\_ %

• Fondo MULTISTRATEGY 2007 comparto OBBLIGAZIONARIO EUROPEO \_\_\_\_\_ %

• Fondo MULTISTRATEGY 2007 comparto AZIONARIO INTERNAZIONALE \_\_\_\_\_ %

**Avvertenza:** l'Aderente deve essere consapevole che, nel caso in cui scelga di non destinare l'intera posizione individuale maturata - o sua porzione - alla sola Gestione Separata, l'importo della RITA può subire variazioni, anche in negativo, in conseguenza dell'andamento dei mercati finanziari.

## DOCUMENTAZIONE NECESSARIA DA ALLEGARE

- A. Copia di un documento di identità dell'Iscritto;
- B. Attestazione della cessazione dell'attività lavorativa;
- C. Attestazione della maturazione dei 20 anni di contributi nel regime obbligatorio di appartenenza (Sono documenti UTILI al punto C), l'estratto conto integrato /ECI) rilasciato dal casellario dei lavoratori attivi accessibile tramite sito Inps, l'ECOCERT rilasciato dall'Inps o altro certificato dell'ente di appartenenza. In alternativa la Compagnia può acquisire una dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445 del 2000, che attesti l'avvenuta maturazione dei 20 anni e che riporti l'impegno da parte dell'Iscritto a produrre su richiesta del fondo la documentazione necessaria a comprovare le dichiarazioni rese).
- D. Attestazione della inoccupazione superiore a 24 mesi (es. Certificazione centro per l'impiego);
- E. Documento "La mia pensione" per la verifica che l'età anagrafica risulti anteriore di 5/10 anni rispetto a quella per il pensionamento di vecchiaia.

## MODALITA' DI PAGAMENTO DELLA RENDITA

CODICE IBAN conto corrente: \_\_\_\_\_

Intestato a: \_\_\_\_\_

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma dell'Aderente

\_\_\_\_\_

### (\*) Avvertenze.

La RITA riconosciuta all'Aderente viene annualmente ricalcolata nel corso del periodo di erogazione e tiene conto della misura di rivalutazione annuale riconosciuta al contratto.

#### Sara Vita Spa

Sede legale: Via Po, 20 - 00198 Roma  
T + 39 06 8475.1 F + 39 06 8475  
223 PEC:  
[saravita@sara.telecompost.it](mailto:saravita@sara.telecompost.it)  
Autorizzazione all'esercizio delle  
assicurazioni e riassicurazioni vita

Decreto Ministero Industria Commercio  
e Artigianato n.16724 del 20/06/86.  
Capitale Sociale Euro 76.000.000 i.v.  
Registro Imprese Roma e  
C.F.07103240581 REA Roma n.556742  
P.IVA 01687941003

Iscritta al numero 1.00063 nell'Albo delle  
imprese assicurative. Società del Gruppo  
assicurativo Sara soggetta all'attività di  
direzione e coordinamento del Socio Unico  
Sara Assicurazioni Spa iscritto all'Albo dei  
gruppi assicurativi al numero 001.

