



FONDO NAZIONALE DI PREVIDENZA PER I LAVORATORI DELLE IMPRESE DI SPEDIZIONE
CORRIERI E DELLE AGENZIE MARITTIME RACCOMANDATARIE E MEDIATORI MARITTIMI
FASC VIA TOMMASO GULLI N° 39 20147 MILANO MI - TEL 02.48778.1

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE per EREDI del conto FASC N°

Il sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

in qualità di erede, DICHIARO

Che l'iscritto/a al FASC _____

Codice Fiscale _____

Nato/a il _____ A _____ Provincia _____

È deceduto/a in data: _____

e per conto degli altri eredi indicati nell'atto notorio di morte

Preso atto:

- delle finestre di liquidazione previste dal Regolamento della Fondazione FASC: 31 Marzo, 30 Giugno, 30 Settembre, 31 Dicembre.
- di dover allegare alla presente domanda la documentazione necessaria così come previsto dall'elenco in calce alla pagina (vedi www.fasc.it sessione "Liquidazioni")
- di dover inviare la domanda di liquidazione in originale a mezzo posta (raccomandata AR consigliato) all'indirizzo:
Fondazione FASC, via Tommaso Gulli 39, 20147 - Milano - MI

CHIEDE

La liquidazione del conto individuale dell'iscritto agli eredi con le modalità che seguono nel modulo di raccolta dati.

Elenco Documenti da Allegare alla Domanda

Al fine di istruire correttamente la domanda di liquidazione è necessaria la seguente documentazione:

- Dichiarazione su carta intestata dell'ex datore di lavoro riportante la **data dell'ultima retribuzione, l'aliquota di tassazione** applicata all'indennità di anzianità corrisposta (TFR), timbro e firma del responsabile.

ELENCO DOCUMENTAZIONE PER TUTTI GLI EREDI	
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del Codice Fiscale rilasciato dall'Agenzia delle Entrate o della Carta Regionale dei Servizi riportante il codice fiscale.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia "chiara e leggibile" in fronte-retro preferibilmente della Carta d'Identità oppure del passaporto o di documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art.35 comma 2 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445. I documenti devono essere validi e non scaduti.
<input type="checkbox"/>	Modulo di Raccolta dati Eredi compilato integralmente e firmato in originale.
<input type="checkbox"/>	Attestato di Titolarità del Conto Corrente Bancario rilasciato dal proprio istituto di credito.
<input type="checkbox"/>	Atto notorio di morte , rilasciato dagli uffici dell'anagrafe comunale, dal quale risultino età, stato civile, domicilio e grado di parentela degli eredi oppure documento riportante cognome e nome, data e luogo di nascita, codice fiscale, domicilio e quota eredità degli aventi diritto.
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di non esistenza di altri eredi legittimi o legittimari.
<input type="checkbox"/>	Eventuale sentenza di separazione fra coniugi.
<input type="checkbox"/>	In presenza di eredi non ancora maggiorenni, il decreto del giudice tutelare di libera disponibilità e reimpegno delle quote loro spettanti.

FASC - via Tommaso Gulli n° 39 - 20147 MILANO

Uff. **Previdenza** (contributi - liquidazioni) ☎ 02 48778.550 ☎ 02 48778.354
✉ e-mail: previdenza@fasc.it ☁ web: www.fasc.it



Modulo Raccolta Dati Eredi

Ogni singolo erede che compare nell'atto notorio di morte deve compilare una copia del presente modulo. I moduli di raccolta dati di tutti gli eredi dovranno essere restituiti tassativamente in originale, diversamente la liquidazione del conto non potrà avvenire, neppure per gli altri aventi diritto.

Erede del conto di previdenza N° _____

Il sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Nato/a il _____ A _____

Provincia _____

Domiciliato/a _____

Provincia _____ CAP _____

Via _____

N° _____

Recapiti Telefonici _____

E-mail _____

In qualità di erede chiede che la liquidazione delle proprie spettanze avvenga con le seguenti modalità:

- BONIFICO BANCARIO** **ASSEGNO CIRCOLARE** (ulteriori € 20,00 per ogni emissione)
- BONIFICO BANCARIO ESTERO** (comunicare codice SWIFT, BIC e banca con l'apposito modello)

Intestato a (cognome e nome) _____

Da compilare solo se si è scelto la liquidazione a mezzo bonifico.

Ragione Sociale Banca:

Nazione	Ch.Dig.	Cin	ABI	CAB	Conto Corrente (12 caratteri)

Nota Bene: Per i bonifici all'estero, comunicare separatamente Codice Swift, Codice BIC, Ragione sociale e indirizzo della banca.

In riferimento alla Legge 196/03 "Tutela del trattamento dei dati personali" autorizzo espressamente la Fondazione FASC all'utilizzo dei miei dati personali per le esigenze di lavorazione della pratica di liquidazione della posizione individuale del de cuius.

(data) _____

(firma) _____

Note aggiuntive da parte dell'erede: