

RICHIESTA RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA (RITA)

Originali da inviare a: Arca Vita S.p.A., via del Fante 21, 37122 Verona (VR)

Anticipare via fax al numero di Arca Inlinea: 045/81.92.801

ADESIONE N. _____

Dati dell'Aderente

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (_____) il _____,
codice fiscale _____,
residente a _____ (_____) in
Via/P.za/V.le _____ n. _____ cap _____,
documento di riconoscimento in corso di validità (carta d'identità, patente, passaporto)
n. _____ rilasciato da _____
in data _____ con data di scadenza _____, allegato in copia alla presente;

DICHIARA

- di essere in possesso della Certificazione rilasciata dall'INPS ai sensi del comma 168 della legge 232 del 2016 in merito ai requisiti necessari per l'accesso all'APE volontaria di cui si allega relativa documentazione
- di aver cessato il rapporto lavorativo (si allega relativa documentazione di attestazione)

RICHIEDE

in conformità a quanto disposto dalla legge 232/2016, l'erogazione della rendita integrativa temporanea anticipata come di seguito indicato:

- ✓ Percentuale del montante accumulato: _____%
- ✓ Periodicità della rendita: Trimestrale Semestrale Annuale

Il montante richiesto verrà investito nel comparto "CONTROL" del Piano Individuale Pensionistico Assicurativo, salvo diversa indicazione da specificarsi selezionando l'opzione che segue:

- In alternativa, desidero che il montante indicato rimanga investito nel/i comparto/i di origine.

N.B. L'importo della rata potrà subire variazioni, anche in negativo, in conseguenza dell'andamento dei mercati finanziari. È consigliato scegliere opzioni di investimento coerenti con il ridotto orizzonte temporale residuo.

La liquidazione dovrà essere effettuata tramite: bonifico bancario sul conto corrente:

IBAN _____
(il c/c deve essere intestato all' Aderente)

Il sottoscritto è consapevole dei costi applicati all'erogazione della RITA secondo quanto indicato nel "Documento informativo sulla RITA" allegato al presente modulo.

Luogo e data: _____  _____

(L'Aderente)