

**DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE MATURATA**

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Raccomandata a.r.

*(anticipata tramite e-mail)*

**Spettabile  
FONDO PENSIONE GEPRE  
via Albenga n. 33  
00183 Roma**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in (via/piazza)  
\_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_,  
iscritto a codesto Fondo Pensione dal \_\_\_\_\_, in qualità di Socio Beneficiario,  
ai sensi dell'art. 10 dello statuto (prestazioni pensionistiche), **chiede la liquidazione della  
posizione individuale maturata**, nella misura del \_\_\_\_%, e - a tal fine - dichiara:

1. di aver lavorato per la società			
2. con un rapporto di lavoro	dipendente		dal
			al
	autonomo		dal
			al
3. di aver disposto il conferimento del TFR	si	il	
	no		
4. la causa della richiesta è:			
<input type="checkbox"/> Cessazione del rapporto di lavoro;			
<input type="checkbox"/> anticipo max di cinque anni rispetto al pensionamento;			
<input type="checkbox"/> Socio assunto prima del 29 aprile 1993 (art. 10 c. 5).			

Dichiara, inoltre, che ricorrono nei suoi confronti le condizioni per chiedere la suddetta liquidazione e si riserva di presentare la documentazione prevista dalla legge, dallo statuto e/o dal regolamento di codesto Fondo Pensione, che giustifichi la richiesta.

**Il Socio Beneficiario**

\_\_\_\_\_