



Modulo Unico TFM (Trattamento di Fine Mandato)

Il presente modulo gestisce per le **tariffe collettive TFM** le operazioni di:

- Riscatto Totale/ Parziale/ Anticipazione
- Rimborso del Capitale a Scadenza
- Decesso dell'amministratore

Indicare di seguito la motivazione della richiesta:

- Riscatto relativo al Trattamento di Fine Mandato (T.F.M.) in costanza di rapporto di lavoro
 - La sottoscritta contraente azienda chiede il Riscatto Totale del contratto

- Riscatto relativo al Trattamento di Fine Mandato (T.F.M.) per dimissione/licenziamento dell'amministratore
 - La sottoscritta contraente azienda chiede il riscatto delle seguenti posizioni, causa dimissioni/licenziamento dell'amministratore

Posizione n.	Cognome e Nome dell'amministratore:
.....
Posizione n.:	Cognome e Nome dell'amministratore:
.....

- Riscatto relativo al Trattamento di Fine Mandato (T.F.M.) per decesso dell'Amministratore
 - La sottoscritta contraente azienda chiede il riscatto delle seguenti posizioni, causa decesso dell'amministratore

Posizione n.	Cognome e Nome del dipendente:
.....
Posizione n.:	Cognome e Nome del dipendente:
.....

- Anticipazione (ad esclusione delle tariffe C14- C15 – C17)
 - La sottoscritta contraente azienda chiede il rimborso delle seguenti anticipazioni:
 1. Posizione nr Cognome e nome.....
Anticipazione di Euro
 2. Posizione nr Cognome e nome.....
Anticipazione di Euro

- Rimborso del capitale a scadenza
 - La sottoscritta contraente azienda chiede di versare la prestazione sul contro corrente con IBAN che dichiaro sotto la mia responsabilità essere a me intestato.



Persona Esposta Politicamente (P.E.P.)

Dichiaro di essere una Persona fisica che occupa o ha occupato importanti cariche pubbliche nonché un loro familiari diretto o indiretto o colui con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami

SI NO

Autocertificazione Common Reporting Standard (CRS) e FACTA

Dichiaro di avere Residenza fiscale al di fuori dell'Italia e/o di avere cittadinanza oppure sede legale o stabili organizzazione negli USA:

SI NO

In caso di risposta SI riportare di seguito il TIN (per la residenza fiscale USA, allegando inoltre il modello W9) o il NIF (per altra residenza fiscale estera, se previsto)

STATO DI RESIDENZA FISCALE TIN/TIF SE NON DISPONIBILE INDICARE MOTIVAZIONE

.....
.....

Aiutaci a servirti meglio: mandaci la documentazione completa e riceverai al più presto il tuo capitale.

Documenti da allegare alla Richiesta di pagamento

- Per tutte le operazioni
 - Documento d'identità del Legale Rappresentante in corso di validità
 - Modulo Questionario Adeguata Verifica (QAV)

- Riscatto relativo al Trattamento di Fine Mandato (T.F.M.) in costanza di rapporto di lavoro
 - Copia della visura camerale dell'Azienda Contraente

- Riscatto relativo al Trattamento di Fine Mandato (T.F.M.) per dimissione del dipendente
 - Cessazione del mandato di amministrazione
 - Copia della visura camerale dell'Azienda Contraente

- Riscatto relativo al Trattamento di Fine Mandato (T.F.M.) per decesso del dipendente
 - Certificato di morte in originale oppure in copia

- Anticipazione
 - Copia della richiesta di anticipazione dell'Amministratore all'Azienda Contraente
 - Copia della visura camerale dell'Azienda Contraente



MODALITA' DI PAGAMENTO

Indicare di seguito gli estremi per il pagamento:

- Il Contraente chiede che l'importo relativo alla liquidazione venga accreditato sui seguenti conti correnti:

- Conto Corrente Manager (da non validare in caso di riscatto totale della Polizza)

IBAN

Intestatario Conto Corrente

Codice Fiscale intestatario del Conto Corrente

- Conto Corrente Azienda

IBAN

Intestatario Conto Corrente

P.IVA intestatario del Conto Corrente

Luogo e Data

X

Contraente