

MODULO RICHIESTA PRESTAZIONE

La presente richiesta dovrà essere inviata tramite raccomandata con avviso di ricevimento a:

**Reale Mutua Assicurazioni - Direzione Vita e Previdenza - Ufficio Liquidazione
Via Corte D'Appello, n. 11 - 10122 Torino**

Il sottoscritto _____
Cognome Nome

Codice fiscale _____ **Sesso** M F

Nato/a a _____ **Prov.** _____ **Il** ____ / ____ / ____

Residente a _____ **Prov.** _____ **Cap.** _____

Via _____ **n.** _____ **Tel** _____

N° contratto _____

comunica che, a far data dal ____/____/_____, il proprio rapporto di lavoro è cessato per il raggiungimento dei requisiti di pensionamento e pertanto **richiede che la prestazione sia erogata:**

- 100% in capitale
- 100% rendita
- ____% capitale; ____% rendita

➤ **periodicità di erogazione della rendita**

- mensile
- trimestrale

➤ **caratteristiche della rendita**

- rendita vitalizia immediata
- rendita vitalizia reversibile (al ____%) a favore di una persona fisica
- certa, per un numero di anni pari a _____, e successivamente vitalizia

Reversionario _____
Cognome Nome

Codice fiscale _____ **Sesso** M F

Nato/a a _____ **Prov.** _____ **Il** ____ / ____ / ____

Residente a _____ **Prov.** _____ **Cap.** _____

Via _____ **n.** _____ **Tel** _____

Coordinate bancarie relative al c/c sul quale accreditare il capitale/la rendita

		CIN	ABI	CAB	C/C

Intestatario c/c

_____ Cognome Nome

Banca _____

Agenzia _____

Via _____ **n.** _____ **Prov.** _____ **Cap.** _____

Allegati

- Copia della prima pagina del libretto di pensione ovvero, laddove questo non sia ancora in possesso dell'Aderente, copia dell'accettazione da parte dell'ente pubblico della domanda di pensione.
- Certificato di esistenza in vita dell'Aderente e, in caso di liquidazione di rendita reversibile, del reversionario.

Luogo e data _____ **Firma** _____