

HELVETIA AEQUA PIANO INDIVIDUALE PENSIONISTICO DI TIPO ASSICURATIVO – FONDO PENSIONE

MODULO CONFERIMENTO TFR PREGRESSO PER LAVORATORE DIPENDENTE

1. DATI DELL'ISCRITTO								
Cognome:				Nome:				
Codice Fiscale:				Sesso: M	□F	Data di nascita:	//	
2. DATI DEL DATORE DI LAVORO (compilazione a cura del Datore di Lavoro)								
Ragione sociale:								
Codice Fiscale	/P. Iva:			Codice Azienda:				
Referente:				Tel. e e-mail:				
3. DETTAGL	IO IMPORTI TFR	CONFERITI AL PIP I	QUA (compilar	re a cura del Da	atore di Lavoro)			
Accordo di rifer	imento:			Sottoscritto in data:				
Data inizio acca	antonamento TFR ir	n azienda:						
Periodo fino al 31/12/2000	Importo TFR conferito	Euro:	Informazioni fiscali	Abbattimento base imponibile: Euro (spettante alla Forma Pensionistica) N.ro mesi interi competenza: (spettante alla Forma Pensionistica)				
Periodo 01/01/2001 – 31/12/2006	Importo TFR conferito	Euro:	Informazioni fiscali	Di cui: Rendimenti già assoggettati ad imposta sostitutiva dal datore di lavoro: Euro N.ro mesi interi competenza: (spettante alla Forma Pensionistica)				
Periodo dal 01/01/2007	Importo TFR conferito	Euro: (C)	Informazioni fiscali	Di cui: Rendimenti già assoggettati ad imposta sostitutiva dal datore di lavoro: Euro N.ro mesi interi competenza: (spettante alla Forma Pensionistica)				
Euro								
Importo TFR o	conferito Totale:	(A+B+C)	Versato in data	1:				
Data compilazione: Timbro e Firma del Datore di lavoro: lo sottoscritto/a, sotto mia esclusiva responsabilità: ai sensi di quanto previsto dall'art. 23, comma 7 bis, del D. Lgs. 252/2005, richiedo al datore di lavoro di provvedere al versamento al PIP HELVETIA AEQUA del mio TFR maturato, come sopra specificato; dichiaro che tale conferimento è eseguito sulla base degli accordi attualmente in vigore.								
ACCETTAZIONE E FIRMA DELL'ISCRITTO/A:								

Società soggetta alla Direzione ed al Coordinamento di Helvetia Compagnia Svizzera d'Assicurazioni SA,



ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE E AVVERTENZE

- Dati dell'iscritto: completare i campi richieste con i dati dell'aderente
- Dati del datore di lavoro: completare i campi richiesti con i dati del datore di lavoro
- Dettaglio importi TFR conferiti alla forma pensionistica:
 - ❖ Abbattimento base imponibile su quanto maturato entro il 31/12/2000 si determina nella misura di L.600.000 (€ 309,87) per anno di contribuzione rapportate alla permanenza in Azienda ed alla percentuale di TFR versato alla forma pensionistica. Da indicare esclusivamente per i "nuovi iscritti". La comunicazione da parte del datore di lavoro del relativo importo è necessaria per consentire alla forma pensionistica di determinare correttamente la base imponibile in fase di erogazione della prestazione previdenziale. Qualora non venga comunicato l'importo dell'abbattimento, la forma pensionistica non riconoscerà alcun abbattimento all'aderente. L'importo dell'abbattimento spettante potrà comunque essere comunicato alla forma pensionistica in sede di liquidazione.
 - ❖ N.ro mesi interi competenza: si intendono i mesi di maturazione TFR. Esempio: per 1 anno e 6 mesi, indicare 18.
 - ❖ Rendimenti già assoggettati dall'Azienda ad imposta sostitutiva la distinzione è rilevante in quanto il regime fiscale applicabile è differente. Qualora all'atto del conferimento del TFR non fosse fornita la distinzione tra i periodi, la forma pensionistica lo attribuirà interamente al primo periodo utile per l'iscritto.
 - ❖ Distinzione tra TFR maturato (e conferito) sino al 31/12/2000 e TFR maturato (e conferito) successivamente. La distinzione è rilevante in quanto il regime fiscale applicabile è differente. Qualora all'atto del conferimento TFR non fosse fornita la distinzione tra i periodi, la forma pensionistica lo attribuirà interamente al primo periodo utile per l'iscritto.

La forma pensionistica **non effettuerà alcun tipo di conguaglio fiscale** relativamente alle anticipazioni di TFR già erogate dal datore di lavoro.

Ai fini fiscali, si ricorda che il TFR pregresso versato alla forma pensionistica sarà imputato alla posizione individuale nel rispetto dei montanti accumulati (fino al 2000, 2001-2006, dal 2007). La tassazione della prestazione avverrà secondo la disciplina rappresentata nel Documento sul regime fiscale della forma pensionistica complementare pubblicato sul sito della Compagnia www.helvetia.it. Si ricorda inoltre che non rileva la non coincidenza tra la data di iscrizione alla forma pensionistica e quella di assunzione del dipendente e che l'attribuzione del TFR pregresso non impatta sulla qualifica dell'iscritto (vecchio-nuovo iscritto).

Il datore di lavoro dovrà effettuare il versamento del TFR pregresso sulla base delle modalità operative previste dalla forma pensionistica.

NOTA BENE: L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancata sottoscrizione comporta l'immediato rigetto della domanda presentata.



HELVETIA AEQUA PIANO INDIVIDUALE PENSIONISTICO DI TIPO ASSICURATIVO – FONDO PENSIONE

MODULO CONFERIMENTO TFR PREGRESSO PER LAVORATORE DIPENDENTE

1. DATI DELL'ISCRITTO								
Cognome:				Nome:				
Codice Fiscale:				Sesso: M	□F	Data di nascita:	/	
2. DATI DEL DATORE DI LAVORO (compilazione a cura del Datore di Lavoro)								
Ragione sociale:								
Codice Fiscale	/P. Iva:			Codice Azienda:				
Referente:				Tel. e e-mail:				
3. DETTAGLIO IMPORTI TFR CONFERITI AL PIP HELVETIA AEQUA (compilare a cura del Datore di Lavoro)								
Accordo di rifer	imento:			Sottoscritto in data:				
Data inizio acca	antonamento TFR ir	azienda:						
Periodo fino al 31/12/2000	Importo TFR conferito	Euro:	Informazioni fiscali	Abbattimento base imponibile: Euro (spettante alla Forma Pensionistica) N.ro mesi interi competenza: (spettante alla Forma Pensionistica)				
Periodo 01/01/2001 – 31/12/2006	Importo TFR conferito	Euro:	Informazioni fiscali	Di cui: Rendimenti già assoggettati ad imposta sostitutiva dal datore di lavoro: Euro N.ro mesi interi competenza: (spettante alla Forma Pensionistica)				
Periodo dal 01/01/2007	Importo TFR conferito	Euro: (C)	Informazioni fiscali	Di cui: Rendimenti già assoggettati ad imposta sostitutiva dal datore di lavoro: Euro N.ro mesi interi competenza: (spettante alla Forma Pensionistica)				
Importo TFR conferito Totale:		Euro (A+B+C)	Versato in data:					
Data compilazione: Timbro e Firma del Datore di lavoro: lo sottoscritto/a, sotto mia esclusiva responsabilità: ai sensi di quanto previsto dall'art. 23, comma 7 bis, del D. Lgs. 252/2005, richiedo al datore di lavoro di provvedere al versamento al PIP HELVETIA AEQUA del mio TFR maturato, come sopra specificato; dichiaro che tale conferimento è eseguito sulla base degli accordi attualmente in vigore.								
ACCETTAZIONE E FIRMA DELL'ISCRITTO/A:								

PEC: helvetiavita@actaliscertymail.it - www.helvetia.it



ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE E AVVERTENZE

- Dati dell'iscritto: completare i campi richieste con i dati dell'aderente
- Dati del datore di lavoro: completare i campi richiesti con i dati del datore di lavoro
- Dettaglio importi TFR conferiti alla forma pensionistica:
 - ❖ Abbattimento base imponibile su quanto maturato entro il 31/12/2000 si determina nella misura di L.600.000 (€ 309,87) per anno di contribuzione rapportate alla permanenza in Azienda ed alla percentuale di TFR versato alla forma pensionistica. Da indicare esclusivamente per i "nuovi iscritti". La comunicazione da parte del datore di lavoro del relativo importo è necessaria per consentire alla forma pensionistica di determinare correttamente la base imponibile in fase di erogazione della prestazione previdenziale. Qualora non venga comunicato l'importo dell'abbattimento, la forma pensionistica non riconoscerà alcun abbattimento all'aderente. L'importo dell'abbattimento spettante potrà comunque essere comunicato alla forma pensionistica in sede di liquidazione.
 - ❖ N.ro mesi interi competenza: si intendono i mesi di maturazione TFR. Esempio: per 1 anno e 6 mesi, indicare 18.
 - ❖ Rendimenti già assoggettati dall'Azienda ad imposta sostitutiva: la distinzione è rilevante in quanto il regime fiscale applicabile è differente. Qualora all'atto del conferimento del TFR non fosse fornita la distinzione tra i periodi, la forma pensionistica lo attribuirà interamente al primo periodo utile per l'iscritto.
 - ❖ Distinzione tra TFR maturato (e conferito) sino al 31/12/2000 e TFR maturato (e conferito) successivamente. La distinzione è rilevante in quanto il regime fiscale applicabile è differente. Qualora all'atto del conferimento TFR non fosse fornita la distinzione tra i periodi, la forma pensionistica lo attribuirà interamente al primo periodo utile per l'iscritto.

La forma pensionistica **non effettuerà alcun tipo di conguaglio fiscale** relativamente alle anticipazioni di TFR già erogate dal datore di lavoro.

Ai fini fiscali, si ricorda che il TFR pregresso versato alla forma pensionistica sarà imputato alla posizione individuale nel rispetto dei montanti accumulati (fino al 2000, 2001-2006, dal 2007). La tassazione della prestazione avverrà secondo la disciplina rappresentata nel Documento sul regime fiscale della forma pensionistica complementare pubblicato sul sito della Compagnia www.helvetia.it. Si ricorda inoltre che non rileva la non coincidenza tra la data di iscrizione alla forma pensionistica e quella di assunzione del dipendente e che l'attribuzione del TFR pregresso non impatta sulla qualifica dell'iscritto (vecchio-nuovo iscritto).

Il datore di lavoro dovrà effettuare il versamento del TFR pregresso sulla base delle modalità operative previste dalla forma pensionistica.

NOTA BENE: L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancata sottoscrizione comporta l'immediato rigetto della domanda presentata.



HELVETIA AEQUA PIANO INDIVIDUALE PENSIONISTICO DI TIPO ASSICURATIVO – FONDO PENSIONE

MODULO CONFERIMENTO TFR PREGRESSO PER LAVORATORE DIPENDENTE

1. DATI DELL'ISCRITTO									
Cognome:			Nome:						
Codice Fiscale:			Sesso: M [∃ F	Data di nascita:	/			
2. DATI DEL	DATORE DI LAV	ORO (compilazione a c	ura del Datore d	di Lavoro)					
Ragione sociale:									
Codice Fiscale	/P. Iva:			Codice Azienda:					
Referente:				Tel. e e-mail:					
3. DETTAGLIO IMPORTI TFR CONFERITI AL PIP HELVETIA AEQUA (compilare a cura del Datore di Lavoro)									
Accordo di rifer	imento:			Sottoscritto in data:					
Data inizio acca	antonamento TFR ir	n azienda:							
Periodo fino al 31/12/2000	Importo TFR conferito	Euro:	Informazioni fiscali	Abbattimento base imponibile: Euro (spettante alla Forma Pensionistica) N.ro mesi interi competenza:					
		I _		(spettante alla Forma Pensionistica)					
Periodo 01/01/2001 – 31/12/2006	Importo TFR	Euro:	Informazioni fiscali	Di cui: Rendimenti gia sostitutiva dal					
		(B)		N.ro mesi interi competenza: (spettante alla Forma Pensionistica)					
Periodo dal 01/01/2007	Importo TFR conferito	Euro:	Informazioni	Di cui: Rendimenti gia sostitutiva dal					
		(C)	fiscali	N.ro mesi interi competenza: (spettante alla Forma Pensionistica)					
		Euro							
Importo IFR o	conferito Totale:	(A+B+C)	Versato in data	a:					
Data compilazione: Timbro e Firma del Datore di lavoro:									
 lo sottoscritto/a, sotto mia esclusiva responsabilità: ai sensi di quanto previsto dall'art. 23, comma 7 bis, del D. Lgs. 252/2005, richiedo al datore di lavoro di provvedere al versamento al PIP HELVETIA AEQUA del mio TFR maturato, come sopra specificato; dichiaro che tale conferimento è eseguito sulla base degli accordi attualmente in vigore. 									
ACCETTAZIONE E FIRMA DELL'ISCRITTO/A:									



ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE E AVVERTENZE

- Dati dell'iscritto: completare i campi richieste con i dati dell'aderente
- Dati del datore di lavoro: completare i campi richiesti con i dati del datore di lavoro
- Dettaglio importi TFR conferiti alla forma pensionistica:
 - ❖ Abbattimento base imponibile su quanto maturato entro il 31/12/2000 si determina nella misura di L.600.000 (€ 309,87) per anno di contribuzione rapportate alla permanenza in Azienda ed alla percentuale di TFR versato alla forma pensionistica. Da indicare esclusivamente per i "nuovi iscritti". La comunicazione da parte del datore di lavoro del relativo importo è necessaria per consentire alla forma pensionistica di determinare correttamente la base imponibile in fase di erogazione della prestazione previdenziale. Qualora non venga comunicato l'importo dell'abbattimento, la forma pensionistica non riconoscerà alcun abbattimento all'aderente. L'importo dell'abbattimento spettante potrà comunque essere comunicato alla forma pensionistica in sede di liquidazione.
 - ❖ N.ro mesi interi competenza: si intendono i mesi di maturazione TFR. Esempio: per 1 anno e 6 mesi, indicare 18.
 - ❖ Rendimenti già assoggettati dall'Azienda ad imposta sostitutiva: la distinzione è rilevante in quanto il regime fiscale applicabile è differente. Qualora all'atto del conferimento del TFR non fosse fornita la distinzione tra i periodi, la forma pensionistica lo attribuirà interamente al primo periodo utile per l'iscritto.
 - ❖ Distinzione tra TFR maturato (e conferito) sino al 31/12/2000 e TFR maturato (e conferito) successivamente. La distinzione è rilevante in quanto il regime fiscale applicabile è differente. Qualora all'atto del conferimento TFR non fosse fornita la distinzione tra i periodi, la forma pensionistica lo attribuirà interamente al primo periodo utile per l'iscritto.

La forma pensionistica **non effettuerà alcun tipo di conguaglio fiscale** relativamente alle anticipazioni di TFR già erogate dal datore di lavoro.

Ai fini fiscali, si ricorda che il TFR pregresso versato alla forma pensionistica sarà imputato alla posizione individuale nel rispetto dei montanti accumulati (fino al 2000, 2001-2006, dal 2007). La tassazione della prestazione avverrà secondo la disciplina rappresentata nel Documento sul regime fiscale della forma pensionistica complementare pubblicato sul sito della Compagnia www.helvetia.it. Si ricorda inoltre che non rileva la non coincidenza tra la data di iscrizione alla forma pensionistica e quella di assunzione del dipendente e che l'attribuzione del TFR pregresso non impatta sulla qualifica dell'iscritto (vecchio-nuovo iscritto).

Il datore di lavoro dovrà effettuare il versamento del TFR pregresso sulla base delle modalità operative previste dalla forma pensionistica.

NOTA BENE: L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancata sottoscrizione comporta l'immediato rigetto della domanda presentata.