|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | **OMEGA** | C:\Users\sasso\Desktop\BozzaComunicazionePeriodica\immagini\download.png | Viale Angelico, 32 – 00100 Roma | | FONDO PENSIONE NEGOZIALE | | C:\Users\sasso\Desktop\BozzaComunicazionePeriodica\immagini\tele.png | +39 1234587; +39 1234567 | | PER I LAVORATORI \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*  Iscritto all’Albo tenuto dalla COVIP con il n. \*\*\* | |  | info@omegafp.it  info@pec.omegafp.it | | Istituito in Italia | |  | www.omegafp.it |   **Prospetto in caso di liquidazione di prestazioni diverse dalla rendita** | | | | | | | | |
| **I tuoi dati(\*)** | | | | | | | | | |
| **Cognome e nome:** | | Verde Mario | | **Codice di adesione:** | | | 4560897 | | |
| **Luogo e data di nascita:** | | Roma, 23/2/1960 | | **Data di adesione a OMEGA:** | | | 1/5/aaaa | | |
| **Residenza:** | | V.le G. Cesare, 32 ‒ 00100 Roma | | **Data di adesione alla previdenza complementare:** | | | 1/2/aaaa | | |
| **Codice fiscale:** | | AAABBB00A00A000A | |  | | |  | | |
| **Tipologia di adesione:** | | su base collettiva |  | |  |  | |  | |
| **Tipologia di richiesta:** | | ***ANTICIPAZIONE PER SPESE SANITARIE (art. 11. decreto legislativo 252/2005)*** | | | | | |  | |
| **C:\Users\de_felice\Desktop\icona_avvertenze.png** | ***AVVERTENZA****: Verifica la completezza e l’esattezza dei dati riportati; se riscontri anomalie contatta OMEGA.* | | | | | | |  | |
| *(\*) I dati personali in possesso della forma pensionistica complementare sono trattati nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 e del decreto legislativo 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e, in tale ambito sono trasmessi a soggetti o a società esterne che forniscono servizi strettamente connessi e strumentali all’attività della forma pensionistica complementare medesima, nonché alla COVIP per i compiti istituzionali dell’Autorità, e ad altri organismi di vigilanza nei casi previsti dalla normativa vigente.* | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **La posizione individuale maturata** | | | | | |
| * ***La tua posizione individuale al gg/mm/aaaa (data di disinvestimento)*** | | | | | |
|  | **Posizione individuale al 31/12/aaaa [t-1]** | | | \*\*\* |  |
|  | **Sviluppo della posizione individuale** | | | **Dal 31/12/aaaa [anno t-1] al gg/mm/aaaa** |  |
|  | **Hai versato** | | * *contributi lavoratore* | \*\*\* |  |
|  | * *contributi datore di lavoro* | \*\*\* |  |
|  | * *TFR* | \*\*\* |  |
|  | * *contributi aggiuntivi del datore di lavoro* | \*\*\* |  |
|  | * *premi di risultato* | \*\*\* |  |
|  | * *reintegri di anticipazioni* | \*\*\* |  |
|  | * *trasferimenti da altra forma pensionistica* | \*\*\* |  |
|  | **Hai già richiesto** | * *anticipazioni* | | \*\*\* |  |
|  | * *riscatti parziali* | | \*\*\* |  |
|  | * *RITA* | | \*\*\* |  |
|  | **Risultato netto della gestione** | | | \*\*\* |  |
|  | **Posizione individuale al gg/mm/aaaa** | | | \*\*\* |  |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspetti fiscali** | | | | |
|  | | | | |
|  | **Informazioni rilevanti ai fini fiscali** |  | **Fino al gg/mm/aaaa** |  |
|  | Contributi versati e non dedotti(1) |  | \*\*\* |  |
|  | Premi di risultato |  | \*\*\* |  |
|  | *(1) Gli importi indicati sono stati redatti sulla base delle tue comunicazioni.* | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L’importo liquidato** | | | |
|  | | | |
|  | **Importo richiesto** | \*\*\* |  |
|  | **Costi per l’erogazione della prestazione** | \*\*\* |  |
|  | **Totale imposte** | \*\*\* |  |
|  | *di cui:* |  |  |
|  | * *sulla posizione individuale maturata fino al 31/12/2000* | \*\*\* |  |
|  | * *sulla posizione individuale maturata dall’1/1/2001 al 31/12/2006* | \*\*\* |  |
|  | * *sulla posizione individuale maturata dall’1/1/2007* | \*\*\* |  |
|  | **Importo liquidato** | **\*\*\*** |  |
|  | **Posizione individuale residua** | **\*\*\*** |  |
|  |  | |  |
|  | *Per approfondimenti sulla normativa fiscale, consulta il* ***Documento sul regime fiscale*** *disponibile sul sito web (www.omegafp.it)* | |  |