

SEZIONE B – PRESTAZIONE DEFINITA

Modulo richiesta pensione integrativa diretta - CodKIT1 – Ver 2026-01

Spett.le
Fondo Pensione
del Gruppo Intesa Sanpaolo
c/o Intesa Sanpaolo
Payroll, Pensions and HR Administration Processes
Via Toledo 177/178
80134 – NAPOLI
pensioni@intesasampaolo.com

OGGETTO: RICHIESTA PENSIONE INTEGRATIVA DIRETTA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

COD. FISCALE _____

NATO/A A _____ **PROV.** _____ **IL** __/__/____

FONDO DI PROVENIENZA _____

in occasione della cessazione dal servizio e a seguito dell'espletamento di tutti gli adempimenti necessari per ottenere la liquidazione delle prestazioni dell'A.G.O. da parte dell'INPS,

CHIEDE

l'erogazione della quota integrativa della pensione ai sensi dello Statuto vigente ed all'uopo allega la documentazione richiesta.

SI IMPEGNA

a comunicare a codesto Fondo qualsiasi fatto che incida sul diritto o sulla misura della pensione e ogni variazione che dovesse intervenire in merito a quanto dichiarato.

Prende atto che l'omessa o incompleta comunicazione comporta, oltre alla responsabilità prevista dalla legge, il recupero delle somme indebitamente percepite, in base a dichiarazioni non rispondenti al vero.

Luogo e Data _____

Firma _____

SEZIONE B – PRESTAZIONE DEFINITA

Modulo richiesta pensione integrativa diretta - CodKIT1 – Ver 2026-01

Allegati:

- ☐ Fotocopia documento di identità fronte-retro dell'avente diritto ed eventuale coniuge
- ☐ Fotocopia codice fiscale dell'avente diritto ed eventuale coniuge
- ☐ Copia prospetto di liquidazione pensione INPS (MOD. TE08)
- ☐ Estratto Conto Previdenziale (INPS)
- ☐ Comunicazione coordinate bancarie per accredito pensione (IBAN)
- ☐ Comunicazione dati anagrafici e indirizzi
- ☐ Comunicazione nucleo familiare (autocertificazione)
- ☐ Autorizzazione al trattamento dei dati personali