



Raccomandata

**AL FONDO SI PREVIDENZA  
PER I DIRIGENTI  
DI AZIENDE COMMERCIALI  
E DI SPEDIZIONE E TRASPORTO  
"MARIO NEGRI"**

Via Palestro, 32 – 00185 Roma

- POSIZIONE N.:	_____
- MATRICOLA N.:	_____
Rif. a nota del Fondo:	
n.	del

**DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DEL CONTO INDIVIDUALE  
PER DECESSO DELL'INTESTATARIO**

I sottoscritti, (da compilare anche per i minori)

1. Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

2. Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

3. Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

4. Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

In qualità di superstiti del dirigente:

Sig. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ e deceduto il \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

**segue**

PRE-008

Chiedono la liquidazione del conto individuale intestato allo stesso, facendo presente che qualsiasi comunicazione dovrà essere inviata al seguente domicilio:

via: \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
indirizzo posta elettronica: \_\_\_\_\_

Richiede il pagamento mediante accredito sul c/c n. \_\_\_\_\_ acceso presso la  
Banca: \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
(filiale o agenzia n.: \_\_\_\_\_) codice ABI: \_\_\_\_\_ codice CAB: \_\_\_\_\_ codice CIN: \_\_\_\_\_  
codice IBAN: \_\_\_\_\_

Allegano i seguenti documenti:

1. certificato di morte dell'iscritto, in carta semplice;
2. certificato di matrimonio (solo nel caso che sia il coniuge superstite);
3. stato di famiglia dell'iscritto al momento del decesso, in carta semplice;
4. atto notorio, da cui risulti se il dante causa ha lasciato o meno figli; il loro stato civile, se tra essi vi siano inabili o interdetti e l'inesistenza di altri figli oltre a quelli indicati;
5. copia autentica del decreto del Giudice Tutelare che autorizza chi esercita la tutela di eventuali eredi minori a riscuotere; deve essere chiaramente specificato che il Fondo "Mario Negri" è esonerato da qualsiasi responsabilità in ordine al pagamento che sarà effettuato (a);
6. certificati di nascita dei figli o copia documento di identità;
7. certificato di presenza ad una scuola media superiore o professionale, per i figli di età superiore ai 18 anni, o all'università, per i figli di età superiore ai 21 anni.

Data: \_\_\_\_\_

FIRME: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nov. 2003

---

NOTE:

- a) *per i documenti di cui al punto 5) è necessario attendere la comunicazione da parte del Fondo dell'ammontare netto della liquidazione. Detto ammontare, potrà essere determinato soltanto in base alla documentazione di cui agli altri punti, la quale dovrà pertanto essere inviata al più presto;*
- b) *il pagamento della liquidazione verrà effettuato tramite Banca Nazionale del Lavoro ai cui sportelli dovranno recarsi tutti i beneficiari maggiorenni per rilasciare contestualmente quietanza salvo che non venga inviata al Fondo apposita delega notarile o consolare, rilasciata in favore di altro avente diritto.*

PRE-008