

**OMEGA**

FONDO PENSIONE NEGOZIALE
PER I LAVORATORI *****
Iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. ***
Istituito in Italia

Viale Angelico, 32 – 00100 Roma
 +39 1234587; +39 1234567
 info@omegafp.it
info@pec.omegafp.it
 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 lgs. 252/2005)		



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 lgs. 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
Totale entrate		***
Entrate contributive	• contributi lavoratore	***
	• contributi datore di lavoro	***
	• TFR	***
	• contributi aggiuntivi del datore di lavoro	***
	• premi di risultato	***
Altre entrate	• reintegri di anticipazioni	***
	• trasferimenti da altra forma pensionistica	***
Totale uscite		***
	• anticipazioni	***
	• riscatti parziali	***
	• RITA	***
Risultato netto della gestione		***
Posizione individuale al gg/mm/aaaa		***

Aspetti fiscali

Riepilogo dei contributi versati e non dedotti⁽¹⁾

Fino al gg/mm/aaaa

⁽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/aaaa	***
– sulla posizione individuale maturata dall'1/1/aaaa al 31/12/aaaa	***
– sulla posizione individuale maturata dall'1/1/aaaa	***
Importo liquidato	***
Posizione individuale residua	***



Per approfondimenti sulla normativa fiscale, consulta il **Documento sul regime fiscale** disponibile sul sito web (www.omegafp.it)