



COSTO DELLA PRATICA PER I NON ISCRITTI CGIL* 20 €

www.cgillegnano.it (Servizi → Inca)

DOMANDA RATEI MATURATI E NON RISCOSSI

Per la presentazione della domanda è necessario recarsi al **PATRONATO INCA CGIL MUNITI DEI SEGUENTI DOCUMENTI IN **FOTOCOPIA****

- carta d'identità e tessera sanitaria di tutti gli eredi;
- certificato di morte del dante causa
- carta d'identità e tessera sanitaria del dante causa
- codice iban (stampato) di tutti gli eredi per accredito
- pagina 3 e 5 del modulo Inps Ap23 stampata, compilata e firmata da tutti i coeredi.
- eventuale testamento

Si ricorda che la domanda va fatta entro 5 anni dal decesso del dante causa pena decadenza.

Attenzione, i ratei di 13° della pensione diretta già in godimento da parte del defunto, in caso di richiesta di reversibilità da parte del coniuge superstite, vengono liquidati direttamente dall'Inps senza presentare nessuna istanza

NB: SE NON IN POSSESSO DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA IN

FOTOCOPIA LA PRATICA NON VERRA' ACQUISITA E SARA'

NECESSARIO TORNARE

*** ai sensi della lg articolo 9 comma 2, articolo 10 commi 1 e 3, articolo 18 comma 2 della Legge 12/5/2001 n.152**



Domanda di pagamento dei ratei di pensione maturati e non riscossi - 3/7

● Dati del coerede

da compilare solo in caso di richiesta individuale della liquidazione dei ratei maturati e non riscossi

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
		STATO	<input type="text"/>
RESIDENTE IN	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
		STATO	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>		CAP <input type="text"/>
TELEFONO	<input type="text"/>	CELLULARE	<input type="text"/>
RELAZIONE DI PARENTELA CON IL DEFUNTO	<input type="text"/>		

Dichiaro di aver diritto ad una quota pari al _____ % dell'eredità del pensionato e chiedo il pagamento delle rate maturate e non riscosse.

data _____

firma _____

● Delega per una riscossione unica

Dati del delegante

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
		STATO	<input type="text"/>
RELAZIONE DI PARENTELA CON IL DEFUNTO	<input type="text"/>		

● Delego la persona indicata di seguito a riscuotere in mio nome quanto spetta in relazione alle rate di pensione maturate e non riscosse.

Esonero l'Inps e l'ufficio bancario o postale da ogni responsabilità a riguardo.

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
		STATO	<input type="text"/>

data _____

firma _____



Domanda di pagamento dei ratei di pensione maturati e non riscossi - 5/7

Richiesta di pagamento presso banca

BANCA AGENZIA N.
 INDIRIZZO
 CAP CITTA'
 CODICE ABI CODICE CAB

(I codici ABI e CAB sono forniti dalla Banca)

Chiedo il pagamento: (Barrare la casella corrispondente)

ALLO SPORTELLO IN CONTANTI (solo per importi fino a 1.000 euro, art. 12, legge 22 dicembre 2011, n. 214)

Se il pagamento è richiesto con accredito su libretto di risparmio nominativo, su conto corrente nominativo o su carta prepagata, la Banca deve compilare la parte sottostante.

SUL MIO LIBRETTO DI RISPARMIO NOMINATIVO

CODICE IBAN

CODICE BIC (indicare i codici IBAN e BIC solo se utilizzati)

data _____

firma del funzionario _____

timbro della banca

SUL MIO CONTO CORRENTE NOMINATIVO

CODICE IBAN

CODICE BIC

data _____

firma del funzionario _____

timbro della banca

SU CARTA PREPAGATA N. _____

CODICE IBAN

data _____

firma del funzionario _____

timbro della banca



Domanda di pagamento dei ratei di pensione maturati e non riscossi - 6/7

Richiesta di pagamento presso Poste Italiane

UFFICIO POSTALE DI N.

INDIRIZZO

CAP CITTA'

CODICE ABI CODICE CAB/ FRAZIONARIO

(I codici ABI e CAB/FRAZIONARIO sono forniti dall'ufficio postale)

Chiedo il pagamento: (Barrare la casella corrispondente)

ALLO SPORTELLO IN CONTANTI (solo per importi fino a 1.000 euro, art. 12, legge 22 dicembre 2011, n. 214)

Se il pagamento è richiesto con accredito su libretto di risparmio nominativo, su conto corrente nominativo o su INPS card, l'ufficio postale deve compilare la parte sottostante.

SUL MIO LIBRETTO DI RISPARMIO NOMINATIVO

CODICE IBAN

CODICE BIC

data _____

firma del funzionario _____

timbro d'ufficio postale

SUL MIO CONTO CORRENTE NOMINATIVO

CODICE IBAN

CODICE BIC

data _____

firma del funzionario _____

timbro d'ufficio postale

su INPSCARD, a me intestata

Allo sportello postale si può richiedere INPSCARD, una carta elettronica sulla quale è possibile accreditare direttamente e gratuitamente la sua pensione ogni mese.

CODICE IBAN

CODICE BIC

data _____

firma del funzionario _____

timbro d'ufficio postale