

## Domanda di liquidazione della polizza del Nuovo Fondo di Mutualità del Gruppo Poste Italiane S.p.A. - 1/2

Il modulo compilato, sottoscritto e corredato dal documento di riconoscimento in corso di validità del firmatario, deve essere inviato all'INPS - Direzione centrale Credito, Welfare e Strutture sociali - Area Politiche di Assistenza e Inclusione sociale per gli iscritti ai fondi mutualistici - con una delle seguenti modalità:

- Raccomandata A/R o assicurata convenzionale all'indirizzo: Viale Aldo Ballarin, 42 - 00142 Roma
- PEC all'indirizzo: dc.creditowelfarestrutture sociali@postacert.inps.gov.it (raggiungibile solo da altra casella PEC).

### ● Dati richiedente lo sottoscritto/a

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"/>	CITTADINANZA	<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"/>		
EMAIL	<input type="text"/>		
PEC*	<input type="text"/>		

### in qualità di:

- dipendente o pensionato del Gruppo Poste Italiane aderente al C.C.N.L. di Poste Italiane S.p.A. e titolare della polizza numero \_\_\_\_\_ sottoscritta il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_
- erede di: cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ deceduto/a il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_  
già titolare della polizza numero \_\_\_\_\_ sottoscritta il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

### ● Chiedo la liquidazione della polizza per il seguente motivo:

- dimissionario dai Fondi
- collocato in quiescenza in data (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_
- premorienza

### ● Allego:

- certificato di iscrizione in originale o denuncia di smarrimento presentata presso l'Autorità competente
- copia del cedolino della pensione o dello stipendio
- copia di un mio documento di riconoscimento in corso di validità
- (solo in caso di premorienza) dichiarazione sostitutiva di atto notorio uso successione con indicazione degli eredi, relativi codici fiscali e codici IBAN.

