



Richiesta Supplemento Pensione



FONDAZIONE ENASARCO
AREA ISTITUZIONALE
SERVIZIO PRESTAZIONI
UFFICIO LIQUIDAZIONE PENSIONI
VIA ANTONIOTTO USODIMARE 31
00154 ROMA RM

Protocollo di arrivo alla Fondazione ENASARCO

Il sottoscritto _____
Codice FISCALE _____
n. matricola ENASARCO _____ n. ruolo di pensione _____

Data di nascita _____ Comune di nascita _____
Provincia _____ Indirizzo residenza anagrafica _____
Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____
N. telefono _____ / _____ Sesso M F

DOMICILIO (da compilarsi solo se non coincidente con la residenza)

Indirizzo _____
Comune _____ C.A.P. _____

richiede la liquidazione del **supplemento di pensione** secondo quanto previsto dall'art. 19 del Regolamento, in vigore dall'1/1/2004, di seguito riportato: " Per i contributi pervenuti successivamente alla data di acquisizione del diritto alla pensione, prescindendo dal periodo cui gli stessi si riferiscono, gli agenti possono **chiedere** la liquidazione di un supplemento della pensione, distinto dal trattamento pensionistico in essere. Detto supplemento di pensione potrà essere liquidato, al compimento del 70° anno di età, e comunque non prima del trascorrere di un quinquennio dalla data del pensionamento, previa cessazione di tutti i rapporti di agenzia".

Data _____

Firma del richiedente _____