




**DOMANDA DI PROSECUZIONE VOLONTARIA
CONVENZIONE ANTONIO PASTORE n. 3140**

Il sottoscritto

COGNOME e NOME		PROFESSIONE	
INDICAZIONE DELL'INTESSATO		INDICAZIONE DEL DIRIGENTE	
NOME DI RISERVA		SECONDO COGNOME	
CAF	COD. CIV.	PROV.	INDICAZIONE S.P.A.
DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	NUMERO	NUMERO DI	PROV.

dichiara:

di aver recato il rapporto di lavoro con l'azienda _____ in data _____, avente riconoscimento della indennità sostitutiva del preavviso dal _____, prestazione "Assicurazione Parte" dal _____.

di aver ottenuto assunzione a _____, con decorrenza _____, da un periodo di aspettativa / permesso non retribuito _____ (con gli estremi in data di termine) _____.

di essere sottoposto a _____, e termine _____ del giudizio di data di termine _____.

di essere sottoposto a _____, di pagamento della quota* _____.

FIRMA _____

* l'eventuale scelta di prosecuzione volontaria è subordinata all'azione dell'Assicuratore Territoriale.

chiede

di poter effettuare la prosecuzione volontaria alla Convenzione Antonio Pastore n. 3140 con una delle seguenti modalità:

decedente dalla data del _____, con il versamento del contributo trimestrale di:

€ 1.316,97 (contributo annuale € 5.267,88) € 1.084,56 (contributo annuale € 4.338,24)

da destinare a tutte le coperture previste dalla Convenzione n. 3140**

l'eventuale congruo (vedi tabella sul retro) si garantisce esclusivamente le coperture:***

- Temporanee caso morte (fino al 70° anno di età) - Esoneo pagamento premi (fino al 65° anno di età)

- Invalidità permanente da malattia (fino al 65° anno di età) - Rendita collegata a problemi di non autosufficienza nella forma "temporanea" (fino al 70° anno di età)

** prima Accertarsi di questo il versamento del rapporto di lavoro comprendente di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dalla Convenzione n. 3140 e di aver versato il contributo di prosecuzione volontaria in corso di attesa presso il proprio Ufficio di competenza.

*** l'Assicurazione Parte è prestata solo a seguito di prosecuzione volontaria in corso di attesa presso il proprio Ufficio di competenza.

LUOGO	DATA	FIRMA DEL DIRIGENTE
-------	------	---------------------

AVVERTENZA: Le prime tre copie del presente modulo, debitamente compilate e sottoscritte dai dirigenti, devono essere inviate a mezzo Raccomandata A.R. ad ASSIDIR s.r.l. - Via Stoppani, 6 - 20129 MILANO.

Mod. n. 012008 COPIA PER L'IMPRESA ASSICURATRICE

Per compilare il **Modulo PV Prosecuzione Volontaria** accedi alla tua Area Riservata.

Nella sezione **Modulistica – I tuoi moduli - Convenzione Antonio Pastore** Potrai utilizzare un modulo on-line già personalizzato.

[Clicca qui](#) per accedere alla tua area riservata