



## Pens\_1 - Domanda d'iscrizione Gestione Pensionati rev 05

Il presente modulo dovrà essere inviato per raccomandata A/R all'indirizzo:

Qu.A.S. - Cassa Assistenza Sanitaria Quadri  
Via Marco e Marcelliano, 45 – 00147 Roma  
Centralino: 06 58 52 191 con ricerca automatica della linea libera  
[www.quas.it](http://www.quas.it) – E-mail: [info@quas.it](mailto:info@quas.it)

### **RICHIESTA D'ISCRIZIONE GESTIONE PENSIONATI**

[DA COMPILARE IN STAMPATELLO]

#### **Dati Anagrafici**

|                                |           |
|--------------------------------|-----------|
| Cognome                        | Nome      |
| Cod.Fiscale                    | Via       |
| Cap/Città                      | Tel. Cell |
| Ultima Azienda di appartenenza | Email     |
| Pensione Numero                | Categoria |

Con riferimento alla deliberazione assunta dal Consiglio Generale della Cassa in data 24 maggio 2000, in conformità a quanto precedentemente stabilito dall'Assemblea dei soci costituenti (Confcommercio, Cgil, Cisl, Uil)

#### **Il sottoscritto dichiara**

- che è stata liquidata a suo favore la pensione di vecchiaia/anzianità/altro con decorrenza .....
- che la pensione in corso di liquidazione e che il relativo certificato verrà allegato alla presente domanda;
- di essere stato iscritto alla Quas ininterrottamente negli ultimi 10 anni e di aver versato la relativa contribuzione (vedi nota a piè di pagina\*);
- di essere pensionato per maturati diritti e di poter giustificare eventuali periodi di interruzione impiego (CIG, Mobilità, altro). Allegare documenti relativi al periodo di eventuali CIG/mobilità/altro.
- di essere pensionato per maturati diritti, e che effettuerà contribuzione volontaria per eventuali mesi mancanti (massimo 12 mesi) al raggiungimento dei 10 anni di anzianità contributiva continuata.
- di essere a conoscenza che l'iscrizione in qualità di pensionato non consente nel futuro soluzioni di continuità e, pertanto, prende atto che il diritto cesserà sia in caso d'interruzione nel versamento delle quote anche per un solo anno e sia nell'eventualità di pagamenti ridotti;
- di essere a conoscenza e di accettare le norme stabilite dalla Cassa per il mantenimento dell'iscrizione ai quadri in quiescenza e dal Regolamento annesso al Nomenclatore Tariffario ed in particolare la possibilità della Quas di modificare nel futuro, a suo insindacabile giudizio, la contribuzione annua e le prestazioni da erogare;

#### **chiede**

l'iscrizione alla Cassa in qualità di pensionato e si impegna a versare le quote che annualmente saranno richieste.

**Dichiara altresì, consapevole delle responsabilità civili e penali che conseguono a dichiarazioni false o mendaci, che tutto quanto sopra enunciato corrisponde integralmente a verità.**

*In fede*

Data.....

Firma del richiedente .....

\* **Articolo 7 della Gestione speciale pensionati: norme integrative del regolamento.** L'iscrizione dei quadri in mobilità lunga ai sensi della legge 223/91 consentita dal momento in cui vengono collocati in pensione sempre che, considerando neutro il periodo di mobilità per il quale non dovuto alcun contributo, gli stessi possano comunque far valere il requisito ordinario di almeno nove anni di iscrizione alla Cassa. Eventuali prestazioni sanitarie fruita tra la data di cessazione del rapporto di lavoro e la data di decorrenza della pensione non potranno essere oggetto di rimborso. Rimane comunque obbligatorio e sotto pena di decadenza l'adempimento di richiesta di iscrizione alla Cassa nei termini e nelle modalità previste dall'art. 4. Ai fini della mobilità non può essere considerata valida l'iscrizione alle liste di collocamento per ragioni diverse dai casi di disoccupazione involontaria tutelata dalla legge 223/91.