

Mod. 029 Versione 11/2025 Spett.le **PREVINDAI** – Fondo Pensione Via Palermo 8 - 00184 ROMA

Email: trasferimenti@previndai.it Pec: trasferimenti.previndai@pec.it

Fax: 06.46.200.302

<u>Comunicazione di avvenuta richiesta di trasferimento</u> <u>della posizione accantonata presso altra forma pensionistica</u>

Cod. Previndai:		
I sottoscritt		C.F
nat a il/	_/ e residente in	
c.a.p.: località:		prov.: tel.:
email:		
Comunica di ave	r richiesto al seguen	te fondo pensione:
denominazione fondo:		
cod. fiscale:	iscrizion	ne Albo Fondi Pensione n
con sede in	località:	
c.a.p.:	prov.: tel.:	fax.:
email: per	sona da contattare: _	
PEC:		
di trasferire al Previndai, ai sensi de posizione previdenziale complement		e regolamentari del Fondo, la propria
	care ivi maturata. SCELTA DEL COMPAR	RTO
Dispone che la posizione oggetto di trasf		
interamente collocata nel compart		ta forma pensionistica, dovra essere.
<u>interamente</u> collocata nel compari	to Prudente	
<u>interamente</u> collocata nel comparto Bilanciato		
interamente collocata nel compart	to Sviluppo	
ripartita (1)		
per il, 00% nel comparto Assicurativo 2024		
per il, 00% nel comparto Prudente per il, 00% nel comparto Bilanciato		
per il, 00% nel comparto \$	Sviluppo	
Totale 100,00%		
Documenti da allegare:		
	nto di chi ne esercita l	caso di iscritto familiare a carico minorenne a potestà genitoriale o ne ha la tutela; o pensione cedente.
. / /		
(luogo) (data		liscritto ovvero, in caso di familiare a carico minorenne, i ne esercita la potestà genitoriale o ne ha la tutela)

Note per la compilazione:

(1) Nel rispetto di quanto stabilito dal Consiglio di Amministrazione, le quote minime da destinare a ciascun comparto non possono essere inferiori al 5% della posizione previdenziale da trasferire.