

**Comunicazione di avvenuta richiesta di trasferimento
della posizione accantonata presso altra forma pensionistica**

Cod. Previndai: _____.

____/____/____ sottoscritt____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nat__ a _____ il ___/ ___/ ___ e residente in _____

c.a.p.: _____ località: _____ prov.: ____ tel.: _____

email: _____

Comunica di aver richiesto al seguente fondo pensione:

denominazione fondo: _____

cod. fiscale: _____ iscrizione Albo Fondi Pensione n. _____

con sede in _____ località: _____

c.a.p.: _____ prov.: ____ tel.: _____ fax.: _____

email: _____ persona da contattare: _____

PEC: _____

di trasferire al Previndai, ai sensi delle norme statutarie e regolamentari del Fondo, la propria posizione previdenziale complementare ivi maturata.

SCELTA DEL COMPARTO

Dispone che la posizione oggetto di trasferimento dalla suddetta forma pensionistica, dovrà essere:

interamente collocata nel comparto Assicurativo 2014 (**non opzionabile dai familiari a carico**)

interamente collocata nel comparto Bilanciato

interamente collocata nel comparto Sviluppo

ripartita ⁽¹⁾

per il _____, 00% nel comparto Assicurativo 2014 (**non opzionabile dai familiari a carico**)

per il _____, 00% nel comparto Bilanciato

per il _____, 00% nel comparto Sviluppo

Totale 100,00%

Documenti da allegare:

- copia di un documento di identità valido dell'iscritto; in caso di iscritto familiare a carico minorenne allegare anche copia del documento di chi ne esercita la potestà genitoriale o ne ha la tutela;
- copia della richiesta di trasferimento indirizzata al fondo pensione cedente.

_____, ___/___/____ (luogo) _____ (data) _____ (firma dell'iscritto ovvero, in caso di familiare a carico minorenne, di chi 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.