

Mod. 069 Versione 10/2020 Spett.le **PREVINDAI** – Fondo Pensione Via Palermo 8 - 00184 ROMA

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

Fax: 06.46.200.302

Domanda di trasferimento della posizione complementare individuale ad altro fondo pensione

Cod. Previndai:
_I _ sottoscritt C.F.
nat a il// e residente in
c.a.p.: località: prov.: tel.:
email:
(1) avendo cessato il rapporto di lavoro il/_/_ con azienda iscritta a Previndai e avendo perso i requisiti di partecipazione, chiede il trasferimento della propria posizione ivi costituita al fondo pensione sotto indicato, al quale accede in relazione alla nuova attività: (1) essendo trascorsi due anni di permanenza in Previndai, chiede il trasferimento della propria posizione ivi costituita al fondo pensione sotto indicato:
denominazione fondo:
cod. fiscale iscrizione Albo Fondi Pensione n
con sede in c.a.p.:
località: prov.: tel.: fax.:
email: persona da contattare:
PEC:
Autorizza Previndai ad annullare qualsiasi richiesta di opzione di comparto dal sottoscritto presentata e non ancora eseguita.
Documenti da allegare:
copia di un documento di identità valido.
(luogo) (data) (firma)

N.B.: si consiglia – anche se solo a fini informativi – di inviare copia della presente, ovvero di altra comunicazione di analogo tenore, anche al fondo pensione presso il quale la posizione previdenziale deve essere trasferita.

Note:

(1) Barrare la casella relativa alla condizione che ricorre.