Previndai

Mod. 069
Versione 06/2026

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: _____.___

_l _ 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: _____

Previndai annullerà qualsiasi richiesta di opzione di comparto, dal sottoscritto presentata e non ancora eseguita, e disattiverà anche l'eventuale profilo Life Cycle.

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.