

FONDO PENSIONE DEI LAVORATORI UNIPOL BANCA

Iscrizione all'Albo dei Fondi Pensione n° 1251

DOMANDA DI ADESIONE

Spettabile
Fondo Pensione dei
Lavoratori Unipol Banca
Piazza della Costituzione, 2
40128 Bologna (BO)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Pr. _____ il ____/____/____

Residente a _____ Pr. _____ CAP _____

Indirizzo _____

Telefono _____ indirizzo mail _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Documento di riconoscimento _____ n. _____

Rilasciato da _____ in data ____/____/____

Dipendente della Società _____

Dal ____/____/____ Matr. _____

- Preso atto di quanto previsto dalle disposizioni aziendali in materia di Previdenza Complementare;
- Presa visione dello Statuto e del Regolamento del Fondo Pensione dei Lavoratori Unipol Banca;

esprime la propria volontà di

aderire

non aderire

al Fondo Pensione dei Lavoratori Unipol Banca iscritto al n. 1251 dell'Albo dei Fondi Pensione

FONDO PENSIONE DEI LAVORATORI UNIPOL BANCA

Iscrizione all'Albo dei Fondi Pensione n° 1251

dichiara

- che la prima iscrizione alla previdenza obbligatoria sia avvenuta in data
 anteriore al 29 aprile 1993 successiva al 28 aprile 1993
- che la prima iscrizione alla previdenza obbligatoria sia avvenuta in data
 anteriore al 1 gennaio 2007 successiva al 1 gennaio 2007
- di non essere iscritto ad alcuna forma di previdenza complementare
(allegato mod. TFR2)
- di essere iscritto ad una forma di previdenza complementare dal ____/____/____ e di non
aver mai riscattato la propria posizione individuale successivamente a tale data (allegati mod. TFR1 o
TFR2)
denominazione Fondo Pensione _____
Iscritto al n. _____ dell'Albo dei Fondi Pensione
- di avere di non avere
richiesto il riscatto della propria posizione individuale
- di volere trasferire la propria posizione individuale al Fondo Pensione dei Lavoratori Unipol
Banca come da documentazione allegata

di impegnarsi ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto e dal Regolamento del Fondo e dalle disposizioni aziendali in materia di previdenza complementare ed a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della propria posizione previdenziale

delega

il proprio datore di lavoro a prelevare dalla retribuzione e/o dal TFR maturando i contributi da versare al Fondo Pensione secondo le modalità previste dalla legge e/o dai vigenti accordi aziendali e nella misura indicata nell'allegato modulo.

allega

fotocopia di un documento di identità e del codice fiscale

Luogo data

Firma

Allegati

- Modello TFR1
- Modello TFR2
- Modulo di Scelta delle percentuali di contribuzione al Fondo Pensione
- Consenso al trattamento dei dati personali
- Richiesta di trasferimento