

RICHIESTA DI TRASFERIMENTO DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE AD ALTRA FORMA PENSIONISTICA

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

L'ISCRITTO

Cognome _____ Nome _____

Dipendente della Società _____ Matr. _____

Codice Fiscale _____

Nato a _____ Pr _____ il ___/___/___

Domicilio Fiscale _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo (se diverso dal domicilio fiscale) _____

Telefono _____ indirizzo mail _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

Rilasciato da _____ in data ___/___/___

avendo (barrare una sola casella)

cessato il rapporto di lavoro con Unipol Banca in data ___/___/___

assunto la qualifica di _____ in data ___/___/___

esercitato l'opzione di cui all'articolo 14, c. 6 del d.lgs. 252/05

chiede

il trasferimento della propria posizione previdenziale presso il/la seguente

Fondo Pensione

Forma Pensionistica Individuale

Denominazione _____

Numero d'iscrizione all'Albo dei Fondi Pensione (eventuale) _____

Indirizzo _____

Comune _____ prov. _____ CAP _____

Referente _____

Codice IBAN _____

Allega

copia della documentazione attestante l'avvenuta iscrizione presso il Fondo Pensione/la forma individuale sopra indicato/a, fotocopia di un documento di identità e del codice fiscale.

Luogo e data

Firma