

RICHIESTA DI TRASFERIMENTO DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE AL F.P. dei LAVORATORI U.B.

Spettabile
Fondo Pensione _____

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

L'ADERENTE

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Nato a _____ Pr _____ il ___/___/___

Iscritto dal _____ al _____ al Fondo Pensione in indirizzo, a seguito della cessazione dei requisiti di partecipazione

Chiede

ai sensi dello Statuto e della normativa vigente

il trasferimento della propria posizione previdenziale presso

Fondo Pensione dei Lavoratori Unipol Banca

con sede in Piazza della Costituzione, 2 Bologna – fondo di tipo assicurativo (polizze relative al Ramo I dell'art. 2, comma 1, del D.Lgs 209/05 sottoscritte con imprese assicurative di cui all'art.2 del D.Lgs 209/05) costituito il 23/10/1991 con modifiche in ottemperanza a quanto disposto dal D.Lgs 252/05 e successive modifiche e integrazioni iscritto all'albo dei Fondi Pensione al num. 1251 – rinunciando irrevocabilmente al riscatto della posizione medesima

L'accredito alla posizione in oggetto dovrà essere effettuato sul seguente c/c intestato a FONDO PENSIONE DEI LAVORATORI UNIPOL BANCA acceso presso la filiale di UNIPOL BANCA – BOLOGNA 14 via Stalingrado, 59/a

IBAN: IT05 C031 2702 4030 0000 0004 199

In fede.

Luogo e data

Firma