

RICHIESTA DI TRASFERIMENTO DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE

Spettabile
Fondo Pensione dei Dipendenti delle
Imprese del Gruppo Unipol
Via Stalingrado, 45
40128 Bologna (BO)

La richiesta dovrà essere recapitata a **Welfare/Previdenza**

- Via Stalingrado n. 45
40128 BOLOGNA
- oppure
- Via dell'Unione Europea, 3
20097 SAN DONATO MILANESE

L'ISCRITTO

Cognome _____ Nome _____

Dipendente della Società _____ Matr. _____

Codice Fiscale

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

Nato a _____ Pr _____ il ___/___/___

Domicilio Fiscale

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____

Telefono _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

Rilasciato da _____ in data ___/___/___

avendo (barrare una sola casella)

- cessato il rapporto di lavoro con l'Azienda _____
in data ___/___/___
- assunto la qualifica di _____ in data ___/___/___
- esercitato l'opzione di cui all'articolo 14, c. 6 del d.lgs. 252/05
- altro _____

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 _____

Telefono _____

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