Chiara Vita
Compagnia di Assicurazioni Vita

FONDO PENSIONE APERTO SOLUZIONE PREVIDENTE

MODULO SWITCH/REINDIRIZZAMENTO

1. DATI DELL'ADERENTE

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | Sesso: ☐ M ☐ F Data di nascita: ___/___/___

Comune di nascita: _____ Prov: ( ) Tel.: _____

Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____ e-mail: _____

Comune di residenza: _____ Provincia: ( )

2. RICHIESTA DI VARIAZIONE (N.B.: Si ricorda che, in osservanza all'art. 6 del Regolamento del Fondo, l'aderente può riallocare la propria posizione tra i diversi comparti, nel rispetto del periodo minimo di un anno dall'iscrizione ovvero dall'ultima riallocazione)

A) ☐ SWITCH

Il sottoscritto chiede il trasferimento dell'intera posizione maturata e dei contributi maturandi secondo le percentuali di seguito indicate:

☐ Linea 1 Garantita %..... ☐ Linea 2 %..... ☐ Linea 3 %.....

B) ☐ REINDIRIZZAMENTO

Il sottoscritto chiede di continuare a mantenere l'intera posizione maturata secondo l'asset allocation stabilito all'atto dell'adesione e di modificare i comparti di investimento per i SOLI contributi maturandi secondo le percentuali di seguito indicate:

☐ Linea 1 Garantita %..... ☐ Linea 2 %..... ☐ Linea 3 %.....

Il sottoscritto dichiara, *ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione prescelta. E' consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.*

Data Compilazione: ..... /..... /..... **Firma:** _____

NOTA BENE:

1) L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancata sottoscrizione comportano l'immediato rigetto della domanda presentata.
2) Il presente modulo deve essere consegnato presso uno degli sportelli della rete distributiva della Compagnia oppure spedito al Fondo a mezzo raccomandata a/r al seguente indirizzo: Chiara Vita Spa - Via Gaggia, 4 - 20139 Milano.