Priamo
FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE A CAPITALIZZAZIONE PER I LAVORATORI ADDETTI AI SERVIZI DI TRASPORTO PUBBLICO E PER I LAVORATORI DEI SETTORI AFFINI

MODULO CAMBIO COMPARTI DI INVESTIMENTO

1) DATI DELL'ADERENTE

Cognome: _____ NOME: _____

CODICE FISCALE: | | | | | | | | | | | | | | | | SESSO: ☐ M ☐ F DATA DI NASCITA: / /

COMUNE DI NASCITA: _____ PROV: ( ) T EL.: _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____ CAP: _____ E-MAIL: _____

COMUNE DI RESIDENZA: _____ PROVINCIA: ( )

CON ANZIANITÀ CONTRIBUTIVA ALLA PREVIDENZA OBBLIGATORIA AL 31 DICEMBRE 1995 ☐ INFERIORE A 18 ANNI ☐ SUPERIORE A 18 ANNI

DIPENDENTE DELL'AZIENDA ..... INDIRIZZO .....

IL SOTTOSCRITTO/A VISTA LA NOTA INFORMATIVA E LO STATUTO DEL FONDO E DOPO AVER PRESO VISIONE DEGLI STESSI

RICHIEDE

AI SENSI DELL'ART. 6 DELLO STATUTO, CHE LA PROPRIA POSIZIONE INDIVIDUALE E LA FUTURA CONTRIBUZIONE VENGA CONFERITA PER GLI INVESTIMENTI COME DI SEGUITO INDICATO:

2)SCELTA DELLE OPZIONI

☐ INTERA CONTRIBUZIONE (LAVORATORE+AZIENDA+ TFR) AL COMPARTO **GARANTITO**

☐ INTERA CONTRIBUZIONE (LAVORATORE+AZIENDA+ TFR) AL COMPARTO **SVILUPPO**

☐ INTERA CONTRIBUZIONE (LAVORATORE+AZIENDA+ TFR) AL COMPARTO **PRUDENZA**

☐ SOLO CONTRIBUTO TFR AL COMPARTO **SVILUPPO** E CONTRIBUTO LAVORATORE + AZIENDA AL COMPARTO **GARANTITO**

☐ SOLO CONTRIBUTO TFR AL COMPARTO **SVILUPPO** E CONTRIBUTO LAVORATORE + AZIENDA AL COMPARTO **PRUDENZA**

☐ SOLO CONTRIBUTO TFR AL COMPARTO **GARANTITO** E CONTRIBUTO LAVORATORE + AZIENDA AL COMPARTO **SVILUPPO**

☐ SOLO CONTRIBUTO TFR AL COMPARTO **GARANTITO** E CONTRIBUTO LAVORATORE + AZIENDA AL COMPARTO **PRUDENZA**

☐ SOLO CONTRIBUTO TFR AL COMPARTO **PRUDENZA** E CONTRIBUTO LAVORATORE + AZIENDA AL COMPARTO **SVILUPPO**

☐ SOLO CONTRIBUTO TFR AL COMPARTO **PRUDENZA** E CONTRIBUTO LAVORATORE + AZIENDA AL COMPARTO **GARANTITO**

DATA COMPILAZIONE: ..... /..... /..... **FIRMA:** _____

N.B. :

- IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE **SOTTOSCRITTO DAL LAVORATORE ASSOCIATO** E FATTO PERVENIRE AL FONDO NON OLTRE IL 31 MAGGIO O IL 31 OTTOBRE DI OGNI ANNO (FARA' FEDE IL TIMBRO POSTALE) CONOPERATIVITA' RISPETTIVAMENTE 1 GIUGNO E 1 NOVEMBRE.
- **I MODULI PERVENUTI INCOMPLETI O DOPO TALI DATE** NON POTRENNO ESSERE CONDIDERATI VALIDI E PERTANTO LA POSIZIONE CONTINUERA' AD ESSERE GESTITA COME IN PRECEDENZA.

DA INVIARE TRAMITE RACCOMANDATA A/R ALL'INDIRIZZO:

FONDO PENSIONE PRIAMO
VIA MARCANTONIO COLONNA, 7
00192 - ROMA