

9.6 TM Trasferimento Mantenimento



Fondo Pensione

Parte riservata all'aderente - anagrafica obbligatoria
(Spedire in originale allegando MOD. 9.6AZ)

Io sottoscritto/a

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>		
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Residente a	<input type="text"/>		
Via	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Tel.	<input type="text"/>	Cell.	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Azienda di appartenenza	<input type="text"/>				

Chiedo

A	il TRASFERIMENTO IN SEGUITO ALLA CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO ai sensi del D.Lgs. n. 252/2005 e dello statuto Previmoda:
	Denominazione Fondo <input type="text"/> Codice Covip <input type="text"/>
ATTENZIONE: Il trasferimento non è soggetto a tassazione. Compilare il seguente modulo anche in caso di cambio contratto.	

B	il MANTENIMENTO IN SEGUITO ALLA CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO ai sensi del D.Lgs. n. 252/2005 e dello statuto Previmoda
---	---

Con la compilazione del presente modulo, il sottoscritto autorizza il Fondo Pensione al trattamento dei propri dati personali e alla comunicazione dei medesimi a società incaricate dal Fondo dell'attività di gestione. Si informa, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, che i dati richiesti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Data	FIRMA DELL'ADERENTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>

N.B. BARRARE UNA SOLA OPZIONE. QUALORA VENGANO BARRATE PIÙ OPZIONI IL MODULO SARÀ RITENUTO NULLO.
SI CONSIGLIA DI EFFETTUARE UNA FOTOCOPIA PRIMA DELL'INVIO DEL MODULO CHE DOVRÀ ESSERE SPEDITO IN ORIGINALE.
I MODULI ARRIVATI MEZZO FAX O E-MAIL VERRANNO RITENUTI NULLI.



PREVIMODA Fondo Pensione
Viale Sarca 223, 20126 Milano
C.F. 97226200158



T. 02 66101340
F. 02 66105169



fondo.previmoda@previmoda.it
fondoprevimoda@pec.notificafacile.it
www.previmoda.it