RICHIESTA di TRASFERIMENTO della POSIZIONE INDIVIDUALE

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

l'ISCRITTO

Dipendente della Società Matr	Cognome	Nome
Nato a Pr il/_/ Domicilio Fiscale Comune Prov CAP Indirizzo Telefono Documento di riconoscimento n Rilasciato da in data// avendo (barrare una sola casella)	Dipendente della Società	Matr
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//	Codice 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//	Nato a	Pr il//
Indirizzo	Domicilio Fiscale	
Documento di riconoscimento	Comune	Prov CAP
Documento di riconoscimento	Indirizzo	
avendo (barrare una sola casella) cessato il rapporto di lavoro con l'Azienda in data//	Telefono	_
avendo (barrare una sola casella) cessato il rapporto di lavoro con l'Azienda in data//	Documento di riconoscimento	n
cessato il rapporto di lavoro con l'Azienda in data//	Rilasciato da	in data/
		·
esercitato l'opzione di cui all'articolo 14, c. 6 del d.lgs. 252/05	cessato il rapporto di lavoro con l'Azienda	in data/
	esercitato l'opzione di cui all'articolo 14, c. 6 del d.	lgs. 252/05
altro	altro	

chiede

al Fondo Pensione dei Dirigenti delle Imprese del Gruppo Unipol, di trasferire la propria posizione pensionistica individuale previdenziale presso il/la seguente

Fondo Pensione		
Forma Pensionistica Individuale		
Denominazione		
Numero d'iscrizione all'Albo dei Fondi Pensione (eve	entuale)	
Indirizzo		
Comune	prov CAP	
Referente		
Telefono		
Codice IBAN		
allega		
copia della documentazione attestante l'avvenuta iscrizione presso il Fondo Pensione/la forma		
Pensionistica Individuale sopra indicato/a, fotocopia di un documento di identità e del codice fiscale		
Luogo e data		
	firma	