



PREV06

Richiesta variazione forma di gestione

Intesa Sanpaolo Assicurazioni S.p.A.
Gestione Tecnica
Via Melchiorre Gioia, 22
20124 Milano MI

Riallocazione della posizione individuale e dei contributi (Gestione Libera)

Aderente

Cognome e Nome:
Codice fiscale: Residente a :
Via/Piazza: Provincia: CAP:
Telefono/Cellulare: E-mail/PEC:

Forma Pensionistica

Fondo Pensione Aperto

BAPPensione 2007

Numero Contratto

Dichiarazioni dell'Aderente (1)

Il sottoscritto Aderente chiede:

relativamente ai **versamenti futuri**, la seguente modifica della distribuzione per proposta di investimento / fonte contributiva:

Comparto/i	Destinazione contributi futuri (%)		
	Iscritto	Datore	TFR
BAPPENSIONE TFR			
BAPPENSIONE EQUILIBRIO			
BAPPENSIONE INVESTIMENTO			
Totale	100%	100%	100%

Dichiarazioni dell'Aderente (2)

relativamente alla **posizione accumulata ad oggi**, le seguenti modifiche nelle linee di investimento:

Dal Comparto	al Comparto	nelle seguenti %
BAPPENSIONE TFR	BAPPENSIONE EQUILIBRIO	
	BAPPENSIONE INVESTIMENTO	
	Totale	100%

Dal Comparto	al Comparto	nelle seguenti %
BAPPENSIONE EQUILIBRIO	BAPPENSIONE TFR	
	BAPPENSIONE INVESTIMENTO	
	Totale	100%

Dal Comparto	al Comparto	nelle seguenti %
BAPPENSIONE INVESTIMENTO	BAPPENSIONE TFR	
	BAPPENSIONE EQUILIBRIO	
	Totale	100%

Documentazione allegata

Copia fronte/retro di documento di identità, firmato ed in corso di validità, e codice fiscale dell'Aderente o del legale rappresentante in caso di Aderente incapace di agire.

Avvertenze

- L'assenza di copia del documento d'identità e codice fiscale comporta l'impossibilità di dar corso alla richiesta.
- Una comunicazione parziale o non chiara potrebbe comportare ritardi o l'impossibilità di dar corso alla richiesta.
- La richiesta di riallocazione (dei contributi e/o della posizione) viene accettata trascorso il periodo minimo di un anno:
 - dalla conclusione del contratto;
 - dall'ultima riallocazione (dei contributi e/o della posizione).
- Intesa Sanpaolo Vita effettua la variazione richiesta al primo valore quota (NAV) disponibile all'accertamento dei requisiti (richiesta completa e correttamente sottoscritta).
- **La riallocazione della posizione e/o dei contributi verrà effettuata nel rispetto della classe di quote di appartenenza dell'Aderente.**

Luogo e Data

X

Firma aderente
(o rappresentante legale in caso di aderente incapace di agire)