



PREV06

Richiesta variazione forma di gestione

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

## Riallocazione della posizione individuale e dei contributi

### Aderente

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

### Forma Pensionistica

**Piano Individuale Pensionistico**

Numero Contratto .....

- Previnext  
 Previnext Platinum

### Dichiarazioni dell'Aderente

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
Fondo Interno Assicurativo PREVINEXT BALANCED			
Fondo Interno Assicurativo PREVINEXT DYNAMIC			
Gestione Separata PREVINEXT FUTURO SICURO			
<b>Totale</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

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

Dal Comparto	al Comparto	nelle seguenti %
Fondo Interno Assicurativo PREVINEXT BALANCED	Fondo Interno Assicurativo PREVINEXT DYNAMIC	
	Gestione Separata PREVINEXT FUTURO SICURO	
	<b>Totale</b>	<b>100%</b>

## Dichiarazioni dell'Aderente

Dal Comparto	al Comparto	nelle seguenti %
Fondo Interno Assicurativo PREVINEXT DYNAMIC	Fondo Interno Assicurativo BALANCED	
	Gestione Separata PREVINEXT FUTURO SICURO	
	<b>Totale</b>	<b>100%</b>

Dal Comparto	al Comparto	nelle seguenti %
Gestione Separata PREVINEXT FUTURO SICURO	Fondo Interno Assicurativo BALANCED	
	Fondo Interno Assicurativo PREVINEXT DYNAMIC	
	<b>Totale</b>	<b>100%</b>

## 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).

\_\_\_\_\_  
Luogo e Data

**X**

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