



PREV06

Richiesta variazione forma di gestione

Spett.le Fideuram – Intesa
Sanpaolo Private Banking S.p.A.
P.le G. Douhet, 31
00143 ROMA**Richiesta di modifica della forma di gestione/del percorso investimento/del fondo interno****Aderente**

Cognome e Nome:

Codice fiscale: Residente a :

Via/Piazza:Provincia:CAP:.....

Telefono/Cellulare: E-mail:

Forma Pensionistica**P** **PIP PROGETTO PENSIONE (prodotto PP)**

CODICE CONTRATTO.....

Dichiarazioni dell'AderenteIl sottoscritto Aderente chiede che il **capitale maturato** sulla propria posizione individuale venga riallocato secondo le seguenti istruzioni:**G** **PROGETTO GARANTITO****C** **PROGETTO EVOLUTIVO** (in caso di scelta specificare il percorso di investimento prescelto)1 Percorso Conservativo2 Percorso Moderato3 Percorso Dinamico4 Percorso Intraprendente**L** **PROGETTO LIBERO** (in caso di scelta specificare il Fondo interno prescelto)A EV STRATEGIA 70B EV STRATEGIA 55C EV STRATEGIA 40D EV STRATEGIA 30E EV STRATEGIA 15*La data di effetto della modifica coincide con la ricorrenza annua di contratto immediatamente successiva alla richiesta purché la stessa risulti pervenuta prima dei 60 giorni precedenti tale ricorrenza; in caso contrario la data di effetto della modifica coincide con la seconda ricorrenza annua di contratto successiva alla richiesta.*Resta convenuto che, come indicato in Nota Informativa, a partire dalla data di effetto della modifica anche i **contributi futuri** saranno allocati nella/nel medesima/o forma di gestione/percorso di investimento/fondo interno prescelta/o in occasione della richiesta. FIDEURAM S.p.A. PRIVATE BANKER ADERENTE

Documentazione allegata

Fotocopia fronte/retro di documento di identità dell'aderente o del legale rappresentante in caso di aderente incapace di agire.

Avvertenze

- La richiesta di modifica della forma di gestione/percorso di investimento/fondo interno verrà accettata solo trascorso un anno dall'adesione e una sola volta in ciascun anno contrattuale. I costi dell'operazione sono riportati in Nota informativa.
- La Compagnia. procederà secondo le modalità indicate nelle Condizioni generali di contratto disponibili sul sito internet della Compagnia.

Firma dell'Aderente o del Rappresentante Legale

Luogo _____

Data ____/____/____
giorno mese anno

**FIRMA DELL'ADERENTE (O DEL RAPPRESENTANTE
LEGALE IN CASO DI INCAPACE DI AGIRE)**

Spazio riservato al private Banker

CODICE T.F.A.

CODICE PRIVATE BANKER

CODICE PRIVATE BANKER SPLIT % SPLIT

Cognome e Nome T.F.A.

Cognome e Nome del private banker

Cognome e Nome del private banker split

FIRMA T.F.A.

FIRMA DEL PRIVATE BANKER

FIRMA DEL PRIVATE BANKER SPLIT

IL PRIVATE BANKER È UN PROFESSIONISTA DELLA CONSULENZA FINANZIARIA, PREVIDENZIALE E ASSICURATIVA ISCRITTO ALL'ALBO DEI PROMOTORI FINANZIARI