

Modulo di riallocazione per lavoratore dipendente che versa il TFR

Da compilarsi e sottoscrivere a cura dell'Aderente

Ai sensi dell'articolo 6, comma 2 del Regolamento del Fondo Pensione Aperto Arti & Mestieri il sottoscritto:

DATI DELL'ADERENTE

Cognome e Nome			Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Codice Fiscale		Data di nascita		
Comune di nascita		Prov./Nazionalità		
Indirizzo di residenza	CAP	e-mail		
Comune di residenza				Provincia
Indirizzo di recapito (se diverso dalla residenza)	CAP	e-mail		
Comune di recapito (se diverso dalla residenza)				Provincia

CHIEDE

 di **riallocare i versamenti futuri** secondo le scelte indicate alternativamente ai seguenti punti 1A o 1B:

1A COMPARTO/I DI DESTINAZIONE DEI VERSAMENTI FUTURI - % SCELTA

Indicare massimo due Comparti con la relativa percentuale, la cui somma deve risultare pari al 100%

Garanzia 1+	Conservazione 3+	Equilibrio 5+	Rivalutazione 10+	Crescita 25+
_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %

o in alternativa

1B COMPARTO/I DI DESTINAZIONE DEI VERSAMENTI FUTURI

	Garanzia 1+	Conservazione 3+	Equilibrio 5+	Rivalutazione 10+	Crescita 25+
CONTRIBUTO ADERENTE E AZIENDA:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TFR:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 2. di **riallocare la posizione previdenziale** maturata fino ad oggi nel fondo secondo le scelte di cui sotto:

2 COMPARTO/I DI DESTINAZIONE DELLA POSIZIONE MATURATA

Indicare massimo due Comparti con la relativa percentuale, la cui somma deve risultare pari al 100%

Garanzia 1+	Conservazione 3+	Equilibrio 5+	Rivalutazione 10+	Crescita 25+
_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %

In assenza di compilazione del punto 1A (Comparto/i di destinazione dei versamenti futuri - % scelta) o 1B (Comparto/i di destinazione dei versamenti futuri) i versamenti futuri saranno suddivisi sulla base delle nuove percentuali indicate nel punto 2 (Comparto/i di destinazione della posizione maturata).
FIRME

Luogo e data	Firma Aderente
Cognome, nome e visto per regolarità, autenticità ed identificazione dell'Aderente	

Timbro e firma dell'intermediario

Allegare copia del documento di identità in corso di validità