PENSPLAN PLURIFONDS

Fondo Pensione Aperto di ITAS VITA S.p.A.
Piazza delle Donne Lavoratrici, 2 - 38123 Trento - Italia
Tel. 0461 891711 - Fax 0461 891930
plurifonds.it - plurifonds@gruppoitas.it - N° verde 800 292837 - Autorizzato alla costituzione in data 7.10.1998 - Iscritto all'Albo tenuto da COVIP in data 9.12.1998 al n° 40

[RT]

Spettabile
ITAS VITA S.p.A - Pensplan Plurifonds
Assunzioni Rischi
Piazza delle Donne Lavoratrici, 2
38123 – Trento (TN)

Richiesta TRASFERIMENTO ad altra Forma Pensionistica

Io sottoscritto/a..... titolare del Fondo Pensione Pensplan Plurifonds n..... codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
nato/a ..... il ..... residente in via ..... n .....
CAP..... città/paese..... Prov. .....
tel. ..... e-mail .....

CHIEDO
il trasferimento per il seguente motivo
ai sensi dell'art.14 comma 6 del D.Lgs. 252/2005:

☐ sono decorsi 2 anni dalla data di partecipazione alla forma penionistica complementare;
☐ aderisco al diverso fondo pensione indicato di seguito in relazione a nuova attività lavorativa;

il Fondo di DESTINAZIONE a cui dovrà pervenire la mia posizione è il seguente:

(denominazione estesa).....
Iscritto all'albo COVIP n. .....
con sede in via ..... n°.....
CAP..... città/paese ..... Prov. .....
tel. .....Fax ..... e-mail.....
coordinate bancarie del Fondo di destinazione:

IBAN |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|

Dichiaro di revocare i beneficiari comunicati al Fondo Pensione Pensplan Plurifonds

Documentazione obbligatoria da allegare:

- Copia documento d'identità valido.

Data ..... firma dell'aderente .....
(in caso di minore firma di chi ne fa le veci)