

Fondo Pensione Aperto Aureo

MODULO VARIAZIONE BENEFICIARI

Iscrizione albo Covip n°53

1 – DATI DELL'ADERENTE

COGNOME E NOME:

CODICE SOTTOSCRITTORE:

NATO/A A PROV. IL/...../.....

DOCUMENTO D'IDENTITÀ (DA ALLEGARE ALLA PRESENTE):

DATA E LUOGO DI RILASCIO:

BANCA COLLOCATRICE:

FILIALE DI:

2 – VARIAZIONE DEI BENEFICIARI DESIGNATI

Io sottoscritto **DESIGNO**, in caso di decesso, quali beneficiari del diritto al riscatto i soggetti sotto indicati.

DICHIARO altresì che la presente designazione annulla e sostituisce eventuali precedenti indicazioni da me fornite.

BENEFICIARIO 1

COGNOME E NOME	
CODICE FISCALE	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
QUOTA % DEL BENEFICIO	
RESIDENZA - COMUNE	
RESIDENZA - INDIRIZZO	
RESIDENZA - CAP	
RESIDENZA - PROVINCIA	

BENEFICIARIO 2

COGNOME E NOME	
CODICE FISCALE	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
QUOTA % DEL BENEFICIO	
RESIDENZA - COMUNE	
RESIDENZA - INDIRIZZO	
RESIDENZA - CAP	
RESIDENZA - PROVINCIA	

A tal fine autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Data FIRMA DEL RICHIEDENTE

Se il modulo risulterà incompleto nelle sue parti non sarà considerato valido dalla Società.

Inviare il modulo alla mail sottoscrittori.pensione@bccrp.bcc.it oppure via posta al seguente indirizzo:

BCC Risparmio&Previdenza S.G.R.p.A.
Via Giuseppe Revere, 14
20123 MILANO (MI)