



Vittoria Assicurazioni

SOCIETÀ PER AZIONI - CAP. SOC. EURO 67.378.924 INT. VERS. - P. IVA 01329510158 - COD. FISCALE E REG. IMPRESE DI MILANO N. 01329510158
SEDE E DIREZIONE: ITALIA - 20149 MILANO - VIALE RENATO SERPA, 46 - ISCRITTA ALL'ALBO IMPRESE DI ASSICURAZIONE E RINASCIMENTO
SEZIONE I N.1.00014 CAPOGRUPPO DEL GRUPPO VITTORIA ASSICURAZIONI ISCRITTO ALL'ALBO DEI GRUPPI ASSICURATIVI N. 008

FONDO PENSIONE APERTO



MODULO DI RICHIESTA VARIAZIONI.

GENERALITA' DELL'ADERENTE

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME _____ NOME _____ CODICE FISCALE _____

NUMERO ADESIONE _____ DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROVINCIA _____ CITTADINANZA _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: VIA E N. CIVICO _____ C.A.P. _____ LOCALITA' _____ PROVINCIA _____ TELEFONO _____

COD. SOTTOGR. _____ COD. GRUPPO _____ DOC IDENTIFICATIVO VALIDO _____ N. DOCUMENTO _____ RILASCIATO DA _____ IN DATA _____

INDIRIZZO DI DOMICILIO (SE DIVERSO) _____ C.A.P. _____ LOCALITA' _____ PROVINCIA _____ TELEFONO _____

RICHIEDE:

DI VOLERE MODIFICARE IL COMPARTO DI INVESTIMENTO DALL'ATTUALE AL SEGUENTE:

PREVIDENZA GARANTITA PREVIDENZA EQUILIBRATA PREVIDENZA CAPITALIZZATA

L'AGGIORNAMENTO DELL'INDIRIZZO DI RESIDENZA COME SEGUE:

INDIRIZZO DI RESIDENZA: VIA E N. CIVICO _____ C.A.P. _____ LOCALITA' _____ PROVINCIA _____ TELEFONO _____

LA DESIGNAZIONE DEL NUOVO BENEFICIARIO IN CASO DI DECESSO DELL'ADERENTE COME SEGUE:

SIG./SIG.A _____

COGNOME _____ NOME _____ CODICE FISCALE _____

L'AGGIORNAMENTO DEI DATI DEL DATORE DI LAVORO COME SEGUE:

RAGIONE SOCIALE _____ CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO: VIA E N. CIVICO _____ C.A.P. _____ LOCALITA' _____ PROVINCIA _____ TELEFONO _____

INDIRIZZO SEDE LEGALE (SE DIVERSO): VIA E N. CIVICO _____ C.A.P. _____ LOCALITA' _____ PROVINCIA _____ TELEFONO _____

ATTENZIONE:

OGNI RICHIESTA DI VARIAZIONE SARA' SOGGETTA ALLE NORME ED ALLE REGOLE PREVISTE DAL REGOLAMENTO DEL FONDO E DALLA NOTA INFORMATIVA GIA' CONSEGNATE ALL'ATTO DELL'ADESIONE.

DATA _____ FIRMA DELL'ADERENTE _____

PER RICEVUTA

DATA _____ TIMBRO E FIRMA CANALE COLLOCATORE _____