



Modulo di VARIAZIONE COMPARTO INVESTIMENTO ISCRITTI AL FONDO

Cognome: _____ Nome: _____
 Codice Fiscale: _____ Sesso: M F Data di nascita: _____
 Comune di nascita: _____ Prov: _____ Stato: _____
in caso di nascita in paese estero indicare Comune: "Stato Estero" - Prov: EE
 Numero di iscrizione : _____ cellulare: _____
 email: _____

SCELTA DEL COMPARTO:

Il sottoscritto CHIEDE IL TRASFERIMENTO dell'intera posizione individuale maturata nel comparto:

Denominazione	Categoria	Ripartizione %	SELEZIONE
Conservativo	Garantito	100%	
Sviluppo	Obbligazionario Misto	100%	
Crescita	Bilanciato	100%	
Dinamico	Azionario	100%	

SEZIONE RISERVATA AI LAVORATORI PER I QUALI, A SEGUITO DELL'OPERARE DEL MECCANISMO DEL SILENZIO - ASSENSO (ADERENTI TACITI AL FONDO PENSIONE), LA POSIZIONE INDIVIDUALE RISULTI RIPARTITA SU DUE COMPARTI DI INVESTIMENTO :

Il sottoscritto CHIEDE di poter unificare la mia posizione individuale nel comparto:

Denominazione	Categoria	Ripartizione %	SELEZIONE
Conservativo	Garantito	100%	
Sviluppo	Obbligazionario Misto	100%	
Crescita	Bilanciato	100%	
Dinamico	Azionario	100%	

Data compilazione : _____ Firma : _____

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO A:

FON.TE. C/O AFAST SRL , Via del Mulino 11/A, 20057 Assago (Milano).

In alternativa il modulo potrà essere inviato a mezzo pec all'indirizzo protocollofonte@legalmail.it