

DOMANDA DI TRASFERIMENTO DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE A FAVORE DEL FONDO PENSIONE DEI DIPENDENTI DEL GRUPPO VITTORIA ASSICURAZIONI

Da inviare, a cura dell'aderente, in originale al Fondo Cedente ed al Fondo Cessionario

Spettabile

.....
.....
.....

p.c. FONDO PENSIONE DEI DIPENDENTI
DEL GRUPPO VITTORIA ASSICURAZIONI
Via Ignazio Gardella, 2
20149 MILANO

Il/La sottoscritto/a
Codice Fiscale.....
nato/a..... il.....
Residente a..... Prov.....
Via N..... CAP.....
Telefono..... E-mail.....

Iscritto/a alla seguente forma pensionistica
N.adesione.....

CHIEDE

il trasferimento della propria posizione previdenziale a favore del Fondo Pensione dei Dipendenti del Gruppo Vittoria Assicurazioni come di seguito specificato:

- Denominazione: FONDO PENSIONE DEI DIPENDENTI DEL GRUPPO VITTORIA ASSICURAZIONI
- Iscrizione Albo COVIP N. 1526 – Sezione speciale 1
- Sede legale: Via Ignazio Gardella 2 – 20149 Milano
- Indirizzo di posta elettronica: FondoPensioneDipendenti@vittoriaassicurazioni.it
- Banca Depositaria: BANCA PASSADORE & C. – Corso Matteotti 7 – 20121 MILANO
- Codice IBAN: IT 33 X 03332 01600 000001112424
- Modalità di trasferimento : Bonifico bancario intestato a "Fondo Pensione dei Dipendenti del Gruppo Vittoria Assicurazioni"- causale "trasferimento "CODICE FISCALE - COGNOME NOME".

Il/La sottoscritto/a..... ..chiede altresì di essere informato non appena il trasferimento sarà effettuato.

Data

.....

Firma dell'Aderente

.....