

Sede operativa: **00147 Roma - Via C. Colombo, 137**  
Sede legale: 00153 Roma - Piazza G.G. Belli, 2  
Iscritto all'Albo dei fondi pensione con il n. 123  
Autorizzato all'esercizio dell'attività 23 ottobre 2001

## Richiesta di variazione del comparto di investimento per gli ISCRITTI AL FONDO

### 1. DATI DELL'ISCRITTO

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

**N. di iscrizione al Fondo:** \_\_\_\_\_

e-mail (se in possesso): \_\_\_\_\_

### 2. SCELTA DEL COMPARTO

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

**comparto Garantito      comparto Bilanciato      comparto Crescita      comparto Dinamico**

(barrare il nuovo comparto prescelto)

N.B.: Si ricorda che, secondo quanto previsto dallo Statuto del Fondo Pensione, la permanenza minima nell'ambito di ciascun comparto di investimento non può essere inferiore ad 1 anno, fatta eccezione per le quote di TFR conferite tacitamente al Fondo, per le quali detto periodo minimo di permanenza non opera limitatamente alla prima opzione.

Si ricorda pertanto che l'eventuale successiva variazione del comparto di investimento potrà essere richiesta soltanto se saranno decorsi **dodici mesi** dalla presente richiesta.

Si ricorda altresì che la richiesta di variazione del comparto di investimento deve pervenire al Fondo entro e non oltre il giorno 20 di ogni mese affinché la riallocazione possa essere effettuata con il valore quota calcolato con riferimento all'ultimo giorno del mese. Le richieste di cambio comparto che dovessero pervenire al fondo pensione oltre il termine stabilito saranno prese in considerazione entro la fine del mese immediatamente successivo.

### 3. SEZIONE RISERVATA AI LAVORATORI PER I QUALI, A SEGUITO DELL'OPERARE DEL MECCANISMO DEL SILENZIO-ASSENSO, LA POSIZIONE INDIVIDUALE RISULTI RIPARTITA SU DUE COMPARTI DI INVESTIMENTO

#### CHIEDO

Di poter riunificare la mia posizione individuale nel comparto:

comparto Garantito     comparto Bilanciato     comparto Crescita     comparto Dinamico

Data Compilazione: ..... / ..... / .....

Firma: \_\_\_\_\_

**N.B. Il presente modulo deve essere spedito al Fondo Pensione FON.TE. all'indirizzo:**

**Fondo Pensione FON.TE.  
c/o PREVINET SPA  
Ufficio Fon.Te.  
Via Ferretto, 1  
31021 Mogliano Veneto - TV**