



Fondo Pensione Aperto

Richiesta di trasferimento da altra forma di previdenza

mod. **INFPA**

Mittente

Via _____

Cap _____ Città _____

Spettabile _____

e p.c. **UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.p.A.**

Vita - Previdenza

Via Stalingrado, 45

40128 Bologna (BO)

Data, ____ / ____ / _____

Oggetto: richiesta di trasferimento della posizione pensionistica

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

aderente a _____ n.° _____

a far data dal ____ / ____ / _____ **chiede**

il trasferimento della propria posizione previdenziale a favore del Fondo Pensione Aperto UNIPOLSAI PREVIDENZA FPA (Iscrizione Albo Covip n° 30), n.° _____,

A tal fine comunica i seguenti dati utili al trasferimento:

Tel. 011/6523222 - e-mail: fondiaperti@unipolsai.it

Coordinate bancarie

IBAN : IT 63 Y 03479 01600 000800805604

intestato a: UnipolSai Assicurazioni S.p.A. –

Rubrica Fondo Pensione Aperto “UnipolSai Previdenza FPA”

presso la BNP Paribas Securites Services, via Ansperto 5 – Milano

Distinti saluti,

Firma

pagina intenzionalmente in bianco



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584
Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione
Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046.

www.unipolsai.com - www.unipolsai.it