



**FONDO PENSIONE
MONTE DEI PASCHI DI SIENA**

MODULO PER IL TRASFERIMENTO DEL T.F.R. TACITO CONFERITO ALLA LINEA GARANTITA

FONDO PENSIONE MONTE DEI PASCHI DI SIENA
VIA ALDO MORO 11/15
53100 S I E N A

DATI DELL'ISCRITTO

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Comune di nascita _____ Sesso M F
Codice Fiscale _____
Indirizzo di residenza _____ C.A.P. _____
Comune di residenza _____ Prov. (_____)
Tel. _____ - e-mail _____

LINEA DI DESTINAZIONE DEL MONTANTE

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 41 del vigente Statuto, il sottoscritto chiede la riunificazione della propria posizione esistente nella linea "Garantita" ad una delle seguenti linee d'investimento alla quale risulta già aderire:

- LINEA SICUREZZA
- LINEA PROGRESSIONE
- LINEA ESPANSIONE

ISTRUZIONI

Ai sensi dell'art. 41, comma 4, dello Statuto del Fondo il trasferimento ad altro comparto di investimento potrà avvenire previa iscrizione da parte del lavoratore al Fondo medesimo e nel rispetto dei limiti temporali previsti per la permanenza dell'investimento nella linea.

I limiti temporali di permanenza nella linea sono di almeno 12 mesi.

Data _____

Firma _____

All.to Fotocopia del documento di identità