Spett.le
Fondo Pensioni del Personale del
Gruppo BNL/BNP Paribas Italia
Via degli Aldobrandeschi, 300
00163 ROMA

RICHIESTA IN CASO DI RICORSO DA PARTE DELL'AZIENDA A FONDO ABI

Il/La sottoscritto/a _____, UID _____
CF_____, nato/a a _____
il ____/_____/_____ residente a _____ Prov. _____
Via/Piazza/Largo _____
Cap _____ Tel _____Cell._____
Email _____
in qualità di aderente al Fondo Pensioni del Personale del Gruppo BNL/BNP Paribas Italia - ai sensi di quanto previsto dallo Statuto e dal Regolamento per l'erogazione delle prestazioni del Fondo di cui ha preso completa visione sul sito internet www.fondopensionibnl.it , - dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver cessato/che cesserà il rapporto di lavoro con _____ il ____/_____/_____

Scelta n.1

O **di voler rimanere iscritto al Fondo in qualità di Aggregato** (ferma la facoltà di determinare autonomamente il momento di fruizione di una delle prestazioni)

☐ con versamento della contribuzione come previsto nell'apposito Regolamento del Fondo di cui il sottoscritto ha preso visione

☐ al momento senza versamento della contribuzione fatta salva la facoltà di effettuare versamenti nelle modalità previste nell'apposito Regolamento del Fondo

N.B.: È importante ricordare che nei mesi di agosto/settembre di ogni anno è possibile spostare il proprio montante previdenziale su una diversa linea di investimento compilando e inviando al Fondo l'apposito modulo scaricabile sul sito internet. La scelta viene consolidata al 1° gennaio dell'anno successivo alla dichiarazione.

Scelta n.2

☐ **di optare per il riscatto dell'intero capitale con imputazione del riscatto "per mobilità" prioritariamente e fino ad assorbimento al montante maturato nel periodo dal 1/1/2001 – 31/12/2006 c.d. periodo M2.**

con accredito sul proprio conto corrente:

Iban:

BIC/SWIFT (da compilare in caso di conto estero)**:**

Intestatario del conto:

Scelta n.3

☐ **di optare per il riscatto del 50% del capitale** con accredito sul proprio conto corrente:

Iban:

BIC/SWIFT (da compilare in caso di conto estero)**:**

Intestatario del conto:

☐ **rimanendo iscritto al Fondo relativamente al residuo 50% della posizione in qualità di Aggregato**

- ☐ con versamento della contribuzione come previsto nell'apposito Regolamento del Fondo di cui il sottoscritto ha preso visione
- ☐ al momento senza versamento della contribuzione fatta salva la facoltà di effettuare versamenti nelle modalità previste nell'apposito Regolamento del Fondo

N.B.: È importante ricordare che nei mesi di agosto/settembre di ogni anno è possibile spostare il proprio montante previdenziale su una diversa linea di investimento compilando e inviando al Fondo l'apposito modulo scaricabile sul sito internet. La scelta viene consolidata al 1° gennaio dell'anno successivo alla dichiarazione.

☐ **trasferendo il residuo 50% della posizione** al seguente Fondo Pensione _____ con sede in _____ Via/Piazza/Largo _____
Cap _____ Prov. _____ N° di Iscrizione Albo Fondo _____

Scelta n.4

☐ **di voler trasferire l'intera posizione previdenziale al seguente** Fondo Pensione _____ con sede in _____ Via/Piazza/Largo_____
Cap _____ Prov. _____ N° di Iscrizione Albo Fondo _____

N.B. Nel caso di mancato esercizio di una delle opzioni sopra indicate, l'aderente verrà automaticamente considerato quale aggregato senza versamento della contribuzione.

FIRMA

Data, _____ **_____**

Allegati

Documenti da allegare:

- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- Copia del codice fiscale