

Spettabile
**Fondo Pensioni del Personale
del Gruppo BNL/BNP PARIBAS Italia**
Via degli Aldobrandeschi, 300
00163 ROMA

e, p.c. Spettabile ⁽ⁱ⁾

RICHIESTA DI TRASFERIMENTO AD ALTRO FONDO

Il/La sottoscritto/a _____
Uid _____ nato/a il ____/____/____ a _____
CF _____ e residente in _____
Via/Piazza/Largo _____ Cap _____
Tel. _____ Cell. _____

Email _____ dipendente della
Società _____ 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, comunico che:

☐ il _____ (ultimo giorno lavorativo) sono cessato/cesserò dal servizio

☐ in costanza di rapporto di lavoro e decorsi due anni di iscrizione al Fondo

In questo caso, se non già fatto, occorrerà tempestivamente (entro un mese) rivolgersi al proprio datore di lavoro (generalmente la propria funzione HR/Payroll) per la destinazione ad altro Fondo dei propri contributi futuri, del contributo datoriale e del Tfr maturando.

richiedo il trasferimento della mia posizione previdenziale al

Fondo Pensione _____ N° di
Iscrizione _____ Albo _____ Fondo _____ con sede in _____
Via/Piazza/Largo _____
Cap _____ Prov. _____ Telefono _____
Fax _____
Email _____

Al riguardo comunico che ho verificato:

- | | | |
|---|----|----|
| 1) i costi del nuovo Fondo prescelto e confrontati con quelli attuali | SI | NO |
| 2) il timing del trasferimento e l'attuale andamento dei mercati per il disinvestimento | SI | NO |
| 3) l'opportunità di indirizzamento dei soli nuovi flussi contributivi e non di tutta la posizione previdenziale | SI | NO |

Autorizzo sin da ora a contattarmi e a trasmettere ogni eventuale comunicazione al mio indirizzo email e/o di renderla disponibile nella mia area personale del sito internet www.fondopensionibnl.it
Sono consapevole che eventuali contributi e TFR dovessero essere versati al Fondo Pensioni del Personale del Gruppo BNL/BNP Paribas Italia dopo il trasferimento saranno trasferiti al Fondo pensione Cessionario.

Data, _____

FIRMA

Allego copia del documento di riconoscimento e del codice fiscale

(i) Fondo di destinazione