

Spettabile¹

_____-_____
Alla c.a. _____

e, p.c. Spettabile
Fondo Pensioni del Personale Gruppo BNL/BNP Paribas Italia
Via degli Aldobrandeschi, 300
00163 ROMA - RM

RICHIESTA DI PORTABILITA' DEL TFR E DELLA CONTRIBUZIONE MATURANDA

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

PREMESSO CHE

risultato iscritto da almeno due anni alla forma pensionistica complementare negoziale contrattuale denominata
Fondo Pensioni del Personale Gruppo BNL/BNP Paribas Italia

Al riguardo comunico che, prima di valutare la **possibilità della portabilità del TFR maturando e della contribuzione ad altro Fondo Pensioni**, ho verificato:

- | | | |
|--|----|----|
| 1) i costi del nuovo Fondo prescelto e confrontati con quelli attuali | SI | NO |
| 2) nei dettagli l'offerta previdenziale delle due proposte | SI | NO |
| 3) l'offerta delle rendite vitalizie di ciascuno Fondo | SI | NO |
| 4) la coerenza con il mio profilo di rischio nell'investimento nel nuovo Fondo | SI | NO |

¹ Datore di lavoro (solitamente Payroll o una Funzione HR)

Le motivazioni che hanno determinato la mia scelta della portabilità verso il nuovo Fondo sono le seguenti:

☐ Al riguardo comunico che non intendo rispondere alle domande sopra esposte

Ti ricordiamo che prima di prendere qualsiasi decisione puoi contattare il Fondo Pensioni **del Personale Gruppo BNL/BNP Paribas Italia**, ti consigliamo di [fissare un appuntamento con il nostro servizio di consulenza dedicato nella sezione Contatti](#).

COMUNICO

di voler esercitare il diritto alla portabilità ai sensi della normativa vigente ed al riguardo **chiedo che le contribuzioni future (contributo iscritto, contributo del datore di lavoro e TFR maturando)**, a decorrere dalla prima busta paga utile, vengano destinate al seguente Fondo Pensione Complementare secondo le modalità previste dal regolamento dello stesso:

Denominazione Nuovo Fondo : _____

Codice Iscrizione Albo COVIP: _____ Referente Fondo (Nome Cognome- Cellulare- Indirizzo mail): _____

Scheda del Fondo contenente le informazioni dettagliate se disponibile (contenente Iban, credenziali di accesso per l'Azienda, contatti, informazioni per la distinta contributiva, etc.).

Nelle more dell'attivazione della portabilità sono consapevole che al **Fondo Pensioni del Personale Gruppo BNL/BNP Paribas Italia potrebbero** confluire ulteriori contributi e il TFR.

Autorizzo sin da ora a contattarmi anche per il tramite della funzione HR e a trasmettere ogni eventuale comunicazione al mio indirizzo email e/o renderla disponibile nella mia area personale del sito internet www.fondopensionibnl.it

Luogo e data: _____

Firma del dipendente: _____

Si allega alla presente:

- Scheda con le coordinate bancarie e modalità di versamento fornite dal nuovo Fondo se disponibile
- Copia del documento di riconoscimento