fondo gomma plastica
IL TUO DOMANI IN BUONE MANI.
Fondo Pensione Complementare
a Capitalizzazione
per i Lavoratori
dell'Industria della Gomma,
Cavi Elettrici ed Affini
e delle Materie Plastiche
www.fondogommaplastica.it

RICHIESTA SWITCH

Edizione 10/2025

Io sottoscritto _____ _____ _____
COGNOME NOME COD. ADERENTE

Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Residenza _____ _____ _____ _____
VIA E NUMERO CIVICO CAP COMUNE PROV.

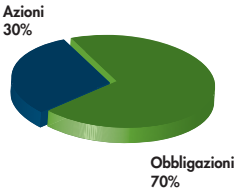
Telefono (obbligatorio) _____ e-mail _____

RICHIEDO

che la mia posizione previdenziale e i miei contributi futuri siano investiti nel seguente comparto/profilo (barrare la casella corrispondente alla scelta)

☐ Profilo Life cycle – Ciclo di vita (passaggio automatico tra comparti e profili in funzione dell'età)

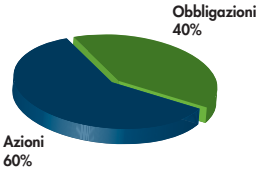
☐ Bilanciato



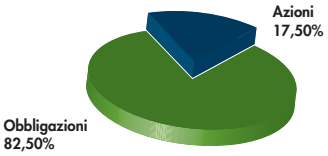
☐ Conservativo



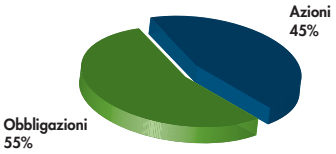
☐ Dinamico



☐ Profilo 1
50% Bilanciato 50% Conservativo



☐ Profilo 2
50% Bilanciato 50% Dinamico



PRENDO ATTO:

- che l'operazione potrà essere eseguita solo se risultano trascorsi almeno dodici mesi dal precedente switch o dall'iscrizione al Fondo;
- che lo switch verrà realizzato con il valore quota del mese successivo a quello di presentazione della domanda completa; nel caso di richieste pervenute dopo il giorno 20, potrebbe tuttavia risultare non garantita l'applicazione del valore quota del mese successivo a quello di pervenimento;
- in caso di richieste di liquidazione in corso, lo switch verrà eseguito a partire dal mese successivo al pagamento della liquidazione.
- Il trattamento dei Suoi dati è effettuato da Fondo Gomma Plastica, Titolare del trattamento, per gestire la Sua richiesta di variazione relativamente alle scelte di investimento. L'informativa completa sul trattamento dei dati è disponibile al seguente link: https://www.fondogommaplastica.it/documenti/informative-aderenti-e-aziende/

ALLEGO FOTOCOPIA DELLA CARTA DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ E DEL TESSERINO DEL CODICE FISCALE.

Data _____ Firma dell'iscritto _____ FIRMA QUI

INVIARE TRAMITE RACCOMANDATA A/R FONDO GOMMA PLASTICA
CASELLA POSTALE 41 - 35030 RUBANO PD