

lo sottoscritto
COGNOME NOME COD. ADERENTE

Codice fiscale

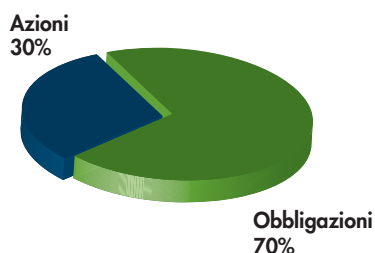
Residenza
VIA E NUMERO CIVICO CAP COMUNE PROV.

Telefono (obbligatorio) e-mail

RICHIEDO

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

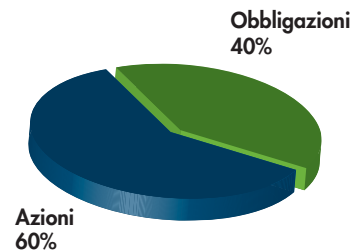
Bilanciato



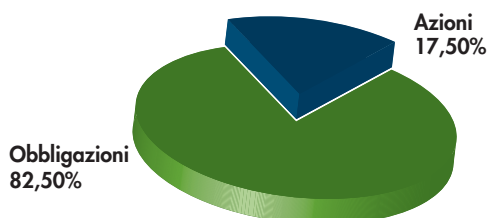
Conservativo



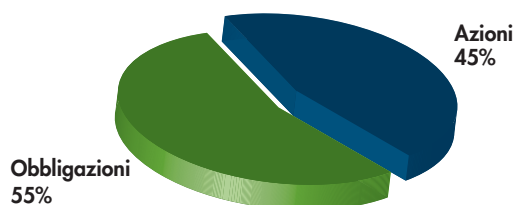
Dinamico



50% Bilanciato 50% Conservativo



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 la cui richiesta pervenga al Fondo entro la fine di ciascun mese verrà realizzato con il valore quota del mese successivo;
- 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 _____



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