

MODULO VARIAZIONE PROFILO DI INVESTIMENTO

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____
N. tel./cellulare _____ E-mail _____
Ambito del Fondo **BP**
per il familiare fiscalmente a carico fiscalmente _____
C.F. _____

D I C H I A R O

1. di voler allocare il **montante** maturato nei seguenti Comparti *Indicare la % di allocazione. Le percentuali devono essere arrotondate all'intero - non sono ammessi decimali - e la somma delle stesse deve dare 100%*

- BP – COMPARTO OBBLIGAZIONARIO con IMMOBILI** %
 BP – COMPARTO AZIONARIO con IMMOBILI %
 COMPARTO GARANTITO PURO %

Attenzione: compilare il successivo punto 2. se si desidera modificare anche la scelta di allocazione dei contributi che altrimenti continueranno ad essere versati nell'attuale/i Comparto/i di investimento.

N.B. La riallocazione dei montanti rivenienti dai comparti BP – Comparto Obbligazionario con Immobili e BP – Comparto Azionario con Immobili (comparti cedenti), a favore del Comparto Garantito Puro, è condizionata da un limite che controlla l'incidenza della quota Immobiliare sui patrimoni dei singoli comparti cedenti. Tale limite, consultabile all'interno del "Regolamento per la scelta e per la modifica dei Comparti di Investimento ("switch") e dei flussi contributivi", è volto ad assicurare che l'incidenza della quota Immobiliare non superi il limite di legge. Per tale ragione, salvo i casi garantiti dalla legge, la richiesta di riallocazione del montante potrebbe essere rigettata e opportunamente comunicata all'aderente.

2. di voler destinare i **contributi** mensili nei seguenti Comparti *(indicare la % di allocazione. Le percentuali devono essere arrotondate all'intero - non sono ammessi decimali - e la somma delle stesse deve dare 100%)*

- BP – COMPARTO OBBLIGAZIONARIO con IMMOBILI** %
 BP – COMPARTO AZIONARIO con IMMOBILI %
 COMPARTO GARANTITO PURO %

*Prendo atto che, per richieste pervenute **entro il giorno 20 di ciascun mese** (in tal senso farà fede la data di ricezione da parte dell'Ufficio preposto), la variazione sarà contabilizzata di prassi al valore quota della fine dello stesso mese e comunque non oltre la quota del mese successivo a quello in cui si è manifestata la volontà di variazione.*

(luogo e data)

(firma leggibile)

Modulo da inviare in originale a:

99854.08811 - Fondo Pensioni Gruppo BP - Verona (Via Meucci 5A - 37135 Verona)

Contatti:

Tel. 045/8269222 (martedì mercoledì giovedì dalle 9.00 alle 13.00) Indirizzo e-mail: fondopensionibp-ambitobp@bancobpm.it