

MODULO ALLOCAZIONE TFR PREGRESSO

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____
N. tel./cellulare _____ E-mail _____
Ambito del Fondo CB + LUPILI

faccio seguito e riferimento alla richiesta al Datore di Lavoro di provvedere al versamento al Fondo Pensioni dell'intero TFR maturato fino al 31/12/2006 (TFR pregresso) e

D I C H I A R O

di voler allocare il **TFR PREGRESSO** trasferito dal Datore di lavoro 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%)

- ☐ **CB + LUPILI - COMPARTO OBBLIGAZIONARIO** %
- ☐ **CB + LUPILI - COMPARTO AZIONARIO** %
- ☐ **COMPARTO GARANTITO PURO** %

(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 e giovedì dalle 9.00 alle 13.00) Indirizzo e-mail: fondopensionibp-ambitocblupili@bancobpm.it