

MODULO ALLOCAZIONE TRASFERIMENTO IN ENTRATA

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

D I C H I A R O

di voler **DESTINARE LA POSIZIONE TRASFERITA** nei seguenti Comparti di investimento e per le percentuali indicate *(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** %

(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