

## Fondo Pensione Aperto Aureo

DOMANDA DI TRASFERIMENTO POSIZIONE INDIVIDUALE  
AD ALTRO FONDO

Spett.le BCC Risparmio&Previdenza S.G.R.p.A.  
**Ufficio Postale di Frosinone Centro**  
Casella Postale 112  
03100 Frosinone – (FR)

**CODICE SOTT.** .....

Banca ..... Filiale di .....

### IL SOTTOSCRITTO

COGNOME E NOME .....

NATO/A A ..... PROV. .... IL ..... / ..... / .....

CODICE FISCALE.....

RESIDENTE A ..... PROV. ....

VIA ..... CAP. ....

E-MAIL ..... CELL. ....

Documento d'identità .....

Data di rilascio ...../...../..... Luogo di rilascio .....

### DICHIARA CHE

Ha maturato la permanenza minima nel Fondo Pensione

Ha perso i requisiti di partecipazione al Fondo Pensione

### RICHIEDE

Il trasferimento della propria posizione individuale ad un altro Fondo Pensione:

Fondo di destinazione.....

Indirizzo .....

Data: ...../...../..... FIRMA CLIENTE .....

Timbro e Firma dell'incaricato dell'ente collocatore .....

Allegare copia del documento di identità in corso di validità.