RICHIESTA DI REVOCA DELLA RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA (RITA) (mod. REVRITAPIP)

Da inviare a:

PIANO INDIVIDUALE PENSIONISTICO
Unipol Assicurazioni S.p.A.

☐ **Unipol Previdenza Futura** *(iscrizione Albo Covip n. **5099**)*
☐ **Unipol Futuro Presente** *(iscrizione Albo Covip n. **5050**)*

Via Stalingrado 45, 40128 Bologna ***oppure***

e-mail: previdenzacomplementare@unipol.it
(avendo cura di inserire nell'oggetto "Richiesta di liquidazione contratto n°_____)

Contratto n°_____

L'aderente

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato a _____ Prov _____ il _____ /_____ /_____

Indirizzo di residenza

Comune _____Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ Telefono _____

Domicilio (se diverso dall'indirizzo di residenza)

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ Telefono _____

CHIEDE

di revocare l'erogazione della rendita integrativa temporanea anticipata (RITA) richiesta in data _____ con conseguente cessazione dell'erogazione delle rate residue.

Luogo e data

_____

Firma dell'Aderente
(ovvero del Legale Rappresentante)

_____