

Spettabile UNIPOL Assicurazioni S.p.A.  
Piani Individuali Pensionistici  
Via Stalingrado 45, 40128 Bologna  
e.mail: [previdenzacomplementare@unipol.it](mailto:previdenzacomplementare@unipol.it)

**MODULO DI RICHIESTA VARIAZIONE ANAGRAFICA**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Iscritto/a al Piano individuale pensionistico:  **Unipol Previdenza Futura**  
 **Unipol Futuro Presente**

con polizza n. \_\_\_\_\_ comunica la variazione dei seguenti dati per l'aggiornamento della propria posizione pensionistica (compilare solo i dati soggetti a variazione).

**Residenza**

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**Domicilio**

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'Aderente  
(ovvero del Legale Rappresentante)  
\_\_\_\_\_