

Spett.le
FONDO PENSIONE APERTO UNIPOL PREVIDENZA FPA
Via Stalingrado 45
40128 Bologna
Tel: 011/ 6523222
Fax: 051 5076627
e-mail: fondiaperti@unipol.it

Data / /

Si ricorda all'aderente che potrà versare i contributi complessivamente su quattro linee tra montante pregresso e contributi futuri.

Fatta salva la destinazione dei contributi futuri, indicata nel modulo di adesione al Fondo Pensione Aperto Unipol Previdenza FPA, con la presente chiedo che l'importo complessivo maturato e derivante dal trasferimento da altra forma pensionistica, di seguito indicata, _____, sia ripartito, per multipli percentuali di 10, nei sottostanti comparti come di seguito indicato:

(La somma delle percentuali deve obbligatoriamente avere come risultato 100%)

Comparto	Ripartizione in % del contributo
Garantito Flex	_____ %
Obbligazionario	_____ %
Bilanciato Etico	_____ %
Bilanciato Prudente	_____ %
Bilanciato Equilibrato	_____ %
Bilanciato Dinamico	_____ %
Azionario	_____ %

Cognome

Nome

Codice Fiscale

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

Telefono/e-mail

Firma dell'Aderente

Unipol Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipol@pec.unipol.it - tel. +39 051 5076111 - fax +39 051 5076666 - Capitale sociale i.v. Euro 3.365.292.408,03
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00284160371 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 160304 - Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al numero disponibile presso il sito unipol.it/informazioni-societarie - Capogruppo del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - unipol.com - unipol.it