Mod. DP

eurofer Fondo Pensione Complementare

DIVERSIFICAZIONE DEL PORTAFOGLIO

(Attenzione, compilare con chiarezza)

Presa visione della Nota Informativa e della disciplina relativa allo Switch di comparto, consapevole che la permanenza nel nuovo profilo di investimento non potrà essere inferiore a 12 mesi, **il sottoscritto**

Cognome: _____ Nome:_____ Cod. Ad. |_|_|_|_|_|_|

Codice Fiscale Lavoratore:|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Chiede la trasformazione dell'attuale portafoglio in quello di seguito indicato:

1 ◯

barrare	comp. port.	%
◯	garantito	75%
	bilanciato	25%
◯	garantito	50%
	bilanciato	50%
◯	garantito	75%
	dinamico	25%
◯	garantito	25%
	bilanciato	75%
◯	dinamico	25%
	bilanciato	75%
◯	garantito	50%
	dinamico	50%
◯	dinamico	50%
	bilanciato	50%
◯	garantito	25%
	dinamico	75%
◯	dinamico	75%
	bilanciato	25%

O, in alternativa

2 ◯

di allocare il maturato nel comparto	◯	Garantito
	◯	Bilanciato
	◯	Dinamico
e il maturando nel comparto	◯	Garantito
	◯	Bilanciato
	◯	Dinamico

Firma

Data: _____ _____

inviare in busta chiusa per raccomandata r.r. a: Fondo Eurofer, via Bari, 20 -00161- Roma

Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità

La compilazione non conforme del presente modulo non darà luogo al seguito della richiesta