**MOD. TF**

**RACCOMANDATA R.R.**

**FONDO EUROFER**
**VIA BARI, 20**
**00161 - ROMA –**

# *RICHIESTA DI TRASFERIMENTO AD ALTRO FONDO*

| |
|---|
| **IL SOTTOSCRITTO:** |
| **COD. FISC.:**\| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| |
| **CODICE ADERENTE: \| 0 \| \| \| \| \| \| Telefono:** |
| **DIPENDENTE DA:** |
| **ADERENTE AD EUROFER DAL:** _____/_____/_____ |

COMUNICA

☐ che a far data dal _____/_____/_____ avendo cambiato contratto o inquadramento per nomina a dirigente,

**ovvero**

☐ che, decorsi due anni di iscrizione al Fondo Eurofer* ed **allegando copia del proprio documento** di riconoscimento in corso di validità,

**CHIEDE IL TRASFERIMENTO DELLA POSIZIONE AL (compilare tutti i campi!)**

| |
|---|
| **FONDO PENSIONE:** |
| **Numero di iscrizione Albo Covip: del:** |

Data_____ Firma _____

**(Sezione riservata al Fondo Eurofer)**

***(da restituire ad Eurofer a cura dell'azienda di appartenenza)***

La Società _____ certifica che l'ultimo contributo è stato/sarà inserito nella distinta relativa al mese di_____ dell'anno _____ e versato in data _____.

Data _____ Timbro e Visto Azienda _____

* Ai sensi del DS.Lgs. 252/2005, art. 14.6 "*Decorsi due anni dalla data di partecipazione ad una forma pensionistica complementare l'aderente ha facoltà di trasferire l'intera posizione individuale maturata ad altra forma pensionistica…*" pertanto **è l'aderente e non altri soggetti che esercita il diritto** con raccomandata con ricevuta di ritorno individuale da inviare presso gli uffici del Fondo Eurofer allegando copia di un documento valido, ovvero a mano senza necessità di allegare copia del documento. Le richieste non conformi alla prassi descritta non avranno effetto alcuno.