

MODULO RICHIESTA REVOCA RITA (RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA)

Dati dell'aderente																							
Cognome:		Nome:	Codice Fiscale: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Sesso : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita:	Comune di nascita:	Prov																				
Indirizzo di residenza:	Comune di residenza:	Prov																					
Tel./Cell.	e-mail:																						

CHIEDE

la **REVOCA** dell'erogazione della **RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA (RITA)**

DICHIARA

di essere consapevole che la revoca comporta la cessazione dell'erogazione delle rate residue e la riallocazione del montante non ancora erogato nel comparto d'investimento della porzione residua di posizione individuale non destinata a RITA.

Nel caso in cui la RITA sia stata richiesta sul 100% della posizione individuale, il montante RITA residuo non ancora erogato rimarrà investito nello stesso comparto scelto per la RITA.

Resta ferma la facoltà per l'aderente di variare tale comparto scegliendo tra le diverse linee d'investimento offerte dal Fondo. In tal caso l'aderente potrà compilare il modulo "Modulo per scelta comparto e diversificazione del portafoglio" oppure accedere all'area riservata dei servizi online.

Luogo e data	Firma Aderente
---------------------	-----------------------

DOCUMENTO DA ALLEGARE:

Copia di un documento di identità in corso di validità

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

Il presente modulo, corredato del documento d'identità, deve essere inviato tramite raccomandata A.R. o consegnato presso gli uffici del Fondo, negli orari previsti per il ricevimento al pubblico.

L'indirizzo di spedizione:

Fondo Pensione Eurofer – Via Bari 20 – 00161 Roma