



DATI DELL'ADERENTE

Il/la sottoscritto/a

cognome				nome			
data di nascita		luogo di nascita		provincia		codice fiscale	
residenza fiscale			CAP		località		provincia
telefono fisso		telefono cellulare		e-mail			

chiede la

REVOCA DELL'EROGAZIONE DELLA PRESTAZIONE IN FORMA DI RITA

Il montante destinato all'erogazione in forma di R.I.T.A. tornerà ad essere gestito nelle modalità ordinarie.

COMPARTO DI INVESTIMENTO DEL MONTANTE

L'importo sarà investito nel comparto più prudente (Assicurativo) e l'eventuale residuo resterà nei comparti prescelti, o diversamente, se specificato:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assicurativo	Obbligazionario Misto	Bilanciato

• La scelta di un comparto non Assicurativo potrebbe determinare una variazione in negativo sull'importo di rata per effetto della diminuzione del valore di quota.

Il presente modulo potrà essere inviato all'indirizzo documentazione@fontedir.it allegando una copia del documento di identità.

_____ data

_____ firma