

FONDO PENSIONE DEI DIPENDENTI AMMINISTRATIVI DELLE AGENZIE GENERALI INA-ASSITALIA

MODULO RICHIESTA DI MANTENIMENTO POSIZIONE

(ai sensi dell'art. 8 comma 3 dello Statuto e di quanto previsto dal "Regolamento inerente la possibilità di permanere presso il Fondo Pensione dei dipendenti amministrativi delle Agenzie Generali INA-ASSITALIA oltre la maturazione dei requisiti per la prestazione pensionistica complementare")

1. DATI DELL'ADERENTE	
Cognome: _____	Nome: _____
Codice Fiscale: _____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Data di nascita: _____
Luogo di nascita: _____	Provincia: _____ Telefono: _____
2. OPZIONE PRESCELTA	
... Pur cessando l'attività lavorativa per pensionamento, dichiaro la volontà di mantenere la mia posizione previdenziale presso il FONDO PENSIONE DEI DIPENDENTI AMMINISTRATIVI DELLE AGENZIE GENERALI INA-ASSITALIA	
Data di compilazione: _____	Firma: _____
3. SPAZIO RISERVATO AL FONDO	
Data di ricevimento: _____	Protocollo n. _____
4. ISTRUZIONI PER L'ADERENTE	
COMPILARE E SPEDIRE/CONSEGNARE/INVIARE IL MODULO A: FONDO PENSIONE DEI DIPENDENTI AMMINISTRATIVI DELLE AGENZIE GENERALI INA-ASSITALIA VIA RENO, 30 – 00198 ROMA fondopensione@agenzieina.it	