

Inviare via **FAX** ai numeri: 02.67100951 – 02 66718091  
o effettuare l'**UPLOAD** dal sito

**MODULO RICHIESTA TRASFERIMENTO AD ALTRO FONDO**  
(obbligatoria compilazione della parte azienda)

**PARTE ASSOCIATO**

Il/la sottoscritto/a ..... Codice fiscale.....  
Cod. aderente n..... Nato/a a ..... il.....  
Residente a ..... Cap ..... Prov .....  
Via ..... n .....  
Telefono ..... Cell ..... e-mail .....  
Data iscrizione Fonchim .....

**CHIEDE**

ai sensi del Dlgs. 252/2005 e dello Statuto Fonchim (Parte "Contributi e prestazioni" – *Trasferimento e riscatto della posizione individuale*), il **TRASFERIMENTO**, ad un altro Fondo Pensione, dell'intero capitale accantonato e dei rendimenti maturati, per il seguente motivo:

- Cessazione del rapporto di lavoro presso la Società ..... in data .....
- Promozione a dirigente presso la Società ..... in data .....
- Altro (il trasferimento è possibile anche in costanza di rapporto lavorativo, purché siano passati almeno **DUE** anni dall'iscrizione a Fonchim) in data .....

Il trasferimento avverrà presso il seguente Fondo:

- Nome del Fondo.....  
con sede in via .....
- Località..... Prov..... CAP.....
- Telefono..... Fax..... e-mail .....
- Iscrizione all'Albo Covip n ..... C.F./P.I.....
- Persona da contattare .....

**In allegato presenta i seguenti documenti:**

- Copia di un **documento di identità** in corso di validità del richiedente
  - Copia del **codice fiscale** del richiedente

**IL SOTTOSCRITTO, NEL CASO ABBA STIPULATO UN CONTRATTO DI FINANZIAMENTO CONTRO CESSIONE DI QUOTE DELLO STIPENDIO, SI IMPEGNA AD INFORMARE LA SOCIETÀ FINANZIARIA CON LA QUALE HA SOTTOSCRITTO IL CONTRATTO DELLA RICHIESTA DI TRASFERIMENTO AD ALTRO FONDO.**

Data..... Firma dell'associato.....

**PARTE AZIENDA (Obbligatoria)**

L'azienda .....  
Cod. Fonchim n..... Tel.....

**CONFERMA**

Data di decorrenza della motivazione .....

% TFR versata al Fondo fino al 2000 .....

L'**ultimo versamento** a favore dell'associato verrà inserito nella distinta di competenza del periodo (mese/anno) ..... con bonifico del (giorno/mese/anno).....

Si dichiara, inoltre, che tutti i contributi hanno usufruito della deducibilità fiscale.

Data..... Timbro e firma azienda.....