

FONDOPENSIONI
DEL GRUPPO SANPAOLO IMI

MODULO VARIAZIONE IMPORTO DEI FLUSSI CONTRIBUTIVI

DA INVIARE ALL'AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE DEL PROPRIO DATORE DI LAVORO ENTRO IL 30 NOVEMBRE

SPETTABILE

FONDO PENSIONI DEL GRUPPO SANPAOLO IMI

c/o DATORE DI LAVORO:

(specificare nome ed indirizzo del proprio Datore di Lavoro)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ CODICE FISCALE _____

DATA DI NASCITA _____ COMUNE DI NASCITA _____

RESIDENTE IN _____ CORSO/VIA _____

N. _____ CAP _____ TELEFONO _____ E-MAIL _____

ASSUNTO/A IL _____ DIPENDENTE DI _____ MATR. _____

CHIEDE

A CODESTO SPETTABILE FONDO DI DESTINARE AL FINANZIAMENTO DEL PROPRIO PIANO PENSIONISTICO, A DECORRERE DAL 1° GENNAIO DELL'ANNO SUCCESSIVO ALLA RICHIESTA, I FLUSSI CONTRIBUTIVI VARIATI COME SEGUE:

VARIAZIONE PERCENTUALE DI CONTRIBUZIONE

<p>DA</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> %</p> <p>A</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> %</p> <p>DELLA PROPRIA RETRIBUZIONE ANNUA ASSUNTA A BASE DELLA DETERMINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO.</p>	<p>NOTE</p> <p>È NECESSARIO INDICARE MISURE PERCENTUALI IN NUMERI INTERI, ESCLUSE FRAZIONI DECIMALI, TRA UN MINIMO DELL'1% ED UN MASSIMO DEL 14%, SALVO MISURE INFERIORI PREVISTE DA ACCORDI AZIENDALI</p> <p>È POSSIBILE SOSPENDERE A TEMPO INDETERMINATO L'APPORTO CONTRIBUTIVO, INDICANDO 0%</p>
--	--

VARIAZIONE QUOTE TFR

<p>DA</p> <p><input type="checkbox"/> 0%</p> <p><input type="checkbox"/> 25%</p> <p><input type="checkbox"/> 50%</p> <p><input type="checkbox"/> 75%</p> <p>A</p> <p><input type="checkbox"/> 25%</p> <p><input type="checkbox"/> 50%</p> <p><input type="checkbox"/> 75%</p> <p><input type="checkbox"/> 100%</p> <p>DEL PROPRIO TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO.</p>	<p>NOTE</p> <p>GLI ISCRITTI CHE GIÀ VERSANO IL 100% DEL TFR NON POSSONO OPERARE ALCUNA VARIAZIONE, INDIPENDENTEMENTE DALLA LORO QUALIFICA DI "VECCHI" O "NUOVI" ISCRITTI</p> <p>GLI ISCRITTI CHE HANNO MANTENUTO IN TUTTO O IN PARTE IL TFR PRESSO IL DATORE DI LAVORO POSSONO DESTINARNE QUOTE AL FONDO, NEL SOLO SENSO DI INCREMENTARE L'APPORTO CONTRIBUTIVO.</p> <p>LA SCELTA È IRREVOCABILE</p>
---	--

A TAL FINE CONFERISCE MANDATO AL PROPRIO DATORE DI LAVORO AD EFFETTUARE L'INERENTE TRATTENUTA SULLE PROPRIE COMPETENZE E VERSARE I FLUSSI CONTRIBUTIVI AL FONDO NELLA MISURA RICHIESTA.

DATA _____

FIRMA _____