

MODULO VARIAZIONE SCELTA DI INVESTIMENTO

Spett.le
Core Pensione - Amundi SGR SpA
c/o Previnet SpA
Via E. Forlanini 24 31022 Preganziol TV

Form-mail: www.corepension.it sezione [CONTATTI](#)

Ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento di Core Pension il sottoscritto:

DATI ADERENTE (allegare obbligatoriamente copia documento d'identità)		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

A) CHIEDE DI RIALLOCARE LA POSIZIONE PREVIDENZIALE MATURATA PRESSO IL FONDO:

Comparto	Core Pension Obbligazionario Misto 25% ESG	Core Pension Bilanciato 50% ESG	Core Pension Azionario 75% ESG	Core Pension Azionario Plus 90% ESG	Core Pension Garantito ESG
Categoria	Obbligazionario misto	Bilanciato	Azionario	Azionario	Garantito
Scelta %	_____%	_____%	_____%	_____%	_____%

Scegliere al massimo quattro comparti indicando la percentuale di ripartizione per multipli di cinque (la somma delle % indicate deve essere uguale a 100).

Ricordiamo che salvo diversa disposizione nel punto B), anche il flusso contributivo futuro sarà investito in modo uguale alla riallocazione della posizione previdenziale.

B) CHIEDE DI RIALLOCARE I CONTRIBUTI FUTURI:

Comparto	Core Pension Obbligazionario Misto 25% ESG	Core Pension Bilanciato 50% ESG	Core Pension Azionario 75% ESG	Core Pension Azionario Plus 90% ESG	Core Pension Garantito ESG
Categoria	Obbligazionario misto	Bilanciato	Azionario	Azionario	Garantito
Scelta %	_____%	_____%	_____%	_____%	_____%

Scegliere al massimo quattro comparti indicando la percentuale di ripartizione per multipli di cinque (la somma delle % indicate deve essere uguale a 100).

Le scelte effettuate nei punti A) e B) non possono complessivamente essere superiori a 4 comparti.

L'INCOMPLETA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO O LA MANCATA SOTTOSCRIZIONE COMPORTANO L'IMMEDIATO RIGETTO DELLA DOMANDA PRESENTATA.
AI FINI DELL'ESECUZIONE DELL'OPERAZIONE DI DISINVESTIMENTO SI PRECISA CHE TALE MODULO DOVRA' PERVENIRE ALLA SGR ALMENO 3 GIORNI LAVORATIVI ANTECEDENTI LA DATA DI VALORIZZAZIONE DELLA QUOTA (LA SGR DETERMINA IL VALORE DELLA QUOTA E, CONSEGUENTEMENTE, DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE DI CIASCUN ADERENTE IL GIORNO 15 DI OGNI MESE – O IL 1° GIORNO LAVORATIVO E DI BORSA APERTA IMMEDIATAMENTE SUCCESSIVO – E L'ULTIMO GIORNO LAVORATIVO E DI BORSA APERTA DEL MESE)

Luogo e Data _____ Firma Aderente _____