MODULO DI RICHIESTA **REVOCA** DELLA RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA (RITA)

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO UTILIZZANDO IL FORM-MAIL ACCESSIBILE AL SITO WWW.COREPENSION.IT SEZIONE CONTATTACI
OPPURE IN ALTERNATIVA A MEZZO POSTA INVIANDO A: CORE PENSION AMUNDI SGR SPA – C/O PREVINET SPA VIA E. FORLANINI 24 31022 PREGANZIOL TV.

1. DATI DELL'ADERENTE (allegare obbligatoriamente copia documento d'identità)

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | |

ATTENZIONE: Verifica nella tua area riservata web sul sito www.corepension.it i dati di recapito ed i contatti comunicati a Core Pension prima di presentare la richiesta. In caso sia necessario potrai modificarli in modo da poter ricevere eventuali comunicazioni inerenti la pratica in corso.

2. OPZIONE PRESCELTA

CHIEDE

*la **REVOCA** dell'erogazione della **RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA (RITA**)*

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE:

- che la revoca comporta la cessazione dell'erogazione delle rate residue
- nel caso in cui la RITA sia stata richiesta sul 100% della posizione individuale, in caso di revoca, il montante RITA residuo non ancora erogato rimarrà investito nello stesso comparto scelto per la RITA, ferma restando la possibilità di variare tale composizione nel rispetto del regolamento Switch;
- nel caso in cui la RITA sia stata richiesta su una porzione della posizione individuale, in caso di revoca, il montante RITA residuo non ancora erogato verrà investito nello stesso comparto del montante non afferente a RITA
- l'erogazione sarà sospesa a partire dalla valorizzazione della posizione nel mese successivo a quello di presa in carico della richiesta da parte del Fondo
- che la revoca non riguarda le rate di RITA che sono già state disinvestite e per le quali il Fondo Pensione sta provvedendo al conteggio fiscale e al relativo pagamento.

L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancanza dei documenti da allegare di seguito indicati comportano l'immediato rigetto della domanda presentata.

Data Compilazione: _____ **Firma dell'Aderente:** _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE

Copia del documento di identità in corso di validità dell'aderente.