



PREV06

Richiesta variazione forma di gestione

## Richiesta di modifica della forma di gestione/del percorso investimento/del fondo interno

### Aderente

Cognome e Nome: .....

Codice fiscale: ..... Residente a : .....

Via/Piazza: .....Provincia: .....CAP:.....

Telefono/Cellulare: ..... E-mail: .....

### Forma Pensionistica

**P**  **PIP PROGETTO PENSIONE (prodotto PP)**      CODICE CONTRATTO.....

### Dichiarazioni dell'Aderente

Il sottoscritto Aderente chiede che il **capitale maturato** sulla propria posizione individuale venga riallocato secondo le seguenti istruzioni:

**G**  **PROGETTO GARANTITO**

**C**  **PROGETTO EVOLUTIVO** (in caso di scelta specificare il percorso di investimento prescelto)

1  Percorso Conservativo

2  Percorso Moderato

3  Percorso Dinamico

4  Percorso Intraprendente

**L**  **PROGETTO LIBERO** (in caso di scelta specificare il Fondo interno prescelto)

A  EV STRATEGIA 70

B  EV STRATEGIA 55

C  EV STRATEGIA 40

D  EV STRATEGIA 30

E  EV STRATEGIA 15

*La data di effetto della modifica coincide con la ricorrenza annua di contratto immediatamente successiva alla richiesta purché la stessa risulti pervenuta prima dei 60 giorni precedenti tale ricorrenza; in caso contrario la data di effetto della modifica coincide con la seconda ricorrenza annua di contratto successiva alla richiesta.*

Resta convenuto che, come indicato in Nota Informativa, a partire dalla data di effetto della modifica anche i **contributi futuri** saranno allocati nella/nel medesima/o forma di gestione/percorso di investimento/fondo interno prescelta/o in occasione della richiesta.

SANPAOLO INVEST SIM

PRIVATE BANKER

ADERENTE

## Documentazione allegata

Fotocopia fronte/retro di documento di identità dell'aderente o del legale rappresentante in caso di aderente incapace di agire.

## Avvertenze

- La richiesta di modifica della forma di gestione/percorso di investimento/fondo interno verrà accettata solo trascorso un anno dall'adesione e una sola volta in ciascun anno contrattuale. I costi dell'operazione sono riportati in Nota informativa.
- Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. procederà secondo le modalità indicate nelle Condizioni generali di contratto disponibili sul sito internet della Compagnia.

## Firma dell'Aderente o del Rappresentante Legale

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
giorno mese anno

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DELL'ADERENTE (O DEL RAPPRESENTANTE  
LEGALE IN CASO DI INCAPACE DI AGIRE)**

## Spazio riservato al private Banker

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
CODICE A.P.F.

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
CODICE PRIVATE BANKER

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
CODICE PRIVATE BANKER SPLIT    % SPLIT

\_\_\_\_\_  
Cognome e Nome A.P.F.

\_\_\_\_\_  
Cognome e Nome del private banker

\_\_\_\_\_  
Cognome e Nome del private banker split

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
FIRMA A.P.F.

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PRIVATE BANKER

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PRIVATE BANKER SPLIT

IL PRIVATE BANKER È UN PROFESSIONISTA DELLA CONSULENZA FINANZIARIA, PREVIDENZIALE E ASSICURATIVA ISCRITTO ALL'ALBO DEI PROMOTORI FINANZIARI