PREV06
Richiesta variazione forma di gestione

Intesa Sanpaolo Assicurazioni S.p.A.
Ufficio Portafoglio Previdenza
Via M.Gioia 22
20124 Milano MI

Richiesta Attivazione o Disattivazione del Programma Life Cycle

Aderente

Cognome e Nome: ……

Codice fiscale: ……………………………………………………… Residente a : …………………………………………………

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

Telefono/Cellulare: ……………………………………………E-mail/PEC: ………………………………………………………

Forma Pensionistica

Il Mio Futuro Numero Contratto ………………………………………………

Dichiarazioni dell'Aderente – ATTIVAZIONE PERCORSO LIFE CYCLE

Il sottoscritto Aderente:

- dichiara che l'anno presunto di pensionamento indicato all'atto dell'adesione, e riportato nell'ultima Comunicazione Periodica, risulta coerente a quello previsto in base al regime previdenziale di appartenenza.

- chiede:

  ☐ **L'ATTIVAZIONE DEL PROGRAMMA LIFE CYCLE**

  con conseguente passaggio di quanto maturato sulla propria posizione individuale e dei contributi futuri, secondo le regole stabilite dal Regolamento, dalla Nota Informativa e dalle Condizioni Generali di Contratto del Piano Pensionistico, in funzione degli anni mancanti al pensionamento

Anni mancanti al pensionamento	**Più di 14**	**Da 14 a 5**	**Meno di 5**
Comparto di destinazione all'attivazione del Programma Life Cycle	**Fondo Interno Lingo Termine**	**Fondo Interno Medio Termine**	**Gestione Separata "EV PREVI"**

Successivamente sono previsti ribilanciamenti automatici della posizione, sempre in funzione degli anni mancanti alla prestazione pensionistica:

- la posizione maturata e i contributi di chi aderisce al Fondo Interno Lungo Termine iniziano ad essere spostati progressivamente sul Fondo Interno Medio Termine nell'anno solare in cui mancano 10 anni alla prestazione pensionistica.
- la posizione maturata e i contributi di chi aderisce al Fondo Interno Medio Termine iniziano ad essere spostati progressivamente sulla Gestione Separata "EV PREVI" nell'anno solare in cui mancano 3 anni alla prestazione pensionistica.

ISV-Attiv/Disattiv.LC ed. 12/2024

Dichiarazioni dell'Aderente – ATTIVAZIONE PERCORSO LIFE CYCLE

Il sottoscritto Aderente chiede:

☐ **LA DISATTIVAZIONE DEL PROGRAMMA LIFE CYCLE**

☐ relativamente ai **versamenti futuri** al Fondo Pensione, la seguente modifica della distribuzione proposta di investimento / fonte contributiva:

Comparti	Versamenti		
	Iscritto	Datore	TFR
Fondo Interno Linea Lungo Termine			
Fondo Interno Linea Medio Termine			
Gestione Separata "EV PREVI"			
Totale	**100%**	**100%**	**100%**

☐ relativamente alla **posizione accumulata ad oggi**, la modifica di allocazione secondo le seguenti istruzioni:

Dalla proposta di investimento	alla proposta di investimento	nelle seguenti %
Fondo Interno Lungo Termine	Fondo Interno Lungo Termine	
	Fondo Interno Medio Termine	
	Gestione Separata "EV PREVI"	
	Totale	**100%**

Dalla proposta di investimento	alla proposta di investimento	nelle seguenti %
Fondo Interno Medio Termine	Fondo Interno Lungo Termine	
	Fondo Interno Medio Termine	
	Gestione Separata "EV PREVI"	
	Totale	**100%**

Dalla proposta di investimento	alla proposta di investimento	nelle seguenti %
Gestione Separata "EV PREVI"	Fondo Interno Lungo Termine	
	Fondo Interno Medio Termine	
	Gestione Separata "EV PREVI"	
	Totale	**100%**

Documentazione allegata

Copia fronte/retro di documento di identità, firmato ed in corso di validità, e codice fiscale dell'Aderente o del legale rappresentante in caso di Aderente incapace di agire.

Avvertenze

- L'assenza di copia del documento d'identità e codice fiscale comporta l'impossibilità di dar corso alla richiesta.
- Una comunicazione parziale o non chiara potrebbe comportare ritardi o l'impossibilità di dar corso alla richiesta.
- Le richieste di attivazione o disattivazione del percorso Life Cycle vengono accettate trascorso il periodo minino di un anno:
  - dall'adesione;
  - dall'ultima riallocazione (dei contributi e/o della posizione);
  - dall'ultima attivazione/disattivazione del Percorso Life Cycle..
- Intesa Sanpaolo Assicurazioni effettua la variazione richiesta al primo valore quota (NAV) disponibile all'accertamento dei requisiti (richiesta completa e correttamente sottoscritta).

Luogo e Data

X

Firma aderente
(o rappresentante legale in caso di aderente incapace di agire)