



Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.  
Gestione Tecnica  
Viale Stelvio, 55/57  
20159 Milano MI

PREV14

Richiesta RITA

## Richiesta di **REVOCA** della rendita integrativa temporanea anticipata (RITA)

### Aderente

Cognome e Nome: .....  
Codice fiscale: ..... Residente a : .....  
Via/Piazza: .....Provincia: .....CAP:.....  
Telefono/Cellulare: ..... E-mail/PEC: .....

### Forma Pensionistica

Nome Fondo Pensione Aperto / Piano Individuale Pensionistico .....  
Numero Contratto .....

### Dichiarazioni dell'Aderente

Il sottoscritto Aderente, consapevole che la revoca comporta la cessazione dell'erogazione delle rate residue e la riallocazione del montante non ancora erogato nel comparto di investimento della porzione residua di posizione individuale non destinata a RITA.

CHIEDE

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

### Documentazione allegata

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

\_\_\_\_\_  
Luogo e Data

**X**

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