



PREV13

Richiesta di modifica anno obiettivo

Richiesta di modifica dell'anno obiettivo

Aderente

Cognome e Nome:

Codice fiscale: Residente a :

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

Telefono/Cellulare: E-mail:

Forma Pensionistica

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

Dichiarazioni dell'Aderente

Il sottoscritto Aderente chiede che l'**anno obiettivo** del proprio piano individuale pensionistico venga modificata secondo le seguenti istruzioni:

NUOVO ANNO OBIETTIVO: 20____
ANNO

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.

Documentazione allegata

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

Avvertenze

- L'aderente ha diritto di modificare la data di scadenza una sola volta in ciascun anno contrattuale.
- La Compagnia procederà secondo le modalità indicate nelle Condizioni generali di contratto disponibili sul sito internet della Compagnia.

 SANPAOLO INVEST S.p.A. **PRIVATE BANKER** **ADERENTE**

Firma dell'Aderente o Rappresentante Legale

Luogo _____

Data __/__/____
giorno mese anno

FIRMA DELL'ADERENTE (O DEL RAPPRESENTANTELEGALE IN CASO
DI ADERENTE INCAPACE DI AGIRE)

Spazio riservato al Private Banker

_____|_____
CODICE A.P.F.

Cognome e Nome A.P.F..

_____|_____
FIRMA A.P.F..

_____|_____
CODICE PRIVATE BANKER

Cognome e Nome del *private banker*

_____|_____
FIRMA DEL PRIVATE BANKER

_____|_____|_____
CODICE PRIVATE BANKER SPLIT % SPLIT

Cognome e Nome del *private banker* Split

_____|_____|_____
FIRMA DEL PRIVATE BANKER SPLIT

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