



ARCO
Fondo Nazionale Pensione Complementare

Associazione giuridica riconosciuta
Iscritto all'albo dei Fondi Pensione con il n. 106

Piazza Duca d'Aosta, 10 - 20124 Milano MI
Tel.: 02 86996939 - Fax: 02 36758014
sito internet: www.fondoarco.it
E-mail: info@fondoarco.it

TRASFERIMENTO IN ENTRATA: MODULO PER AUTORIZZARE ARCO A RICEVERE LA POSIZIONE PREVIDENZIALE MATURATA PRESSO ALTRI FONDI PENSIONE

Spettabile
ARCO - Fondo Nazionale Pensione Complementare
Piazza Duca d'Aosta, 10
20124 Milano MI

IL SOTTOSCRITTO/LA SOTTOSCRITTA

Cognome: _____ NOME: _____
CODICE FISCALE: _____ SESSO: M F DATA DI NASCITA: ____ / ____ / ____
COMUNE DI NASCITA: _____ PROVINCIA: () TELEFONO: _____
INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____ CAP: _____
COMUNE DI RESIDENZA: _____ PROVINCIA: ()

AUTORIZZA IL FONDO PENSIONE ARCO A RICEVERE LA POSIZIONE MATURATA PRESSO IL/LA FONDO PENSIONE/FORMA PENSIONISTICA INDIVIDUALE

DENOMINAZIONE FONDO PENSIONE/FORMA
PENSIONISTICA INDIVIDUALE:

INDIRIZZO: _____ TEL.: _____ FAX: _____

Il sottoscritto/la sottoscritta dichiara, sotto la propria esclusiva responsabilità, di essere a conoscenza dei requisiti previsti dallo Statuto del Fondo Pensione per l'esercizio dell'opzione prescelta e che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

DATA COMPILAZIONE: ____ / ____ / ____ **FIRMA:** _____