

MODULO DI RICHIESTA DI REVOCA DI RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA (RITA)

Io sottoscritto/a _____ C.I.D. _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | |

Codice aderente _____ data iscrizione Fondo Pensione FNM _____

Data prima iscrizione a un fondo _____

Domicilio fiscale: via _____

Cap _____ comune _____ prov _____

Telefono _____ e-mail _____

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

consapevole che la revoca comporta la cessazione dell'erogazione delle rate residue e la riallocazione del montante non ancora erogato nella posizione individuale aperta presso Fondo Pensione FNM. Una volta revocata la RITA, tale prestazione non può esser richiesta (art 9 comma 2 del Documento sulla RITA).

In fede

data _____

Sottoscrizione resa allegando fotocopia documento di identità N.

rilasciato da il

TIMBRO E FIRMA

a cura del Fondo Pensione FNM