MOD. CC

RACCOMANDATA R.R.

FONDO EUROFER
VIA BARI, 20
00161 - ROMA –

RICHIESTA CAMBIO COMPARTO D'INVESTIMENTO

IL SOTTOSCRITTO:
CODICE FISCALE: | | | | | | | | | | | | | | | | |
Telefono: **Tel. Cell.re:**
e-mail .....
AZIENDA DI APPARTENENZA:

CHIEDE CHE LA SUA POSIZIONE INDIVIDUALE VENGA TRASFERITA AL COMPARTO:

☐ **GARANTITO**

☐ **BILANCIATO**

☐ **DINAMICO**

(barrare il comparto prescelto)

Dichiara di essere informato che:

- la scelta riguarda l'intera posizione individuale maturata e la contribuzione futura;
- ha l'obbligo di permanenza di almeno 12 mesi nel nuovo comparto d'investimento prescelto;
- la richiesta ha effetto dal 30° giorno lavorativo successivo alla data di ricezione della raccomandata r.r. con il valore della quota in essere al momento del reinvestimento;
- il cambio comparto, **successivo al primo**, è gravato di un costo di commissione pari ad € 10,00.

Data _____ Firma _____

* **Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità**

PROTOCOLLO EUROFER: