



eurofer

Fondo Pensione Nazionale
a capitalizzazione per i lavoratori
delle Ferrovie dello Stato

Iscritto all'Albo COVIP con il n. 129

Inviare in originale, via PEC o form e-mail:

FONDO EUROFER

Via Bari, 20 - 00161 Roma

PEC: fondoeurofer@pec.it

Form e-mail: sezione Contatti - www.fondoeurofer.it

MODULO PER IL TRASFERIMENTO TFR RESIDUO

DATI DELL'ADERENTE

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ Sesso M F Data di nascita ___/___/___ Tel./Cell. _____

Comuni di nascita: _____ Prov. _____ E-mail _____

Indirizzo di residenza _____ CAP _____

Comune di residenza _____ Prov. _____

già iscritto ad Eurofer, con prima occupazione precedente al 28/04/1993, **CHIEDE** di incrementare al 100% la quota di TFR da versare al Fondo e di destinarlo al comparto in cui lo stesso risulta attualmente iscritto.

DELEGA il proprio datore di lavoro a prelevare, dal periodo di paga in corso al momento della sottoscrizione della richiesta, l'intera quota del TFR e a provvedere al relativo versamento secondo i termini stabiliti dagli accordi stessi e dalle indicazioni dagli organi di Eurofer.

Si comunica che è possibile consultare l'informativa *privacy* nella sezione Privacy Policy del sito www.fondoeurofer.it.

Data _____

Firma aderente _____

PARTE RISERVATA AL DATORE DI LAVORO

Ragione sociale _____ Codice fiscale/partita IVA _____

Indirizzo _____ Tel. _____ E-mail _____

Luogo e data _____

Timbro e firma datore _____