



Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.  
Gestione Tecnica  
Via Melchiorre Gioia, 22  
20124 Milano MI

PREV10

Comunicazione variazione indirizzo

## Modulo di variazione indirizzi

### Aderente

Cognome e Nome: .....

Codice fiscale: ..... Residente a : .....

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

Telefono/Cellulare: ..... E-mail: .....

### Forma Pensionistica

Nome Fondo Pensione Aperto / Piano Pensionistico Individuale:

.....

Adesione n. ....

### Dichiarazioni dell'Aderente

Il sottoscritto Aderente comunica,

la seguente modifica dei dati relativi al proprio **indirizzo di residenza**

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

Città: ..... Provincia: ..... Stato: .....

e/o

la seguente modifica dei dati relativi al proprio **indirizzo di corrispondenza**

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

Città: ..... Provincia: ..... Stato: .....

### Documentazione allegata

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

\_\_\_\_\_  
Luogo e Data

**X**

\_\_\_\_\_  
Firma aderente  
(o rappresentante legale in caso di aderente incapace di agire)