



PREV14

Richiesta RITA

Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.
Ufficio Portafoglio Previdenza
Viale Stelvio, 55/57
20159 Milano MI

Richiesta di **REVOCA** della rendita integrativa temporanea anticipata (RITA)

Aderente

Cognome e Nome:
Codice fiscale: Residente a :
Via/Piazza:Provincia:CAP:.....
Telefono/Cellulare: E-mail/PEC:

Forma Pensionistica

Fondo Pensione Aperto **GIUSTINIANO**

Numero Contratto

Dichiarazioni dell'Aderente

Il sottoscritto Aderente, consapevole che la revoca comporta la cessazione dell'erogazione delle rate residue e la riallocazione del montante non ancora erogato nel comparto di investimento della porzione residua di posizione individuale non destinata a RITA.

CHIEDE

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

Attenzione:

Nel caso in cui la RITA sia stata richiesta sul 100% della posizione individuale, in caso di revoca, il montante RITA residuo non ancora erogato rimarrà investito nello stesso comparto scelto per la RITA.

Nel caso in cui la RITA sia stata richiesta su una porzione della posizione individuale, in caso di revoca, il montante RITA residuo non ancora erogato verrà investito nello stesso comparto del montante non afferente a RITA.

Documentazione allegata

Copia fronte/retro di documento di identità, firmato ed in corso di validità, e codice fiscale dell'Aderente o del Rappresentante Legale in caso di Aderente incapace di agire.

Luogo e Data

X

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