



RICHIESTA DI TRASFERIMENTO AD ALTRA FORMA PENSIONISTICA

Racc. A/R

Spett. Fondo Pensione o Compagnia (posizione da trasferire)

Via _____

Città _____

p.c. Agenzia Fondo Pensione o Compagnia (posizione da trasferire)

Via _____

Città _____

p.c. AXA ASSICURAZIONI S.p.A.

BO VITA INDIVIDUALI

Corso Como, 17

20154 MILANO

Io sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
codice fiscale _____ chiedo il trasferimento della mia posizione individuale
maturata sulla polizza _____ numero _____ da me sottoscritta in data _____
presso la seguente forma pensionistica:

Denominazione: AXA Mia Pensione - Piano Individuale Pensionistico di tipo assicurativo Fondo
Pensione disciplinato ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 252/2005

Istituita da: AXA ASSICURAZIONI S.p.A.
Con sede in: Corso Como, 17 – 20154 Milano
Telefono: 02.480841

Coordinate bancarie: BANCA INTESA
Filiale Clientela Istituzionale
Via Langhirano, 1/a
43100 PARMA

codice IBAN: IT52U0306912711066932021019

(**Specificare nella causale :** trasferimento Riserva Matematica su polizza n. _____)

La presente richiesta fa riferimento alle normative di Legge vigenti sul trasferimento dei P.I.P. in materia di periodo di permanenza minimo e restituzione dei costi non maturati.

A tal fine allego i seguenti documenti:

Fotocopia di _____ (documento d'identità valido) e Codice Fiscale.

Rimanendo in attesa della Vs. conferma di esecuzione di quanto richiesto, porgo cordiali saluti.

Luogo _____ Data _____

firma aderente