RICHIESTA DI TRASFERIMENTO DA ALTRA FORMA DI PREVIDENZA
(mod. INFPA_BV)

Mittente

Cognome _____ Nome _____

Via _____

Cap _____ Città _____

Spettabile _____
_____
_____

e p.c. **FONDO PENSIONE APERTO BIM VITA**
BIM Vita S.p.A.
Via San Dalmazzo, 15
10122 Torino (TO)

Data, _____

Oggetto: richiesta di trasferimento della posizione pensionistica

Il/La sottoscritto/a Cognome_____Nome_____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

aderente a _____ n.° _____

a far data dal _____ /_____ /_____ **chiede**

il trasferimento della propria posizione previdenziale a favore del Fondo Pensione Aperto BIM VITA (Iscrizione Albo Covip n° 120), n.° _____,

A tal fine comunica i seguenti dati utili al trasferimento:

Tel. +39 011 08281 - e-mail: bimvita@bimvita.it
Coordinate bancarie
IBAN : IT 22 Z 03479 01600 000802151901
intestato a: FPA BIM VITA C/AFFLUSSI UNICO
causale: *trasferimento Codice fiscale e cognome nome dell'aderente*

Distinti saluti,

Firma dell'Aderente
(ovvero del Legale Rappresentante)

_____

BIM Vita S.p.A.
Sede Legale: via San Dalmazzo, 15 - 10122 Torino (Italia) - bim.vita@pec.unipol.it - tel. +39 011 0828.1 - fax +39 011 0828.800
Sede Amministrativa: via Carlo Marenco, 25 - 10126 Torino (Italia) - fax +39 011 6658 839
Capitale sociale i.v. Euro 11.500.000,00 - Registro delle Imprese di Torino, C. F. e P. IVA 06065030014
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni Vita e di Capitalizzazione con D.M. n. 19573 del 14/06/93
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00109 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046
www.bimvita.it