

MODULO DI COMUNICAZIONE CAMBIO DATORE DI LAVORO

Prima di sottoscrivere il presente modulo, leggere attentamente le "Avvertenze" riportate nella pagina successiva

(Il modulo deve essere firmato dall'Aderente e inviato ad Arca Fondi SGR S.p.A. - Casella Postale 118 FR CENTRO - 03100 FROSINONE FR, unitamente ad una copia di un documento di identità in corso di validità e alla ulteriore documentazione richiesta)

Spett.le
Arca Fondi SGR S.p.A.

Casella Postale n. **118 FR CENTRO**

CAP **03100** Località **FROSINONE FR**

DATI DELL'ADERENTE

Il/La sottoscritto/a (*) _____

nato/a a _____ Prov. _____

il _____ Codice Fiscale (*) _____ Codice Aderente _____

Residente a (**) _____ Prov. _____

Via _____ CAP _____

Recapito in via _____ CAP _____
(indicare solo se diverso rispetto alla residenza)

Città _____ Prov. _____

Telefono (***) _____ E-mail (***) _____

Attualmente aderente ad Arca Previdenza come dipendente di: _____

avendo iniziato un nuovo rapporto di lavoro,

chiede

che la propria posizione previdenziale venga collegata al nuovo datore di lavoro di cui fornisce di seguito i dati utili al censimento:

Ragione sociale (*) _____

Partita IVA (*) _____

Sede Legale:

Indirizzo (*) _____ CAP (*) _____

Città (*) _____ Prov. (*) _____

Telefono (*) _____ Fax (*) _____ E-mail (*) _____

Il sottoscritto è responsabile della veridicità e correttezza dei dati e delle informazioni fornite con il presente modulo e solleva Arca Fondi SGR S.p.A. da ogni responsabilità in proposito.

_____ Data

_____ Luogo

_____ Firma dell'Aderente

(*) Informazioni obbligatorie.

(**) Se le informazioni relative a residenza e recapito sono diverse da quelle precedentemente registrate, Arca Fondi SGR S.p.A. procederà agli aggiornamenti degli archivi.

(***) L'indicazione è richiesta per un contatto immediato in caso di necessità.

AVVERTENZE

Leggere attentamente prima di sottoscrivere il Modulo

- 1) Il modulo deve essere inviato, tramite posta, all'indirizzo:

Arca Fondi SGR S.p.A.

Casella Postale n. **118 FR CENTRO**

CAP **03100** Località **FROSINONE FR**

unitamente ad una copia di un documento di identità in corso di validità.

- 2) Con la cessazione del rapporto di lavoro, venendo meno i requisiti di partecipazione al fondo pensione Arca Previdenza, l'aderente potrebbe esercitare il diritto al riscatto. Proseguendo i versamenti attraverso il nuovo datore di lavoro, sia in forma collettiva che individuale, perde il diritto al riscatto fino a che non si configuri nuovamente la situazione di perdita dei requisiti in relazione alla nuova attività lavorativa, fatte salve ovviamente tutte le altre possibilità di riscatto, anticipi e prestazioni.