



SCELTA DEL COMPARTO DI INVESTIMENTO

DATI DELL'ISCRITTO

Il/la sottoscritto/a _____

C.F. _____

Nato/a il _____ a _____

iscritto/a al Fondo Pensione ESPERO

Recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____@_____

presa visione della Nota informativa e dello Statuto di ESPERO,

CHIEDE

che la propria posizione individuale venga trasferita al comparto

Crescita (*)



Garanzia



Data _____

Firma _____

N.B.:

- Il presente *modulo deve essere sottoscritto* dal lavoratore associato. In mancanza della firma il modulo non verrà preso in considerazione e la posizione continuerà ad essere gestita nel comparto di ingresso
- Il presente modulo deve essere inviato tramite posta e *fatto pervenire al Fondo entro e non oltre il 31 Ottobre 2008*. I moduli pervenuti successivamente a tale data daranno luogo al trasferimento della posizione alla prima finestra utile prevista ad Aprile 2009

(*) Comparto di ingresso per tutti

Fondo Scuola Espero
Via Fiume Giallo, 3
00144 - Roma