

Nobis Fondo di Previdenza
Viale Colleoni, 21
20864 Agrate Brianza (MB)

**Richiesta di trasferimento ad altro Fondo Pensione
per cessazione rapporto di lavoro**

Il sottoscritto/a _____

codice fiscale

nato/a a _____ prov. (_____) il _____

residente a _____ prov. (_____) cap _____

via/piazza _____ n. _____

telefono _____

iscritto a Nobis Fondo di Previdenza, **comunica che** è cessato in data _____

il proprio rapporto di lavoro presso l'azienda (socio ordinario del Fondo) _____

e chiede

il trasferimento al Fondo Pensione _____

con sede in _____ prov. (_____) cap _____

via/piazza _____ n. _____

telefono _____ fax _____

bonificando il saldo della propria posizione individuale sul conto corrente aperto presso la Banca _____

filiale di _____

•
codice paese CIN euro CIN it ABI CAB numero conto corrente

Data _____

Firma _____