

## MODULO VARIAZIONE PROFILO DI INVESTIMENTO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

N. tel./cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Ambito del Fondo **CB + LUPILI**

per il familiare fiscalmente a carico fiscalmente \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

### D I C H I A R O

**1.** di voler allocare il **montante** maturato nei seguenti Comparti *Indicare la % di allocazione. Le percentuali devono essere arrotondate all'intero - non sono ammessi decimali - e la somma delle stesse deve dare 100%*

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> <b>CB + LUPILI – COMPARTO OBBLIGAZIONARIO</b> | ..... % |
| <input type="checkbox"/> <b>CB + LUPILI – COMPARTO AZIONARIO</b>       | ..... % |
| <input type="checkbox"/> <b>COMPARTO GARANTITO PURO</b>                | ..... % |

*Attenzione: compilare il successivo punto 2. se si desidera modificare anche la scelta di allocazione dei contributi che altrimenti continueranno ad essere versati nell'attuale/i Comparto/i di investimento.*

**2.** di voler destinare i **contributi** mensili nei seguenti Comparti *(indicare la % di allocazione. Le percentuali devono essere arrotondate all'intero - non sono ammessi decimali - e la somma delle stesse deve dare 100%)*

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> <b>CB + LUPILI – COMPARTO OBBLIGAZIONARIO</b> | ..... % |
| <input type="checkbox"/> <b>CB + LUPILI – COMPARTO AZIONARIO</b>       | ..... % |
| <input type="checkbox"/> <b>COMPARTO GARANTITO PURO</b>                | ..... % |

*Prendo atto che, per richieste pervenute **entro il giorno 20 di ciascun mese** (in tal senso farà fede la data di ricezione da parte dell'Ufficio preposto), la variazione sarà contabilizzata di prassi al valore quota della fine dello stesso mese e comunque non oltre la quota del mese successivo a quello in cui si è manifestata la volontà di variazione.*

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

Modulo da inviare in originale a:

**99854.08811 - Fondo Pensioni Gruppo BP - Verona (Via Meucci 5A – 37135 Verona)**

Contatti:

Tel. 045/8269222 (martedì mercoledì giovedì dalle 9.00 alle 13.00) Indirizzo e-mail: [fondopensionibp-ambitocblupili@bancobpm.it](mailto:fondopensionibp-ambitocblupili@bancobpm.it)