

# BAP VITA E PREVIDENZA

Sede amministrativa: Via F. De Sanctis, 11 – 00195 ROMA

Spett. Le  
**BancAssurance Popolari S.p.A**  
Team Operations  
Via F. De Sanctis n°11  
00195 Roma RM  
da inviare a [portafoglio@bancassurance.it](mailto:portafoglio@bancassurance.it)

## RICHIESTA TRASFERIMENTO POSIZIONE PREVIDENZIALE VERSO .....

Con la presente il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
Aderente del Fondo Pensione \_\_\_\_\_ della Compagnia \_\_\_\_\_,  
iscritto all'Albo COVIP il \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_, con la posizione n° \_\_\_\_\_  
sottoscritta in data \_\_\_\_\_



### DICHIARA

di voler trasferire la propria posizione previdenziale verso il seguente prodotto previdenziale presso cui possiede già una posizione attiva:

- BapCrescendoPrevidente iscritto all'Albo COVIP il 13/12/2012 con il numero 5084. Si prega di effettuare bonifico alle seguenti coordinate bancarie: ABI 03069, CAB 12711, C/C 100000018301, CODICE IBAN IT79W0306912711100000018301, INTESASANPAOLO S.p.A., con causale "Trasferimento Riserva Matematica".
- BapPensione 2007 iscritto all'Albo COVIP il 13/06/2007 con il numero 160, della Compagnia BancAssurance Popolari Spa. Si prega di effettuare il bonifico alle seguenti coordinate bancarie: ABI 05000, CAB 01600, C/ C CC0017545500, CODICE IBAN IT82O0500001600CC0017545500, BFF Bank S.p.A., con causale "Trasferimento Riserva Matematica".
- Ouverture 2007 iscritto all'Albo COVIP il 13/04/2007 con il numero 5002, della Compagnia BancAssurance Popolari S.p.A. Si prega di effettuare il bonifico alle seguenti coordinate bancarie: ABI 03069, CAB 12711, C/C 100000018301, CODICE IBAN IT79W0306912711100000018301, INTESASANPAOLO S.p.A., con causale "Trasferimento Riserva Matematica".

In allegato si rimette apposito modulo contenente il dettaglio dei dati contributivi da compilare integralmente a cura del fondo cedente.

Data e luogo .....

Firma dell'Aderente

.....

Si ricorda che affinché la procedura di trasferimento si attivi correttamente il presente modulo, insieme al documento valido dell'Aderente e al modulo autocertificazione CRS, dovrà essere inviato al Fondo Cedente e solo in conoscenza a BancAssurance Popolari Spa – Team Operations - Via Francesco de Sanctis, 11 - 00195 Roma

## DATI ANAGRAFICI ISCRITTO

Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Luogo e data di nascita			Sesso (*)	
Stato civile		Provincia		Nazionalità
Indirizzo di residenza				
Coordinate Bancarie				

## INFORMAZIONI FONDO CEDENTE

Codice Fondo Provenienza (Fondo Cedente)	Denominazione Fondo Cedente		
Data iscrizione al Fondo Cedente	Data iscrizione primo Fondo Previdenziale	Tipologia fondo Cedente: Assicurativa, Previdenziale	
Data valuta	Tipologia iscritto 0 = Nuovo iscritto: Neo assunto=(assunto dopo il 28/4/1993) 1= Nuovo iscritto: Lavoratore ordinario (assunto prima del 28/4/1993 e mai iscritto ad un fondo pensione) 2= Nuovo iscritto: Lavoratore ordinario in regime retributivo 3= Nuovo iscritto: Lavoratore ordinario in regime contributivo 4=Vecchio iscritto=(al 28/4/1993 era iscritto ad un Fondo istituito prima del 15/11/1992)		

## DATI CONTRIBUTIVI

Contribuzioni e rendimenti maturati relativamente al periodo di permanenza nel Fondo ante 31/12/2000	Contributi	Rendimenti al netto tassazione
Contributo iscritto		
Contributo azienda		
Contributo da T.F.R.		
Contributo volontario Iscritto		
Contributo volontario Azienda		
Montante ceduto ante 31/12/2000		

Contribuzioni e rendimenti maturati relativamente al periodo di permanenza nel Fondo post 31/12/2000	Contributi	Rendimenti al netto tassazione
Contributo iscritto		
Contributo azienda		
Contributo da T.F.R.		
Contributo volontario Iscritto		
Contributo volontario Azienda		
Montante ceduto post 31/12/2000		

Contribuzioni e rendimenti maturati relativamente al periodo di permanenza nel Fondo post 31/12/2006	Contributi	Rendimenti al netto tassazione
Contributo iscritto		
Contributo azienda		
Contributo da T.F.R.		
Contributo volontario Iscritto		
Contributo volontario Azienda		
Montante ceduto post 31/12/2006		
TOTALE IMPORTO TRASFERITO		

# BAP VITA E PREVIDENZA

Sede amministrativa: Via F. De Sanctis, 11 – 00195 ROMA

## ALTRE INFORMAZIONI

	Dati ante 31/12/2000		Dati post 31/12/2000		Dati post 31/12/2006
Mesi di appartenenza al Fondo Cedente		Mesi di appartenenza al Fondo Cedente		Mesi di appartenenza al Fondo Cedente	
Anticipazioni erogate		Anticipazioni erogate		Anticipazioni erogate	
Imposte già pagate		Imposte già pagate		Imposte già pagate	
Aliquota tfr		Tot. Contributi non dedotti maturati		Tot. Contributi non dedotti maturati	
Numero mesi versamento		Tot. Rendimenti tassati maturati		Tot. Rendimenti tassati maturati	
Totale Franchigia Tfr					
Totale Detr.zione 4%					