

## MODULO DI REVOCA RITA

### RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA

#### 1. DATI ANAGRAFICI

Cognome:		Nome:			
Codice Fiscale:		Sesso:		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Nato a:	Prov.	Stato	Data di Nascita		
Residente a:		Prov		Cap	
Via/Piazza:		Telefono Fisso:			
Cellulare:		e-mail:			

### CHIEDE

La revoca immediata dell'erogazione della Rendita integrativa temporanea anticipata (RITA)

### DICHIARA

- Di essere consapevole che la revoca comporta la cessazione dell'erogazione delle rate residue;
- Di essere consapevole che la revoca non può essere esercitata più di una volta nell'arco della partecipazione alla forma pensionistica complementare;
- Di essere a conoscenza del fatto che il montante non utilizzato alla data della presente richiesta resterà investito nel/i comparto/i precedentemente scelto/i, ferma restando la facoltà di variare l'allocazione tra le diverse linee d'investimento offerte dal Fondo.

Data Compilazione: ..... / ..... / .....

Firma.....

I COSTI APPLICATI ALL'EROGAZIONE DELL'ANTICIPAZIONE SONO INDICATI NELLA NOTA INFORMATIVA.

**IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E INVIATO, INSIEME A UNA COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA', PER:**

 Il Fondo è impegnato ad una drastica riduzione dell'utilizzo della carta



**POSTA CARTACEA**  
PrevAer – Fondo Pensione  
Via G. Schneider snc  
Torre Uffici 1, 4° piano  
00054 Fiumicino Aeroporto (Roma)



**PEC**  
[prevaerfondopensione@pec.prevaer.it](mailto:prevaerfondopensione@pec.prevaer.it)

**POSTA ELETTRONICA**  
[info@prevaer.it](mailto:info@prevaer.it)

L'incompleta compilazione o la mancata sottoscrizione dei moduli e della documentazione allegata o la sua incompletezza comportano il rigetto della domanda presentata