

MODULO DI VARIAZIONE
LINEE DI INVESTIMENTO E DI RIALLOCAZIONE DEL CAPITALE
DEL FONDO PENSIONE GRUPPO CARIPARMA CRÉDIT AGRICOLE

Il sottoscritto _____, matr. _____ Società _____

- **Chiede di DESTINARE LA CONTRIBUZIONE FUTURA (Contributo Azienda, Contributo Dipendente ed eventuale TFR) COME DI SEGUITO INDICATO:**

<input type="checkbox"/> LINEA MONETARIA	_____ %	<input type="checkbox"/> LINEA BILANCIATA	_____ %
<input type="checkbox"/> LINEA OBBLIGAZIONARIA 5	_____ %	<input type="checkbox"/> LINEA GARANTITA	_____ %
<input type="checkbox"/> LINEA MISTA 30	_____ %	<input type="checkbox"/> LINEA ASSICURATIVA	_____ %

- **Chiede di RIALLOCARE IL CAPITALE ACCANTONATO NELLE SINGOLE LINEE COME DI SEGUITO INDICATO:**

(linee attuali)

(nuove linee scelte)

LINEA MONETARIA	<input type="text"/> % LINEA MONETARIA <input type="text"/> % LINEA OBBLIGAZIONARIA 5 <input type="text"/> % LINEA MISTA 30 <input type="text"/> % LINEA BILANCIATA <input type="text"/> % LINEA GARANTITA <input type="text"/> % LINEA ASSICURATIVA
LINEA OBBLIGAZIONARIA 5	<input type="text"/> % LINEA MONETARIA <input type="text"/> % LINEA OBBLIGAZIONARIA 5 <input type="text"/> % LINEA MISTA 30 <input type="text"/> % LINEA BILANCIATA <input type="text"/> % LINEA GARANTITA <input type="text"/> % LINEA ASSICURATIVA
LINEA MISTA 30	<input type="text"/> % LINEA MONETARIA <input type="text"/> % LINEA OBBLIGAZIONARIA 5 <input type="text"/> % LINEA MISTA 30 <input type="text"/> % LINEA BILANCIATA <input type="text"/> % LINEA GARANTITA <input type="text"/> % LINEA ASSICURATIVA
LINEA BILANCIATA	<input type="text"/> % LINEA MONETARIA <input type="text"/> % LINEA OBBLIGAZIONARIA 5 <input type="text"/> % LINEA MISTA 30 <input type="text"/> % LINEA BILANCIATA <input type="text"/> % LINEA GARANTITA <input type="text"/> % LINEA ASSICURATIVA
LINEA GARANTITA	<input type="text"/> % LINEA MONETARIA <input type="text"/> % LINEA OBBLIGAZIONARIA 5 <input type="text"/> % LINEA MISTA 30 <input type="text"/> % LINEA BILANCIATA <input type="text"/> % LINEA GARANTITA <input type="text"/> % LINEA ASSICURATIVA
LINEA ASSICURATIVA	<input type="text"/> % LINEA MONETARIA <input type="text"/> % LINEA OBBLIGAZIONARIA 5 <input type="text"/> % LINEA MISTA 30 <input type="text"/> % LINEA BILANCIATA <input type="text"/> % LINEA GARANTITA <input type="text"/> % LINEA ASSICURATIVA

(data)

(firma)

Ai sensi della legge 196/03, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, i dati da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata limitatamente agli scopi istituzionali del Fondo.

*Il presente modulo deve essere inviato al Fondo Pensione Gruppo Cariparma Crédit Agricole
Centro Servizi Cavagnari – Edificio C – Via La Spezia, 138/A – 43126 Parma*