

**MODULO RICHIESTA VARIAZIONE RESIDENZA/DOMICILIO**

PER L'INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE AGLI ADERENTI AL FONDO PENSIONE APERTO EURORISPARMIO da compilarsi e sottoscrivere a cura dell'Aderente e da inviare al Fondo in originale oppure tramite PEC al seguente indirizzo [eurorisparmio@pec.sellasgr.it](mailto:eurorisparmio@pec.sellasgr.it)

**DATI ADERENTE****Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Nazionalità
Data di Nascita	Località di Nascita	Provincia di Nascita
Codice Fiscale	Iscritto al Fondo Pensione dal	Nr. Iscrizione
Documento*: tipo e numero	Ente/Comune di rilascio	Data rilascio

con la presente

**DICHIARA**

CHE CON DECORRENZA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

HA VARIATO LA PROPRIA RESIDENZA E CHE PERTANTO LA RESIDENZA ATTUALE È LA SEGUENTE:

**DATI RESIDENZA**

Località	Indirizzo / CAP	Provincia
----------	-----------------	-----------

CHE CON DECORRENZA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

HA VARIATO IL PROPRIO DOMICILIO E CHE PERTANTO IL DOMICILIO ATTUALE È IL SEGUENTE:

**DATI DOMICILIO**

(da compilarsi solo se diverso dalla residenza)

Località	Indirizzo / CAP	Provincia
----------	-----------------	-----------

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\* Inserire i dati di un documento in corso di validità.

Spazio riservato al Soggetto che riceve il modulo: Collocatore \_\_\_\_\_ Cod.Succursale \_\_\_\_\_ Cod.Consulente \_\_\_\_\_