

**MODULO DI VARIAZIONE**  
**LINEE DI INVESTIMENTO E DI RIALLOCAZIONE DEL CAPITALE**  
**DEL FONDO PENSIONE GRUPPO CARIPARMA FRIULADRIA**

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

- **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 Friuladria  
Centro Servizi Cavagnari – Edificio C – Via La Spezia, 138/A – 43100 Parma*