

MODULO DI RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE PER ULTERIORI ESIGENZE



Prima di sottoscrivere il presente modulo, leggere attentamente le "Avvertenze" riportate nella pagina successiva

(Il modulo deve essere firmato dal Cliente e inviato ad Arca Fondi SGR S.p.A. unitamente ad una copia di un documento di identità in corso di validità)

Spett.le
Arca Fondi SGR S.p.A.

Casella Postale n. 118 FR CENTRO

CAP 03100 Località FROSINONE FR

Io sottoscritto/a (*) _____

Codice Aderente _____ (se disponibile) Codice Fiscale (*) _____

nato/a a _____ il _____

Residente a (**) _____ Prov. _____

Via _____ CAP _____

Recapito in via _____ CAP _____
(indicare solo se diverso rispetto alla residenza)

Città _____ Prov. _____

Telefono (***) _____ E-mail _____

CHIEDO L'ANTICIPAZIONE

Per un importo pari a € _____ al netto delle imposte

_____ % (indicare la percentuale richiesta sul montante maturato)

(Può essere indicato alternativamente l'importo richiesto in cifre oppure in percentuale del montante maturato. In caso di duplice compilazione sarà liquidato l'importo espresso in percentuale).

e allego i seguenti documenti:

CONTO CORRENTE DA ACCREDITARE (**)**

Codice IBAN _____

L'assenza del Codice IBAN impedisce il perfezionamento dell'anticipazione

Sull'importo disinvestito saranno trattenute le spese amministrative previste dalla Nota Informativa.

Il sottoscritto è responsabile della veridicità e correttezza dei dati e delle informazioni fornite con il presente modulo e solleva Arca Fondi SGR S.p.A. da ogni responsabilità in proposito.

_____ Data

_____ Firma dell'Aderente

L'errata o incompleta compilazione del presente modulo così come la mancata sottoscrizione comportano il ritardo nell'evasione della pratica.

(*) Informazioni obbligatorie.

(**) Se le informazioni relative a residenza e recapito sono diverse da quelle precedentemente registrate, Arca Fondi SGR S.p.A. procederà agli aggiornamenti degli archivi.

(***) L'indicazione è richiesta per un contatto immediato in caso di necessità.

(****) Non è possibile l'accredito a favore di libretti postali.

AVVERTENZE

Leggere attentamente prima di sottoscrivere il Modulo

- 1) La richiesta di anticipazione dovrà essere inviata, tramite posta, all'indirizzo:

Arca Fondi SGR S.p.A.

Casella Postale n. **118 FR CENTRO**

CAP **03100** Località **FROSINONE FR**

unitamente ad una copia di un documento di identità in corso di validità.

- 2) La richiesta di anticipazione per ulteriori esigenze può essere inoltrata da chi è iscritto da almeno 8 anni a forme pensionistiche complementari.
- 3) L'importo lordo massimo erogato non sarà superiore al 30% della posizione individuale maturata, tenuto conto di eventuali anticipazioni pregresse.
- 4) Qualora la posizione risulti vincolata (**Cessione del V**) da uno o più contratti di finanziamento, la richiesta deve essere corredata dalle liberatorie rilasciate da tutti gli Enti mutuanti che autorizzino il fondo a corrispondere l'importo a favore dell'aderente.
- 5) Arca Fondi SGR S.p.A. non restituirà i documenti inviati in originale.
- 6) L'Aderente può consultare tutte le informazioni, nel loro dettaglio, nel "Regolamento del Fondo" che si trova nella documentazione relativa al fondo pensione aperto e, in particolare, nel Documento sulle anticipazioni, sul sito www.arcaonline.it
- 7) Per eventuali chiarimenti si prega di contattare il nostro Ufficio Supporto Clienti - Tel. 02.4543215 (dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 12,30 e dalle 14,30 alle 15,30).