Spettabile UNIPOLSAI Assicurazioni S.p.A.

Piani Individuali Pensionistici
Via Stalingrado 45, 40128 Bologna
e.mail: previdenzacomplementare@unipolsai.it

MODULO DI RICHIESTA VARIAZIONE ANAGRAFICA

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato a _____ Prov _____ Stato _____ il _____ /_____ /_____

Iscritto/a al Piano individuale pensionistico:

☐ **UnipolSai Previdenza Futura**

☐ **Unipol Futuro Presente**

con polizza n. _____ comunica la variazione dei seguenti dati per l'aggiornamento della propria posizione pensionistica (*compilare solo i dati soggetti a variazione*).

Residenza

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Domicilio

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Data

_____

Firma dell'Aderente
(ovvero del Legale Rappresentante)

_____