FONDO TELEMACO

Da inviare tramite e-mail al seguente indirizzo: prestazioni@fondotelemaco.it

Codice Fiscale: 97157160587 - Iscrizione Albo n.103
Contact Center: 0422/1745964 - E-mail: info@fondotelemaco.it

RICHIESTA REVOCA RITA (Rendita Integrativa Temporanea Anticipata)

Il/La sottoscritto/a_____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

nato/a _____prov._____il _____

residente a _____prov. _____C.A.P. _____

via _____n° _____cellulare _____

e-mail _____@_____

CHIEDE

la revoca dell'erogazione della RITA (Rendita Integrativa Temporanea Anticipata)

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE:

1) la revoca comporta la cessazione dell'erogazione delle rate residue.
   La revoca non riguarda le rate di RITA che sono già state disinvestite e per le quali il Fondo sta provvedendo al conteggio fiscale ed al relativo pagamento;

2) a seguito della revoca, il montante destinato alla RITA e non liquidato:
   - in caso di RITA PARZIALE, sarà riallocato in base alla scelta di investimento effettuata per il montante non destinato alla RITA;
   - in caso di RITA TOTALE, rimarrà investito nel comparto di investimento scelto per la RITA.

Data Compilazione: …… /…… /……. Firma: _____

Nota Bene:
- **alla richiesta di revoca RITA è necessario allegare copia di un valido documento di identità;**
- **il presente modulo dovrà essere compilato con l'indicazione di tutti i dati richiesti.**